



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

J/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510173494-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Órgão emissor DGPC	UF GO
CPF (número) 862.784.102-06			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) AV. JOÃO GOMES DO VAL		NÚMERO 800	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO NÚCLEO URBANO	CEP 68553-057	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO REDENÇÃO		UF PA	
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 do Pará:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA FREI GIL DE VILA NOVA		NÚMERO 57	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO NUCLEO URBANO	CEP 68553-220	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO REDENCAO	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4649-4/99	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATAC. DE ARTIGOS DESCARTÁVEIS EM GERAL;		
Atividades secundárias 4645-1/01 4771-7/01 4772-5/00 4642-7/02 4644-3/02	COM. ATAC. DE INST. E MAT. PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COM. VAREJ. DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COM. VAREJ. DE COSMÉTICOS, PROD. DE PERF. E DE HIGIENE PESSOAL; COM. ATAC. DE ROUPAS E ACES. PARA USO PROF. E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COM. ATAC. DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18.750.101/0001-45	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)			

CARTÓRIO DO
UNICO OFÍCIO
REDENÇÃO

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTENTICA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM: 10/04/2014 SOB Nº: 20000350813
Protocolo: 14/031224-2, DE 09/04/2014

Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL

Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat:57199119-1

SERVICO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado.
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2014.
[Assinatura]

Jose Benzen Junior
Escritório de Correia
AUTENTICA
Nº: H
005.214.450

JUCEPA

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

Rebelião Interino: Izaltino Pereira dos Santos Junior
Rua Guarani, 464 - Vila Paulista - Fone: (94) 3424-1285

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime dos bens requer autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira de Identidade (Lei nº 23/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade emitida no país de origem.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. Caso o menor tenha sido emancipado por ato judicial: concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento de comércio, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial. Em testilhado da Verdade.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

Tribunal de Justiça do
Estado do Pará

Selo de Segurança
RECONHECIMENTO DA TITULARIDADE
Série: H
003.660.627

Em testilhado da Verdade

9/4/2014 09:26:38

Em testilhado da Verdade

VALIDO SOMENTE COM SELO DE SEGURANÇA

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO / DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, adotando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero do negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

José Deuzenir Junior
Andrade Correia
Escritor Autorizado

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
ORIGINAL que me foi apresentado.
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2015
da Verdade.

Válido somente com selo de segurança



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

2/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510173494-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Orgão emissor DGPC	UF GO
		CPF (número) 862.784.102-06	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) AV. JOÃO GOMES DO VAL		NÚMERO 800	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO NÚCLEO URBANO	CEP 68553-057	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO REDENÇÃO		UF PA	
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 do Pará:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA FREI GIL DE VILA NOVA		NÚMERO 57	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO NUCLEO URBANO	CEP 68553-220	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO REDENCAO	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividades secundárias	COMÉRCIO ATAC.DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATAC. DE SANEANTES E DOMISSANITARIOS; COMÉRCIO ATAC. DE ARTIGOS DE PAPELARIA E DE ESCRITÓRIO; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18.750.101/0001-45	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO: 1 - SIM 3 - NÃO	

CARTÃO DO
UNICO

REQUERIMENTO PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTEN

10 ABR. 2014

Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat:57199119-1

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 10/04/2014 SOB Nº: 20003388618
Protocolo: 14/031224-2, DE 09/04/2014

Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado
em Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2014
da verdade.

Tribunal de Justiça do
Estado do Pará
Selo de Segurança

José Deuzeni Júnior
Andrade Correia
Escritor Autorizado

JUCEPA

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com **letra de forma, sem rasura**.
 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira (23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade permanente.
 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento de comércio, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.



CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
061	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

José Douglas Junior
 Andrade Correa
 Escrevente Autorizado



SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
 ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
 Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
 do ORIGINAL que me foi apresentado.
 Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2015.
 de Veríssimo
 Valido somente com selo de segurança



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

3/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510173494-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO ☐ M ☒ F	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Órgão emissor DGPC	UF GO
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		CPF (número) 862.784.102-06	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) AV. JOÃO GOMES DO VAL		NÚMERO 800	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO NÚCLEO URBANO	CEP 68553-057	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO REDENÇÃO	UF PA		
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 do Pará:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP		NÚMERO 57	
LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA FREI GIL DE VILA NOVA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO NÚCLEO URBANO	CEP 68553-220	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO REDENÇÃO	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4723-7/00 4686-9/02 4679-6/99 7711-0/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18.750.101/0001-45	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM ☒ 3 - NÃO	

CARTÓRIO DO
UNICO
REDE

DATA DA ASSINATURA
08-04-2014

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTE

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 10/04/2014 SOB Nº: 2005330313
Protocolo: 14/031224-2, DE 09/04/2014
Exposição: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat:57199119-1

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é autêntica
do ORIGINAL que me foi apresentado.
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2013
em 18 de fevereiro de 2013
Visto, comparece com selo de segurança

CECÍLIO VILLAS MOREIRA
CRETÁRIO GERAL

JUCEPA

Deuzeni Júnior
Andrade Correa
Secretaria Autorizada
005.214.454

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, separação de bens) requer autorização judicial em pedido motivado de conciliação em audiência.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira de Identidade (modelo com base na Lei nº 9.503 de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade expedida pelo país de origem.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

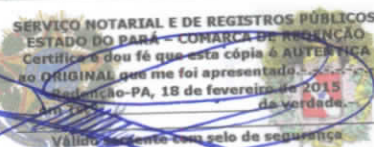
CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, adotando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

José Deuzeni Júnior
Andrade Corrêa
Escritor Autorizado





NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510173494-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Órgão emissor DGPC	UF GO
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		CPF (número) 862.784.102-06	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUPEBAS			UF PA

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 do Pará:

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUPEBAS	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4649-4/99	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATAC. DE ARTIGOS DESCARTAVEIS EM GERAL;		
Atividades secundárias 4645-1/01 4771-7/01 4772-5/00 4642-7/02 4644-3/02	COM. ATAC. DE INST. E MAT. PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COM. VAREJ. DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS; COM. VAREJ. DE COSMÉTICOS, PROD. DE PERF. E DE HIGIENE PESSOAL; COM. ATAC. DE ROUPAS E ACES. PARA USO PROF. E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COM. ATAC. DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18.750.101/0001-45	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL 1 - SIM 3 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 05-03-2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

ATENTACÃO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2014 SOB Nº: 20000384642
Protocolo: 14/021393-7, DE 12/03/2014

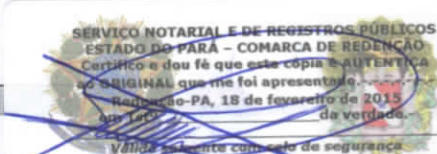
Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

ETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL



13 MAR. 2014
Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat:57199119-1

CARTÓRIO DO
UNICO OFÍCIO
REDAÇÃO-PA



LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

VALIDO SOMENTE COM SELO DE SEGURANÇA

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

NOME EMPRESARIAL - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.

- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é autêntica
ORIGINAL que me foi apresentado(a) em
Redenção - PA, em 18 de fevereiro de 2012.
José Delacruz Junior
Escritor
005.214.457

José Delacruz Junior
Escritor
005.214.457



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510173494-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Órgão emissor DGPC	UF GO
		CPF (número) 862.784.102-06	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUAPEBAS			UF PA
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 do Pará:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUAPEBAS	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividades secundárias	COM. ATAC. DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COM. ATACADISTA DE SANEANTES E DOMISSANITARIO; COM. ATACADISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E DE ESCRITÓRIO; COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA; COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18.750.101/0001-45	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL 1 - SIM 3 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 05-03-2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Maria Eugênia Barbosa de Oliveira		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

13 MAR. 2014

Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat. 57199119-1

ARTORIO DO
NICO OFICIO
DENÇÃO-PA

JUCEPA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2014 SOB Nº: 20000384642
Protocolo: 14/021393-7, DE 12/03/2014

Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE BELÉM
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado
em Belém-PA, 18 de fevereiro de 2014
Válido somente com selo de segurança

José Deuzenhi Junior
Escritor Autorizado

TULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL



LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES,**ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.**

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

VALIDO SOMENTE COM SELO DE SEGURANÇA

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO / DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, adotando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

José Delzeni Júnior
 Andréia Correa
 Autorizado
 005.214.459
 SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS
 ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
 Tático e dou fe que esta cópia é autêntica
 a ORIGINAL que me foi apresentado
 Redenção - PA, 18 de fevereiro de 2014
 Valido somente com selo de segurança



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

3/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510173494-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Orgão emissor DGPC	UF GO
		CPF (número) 862.784.102-06	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO PARAUPEBAS			UF PA

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 do Pará:

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO PARAUPEBAS		UF PA	PAIS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) CINQUENTA MIL REAIS	

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividades secundárias	
4723-7/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS;
4686-9/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS;
4679-6/99	COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL;
7711-0/00	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR;

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18.750.101/0001-45	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME				
DATA DA ASSINATURA 05-03-2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Maria Eugenia Barbosa de Oliveira			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTENTICO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2014 SOB Nº: 20000384642
Protocolo: 14/021393-7, DE 12/03/2014

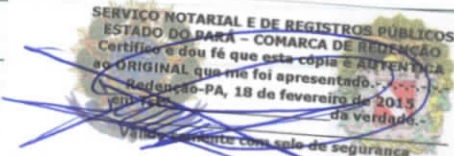
Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL



Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat: 57199119-1

CARTÃO DE
UNICO OFÍCIO
REDECAÇÃO-PA



LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

SERVIÇO NOTARIAL DE REDENÇÃO

Requerente: MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA
 Representante legal: (s) de: MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, a máquina ou à mão, com letra de forma sem rasuras.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - ESTADO CIVIL - Declarar se é solteiro, casado, separado judicialmente ou divorçado.
- 4 - REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - IDENTIDADE - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, carteira de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - EMANCIPADO POR - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivar a existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor, com 16 anos completos, tenha economia própria.
- 7 - DECLARAÇÃO (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e REQUERIMENTO - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO - Preencher com o código e com a descrição do evento que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF	TRANSFÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF	INSCRIÇÃO DE TRANSFÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF	TRANSFÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF	INSCRIÇÃO DE TRANSFÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	REERATIFICAÇÃO	REERATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	002	DESCRIÇÃO DO ATO	ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	020	DESCRIÇÃO DO EVENTO	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
---------------	-----	------------------	-----------	------------------	-----	---------------------	-------------------------------

- 10 - NOME EMPRESARIAL - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicadas a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - DESCRIÇÃO DO OBJETO - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Altos de Registro de Empresário.
- 13 - DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Altos de Registro de Empresário.
- 14 - ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - DATA DA ASSINATURA - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - ASSINATURA DO EMPRESÁRIO - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
 ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE BELÉM
 Certifico, por este ato, que esta escritura foi lavrada em livro notarial, que foi apresentado, e que a mesma é verdadeira, e que a data da validade é de 15 de fevereiro de 2013.

005.214.461
 José Delzeni Junior
 Andrada Gomes
 Escrevente Autorizado

005.214.461
 José Delzeni Junior
 Andrada Gomes
 Escrevente Autorizado



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Órgão emissor DGPC	UF GO
		CPF (número) 862.784.102-06	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUPEBAS			UF PA

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 do Pará:

CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DO SOL			
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUPEBAS		UF PA	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 40.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) QUARENTA MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4645-1/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;		
Atividades secundárias 4771-7/01 4772-5/00 4642-7/02 4644-3/02	COM.VAREJ. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS; COM.VAREJ.DE COSMETICOS, PROD. DE PERF. E DE HIGIENE PESSOAL; COM.ATAC.DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COM.ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA			
DATA DA ASSINATURA 19-08-2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICAÇÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 26/08/2013 SOB Nº: 15101734941 Protocolo: 13/203800-5, DE 22/08/2013 M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA 681909	GETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL
--	---	--

26 AGO. 2013
Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat:57199119-1

CARTÃO DO
UNICO OFÍCIO
DE REGISTRO DO
COMÉRCIO DO ESTADO DO PARÁ



José Deuzeni Junior
André Correa
Escritor Autorizado

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE BELA VISTA
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado.
Redação PA, 18 de fevereiro de 2013
em 12h da tarde
Atestamos com o selo de segurança

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados na identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503 de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial, concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

Reconhecido por Semanância (s) Firma(s) de:

MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

Redenção-PA, 21/08/2013, 10h00min. Em test. da Verdade.

VALIDO SOMENTE COM SELO DE SEGURANÇA



Serviço Notarial e de Registros Públicos
Estado do Pará - Comarca de Redenção
Certifico e dou fé que esta cópia é autêntica
ORIGINAL que me foi apresentada
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2013
da Verdade

005.214.42

002

020

021

022

023

024

025

026

027

028

029

030

031

032

033

034

036

037

038

039

048

052

961

003

150

151

152

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO	
002	ALTERAÇÃO	
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL	
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE	
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF	
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF	
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF	
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS	
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS	
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS	
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF	
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF	
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF	
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF	
048	RERRATIFICAÇÃO	
052	REATIVAÇÃO	
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO	
003	EXTINÇÃO	
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.



2/2

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA		(mãe) MARIA DIVINA DE OLIVEIRA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1986	IDENTIDADE número 4826771	Órgão emissor DGPC	UF GO
		CPF (número) 862.784.102-06	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUAPEBAS			UF PA

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 do Pará:

CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DO SOL			NÚMERO 07
COMPLEMENTO CASA A	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 68515-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO PARAUAPEBAS	UF PA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)

VALOR DO CAPITAL - R\$ 40.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) QUARENTA MIL REAIS
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS; COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS; COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR;
Atividades secundárias 4723-7/00 4686-9/02 4679-6/99 7711-0/00	

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
ao ORIGINAL que me foi apresentada.
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2013.
em 11 de fevereiro de 2013.
Visto e assinado com selo de segurança



DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 26-08-2013	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
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA				
DATA DA ASSINATURA 19-08-2013				

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/08/2013 SOB Nº: 13101734941 Protocolo: 13/203800-5, DE 22/08/2013 M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA 681910 GETULIO VILL/ S.MOREIRA SECRETÁRIO GERAL	

26 AGO. 2013
Welma Dias Silva
Técnica-JUCEPA
Mat:57199119-1

UNICO OFICIO
REDENÇÃO-PA

+

JS

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasuras.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial e ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionada na identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.



CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO	
002	ALTERAÇÃO	
020		ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021		ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022		ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023		ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024		ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025		EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026		ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027		ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028		EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029		ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030		ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031		EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032		ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033		ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034		EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036		TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037		INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038		TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039		INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048		RERRATIFICAÇÃO
052		REATIVAÇÃO
961		AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO	
150		PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151		ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152		CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL



CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 4826771 DGP/GO

CNPJ: 862.784.102-06 DATA NASCIMENTO: 09/05/1986

FILIAÇÃO: EUGENIO DIVINO BARBOSA DE OLIVEIRA
MARIA DIVINA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO: ACC CAT. HABIL: B

Nº REGISTRO: 03666437839 VALIDADE: 17/09/2015 1ª HABILITAÇÃO: 11/08/2005

ORÇAMENTOS: A

Assinatura do Portador: *Maria Eugenia Barbosa de Oliveira*

LOCAL: BELEM, PA DATA EMISSÃO: 09/11/2010

Assinatura do Emissor: *Roberto Nogueira* 25449539308
PA214343065

DETRAN-PA (PARA)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 344686430

PROIBIDO PLASTIFICAR 344686430

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado.
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2015
do notário.
Visto e assinado com selo de segurança





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - FIC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.421.248-2

INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF
18.750.101/0001-45

INSCRIÇÃO NA JUNTA COMERCIAL
15101734941

NOME EMPRESARIAL
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO
MF EMBALAGENS

SEDE
CERAT REDENÇÃO

ENDEREÇO
RUA FREI GIL DE VILA NOVA, 57 NUCLEO URBANO

REGIME DE PAGAMENTO
Simple Nacional

MUNICÍPIO
REDENCAO

DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE
27/08/2013

SITUAÇÃO CADASTRAL
Ativo

CÓDIGO DE ATIVIDADE PRINCIPAL
4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4644302 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4647801 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4649409 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4651601 - Comércio atacadista de equipamentos de informática

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4651602 - Comércio atacadista de suprimentos para informática

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4679699 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4686902 - Comércio atacadista de embalagens

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4723700 - Comércio varejista de bebidas

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA
4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

Aprovado pelo Decreto nº 4676 de 18 de Junho de 2001.

Emitido no dia 11/02/2015 às 16:41:29 pelo Portal de Serviços da SEFA

✓

✓

✓

✓

✓

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.750.101/0001-45 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/08/2013
NOME EMPRESARIAL M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MF EMBALAGENS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)		
LOGRADOURO R FREI GIL DE VILA NOVA	NÚMERO 57	COMPLEMENTO
CEP 68.553-220	BAIRRO/DISTRITO NUCLEO URBANO	MUNICÍPIO REDENCAO
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		UF PA
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/08/2013
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia **07/01/2015** às **09:04:54** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Receita Federal

**CERTIDÃO**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
CNPJ: 18.750.101/0001-45

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 11:28:35 do dia 13/02/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até **12/08/2015**.

Código de controle da certidão: **C5E1.6652.D639.F6A7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



Receita Federal

**CERTIDÃO**

Confirmação de Autenticidade das Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 18.750.101/0001-45**Data da Emissão** : 13/02/2015**Hora da Emissão** : 11:28:35**Código de Controle da Certidão** : C5E1.6652.D639.F6A7**Tipo da Certidão** : Negativa

Certidão **Negativa** emitida em 13/02/2015, com validade até 12/08/2015.

[Página Anterior](#)

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

Inscrição Estadual: 15.421.248-2

CNPJ: 18.750.101/0001-45

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:19:17 do dia 10/02/2015

Válida até: 09/08/2015

Número da Certidão: 702015080053265-2

Código de Controle de Autenticidade: 2F08F376.7D33A547.1415D749.3309BC4C

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



Autenticidade

Autenticidade de Certidões

Para verificar a autenticidade de uma certidão, é necessário acessar o sistema de autenticação de certidões, disponível no portal do SEFA. O sistema permite a consulta de certidões emitidas por órgãos e entidades do Poder Judiciário, bem como a verificação da validade das mesmas. Para isso, basta acessar o link "Autenticidade de Certidões" no menu principal do portal e seguir as instruções.

Para mais informações, consulte o manual de uso do sistema de autenticação de certidões, disponível no link "Manual de Uso" no menu principal do portal.

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

Inscrição Estadual: 15.421.248-2

CNPJ: 18.750.101/0001-45

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:19:17 do dia 10/02/2015

Válida até: 09/08/2015

Número da Certidão: 702015080053266-0

Código de Controle de Autenticidade: DDA5B612.DB5A2CEA.55F44C88.DDADAC59

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)



1. Δ 2. Δ 3. Δ 4. Δ 5. Δ 6. Δ 7. Δ 8. Δ 9. Δ 10. Δ 11. Δ 12. Δ 13. Δ 14. Δ 15. Δ 16. Δ 17. Δ 18. Δ 19. Δ 20. Δ 21. Δ 22. Δ 23. Δ 24. Δ 25. Δ 26. Δ 27. Δ 28. Δ 29. Δ 30. Δ 31. Δ 32. Δ 33. Δ 34. Δ 35. Δ 36. Δ 37. Δ 38. Δ 39. Δ 40. Δ 41. Δ 42. Δ 43. Δ 44. Δ 45. Δ 46. Δ 47. Δ 48. Δ 49. Δ 50. Δ 51. Δ 52. Δ 53. Δ 54. Δ 55. Δ 56. Δ 57. Δ 58. Δ 59. Δ 60. Δ 61. Δ 62. Δ 63. Δ 64. Δ 65. Δ 66. Δ 67. Δ 68. Δ 69. Δ 70. Δ 71. Δ 72. Δ 73. Δ 74. Δ 75. Δ 76. Δ 77. Δ 78. Δ 79. Δ 80. Δ 81. Δ 82. Δ 83. Δ 84. Δ 85. Δ 86. Δ 87. Δ 88. Δ 89. Δ 90. Δ 91. Δ 92. Δ 93. Δ 94. Δ 95. Δ 96. Δ 97. Δ 98. Δ 99. Δ 100. Δ

— is a *cutting*

A condition automatically describes conditions.

¹ *Journal of the American Statistical Association*, 86, 1991, 1031-1041.

[illegible]

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

100

• *Journal of the American Medical Association*, 2000; 284: 1039-1044

**PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO**
SECRETARIA DE FAZENDAPARA VALIDAÇÃO DESTE DOCUMENTO ACESSE O SITE
WWW.MEUIPTU.COM.BR E INFORME O Nº DA CERTIDÃO.**CERTIDÃO NEGATIVA****Nº 0012019****Informações do Contribuinte**CÓDIGO CMC
326317

TÍTULO ESTABELECIMENTO

M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

CPF / CNPJ

18.750.101/0001-45**Endereço do Contribuinte**

ENDEREÇO

RUA FREI GIL DE VILA NOVA

NÚMERO

57

NÚMERO CEP

68553220

MUNICÍPIO - UF

REDENÇÃO - PA

NOME EDIFÍCIO

APTO / SALA

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO

862.784.102-06

NOME DO REQUERENTE

MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

FINALIDADE

PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 11/02/2015**Data de Validade: 13/03/2015**

De acordo com a Lei Complementar Municipal nº. 033 de 22 de dezembro de 2003, que institui o Código Tributário deste Município, CERTIFICA-SE QUE, revendo os lançamentos desta Prefeitura, o contribuinte acima descrito, **NADA DEVE** à Fazenda Municipal, referente a Impostos, Taxas ou Multas, até a presente data, ressalvado o direito do FISCO MUNICIPAL, quanto a qualquer débito que venha a ser apurado.

Nada mais havendo, o referido é verdade do que dou fé.

