

CNPJ N° 12.548.760/0001-17 – INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0 TRAV. CASSANDRO SILVÉRIO – 1017 – CENTRO MEDICILÂNDIA – PARA

Pregoeiro(a)

ANEXO II

EDITAL DE PREGÃO Nº 004/2015

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE A PROPONENTE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A

Pregoeira CPL/PMM

Endereço: Centro na Cidade de Medicilândia.

REF. PREGÃO N.º 004/2015

Senhora Pregoeira,

Pelo presente, declaro (amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520 / 2002, a empresa J. A. MACHADO - ME, CNPJ Nº 12.548.760/0001-17 - INSC. ESTADUAL Nº 15.311.995-0, TRAV. CASSANDRO SILVERIO Nº 1017 - CENTRO MEDICILÂNDIA - PARÁ, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o PREGÃO N.º 004/2015, A presente licitação tem como objeto contratação de Empresa para prestação de serviços especializados na manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de informática com fornecimento de material de informática, destinados ao atendimento de demandas da Secretaria Municipal de Medicilândia. Conforme discriminação do Anexo I.

MEDICILANDIA/PA EM 30 DE JANEIRO 2015

J. A. MACHADO – ME CNPJ Nº 12.548.760/0001-17

INSC. ESTADUAL Nº 15.311.995-0

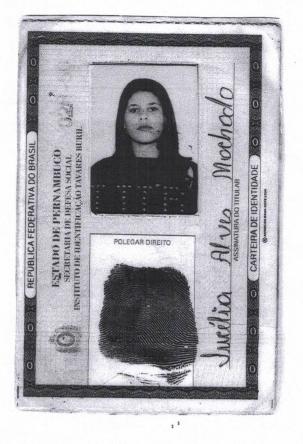


ucilia (slues machodo

12.548.760/0001-17 J. A. MACHADO - ME

Trav. Cassandro Silvério, 1017 - Centro CEP. 68145-000

MEDICILÂNDIA





PREDISTRO 7.750.485 DAYABS DAYABS DAYABS DAYABS DAYABS DAYABS DAYABS DAYABS DAYABS NOWER JUCELIA ALVES MACHADO >>

PRINCAO <- JOSE ALVES MACHADO >>

PRINCAO <- JOSE ALVES MACHADO >>

PRINCADO E TUPANATINGA PE DAYAB DAYAB DE MASCIMENTO DOC OFFICEM CARL TUPANATINGA PE DA DA 1987 >>

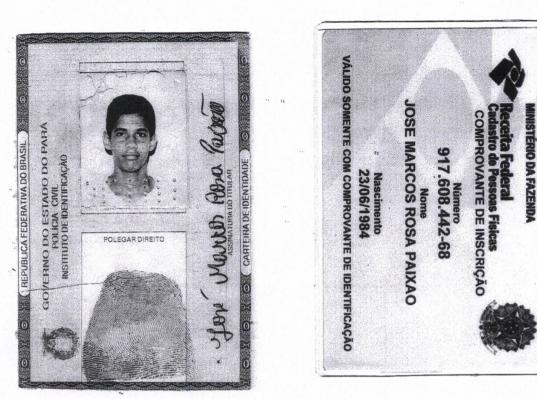
OFFICIAL CHARLED HERE SOLUTION TO DIRECTOR

ASSIMATURA DO DIRECTOR

LEIN 7.116 DE 29000183 DE 513 98.433

CORREIOC

AL X



97B7.CA3C.EE50.B900 CÓDIGO DE CONTROLE

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

às 11:40:39 do dia 08/10/2012 (hora e data de Brasilia) Secretaria da Receita Federal do Brasil Comprovante emitido pela dígito verificador: 00

CPI DOC ORIGEM OVXIVA CHURCHA WEAR VERY ALTAMEN, PA FRANCISCO LUITZ PATXAO VALIBAEM TODO O TERRITORIO NACIONAL JOSE MARCOS ROSA PALXAO 4902130 NUM: C. MASC-MEDICHANDIA / PA LEI Nº7 116 DE 29/08/83 ASSINATURA DO DIRETOR EXPEDIÇÃO 13/11/2001 91 FOL: 23/86/1984 DATA DE NASCIMENTO

12.548.760/0001.MEnro
Trav. Cassandro Styletone Long PARA
Trav. Cassandro Styletone Long PARA
Trav. Cassandro Styletone Long PARA



CNPJ N° 12.548.760/0001-17 – INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0 TRAV. CASSANDRO SILVÉRIO – 1017 – CENTRO MEDICILÂNDIA – PARÁ

