



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
COORDENADORIA DE CADASTROS - CCD

SETOR DE CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS - SEPES

SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - Exercício 2015

I- IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Obrigatoriamente Matriz

NOME/RAZÃO SOCIAL/FIRMA OU DENOMINAÇÃO SOCIAL

CNPJ (Matriz)

CGA a ser enquadrado

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

TELEFONE

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL(ASSINATURA NO ITEM IV)

CPF

CARGO OU FUNÇÃO

II- DECLARAÇÃO

QUANDO SE TRATAR DE MAIS DE UM ESTABELECIMENTO, INFORMAR O SOMATÓRIO DE TODAS AS RECEITAS

DECLARO QUE O CONTRIBUINTE TEVE A RECEITA BRUTA ANUAL DE R\$:

PROVENIENTE DE:

ESTABELEC. ÚNICO/MATRIZ

TODOS OS ESTABELECIMENTOS

REFERENTE AO EXERCÍCIO:

PERÍODO DE:

ATÉ:

DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI 7.611/08 - NOTAS, PARA OS EFEITOS TRIBUTÁRIOS, EM RELAÇÃO AO VALOR DA RECEITA BRUTA ANUAL, PERANTE A SEFAZ/ SALVADOR, CONSIDERA-SE A CLASSIFICAÇÃO FISCAL DO CONTRIBUINTE:

Receita Bruta (efetiva/estimada)

Classificação Fiscal A:

QUANDO INFERIOR A R\$ 60.000,00.

INCLUINDO AS ASSOCIAÇÕES SEM FINS LUCRATIVOS E AS FUNDAÇÕES PÚBLICAS

Classificação Fiscal B:

QUANDO SUPERIOR A R\$ 60.000,01 ATÉ R\$ 180.000,00

Classificação Fiscal C:

QUANDO SUPERIOR A R\$ 180.000,01 ATÉ R\$ 2.400.000,00

Classificação Fiscal D:

QUANDO SUPERIOR A R\$ 2.400.000,01

III- SOLICITAÇÃO

EM FACE DAS INFORMAÇÕES DECLARADAS, SOLICITO O ENQUADRAMENTO DO CONTRIBUINTE NA CONDIÇÃO DE:

(ASSINALAR NO QUADRO PRÓPRIO)

Empresas na CF A

Empresas na CF C

Empresas na CF B

Empresas na CF D

Associação sem fins lucrativos

IV- ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

SALVADOR, _____ DE _____ DE _____.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: cópia do RG e CPF do representante legal/requerente e Contrato Social Consolidado.