



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DA FAZENDA
PEDIDO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL – PESSOA FÍSICA

1 – RESERVADO A REPARTIÇÃO PÚBLICA		
Classificação Fiscal	Código do Contribuinte	Inscrição Municipal

2 – PESSOAS FÍSICAS				
Nome (sem abreviações)				
Nome Fantasia (se houver)				
Rua – Avenida – Travessa				N.º
Complemento	Cidade		CEP	UF
E-Mail				
Atividade Profissional				Código
Início Atividade	N.º Cons. Prof.	RG	CPF	Telefone

3 – LOCAL DE FUNCIONAMENTO

4 – LOCALIDADE E DATA	ASSINATURA
------------------------------	-------------------

5 – PROTOCOLO	1 – Digitar ou preencher legivelmente. Emendas, rasuras ou borrões, inutilizam este formulário. 2 – As informações incorretas sujeitam o declarante à autuação por embarço.
----------------------	--

Fiscalização Tributária: (51) 3689-0631/3689-0634 fisc_trib@xangrila.rs.gov.br
ISSQN: (51) 3689-0619 iss@xangrila.rs.gov.br