



CREDENCIAMENTO

SANDRA M S DE AGUIAR - ME

C.N.P.J.: 05.020.294/0001-37 - INS. EST.: 15.225.039-5

TRAVESSA DOS MÁRTIRES, 18 - CENTRO - SANTARÉM - PARÁ - TEL: (93) 3523-4333

E-mail: sandramsaguiar@gmail.com



PROCURAÇÃO

Pela presente, credenciamos o (a) Sr (a) **EDIVALDO MAIA DE SOUSA**, portador (a) de **Cédula de Identidade nº 2601161**, e do **CPF nº 564.873.712-20** a participar do PREGÃO PRESENCIAL nº 005/2015 - SEMGA, instaurado pela Prefeitura Municipal de Mojui dos Campos - PA, na qualidade de representante da empresa **SANDRA M S DE AGUIAR - ME** inscrita no **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica nº 05.020.294/0001-37**, outorgando à pessoa acima qualificada, amplos e gerais poderes para formular propostas verbais, assinar, acordar, discordar, transigir, receber em devolução documentos pertencentes a esta empresa, recorrer ou renunciar ao direito de recurso, em todas as fases, podendo, ainda, praticar todos os outros atos pertinentes ao presente certame licitatório, inclusive a interposição de recursos administrativos. Declaro, também, estar ciente de que esta empresa responderá, tanto na esfera administrativa como na judicial, por todos os atos que venham a ser praticados pelo (a) representante ora nomeado (a).

Santarém-Pa, 18 de Maio de 2015

Rec. nº 2015.116

Sandra Maria Silva de Aguiar

SANDRA M. S. DE AGUIAR

CPF: 232.144.142-91 / RG: 1499362



VALIDO SOMENTE COM O SELO DE SEGURANÇA

TABELIONATO BENTES VIEIRA 2.º OFÍCIO

Tx. 15 de Novembro, 237
Santarém - PA

Tel. (93) 3522-2887

Fax: (93) 3524-1651

Pedro Evaldir Ferreira Vieira
Tabelião

Eunice Alexandra Ferreira Vieira

Marcus Aurélio C. Vieira

Substitutos

Alfredo Williams de O. Almeida

Iraci da O. Pereira Silva

Andre Pinto de Carvalho

Escreventes

EMOL. () R\$ 4,00

Reconheço por ter conferido com

outra (s) existente (s) assinatura (s)

Sandra Maria Silva de Aguiar

Em test. da verdade

18 MAIO 2015

Santarém

Alfredo Williams de O. Almeida

Escrevente Juramentado

CPF: 194.959.602-82

Freitas

Q

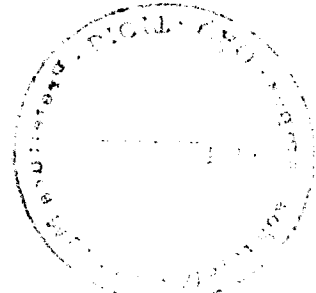
Q

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C. 20535

TO : DIRECTOR, FBI
FROM : SAC, NEW YORK
SUBJECT: [Illegible]
RE: [Illegible]

DATE: 11/10/60
TIME: 10:10 AM
BY: [Illegible]
FOR: [Illegible]

11/10/60





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1044803293	NOME EDIVALDO MAIA DE SOUSA	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF 2601161 PC/PA	
	CPF 564.873.712-20	DATA NASCIMENTO 09/04/1975
	FILIAÇÃO BENEDITO FERREIRA DE S CUSA MARIA MAIA DE SOUSA	
	PERMISSÃO B	ACC B
Nº REGISTRO 04959719542		
VALIDADE 11/03/2020		
1ª HABILITAÇÃO 08/06/2010		
OBSERVAÇÕES		
Assinatura do Portador		
LOCAL BELEM, PA		
DATA EMISSÃO 18/03/2015		
Assinatura do Emissor		
14637130912 PA242039405		
DETRAN - PA (PARA)		

PROIBIDO PLASTIFICAR
1044803293



Freitas





ANEXO III

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Data: 18 de Maio de 2015

Edital do Pregão Presencial Nº 005/2015-SEMG

À SECRETARIA MUNICIPAL DE GETÃO ADMINISTRATIVA - SEMGA

Prezados Senhores,

SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME, estabelecida na cidade de Santarém – Pa, na Trv. Dos Mártires 18 – centro, inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica CNPJ nº 05.020.294/0001-37 e Inscrição Estadual nº 15.225.039-5, tendo examinado o Edital, vem apresentar a presente proposta para **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE**, em conformidade com o Edital mencionado.

Outrossim, declara que:

- a) Está apresentando proposta para os seguintes Lote(s): 01 à 20
- b) Sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências.
- c) Que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do Invólucro de nº 02 – Documentos de Habilitação, em conformidade com o inciso VII, Art. 4º da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação no **Pregão Presencial de N.º 005/2015- SEMGA.**

Esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do Edital.

