ANEXO II

MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, TRABALHO E EMPREGO
DIRETORIA DE INOVAÇÃO

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
NOME EMPRESARIAL			
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	PÁGINA ELETRÔNICA (SITE)	
NOME FANTASIA (SE HOUVER)	TELEFONE(S)	**E-MAIL PARA CONTATO**	
ENDEREÇO			
LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA			
LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ETC.)		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

ENQUADRAMENTO NO CADASTRO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE)
TIPO DE SERVIÇO PRESTADO (CÓDIGO DE SERVIÇOS – ANEXO I LEI COMPLEMENTAR 116/2003)

DECLARAÇÃO		
DECLARO QUE A ENTIDADE ACIMA IDENTIFICADA: Assume a responsabilidade legal pelas informações declaradas no Projeto submetido à certificação pelo Programa Inova Caxias. Está ciente que o fornecimento de informações falsas ou inexatas são passíveis de sanções administrativas, bem como criminais, previstas na legislação vigente, podendo ficar também o responsável técnico/requerente corresponsabilizado. Manterá registros e documentos capazes de comprovar o uso adequado dos incentivos.		
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL	QUALIFICAÇÃO	CPF
DATA	ASSINATURA	

USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, TRABALHO E EMPREGO	
	CARIMBO E ASSINATURA ____/____/_____ DATA