



**ESTADO DO PARÁ**  
**MUNICÍPIO DE SALINÓPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS  
Fls. 51  
*[Signature]*  
CPC

**M. F. DA S. FRANCO**

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

NOME: AUGUSTO CLOVIS BARATA PIRES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 2827725 SSP/PA

CPF: 292.465.392-49 DATA NASCIMENTO: 12/04/1956

FILIAÇÃO: UERALDINO LAERCIO LOBO PIRES  
CELINA BARATA PIRES

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO: 00089917361 VALIDADE: 11/05/2016 1ª HABILITAÇÃO: 20/06/1975

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: BELEM, PA DATA EMISSÃO: 12/05/2011

ASSINATURA DO PORTADOR: *Augusto C. Barata Pires*

ASSINATURA DO EMISSOR: *M. Aparecida Moraes Monteiro*

32102446080 PA217631517

DETRAN-PA (PARA)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 451036154

PROIBIDO PLASTIFICAR 451036154

Prefeitura Municipal de Salinópolis  
CONFERE COM ORIGINAL  
DATA 22/08/2019

Ass. *forado*  
CPL

Maria Aparecida Moraes Monteiro  
Matricula - 010916 - 9  
CPL/PMS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*forado*

## PROCURAÇÃO

Por intermédio deste instrumento particular de procuração a empresa **M F da S FRANCO**, cujo nome fantasia é **OMNI ODONTO-MÉDICA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.084.503/0001-02 e Inscrição Estadual sob o nº 15.254.913-7, sediada na Rua Bernal do Couto 504 A, Umarizal – Belém-PA, nomeia e constitui seu bastante procurador o **Sr. Augusto Clovis Barata Pires**, brasileiro, representante comercial, portador da Carteira de Identidade n.º 2827725 SSP-PA e CPF n.º 292.465.392-49, com amplos poderes para representá-la perante órgãos públicos de poder Municipal, Estadual e Federal, para solicitar e retirar certidões, registros e documentação, podendo ainda participar de reuniões de licitação, elaborar e assinar contratos, propostas e declarações, formular ofertas, propor lances verbais de preço, conceder descontos, negociar em nome da empresa, decidir sobre interposição de recursos, assinar ata, retirada de editais, retirar encomendas nos correios, outros documentos relativos ao pleno desenvolvimento da reunião de licitação, dando tudo por bom, firme e valioso.

Esta procuração tem validade de 12 (doze) meses.

Belém, 29 de agosto de 2013.

**Cartório**  
Queiroz Santos

*Laura Franco*  
**Laura Franco**  
Procuradora  
RG: 814732 SSP/PA  
CPF: 007.721.402-63

Prefeitura Municipal de Salinópolis  
CONFERE COM ORIGINAL  
DATA 22/08/2013  
Ass. \_\_\_\_\_

**Daina Teixeira Costa**  
Matricula Nº 120654-0  
CPL/PMS

**QUEIROZ SANTOS**  
3º Tabelionato de Notas  
MT-Av. Pedro Miranda, 845 - Pedreira  
Fone: (91)-3233-2749-CEP: 66085-005 - Belém

Reconheço e dou fé, por SEMELHANÇA  
a(s) \_\_\_\_\_  
assinado de: \_\_\_\_\_  
em 29 de agosto de 2013, da Verdade.  
O Tabelião de Notas de Belém, 29 de agosto de 2013.

005-345-954  
Daina Teixeira Costa  
Escritor Autorizada  
VÁLIDO SOMENTE COM O SELLO DE SEGURANÇA



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA M. DE BELÉM

Fls. 01

CPL

|                                                                                       |                                                        |                                                                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>1510136194-0</b>  |                                                        | NIRE DA FILIAL (preencher somente se a filial estiver a ser registrada) |                 |
| NOME DO EMPRESÁRIO (conforme os documentos)<br><b>Marcus Fabrício da Silva Franco</b> |                                                        |                                                                         |                 |
| NACIONALIDADE<br><b>Brasileiro</b>                                                    |                                                        | ESTADO CIVIL<br><b>Casado(a)</b>                                        |                 |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F              | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Separação de bens</b> |                                                                         |                 |
| FILHO DE (pai)<br><b>Creusa Franco Bordallo</b>                                       |                                                        | (mãe)                                                                   |                 |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br><b>14-01-1973</b>                                  | IDENTIDADE número<br><b>2.207.101</b>                  | Órgão emissor<br><b>SSP</b>                                             | UF<br><b>PA</b> |
| CPF (número)<br><b>395.197.242-49</b>                                                 |                                                        |                                                                         |                 |

|                                                                                    |                                      |                                                                                                                        |                                   |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.)<br><b>Travessa Dom Romualdo Coelho</b> |                                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM<br><b>CONFERE COM ORIGINAL</b><br>DATA <b>22/08/2015</b><br>Ass. <b>Francisco</b><br>CPL |                                   | NÚMERO<br><b>922</b> |
| COMPLEMENTO<br><b>Aptº 201</b>                                                     | BARRIO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b> | CEP<br><b>66055-000</b>                                                                                                | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (UF de Belém) |                      |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                          |                                      | UF<br><b>PA</b>                                                                                                        |                                   |                      |

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO PARÁ:

|                             |                                      |                                |                                                         |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|
| CÓDIGO DO ATO<br><b>002</b> | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>Alteração</b> | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b> | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>Alt. de dados exceto nome</b> |
| CÓDIGO DO EVENTO            | DESCRIÇÃO DO EVENTO                  | CÓDIGO DO EVENTO               | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                     |

|                                                          |                                      |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b>      |                                      |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br><b>Rua Bernal do Couto</b> | NÚMERO<br><b>504</b>                 |
| COMPLEMENTO<br><b>Térreo e 2º Piso</b>                   | BARRIO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b> |
| CEP<br><b>66055-080</b>                                  | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (UF de Belém)    |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                | UF<br><b>PA</b>                      |
| PAÍS<br><b>Brasil</b>                                    | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)          |

