



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Fazenda
Seção de Cadastro Tributário
Mobiliário - SCTM

Evento
ALTERAÇÃO

Recepcionado por:

Data:

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL - PROFISSIONAL AUTÔNOMO

1. Identificação do Profissional Autônomo

Inscrição Municipal Nº	Nome		
CPF	RG / RNE	Órgão Expedidor / UF	

2. Endereço Residencial ATUAL – Autônomo Não Estabelecido

Endereço (Rua, Av., Alam, Pça, Rodovia, etc.)			Número
Complemento		Bairro	
Cidade SOROCABA - SP	CEP	(DDD) Telefone	(DDD) Celular

3. Atividade Profissional – Ocupação - ATUAL

Código da Ocupação Autônomo - Tabela	Descrição da Atividade Profissional – Ocupação
--------------------------------------	--

4. E-mail para envio do Cartão de Inscrição Municipal

E-mail:

5. Data e Assinatura

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Sorocaba, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Autônomo ou Representante Legal
(assinar o pedido conforme documento RG/CNH)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

O requerente deverá ser o próprio autônomo e deverá apresentar os seguintes documentos:

- Cópia simples do RG/CPF ou CNH;

SELECIONAR O TIPO DE ALTERAÇÃO:

- NOME:** Certidão de casamento ou certidão de casamento com averbação do divórcio/separação, ou documentos pessoais atualizados;
- ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA:** Cópia simples do Comprovante de Residência em nome do Autônomo (Ou Declaração de Residência e RG do proprietário com comprovante em nome do mesmo; Ou Contrato de Aluguel Residencial);
- ATIVIDADE / OCUPAÇÃO:** Documento Adicional - Obrigatório para profissionais liberais / técnicos / outros (vide tabela). Exemplo: Cópia simples da Carteira do Conselho, Diploma ou Certificado, conforme atividade profissional.

Obs.: Quando o pedido de alteração não for solicitado pelo próprio autônomo, deverá apresentar também: **Carta de Autorização ou Procuração** (documento devidamente assinado pelo representado) e RG/CNH do representante/procurador. **Conforme Art. 653 do Código Civil.**