Santarém – Pa, 18 de Maio de 2015

Sandra Maria Silva de Aguiar

SANDRA M. S. DE AGUIAR

CPF: 232.144.142-91 / RG: 1499362

BANCO DO BRASIL - AG: 130-9 - C/C: 45689-6

05.020.294/0001-37
SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME
Trav. dos Mártires, nº 18
Centro - CEP 68005-540
Santarém - Pará

Britas
Jun
@
[assinatura]

SANDRA M S DE AGUIAR - ME
C.N.P.J.: 05.020.294/0001-37 - INS. EST.: 15.225.039-5
TRAVESSA DOS MÁRTIRES, 18 - CENTRO - SANTARÉM - PARÁ - TEL: (93) 3523-4333
E-mail: sandramsaguiar@gmail.com



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME, estabelecida na cidade de Santarém - Pa, na Trv. Dos Mártires 18 - centro, inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica **CNPJ nº 05.020.294/0001-37 e Inscrição Estadual nº 15.225.039-5**, por intermédio de seu representante legal Sra. **SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR** portador da **Carteira de Identidade nº 1499362 e de CNPJ nº 232.144.14291**, DECLARA, para fins do disposto no item 6.2 do Edital do **Pregão Presencial de N.º 005/2015-SEMGA**, sob as sanções administrativas e sob penas da Lei que esta empresa, na presente data, e considerada:

(X) MICROEMPRESA, conforme inciso, art. 3º da Lei complementar nº 123/2006;

() EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme inciso II, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

DECLARA ainda que a Empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do art. 3º da Lei complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Santarém - Pa, 18 de Maio de 2015

Sandra Maria Silva de Aguiar

SANDRA M. S. DE AGUIAR
CPF: 232.144.142-91 / RG: 1499362
BANCO DO BRASIL - AG: 130-9 - C/C: 45689-6

05.020.294/0001-37
SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME
Trav. dos Mártires, nº 18
Centro - CEP 68005-540
Santarém - Pará

Breitas
119
FLS
119
FLS
119
FLS



ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Data: 18 de Maio de 2015

Edital do Pregão Presencial Nº 005/2015-SEMG

À SECRETARIA MUNICIPAL DE GETÃO ADMINISTRATIVA - SEMGA

Prezados Senhores,

SANDRA M. S. DE AGUIAR, como representante devidamente constituído da empresa **SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME**, estabelecida na cidade de Santarém - Pa, na Trv. Dos Mártires 18 - centro, inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica **CNPJ nº 05.020.294/0001-37 e Inscrição Estadual nº 15.225.039**, doravante denominado Licitante, para os fins disposto nos itens do Edital do **Pregão Presencial nº 005/2015 - SEMGA**, **DECLARA**, sob as penas da lei, em especial ao art. 299 do Código Penal Brasileiro que:

a) a proposta anexa foi elaborada de maneira independente pela empresa **SANDRA M. S. AGUIAR - ME**, estabelecida na cidade de Santarém - Pa, na Trv. Dos Mártires 18 - centro, inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica **CNPJ nº 05.020.294/0001-37 e Inscrição Estadual nº 15.225.039-5**, e que o conteúdo da referida proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do certame em referência, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) a intenção de apresentação da proposta, não foi informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do certame, por qualquer meio ou qualquer pessoa;

c) que não tentou por qualquer meio ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato, no que diz respeito a participação ou não no presente certame;

d) que o conteúdo da proposta não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto do referido certame;

e) que o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente informado ou discutido com qualquer integrante da Equipe de Apoio, com o Pregoeiro ou representante ou funcionário da Secretaria Responsável pela licitação, antes da abertura oficial das propostas;

f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Santarém - Pa, 18 de Maio de 2015

SANDRA M. S. DE AGUIAR

CPF: 232.144.142-91 / RG: 1499362

BANCO DO BRASIL - AG: 130-9 - C/C: 45689-6

05.020.294/0001-37
SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME
Trav dos Mártires, nº 18
Centro - CEP 68005-540
Santarém - Pará

DECLARAÇÃO DE FIRMA MERCANTIL INDIVIDUAL



Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA		NIRE DA FILIAL (preencher somente se a referência for para filial)	
NOME DO TITULAR (completo, sem abreviações)		NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR		BRASIL		CASADA	
NATURAL DE (cidade e sigla do estado)		(mãe)			
SANTARÉM/PA		NORMIA ARRUDA DA SILVA			
FILHO DE (pai)		PROFISSÃO		CPF (número)	
FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA		COMERCIANTE		232.144.142-91	
NASCIDO EM (data de nascimento)		ORGÃO EMISSOR		UF	
01/03/1969		SSP		PA	
IDENTIDADE número		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
149222					
RESIDENTE NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.)		BAIRRO / DISTRITO		NÚMERO	
RUA DES. COARACY NUNES		CARANAZAL		3856	
COMPLEMENTO		CEP		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
		68.040.100		UF	
MUNICÍPIO				PA	
SANTARÉM					
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade mercantil, que não possui outra firma mercantil individual e requer:					
CÓDIGO DO ATO		DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO DO EVENTO	
002		CONSTITUIÇÃO		001	
NOME EMPRESARIAL		DESCRIÇÃO DO EVENTO			
SANDRA M.S. AGUIAR		CONSTITUIÇÃO			
LOGRADOURO (rua, av, etc.)		CEP		NÚMERO	
TRAV. DOS MARTIRES		68.003-740		185	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
A		CENTRO		185	
MUNICÍPIO		UF		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
SANTARÉM		PA			
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (por extenso)			
10.000,00		DEZ MIL REAIS.			
continuação (capital por extenso)					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA		DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES)			
52-49-3/99		Atividade principal		COMERCIO VAREJISTA DE BIJOUTERIAS, ARTIGOS DE AÇUCAR	
		Atividades secundárias		SÁRIOS, PAPELARIA, BRINQUEDOS, IMPORTADOS E ART. DE ARMARINHOS.	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CGC ou CNPJ		TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF	
01.05.2002				NIRE anterior	
DATA		ASSINATURA DO TITULAR		USO DA JUNTA COMERCIAL	
25.04.2002		Sandra Maria Silva Aguiar		DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO: 1 - SIM 3 - NÃO	

