



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS

SOLICITAÇÃO DE INCENTIVO AO BENEFÍCIO DA LEI MUNICIPAL N° 7.759/2021

1- CONTRIBUINTE

<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> MEI	CNPJ:	<input type="text"/>
NOME EMPRESÁRIAL:		<input type="text"/>	
NOME FANTASIA:		<input type="text"/>	

2- ENDEREÇO

LOGRADOURO:	<input type="text"/>		
NÚMERO:	<input type="text"/>	BAIRRO:	<input type="text"/>
COMPLEMENTO:	<input type="text"/>		
MUNICÍPIO:	VERANÓPOLIS	UF:	RS
CEP:	95330-000		

3- CONTATO

TELEFONE(*):	<input type="text"/>	CELULAR:	<input type="text"/>
EMAIL(*):	<input type="text"/>		
CONTADOR RESPONSÁVEL:	<input type="text"/>		
TELEFONE(Contador):	<input type="text"/>		

4 – DADOS BANCÁRIOS

BANCO	<input type="text"/>	AGÊNCIA:	<input type="text"/>
CONTA	<input type="text"/>		

5- TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

<input type="checkbox"/> Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações fornecidas;
<input type="checkbox"/> Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo município de Veranópolis para fazer jus aos benefícios de que trata a Lei Municipal n° 7.759/2021 bem como estou ciente dos documentos e prazos relativos à prestação de contas de que trata o artigo 8° da referida Lei.

6- IDENTIFICAÇÃO

NOME:	<input type="text"/>		
CPF:	<input type="text"/>	IDENTIDADE/ RG:	<input type="text"/>
DATA:	<input type="text"/>		
_____ Assinatura			



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS