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>110.000,00</b>                                                                                                                                  | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>Cento e Dez Mil Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br><b>4644-3/01</b><br>Atividades secundárias<br><b>4771-7/01</b><br><b>4649-4/01</b><br><b>4754-7/01</b> | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>Comercio Atacadista de Produtos Dieteticos, Correlatos, Equipamentos de Proteção Individual - EPI e Medicamentos.</b><br><b>Comercio Varejista de Produtos Dieteticos, Correlatos, Equipamentos de Proteção Individual - EPI e Medicamentos.</b><br><b>Comercio Atacadista de Mobiliário para Escritório, Domésticos, Médico Cirurgico, hospitalar, Odontológico e de Laboratório.</b><br><b>Comercio Varejista de Mobiliario para Escritório, Domésticos, Médico Cirurgico, hospitalar, Odontológico e de laboratório</b> |

|                                                    |                                                          |                                                                 |    |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br><b>02-06-2006</b> | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>08.084.503/0001-02</b> | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior | UF |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|

|                                                                                                                   |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante autorizado/garante)<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b> | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>26-02-2008</b>                                                                           |                          |

|                                       |                                                                                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | DEFERIDO<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><b>Cristina Prado</b><br>Técnica - JUCEPA<br>Mat.: 571921931<br><b>13,03,08</b> | AVT | JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ<br>CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2008 SOB Nº: 20000172205<br>Protocolo: 08/013344-4, DE 05/03/2008<br>Empresa: 15 1 0136194 0<br>N. F. DA S. FRANCO EPP<br>GETULIO VILLAS MOREIRA<br>SECRETÁRIO GERAL |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS

Fls. 31  
CPF

|                                                                                  |                                |                                                           |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE                    |                                | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver no NIRE) |                                              |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações)<br>Marcos Fabrizio da Silva Franco |                                |                                                           |                                              |
| NACIONALIDADE<br>Brasileiro                                                      |                                | ESTADO CIVIL<br>Solteiro(a)                               |                                              |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F         | REGIME DE BENS (se casado)     |                                                           |                                              |
| FILHO DE (pai)                                                                   |                                | (mãe)<br>Creuza da Silva Franco                           |                                              |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>14-01-1973                                    | IDENTIDADE número<br>2.207.101 | Órgão emissor<br>SEGUP                                    | UF<br>PA                                     |
| CPF (número)<br>395.197.242-49                                                   |                                |                                                           |                                              |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                 |                                |                                                           |                                              |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.)<br>Travessa Dom Romualdo Coelho     |                                |                                                           |                                              |
| COMPLEMENTO<br>Aptº 201                                                          |                                | BAIRRO / DISTRITO<br>Umarizal                             | NÚMERO<br>922                                |
| MUNICÍPIO<br>BELÉM                                                               |                                | CEP<br>66055-000                                          | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |
|                                                                                  |                                | UF<br>PA                                                  |                                              |

Prefeitura Municipal de Salinópolis

CONFERE COM ORIGINAL

DATA 22/08/2012

Ass. *Francisco*

CPL

Maria Inês Monteiro

Matrícula 010916-9

CPL/PMS

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 PARÁ:

|                      |                               |                  |                     |
|----------------------|-------------------------------|------------------|---------------------|
| CÓDIGO DO ATO<br>080 | DESCRIÇÃO DO ATO<br>Inscrição | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| CÓDIGO DO EVENTO     | DESCRIÇÃO DO EVENTO           | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |

|                                                    |                               |                                              |                             |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>M. F DA S. Franco              |                               | NÚMERO<br>504 A                              |                             |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)<br>Rua Bernal do Couto |                               | CEP<br>66055-080                             |                             |
| COMPLEMENTO                                        | BAIRRO / DISTRITO<br>Umarizal | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |                             |
| MUNICÍPIO<br>Belém                                 | UF<br>PA                      | PAÍS<br>Brasil                               | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) |

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>110.000,00                                                                                                                          | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>Cento e Dez Mil Reais                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br>5149-7/01<br>Atividades secundárias<br>5145-4/03<br>3391-0/00<br>5010-5/02<br>7110-2/00 | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>Materiais e Instrumentais para Hemodinâmica e Hemodiálise, e o comércio Odontológicos, Oftalmológicos, Ópticos e Laboratoriais.<br>Equipamentos e Componentes para raio X.<br>Assistencia Técnica.<br>Comercio Varejista de Veículos para área da saúde (ambulância)<br>Locação de Veículos para área da Saúde. |

|                                                                                                   |                             |                                                                 |    |                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>02-06-2006                                                       | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior | UF | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL<br><input type="checkbox"/> SIM<br><input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br>M F da S Franco |                             |                                                                 |    |                                                                                                                                              |
| DATA DA ASSINATURA<br>02-06-2006                                                                  |                             |                                                                 |    |                                                                                                                                              |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.<br><i>M. F. da S. Franco</i><br>Técnica JUCEPA<br>Mat. 2022273-017<br>23 de 2006 | AUTENTICA<br>JUCEPA<br>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ<br>CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/06/2006<br>SOB Nº: 15101361940<br>Protocolo: 06/027467-0<br>M. F. DA S. FRANCO<br>RITA DE CÁSSIA TEIXEIRA PERES<br>SECRETÁRIA GERAL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional do Registro do Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>1510136194-0</b>                                                                                        |                                                                                                                                                 | NOME DA FILIAL (preencher somente se não referir-se à filial)   |                                                               |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo com sobrenomes)<br><b>Marcus Fabrizio da Silva Franco</b>                                                                                      |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| NACIONALIDADE<br><b>Brasileiro</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 | ESTADO CIVIL<br><b>Casado(a)</b>                                |                                                               |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                    | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Separação de bens</b>                                                                                          |                                                                 |                                                               |
| FILHO DE (pai)<br><b>Creusa Franco Bordallo</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                 | (mãe)                                                           |                                                               |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br><b>14-01-1973</b>                                                                                                                        | IDENTIDADE número<br><b>2.207.101</b>                                                                                                           | Órgão emissor<br><b>SSP</b>                                     | UF<br><b>PA</b>                                               |
| CPF (número)<br><b>395.197.242-49</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                                                                                                            |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.)<br><b>Travessa Dom Romualdo Coelho</b>                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| COMPLEMENTO<br><b>Apt° 201</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                 | BARRIO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                            | CIDADE DO MUNICÍPIO (nome da Junta Comercial)<br><b>Belém</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | UF<br><b>PA</b>                                                 | RAIS<br><b>Brasil</b>                                         |
| 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<br><b>002</b>                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>Alteração</b>                                                                                                            | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b>                                  | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>Alt. de dados exceto nome</b>       |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                                             | CÓDIGO DO EVENTO                                                | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                           |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)<br><b>Rua Bernal do Couto</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | NÚMERO<br><b>504</b>                                            |                                                               |
| COMPLEMENTO<br><b>Térreo e 2° Piso</b>                                                                                                                                      | BARRIO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                                                            | CEP<br><b>66055-080</b>                                         | CIDADE DO MUNICÍPIO (nome da Junta Comercial)                 |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                                                                                                                   | UF<br><b>PA</b>                                                                                                                                 | RAIS<br><b>Brasil</b>                                           | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)                                   |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>110.000,00</b>                                                                                                                                 | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>Cento e Dez Mil Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                       |                                                                 |                                                               |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco)<br>Atividade principal                                                                                                           | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                                                                                                             |                                                                 |                                                               |
| Atividades secundárias                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| <b>4645-1/01</b>                                                                                                                                                            | <b>Comercio Atacadista de Materiais e Instrumentais para Hemodinâmica e Hemodiálise, odontológicos, Oftamológicos, Ópticos e Laboratoriais.</b> |                                                                 |                                                               |
| <b>4645-1/03</b>                                                                                                                                                            | <b>Comercio Varejista de Materiais e Instrumentos para Hemodinâmica e Hemodiálise, odontológicos, Oftamológicos, Ópticos e Laboratoriais.</b>   |                                                                 |                                                               |
| <b>3312-1/03</b>                                                                                                                                                            | <b>Assistencia Tecnica de equipamentos médicos.</b>                                                                                             |                                                                 |                                                               |
| <b>4649-4/08</b>                                                                                                                                                            | <b>Comercio Atacadista de Materiais de Higiene e Limpeza em Geral Saneantes e Domissanitarios.</b>                                              |                                                                 |                                                               |
| <b>4789-0/05</b>                                                                                                                                                            | <b>Comercio Varejista de Materiais de Higiene e Limpeza em Geral Saneantes e Domissanitarios.</b>                                               |                                                                 |                                                               |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br><b>02-06-2006</b>                                                                                                                          | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>08.084.503/0001-02</b>                                                                                        | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior | UF                                                            |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante)<br><b>M F de S Franco - EPP</b>                                                              |                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                               |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>26-02-2008</b>                                                                                                                                     | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                                                        |                                                                 |                                                               |

## PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  
**13/03/08**  
Tárcio - JUCEPA  
Mat: 571921931

## AUTENTICAÇÃO

JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2008 SOB Nº: 20000172205  
Protocolo: 08/013344-4, DE 05/03/2008  
Empresa: 15 1 0136194 0  
M. F. DA S. FRANCO EPP

GETULIO VILAS MOREIRA  
SECRETÁRIO GERAL



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional do Registro do Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>1510136194-0</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NIRE DA FILIAL (preencher somente se for referente a filial)                                                                                                                                                                                                           |                                                         |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações)<br><b>Marcus Fabrizio da Silva Franco</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS<br>Fls. <b>83</b><br>CPL                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |
| NACIONALIDADE<br><b>Brasileiro</b>                                                                                                                                                                                  | ESTADO CIVIL<br><b>Casado (a)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                            | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Separação de bens</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| FILHO DE (pai)                                                                                                                                                                                                      | (mãe)<br><b>Creusa Franco Bordallo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br><b>14-01-1973</b>                                                                                                                                                                | IDENTIDADE número<br><b>2.207.101</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Órgão emissor<br><b>SSP</b>                                                                                                                                                                                                                                            | UF<br><b>PA</b>                                         |
| CPF (número)<br><b>395.197.242-49</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - RUA, AV. etc.)<br><b>Travessa Dom Romualdo Coelho</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| COMPLEMENTO<br><b>Apt° 201</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                                                                                                                                                                                   | MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                               |
| CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br><b>66055-000</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF<br><b>PA</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| <p><b>Prefeitura Municipal de Salinópolis</b><br/><b>CONFERE COM ORIGINAL</b><br/>DATA <b>22/08/2019</b><br/>Ass. <b>Caride</b><br/><b>Maria Aparecida Moraes Monteiro</b><br/>Matrícula - 010916-9<br/>CPL/PMS</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| 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<br><b>002</b>                                                                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>Alteração</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b>                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>Alt. de dados exceto nome</b> |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                     |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| LOGRADOURO (rua, av. etc.)<br><b>Rua Bernal do Couto</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| COMPLEMENTO<br><b>Terreo e 2° Piso</b>                                                                                                                                                                              | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CEP<br><b>66055-080</b>                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br><b>66055-080</b>                 |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF<br><b>PA</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | PAÍS<br><b>Brasil</b>                                   |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>110.000,00</b>                                                                                                                                                                         | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>Cento e Dez Mil Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                                                                                                                                                           | CÓDIGO ELETÔNICO (E-MAIL)                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br><b>4649-4/04</b><br><b>4669-9/99</b><br><b>4651-6/01</b><br><b>4651-6/02</b><br><b>4754-7/02</b>                                              | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>Comercio Atacadista de Moveis em geral de qualquer material.</b><br><b>Comercio Atacadista de extintores de incêndio.</b><br><b>Comercio atacadista de equipamentos de Informática</b><br><b>Comercio atacadista de Suprimentos de Informatica</b><br><b>Comercio Varejista de Artigos de Colchoaria.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br><b>02-06-2006</b>                                                                                                                                                                  | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>08.084.503/0001-02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                                                                                                                                                        | UF                                                      |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal autorizado)<br><b>M F da S Franco - EPP</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>26-02-2008</b>                                                                                                                                                                             | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.<br><b>Cristina Prad</b><br>TÉCNICA - JUCERA<br>Mat.: 571921931<br><b>13, 03, 08</b>                                                                                          | AUTEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ</b><br/>CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2008 SOB Nº: 20000172205<br/>Protocolo: 08/013344-4, DE 05/03/2008<br/>Empresa: 15 1 0136194 0<br/>M. F. DA S. FRANCO EPP</p> <p><b>GETULIO VILLAS MOREIRA</b><br/>SECRETÁRIO GERAL</p> |                                                         |