REDENÇÃO-PA, 11 de Fevereiro de 2015

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18750101/0001-45
Razão Social: M E BARBOSA DE OLIVEIRA EPP
Nome Fantasia: M F EMBALAGENS
Endereço: R FREI GIL DE VILA NOVA 57 CASA A / NUCLEO URBANO /
REDENCAO / PA / 68553-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/01/2015 a 24/02/2015

Certificação Número: 2015012612423297367286

Informação obtida em 11/02/2015, às 16:53:54.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

CAIXA Para você
para todos
os brasileiros

ACESSE SUA CONTA

A CAIXA

REDE DE ATENDIMENTO

OUVIDORIA

DOWNLOAD

MAPA DO SITE

SEGURANÇA

IMPRENSA



Navegue pela CAIXA



Ajuda

:: Situação de Regularidade do Empregador

A EMPRESA abaixo identificada está **REGULAR** perante a FGTS.

Inscrição: 07.091.200/0001-98

Razão Social: P&L EMPREENDIMENTOS LTDA

Nome Fantasia: P&L Empreendimentos

Resultado da consulta em 14/02/2015 às 15:07:00

Obter a Certidão de Regularidade da FGTS - CRF

Consultar Histórico do Empregador

VOLTAR

Buscas mais frequentes

Para obter mais informações, consulte o site www.caixa.gov.br ou ligue para 0800 708 0808. Para dúvidas sobre a veracidade das informações, consulte o site www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.750.101/0001-45
Certidão nº: 74822873/2015
Expedição: 06/01/2015, às 16:02:28
Validade: 04/07/2015 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 18.750.101/0001-45, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.750.101/0001-45

Certidão nº: 74822873/2015

Expedição: 06/01/2015, às 16:02:28

Validade: 04/07/2015 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.750.101/0001-45**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
FÓRUM CÍVEL DA COMARCA DE REDENÇÃO

CERTIDÃO JUDICIAL CIVIL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1993, até a presente data, em face de M. E BARBOSA DE OLIVEIRA -EPP, CNPJ 18.750.101/0001-45, residente em NÃO INFORMADO, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau do Estado do Pará, referente a AÇÕES CIVEIS em que é parte como requerido(a).

Observações:

1. Certidão expedida gratuitamente, através da Central de Distribuição deste Fórum.
2. A informação do nº do CPF ou CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário, sob pena de incorrer na prática dos atos típicos previstos nos arts. 299 § 1º, art.301 e 304 do Código Penal Brasileiro.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Pará(www.tjpa.jus.br), no menu de consultas.
4. Este documento é válido somente por 90(noventa) dias.
5. A autenticidade poderá ser efetivada, no máximo, até 90(noventa) dias após sua expedição.

quinta-feira, 8 janeiro, 2015
MARCIO DOS SANTOS
CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE REDENÇÃO
COMARCA DE REDENÇÃO

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado.
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2015
em
da Verdade.
Válido somente com selo de segurança.

José Douzenil Júnior
Andrade Correa
Escritor Autorizado
005.214.477

As informações contidas nesta Certidão referem-se a existência de Ações de Execução Fiscal, Municipal ou Estadual, Execução patrimonial, Falência e recuperação Judicial(Concordata), Civil e Comercial, Família, Interdição/Tutela/Curatela, Inventário e etc...

Certidão em conformidade com o provimento 19/2009 - CJRMB, que institui certidão única para feitos cíveis.

Certidão expedida gratuitamente em : 08/01/2015 14:20:06

CONTROLE: 01081403305994

Válida até 08/04/2015 00:00:00

Está certidão é emitida apenas para pessoas com maior idade civil.

Libra (santos.marcio)

Comprovação de autenticidade da certidão no site <http://www.tjpa.jus.br>

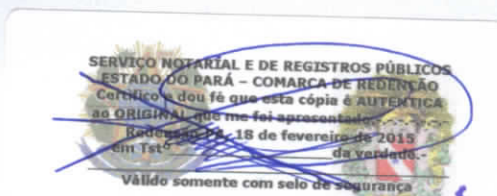


PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

Confirma-se a veracidade da certidão Online, número 03305994, perante ao Tribunal de Justiça do Estado do Pará, em nome de M. E BARBOSA DE OLIVEIRA -EPP, emitida em 08/01/2015 às 14:20:06 com validade até 08/04/2015.



| | | |
|---------------|--|------------|
| 1 | ATIVO | |
| 1.1 | ATIVO CIRCULANTE | |
| 1.1.1 | DISPONÍVEL | |
| 1.1.1.01 | CAIXA | |
| 1.1.1.01.0001 | CAIXA GERAL | 121.126,03 |
| **** | CAIXA | 121.126,03 |
| *** | DISPONÍVEL | 121.126,03 |
| 1.1.3 | OUTROS CRÉDITOS | |
| 1.1.3.09 | TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR | |
| 1.1.3.09.0002 | ICMS A RECUPERAR | 250,91 |
| **** | TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR | 250,91 |
| *** | OUTROS CRÉDITOS | 250,91 |
| 1.1.5 | ESTOQUES | |
| 1.1.5.01 | MERCADORIAS PRODUTOS E INSUMOS | |
| 1.1.5.01.0001 | MERCADORIAS PARA REVENDA | 119,45 |
| **** | MERCADORIAS PRODUTOS E INSUMOS | 119,45 |
| *** | ESTOQUES | 119,45 |
| ** | ATIVO CIRCULANTE | 121.496,39 |
| 1.3 | ATIVO PERMANENTE | |
| 1.3.2 | IMOBILIZADO | |
| 1.3.2.03 | MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS | |
| 1.3.2.03.0001 | SMART CARD E-CNPJ | 50,00 |
| **** | MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS | 50,00 |
| 1.3.2.05 | INTANGÍVEIS | |
| 1.3.2.05.0001 | CERTIFICADO DIGITAL | 243,87 |
| **** | INTANGÍVEIS | 243,87 |
| 1.3.2.09 | (-) DEPRECIACÕES, AMORT E EXAUSTÕES ACUM | |
| 1.3.2.09.0003 | (-) DEPRECIACÕES DE MÁQ. EQUIPAMENTOS | 2,90 |
| **** | (-) DEPRECIACÕES, AMORT E EXAUSTÕES ACUM | 2,90 |
| *** | IMOBILIZADO | 290,97 |
| ** | ATIVO PERMANENTE | 290,97 |
| * | ATIVO | 121.787,36 |



Handwritten signature: José Deczen Junior
Handwritten text: Escrevente Autorizado

Sob as penas da lei declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.
As informações foram extraídas das páginas nº18 e 19 do Livro Diário nº 01, registrado na Junta Comercial do Estado do Pará sob nº 14/001123-4, em 06/03/2014.

