**MUNICÍPIO de Contagem**

**Secretaria Municipal de Fazenda**

**Subsecretaria da Receita Municipal**

**SENHA DO CONTRIBUINTE – ATUALIZAÇÃO CADASTRAL**

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO      |
| IDENTIDADE Nº      | CPF/CNPJ      |
| Endereço      | Nº      | Complemento      |
| Bairro      | CEP      |
| Cidade      | UF      |
| Telefone      | Email      |

**REPRESENTANTE LEGAL**

|  |
| --- |
| Nome:      |
| Nº Identidade      | CPF      |
| Telefone      | Email      |

O Contribuinte acima identificado, por seu representante legal, **SOLICITA** atualização dos dados constantes do cadastro do contribuinte junto à Secretaria Municipal Adjunta da Receita do Município de Contagem.

**DECLARA** conhecer que a SENHA DO CONTRIBUINTE é **intransferível** e que representa sua assinatura eletrônica.

**ASSUME** total responsabilidade pelas informações prestadas.

Contagem/MG, 10 de maio de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

A solicitação de **ATUALIZAÇÃO CADASTRAL** deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Fazanda, à Av. João Cesar de Oliveira, nº 6.620 – Centro/Sede, de segunda à sexta feira, das 8:00 às 17:00. Apresentando original e cópia da documentação de identificação do contribuinte:

- Pessoa física: Documento de Identificação

- Pessoa jurídica: Ato constitutivo e Documento de Identificação do representante legal.

Nos casos em que o representante legal for procurador, é obrigatória a apresentação da procuração original e de documento do outorgante. Sem este procedimento, a **ATUALIZAÇÃO** não será processada.

Esta solicitação tem validade de 30 (trinta) dias, fim do qual, deverá ser providenciado nova solicitação.

\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_

**MUNICÍPIO de Contagem**

**Secretaria Municipal de Fazenda**

**Subsecretaria da Receita Municipal**

PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

CPF/CNPJ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebi em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Servidor