CONFERE COM ORIGINAL
serviço

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Onck *Onck Rego.*
Auxiliar Técnico
JUCEPA
26, 04, 02

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/04/2002
SOB O NÚMERO:
15101192021

Protocolo: 02/016858-6

DILERMANDO GUEDES CABRAL
SECRETÁRIO GERAL

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- 1- Preencher o formulário em três vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- 2- Não preencher o campo destinado a uso da Junta Comercial.
- 3- CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 4- CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO - Preencher com o código e com a descrição do evento que está ocorrendo no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
001	CONSTITUIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
035	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL NA MESMA UF
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
110	COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS
110	MUDANÇA DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL (somente mudança de ordem das atividades, sem alteração do objeto)
111	EXCLUSÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

EXEMPLO:

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

- 5- CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE.
- 6- DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) - Descrever a atividade principal a ser exercida e as atividades secundárias, se houver, segundo sua ordem de importância.
- 7- DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES - Preencher com a data prevista para o início das atividades.

(1) ☒ ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA(2) ☐ ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE(3) ☒ FIRMA INDIVIDUAL(4) ☐ SOCIEDADE(5) ☒ EM CONSTITUIÇÃO OU CONSTITUÍDA NO MESMO EXERCÍCIO(6) ☐ CONSTITUÍDA EM EXERCÍCIOS ANTERIORES

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

(7) SANDRA M.S. AGUIAR, estabelecida à
(nome empresarial)(8) TRAV. DOS MARTIRES 185-A CENTRO CEP: 68.005.540 SANTARÉM-PA

(endereço completo)

com seu ato constitutivo arquivado na Junta Comercial sob o NIRE (9) _____, inscrita no C.N.P.J./MF (10) _____, por seu(s) sócios/titular, abaixo assinado comunica para fins de registro e declara sob as penas da Lei, que o valor da sua receita bruta anual (11) ☒ não EXCEDERÁ, no ano de sua constituição (12) ☐ não EXCEDEU, no ano anterior, o limite o fixado no (13) ☒ INCISO I (14) ☐ INCISO II do Artigo 2º da Lei 9.841 de 05.10.99 e ainda que não estou enquadrada em quaisquer das hipóteses de exclusão relacionadas no Art. 3º da referida Lei, passando a adotar, em seguida ao Nome Empresarial a expressão:

(15) ☒ MICROEMPRESA ou ME.(16) ☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE ou EPP.(17) SANTARÉM 25 de ABRIL de 2002

SÓCIOS/TITULAR:

(18) Ass: Sandra Maria Silva Aguiar
Nome: SANDRA MARIA SILVA AGUIAR(19) Ass: _____
Nome: _____(20) Ass: _____
Nome: _____(21) Ass: _____
Nome: _____(22) Ass: _____
Nome: _____

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/04/2002
SOB O NÚMERO:
20000040879

Protocolo: 02/016859-4
Empresa: 15 1 0119202 1

DILERMANDO GUEDES CABRAL
SECRETÁRIO GERAL



RTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Floriano Peixoto, n.º 497
Fones: (93) 3523-4383 / 3522-3876
Inferir com a original exibida nestas
as. Nov. Fê. Santarém-Pará
Test. da Verdade

João de Mendonça Alho (tabelião) e
de Mendonça Alho. Lais de Cassia de M.
Alho de Sá, Sandra Mara Sousa Brito
M.ª Helenilda R. O. Oliveira (substitutos)

Instruções de preenchimento do FORMGAT-99-17.

- (1) Assinalar com "x" caso queira enquadrar a empresa como MICROEMPRESA (ME);
- (2) Assinalar com "x" caso queira enquadrar a empresa como EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP);
- (3) Assinalar com "x" quando tratar-se de Firma Individual;
- (4) Assinalar com "x" quando tratar-se de sociedade;
- (5) Assinalar com "x" quando tratar-se de empresa constituída no mesmo exercício (ano) do pedido;
- (6) Assinalar com "x" se a empresa foi constituída em exercício (ano) anterior ao presente pedido de enquadramento;
- (7) Preencher com o Nome da Empresa;
- (8) Preencher com o endereço completo da empresa (nome do logradouro, número do prédio, bairro, CEP, município/UF);
- (9) Preencher com o número de inscrição no registro da empresarial (NIRE) fornecido pela Junta Comercial;
- (10) Preencher com o número de cadastro nacional de pessoa jurídica (CNPJ) antigo (CGC) caso a empresa já o possua;
- (11) Assinalar com "x" quando tratar-se de empresa constituída no mesmo exercício (ano) da presente solicitação;
- (12) Assinalar com "x" quando tratar-se de empresa constituída em exercício (ano) anterior ao da presente solicitação;
- (13) Assinalar com "x" para enquadrar a empresa como MICROEMPRESA (ME), ou seja, empresa com receita bruta anual igual ou inferior à R\$ 244.000,00;
- (14) Assinalar com "x" para enquadrar a empresa como EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP), ou seja, empresa com receita bruta anual igual ou inferior à R\$ 1.200.000,00;
- (15) Assinalar com "x" quando tratar-se de enquadramento MICROEMPRESA (ME);
- (16) Assinalar com "x" quando tratar-se de enquadramento EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP);
- (17) Apor local, data, mês e ano;
- (18) Assinatura e identificação do titular de Firma Individual ou do seu representante legal, se for o caso ou a assinatura do sócio ou do seu representante legal quando tratar-se de sociedade;
- (19) (20), (21) e (22) Assinatura e identificação dos demais sócios quando tratar-se de sociedade.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1459362 2VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 07/11/95

