



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS  
CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO N°. 00051234  
**PROFISSIONAL AUTÔNOMO  
SEM ESTABELECIMENTO**

NOME: **CARINA ZIMMERMANN DIAS**

C.P.F.: **081.955.146-50**

ENDEREÇO: **RUA ANTONIO AUGUSTO GRILLO, 90, JARDIM COUNTRY CLUB - APTO 502 - 37704307 - Poços de Caldas - MG**

REGIME DE RECOLHIMENTO DO ISSQN: **FIXO ANUAL**

INÍCIO DE ATIVIDADE: **29/11/2021**

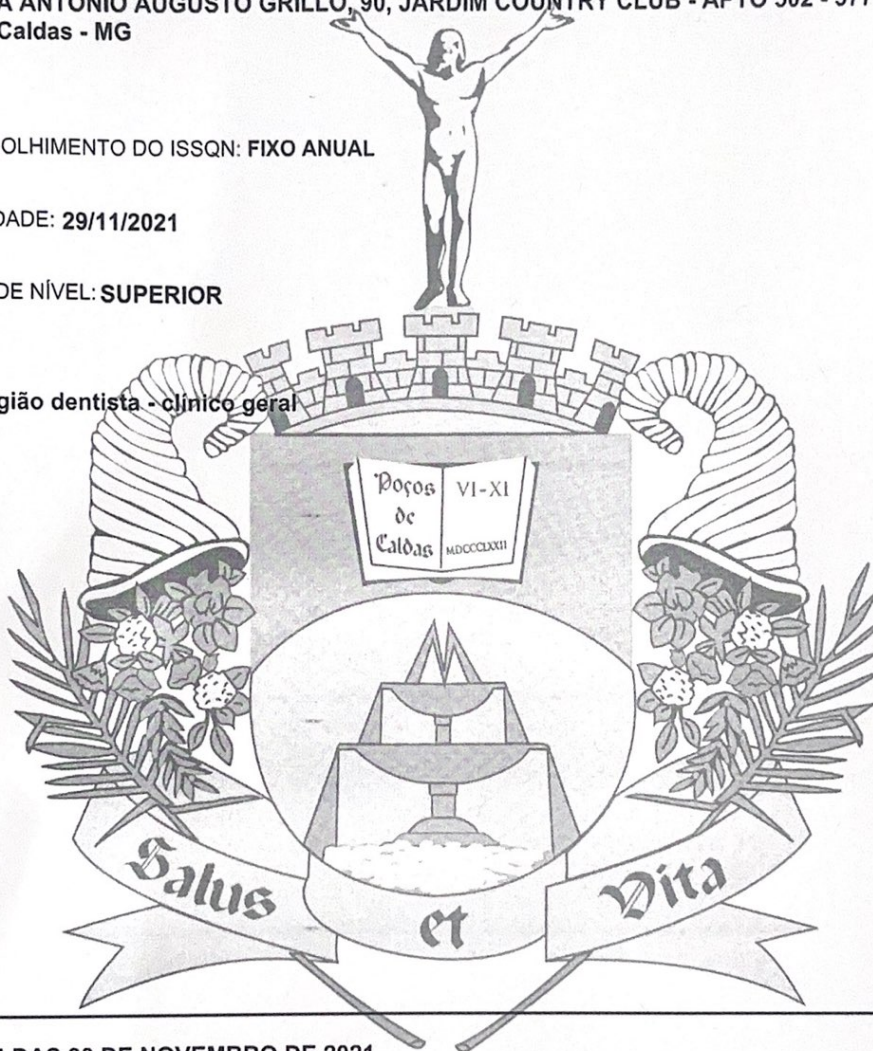
PROFISSIONAL DE NÍVEL: **SUPERIOR**

CBO:

**2232-08 - Cirurgião dentista - clínico geral**

PROFISSÃO:  
**DENTISTA**

OBSERVAÇÕES:



**POÇOS DE CALDAS 30 DE NOVEMBRO DE 2021**

**ATENÇÃO:**

- Este certificado comprova que o titular possui registro no cadastro mobiliário municipal como profissional autônomo, exercendo a(s) atividade(s) acima discriminada(s), sem estabelecimento fixo, **não tendo validade como alvará de licença;**
  - Após o encerramento das atividades deverá ser requerida a baixa da Inscrição Municipal;
  - Qualquer alteração cadastral deverá ser comunicada à Prefeitura dentro de 30 (trinta) dias contados a partir da ocorrência;
- (Artigo 14 Inciso II do Código Tributário Municipal — Lei complementar nº. 91, de 23/12/2007, e alterações posteriores)