



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA DA FAZENDA
UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS

Av. Hermann August Lepper, 10, Centro, Joinville-SC, CEP 89.221-901 Telefone: (47) 3431-3356/3410

INFORMAÇÕES PRÉVIAS PARA BAIXAS

Nome/Razão Social: _____ **CMC** _____

CPF/CNPJ _____ **Insc. Estadual** _____

Endereço _____

Bairro _____ **CEP** _____ **Fone:** _____

Proprietário da Empresa _____

Endereço _____

Contabilidade _____

Requerente _____ **CPF:** _____

Início da Atividade: _____ **Data da baixa:** _____

ATIVIDADE: _____

☐	BLOCOS DE NOTAS FISCAIS
☐	LIVRO DE REGISTRO DE SERVIÇOS
☐	GUIAS DE RECOLHIMENTO DE ISS
☐	LIVRO RAZÃO, LIVRO DIÁRIO E LIVRO CAIXA/LIVRO DE ENTRADAS E SAÍDAS
☐	DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA
☐	REGISTRO EM CARTEIRA / COMPROVANTE DE ATIVIDADE NO PERÍODO
☐	CERTIDÃO DE ÓBITO / AUTÔNOMO
☐	CERTIDÃO OU PROTOCOLO DE BAIXA RECEITA ESTADUAL OU FEDERAL
☐	CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA
☐	DISTRATO SOCIAL
☐	COMPROVANTE DE ISSQN RETIDO
☐	GUIAS D.A.S. / EXTRATO DE PAGAMENTOS EFETUADOS AO SIMPLES NACIONAL
☐	TERMO DE ADESÃO DO SIMPLES NACIONAL

SITUAÇÃO FISCAL: _____

OBS: A baixa só será efetuada mediante apresentação dos documentos acima relacionados, juntamente com a devida situação fiscal regularizada. Estas informações terão validade de 30 dias a contar desta data, perdendo sua legitimidade e sujeição à ação fiscal, conforme legislação vigente. O valor referente aos débitos tributáveis terão validade até o último dia útil do corrente mês. Após este prazo sofrerão reajuste

Joinville-SC, ____ de _____, de 201__.

CIENTE: _____
(assinatura do proprietário da empresa ou procurador)