PROCURAÇÃO

Empresa: J. MACHADO ME, CNPJ A. 12.548.760/0001-17 - INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0, TRAV. CASSANDRO SILVERIO Nº 1017 - CENTRO MEDICILÂNDIA - PARÁ, através de seu (a) representante legal a Sr. (a) JUCELIA ALVES MACHADO, cargo TITULAR DA EMPRESA, RG: 7.750.485 - SSP/PE e CPF (MF) N° 073.753.914-32, por este Instrumento de Procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o (a) Sr. (a). JOSÉ MARCOS ROSA PAIXAO, brasileiro, casado, portador (a) do RG: 4902130 PC/PA e CPF: (MF) sob n° 917.608.442-68, "Cargo Gerente", residente e domiciliado na Trav. Cassandro Silvério, n° 1017, Medicilândia-Pá, e lhe confere amplos poderes, para o fim especial de representá-la perante a Prefeitura Municipal de Medicilândia, a fim de participar da licitação na modalidade Pregão Presencial nº 004/2015, no dia 30 de JANEIRO de 2015, e estando autorizado a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos, formular propostas, oferecer lances de preços, assinar, entregar e retirar documentos, assinar instrumentos contratuais e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da outorgante e tudo mais que for lícito e necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, pelo que darei por bom, firme e valioso.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASI CARTÓRIO DE MEDICILÂNDIA Único Ofício da Comarca de Medicilândia Rua 12 de Maio, 62 - Fone/Fax:(93) 3531-1221 Centro - CEP: 68.145-000 - Medicilândia - PA NÚMERO FOLHAS 4744 290v 012 despachos, guias e conhecimentos de embarque; abrir e fechar filiais, sucursais ou escritórios, reformar o Estatuto Social, alterar o Contrato Social, pagar impostos; assinar declarações e receber restituições de imposto de renda; contrair empréstimos com garantia hipotecária/pignoratícia/anticrética e fiduciária, assinar propostas e apólices de seguro de qualquer ramo; fazer e assinar vistorias e laudos; assumir obrigações, prestar aval e fiança; admitir e demitir empregados; contratar obras e serviços com pessoas físicas ou jurídicas, públicas ou privadas na qualidade de contratante ou contratada, movimentar contas vinculadas ao FGTS - Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, participar de licitações e tomadas de preços; pregão, participar e votar em qualquer Assembleia e Reunião onde a empresa outorgante tenha direito a voto e assinar suas respectivas atas e listas de presença; representar a empresa outorgante ativa e passivamente em juízo ou fora dele, constituir advogados conferindo-lhes poderes da cláusula "AD-JUDICIA" em qualquer juízo, instância ou tribunal; podendo propor e variar de ações, produzir provas e justificações; acordar, transigir, desistir, firmar compromissos, interpor recursos; agravar ou apelar de qualquer despacho ou decisão, opor embargos, podendo ainda representá-la perante as Prefeituras Municipais de Medicilândia, Uruará, Brasil Novo e Altamira deste Estado, para o fim especial de participar de licitações públicas, concordar com todos os seus termos, assinar a abertura de proposta, fazer impugnações, reclamações, protesto e recursos, fazer novas proposta, rebaixas preços, conceder descontos, prestar caução, dar lances, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depósitos, transigir, desistir, podendo para tanto requerer, assinar, receber, protocolar, receber pagamentos assinar guias e requerimentos, fazer declarações e justificações, prestar informações e esclarecimentos, juntar e retirar documentos enfim requerer, promover praticar e assinar todos os atos que mister se façam ao fiel desempenho deste mandato e substabelecer. E de como assim o disse, pediu-me que lhe tomasse esta procuração, que aceita, outorga e assina. Eu da verdade.

e assino em público e raso. (Válido com o selo de segurança nº 000.057.732 — Série: H). (A) JUCELLA ALVES MACHADO representando a empresa J. A. MACHADO - ME. Nada mais. Trasladada em seguida, conservir fundo com o original.

Em Tosto de segurança prisida de seguida de seguid

J. A. MACHADO - ME av. Cassandro Silvério, 1917 Gent CEP. 68145-000

PARÁ

MEDICILÂNDIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÓRIO DE MEDICILÂNDIA

Único Ofício da Comarca de Medicilândia Rua 12 de Maio, 62 - Fone/Fax:(93) 3531-1221 Centro - CEP: 68.145-000 - Medicilândia - PA



CARTÓRIO DE MEDICILÂNDIA-COMARCA DE MEDICILÂNDIA-PA Maria das Graças Palhane acome Oficial Interina / A/ Confere com o Original Dou 16

