



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SUBSECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

PROTOCOLO - USO DA REPARTIÇÃO

## FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO PESSOA FÍSICA CADASTRO DE CONTRIBUINTES MOBILIÁRIOS

### BLOCO A - CONTRIBUINTE

01 - CCM

02 - DATA DA ALTERAÇÃO

03 - NOME (SOMENTE PREENCHER ESTE CAMPO, QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO DO NOME)

### BLOCO B - ENDEREÇO (SOMENTE PREENCHER ESTE BLOCO QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO)

04 - RUA, AV, ETC. 05 - NOME DO LOGRADOURO

06 - NÚMERO

07 - COMPLEMENTO (SALA, APTO, CONJUNTO, KM, ETC)

08 - CEP




09 - BAIRRO

10 - TELEFONE (INCLUSIVE RECADOS)



MUNICÍPIO:

11 - SÃO PAULO

12 - OUTROS MUNICÍPIOS

TIPO DE ENDEREÇO:

13 - COMERCIAL

14 - RESIDENCIAL NÃO ABERTO AO PÚBLICO

15 - RESIDENCIAL ABERTO AO PÚBLICO

### BLOCO C - PROFISSÃO / OCUPAÇÃO (I = INCLUSÃO; E = EXCLUSÃO)

(I/E) 16 - DESCRIÇÃO - Vide instruções no verso.

NO CASO DE INCLUSÃO, O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE:

17 - NÃO EXIGE FORMAÇÃO ESPECÍFICA

18 - EXIGE FORMAÇÃO EM NÍVEL MÉDIO

19 - EXIGE FORMAÇÃO EM NÍVEL SUPERIOR

CASO A PROFISSÃO DECLARADA A SER INCLUÍDA SEJA REGULAMENTADA POR LEI FEDERAL, É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS 20 e 21

20 - REGISTRO NO ÓRGÃO DE CLASSE - SIGLA

21 - NÚMERO

### BLOCO D - ANÚNCIO (PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE ANÚNCIOS)

22 - INCLUSÃO

23 - ALTERAÇÃO

24 - EXCLUSÃO

CASO O CONTRIBUINTE ESTEJA INCLUINDO, ALTERANDO OU EXCLUINDO ANÚNCIO(S), DEVERÁ ANEXAR O FORMULÁRIO DE ANÚNCIOS

### BLOCO E - ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO

25 - NOME DO CONTRIBUINTE OU PROCURADOR

31 - ASSINATURA DO CONTRIBUINTE OU PROCURADOR

26 - DATA

27 - CPF

28 - RG

29 - ÓRGÃO EMISSOR

30 - ESTADO

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER ASSINADO PELO PRÓPRIO CONTRIBUINTE OU PELO SEU PROCURADOR. A PROCURAÇÃO DEVE SER JUNTADA AO PRESENTE. DECLARAÇÕES FALSAS CONSTITUEM ILÍCITO PENAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL.

### BLOCO F - PARA USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO FISCAL (NÃO PREENCHER ESTE BLOCO)

32 - CÓDIGO DE ESTABELECIMENTO

33 - DATA DA ALTERAÇÃO

34 - ALTERAÇÃO/CORREÇÃO DO CPF

#### INCLUSÃO

#### EXCLUSÃO

CÓDIGO SERVIÇO / ANÚNCIO

DATA DE INÍCIO

CÓDIGO SERVIÇO / ANÚNCIO

DATA DE TÉRMINO

35

36

45

46

37

38

47

48

39

40

49

50

41

42

51

52

43

44

53

54

55 - DUPLICIDADE

56 - CCM CENTRALIZADOR

57 - TIPO

58 - N° DE EMPREGADOS

59 - N° DE EQUIPAMENTOS

60 - CÓDIGO

61 - AGENTE FISCAL

62 - RM




63 - ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO