Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: 29104608697	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial): XXXXXXXXXXXXXX

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): HILDA GABRIELA AMORIM GOMES

NACIONALIDADE: BRASILEIRA	ESTADO CIVIL: CASADO
SEXO: M☐ FX	REGIME DE BENS (se casado): COMUNHÃO UNIVERSAL
FILHO DE (pai): BIANEIDE PEIXOTO AMORIM	(mãe): JULIA SILVEIRA AMORIM

NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF	CPF (número)
16/10/1982	1115897543	SSP	BA	007.672.405-02

EMANCIPADO POR (forma de emancipação – somente no caso de menor): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO – rua, av, etc.): RUA GUARACEMA			NÚMERO: 579
COMPLEMENTO: XXXXXXXXXXXX	BAIRRO / DISTRITO: NOVA DIAS D´ÁVILA	CEP: 42.850-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: DIAS D´AVILA			UF: BA

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado da Bahia:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME EMPRESARIAL: HILDA GABRIELA AMORIM GOMES ME

NOME FANTASIA: FISIO E LABOR PROMOÇÃO DA SAUDE E ERGONOMIA

LOGRADOURO (rua, av, etc.): RUA LAURO DE FREITAS			NÚMERO: 1245A
COMPLEMENTO: XXXXXXXXXXXX	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 42.850-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO: DIAS D´AVILA	UF: BA	PAÍS: BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL): hildagabriela@gmail.com
VALOR DO CAPITAL - R$: 5.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso): CINCO MIL REAIS		

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal: 8650004 Atividades secundárias: XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO: SERVIÇO DE FISIOTERAPIAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM 3 - NÃO
18/08/2011	14432837000114	XXXXXXXXXXXXXX	XX	

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente): Hilda Gabriela Amorim Gomes ME

DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
02/06/2014	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Cristiane Almeida
Port. 184402

13/08/2014

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA
JUCEB
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/08/2014 SOB Nº: 97402848
Protocolo: 14/124409-7, DE 15/07/2014
Empresa:29 1 0460869 7
HILDA GABRIELA AMORIM GOMES ME

HÉLIO PORTELA RAMOS
SECRETARIO-GERAL