 _ FOLHAS 290

012

2 8 JAN. 2015

Procuração bastante que Mazia J. A. MACHADO - ME

A Favor de JOSÉ MARCOS ROSA PAIXÃO Na forma abaixo: Sector Segurança

Sector dollaros

Sector dollaros

Sector Segurança

UTE TICA

004. 955 720

900

SAIBAM quantos este público instrumento de Procuração bastante

virem, que aos vinte e dois (22) dias do mês de abril (04) do ano de dois mil e quator se (2014), nesta cidade e Comarca de Medicilândia, Estado do Pará, perante mim, Maria das Graças Palhano Boone, Oficial interina, compareceram como OUTORGANTE a empresa J. A. MACHADO - ME, devidamente inscrita no CNPJ nº 12.548.760/0001-17, e Inscrição Estadual nº 15.311.995-0, neste ato representada por sua sócia proprietária a Sra. JUCELIA ALVES MACHADO, brasileira, casada, empresária, portadora da CI RG nº 7.750.485-SDS/PE, e do CPF nº 073.753.914-32, residente e domiciliada na Travessa Cassandro Silvério, s/nº, Bairro Centro, nesta Cidade, pessoa reconhecida como a própria de que trato, de cuja identidade e capacidade jurídica, à vista de seus documentos pessoais, dou fé. Então pela outorgante, me foi dito que por este instrumento e na melhor forma da lei, nomeia e constitui seu bastante procurador o Sr. JOSÉ MARCOS ROSA PAIXÃO, brasileiro, casado, comerciante, portador da CI RG nº 4.902.130-PC/PA, e do CPF de nº 917.608.442-68, residente e domiciliado na Travessa Cassandro Silvério, s/nº, Bairro Centro, nesta Cidade; à quem confere amplos gerais poderes especiais para representar a outorgante perante Cartórios, repartições públicas federais, estaduais, nos Município de Medicilândia, Uruará, Altamira, Brasil Novo e Vitoria do Xingu, deste Estado, paraestatais, pessoas de direito privado e sociedade de economia mista, inclusive INSS (Instituto Nacional do Seguro Social), juntas Comerciais dos Estados, Secretarias da Receita Federal, Secretaria da Fazenda dos Estados e de suas Delegacias, Secretarias Municipais de Finanças, Conselhos Regionais dos representantes comerciais, Conselhos Regionais de Administração, OAB (Ordem dos Advogados do Brasil), Sindicatos dos representantes comerciais, sindicatos de classes, CREA's - Conselhos Regionais de Arquitetos e Engenheiros Agrônomos, CRECI's - Conselhos Regionais de Corretos de Imóveis, Conselhos de Classes em Geral, SISCOMEX - Sistema do Comércio Exterior, Companhias de Saneamento dos Estados, Centrais Elétricas dos Estados, Companhias de Telecomunicações dos Estados, Companhias de Telefonias Celulares dos Estados, Telemar S/A, Telepará Celular S/A, VIVO, TIM, OI, Amazônia Celular, ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e outras empresas de comunicações e telecomunicações públicas ou particulares, Cartórios de Notas, Cartórios de Protestos, Cartórios de Títulos e Documentos e Registro Civil, das Pessoas Jurídicas, Cartório de Registro de Imóveis, Departamentos de Trânsitos dos Estados, Companhias de Desenvolvimento e Administração das Áreas Metropolitanas dos Municípios dos Estados, PROCONS, Delegacias dos Consumidores dos Estados, Juizados de Pequenas Causas, Cortes, DPUS - Departamentos dos Patrimônios da União, representar a empresa outorgante perante sociedade seguradoras em geral, empresas de previdências privadas, administradora de cartões de crédito em geral, administradora de consorcio em geral e instituições financeiras em geral, requerendo, promovendo e assinado tudo que for necessário, inclusive recibos, propostas, contratos, laudos, termo de fiel depositário e documento de alienação; representar a empresa outorgante em quaisquer condomínio ou associações, para tratar de interesse da mesma, representar a empresa outorgante em quaisquer bancos e casas bancárias, oficiais e particulares, notadamente, Banco Central do Brasil, Banco do Brasil S/A, Banco da Amazônica S/A, BANPARÁ - Banco do Estado do Pará S/A, BANCO BRADESCO S/A e CEF - Caixa Econômica Federal e quaisquer outros regulamentos pelo Banco Central do Brasil, em quaisquer agências e postos avançados de atendimentos; podendo, abrir, movimentar e encerrar contas corrente, contas comerciais, contas poupanças e quaisquer outras modalidade de contas que exista ou venha a existir, assinar contratos em banco e convênios, cadastrar, movimentar e encerrar, carteira de cobrança, receber, emitir, endossar, avalizar e descontar quaisquer títulos de créditos, inclusive cheques, notas promissórias, duplicatas e letras de câmbios, contratos de financiamentos de qualquer espécie e carteira, efetuar aplicações financeiras de quaisquer espécies e modalidade e ma quaisquer instituições, obter informações de saldos e movimentação, requisitar e receber talões de cheques, autorizar e entregar de talões de cheques a terceiros, fazer transferência de numerários por qualquer meio de correspondencia, inclusive "on line", cobrar, negociar, receber e dar quitação, amigável ou judicialmente, quaisquer quantias que sejam devidas a outorgante, por qualquer título, pessoa ou proveniência, inclusive indenizações de seguros e desapropriação, amigável ou judicial, comprar vender, importar e exportar mercadorias e gêneros de seve outerato, fazer correr

