

 PREFEITURA DE SÃO PAULO FAZENDA	COMUNICAÇÃO DE DEPENDÊNCIA UNIFICADORA CONTÁBIL LOCALIZADA FORA DO MUNICÍPIO (SISTEMA DES-IF)
---	--

I - IDENTIFICAÇÃO

NOME DA EMPRESA:		
ENDEREÇO:		
CNPJ:	QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE () SÓCIO () DIRETOR () PROCURADOR	
NOME DO REPRESENTANTE:		
RG:	ÓRGÃO:	CPF:

II - DECLARAÇÃO

O representante acima identificado declara, para os devidos fins, sob as penas da lei, que a(s) dependência(s) abaixo relacionada(s) possui(em) sua contabilidade unificada fora do Município de São Paulo.

CCM da dependência	CNPJ próprio da dependência	CNPJ da dependência unificadora	Código do município (no IBGE) no qual se situa a dependência unificadora

III - LOCAL E DATA

SÃO PAULO, _____/_____/_____	_____ ASSINATURA
-------------------------------------	-------------------------