PARAUPEBAS - PA , 31 de dezembro de 2013

Handwritten signature: Maria Eugênia Barbosa de Oliveira

MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

Titular

R.G.:4826771 Org. Exp.:DPC/GO

CPF: 862.784.102-06

Handwritten signature: Josué Silva Lima
JOSUE SILVA LIMA

Técnico(a) CRC: 0106090 / PA

R.G.:3411203 Org. Exp.:SSP/PA

CPF: 151.854.512-20



| | | |
|---------------|--------------------------------------|------------|
| 2 | PASSIVO | |
| 2.1 | PASSIVO CIRCULANTE | |
| 2.1.4 | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS | |
| 2.1.4.01 | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER | |
| 2.1.4.01.0003 | ICMS ANTEC. ESPECIAL A RECOLHER | 146,60 |
| 2.1.4.01.0006 | IRPJ A RECOLHER | 1.295,79 |
| 2.1.4.01.0007 | CSLL A RECOLHER | 1.166,21 |
| **** | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER | 2.608,60 |
| *** | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS | 2.608,60 |
| 2.1.7 | DIVIDENDOS PARTC E JUROS SI/ CAPITAL | |
| 2.1.7.01 | DIVIDENDOS | |
| 2.1.7.01.0001 | DIVIDENDOS A PAGAR | 79.178,75 |
| **** | DIVIDENDOS | 79.178,75 |
| *** | DIVIDENDOS PARTC E JUROS SI/ CAPITAL | 79.178,75 |
| ** | PASSIVO CIRCULANTE | 81.787,36 |
| 2.4 | PATRIMÔNIO LÍQUIDO | |
| 2.4.1 | CAPITAL SOCIAL | |
| 2.4.1.01 | CAPITAL SUBSCRITO | |
| 2.4.1.01.0001 | CAPITAL SOCIAL | 40.000,00 |
| **** | CAPITAL SUBSCRITO | 40.000,00 |
| *** | CAPITAL SOCIAL | 40.000,00 |
| ** | PATRIMÔNIO LÍQUIDO | 40.000,00 |
| . | PASSIVO | 121.787,36 |



José Deuzeni Júnior
Andrade Correa
Revente Autorizado

Reconhecemos a exatidão do presente Balanco Patrimonial, realizado em 31/12/2013, estando de acordo com a documentação enviada à Contabilidade, somando tanto no Ativo como no Passivo o valor de 121.787,36 (CENTO E VINTE E UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).
Sob as penas da lei declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.
As informações foram extraídas das páginas nº18 e 19 do Livro Diário nº 01, registrado na Junta Comercial do Estado do Pará sob nº 14/001123-4, em 06/032014.

PARAUAPEBAS - PA , 31 de dezembro de 2013

Maria Eugenia Barbosa de Oliveira

MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

Titular

R.G.:4826771 Org. Exp.:DPC/GO

CPF: 862.784.102-06

JOSE SILVA LIMA

Técnico(a) CRC 0106090 / PA

R.G.:3411203 Org. Exp.:SSP/PA

CPF: 151.854.512-20

JUCEPA

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO 2013
JANEIRO A DEZEMBRO DE 2013 - CNPJ: 18.750.101/0001-45 - REG. JUNTA COMERCIAL: 15101734941 EM 26/08/2014

RECEITA

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| VENDAS DE PRODUTOS NO MERCADO INTERNO | R\$ 109.461,30 |
| (-) DE VENDAS DE PROD NO MERC INTERNO | -R\$ 3.000,00 |
| (-) ICMS | -R\$ 18.608,42 |
| (-) PIS FATURAMENTO | -R\$ 711,49 |
| (-) COFINS | -R\$ 3.283,84 |

VALOR LÍQUIDO DE RECEITAS

R\$ 83.857,55

R\$ 83.857,55

DESPESAS

| | |
|---------------------------------|---------------|
| DEPRECIÇÕES E AMORTIZAÇÕES | -R\$ 29,03 |
| IRPJ | -R\$ 1.313,54 |
| CSLL | -R\$ 1.182,18 |
| TAXAS DIVERSAS | -R\$ 150,32 |
| ALVARÁ/LICENÇA DE FUNCIONAMENTO | -R\$ 262,71 |
| JUROS PASSIVOS | -R\$ 422,75 |
| MULTA | -R\$ 1.318,26 |

TOTAL DE DESPESAS

-R\$ 4.678,79

R\$ 79.178,76

LUCRO DO EXERCÍCIO

R\$ 79.178,76

Sob as penas da lei declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por elas.

As informações foram extraídas da página nº 20 do Livro Diário nº 01, registrado na Junta Comercial do Estado do Pará sob nº 14/001123-4, em 06/03/2014.

PARAUPEBAS - PA, 31 de dezembro de 2013

Maria Eugênia Barbosa de Oliveira

MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

Titular CPF: 862.784.102-06

Josué Silva Lima
JOSUÉ SILVA LIMA

Técnico(a) CRC: 0106090 / PA

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2014 SOB Nº: 20000384640
Protocolo: 14/021395-3, DE 12/03/2014
Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME

GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL



SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é AUTÊNTICA
do ORIGINAL que me foi apresentado em
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2015
em 1ª da verdade.
Valendo presente com auto de segurança



José Deuzeni Júnior
Escritor Autorizado

EMPRESA

M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

ANO 2013

| ATIVO TOTAL | |
|-------------------------|------------|
| ATIVO CIRCULANTE | 121.787,36 |
| ESTOQUES | 121.496,39 |
| ATIVO REALIZÁVEL A L.P. | 119,45 |
| ATIVO PERMANENTE | 0 |
| | 290,97 |

| PASSIVO TOTAL | |
|-------------------------|------------|
| PASSIVO CIRCULANTE | 121.787,36 |
| PASSIVO EXIGÍVEL A L.P. | 81.787,36 |
| | 0 |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO | 40.000,00 |

| VENDAS | |
|---------------|-----------|
| LUCRO LÍQUIDO | 79.178,76 |
| | 79.178,76 |

Redenção/PA, 09 de Junho de 2014

Redenção
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
Rua Frei Gil de Vila Nova nº 57
CEP 68.553-220 - Núcleo Urbano
PA
[18.750.101/0001-45]

M. E. Barbosa de Oliveira - EPP

| | |
|-------------------|------|
| LIQUIDEZ GERAL | 149% |
| LIQUIDEZ CORRENTE | 149% |
| LIQUIDEZ SRCA | 148% |

Fator de Insolvência de Kanitz

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------|
| Rentabilidade do PL. | (LI/PL) x 0,05 | 0,0990 |
| Liquidez Geral | (AT Circ + RL/EC/ELP) x 1,16 | 1,7232 |
| Liquidez Seca | (AT Circ - Est/EC/ELP) x 3,55 | 5,2684 |
| Liquidez Corrente | (AT Circ/EC/ELP) x 1,06 | -1,7232 |
| Endividamento | (ECP+ELP/PL) x -0,33 | -0,6747 |
| Fator de Insolvência de Kanitz | | 4,6926 |

Handwritten signature and stamp.

Escritório de Registro de Imóveis
José Daniel Junior
005.214.402

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTROS PÚBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Escritório de Registro de Imóveis
005.214.402



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : JOSUE SILVA LIMA
REGISTRO..... : PA-010609/O-1
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : 151.854.512-20

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BELÉM, 06.01.2015 as 15:04:31.

Válido até: 06.04.2015.

Código de Controle: 33219.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPA.

leaf



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO
ESTADO DO PARÁ**

CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PARÁ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PA

Certidão n.º: PA/2015/00000113

Nome: JOSUE SILVA LIMA CPF: 151.854.512-20

CRC/UF n.º PA-010609/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE

Validade: 06.04.2015

Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpa.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 151.854.512-20 Controle : 7126.4227.8150.7137

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

AMORIM & MARIANO LTDA-ME, inscrita sob o Cnpj 09.239.713/0001-87, situada na Avenida Brasil, 1943, alto paraná, Município de Redenção estado do Pará, atesta para os devidos fins que a empresa **M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA –EPP**, inscrita no CNPJ 18.750.101/0001-45, situada na Rua Frei Gil de Vila Nova n57, núcleo urbano, no Município de Redenção estado do Pará, foi fornecedora desta empresa citada e atesto que a mesma forneceu materiais de limpeza, descartáveis e papelaria tais como;

- COPO DESCARTÁVEL 200ML
- COPO DESCARTÁVEL 50ML
- ALCOOL GEL
- AGUA SANITÁRIA 5LTS
- DESINFETANTE 5 LTS
- DETERGENTE 500ML
- PAPEL HIGINICO
- PAPEL TOALHA
- PANO DESCARTÁVEL ROLO 300 MTS (PERFEX)
- GUARDANAPO

Portanto atestamos que tais fornecimentos foram executados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

REDENÇÃO, 14 DE ABRIL DE 2014.