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

|                                                                                          |                                                        |                                                                                                       |                 |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>1510136194-0</b>     |                                                        | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial)                                            |                 | PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS          |  |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br><b>Marcus Fabrizio da Silva Franco</b> |                                                        |                                                                                                       |                 | Fls. <b>24</b><br>CPF                 |  |
| NACIONALIDADE<br><b>Brasileiro</b>                                                       |                                                        | ESTADO CIVIL<br><b>Casado (a)</b>                                                                     |                 |                                       |  |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                 | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Separação de bens</b> |                                                                                                       |                 |                                       |  |
| FILHO DE (pai)                                                                           |                                                        | (mãe)<br><b>Creusa Franco Bordallo</b>                                                                |                 |                                       |  |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br><b>14-01-1973</b>                                     | IDENTIDADE número<br><b>2.207.101</b>                  | Órgão emissor<br><b>SSP</b>                                                                           | UF<br><b>PA</b> | CPF (número)<br><b>395.197.242-49</b> |  |
| EMANCIPADO POR (nome do emancipante - somente no caso de menor)                          |                                                        |                                                                                                       |                 |                                       |  |
| DOMICILIO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.)<br><b>Travessa Dom Romualdo Coelho</b>        |                                                        |                                                                                                       |                 |                                       |  |
| COMPLEMENTO<br><b>Apt° 201</b>                                                           |                                                        | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                  |                 | NÚMERO<br><b>922</b>                  |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                                |                                                        | Ass. <b>CPL</b><br><b>Maria Aparecida Moraes Monteiro</b><br>Matricula - 010916 - 9<br><b>CPL/PMS</b> |                 | CEP<br><b>66055-000</b>               |  |
|                                                                                          |                                                        |                                                                                                       |                 | UF<br><b>PA</b>                       |  |

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<br><b>002</b>                                        | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>Alteração</b>                                                                                   | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b>                                                            | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>Alt. de dados exceto nome</b> |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                   | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                    | CÓDIGO DO EVENTO                                                                          | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                     |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b>                |                                                                                                                        |                                                                                           |                                                         |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)<br><b>Rua Bernal do Couto</b>          |                                                                                                                        |                                                                                           | NÚMERO<br><b>504</b>                                    |
| COMPLEMENTO<br><b>Terreo e 2° Piso</b>                             |                                                                                                                        | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                      | CEP<br><b>66055-080</b>                                 |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                          |                                                                                                                        | UF<br><b>PA</b>                                                                           | PAÍS<br><b>Brasil</b>                                   |
| CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)                                        |                                                                                                                        |                                                                                           |                                                         |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>110.000,00</b>                        |                                                                                                                        | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>Cento e Dez Mil Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b> |                                                         |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>Comercio atacadista de componentes eletronico e equipamentos de telefonia e comunicação.</b> |                                                                                           |                                                         |
| Atividades secundárias                                             | <b>Comercio atacadista de refrigerador e equipamentos de refrigeração e ar condicionado.</b>                           |                                                                                           |                                                         |
| <b>4652-4/00</b>                                                   | <b>Comercio atacadista de maquinas e utensilios industriais.</b>                                                       |                                                                                           |                                                         |
| <b>4665-6/00</b>                                                   |                                                                                                                        |                                                                                           |                                                         |
| <b>4669-9/99</b>                                                   |                                                                                                                        |                                                                                           |                                                         |
| <b>4663-0/00</b>                                                   |                                                                                                                        |                                                                                           |                                                         |

|                                                    |                                                          |                                                                 |    |                                             |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br><b>02-06-2006</b> | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>08.084.503/0001-02</b> | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NOME anterior | UF | USUCA JUNTA COMERCIAL<br>AUTORIZADA<br>CNPJ |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|

|                                                                                                                      |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/assistentelgerente)<br><b>M F de S Franco - EPP</b> | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>26-02-2008</b>                                                                              |                          |

## PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEFERIDO<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><b>ristina Prado</b><br>Técnica - JUCEPA<br>Mat.: 571921931<br><b>13,03,08</b> | AUTENTICAÇÃO<br><b>JUCEPA</b><br>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ<br>CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2008 SOB Nº: 20000172205<br>Protocolo: 08/013344-4, DE 05/13/2008<br>Empresa: 15 1 0136194 0<br>M. F. DA S. FRANCO EPP<br><b>GETULIO VILLAS MOREIRA</b><br>SECRETÁRIO GERAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Francisco*



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro de Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS

Fls. 85  
*[Signature]*  
CPL

|                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>1510136194-0</b>    |                                                                    | NIRE DA FILIAL (preencher apenas se aplicável, relativa à filial)                                                              |                      |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações)<br><b>Marcus Fabrizio da Silva Franco</b> |                                                                    |                                                                                                                                |                      |
| NACIONALIDADE<br><b>Brasileiro</b>                                                      |                                                                    | ESTADO CIVIL<br><b>Casado (a)</b>                                                                                              |                      |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Separação de bens</b>             |                                                                                                                                |                      |
| FILHO DE (pai)<br><b>Creusa Franco Bordallo</b>                                         |                                                                    | (mãe)                                                                                                                          |                      |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br><b>14-01-1973</b>                                    | IDENTIDADE número<br><b>2.207.101</b>                              | Órgão emissor<br><b>SSP</b>                                                                                                    | UF<br><b>PA</b>      |
| EMANCIPADO POR (força de emancipação - somente no caso de menor)                        |                                                                    | CPF (número)<br><b>395.197.242-49</b>                                                                                          |                      |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.)<br><b>Travessa Dom Romualdo Coelho</b>     |                                                                    | PREFEITURA Municipal de Salinópolis<br><b>CONFERE COM ORIGINAL</b><br>DATA <b>27/08/2008</b><br>Ass. <b>[Signature]</b><br>CPL |                      |
| COMPLEMENTO<br><b>Apt° 201</b>                                                          | BARRIO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                               | CEP<br><b>66055-000</b>                                                                                                        | NÚMERO<br><b>922</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                               | Município de <b>Salinópolis</b><br>Matricula - 010916-9<br>CPL/PMS |                                                                                                                                | UF<br><b>PA</b>      |

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<br><b>002</b>                                                            | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>Alteração</b>                                                                                                            | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b> | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>Alt. de dados exceto nome</b> |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                                       | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                                             | CÓDIGO DO EVENTO               | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                     |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b>                                    |                                                                                                                                                 |                                |                                                         |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)<br><b>Rua Bernal do Couto</b>                              |                                                                                                                                                 |                                | NÚMERO<br><b>504</b>                                    |
| COMPLEMENTO<br><b>Térreo e 2° Piso</b>                                                 | BARRIO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                                                            | CEP<br><b>66055-080</b>        | CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br><b>PA</b>                        |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                              | UF<br><b>PA</b>                                                                                                                                 | PAÍS<br><b>Brasil</b>          | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)                             |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>110.000,00</b>                                            | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>Cento e Dez Mil Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                       |                                |                                                         |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br><b>4644-3/01</b> | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>Comercio Atacadista de Produtos Dieteticos, Correlatos, Equipamentos de Proteção Individual - EPI e Medicamentos.</b> |                                |                                                         |
| Atividades secundárias<br><b>4771-7/01</b>                                             | <b>Comercio Varejista de Produtos Dieteticos, Correlatos, Equipamentos de Proteção Individual - EPI e Medicamentos.</b>                         |                                |                                                         |
| <b>4649-4/04</b>                                                                       | <b>Comercio Atacadista de Mobiliário para Escritório, Domésticos, Médico Cirurgico, hospitalar, Odontológico e de Laboratório.</b>              |                                |                                                         |
| <b>4754-7/01</b>                                                                       | <b>Comercio Varejista de Mobiliario para Escritório, Domésticos, Médico Cirurgico, hospitalar, Odontológico e de laboratório</b>                |                                |                                                         |

