



## Ficha de Cadastramento e Alinhamento Fiscal

Atualização Periódica

**Prezado parceiro comercial,** mantenha seus dados atualizados para garantir a fluidez nos processos de faturamento, pagamento e conformidade fiscal das nossas operações conjuntas.

### 1 DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL (IE)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (IM)

ENDEREÇO COMPLETO

### 2 CONTATOS PRINCIPAIS

CONTATO COMERCIAL (NOME / E-MAIL / TEL.)

CONTATO FISCAL / CONTÁBIL (NOME / E-MAIL / TEL.)

CONTATO FINANCEIRO / FATURAMENTO (NOME / E-MAIL / TEL.)

## REGIME TRIBUTÁRIO ATUAL

Simples Nacional  
TradicionalSimples Nacional  
HíbridoLucro  
PresumidoLucro  
Real

## SE FOR DO SIMPLES, INDIQUE A FAIXA DE FATURAMENTO ANUAL

Até R\$  
180.000,00De R\$ 180.000,01 a R\$  
360.000,00De R\$ 360.000,01 a R\$  
720.000,00De R\$ 720.000,01 a R\$  
1.800.000,00De R\$ 1.800.000,01 a R\$  
3.600.000,00De R\$ 3.600.000,01 a R\$  
4.800.000,00

## ANEXO PERTINENTE



Anexo I – Comércio



Anexo II – Indústria



Anexo III – Serviços com alíquota reduzida (instalação, reparos e manutenção, além de agências de viagens, treinamentos e algumas atividades que a Receita não considera que devam possuir responsabilidade técnica).



Anexo IV – Serviços com contribuição patronal (limpeza, vigilância, obras, construção de imóveis, serviços advocatícios).



Anexo V – Serviços com alíquota mais elevada (auditoria, jornalismo, tecnologia, publicidade, engenharia, entre outros).

## EXISTE PREVISÃO DE MUDANÇA DE REGIME OU ADESÃO AO SIMPLES HÍBRIDO NO PRÓXIMO EXERCÍCIO?



Sim



Não

Em análise  
contábil

## Anexe a este formulário os seguintes documentos atualizados:

- Certidão Negativa de Débitos (CND). Renovação obrigatória a cada 6 meses.
- Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral (Cartão CNPJ).



**Declaração de veracidade.** Declaro que as informações prestadas são exatas e comprometo-me a enviar as CNDs renovadas a cada 6 meses, bem como a comunicar imediatamente qualquer alteração no regime tributário da empresa.

Assinatura do Responsável  
Nome Completo / Cargo

Data  
\_\_\_ / \_\_\_ / 202\_\_