72.54. Miles 5681



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

Departamento Na	acional de Reg	gistro do Comércio		INSTRUÇÕES	DE PREENCHIME	NTO NO VI	ERSO
IÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO	DO REGISTRO DI	E EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preenche	somente se ato n	eferente a filial)		JUNTA COMSONIA
The second second	61	11521-2	tempo palmolficor melo	distriction of the control	ipol aniv estas	y me en	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO
NOME DO EMPRESÁRIO (com						ez gerenke. Le gerenke.	No. of Contract
JUCÉLIA ALVI	ES MACHA	ADO	Legrano com			THE CASE	THE PART AND THE PARTY OF
NACIONALIDADE	is resolved by		ESTADO CIVIL		Casado (a	1)	
BRASILEIRA	REGIME DE BEN	NC (na nagada)	all solvens as the transformation	a minta aa	MATERIAL STATES	the common	BOOK - THE BUT OF STREET
M□ F⊠	and the same of the same	ão parcial			erupph cens	o etzleki	is off total
FILHO DE (pai) José Alves 1	Machado	e estrangero, care deste permetera a presupportanto, desterá indicar a h	Marlene Ma	ria Alv	res	ne 161 i pag2 - 1	SERVICE AND TRANSPORT
NASCIDO EM (data de nascimento) 03-12-1986 7750485			. Órgão emissor SSP	one was blicker. Other firstenin Other first base	UF PE	CPF (númer	3.753.914-32
EMANCIPADO POR (forma de	e emancipação – so	mente no caso de menor)	n dérécodes or contest Notes en c				DEPOSITE POR POR CONTROL CONTR
DOMICILIADO NA (LOG	RADOURO – rua, a	v, etc.)		es versent e	out or only	la in Particular	NÚMERO
Avenida 12	de Maio					90 8 0	1020
COMPLEMENTO	a desta francisco de del 197	BAIRRO / DISTRITO			CEP		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
Box		Centro			68145-	000	
MUNICÍPIO MEDICILANDIA	A			DA GRACI	is de		PA PA
declara, sob as	penas da	lei, não estar impedido de	exercer atividade	empresá	ria, que não	possu	i outro registro de
empresário e re	equer à Ju	nta Comercial do PARA:	DOME SO DATABLE	134		\$57	
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO D		EXC	N. EMPRE
002	ALTERA	The state of the s	021 código do Evento	DESCRIÇÃO D		DAC.	IV. LITTINL
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO		XXXXXXXXX	XXX	
NOME EMPRESARIAL		AL ARTES SE	2N. 14 NO. 1545/921	11			
JUCÉLIA ALV	ES MACHA	ADO 07375391432					
LOGRADOURO (rua, av, etc.)		TO SERVICE SERVICES	Acceptance and allow	Det 1			NÚMERO 1020
Avenida 12	de Maio	BAR CHILLIONS	व्यक्तिका अस्तित	The state of the s	Loca	50,903	
COMPLEMENTO	Mature 100	BAIRRO / DISTRITO			68145-	-000	CÓBIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
Box		Centro	UF PAÍS	14.2 14.14	CORREIO ELETR		AIL)
MUNICÍPIO MEDICILANDI	A		PA BRASI	L	XXXXXXX		
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (por extenso)	SEAST AT CAUSED	74.9		852	
15.00	0,00	Quinze mil reais					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO	DO OBJETO			Nacasór	ioe v	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
(CNAE Fiscal)	Comer	cio Varejista de Art	igos do Vest	uario e	- Acessor	TOP X	
1 4781-4/00		2 A 19 C on 19		Con Cl	on		
Atividades secundárias	Comer	cio varejista de art	igos de loja	Sex Si	10p.	1	
4789-0/99	Comér	cio Varejista de Equ	ulpamentos de	Comuni	cação pe	SSUAL	(0.15ae(3.15)
4752-1/00	Comér	cio varejista de sur	primentos par	a infor	cmatica.	Ni i	als 66 686600
4751-2/01	Comér	cio varejista de loj	jas de varied	lades (n	niudezas	e qui	inquilharias)
4713-0/02	excet	o agrícolas e alimer	ntos.				
7733-1/00	77	nel e locação de maqu	uinas Copiado	ras.			
1,55		A CONTRACTOR OF CHICAGO OF THE PROPERTY OF THE	reconstitution of		25.01	en a la facilità de la compansión de la co	LUSO DA JUNTA COMERCIAL
DATA DE INÍCIO DAS ATIVII	DADES	ÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SE NIRE anterior	EDE OU DE FILIAL	L DE OUTRA UF	UF	DEFENDENTE DE AUTORIZAÇÃO 1-SIN 3-NÃO
18.09.2	010	12.548.760/0001-17	Fig. Pacel, Oakbus	VII - ABSTANCE	proper palacea	XX	GOVERNAMENTAL L
ASSINATURA DA FIRMA PE	LO EMPRESÁRIO	(ou pelo representante/assistente/gerente)	and ample of state of the problem.	11		/	1
JUCELIA	ALL	JES MACHADO	07375391	432			/ *
DATA DA ASSINATURA 01-02-2	012	11: - Al. I-	10 1	2/0	1	7/	
aleis il terrolles pe	I	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY	s mach	voice			
PARA USO EXCL	USIVO DA .	IÚNTA COMERCIAL			~ //	/	(JECEPA)
DEFERIDO.	rest Elect Sir	- only a very service when the	el a exerceloren er		//		
PUBLIQUE-SE E	ARQUIVE-S		COMERCIAL DO ES CO O REGISTRO EM:			0030000	1 / N
1 1	106	1 /	lo: 12/001935-3, DE		30b Ny: 2000	030009	1
Domo	gene	Empresa:15 8	0011521 2		Total con		(0004 - W
M. de Loan	les afraglia	JUCELIA ALVES 07375391432	MACHADO	1			0001-17
Servicine	Diplica 1	0/3/5391432	Million Pl	/ GETUL	IO VILLAS MOR	A FAHA	DO - ME
061	ar!	2	0 ///	SEC.			lo, 1017 - Centro
Specialist Company of the Company of	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	/ 0		CEF	68145	-000 g

Sucilia (Alues machado

MEDICILÂNDIA

PARÁ

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

EXEMPLO:

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

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

MEDICHANNIA .

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 EI	WPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL	(preencher s	somente se ato refer	ente a filial)		-	JUCK	
	158001		1 5 52 5					JUH	TA COMERCIAL DO EST	
OME DO EMPRESÁRIO (com			esco cadaro à a	no morale	des à Morre	el epèv origi	ur me ala	1	o terturante	
UCÉLIA ALVE	ES MACHAD	0	ESTADO CIVIL	THIRD !	thus, object	is accommon	off positive	10 20 19	1	
RASILEIRA	iplomac caldres	combine ou distributions of the form color	- CONTROL OF THE CONT	randika jar Pradikata	C	asado(a)			
™ F⊠	REGIME DE BENS (se casado) o parcial								
LHO DE (pai) Osé Alves M	Machado	est passatifican existinanti ab	(mäe) Marlen	e Mar	ia Alve	s	no estes et els es	er obs	artigota branca Caracteria Gorac	
ASCIDO EM (data de nascime	ento) IDE	NTIDADE número 7750485	Órgão emissor	SSP		F PE	CPF (númer		.914-32	
3-12-1986 MANCIPADO POR (forma de	emancipação – somen	Programme of all religions of a	M 1 10 20 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	551		CONTRACTOR OF	e estendedo i estendedo in	telis a d La relitak	iene des auc Tomognos	
OMICILIADO NA (LOGE	RADOURO – rua, av, e	ne nelson tittalijenio mate ht med		dote religi ecolor	and one out of	ADJANET JANYES GROWN JANYES	ascentis and a	NÚMERO	n ekineksikas Perkelalah	
venida 12 d			344	Period 7	since the spin	eer of refree	roignal) www.ease		1020	
OMPLEMENTO SOX	a conta nee	unews.	OWERS D	68145	-000	(Usa da Ju	MUNICÍPIÓ ta Comercial)			
UNICÍPIO MEDICILANDIA	en an en el la grapa de la desta la grapa de la desta de la composició de la composició de la composició de la					1 1000	UF	PA		
out were supplied to the control of		ei, não estar impedido de e	xercer ativ	idade	empresária	a, que nã	o possu	ıi outro	registro d	
empresário e re	equer à Junt	a Comercial do PARÁ:	sox to oil	从先生了	19		(25.7)			
O 0 2	DESCRIÇÃO DO A		cóbigo po		DESCRIÇÃO DO		EXC.	N. EMPRE		
ÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO E	VENTO RESIDENCE AND LE	CÓDIGO DO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO	EVENTO				
	XXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX			XXXXXX	XXXXXX	AXXX			
OME EMPRESARIAL JUCÉLIA ALVI	ES MACHAT	00 07375391432								
OGRADOURO (rua, av, etc.)			Called Total Called			STATE STATE	\$2.000 1.000 (1.000)	NÚMERO	CONTRACTOR OF THE SECOND S	
Avenida 12	de Maio	PALANTING AND DEPARTMENT OF	er Tag 1962 (197	PART TO			10 E		1020	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO				68145	-000	(Uso da Ju	O MUNICIPIO nta Comercial)	
BOX JUNICÍPIO		Centro	UF PA	to a model of states a parameter			IAIL)			
MEDICILANDI.	A	AL EM OCERTO PAÍS	1 1	RASII	맞고, 성경 :: [10] [12] 그 [14] [14] [14] [14] [15] [15] [16] [16] [16] [16] [16] [16] [16] [16			XXXX		
/ALOR DO CAPITAL - R\$	RUART	VALOR DO CAPITAL (por extenso)	Sett 30 O	CACED III			100			
15.00	0,00	Quinze mil reais	NO AND ST			'n wegen o				
ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Attividade principal 4781-4/00 Atividades secundárias 4761-0/03 4755-5/02 4789-0/07 4763-6/02	Comérco Comérco Comérco Comérco Comérco	io Varejista de Arti io varejista de arti io Varejista de arti io varejista de máq io Varejista de arti io Varejista de Ele	igos de igos de uinas pa igos esp	pape arma ara e	laria. rinho. • scritóri vos. •		LIOS)	XXXX		
4753-9/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIVI	The second secon	IERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÉ NIRE anterior		DE OU DE FILIAL D	E OUTRA UF	UF .	DEPENDEN	UNTA COMERCIAL	
18.09.2		12.548.760/0001-17 pelo representante/assistente/gerente)	ntes Méresan o	ANT SATE	ter our results	esternic da	XX	GOVERNAM	ENTA 3	
JUCEZIA	ALVES	Unit to Collinson	39 14 3	2	The same at the same at		/	and the second	ng (Angel) <u>Angel Timbel Ti</u>	
DATA DA ASSINATURA 01-02-2	The second second second second second	INATURA DO EMPRESÁRIO	Marel	-10	//	4	X	6	1	
	ICV	Mellia (Slues)	riour	au	7	\rightarrow	4	THE STATE OF THE S	TO THE	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E COULD! Servi	ARQUIVE-SE	CERTIFICO	O REGISTRO 12/001935-3 011521 2	EM: 06/	GETULON SECRET	N°: 2000	HACH.	ADD rio, 10	01-17 ME	
	Junie	ia Calves tr	wechoo	10	L	MEDICIL	EP. 6814 ÂNDIA	5-000	PARÁ	

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

EXEMPLO:

ALIVII EO.							
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO				
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL				

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

MEDICH ANDIA

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.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Sècretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

