

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

GIVALNEI DOS SANTOS REIS 03026252590

Nome do Empresário

GIVALNEI DOS SANTOS REIS

Nome Fantasia

EBENEZER SERVICOS GRAFICOS

Capital Social

15.880,00

Número Identidade

1203650140

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

BA

CPF

030.262.525-90

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

01/03/2021

Número de Registro

CNPJ

41.039.623/0001-55

Endereço Comercial

CEP

41235-030

Logradouro

RUA MARECHAL DEODORO

Número

167

Bairro

PAU DA LIMA

Município

SALVADOR

UF

BA

Atividades

Data de Início de Atividades

01/03/2021

Forma de Atuação

Internet, Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Serigrafista independente

Atividade Principal (CNAE)

1813-0/99 - Impressão de material para outros usos

Ocupações Secundárias

Encadernador(a)/plastificador(a), independente

Cobrador(a) de dívidas independente

Digitador(a) independente

Editor(a) de lista de dados e de outras informações, independente

Papeleiro(a) independente

Fotocopiador(a) independente

Atividades Secundárias (CNAE)

1822-9/01 - Serviços de encadernação e plastificação

8291-1/00 - Atividades de cobranças e informações cadastrais

8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

5819-1/00 - Edição de cadastros, listas e de outros produtos gráficos

4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria

8219-9/01 - 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.portaldoeempreendedor.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

ME70471220

Número do Identificador

3026252590

Data de Emissão

01/03/2021