



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DOCAM-MODELO 1

DOCUMENTO DE CADASTRO MUNICIPAL.

A ser preenchido por empresas em geral (exceto empresas de Ônibus, transporte, Autônomos e Feirantes)

CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES

<b>01 INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>02 NATUREZA DO PEDIDO</b>		<b>03 INÍCIO DA ATIVIDADE</b>		<b>04 CÓDIGO DA ATIVIDADE</b>	
<input type="text"/>		1- Inscrição 2- Alteração 3- Baixa <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>05 Pessoa</b>		<b>06 C.N.P.J.</b>		<b>07 Inscrição Estadual</b>			
1- Física <input type="checkbox"/> 2- Jurídica <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>08 Natureza Jurídica</b>		<b>09 Estabelecimento</b>		<b>10 Isenções</b>		<b>11 ESTABELECIDO:</b>	
01- Pessoa Jurídica 02- Pessoa Física 03- Feirante 04- Banca de Jornal 05- Ambulante Localizado		01- Sede 02- Filial <input type="text"/> 03- Agência 04- Sucursal 05- Depósito 06- Ocupação de Solo 07- Canteiro de Obras 08- Anexo		01- Não Isento 02- Isento Art. 95 - I 03- Isento Art. 95 - II 04- Isento Art. 95 - III 05- Isento Art. 95 - IV 06- Isento Art. 95 - V 07- Isento Art. 95 - VI 08- Isento Art. 95 - VII 09- Isento Art. 95 - VIII 10- Isento Art. 95 - IX 11- Isento Art. 95 - X 12- Isento Art. 95 - XI		1- SIM <input type="checkbox"/> 2- NÃO <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>12 Consultando o Camê de IPTU Informe o número do Código do Imóvel onde está localizada a empresa:</b>							
<input type="text"/>							
<b>13 NOME, FIRMA OU RAZÃO SOCIAL DO CONTRIBUINTE</b>							
<input type="text"/>							
<b>14 LOCALIZAÇÃO DO CONTRIBUINTE - LOGRADOURO</b>							
<input type="text"/>							
<b>15 Número</b>		<b>16 Complemento</b>		<b>17 Bairro</b>		<b>18 Distr.</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>19 Telefones de Contato</b>				<b>20 CEP</b>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<b>21 ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA DO CONTRIBUINTE - LOGRADOURO</b>							
<input type="text"/>							
<b>22 Número</b>		<b>23 Complemento</b>		<b>24 Bairro</b>		<b>25 Distr.</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>26 Cidade</b>				<b>27 UF</b>		<b>28 CEP</b>	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>29 Atividade Principal:</b>							
<input type="text"/>							
<b>30 Atividade Secundária 1:</b>							
<input type="text"/>							
<b>31 Atividade Secundária 2:</b>							
<input type="text"/>							
<b>32 Nome do Sócio</b>							
<input type="text"/>							
<b>33 Nome do Sócio</b>							
<input type="text"/>							
<b>34 Nome do Sócio</b>							
<input type="text"/>							
<b>35 Nome do Sócio</b>							
<input type="text"/>							
<b>36 Nome do Contador</b>							
<input type="text"/>							
<b>37 ENDEREÇO</b>							
<input type="text"/>							
<b>38 Número</b>		<b>39 Complemento</b>		<b>40 Bairro</b>		<b>41 Distr.</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>42 Cidade</b>				<b>43 UF</b>		<b>44 CEP</b>	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>45 Telefone</b>				<b>46 Fax.</b>		<b>47 Número de Inscrição na PMDC (Se houver)</b>	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Assinatura do Contribuinte ou seu Representante Legal</b>						<b>48 No quadro abaixo Informe a área do imóvel ocupado pela empresa.</b>	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
<b>Data</b>						<input type="text"/>	

