

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

002042

NÃO PREENCHER

ALAIDE ALVES DOS SANTOSnatural de **JALÉ - SÃO PAULO** **BRASILEIRA** **SOLTEIRA**filho de **LEONILDO ALVES DOS SANTOS e RITA ROSA NASCIMENTO**nascido em **12/04/1962** profissão **COMERCIANTE**CPF **010.561.196.184-3** identidade **11121597-89** **SSP** **PA**residente **RUA LOURIVAL COSTA, Nº 572, BAIRRO ÁGUAS CLARAS CEP: 41305-****080 SALVADOR - BAHIA.**

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outro nome individual registrado, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

02	1	1 - CONSTITUIÇÃO	7	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF	2	ABERTURA DE FILIAL
	2	2 - INSCRIÇÃO DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF	8	CANCELAMENTO DE SEDE	3	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
	3	3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE	9	PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL	4	ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
					5	CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL
03 ALAIDE ALVES DOS SANTOSNÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE
NIRE DA SEDE **04** **05**RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO, SALA, LUGAR)
06 RUA LOURIVAL COSTA Nº 572NOME DO BAIRRO, DISTRITO
07 ÁGUAS CLARASCEP **08 41305080** NOME DO MUNICÍPIO **SALVADOR** SIGLA UF **BA**CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL
09 **8.000.000,00** **OITO MIL REAIS**PRAZO DAS ATIVIDADES
DIA MÊS ANO **10 19 05 99** **11** **12**OBJETO/ATIVIDADE ECONÔMICA
**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COSTURA E REPAROS EM
ARTIGOS DE VESTUÁRIO.**

13	1	8	1	7	2
14					0
15					9
16					7
17	5	2	7	9	5

DATA **19/05/1999** ASSINATURA DE ALAIDE ALVES DOS SANTOS **18**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA
CERTIFICADO O REGISTRO EM: 21/05/99

SOL Nº: 29102565044

Protocolo: 990810283

FIDELIS RIBEIRO RAIANO
RECEBENTE DE TAL