NOME SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR

FILIAÇÃO FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA
NOEMIA ARRUDA DA SILVA

NATURALIDADE SANTAREM PA DATA DE NASCIMENTO 01/03/1969

DOC ORIGEM CASAMEN-MOJUI DOS CAMPOS ST
NUM:001140 LIV:00B12 FOL:0100

CPF 232144142-91

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

BELEM, PA



CONFERE COM ORIGINAL



CAIXA DE NOTAS
Rua Floriano Peixoto, n.º 497
Fone: (93) 312-3822 / 3622-3876
Confira com o original, exiba nestas
Notas. Ocu. Fe. Santarém-Pará
Em Test. da Verdade

28 MAR 2011

João de Mendonça Alho (tabelião), João
de Mendonça Alho. Lais de Cássia de M.
Alho de Sá, Sandra Mara Sousa Brito.
M.ª Helenilda R. O. Oliveira (substituta)

Fritas

(K)

(A)



11-11-1918

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510119202-1

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR

NACIONALIDADE BRASIL

SEXO ☒ F ☐ M

REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial

Casado (a)

ESTADO CIVIL

FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA

NASCIDO EM (data de nascimento) 01-03-1969

IDENTIDADE Número 1499362

Orgão emissor

SEGU

NEOMIA ARRUDA DA SILVA

CPF (número) 232.144.142-91

UF PA

DOMICILIO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) TRAV. DOS MARTIRES

COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 68005-540

CODIGO DO MUNICIPIO (para de Juntas Comerciais) 18

MUNICIPIO SANTAREM

UF PA

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer a Junta Comercial do para:

CODIGO DO ATO 002

DESCRICO DO ATO ALTERAÇÃO

CODIGO DO EVENTO 021

DESCRICO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS

CODIGO DO EVENTO

DESCRICO DO EVENTO

DESCRICO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL

SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME

LOGRADOURO (rua, av., etc.)

TRAV. DOS MARTIRES

COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 68005-540

CODIGO DO MUNICIPIO (para de Juntas Comerciais) 18

MUNICIPIO SANTAREM

UF PA PAIS BRASIL

CORREIO ELETRONICO (E-MAIL)

VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00

VALOR DO CAPITAL (por extenso) VINTE MIL REAIS

CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fisco)

DESCRICO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA

Atividade principal

4761-0/03

Atividades secundarias

4789-0/01

4763-6/01

4755-5/02

4751-2/00

COMERCIO VAREJISTA DE SUVENIRES, BOUTEIRIAS E ARTESANATOS.
COMERCIO VAREJISTA DE BRINQUEDOS E ARTIGOS RECREATIVOS.
COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHOS.
COM. VAR. ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA.

DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 05.020.294/0001-37

NIRE anterior

UF

TIPO DA JUNTA COMERCIAL 1 - SIM 3 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/abastecedor/gerente)

M. S. de Aguiar ME

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO

DATA DA ASSINATURA 09-08-2010

PARA REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL

AUTENTICADO

DEFERIDO: PUBLICO-SE ARQUIVE-SE
Enrok Contá Rego
Coordenador Regional
Márcia 2023/02/10 - JUSCRA

SECRETARIA VILAS MOREIRA
SECRETARIA GERAL

207385

CERTIFICADO O REGISTRO EM: 19/08/2010
SOB Nº: 20000246343
Protocolo: 10/057545-5 DE 11/03/2010
Empresa: 15 1 0119202 1
CNPJ Nº 5 DE 0119202 1

Precios

124 FLS
Prefeitura
Licitação
Empresário

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir a filial)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

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

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

EXEMPLO:

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

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

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510119202-1

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NOME DA FILIAL (preencher somente se não referir a filial)

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR

NACIONALIDADE BRASIL

SEXO ☒ F ☐ M

REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial

FILHO DE (pai) FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA

NASCIDO EM (data de nascimento) 01-03-1969

IDENTIDADE número 1499362

EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)

DOMICILIO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) TRAV. DOS MARTIRES

COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICIPIO SANTARÉM

CEP 68005-540

CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)

UF PA

PAÍS BRASIL

VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00

DESCRÇÃO DO OBJETO

COM. VAR. DE COSMETICOS, PROD. DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA, E BANHO.

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS.

