



PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO

ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Sebastião Silvestre Neves, 214 Centro São Sebastião-SP

Fone: (012) 3891-2121 CEP 11.608-614

CNPJ 46482832/0001-92



DOCUMENTOS PARA CADASTRO DE EMPRESAS

NOME DA EMPRESA: _____

DOCUMENTO	VALIDADE
CÉDULA DE IDENTIDADE DOS SÓCIOS	
CONTRATO SOCIAL, ESTATUTO OU REGISTRO COMERCIAL (NO CASO DE EMPRESA INDIVIDUAL)	
CPF OU CNPJ	
PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTE ESTADUAL OU MUNICIPAL (CCM/ ALVARÁ/ CADESP)	
PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA FEDERAL	Validade __/__/__
PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA ESTADUAL	Validade __/__/__
PROVA DE REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL (MOBILIÁRIA E IMOBILIÁRIA)	Validade __/__/__
CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS	Validade __/__/__
PROVA DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS INADIMPLIDOS PERANTE À JUSTIÇA DO TRABALHO, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA – CNDT, NOS TERMOS DO TÍTULO VII-A DA CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO	Validade __/__/__
REGISTRO DE INSCRIÇÃO E QUITAÇÃO COM A ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE (SINDICATO, CONSELHO PROFISSIONAL)	Validade __/__/__
COMPROVAÇÃO DE APTIDÃO PARA DESEMPENHO DE ATIVIDADE PERTINENTE (ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA)	
INDICAÇÃO DE PESSOAL TÉCNICO E QUALIFICAÇÃO DE CADA MEMBRO	
DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA DE QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO DE PESSOAL MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E MENOR DE 16 ANOS EM QUALQUER OUTRO TIPO DE TRABALHO, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 ANOS	
BALANÇO PATRIMONIAL	
CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL	Validade __/__/__

OBSERVAÇÃO:

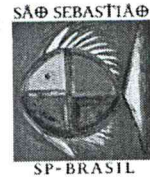
- AUTENTICAR TODOS OS DOCUMENTOS, COM EXCEÇÃO DOS EXTRAÍDOS PELA INTERNET, QUE DEVERÃO SER OS ORIGINAIS
- ATENTAR-SE À VALIDADE DOS DOCUMENTOS
- ENTREGAR OS DOCUMENTOS JUNTAMENTE AO REQUERIMENTO PREENCHIDO E ASSINADO



PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO

ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Sebastião Silvestre Neves, 214 Centro São Sebastião-SP
Fone: (012) 3891-2121 CEP 11.608-614
CNPJ 46482832/0001-92



Exmo. Sr. Presidente da Comissão de Cadastramento de Empresas,

A empresa _____,
por meio de seu representante legal _____,
com sede à _____,
nº _____, CEP: _____, Município _____,
telefone celular () _____, telefone fixo comercial () _____,
e-mail particular _____, e-mail empresarial, _____,
vem pelo presente solicitar o cadastramento desta empresa neste município.

Nestes termos,

P/ deferimento

São Sebastião, ____ de _____ de _____

Nome: _____

RG: _____