MERO DE IDENTIFICAÇÃO	DO REGISTRO DE EN	MPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher	some	ente se ato refere	nte a filial)		J. W. Committee of the
MENO DE IDENTIFICAÇÃO	158001		- 1					MIAM
ME DO EMPRESÁRIO (com			manubuj opereane. Oz	1933	about the	riperoe a br	Linde of	
UCÉLIA ALVE			program of thickens	TE	0 - 88 - 0	#AZDARS	en do e	JUNTA COMERC
CIONALIDADE	180700, 08052	mane on householding conditions and	ESTADO CIVIL	8018	ad so okas	asado (a	a)	ESTADO DO
RASILEIRA	rismaan eilea	sizet to enable curiospension	S TO DE A SELECTION S	10 700		45440 (8	~ /	
XO EN	REGIME DE BENS (188 atchmes)
M□ F⊠	Comunhac	parcial	(mãe)		24 P 42 P	01.00.00	N 160 161	DALPES LEGISTA
HODE (pai) OSÉ Alves N	Machado	er sentendinado, devent indica Laso replisados de Amendinado	Marlene Ma	ri	es estrence	THE SALE	CPF (núme	SA DOWNSKINS -
3-12-1986	ento) IDE	7.750.485	Órgão emissor SSE)	onese si	PE		3.753.914-32
MANCIPADO POR (forma de	emancipação – somen	te no caso de menor)	15/196/2662					
OMICILIADO NA (LOG	RADOURO – rua, av, e	tc.)	to o visco restrictions (4)	013	Markin Octo	DADIVINE	R) is call	NÚMERO
ravessa Ca	ssandro S	ilvério	Mary Mary		7 A STATE OF THE S	The second second		1017
OMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	074.00	Q	Q18069	68145	-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
altos		Centro	THE PART OF THE PARTY OF THE PA	9		08145	-000	UF
UNICÍPIO IEDICILANDI.	A	Language and the			No see La		GAUS.	PA
declara sob as	penas da le	ei, não estar impedido de	exercer atividade	e er	mpresária	a, que nã	o possi	ui outro registro de
empresário e re	equer à Junt	a Comercial do PARÁ:	MIRRO ASSITABLE				524	
ÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO A	TO BOBE ACI SULAN IS	CÓDIGO DO EVENTO	100	DESCRIÇÃO DO		9 40	N. Empr.
002	Alteraç		022		Alt. de		e de	M. EMPL.
ÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO E	VENTO	CODIGO DO EVENTO		XXXXXXX		XXXX	
OME EMPRESARIAL	XXXXXXX	000000000000000000000000000000000000000		1.			950	
J. A. MACHA	DO			A			Parties.	
OGRADOURO (rua, av, etc.		NO PER LIO ME SOIDE NOOT 15	A STREET OF COMPANY	A.				NÚMERO 1017
Travessa Ca	ssandro S			AT .		CEP	57.0	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO Centro				68145	000	(Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO	\$1 ART 1	O SO SALE OF ASACTOS	UF PAÍS	ri i		CORREIO ELE		
Medicilandi	.a		Pa Brasi	.1		XXXXXX	XXXXX	XXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (por extenso)	CACACITETARA				DAY.	
100.0		Cem Mil Reais	0.0404.01				- 100	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal $4761-0/03$ Atividades secundárias $4761-0/03$ $4743-1/00$ $4744-0/03$ $4752-1/00$ $4789-0/03$	- Comé - Comé - Comé - Comé comuni	rcio Varejista de ercio varejista de ercio varejista de ercio varejista de ercio varejista especação.	livros: vidros : ferragens e pecializado d	fe e	rrament	tas 💃		
DATA DE INÍCIO DAS ATIV	/IDADES NÚI	MERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE	SEDE	E OU DE FILIAL D	E OUTRA UF	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE
18-09-2		12.548.760/0001-1	NIRE anterior	-	//	1	xx	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO 1- GOVERNAMENTAL 3-
		u pelo representante/assistente/gerente)	union unionity is designable	(1	/	new mo	
Land to the state of a relief	ACHADO	Consideration of the construction of the const	OBSTORED BY BOTH	X			/	AVI
DATA DA ASSINATURA	AS	SINATURA DO EMPRESÁRIO	semulado amad aza	*	//	b type enough	1	(9)
06-03-2	2013	Lucilia (Alves o	Machado/		//		market a	S STREETS (NO. 1)
PARA USO EXC	LUSIVO DA JI	INTA COMERCIAL	The second	Mark.	XXXXXXX	******	KXXXXX	**************************************
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E	ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO	SOB N°:	200 : 13	REGISTRO 000344563 3/024440-6	DE 20/0	2548	3.760/06-1
Court. Nesio	7 19255312	- May	Empresa J.A. MA	25.3	2 & GOTT	Tra	dasear	MACHADE Idro Silverio, 100 CEP. 68145-00 LS ÂDASIMOREIRA

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

EXEMPLO:		A WARRANTA DIN BILL	CALLESTAN CONTINUES OF THE PROPERTY AND THE PROPERTY OF THE PR
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 áquela 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