COM. VAR. DE COSMETICOS, PROD. DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

COM. VAR. ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

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

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

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

EXEMPLO:

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

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



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510119202-1
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR
NACIONALIDADE BRASIL
ESTADO CIVIL Casado(a)

SEXO ☒ F ☐ M
REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial

FLUJO DE (pag) FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA
(nome)

NASCIDO EM (data de nascimento) 01-03-1969
IDENTIDADE número 1499362
Orgão emissor SEGP UF PA CPF (número) 232.144.142-91

EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)

DOMICILIO NA (LOGRADOURO - n.º, av., etc.) TRAV. DOS MARTIRES
COMPLEMENTO CENTRO
CEP 68005-540

MUNICIPIO SANTAREM
UF PA

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer a Junta Comercial do PARA.

CODIGO DO ATO 002
DESCRICAO DO ATO ALTERAÇÃO
CODIGO DO EVENTO 021
DESCRICAO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS

CODIGO DO EVENTO
DESCRICAO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME

LOGRADOURO (rua, av., etc.) TRAV. DOS MARTIRES

COMPLEMENTO CENTRO
BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIO SANTAREM
UF PA PAIS BRASIL

VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00
VALOR DO CAPITAL (por extenso) VINTE MIL REAIS

CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA
ATIVIDADE PRINCIPAL
ATIVIDADES SECUNDARIAS

DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES
NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 05.020.294/0001-37

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gerente)
Sandra M. S. de Aguiar ME

DATA DA ASSINATURA 09-08-2010

DEFERIDO
PUBLICAR-SE ARQUIVARE-SE
Enok Correa Rego
Coordenador Regional
JUCEPA
Má 2022382-1

207391
SECRETÁRIO GERAL
GETULIO VILLAS MOREIRA

CERTIFICADO O REGISTRO EM 19/08/2010
SOB Nº 2000246343
Protocolo: 10/057545-5 DE 11/08/2010
Empresa: 15 1 0119202 1
SANDRA M. S. DE AGUIAR ME

19/08/10

126

126

126

126

126

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO.

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

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

EXEMPLO:

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

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



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)		1510119202-1	
SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR			
NACIONALIDADE		BRASIL	
ESTADO CIVIL		Casado(a)	
REGIME DE BENS (se casado)		☒ F ☐ M	
FLUJO DE (pai)		FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)		NEOMIA ARRUDA DA SILVA	
IDENTIDADE número		1499362	
Orgão emissor		SEGU	
UF		PA	
CPF (número)		232.144.142-91	
EMPENHADO POR (forma de empenho - somente no caso de menor)			
DOMICILADO NA (Logradouro - rua, av., etc.)			
TRAV. DOS MARTIRES			
COMPLEMENTO			
BARRIO / DISTRITO			
CENTRO			
CEP			
68005-540			
Código do Município (não de Junta Comercial)			
18			
MUNICIPIO			
SANTAREM			
UF			
PA			

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

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

NOME EMPRESARIAL		SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME	
LOGRADOURO (rua, av., etc.)		TRAV. DOS MARTIRES	
COMPLEMENTO			
BARRIO / DISTRITO		CENTRO	
CEP		68005-540	
Código do Município (não de Junta Comercial)		18	
MUNICIPIO		SANTAREM	
UF		PA	
PAIS		BRASIL	
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)			

VALOR DO CAPITAL - R\$	20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extensão)	VINTE MIL REAIS
------------------------	-----------	---------------------------------	-----------------

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	4754-7/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO	COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.
Atividade principal	4755-5/01		COMERCIO VAREJISTA DE TECIDOS.
Atividades secundárias	4756-3/00		COM. VAR. ESPECIALIZADO DE INSTRUMENTOS MUSICAIS E ACESSORIOS.
	4761-0/01		COMERCIO VAREJISTA DE LIVROS

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	05.020.294/0001-37	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	05.020.294/0001-37
TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF	UF	NIRE anterior	

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/gerente)	Sandra M. S. de Aguiar ME		
DATA DA ASSINATURA	09-08-2010		
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	Sandra Maria Silva de Aguiar		

DEFERIDO	PUBLICAR SE E ARQUIVAR SE		
Coordenador Regional	Enok Correa Rego		
Matrícula	2022363-1 - JUCEPA		
DATA	12.08.10		
AUTENTICAÇÃO	207395		
CERTIFICADO DE REGISTRO EM	19/08/2010		
SUB Nº	20000246343		
Protocolo	10/057545-5, DE 11/08/2010		
Impressa	15 1 0119202 1		
CNPJ Nº	9 DE AGUIAR ME		
SECRETÁRIO GERAL	GETULIO VILLAS MOREIRA		
207395			

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

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

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

EXEMPLO:

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

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



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações)

SANDRA MARIA SILVA DE AGUIAR

NACIONALIDADE

BRASIL

REGIME DE BENS (se casado)

☒ F ☐ M Comunhão parcial

FLUO DE (pai)

FRANCISCO CAVALCANTE DA SILVA

NEOMIA ARRUDA DA SILVA

(mãe)

Orgão emissor

SEGUP

UF

PA

CPF (número)

232.144.142-91

NASCIDO EM (data de nascimento)

01-03-1969

1499362

IDENTIDADE número

EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)

DOMICILIADO EM (LOGRADOURO - rua, av, etc.)

TRAV. DOS MARTIRES

COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68005-540

CODIGO DO MUNICIPIO (para fins de correspondência)

18

MUNICIPIO

SANTAREM

UF

PA

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer a Junta Comercial do PARA.

CODIGO DO ATO

002

ALTERAÇÃO

CODIGO DO EVENTO

021

ALTERAÇÃO DE DADOS

NOME EMPRESARIAL

SANDRA M. S. DE AGUIAR - ME

LOGRADOURO (rua, av, etc.)