AMORIM & MARIANO LTDA-ME
CNPJ 09.239.713/0001-87

Amorim e Mariano Ltda
09.239.713/0001-87

RECEBEMOS DE MEARBOSA DE OLIVEIRA -EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000008

SÉRIE: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEARBOSA DE OLIVEIRA -EPP
RUA FREI GIL DE VILA NOVA, 57 - NUCLEO URBANO
REDENCAO - PA
CEP: 68553220
TELEFONE: 9491476467

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000008

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1514 0418 7501 0100 0145 5500 1000 0000 0810 0000 0141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.421.248-2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415140009683592

CNPJ

18750101000145

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMORIM & MARIANO LTDA - ME

CNPJ / CPF

09.239.713/0001-87

DATA DA EMISSÃO

17/04/2014

ENDEREÇO

AV BRASIL, 1943

BAIRRO / DISTRITO

ALTO PARANA

CEP

68553220

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/04/2014

MUNICÍPIO

REDENCAO

FONE / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

13:36

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

388,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

388,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS I.P.I. |
|----------|-----------------------------------|----------|-----|-------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|------------|--------------|----------------|------------------|
| 16 | CLIPS Nº4/0 | 83059000 | 500 | 5.405 | UN | 5 | 1,58 | 7,90 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | PAPEL CHAMEX | 48057001 | 500 | 5.405 | UN | 2 | 12,64 | 25,28 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | COLA BRANCA 500G | 35069190 | 500 | 5.405 | UN | 1 | 35,71 | 35,71 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | ALMOFADA P/CARIMBO Nº3 AZUL | 96122000 | 500 | 5.405 | UN | 2 | 3,23 | 6,46 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | COPO DESCARTÁVEL 200ML | 39241000 | 500 | 5.405 | UN | 5 | 3,84 | 19,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | COPO DESCARTÁVEL 50ML | 39241000 | 500 | 5.405 | UN | 1 | 2,40 | 2,40 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | ALCOOL EM GEL 500ML | 34011190 | 102 | 5.102 | FR | 3 | 5,60 | 16,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | AGUA SANITÁRIA 5LT | 28289011 | 500 | 5.405 | FR | 4 | 10,88 | 43,52 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | DESINFETANTE 5LT | 38089429 | 500 | 5.405 | FR | 2 | 8,96 | 17,92 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | DETERGENTE 500ML | 34029039 | 500 | 5.405 | FR | 3 | 6,08 | 18,24 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | PAPEL HIGIENICO ROLO | 48181000 | 500 | 5.405 | UN | 5 | 1,86 | 9,30 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | PAPEL TOALHA | 48181000 | 500 | 5.405 | UN | 5 | 1,95 | 9,75 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | PANO DESCARTAVEL ROLO 300 MTS | 56031250 | 500 | 5.405 | UN | 1 | 170,00 | 170,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | GUARDANAPO PCT | 48183000 | 500 | 5.405 | UN | 3 | 2,14 | 6,42 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$126,10 (32,43%) Fonte: IBPT -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

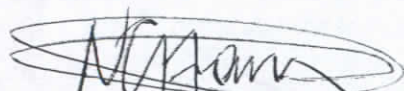
N.º 001/2015

RAZÃO SOCIAL: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
FANTASIA: MF EMBALAGENS
ENDEREÇO: RUA FREI GIL DE VILA NOVA, 57, NUCLEO URBANO, REDENÇÃO-PA
CNPJ/CPF/MF: 18.750.101/0001-45⁵ **INSC. MUNICIPAL:** 326.317
ATIV.PRINCIPAL COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA
USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS *****

VIDE VERSO

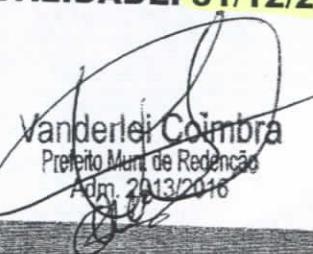
HORARIO FUNC: SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 ÀS 18:00
SABADO DAS 08:00 ÀS 12:00
DATA EMISSÃO 07/01/2015

DATA DE VALIDADE: 31/12/2015


Nilton Cesar Ferreira Araújo
Coord. e Controlador de
Gestão Tributária
Port. 039/13

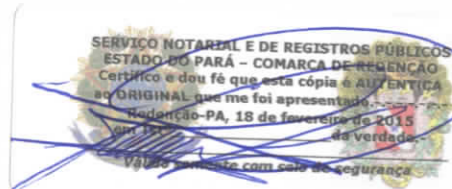
SERVICO NOTARIAL E DE REGISTROS PUBLICOS
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE REDENÇÃO
Certifico e dou fé que esta cópia é autêntica
ao ORIGINAL que me foi apresentado,
Redenção-PA, 18 de fevereiro de 2015
da verdade.
Válido somente com selo de segurança


Tribunal do Estado do Pará
José Luiz de Souza Júnior
Secretário Autorizado
AUTENTICAÇÃO
Série: H
005.214.482


Vanderlei Coimbra
Prefeito Muni. de Redenção
Adm. 2013/2016

ATIVIDADE:

Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
Comércio atacadista de equipamentos de informática
Comércio atacadista de suprimentos para informática
Comércio varejista de bebidas
Comércio atacadista de embalagens
Comércio atacadista de materiais de construção em geral
Locação de automóveis sem condutor
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada





Agência Nacional de Vigilância Sanitária



COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA

LICENÇA Nº.

0001

PROCESSO Nº 2291

ANO

2015

Nome do Estabelecimento: **M F EMBALAGENS**

Razão Social: M.E BARBOSA DE OLIVEIRA- EPP

CNPJ : 18.750.101/0001-45

Endereço: AV. FREI GIL DE VILA NOVA

N. 57

Bairro: NUCLEO URBANO

Localidade: REDENÇÃO

Responsável Técnico XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CREA XXXXXXXXXXXXXXXX

Atividades COM. ATAC. DE OUTROS EQUIP. E ARTIGOS DE USO PES. E DOM. NÃO ESP. ANTERIORMENTE.

Redenção 07 de JANEIRO DE 2015

Gerente da Divisão

SAMUEL VILANOVA SARAIVA
Técnico em Vigilância Sanitária
Gerência de Habitação e Trabalho

Coordenador do Departamento

SAMUEL VILANOVA SARAIVA
Técnico em Vigilância Sanitária
Gerência de Habitação e Trabalho

Diretora de Vigilância em Saúde

Camilla Silva e Souza
Enfermeira / Visa
COREN PA. 282708

FIXAR EM LUGAR VISÍVEL VALIDADE

OBS: A presente licença não isenta o estabelecimento de penalidades previstas em lei.





MF Embalagens

DISTRIBUIDORA ATACADO E VAREJO

DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA

M.E. BARBOSA DE OLIVEIRA – EPP, FIRMA PRESTADORA DE SERVIÇOS, PORTADORA DO CNPJ 18.750.101/0001-45, LOCALIZADA NA RUA FREI GIL DE VILA NOVA, Nº 57, NA CIDADE DE REDENÇÃO, ESTADO DO PARÁ, DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE NÃO EXISTE FATO SUPERVENIENTE QUE IMPEÇAM A HABILITAÇÃO EM AO § 2º, ARTIGO 32, DA LEI Nº 8.666/93.

