

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

CLAUDIA FRANZOI 09274726945

Nome do Empresário

CLAUDIA FRANZOI

Nome Fantasia

Capital Social

1.000,00

Número Identidade

4745084

Orgão Emissor

SSP

UF Emissor

SC

CPF

092.747.269-45

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

22/06/2021

Número de Registro

CNPJ

42.430.349/0001-03

Endereço Comercial

CEP

89180-000

Bairro

GABIROBA

Logradouro

RUA JOSE BUSARELLO

Município

RIO DO OESTE

Número

148

UF

SC

Atividades

Data de Início de Atividades

22/06/2021

Forma de Atuação

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

Ocupação Principal

Verdureiro independente

Atividade Principal (CNAE)

4724-5/00 - Comércio varejista de hortifrutigranjeiros

Ocupações Secundárias

Comerciante independente de miudezas e quinquilharias

Comerciante independente de suvenires, bijuterias e artesanatos

Comerciante independente de artigos de cama, mesa e banho

Comerciante independente de brinquedos e artigos recreativos

Comerciante independente de artigos de armarinho

Atividades Secundárias (CNAE)

4713-0/02 - Lojas de variedades, exceto lojas de departamentos ou magazines

4789-0/01 - Comércio varejista de suvenires, bijuterias e artesanatos

4755-5/03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho

4763-6/01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos

4755-5/02 - Comercio varejista de artigos de armarinho

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo

de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/>.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

Número do Recibo

ME76550384

Número do Identificador

9274726945

Data de Emissão

22/06/2021