

CREDENCIAMIENTO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6219192 DATA DE EMISSÃO 19/JUN/2012

NOME IZALETE RODRIGUES DOS SANTOS

RELACAO JOSE DE RIBAMAR RAMOS DOS SANTOS
LUCILIA RODRIGUES DOS SANTOS

GRAJAU-MA 29/JAN/1973
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOU ORDEN C.NAS. 5569 FLS. 65 L. A75 GRAJAU MA 202N
EM 24/09/2008

CPF 6276692 45143595

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

IZALETE RODRIGUES DOS SANTOS
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

934.634.803-87

Nome

IZALETE RODRIGUES DOS SANTOS

Nascimento

29/01/1973

CONFERE COM ORIGINAL

04/11/2022

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

IZALETE RODRIGUES DOS SANTOS 93463480387

Nome do Empresário

IZALETE RODRIGUES DOS SANTOS

Nome Fantasia

CHURRASCARIA TARUMA

Capital Social

500,00

Número Identidade

6219192

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

MA

CPF

934.634.803-87

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

19/02/2021

Número de Registro

CNPJ

40.922.360/0001-65

Endereço Comercial

CEP

65943-000

Logradouro

RODOVIA MA 006

Número

2

Bairro

ENTRONCAMENTO

Município

FORMOSA DA SERRA NEGRA

UF

MA

Atividades

Data de Início de Atividades

19/02/2021

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Proprietário(a) de restaurante, independente

Atividade Principal (CNAE)

5611-2/01 - Restaurantes e similares

Ocupações Secundárias

Cozinheiro(a) que fornece refeições prontas e embaladas para consumo independente

Atividades Secundárias (CNAE)

5620-1/04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar

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.portaldomicroempreendedor.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.

(Assinaturas manuscritas)

Fls. Nº 184
Proc. Nº
Rubrica

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
ME69960445

Número do Identificador
93463480387

Data de Emissão
19/02/2021


Isalite