



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA  
Secretaria Municipal de Fazenda - SMF  
Departamento de Atividades Econômicas e Sociais - DS

**CADASTRO DAS ATIVIDADES  
ECONÔMICAS E SOCIAIS  
EMPRESAS**

02 SOLICITAÇÃO

- 1 INSCRIÇÃO
- 2 ALTERAÇÃO
- 3 BAIXA
- 4 RESTABELECIMENTO
- 5 RECADASTRAMENTO

PROTOCOLO

01 INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDICAR O Nº  
CORRESPONDENTE  
À SOLICITAÇÃO

03 IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL
JUCERJA	DATA	CNPJ

04 ENDEREÇO

LOGRADOURO (rua, avenida, praça, largo, travessa, rodovia, etc...)		Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO	TELEFONE

05 CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO

RAMO DE ATIVIDADE/PRODUTOS, MERCADORIAS OU SERVIÇOS	
	INSC. IMOBILIÁRIA

06 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESPONSÁVEL TÉCNICO OU LEGAL QUANDO EXIGIDO PELA LEGISLAÇÃO	
CAPITAL SOCIAL (RS)	REGISTRO DO ÓRGÃO DE CLASSE DO RESPONSÁVEL

07 ENDEREÇO DE MATRIZ

LOGRADOURO (rua, avenida, praça, largo, travessa, rodovia, etc...)			
NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	
CIDADE	TELEFONE	CEP	UF

08 IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS

NOME OU RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CPF	TEL
NOME OU RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CPF	TEL
NOME OU RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CPF	TEL

09 CARIMBO DO CONTADOR

INSC. MUN.

TELEFONE

10 "ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES"

NOME LEGÍVEL DO DECLARANTE OU RESPONSÁVEL

IDENTIDADE CPF

VOLTA REDONDA DE DE

ASSINATURA

11 A SER PREENCHIDO PELA PREFEITURA

CÓDIGO DE ACESSO TE EE AE TA IF OC CA PROCESSO ANO INIC./FIM ATIV.

CAE CAE CAE CAE CAE

OBSERVAÇÕES

PARA INFORMAÇÃO DA EMPRESA

NOME DE FANTASIA NÚMERO DE EMPREGADOS

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

ATENÇÃO - AS INFORMAÇÕES AUSENTES OU INCORRETAS PODERÃO IMPLICAR NO ATRASO DO ALVARÁ  
AS OBSERVAÇÕES REFERENTES A INSCRIÇÕES, SÃO VÁLIDAS P/ TODO TIPO DE SOLICITAÇÃO.

1 E 5 - INSCRIÇÃO - PREENCHER OS QUADROS 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09 E 10.  
2 - ALTERAÇÃO - PREENCHER OS QUADROS 01, 02, OS CAMPOS A SEREM ALTERADOS DOS DEMAIS QUADROS E 10.  
3 - BAIXA - PREENCHER OS QUADROS 01, 02 E 10.  
4 - RESTABELECIMENTO - PREENCHER OS QUADROS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08 E 10.  
5 - RECADASTRAMENTO - PREENCHER OS QUADROS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09 E 10.

CAMPO NJ (NATUREZA JURÍDICA DO CONTRIBUINTE) PREENCHER CÓDIGO, CONFORME TABELA:

01 EMPRESA INDIVIDUAL	06 SOC. COM AÇÕES	11 CONCESSÃO SERV. PUBL	16 ASSOCIAÇÃO
02 SOC. NOME COLETIVO	07 SOC. CIVIL	12 SOC. ECONOMIA MISTA	17 PROF. INDIVIDUAL
03 SOC. COTA RESP. LTDA.	08 SOC. CIVIL UNIP	13 EMP. PÚBLICA	18 SOC. ANÔNIMA
04 SOC. CAPITAL	09 AUTARQUIA	14 FUNDAÇÃO	19 FEIRANTE
05 SOC. COM. SIMPLES	10 ÓRGÃO PÚBLICO	15 COOPERATIVA	20 OUTROS/AMB.

CAMPO TE (TIPO DE ESTABELECIMENTO) PREENCHER COM UM CÓDIGO, CONFORME TABELA:

1 ÚNICO	2 MATRIZ	3 FILIAL	4 S/ ESTABELECIMENTO
---------	----------	----------	----------------------

CAMPO EE (ESPÉCIE DE ESTABELECIMENTO) PREENCHER COM UM CÓDIGO, CONFORME TABELA:

1 LOJA	3 ESCRITÓRIO	5 RESIDÊNCIA	7 OUTROS
2 FÁBRICA	4 DEPÓSITO	6 TRAILER	

CAMPO AE (ESPÉCIE DE ESTABELECIMENTO) PREENCHER COM UM CÓDIGO, CONFORME TABELA:

01 INDÚSTRIA	03 PRESTAÇÃO DE SERV.	05 INDÚSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERV.	05 INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
02 COMÉRCIO	04 INDÚSTRIA E COMÉRCIO	06 COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	

DOCUMENTOS A APRESENTAR

1 - CONSULTA TÉCNICA PRÉVIA  
SITE: www.portalvr.com

2 - CONTRATO SOCIAL OU  
DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

3 - CNPJ

4 - CART. DE IDENTIDADE E CPF DOS  
SÓCIOS OU PROPRIETÁRIO

5 - CONTRATO DE LOCAÇÃO OU  
GUIA DO IPTU

6 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR

7 - BOLETIM DE OCUPAÇÃO E  
FUNCIONAMENTO - BOF ( SMS ) \*

\* Para as atividades que envolvam produtos alimentícios, de higiene, fármacos e assemelhados: hospitais, clínicas e estabelecimentos de ensino.