**INSTRUÇÕES GERAIS  
DOCUMENTAÇÃO  
I- INSCRIÇÃO**

**1- EMPRESA E FIRMA INDIVIDUAL**

- 1.1- Contrato Social
- 1.2- Registro na JUCERJA
- 1.3- Imposto Sindical
- 1.4- Cartão do C.N.P.J.
- 1.5- Título de Propriedade, Contrato de Locação ou autorização para uso do imóvel.
- 1.6- Prova de quitação do Imposto Predial ou Territorial (conforme o caso).
- 1.7- Habite-se Sanitário.
- 1.8- Declaração assinada pelo interessado, indicando as instalações comerciais e/ou industriais (conforme o caso).
- 1.9- Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros, quando se tratar de Hotéis, Motéis, Fábrica de Móveis, Indústrias Químicas, Clubes, Cinemas e Teatros.
- 1.10- Certificado de uso de solo, somente para as indústrias.
- 1.11- Certificado de Habite-se fornecido pela Secretaria Municipal de Obras e Saneamento.

**2- COMÉRCIO DE PEQUENO PORTE**

- 2.1- Imposto Sindical
- 2.2- C.P.F. ou C.N.P.J.
- 2.3- Identidade
- 2.4- Prova de quitação do Imposto Predial (IPTU).

2.5- Título de propriedade, Contrato de Locação ou autorização para uso do imóvel.

**3- AUTÔNOMOS, FEIRANTES, AMBULANTES E CANTEIRO DE OBRAS.**

- 3.1- Imposto sindical
- 3.2- C.P.F. ou C.N.P.J.
- 3.3- Identidade
- 3.4- Habilitação para o exercício da profissão (quando for o caso).
- 3.5- Para Feirantes e Ambulantes, apresentar a Carteira de Saúde Atualizada.
- 3.6- Para Canteiros de Obras, apresentar Contrato Social da Empresa e Contrato de Prestação de Serviços.
- 3.7- Para o Feirante, apresentar (quando for o caso) prova de parentesco do substituto do feirante-produtor.

**II- ALTERAÇÃO**

**1- QUALQUER ESPÉCIE DE CONTRIBUINTE**

- 1.1- Anexar a documentação hábil referente à alteração a se processar ( informar em documento anexo, de forma clara, a alteração desejada.

**III- BAIXA**

- 1.1- Alvará para Localização
- 1.2- Certidão de Quitação para com a Fazenda Municipal.
- 1.3- Livros Fiscais, quando exigido.

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO	
CAMPO	INSTRUÇÕES
01	Preencher com o número da inscrição Municipal (nos casos de Inscrição inicial, deixar o campo em branco)
02 a 09	Preencher de acordo com o solicitado em cada campo
10	Caso a empresa tenha direito à algum tipo de isenção previsto no Código Tributário do Município, informar o número correto.
11	Preencher de acordo com o solicitado
13 a 20	Informar os dados referentes ao local onde funcionará a empresa. <b>IMPORTANTE:</b> Não deixar nenhum campo em branco.
21 A 28	Informar os dados referentes ao endereço de correspondência da empresa. <b>IMPORTANTE:</b> só preencher se o endereço de funcionamento da empresa for diferente do de correspondência.
29 a 31	Informar a Atividade Principal e secundárias da empresa.
32 a 35	Informar os nomes e CPN/CNPJ dos sócios. Caso o número de sócios seja maior que 4 (quatro) informar em documento anexo os dados dos demais.
36 a 46	Informar os dados do Contador responsável pela Escrita Fiscal da empresa.
47	Caso o Contador tenha seu escritório no Município de Duque de Caxias, informar o número de sua inscrição Municipal.
48	Informar o total da área ocupada pela empresa.

**IMPORTANTE:** O preenchimento do **DOCAM** é de inteira responsabilidade do Contribuinte, respondendo o mesmo de acordo com a Legislação Fiscal, por omissões ou declarações incorretas.

MODELOS DO DOCAM E SEU USO	
Modelo 1	Deve ser utilizado por empresa em geral.
Modelo 2	Deve ser utilizado por empresas de Ônibus, Transporte de Carga/Frete, Táxi e Ônibus Escolares.
Modelo 3	Deve ser utilizado por Autônomos (localizados ou não) Feirantes e Ambulantes.

**MODELO 1**