Estado do Rio Grande do Sul

Poder Executivo do Município de Torres

**Secretaria Municipal da Fazenda**

**REQUERIMENTO CADASTRAL PESSOA FISICA**

**FICHA CADASTRAL**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

**PESSOA FÍSICA**

a) Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

b) Documento de Identidade (RG): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

c) Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

d) Endereço Profissional: Rua/AV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_\_\_, Bloco/conjunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_, sala \_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e) Telefone comercial: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Telefone celular: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

f) E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXADOS**

**PESSOA FÍSICA**

(\_\_) declaração que cumpre o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República

(\_\_) Cédula de Identidade

(\_\_) Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF

(\_\_) Certidão Conjunta Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de Tributos Federais e de Encargos Sociais

(\_\_) Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de Tributos Estaduais

(\_\_) Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de Tributos Municipais

(\_\_) Inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal

(\_\_) Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho

(\_\_) comprovante de registro ou inscrição em entidade profissional competente

(\_\_) atestado(s) de experiência anterior

(\_\_) certidão negativa de execução patrimonial