



CADASTRO PARA SHOWS

DADOS DECLARADOS ESPONTANEAMENTE PELO CONTRIBUINTE/RESPONSÁVEL NÃO HOMOLOGATÓRIOS SUJEITOS A VERIFICAÇÃO POSTERIOR

CAMPO I – IDENTIFICAÇÃO (preenchimento obrigatório)

NOME DO EVENTO:

ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):				NÚMERO:			
BAIRRO:		QUANTIDADE DE EVENTOS (DIAS, SHOWS,ETC):					
PERÍODO DO EVENTO – DATA DE INÍCIO:		PERÍODO DO EVENTO – DATA DE TÉRMINO:		HORA DE INÍCIO:		HORA DE TÉRMINO:	
NOME DO PROMOTOR:							
ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):				NÚMERO:			
CPF/CNPJ:		RG:	INSC. MUNICIPAL:		TELEFONE:		CELULAR:
NOME DO RESPONSÁVEL:							
ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):				NÚMERO:			
CPF/CNPJ:		RG:	INSC. MUNICIPAL:		TELEFONE:		CELULAR:

QUADRO I – SERVIÇOS PRÓPRIOS:

NOTA: Deverão ser apresentadas as notas fiscais de confecção de ingressos; relatório contendo o nome do inscrito e o valor recebido.

TIPO	CAPACIDADE REAL	OCUPAÇÃO PREVISTA	PREÇO DO INGRESSO OU INSCRIÇÃO	VALORES TOTAIS (CONSIDERANDO OS VALORES PREVISTOS)
ÁREA VIP			R\$	R\$
ALA/CONVITE/CAMAROTE			R\$	R\$
ESTACIONAMENTO			R\$	R\$
INSCRIÇÕES/ADESÕES			R\$	R\$
OUTROS			R\$	R\$
			R\$	R\$
			R\$	R\$
TOTAL (A)			R\$	R\$

QUADRO II – SERVIÇOS TOMADOS DE RESPONSABILIDADE DO TOMADOR:

NOTA: Deverão ser apresentados os contratos e notas fiscais.

TIPO (DISCRIMINAR)	EMPRESA PRESTADORA	INSC. MUNICIPAL OU CNPJ	VALOR DO SERVIÇO
1 – SEGURANÇA			R\$
2 - MÃO DE OBRA			R\$
3 - SOM			R\$
4 – ILUMINAÇÃO			R\$
5 – TRANSPORTE			R\$
6 - LOCUTOR / DJ			R\$
7 - BANDA / CANTOR			R\$
8 - BANHEIRO QUIMICO			R\$
9 - UTI MÓVEL			R\$
10 - GRADE / PALCO			R\$
11 - OUTRAS ESTRUTURAS			R\$
12 - BOMBEIRO / BRIGADISTA			R\$
13 - LIMPEZA			R\$
14 - CESSÃO DE ESPAÇO			R\$
15 - GRÁFICAS/MAT. PROMOCIONAL			R\$
16 -			R\$



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

17 -			R\$
18 -			R\$
TOTAL (B)			R\$

TOTAL DO QUADRO I "A"	TOTAL DO QUADRO II "B"	ALÍQUOTAS	TOTAL GERAL (A+B)
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
		ISSQN PRESUMIDO	R\$

QUADRO III –
APURAÇÃO,

CONSISTINDO NA SOMA DOS TOTAIS A +B, CONFORME QUADRO ABAIXO:

Base Legal: Artigo 52, §1º, inciso I e Artigo 40, § 3º ambos da Lei Municipal 1896/84.

MANIFESTAÇÃO - SMF

--

CAMPO II – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (preenchimento obrigatório):

NOME DO RESPONSÁVEL:

ENDEREÇO (RUA/AVENIDA):

NÚMERO:

CPF/CNPJ:

RG:

TELEFONE:

CELULAR:

E-MAIL:

Volta Redonda, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA
RESPONSÁVEL PELO EVENTO