



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

1. INSCRIÇÃO CNPJ

2. COMPROVANTE

Cadastro de Contribuintes do ICMS

DOCUMENTO COMPLEMENTAR DE CADASTRO - DCC

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ESTABELECIMENTO

01. VALIDADE CNPJ (DDMMAAAA)

02. INSCRIÇÃO NIRE (Matriz)

03. INSCRIÇÃO NIRE (Filial)

04. VALIDADE DO ALVARÁ (DDMMAAAA)

05. INSCRIÇÃO ISS

06. IMÓVEL DO ESTABELECIMENTO:

Próprio

Alugado

Outro

VALIDADE CONTRATO LOCAÇÃO (DDMMAAAA)

07. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA DA EMPRESA

08. CÓDIGO CNAE-FISCAL (para uso exclusivo da Repartição Fazendária)

09. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE SECUNDÁRIA DO ESTABELECIMENTO

10. CÓDIGO CNAE-FISCAL (para uso exclusivo da Repartição Fazendária)

11. CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO:

PRODUÇÃO

Unidade Produtiva **Com** Atividade no Local

Unidade Produtiva **Sem** Atividade no Local

Unidade **Não** Produtiva (Unidade Auxiliar)

Tipo

12. FORMA (S) DE ATUAÇÃO:

Importação

Exportação

Estabelecimento Fixo (Loja, Posto de Combustíveis, etc.)

Em local fixo, fora de loja

Internet

Correio

Porta-Porta (Posto Móvel, Ambulante, Carro-Pipa)

Televendas

Máquinas Automáticas

3. continuação

13. ENDEREÇO ELETRÔNICO

E.MAIL
(do estabelecimento)

HOME PAGE
(da empresa)

14. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIAS

01. TIPO E NOME DO LOGRADOURO

02. NÚMERO

03. COMPLEMENTO

04. CEP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

05. BAIRRO/DISTRITO

06. MUNICÍPIO

07. UF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

15. ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO DA MATRIZ

01. TIPO E NOME DO LOGRADOURO

02. NÚMERO

03. COMPLEMENTO

04. CEP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

05. BAIRRO/DISTRITO

06. MUNICÍPIO

07. UF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

08. TELEFONE

09. FAX

10. E.MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO CONTABILISTA

01. Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

02. ÓRGÃO EMISSOR

03. UF

04. CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS:

PERÍODO

até

(DDMMAAAA até DDMMAAAA)

05. E.MAIL

5. REPRESENTANTE DO SÓCIO (obrigatório quando sócio não reside no Brasil)

CPF	CNPJ		
01. NOME COMPLETO			
02. Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	03. ÓRGÃO EMISSOR	04. UF	
05. TIPO E NOME DO LOGRADOURO (Endereço Residencial)			
06. NÚMERO	07. COMPLEMENTO	08. CEP	
09. BAIRRO/DISTRITO	10. MUNICÍPIO	11. UF	
12. E.MAIL		13. DATA DE ENTRADA (DDMMAAAA)	

6. QUALIFICAÇÃO DO PROCURADOR DA EMPRESA

PERÍODO DE PARTICIPAÇÃO: até
(DDMMAAAA) (DDMMAAAA)

E.MAIL

HOMEPAGE

7. RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

01. NOME	
02. LOCAL E DATA	03. ASSINATURA

8. PARA USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO FAZENDÁRIA

01. NOME	02. RG Nº/ESTADO
03. DATA	04. ASSINATURA