TRAV. DOS MARTIRES

COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68005-540

CODIGO DO MUNICIPIO (para fins de correspondência)

18

MUNICIPIO

SANTAREM

UF

PA

BRASIL

CORREIO ELETRONICO (E-MAIL)

VALOR DO CAPITAL - R\$

20.000,00

VALOR DO CAPITAL (por extenso)

VINTE MIL REAIS

ECONOMICA

ATIVIDADE PRINCIPAL

ATIVIDADES SECUNDARIAS

4762-8/00

4789-0/08

4753-9/00

4789-0/99

DESCRIÇÃO DO OBJETO

COMERCIO VAREJISTA DE DISCOS, CDS, DVDS, E FITAS

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS FOTOGRAFICOS E PARA FILMAGEM

COM.VAR.ESPECIAL. DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPA. DE AUDIO E VIDEO.

COM.VAREJ. DE ENFEITES, DECORAÇÃO DE NATAL, CARTÃO TELEFONICO, E ARTIGOS

PARA DECORAÇÃO DE FESTAS.

DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES

05.020.294/0001-37

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/geral)

Sandra M. S. de Aguiar ME

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO

DATA DA ASSINATURA

09-08-2010

Sandra Maria Silva de Aguiar

DEFERIDO.

PUBLICAR-SE E ARQUIVAR-SE

Enok Correa Rego
Coordenador Regional
MCTP
Mat. 2082332-1

SECRETARIO GERAL

GETULIO VILLAS MOREIRA

207897

SANDRA M. S. DE AGUIAR ME

Empresa: 15 1 0119202 1

Protocolo: 10/057545-5, DE 11/08/2010

SOB Nº. 20000246343

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 19/08/2010

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

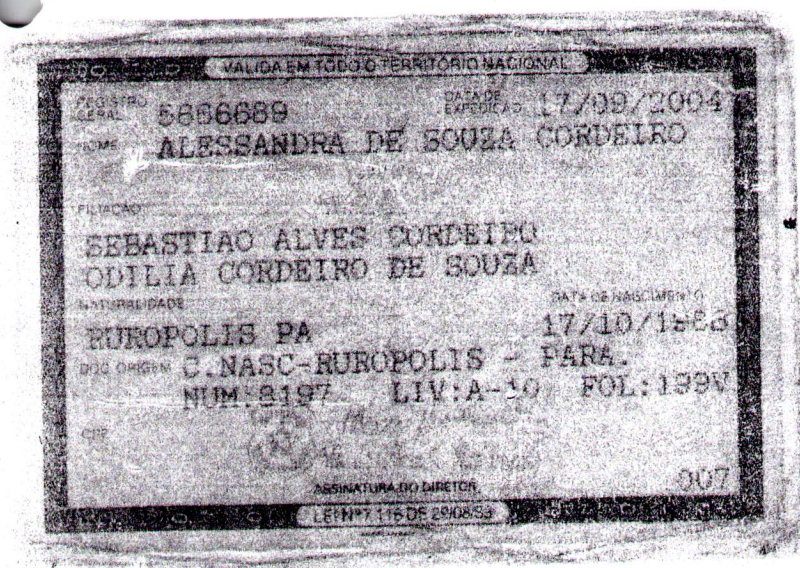
- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO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

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

EXEMPLO:

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

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



Freitas

48/05/2015

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME

CNPJ: 21.339.332/0001-75 INSC. ESTADUAL: 15.467.202-5

FONE: (93)3543-1591 OU (93)99121-6631

E.MAIL: e.pereiramatos@outlook.com



PROCURAÇÃO

Eu, Emerson Pereira Matos proprietário ao final assinado, portador da Carteira de Identidade nº 3218236 e do CPF nº CPF:589.830.402-97 venho através do presente, instrumento autorizo a senhora Alessandra de Souza Cordeiro, portador da cédula de identidade nº5666689 e do CPF nº 001.146.712-65 a participar da licitação instaurada pelo Município de Mojui dos Campos, na modalidade de Pregão, sob o nº 005/2015 - SEMGA, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da empresa E.PEREIRA MATOS COMERCIO-ME, CNPJ nº21.339.332/0001-75, situada na AV: Presidente Getúlio Vargas, nº 651, bairro Cento, CEP: 68165-000 Município Rurópolis - PA bem como para formular lances e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

Rurópolis 15 de maio de 2015.

TABELIONATO BENTES VIEIRA 2.º OFÍCIO
Tv. 15 de Novembro, 237
Santarém - PA
Tel. (93) 3522-2887
Fax: (93) 3524-1651

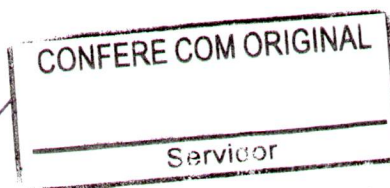
Reconheço por ter conferido com
cytra (s) existente (s) assinatura (s)
EMERSON PEREIRA
MATOS

Em test. da verdade
Santarém 18 MAI 2015

André Pinto de Carvalho
Escrivente Juramentado
CPF: 645.079.392-91

VALIDO SOMENTE COMO
SELO DE SEGURANÇA
Tribunal de Justiça do
Estado do Pará
Selo de Segurança
RECONHECIMENTO DE FIRMA
Serie: H
007.605.921

EMOL. (J) R\$ 4,50



Rec. 2201

Emerson Pereira Matos

EMERSON PEREIRA MATOS

RG:3218236 CPF:589830402-97

Proprietário

Breitas

AV: Presidente Getúlio Vargas, nº651, Bairro Centro, Rurópolis - Pará

18/05/2015



Handwritten text, possibly a signature or a set of notes, located in the center of the page. The text is very faint and difficult to decipher.

