

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

ANA CLAUDIA FERREIRA ALVES ROCHA 80031455549

Nome do Empresário

ANA CLAUDIA FERREIRA ALVES ROCHA

Nome Fantasia

Capital Social

5.000,00

Número Identidade

0698325362

Orgão Emissor

SSP

UF Emissor

BA

CPF

800.314.555-49

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

04/06/2012

Número de Registro

CNPJ

15.656.087/0001-27

Endereço Comercial

CEP

40230-680

Logradouro

RUA SERGIO DE CARVALHO

Número

96

Complemento

LOJA 1

Bairro

FEDERACAO

Município

SALVADOR

UF

BA

Atividades

Data de Início de Atividades

04/06/2012

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Comerciante independente de artigos de bebê

Atividade Principal (CNAE)

47.89-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

Ocupações Secundárias

Revelador(a) fotográfico independente

Comerciante independente de equipamentos de telefonia e comunicação

Comerciante independente de toldos e papel de parede

Serigrafista independente

Comerciante independente de embalagens

Papeleiro(a) independente

Fotocopiador(a) independente

Atividades Secundárias (CNAE)

74.20-0/03 - Laboratórios fotográficos

47.52-1/00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação

47.59-8/99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

18.13-0/99 - Impressão de material para outros usos

47.89-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

47.61-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria

82.19-9/01 - Fotocópias

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

ME61870201

Número do Identificador

15656087000127

Data de Emissão

21/09/2020