



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Data da Atualização

Qte. Itens Alterados

### FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - BAIXA

#### DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual/CPF	CNPJ	CNAE		
Razão Social / Nome			E-mail	
Endereço (Logradouro)		Tipo Logradouro	Número	CEP
Complemento	Bairro	Município		UF

#### QUALIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Atividade Econômica Principal de ICMS	Código AEP	Est Perc/Faturamento Total (%)
Atividade Econômica Secundária de ICMS	Código AES	Est Perc/Faturamento Total (%)
Tipo de Contribuinte	Código Tipo de Contribuinte	

#### QUALIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

##### CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO

Matriz [ ]	Filial [ ]	Outros [ ]	Início da Atividade
------------	------------	------------	---------------------

##### REGIME DE PAGAMENTO

Normal [ ]	Fonte [ ]	Substituto [ ]	Outros [ ]	Previsão da Receita Bruta MPE
------------	-----------	----------------	------------	-------------------------------

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

##### NATUREZA JURÍDICA

Empresa Individual [ ]	Autarquia [ ]	Cooperativa [ ]
Sociedade p/ cotas de responsabilidade LTDA [ ]	Órgão Público [ ]	Ambulante [ ]
S.A. Capital Aberto [ ]	Consess. Serviço Público [ ]	Feirante [ ]
S.A. Capital Fechado [ ]	Empresa Pública [ ]	Micro Empresa [ ]
Sociedade Civil [ ]	Fundação [ ]	Outros [ ]
Inscrição na Junta Comercial	Capital Social	

#### PRINCIPAIS RESPONSÁVEIS (SÓCIOS)

Nome			
CPF	PART/PERC. %	FONE	CEP
Endereço			
Nome			
CPF	PART/PERC. %	FONE	CEP
Endereço			
Nome			
CPF	PART/PERC. %	FONE	CEP
Endereço			

#### CONTADOR

Nome				
CPF	CRC	FONE	UF	CEP
Endereço				

#### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE (Declaro serem verdadeiras as informações por mim prestadas)

Nome	RG ou CPF / CGC
Assinatura	Local / Data Aracaju, ____ / ____ / ____.

Obs.: Os campos de fundo escurecido, não devem ser preenchidos pelo contribuinte