|                                                      |                                                          |                                                                 |    |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|
| DATA DE REGISTRO DAS ATIVIDADES<br><b>02-06-2006</b> | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>08.084.503/0001-02</b> | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior | UF |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|

|                                                                                                           |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente)<br><b>M F da S Franco - EPP</b> | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br><b>[Signature]</b> |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>26-02-2008</b>                                                                   |                                                |

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEFERIDO<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><b>Cristina Prado</b><br>Técnica - JUCEPA<br>Mat.: 571921931<br><b>13,03,08</b> | PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL<br>AUT<br><b>JUCEPA</b><br>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ<br>CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2008 SOB Nº: 20000172205<br>Protocolo: 08/013344-4, DE 05/03/2008<br>Empresa: 15 1 0136194 0<br>N. F. DA S. FRANCO EPP<br><b>GETULIO VILLAS MOREIRA</b><br>SECRETÁRIO GERAL<br><b>[Signature]</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Francisco*

*[Signature]*



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br><b>1510136194-0</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FILIAL DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br><b>Marcus Fabrizio da Silva Franco</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS<br>Fls. <b>50</b><br><i>[assinatura]</i>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |
| NACIONALIDADE<br><b>Brasileiro</b>                                                                                                                                                        | EST. DO CIVIL<br><b>Casado(a)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                  | REGIME DE BENS (se casado)<br><b>Separação de bens</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| FILHO DE (pai)                                                                                                                                                                            | (mãe)<br><b>Creusa Franco Bordallo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br><b>14-01-1973</b>                                                                                                                                      | IDENTIDADE número<br><b>2.207.101</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | Órgão emissor<br><b>SSP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF<br><b>PA</b>                                         |
| EMANIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CPF (número)<br><b>395.197.242-49</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |
| DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - rua, av. etc.)<br><b>Travessa Dom Romualdo Coelho</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Prefeitura Municipal de Salinópolis</b><br/><b>CONFERE COM ORIGINAL</b><br/><b>DATA 27/08/2008</b><br/>Ass. <i>[assinatura]</i><br/><b>Matrícula - 010916-9</b><br/><b>CPL/PMS</b></p>                                                                                                                  |                                                         |
| COMPLEMENTO<br><b>Apt° 201</b>                                                                                                                                                            | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | CEP<br><b>66055-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO<br><b>922</b>                                    |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                                                                                                                                 | UF<br><b>PA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CÓDIGO DO REGISTRO (Fórmula de Junta Comercial)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| <p><b>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:</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| CÓDIGO DO ATO<br><b>002</b>                                                                                                                                                               | DESCRIÇÃO DO ATO<br><b>Alteração</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO DO EVENTO<br><b>021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br><b>Alt. de dados exceto nome</b> |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                          | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                     |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M. F. da S. Franco - EPP</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| LOGRADOURO (rua, av. etc.)<br><b>Rua Bernal do Couto</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO<br><b>504</b>                                    |
| COMPLEMENTO<br><b>Térreo e 2° Piso</b>                                                                                                                                                    | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Umarizal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | CEP<br><b>66055-080</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO DO REGISTRO (Fórmula de Junta Comercial)         |
| MUNICÍPIO<br><b>Belém</b>                                                                                                                                                                 | UF<br><b>PA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PAÍS<br><b>Brasil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)                             |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br><b>110.000,00</b>                                                                                                                                               | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br><b>Cento e Dez Mil Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco)<br>Atividade principal<br><b>4664-8/00</b><br><b>4649-4/01</b><br><b>4753-9/00</b>                                                             | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br><b>Comercio Atacadista de Aparelhos, Equipamentos, Materiais Medicos- Cirurgicos- Hospitalares, Odontologicos, Laboratoriais, Orteses, Protesses e componentes para raio X</b><br><b>Comercio Atacadista de eletrodomesticos.</b><br><b>Comercio Varejista de eletrodomesticos.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br><b>02-06-2006</b>                                                                                                                                        | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br><b>08.084.503/0001-02</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                                                                                                                                                                                               | UF                                                      |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/conselheiro)                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>1510136194-0</b><br/><b>CONFERE COM ORIGINAL</b><br/><b>DATA 27/08/2008</b><br/>Ass. <i>[assinatura]</i><br/><b>Matrícula - 010916-9</b><br/><b>CPL/PMS</b></p>                                                                                                                                         |                                                         |
| DATA DA ASSINATURA<br><b>26-02-2008</b>                                                                                                                                                   | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE<br><b>Cristina Prado</b><br><b>Mat.: 57192193T</b><br><b>13,03,08</b>                                                                               | AUTENTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>JUCEPA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ</b><br/><b>CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/03/2008 SOB Nº: 20000172205</b><br/><b>Protocolo: 08/013344-4, DE 05/03/2008</b><br/><b>Empresa: 15 1 0136194 0</b><br/><b>M. F. DA S. FRANCO EPP</b><br/><b>GETULIO VILLAS MOREIRA</b><br/><b>SECRETÁRIO GERAL</b></p> |                                                         |

