



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMIRANTE TAMANDARÉ
ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

FICHA DE DADOS DO CONTADOR

DADOS DO CONTADOR (Preenchimento obrigatório)

Nome do responsável: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cep: _____ Tel.: _____

Celular: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____

CPF: _____ RG: _____ CRC: _____

Inscrição Municipal: _____

Telefone para contato da empresa:

Obs: Não poderá ser o mesmo contato do contador

DADOS PARA CONRESPONDÊNCIA

Nome do responsável: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cep: _____ Tel.: _____

Celular: _____ E-mail: _____

CNPJ: _____