Handwritten text or initials in the bottom right corner of the page.



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente à filial)	
XX		XX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)			
EMERSON PEREIRA MATOS			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		CASADO	
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)		
MASCULINO	COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai)	(mãe)		
EDRON CIBIEN MATOS	MARIA PEREIRA MATOS		
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF
30/8/1974	3218236	SSP	PA
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)		CPF (número)	
XX		589 830 402-97	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)		NÚMERO	
AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS		651	
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO		CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial)
FUNDOS	CENTRO		88165000
MUNICIPIO			UF
RURÓPOLIS			PA

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

EMPRESÁRIO E REQUER A JANTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ		CÓDIGO DO ATO		DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
CBO		INSCRIÇÃO				
CÓDIGO DO EVENTO		DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XX		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	
NOME EMPRESARIAL						
E PEREIRA MATOS COMERCIO						
LOGRADOURO (rua, av, etc.)						
AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS						
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		CENTRO		68165000		
MUNICÍPIO		UF		PAÍS		
CURDÓPOLIS		PA		BRASIL		
				CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)		
				contakplacas@hotmail.com		

VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
93.000,00	Noventa Mil Reais
CODIGO DA ATIVIDADE ECONOMICA	DESCRIÇÃO DO OBJETO
(CNAE Fiscal)	COMERCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL.COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZENS, COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO,COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA,COMERCIO VAREJISTA DE BRINQUEDOS E ARTIGOS RECREATIVOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS, COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL,COMERCIO VAREJISTA DE BEBIDAS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA,MESA E BANHO,COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIA S PARA USO MEDICO, CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS,COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS, COMERCIO ATACADISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS, COMERCIO ATACADISTA DE AVES ABATIDAS E DERIVADOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.
Atividade Principal	
4712100	
Atividades Secundárias	
4634602	
4645101	
4649408	
4723700	
4724500	

CONFERE COM ORIGINAL

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF	USO DA JUNTA COMERCIAL
xx/xx/xxxx	xxxxxx	NIRE anterior UF	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
	xxxx	xxxx	Sim ☒ Não ☐

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

DATA DA ASSINATURA _____ ASSINATURA DO EMPRESÁRIO *E. Pereira Mota Comercio*

DATA DA ASSINATURA

24/10/2014

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Enok Corrêa Reys
Coordenador Regional
2262-1-1021

Requerimento Eletrônico: 81400000234467

CERTIFICADO DE REGISTRO EM 04/11/2014 827598
SOB Nº 15101785944
Protocolo: 14/978966-1, DE 30/10/2014
@ EMPRESA INDÚSTRIA COMÉRCIO
Lucia de Carvalho
IEDA LUCIA DE CARVALHO
SECRETÁRIA GERAL

1810512615

3

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

[illegible]

VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
90.000,00	Noventa Mil Reais
CODIGO DA ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade Principal	XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXX
4712100	
Atividades Secundárias	
4744099	
4751201	
4753900	
4755502	
4755503	
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ
xx/xx/xxxx	xxxxxxxxx
	TRANSFERENCIA DE GERE OU FISCAL DE OUTRA UF
	NIRE anterior UF
	XXXX
	USO DA JUNTA COMERCIAL
	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1 - SIM
	3 - NÃO

CONFERE COM ORIGINAL

Service on

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

*E. Pereira Mates Comercio

DATA DA ASSINATURA ASSINATURA DO EMPRESÁRIO

24/10/2014

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA

DEFERIDO

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

~~Check Correct Key~~

ENOR
Coordenador Regional
262-1-1111

20223627

Requerimento Eletrônico: 81400000234467

AUTENT

CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/11/2014

865727/

SOB N°: 15101785944

Protocollo: 14/978966-1 DE 30/10/2014

E PEREIRA MATOS COMERCIO

Tom valho

IEDA LUCIA DE CARVALHO

SECRETARIA GERAL

a 2 de 3

18/05/2015

5

Presidência da República
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

O Empresário E.PEREIRA MATOS COMERCIO estabelecido na(o) AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 651 , CENTRO, RURÓPOLIS, PA, CEP 68.165-000, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se enquadra nas condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: Enquadramento MICROEMPRESA

RURÓPOLIS/PARÁ, 24 de outubro de 2014.

Emerson Pereira Matos

Empresário: EMERSON PEREIRA MATOS

CONFERE COM ORIGINAL

Servidor

Para uso exclusivo da Junta Comercial

DEFERIDO EM

04/11/14

Enok Correa Rego
Coordenador Regional
11.11.2022.62.11.11.11

CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/11/2014

612998

SOB Nº. 20000410983

Protocolo: 14/978962-9, DE 30/10/2014

Empresa: 15 1 0178594 4

E PEREIRA MATOS COMERCIO

Donalvo

IEDA LUCIA DE CARVALHO
SECRETARIA GERAL

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME

CNPJ: 21.339.332/0001-75 INSC. ESTADUAL: 15.467.202-5

FONE: (93)3543-1591 OU (93)99121-6631

E.MAIL: e.pereiramatos@outlook.com



ANEXO III

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Data: 18 de maio de 2015.

