

Nome e assinatura

ANEXO TRIBUTARIO

Em cumprimento as exigências locais, solicitamos que informem sua condição tributária conforme questionário abaixo:

questionário a	abaixo:
Razão Social:	
CNPJ:	
Empresa Optante pelo regime de apuração SIMPLES ME – EPP?	
Não	
Sim	☐ (anexar termo de opção pelo SIMPLES)
Empresa inscrita na Prefeitura Municipal de São Paulo?	
Não	
Sim O Cadastro po	☐ (anexar Cadastro de Prestadores de Serviços de Outros Municípios) ode ser obtido no endereço: https://www3.prefeitura.sp.gov.br/cpom2/Consulta_Tomador.aspx
Empresa enquadrada em regime especial de apuração de impostos federais?	
Não	
Sim	Qual? Descrever abaixo e anexar a documentação comprobatória
As informações constantes nesse formulário e documentação suporte, devem ser fornecidas e firmadas pelo Responsável Autorizado da empresa.	
Declaro nos termos da Lei, que as informações fornecidas expressam apenas a verdade, sob pena de juramento.	
São Paulo, 16 de novembro 2006.	
Representa	nte Autorizado