# Documentos para Abertura de Inscrição Municipal MEI

* Cópia documento de identificação pessoal com foto;
* Certificado da Condição de Microempreendedor Individual (MEI) atualizado nos termos da Resolução CGSIM nº 59/2020;
* Cartão CNPJ Atualizado;
* Cópia do Carnê de IPTU;

- Caso o imóvel não esteja no nome do proprietário apresentar declaração conforme modelo abaixo assinada pelo proprietário do imóvel com firma reconhecida.

* + Ficha de Inscrição Municipal (MEI) conforme modelo abaixo (preenchida em 2 vias).
* Alvará da vigilância e/ou bombeiros (se necessário).

# Declaração Comprovante de Endereço Abertura Inscrição Municipal

Eu, ,

portador do CPF e RG

, proprietário(a) do imóvel localizado

nº complemento

bairro , registrado no cadastro imobiliário sob nº neste município, **DECLARO** estar ciente da utilização do meu imóvel para abertura da MEI (Micro Empreendedor Individual) em nome de

, CNPJ .

Santo Antônio de Posse, de de

Assinatura do Proprietário (Reconhecer em cartório)

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE

**Estado de São Paulo**

## FICHA DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**MEI**

## INSCRIÇÃO Nº

( ) Abertura ( ) Alteração

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social: Nome Fantasia: CNPJ: Inscrição Estadual: Registro na JUCESP: Data Registro: / /

e-mail:

### LOCALIZAÇÃO

Endereço: Bairro: Cidade: Santo Antonio de Posse Estado: S.P. Fone: ( ) Fone ( ) Cel. ( ) Imóvel próprio ( ) Imóvel alugado ( ) Outros ( ) Código Imóvel:

Nome do Proprietário:

1. **ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA** (Obrigatório se a empresa estiver localizada fora da área de cobertura dos Correios) Endereço Bairro: Cidade: CEP: - Estado:

### DADOS DO EMPRESÁRIO

Nome CPF: RG: Órgão emissor: Endereço: Bairro: Cidade: CEP: - Estado: Fone: ( ) Fone( ) Cel.( ) E-mail:

### DADOS DO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE E/OU CONTADOR (Se houver)

Nome e/ou Razão Social: CPF e/ou CNPJ: Nº Registro CRC: Endereço: Bairro: Cidade: CEP: Estado: Fone: ( ) Fone ( ) Fax ( ) E-mail:

### MEMORIAL DE ATIVIDADES

* 1. FINALIDADE DO ESTABELECIMENTO

Atividade Principal: CNAE:

Atividades Acessórias: (vide cartão CNPJ anexo)

As atividades serão executadas externamente , sendo o endereço utilizado apenas para fins tributários ou de correspondecia ?

( ) Sim ( ) Não

* 1. HORÁRIO FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: as

Domingos: as

Sábados: as

Feriados: as

* 1. SISTEMAS DE ILUMINAÇÃO E VENTILAÇÃO: De acordo com as exigências do Código de Obras
  2. SISTEMA DE RETIRADA DE LIXO COMUM - DOMICILIAR: (X) Será feita pela Coleta Pública
  3. MAQUINARIA UTILIZADA:

( ) Inexistente

( ) Existente (Descrever):

Santo Antônio de Posse, de de 20

Contribuinte

**CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA PREFEITURA (ENGENHARIA E PLANEJAMENTO)**

De acordo com a Lei 001/2018 (Uso e Ocupação do Solo), o endereço indicado acima encontra-se em: ( ) Zona Exclusivamente Residencial ( ) Zona Predominantemente Industrial

( ) Zona Predominantemente Residencial ( ) Zona Exclusivamente Industrial ( ) Zona Comercial ( ) Zona Rural

Parecer:

**Observação:** O parecer acima se restringe ao zoneamento, sendo necessário o atendimento às demais exigências legais.

Data: / /

Responsável

**CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA PREFEITURA (CADASTRO MOBILIÁRIO)**

Cadastro efetuado em:

/ /

Responsável

(Disponível em: [www.pmsaposse.sp.gov.br](http://www.pmsaposse.sp.gov.br/) ► Formulários ► Abertuda de inscrição municipal MEI)