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PREFEITURA DE SALINÓPOLIS

Fls. 87

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)                                                                                                                    |                                                                                                                                | NIRE DA FILIAL (preencher somente se, ato, cofre, etc. e filial)                                                                                                                                   |                                              | NIRE DA SEDE                                                |  |
| Marcos Fabrício da Silva Franco                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| NACIONALIDADE                                                                                                                                                     |                                                                                                                                | ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                             |  |
| Brasileiro                                                                                                                                                        |                                                                                                                                | Solteiro(a)                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                             |  |
| SEXO                                                                                                                                                              | REGIME DE BENS (se casado)                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| FILHO DE (pai)                                                                                                                                                    | (mãe)                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
|                                                                                                                                                                   | Creusa da Silva Franco                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| NASCIDO EM (data de nascimento)                                                                                                                                   | IDENTIDADE número                                                                                                              | Orgão emissor                                                                                                                                                                                      | UF                                           | CPF (número)                                                |  |
|                                                                                                                                                                   | 2.207.101                                                                                                                      | SEGUP                                                                                                                                                                                              | PA                                           | 395.197.242-49                                              |  |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.)                                                                                                                      |                                                                                                                                | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS<br>CONFERE COM ORIGINAL<br>DATA 22/08/2019<br>Ass. <i>Francisco</i><br>CPL                                                                                     |                                              | NÚMERO                                                      |  |
| Travessa Dom Romualdo Coelho                                                                                                                                      |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              | 922                                                         |  |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                       | BAIRRO / DISTRITO                                                                                                              | CEP                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |                                                             |  |
| Apt. 201                                                                                                                                                          | Umarizal                                                                                                                       | 66055-000                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                             |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                         | Município de Maria Antônia de Oliveira Monteiro<br>Matrícula - 010916-9<br>CPL/PMS                                             |                                                                                                                                                                                                    |                                              | UF                                                          |  |
| BELEM                                                                                                                                                             |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              | 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 PARÁ: |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| CÓDIGO DO ATO                                                                                                                                                     | DESCRIÇÃO DO ATO                                                                                                               | CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO EVENTO                          |                                                             |  |
| 080                                                                                                                                                               | Inscrição                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                  | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                                            | CÓDIGO DO EVENTO                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO EVENTO                          |                                                             |  |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| NOME EMPRESARIAL                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| M. F DA S. Franco                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| LOGRADOURO (rua, av., etc.)                                                                                                                                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              | NÚMERO                                                      |  |
| Rua Bernal do Couto                                                                                                                                               |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              | 504 A                                                       |  |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                       | BAIRRO / DISTRITO                                                                                                              | CEP                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |                                                             |  |
|                                                                                                                                                                   | Umarizal                                                                                                                       | 66055-080                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                             |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                         | UF                                                                                                                             | PAIS                                                                                                                                                                                               | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)                  |                                                             |  |
| Belém                                                                                                                                                             | PA                                                                                                                             | Brasil                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                             |  |
| VALOR DO CAPITAL - R\$                                                                                                                                            | VALOR DO CAPITAL (por extenso)                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| 110.000,00                                                                                                                                                        | Cento e Dez Mil Reais                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| Atividade principal                                                                                                                                               | COMERCIO ATACADISTA DE :                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| 5145-4/01                                                                                                                                                         | Correlatos, Produtos Dietéticos, Equipamentos de Proteção Individual - EPI e Medicamentos.                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| Atividades secundárias                                                                                                                                            | Aparelhos, Equipamentos, Móveis e Materiais Médicos-Cirúrgicos-Hospitalares, Odontológicos, Laboratoriais, Orteses e Próteses. |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| 5169-1/02                                                                                                                                                         | Mobiliário para Escritório, e Móveis domésticos.                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| 5149-7/03                                                                                                                                                         | Eletrodomésticos                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| 5144-6/01                                                                                                                                                         | Materiais de higiene e limpeza em geral saneamentos e domissanitários.                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| 5149-7/07                                                                                                                                                         |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES                                                                                                                                     | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ                                                                                                    | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF                                                                                                                                                     | UF                                           | USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL |  |
| 02-06-2006                                                                                                                                                        |                                                                                                                                | NIRE anterior                                                                                                                                                                                      |                                              | 1 - SIM<br>2 - NÃO                                          |  |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gerente)                                                                                      |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| M. F. da S. Franco                                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| DATA DA ASSINATURA                                                                                                                                                | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                                       | CARTÓRIO                                                                                                                                                                                           |                                              |                                                             |  |
| 02-06-2006                                                                                                                                                        |                                                                                                                                | Cartório de Queiroz Santos                                                                                                                                                                         |                                              |                                                             |  |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                             |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.                                                                                                                            | AUTENTICO                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                             |  |
| M. Aux. Tadora E. Martins<br>Técnica JUCEPA<br>Mat. 2022273-017<br>23/06/2006                                                                                     |                                                                                                                                | JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ<br>CERTIFICO O REGISTRO EM 23/06/2006<br>SOB Nº: 15101361940<br>Protocolo: 06/027457-0<br>M. F. DA S. FRANCO<br>RUI DE CÁSSIA TEIXEIRA PERES<br>SECRETÁRIA GERAL |                                              |                                                             |  |

MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRINHA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
MARCUS FABRIZIO DA SILVA FRANCO

DOC. IDENTIDADE / OUT. CRESSUR / UE  
2207101 SSP/PA

CPF  
395.197.242-49

DATA DE NASCIMENTO  
14/01/1973

RENDA  
CREUZA DA SILVA FRANCO

PERMISSÃO  
A

ACE  
A

EXT. HABIL.  
A

Nº REGISTRO  
00877612640

VALIDADEZ  
19/04/2025

1ª EMISSÃO  
10/05/1991

ASSINATURA DO DETENTOR

LOCAL  
BELEM, PA

DATA EMISSÃO  
20/04/2011

ASSINATURA DO DETENTOR

48127859488

PA217557848

DETRAN-PA (PARA)

PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS

Fig. 88

CPE

Prefeitura Municipal de Salinópolis  
CONFERE COM ORIGINAL  
DATA 22/08/2019  
Ass. *João Carlos*  
CPL

Maria Aparecida Moraes Monteiro  
Matricula - 010916-9  
CPL/PMS

*João Carlos*

*ff*

*ff*

*ff*

**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS  
SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO.**

**BELÉM 20 DE AGOSTO DE 2014.**

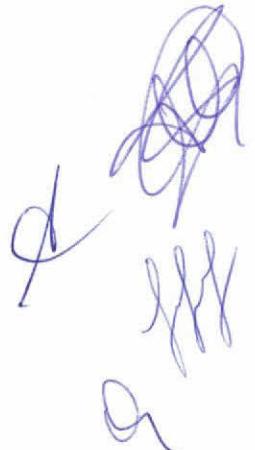
**A  
PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
REFERÊNCIA: CONVITE PROCESSO Nº1/2014-0408001**

A FIRMA MF DA SILVA FRANCO - EPP, PORTADORA CNPJ: 08.084.503/0001-02, DECLARA, EXPRESSAMENTE, QUE SE SUJEITA ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DO CONVITE PROCESSO Nº1/2014-0408001 E DOS RESPECTIVOS ANEXOS E DOCUMENTOS.