POR SER VERDADE ASSINO A PRESENTE DECLARAÇÃO PARA QUE SURTA SEUS EFEITOS LEGAIS.

REDENÇÃO, 19 DE FEVEREIRO DE 2015.

18.750.101/0001-45
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
Rua Frei Gil de Vila Nova nº 57
CEP 68.553-220 - Núcleo Urbano
Redenção - PA

M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA – EPP

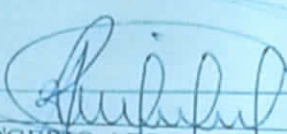
CNPJ 18.750.101/0001-45

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
34.671.057/0001-34
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DECLARAÇÃO

Declaramos que a empresa M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA-EPP, inscrita no CNPJ: 18.750.101/0001-45 recebeu o instrumento convocatório/edital e respectivos anexos do Pregão n.º007/2015-000007

ÁGUA AZUL DO NORTE - PA, em 04 de Fevereiro de 2015.


ROGÉRIO ADRIANO DA SILVA
Pregoeiro(a)
Rogério Adriano da Silva
Pregoeiro
Comissão Permanente de Licitação
Portaria nº.129/2014







MF Embalagens
DISTRIBUIDORA ATACADO E VAREJO

DECLARAÇÃO

ANEXOII: MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS

Edital de Pregão Presencial 007/2015-000007

O signatário da presente, o senhor (a) **MARIA EUGÊNIA BARBOSA DE OLIVEIRA**, representante legalmente constituído da proponente **M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP**, declara que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto da licitação supramencionada.

18.750.101/0001-45
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
Rua Frei Gil de Vila Nova nº 57
CEP 68.553-220 - Núcleo Urbano
Redenção - PA

REDEMÇÃO, 19 DE FEVEREIRO DE 2015.

MARIA EUGÊNIA BARBOSA DE OLIVEIRA

CPF 862.784.102 - 06

M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP

CNPJ: 18.750.101/0001-45



MF Embalagens
DISTRIBUIDORA ATACADO E VAREJO

Anexo II - modelo "C"

DECLARAÇÃO

Declaramos em atendimento ao previsto na Condição 58, Subitem 58.2, do edital do Pregão n.º 007/2015-000007, que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º 9.854, de 1999).

18.750.101/0001-45
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
Rua Frei Gil de Vila Nova nº 57
CEP 68.553-220 - Núcleo Urbano
Redenção - PA
REDEÇÃO, 19 DE FEVEREIRO DE 2015.

M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA – EPP

CNPJ: 18.750.101/0001-45



MF Embalagens

DISTRIBUIDORA ATACADO E VAREJO

Anexo II - modelo "E"
DECLARAÇÃO

Edital de Pregão Presencial 007/2015-000007

O signatário da presente, o senhor (a) **MARIA EUGÊNIA BARBOSA DE OLIVEIRA** representante legalmente constituído da proponente **M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP** declara sob as penas do Art. 299 do código penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, DOS PRODUTOS licitados para realizar a entrega nos prazos e condições previstas no Edital.

REDENÇÃO, 19 DE FEVEREIRO DE 2015.

18.750.101/0001-45
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - EPP
Rua Frei Gil de Vila Nova nº 57
CEP 68.553-220 - Núcleo Urbano
Redenção - PA

M.E.BARBOSA DE OLIVEIRA – EPP

CNPJ: 18.750.101/0001-45

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO/REENQUADRAMENTO

Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Pará – JUCEPA



(1) M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA - ME

(nome empresarial)

Estabelecida à(2) RUA DO SOL, Nº 07, CASA A - BELA VISTA CEP: 68515-000, PARAUAPEBAS, ESTADO DO PARÁ.

(endereço completo)

Com seu ato constitutivo arquivado sob o NIRE (3) 15101734941, em 26 / 08 / 2013.

Inscrita no CNPJ(4) 18.750.101/0001-45, declara, sob as penas da lei, que se

(5) ☐ ENQUADRA NA CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA ou ME.

(6) ☐ ENQUADRA NA CONDIÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE ou EPP

(7) ☒ REENQUADRAMENTO DE ME para EPP

(8) ☐ REENQUADRAMENTO DE EPP para ME

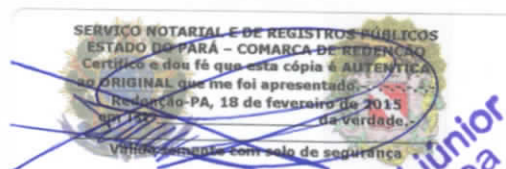
Nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 e ainda, não estar enquadrada em qualquer das hipóteses de exclusão previstas no referido diploma legal.

(9) PARAUAPEBAS - PA, 05 de MARÇO de 2014.

SÓCIOS/TITULAR:

(10) Ass: *Maria Eugênia Barbosa de Oliveira*
Nome: MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2014 SOB Nº: 20000384680
Protocolo: 14/021394-5, DE 12/03/2014
Empresa: 15 1 0173494 1
M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA ME
GETULIO VILLAS MOREIRA
SECRETÁRIO GERAL



(14) Ass:
Nome:

Obs: ESTE FORMULÁRIO NÃO DEVERÁ CONTER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS

Instruções de Preenchimento

- (1) Preencher o Nome da Empresa;
- (2) Preencher o endereço completo da empresa (nome do logradouro, número do prédio, bairro, CEP, município/UF);
- (3) Preencher o número de inscrição no registro empresarial (NIRE) fornecido pela JUCEPA, seguido da data em que o ato constitutivo foi arquivado na JUCEPA, ou deixar em branco quando esta comunicação estiver sendo apresentada juntamente com o ato constitutivo;
- (4) Preencher o número de cadastro nacional de pessoa jurídica (CNPJ) , caso a empresa já o possua;
- (5) Assinalar “x” para enquadrar a empresa como MICROEMPRESA (ME), ou seja, empresa com receita bruta anual igual ou inferior a R\$ 240.000,00 (Duzentos e Quarenta Mil Reais);
- (6) Assinalar “x” para enquadrar a empresa como EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP), ou seja, empresa com receita bruta anual superior a R\$ 240.000,00 (Duzentos e Quarenta Mil Reais) e igual ou inferior a R\$ 2.400.000,00 (Dois Milhões e Quatrocentos Mil Reais) ;
- (7) Assinalar “x” quando a empresa, estando enquadrada como “ME”, no ano calendário anterior, exceder o limite de R\$ 240.000,00 (Duzentos e Quarenta Mil Reais) sem entretanto, ultrapassar o limite de R\$ 2.400.000,00 (Dois Milhões e Quatrocentos Mil Reais);
- (8) Assinalar “x” quando a empresa, estando enquadrada como ‘EPP’, no ano calendário anterior, não exceder o limite de R\$ 240.000,00 (Duzentos e Quarenta Mil Reais);
- (9) Apor local, dia, mês e ano;
- (10) Apor assinatura e identificação do empresário ou do seu representante legal , se for o caso ou a assinatura do sócio ou do seu representante legal, se for o caso, quando tratar-se de sociedade empresária;
- (11), (12), (13) e (14) Apor assinatura e identificação dos demais sócios, ou do representante legal, se for o caso, quando tratar-se de sociedade empresária.



