



1 IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME DA EMPRESA			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF	
LOGRADOURO (RUA, AVE, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

2 IDENTIFICAÇÃO PARA CONTATO

NOME			
LOGRADOURO (RUA, AVE, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
DDD	CELULAR	TELEFONE (S) FIXO (S)	FUNÇÃO (PROCURADOR, SÓCIO, CONTADOR, TERCEIRO, ETC)
DESEJO RECEBER INFORMAÇÕES SOBRE ESTE E OUTROS PROCEDIMENTOS DA SMF ATRAVÉS DO E - MAIL			

3 REQUERIMENTO

O REQUERENTE ACIMA IDENTIFICADO, VEM POR MEIO DESTE SOLICITAR:

- CADASTRAMENTO DE USUÁRIO NO SISTEMA BHISS DIGITAL
- NOVA SENHA PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA BHISS DIGITAL

3.1 DECLARAÇÃO

DECLARO ESTAR CIENTE DE MINHAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES PELA UTILIZAÇÃO DO QUE ORA ESTOU REQUERENDO, CIENTE DE QUE O ACESSO AO SISTEMA BHISS DIGITAL É PESSOAL E INTRANSFERÍVEL.

DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL OU PROCURADOR (OBRIGATÓRIO RECONHECIMENTO DE FIRMA).
------	--

4 INSTRUÇÕES

- 1 - O REQUERENTE DEVERÁ PREENCHER TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS NOS CAMPOS 1, 2 E 3, OBRIGATORIAMENTE.
- 2 - NÃO SERÃO ACEITAS RASURAS, EMENDAS, BORRÕES OU ENTRELINHAS.
- 3 - AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO REQUERENTE.
- 4 - APRESENTAR ESTE FORMULÁRIO EM DUAS VIAS COM FIRMA RECONHECIDA EM UMA DAS VIAS, ACOMPANHADO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:
 - 4.1 - ORIGINAL E CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E / OU ALTERAÇÃO CONTRATUAL COM CLÁUSULA ADMINISTRATIVA.
 - 4.2 - PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA, SE FOR O CASO.

5 ESPAÇO RESERVADO PARA O CARIMBO COM OS DADOS DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

--