DECLARA, AINDA, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO A INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO OU QUE COMPROMETAM A IDONEIDADE DA PROPONENTE NOS TERMOS DO ART. 32, PARÁGRAFO 2º E ART. 97 AMBOS DA LEI FEDERAL Nº8.666 DE 21 DE JUNHO DE 1993 E SUAS ALTERAÇÕES.

**POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.**

  
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA  
M. F. DA S. FRANCO  
CNPJ: 08.084.503/0001-02



*franco*

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INC. XXXIII, DO ART. 7º DA CF C/C  
ART. 27, INC. V DA LEI Nº8.666/93

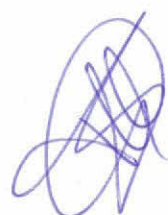
BELÉM 20 DE AGOSTO DE 2014.

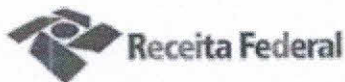
A  
PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
REFERÊNCIA: CONVITE PROCESSO Nº1/2014-0408001

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE LICITANTE DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO SOB MODALIDADE DE CONVITE Nº1/2014-0408001, EM CUMPRIMENTO AO INCISO XXXIII, DO ARTIGO 7º, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, COMBINADO AO INCISO V DO ARTIGO 27, DA LEI Nº8.666/93, QUE NÃO POSSUÍMOS EM NOSSO QUADRO FUNCIONAL PESSOAS MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E, DE MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS EM QUALQUER TRABALHO, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ A PARTIR DOS 14 (QUATORZE) ANOS.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.

  
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA  
M. F. DA S. FRANCO  
CNPJ: 08.084.503/0001-02

  
  
  
Francisco



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

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  
**08.084.503/0001-02**  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
**23/06/2006**

NOME EMPRESARIAL  
**M. F. DA S. FRANCO**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
**OMNI ODONTOMÉDICA**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas**  
**46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria**  
**47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis**  
**46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**  
**47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos**  
**46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico**  
**47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo**  
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**  
**46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos**  
**33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente**  
**46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar**  
**47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**213-5 - EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)**

LOGRADOURO  
**R BERNAL DO COUTO**

NÚMERO  
**504**

COMPLEMENTO  
**A**

CEP  
**66.055-000**

BAIRRO/DISTRITO  
**UMARIZAL**

MUNICÍPIO  
**BELEM**

UF  
**PA**

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**23/06/2006**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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



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

|                                                                                                                                                                |                                                    |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>15.254.913-7</b>                                                                                                                      | INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF<br><b>08.084.503/0001-02</b> | INSCRIÇÃO NA JUNTA COMERCIAL<br><b>15101361940</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M F D A S FRANCO</b>                                                                                                                    |                                                    |                                                    |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO<br><b>OMNI ODONTOMEDICA</b>                                                                                                          |                                                    |                                                    |
| SEDE<br><b>CERAT BELÉM</b>                                                                                                                                     |                                                    |                                                    |
| ENDEREÇO<br><b>RUA BERNAL DO COUTO, 504 UMARIZAL A</b>                                                                                                         |                                                    |                                                    |
| REGIME DE PAGAMENTO<br><b>Normal</b>                                                                                                                           | MUNICÍPIO<br><b>BELEM</b>                          |                                                    |
| DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE<br><b>21/08/2006</b>                                                                                                               | SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>Ativo</b>                 |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE PRINCIPAL<br><b>4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>                                                   |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>3319800 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b>                           |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>    |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b>                                                               |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4649401 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b>                                    |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4649404 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b>                                                       |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b>                                |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4753900 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b>                        |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4754701 - Comércio varejista de móveis</b>                                                                                |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b>                                   |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>                                                         |                                                    |                                                    |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE SECUNDÁRIA<br><b>4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b>                                                    |                                                    |                                                    |



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

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: M. F. DA S. FRANCO**  
**CNPJ: 08.084.503/0001-02**

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:

1. constam débitos relativos a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN); e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

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 com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 09:49:38 do dia 08/07/2014 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/01/2015.

Código de controle da certidão: **B763.E331.8DFF.5FE4**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

parado

## SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS

Fis. 94  
CPE**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA****Nome:** M F DA S FRANCO**Inscrição Estadual:** 15.254.913-7**CNPJ:** 08.084.503/0001-02

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](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 09:22:49 do dia 24/05/2014**Válida até:** 20/11/2014**Número da Certidão:** 702014080282570-6**Código de Controle de Autenticidade:** 99B332CA.46128F85.7FD5FF54.C03B77EB**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](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

Franco

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA****Nome:** M F DA S FRANCO**Inscrição Estadual:** 15.254.913-7**CNPJ:** 08.084.503/0001-02

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](http://www.sefa.pa.gov.br).

**Emitida às:** 09:22:49 do dia 24/05/2014**Válida até:** 20/11/2014**Número da Certidão:** 702014080282569-2**Código de Controle de Autenticidade:** 50732897.A65DEB49.AF5443A7.9C10C0B8**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](http://www.sefa.pa.gov.br).

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

Reanuda



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM  
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo nº 078552/119/2014

Contribuinte: M F DA S FRANCO  
CPF/CNPJ: 08.084.503/0001-02  
Inscrição Mobiliária: 166446-3  
Inscrição 004/34883/21/80/0218/000/000-44 (PRÓPRIA)  
Endereço RUA BERNAL DO COUTO , 504 A

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que: Não constam débitos em seu nome, relativos a tributos ou créditos administrativos pela Secretaria Municipal de Finanças.

Certidão emitida às 07:16 horas, do dia 07/07/2014 com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: 180 (cento e oitenta ) dia(s)

Código de Controle de Certidão : NWQA.KW6G.ZCJT.SEEH.L0EC

Atenção : Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site : [ww2.belem.pa.gov.br/cnde-e](http://ww2.belem.pa.gov.br/cnde-e).

Caride



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

PREFEITURA M. DE SALINÓPOLIS  
Fis. 97  
CPF

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES**  
**PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS**

Nº 175042014-88888503

Nome: M. F. DA S. FRANCO

CNPJ: 08.084.503/0001-02

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 contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art. 931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 10/06/2014.

Válida até 07/12/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08084503/0001-02  
**Razão Social:** M F DA S FRANCO  
**Nome Fantasia:** OMNI ODONTOMEDICA  
**Endereço:** R BERNAL DO COUTO 504 A / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-000

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.