Edital do Pregão nº: 005/2015 – SEMGA.

A

Pregoeira e equipe de apoio da SEMGA

Prezados Senhores

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME, CNPJ Nº 21.339.332/0001-75, sediada na AV: Presidente Getúlio Vargas, nº 651, bairro Cento, CEP: 68165-000 Município Rurópolis - PA, tendo examinado o Edital, vem apresentar a presente proposta para o fornecimento de material de expediente com as especificações e quantidade estabelecidas neste Termo de Referência em conformidade com o Edital mencionado.

Outrossim, declara que:

- a) Está apresentando proposta para os seguintes Itens: lotes 001 a 003, lotes 005 a 20.
- b) Sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências.
- c) Que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, com os documentos devidamente atualizados na forma da legislação vigente, que se encontram dentro do Invólucro de nº 02 – Documentos de Habilitação, em conformidade com o inciso VII, Art. 4º da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação no Pregão de nº 005/2015 – SEMGA.

Esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições do Edital.

Rurópolis 15 de maio de 2015.

Emerson Pereira Matos

EMERSON PEREIRA MATOS

RG:3218236 CPF:589830402-97

Proprietário

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME
CNPJ: 21.339.332/0001-75
Insc. Est. 15.467.202-5

Pretas

AV: Presidente Getúlio Vargas, nº651, Bairro Centro, Rurópolis - Pará

E.PEREIRA MATOS COMERCIO – ME

CNPJ: 21.339.332/0001-75 INSC. ESTADUAL: 15.467.202-5

FONE: (93)3543-1591 OU (93)99121-6631

E.MAIL: e.pereiramatos@outlook.com



ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

Data: 18 de maio de 2015.

Edital do Pregão nº 005/2015 - SEMGA

À

Pregoeira e Equipe de Apoio da SEMGA.

Prezados Senhores,

Emerson Pereira Matos proprietário, como representante devidamente constituído da **E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME**, CNPJ Nº 21.339.332/0001-75, situada na AV: Presidente Getúlio Vargas, nº 651, bairro Cento, CEP: 68165-000 Município Rurópolis – PA doravante denominado Licitante, para os fins disposto no item 7,2 do Edital nº 005/2015 - SEMGA, **DECLARA**, sob as penas da lei, em especial ao art. 299 do Código Penal Brasileiro que:

a) a proposta anexa foi elaborada de maneira independente pela empresa **E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME**, CNPJ Nº 21.339.332/0001-75, e que o conteúdo da referida proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do certame em referência, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) a intenção de apresentação da proposta, não foi informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do certame, por qualquer meio ou qualquer pessoa;

c) que não tentou por qualquer meio ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato, no que diz respeito a participação ou não no presente certame;

d) que o conteúdo da proposta não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente comunicado ou discutido com

AV: Presidente Getúlio Vargas, nº651, Bairro Centro, Rurópolis - Pará

E.PEREIRA MATOS COMERCIO – ME

CNPJ: 21.339.332/0001-75 INSC. ESTADUAL: 15.467.202-5

FONE: (93)3543-1591 OU (93)99121-6631

E.MAIL: e.pereiramatos@outlook.com



qualquer outro participante potencial ou de fato, antes da adjudicação do objeto do referido certame;

e) que o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente informado ou discutido com qualquer integrante da Equipe de Apoio, com a Pregoeira ou representante ou funcionário da Secretaria Responsável pela licitação, antes da abertura oficial das propostas;

f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Rurópolis 15 de maio de 2015.

Emerson Pereira Matos

EMERSON PEREIRA MATOS

RG:3218236 CPF:589830402-97

Proprietário

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME
CNPJ: 21.339.332/0001-75
Insc. Est. 15.467.202-5

Breitas

[Handwritten signature]

AV: Presidente Getúlio Vargas, nº651, Bairro Centro, Rurópolis - Pará

15/05/2015 9

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME
CNPJ: 21.339.332/0001-75 INSC. ESTADUAL: 15.467.202-5
FONE: (93)3543-1591 OU (93)99121-6631
E.MAIL: e.pereiramatos@outlook.com



ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO
MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME inscrita no CNPJ nº 21.339.332/0001-75, por intermédio de seu representante legal o Sr. Emerson Pereira Matos, portador da Carteira de Identidade nº 3218236 e do CPF nº CPF:589.830.402-97. DECLARA, para fins do disposto no item 5.2 do Edital do Pregão Presencial nº 005/2015 - SEMGA, sob as sanções administrativas e sob penas da Lei, que esta empresa, na presente data, e considerada:

(x) MICROEMPRESA, conforme inciso, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006;

(....) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme inciso II, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

DECLARA ainda que a Empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Rurópolis 15 de maio de 2015.

Emerson Pereira Matos

EMERSON PEREIRA MATOS
RG:3218236 CPF:589830402-97
Proprietário

E.PEREIRA MATOS COMERCIO - ME
CNPJ: 21.339.332/0001-75
Insc. Est. 15.467.202-5

Freitas
13/05/2015

AV: Presidente Getúlio Vargas, nº651, Bairro Centro, Rurópolis - Pará