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

| EMPRESA | | | |
|--|--------------------|----------------------------------|---------------------|
| Nome Empresarial: M. E. BARBOSA DE OLIVEIRA EPP | | | |
| Natureza Jurídica: EMPRESÁRIO | | | |
| NIRE (Sede) | CNPJ | Arquivamento do Ato Constitutivo | Início de Atividade |
| 15101734941 | 18.750.101/0001-45 | 26/08/2013 | 26/08/2013 |
| Endereço: | | | |
| RUA FREI GIL DE VILA NOVA, 57, NUCLEO URBANO, REDENÇÃO, PA - CEP: 68553-220 | | | |
| OBJETO SOCIAL | | | |
| COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DESCARTÁVEIS EM GERAL;
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;
COM. VAREJ DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS;
COM. VAREJ DE COSMÉTICOS, PROD DE PERF. E DE HIGIENE PESSOAL;
COM. ATAC DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO;
COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO;
COM. ATAC. DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;
COM. ATACADISTA DE SANEANTES E DOMISSANITARIO;
COM. ATACADISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E DE ESCRITÓRIO;
COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA;
COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA;
COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS;
COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS;
COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL;
LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR. | | | |
| CAPITAL SOCIAL | | PORTE | |
| R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) | | Empresa de pequeno porte | |
| ÚLTIMO ARQUIVAMENTO | | SITUAÇÃO | |
| Data
10/4/2014 | | REGISTRO ATIVO | |
| Número
20000388618 | | Status
SEM STATUS | |
| Ato: 002 - ALTERAÇÃO | | | |
| Evento: 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) | | | |
| FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA | | | |
| SÓCIO(S) E ADMINISTRADOR(ES) | | | |
| Nome do Empresário: MARIA EUGENIA BARBOSA DE OLIVEIRA | | | |
| Identidade: 4826771 CPF: 862.784.102-06 | | | |
| Estado Civil: Solteiro Regime de bens: | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | |

Certidão Simplificada Digital emitida pela Junta Comercial do Estado do Pará e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEPA (www.jucepa.pa.gov.br) e clique em validar certidão.
Código de Validação:

BELEM 07 de Janeiro de 2015





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

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

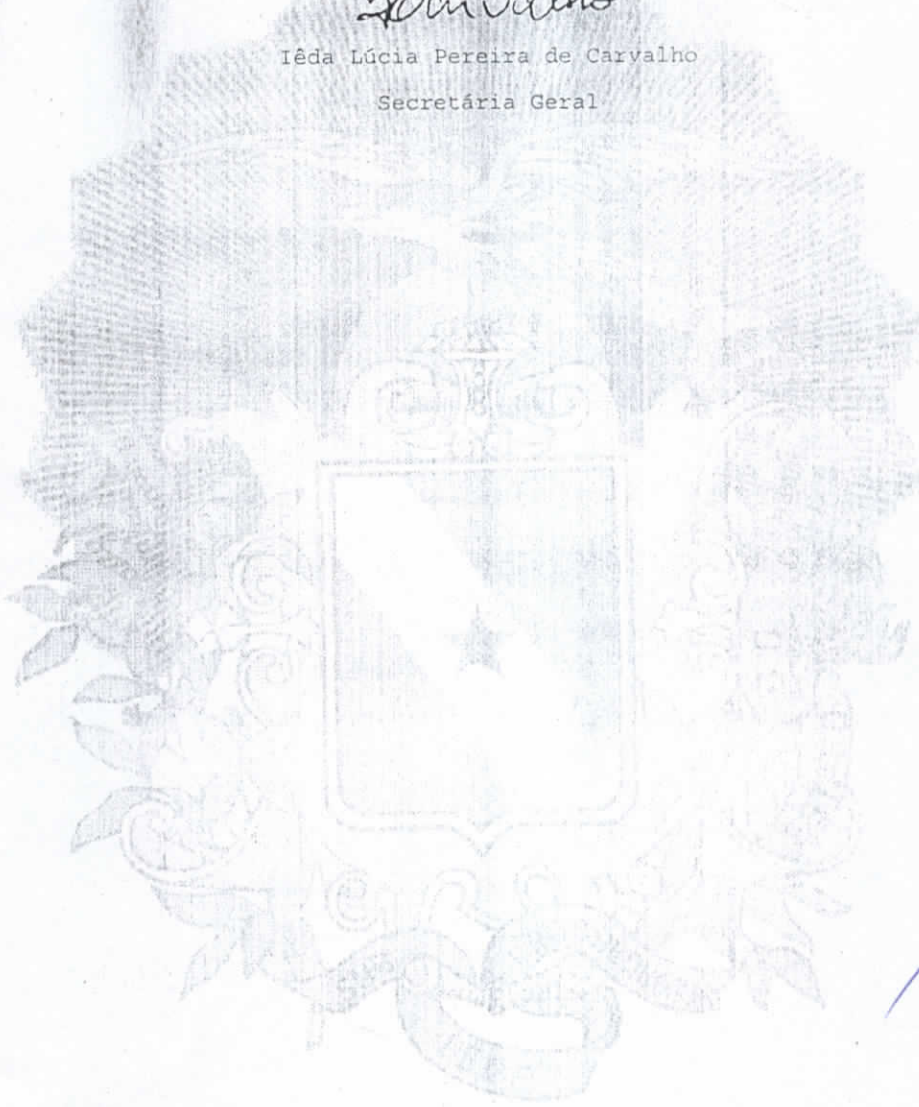
CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Joanvalho

Iêda Lúcia Pereira de Carvalho

Secretária Geral



ccf

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

protocolo: 159695392



página: 2/2

CONTROLE: 25.361.480.125.55 CPF SOLICITANTE: 270.433.472-20 NIRE: 15101734941 Emitida: 07/01/2015 8:23:58 - CERTIDÃO SIMPLIFICADA



GRP - Guia de Recolhimento de Preços

Cliente Internet Bank **BANPARÁ** paga diretamente.

Selecione pagamentos.

Depois Pagamento com código de barras.

Digite a linha impressa abaixo do código de barras.

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nome Comercial
EDINALVA SOUZA SANTOS SILVA | |  | |
| Especificação do Pedido:
Guia de Recolhimento REGIN - Ato: 604 Nire: 15101734941.
Data Doc: 06/01/2015 | | 01 - Número da Guia
01700611 | |
| NIRE: 15101734941 ATO: 604 | | 02 - Código da Receita
010020-0 | |
| Conta Contábil: 416002401 - Serviços de Registro do Comércio. | | 03 - CPF ou CNPJ
27043347220 | |
| | | 04 - Valor
R\$33,00 | |
| VIA Contribuinte Autenticação Mecânica | | | |



GRP - Guia de Recolhimento de Preços

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nome Comercial
EDINALVA SOUZA SANTOS SILVA | |  | |
| Especificação do Pedido:
Guia de Recolhimento REGIN - Ato: 604 Nire: 15101734941.
Data Doc: 06/01/2015 | | 01 - Número da Guia
01700611 | |
| NIRE: 15101734941 ATO: 604 | | 02 - Código da Receita
010020-0 | |
| Conta Contábil: 416002401 - Serviços de Registro do Comércio. | | 03 - CPF ou CNPJ
27043347220 | |
| | | 04 - Valor
R\$33,00 | |
| VIA /Protocolo Autenticação Mecânica | | | |

02/06/2015 14:44:44 15101734941 01700611 010020-0 27043347220 R\$33,00

02/06/2015 14:44:44 15101734941 01700611 010020-0 27043347220 R\$33,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]