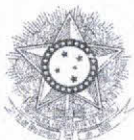
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/08/2014 a 09/09/2014

**Certificação Número:** 2014081107042216937751

Informação obtida em 11/08/2014, às 20:03:54.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M. F. DA S. FRANCO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.084.503/0001-02

Certidão nº: 44773545/2014

Expedição: 07/03/2014, às 10:51:47

Validade: 02/09/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M. F. DA S. FRANCO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.084.503/0001-02**, **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.

*franco*



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

Secretaria Municipal de Finanças

## ALVARÁ DE LICENÇA / 2014

Inscrição Mobiliária

166.446-3

Data de Validade

10/04/2015

No. Guia

21.1.034983-7

Nome ou Razão Social

M F DA S FRANCO

Endereço

RUA BERNAL DO COUTO 000504 A

Bairro: UMARIZAL - D.FISCAL BELEM

CEP: 86055080

CPF/MF

CNPJ/MF

Data de início da Atividade

08.084.503/0001-02

23/06/2006

## Descrição do Objetivo Social - CNAE/CBO

4644301- COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DIETETICOS, CORRELATOS, EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL - EPI E MEDICAMENTOS. 4771701- COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DIETETICOS, CORRELATOS, EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL- EPI E MEDICAMENTOS. 4649404- COMERCIO ATACADISTA DE MOBILIARIO PARA ESCRITORIO, DOMESTICO, MEDICO CIRURGICO, HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO. 4754701- COMERCIO VAREJISTA DE MOBILIARIO PARA ESCRITORIO, DOMESTICO,

Out-Door:

SIM

Identificação:

1

Propaganda:

\*\*

Mural:

\*\*

Mostruários:

\*

Horário Especial:

\*\*\*

Belém-PA, 14 de ABRIL de 2014

*Nádia do Socorro Q. Jorge*NÁDIA DO SOCORRO Q. JORGE  
Diretora do Departamento de Tributos Mobiliários*Teresa Lusía Martires Coelho Cativo Rosa*TERESA LUSIA MARTIRES COELHO CATIVO ROSA  
Secretária Municipal de FinançasPrefeitura Municipal de Salinópolis  
CONFERE COM ORIGINAL

DATA 22 / 08 / 2015

Ass. *forico*  
CPL

Maria Aparecida Moraes Monteiro

Matricula - 010916 - A  
CPL/PMS*forico*



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ  
FÓRUM CÍVEL DA COMARCA DE BELÉM

**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. F. DA S. FRANCO, CNPJ 08.084.503/0001-02, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau do Estado do Pará, especificamente na Comarca de BELÉM, 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](http://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.



Marcelo Santos Costa  
Chefe do Serviço de  
Emissão de Certidão Cível  
Mat. 6005-4

quarta-feira, 16 julho, 2014

Serviço de Emissão de Certidão Cível

Divisão de Distribuição de Feitos Cíveis

Diretoria do Fórum Cível

Roseli Couto  
Chefe da Divisão de  
Distribuição do Fórum Cível  
Mat. 25992

Marceli Gaspar Britencourt  
Juíza de Direito

As informações contidas nesta Certidão referem-se a existência de Ações de Execução Fiscal, Municipal ou Estadual, Execução patrimonial, Falência e recuperação Judicial (Concordata), Cível 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: 16/7/2014 11:40:26

CONTROLE: 07161103094977

Válida até 14/10/2014 00:00:00

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

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

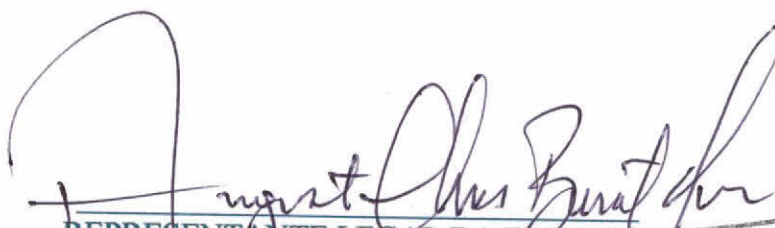
Libra (marcelo.costa)

## DECLARAÇÃO DE VISITA

BELÉM 20 DE AGOSTO DE 2014.

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE VISITAMOS O LOCAL ONDE SERÃO REALIZADOS OS SERVIÇOS, OBJETO DO CONVITE PROCESSO Nº1/2014-0408001 TENDO LEVANTADO TODOS OS DADOS TÉCNICOS E OBTIDO OS ESCLARECIMENTOS NECESSÁRIOS À FORMULAÇÃO DE NOSSA PROPOSTA FINANCEIRA.

DECLARAMOS AINDA, QUE RECEBEMOS DO LICITADOR OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA TOTAL CONHECIMENTO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS.



REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

M. F. DA S. FRANCO  
CNPJ: 08.084.503/0001-02



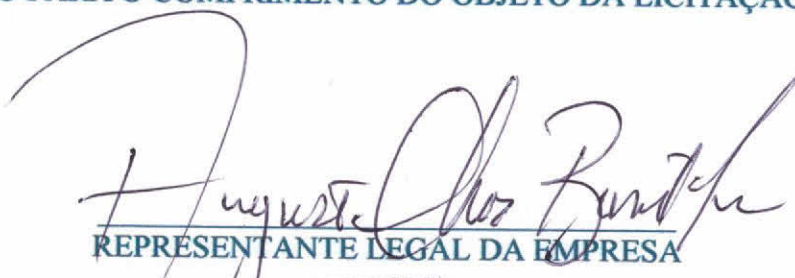
VISADO PELO RESPONSÁVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENADOR ADMINISTRATIVO

franco

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DAS MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E PESSOAL TÉCNICO**

**BELÉM 20 DE AGOSTO DE 2014.**

**DECLARAMOS QUE A EXECUÇÃO O OBJETO DO CONVITE PROCESSO Nº1/2014-0408001, SERÁ FEITA NOS MOLDES CONSAGRADOS, VISANDO A BOA FUNCIONALIDADE E UM PERFEITO APOIO LOGÍSTICO PARA EMPREENDIMENTO. DECLARAMOS AINDA QUE COLOCAREMOS EM DISPONIBILIDADE PARA CONSECUÇÃO DOS OBJETIVOS DA PRESENTE LICITAÇÃO, TODAS AS MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E PESSOAL TÉCNICO NECESSÁRIO PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO.**

  
**REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**  
**M. F. DA S. FRANCO**  
CNPJ: 08.084.503/0001-02