IÚMERO DE IDENTIFICAÇÃ	O DO REGISTRO DE E		NIRE DA FILI/	AL (preencher	somente se ato re	erente a filial)	ne ored	- /Jiin
IOME DO EMPRESÁRIO (co	ompleto sem abreviatura:	on decreace.		upu evas upu evas	opvec a	toburyasu (halot a sa t	513-013-7 513-013-7	JUNTA COME
JUCÉLIA ALV	ES MACHAD	Outed attached of tensions of the entireness oned so single	ESTADO CIVI	Service in	vicins) – Od ed ed depa	PARTER AND A		ESTADO DO
BRASILEIRA	olonem vikovitel	net si procinci approcedent di	elder in a milit	Cee	spore o rege son of com	Casado(a)	
M□ F⊠	Comunhão	se casado) parcial	ede cedido 1 ou Cartour					
ILHO DE (pai) José Alves	Machado	rie escangena, bonr stap de not, emencipalo, de encipal all São Nombeus de éncipalis	(māe) Marle	ne Ma	ria Alv	es	20 - 80 (410 - 61	ES SENECOS DA M OCASEDES SES MICHAEL
ASCIDO EM (data de nascir) 3-12-1986	mento) IDE	7.750.485	Órgão emisso	SSP	durant et en	UF CPF (número) 073.753.91		73.753.914-32
MANCIPADO POR (forma d	le emancipação - somen	te no caso de menor)	237,000 237,000		ol ad orrer			CTA OR GORDEN
omiciliado na (Loc ravessa Ca	ssandro S		o muu radust	#19 - Oi	vava oc	14,01510,0110	1	NÚMERO 1017
OMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	6	4 00 0	Arrenene	CEP	ed do	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
Altos		Centro	va os 640.	ROERO.		68145	-000	(Uso da Junta Comercial)
IUNICÍPIO MEDICILANDI	A				A TABLETT ON		new.	UF PA
		ei, não estar impedido de a Comercial do PARÁ:	exercer ati	vidade	empresár	ia, que nã	o poss	sui outro registro d
ODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO AT		The control of the co	O EVENTO	DESCRIÇÃO DO		AQ0	
002	Alteraçã			22			e de	N. Empr.
ÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EV	/ENTO	CÓDIGO D	OO EVENTO	DESCRIÇÃO DO	XXXXXXXX	xxxx	
OME EMPRESARIAL A. MACHA	DO	APTROUGHS ESTED AND DAY	AF 20 AFU	77156A			220	
OGRADOURO (rua, av, etc.		ARTINO MAS SICIRE MODURA	19 ±0 ±0K				7.50	NÚMERO
ravessa Ca	ssandro S	ilvério	ARTE ARE	TRAPA		CEP	200	1017
OMPLEMENTO		Centro	aragilok Dadwaaa	Destrict.		68145	-000	(Uso da Junta Comercial)
iunicipio Medicilandi	a RUARTUO	BO DALITA BO ACOMBRIBEDO BU ARTUG ADAY BOSS SO	ACTUAL TOTAL STREET	ais Brasil		XXXXXXX	11500	
ALOR DO CAPITAL - R\$	00,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais	OAGADINE.	ANNEN ANNEN			950	
CONÒMICA (CNAE Fiscal) tividade principal tividades secundárias 4761-0/02 4756-3/00 4744-0/03 4742-3/00	- Comén acessón - Comén - Comén	ccio varejista de j ccio varejista espe cios. , ccio varejista de n ccio varejista de n	ecializad materiais material	do de s hid	instrum áulicos cico		nusic	ais e susses A OO OBIGOO SEE
4789-0/03	DADES NÚME	RO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊ NIRE anterior	NCIA DE SE	DE OU DE FILIAL	E OUTRA UF	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO 1 - S
4789-0/03 NATA DE INÍCIO DAS ATIVI 18-09-2	DADES NÚME		TRANSFERÊ NIRE anterior	NCIA DE SE		E OUTRA UF	UF XX	DEPENDENTE DE

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

F)	(FI	MP	LO	
/	1			

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

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

NACIONALIDADE

FILHO DE (pai)

COMPLÉMENTO

CÓDIGO DO ATO

CÓDIGO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO LOGRADOURO (rua, av, etc.)

COMPLEMENTO

Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividades secundárias

(CNAE Fiscal) Atividade principal

4744-0/04

4741-5/00

4772-5/00

4723-7/00 4789-0/07

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES

100.000,00

MUNICÍPIO

MEDICILANDIA

002

Altos

MUNICÍPIO

SEXO

BRASILEIRA

 $M \square F \boxtimes$

NASCIDO EM (data de nascimento)

03-12-1986

José Alves Machado

REQUERIMENTO DE EMPRESARIO INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1580011521-2 ESTADO DO PARÁ NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO Casado (a) REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial Marlene Maria Alves IDENTIDADE número CPF (número) 073.753.914-32 7.750.485 SSP PF EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) DOMICII IADO NA (LOGRADOURO - rua av etc.) NÚMERO 1017 Travessa Cassandro Silvério BAIRRO / DISTRITO CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 68145-000 Centro 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: DESCRIÇÃO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO Alt. de dados e de N. Empr. Alteração 022 DESCRIÇÃO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX NIMERO 1017 Travessa Cassandro Silvério CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) BAIRRO / DISTRITO CEP 68145-000 Centro CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) Pa Brasil XXXXXXXXXXXXXX VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DESCRIÇÃO DO OBJETO - Comércio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas 🛊 - Comércio varejista de tintas e materiais para pintura; - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal: - Comércio varejista de bebidas » - Comércio varejista de equipamentos para escritório 🐌 USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA 12.548.760/0001-17 XX ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) KARARAKAKAKAKAKAKAKAKAKA **AUTENTICAÇÃO** CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/04/2013 SOB Nº 20000344563

06-03-2013

18-09-2010

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Protocolo: 13/024440-6, DE 20/03/2013

eșa:15 8 0011521 2

12.548.76 J. A. MAGETULIOUVICLAS MOREIRA

Trav. Cassandro Siechet/Rio GERALTO 607631

MEDICILÂNDIA

PARA

- 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
- 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 ndentidade. Sao aceitos como documento de identidade. Cedula de identidade, certalidade, centralidade, centralidad 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- EMANCIPADO POR Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- DECLARAÇÃO (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e
- CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme

a abaixo. CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EM
022	ADEDTUDA DE FILIAL NA UF DA SEDE
023	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
026	ABERTURA DE FILIAL EM OLITRA LE
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	
029	
030	-VIIIOAO DE EILIAI COM SEDE EM OSTITUTA
031	A DE EILAI FIVI OUTROTAIS
032	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL BARA OLITRA UF
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
037	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA CONTRO DE INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
039	RERRATIFICAÇÃO
048	PEATING & O
052	REATIVAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TIVINO.
003	EXTINÇÃO
150	
151 152	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL EXEMPLO: DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO ATO

- 10 NOME EMPRESARIAL Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como è 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,
- 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
- 13 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES Preencher com a data prevista para o inicio 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
- 14 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no
- 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.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

ÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO			NIRE DA FILIAL (preencher s	somente se ato refer	rente a filial)		/ PA
	1580011	521-2	2004900	Great and	N. L. arboni		MAJORIA
OME DO EMPRESÁRIO (com		observation at	тапуводну, оретсове			1	JUNTA COMERCIAL I
UCÉLIA ALVE	S MACHADO	1970) kiliki ub savipsi o kost	ESTADO CIVIL	enginto a est	- Otsasks	man -	JUNTA COMERCIAL JUNTA COMERCIAL ESTADO DO PAR
NACIONALIDADE			ESTADO CIVIL	(Casado (a)	ESTADO
RASILEIRA	Joseph Construction	CAROLA CLADSNIN THERADAY	· In Age - A section	Named Co	Might be 57.51	Bart U.S	- Second
M□ F⊠	Comunhão	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR					
	Comunitae	parcial	(mãe)	DETECT 6	te a granda		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
_{ILHO DE (pai)} José Alves N	Machado	amandjede, devek imbili k Go projestu de arrandpaylikk	Marlene Mar	Market of the	and the second second		A PERODANISMA
NASCIDO EM (data de nascimento) IDENTIDADE número 03-12-1986 7.750.485			Orgão emissor UF CPF (número) SSP PE 073.753.914-32				
EMANCIPADO POR (forma de	emancipação - somente	e no caso de menor)					
DOMICILIADO NA (LOG	RADOURO – rua, av. etc	DOTAK SIKA GUD Me da Afakarao Musika ak aktoroma	A Committee of the Comm	Nadanaganii	OTA CLOSE	-	NÚMERO
Travessa Ca:	the state of the s					190-19	1017
COMPLEMENTO	Personal Control of the second control of the second	BAIRRO / DISTRITO	512	Mi o l Sin H	CEP		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
Altos		Centro	here or leaving	(30)	68145-	000	THE STATE OF THE S
MUNICÍPIO				CALLY TO	ACKE I		UF PA
MEDICILANDI.	A		BROW DO DADARE	TA	et IIIA		rA rA
declara sob as	penas da le	i, não estar impedido de	exercer atividade	empresári	ia, que não	possu	i outro registro
empresário e re	eguer à Junta	Comercial do PARÁ:	RAIBU BU DADARS Alightei Adminis	I da		35	0
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO AT		- CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO		340 E. I.	
002	Alteraçã	io Mark and all and	022	The second second	The state of the s	e de	N. Empr.
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EV	The state of the s	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO		350	
	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	TANKS THE CANCELLY	XXXXXX	XXXXXXX	XXX	
NOME EMPRESARIAL		AU ARTOO ME ADES MO.)	Jalum Ed America				
J. A. MACHA		COM CEDE EM DUTTA UE	SALIS ECOADADA	34			NÚMERO
LOGRADOURÓ (rua, av, etc.		CONTRACTOR SERVICES					1017
Travessa Ca	ssandro S			26	CEP	127	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO Centro			68145-	-000	(Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO	TO AND	UNITED ASSESSED ASSES	UF PAÍS CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)				
Medicilandi	.a		Pa Brasi	1	XXXXXXX	XXXX	XXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$	11.4,91	VALOR DO CAPITAL (por extenso)	The Contract of the Contract o	900		600	
100.0	00,00	Cem Mil Reais				690	
CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DO		sat acroaoutient			1.00	
ECONÔMICA (CNAE Fiscal)							
Atividade principal							
	- Comé:	rcio varejista de	discos, CDs,	DVDs e	fitas)		
Atividades secundárias	- Comé	rcio varejista de	artigos fotog	ráficos	e para	film	agem!
4762-8/00	0	rcio varejista esp	ecializado de	eletro	doméstic	cos e	equipamento
4789-0/08	المر غيرط	io e vídeo		PA			
4753-9/00	Comó	rcio varejista de	armas e muniq	õest			
4789-0/09	Comá	rcio varejista de	artigos de jo	alheria			
4783-1/0:	Come		William Demonstration	of on Asher		magala.	o objecto see mer
DATA DE INÍCIO DAS ATIV	IDADES NÚM	ERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE S	EDE OU DE FILIAL	DE OUTRA UF	UF	USO DA JUNTA COMERCIA DEPENDENTE DE
18-09-2	Juneau st off est	12.548.760/0001-1		- receipt	/1	xx	AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
	Commence of the Commence of th	pelo representante/assistente/gerente)			1	TO COME	1
J. A. U			en segn a transcription of segnal and an account	1	10	071 #4.8	// ON
DATA DA ASSINATURA	ASS	INATURA DO EMPRESÁRIO	/ /	//	()	1	12 60
06-03-2	2013	willin Alver .	Morbodo	/	of the same	01	M
DADA HEO EVO	LIENO DA III	NTA COMERCIAL	700700			1	
er and the second secon	FO2IAO DA 10	AUTENTICAÇÃO		- ctrocert		www	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E	ARQUIVE-SE	AUTENTION ON	CERTIFI	CO O REGIST	FRO EM: 04/0	04/2013	44.5 2 are described (24.1/1/2) \$4,000 to \$4.000 to \$4.0
. ODLIGOL-OL L	o serve is most	11	SOB Nº	200003445	63	Mary Laure	
Charles and the second of the							
8 Jas	70 mas	111			0-6, DE 20/0	3/2013	ALL PARTIES
Sous	2000	Oliba				3/2013 / 0(0, 0	1-17
Sas	25 (20) 25 (20	The Olban		7. A.	8:760,	0000	1-17 A

4/9

- 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	DESCRIÇÃO DO ATO
ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
9 01/2/1980 07/00 021/200 0/47	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

7
DESCRIÇÃO DO EVENTO LITERAÇÃO 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 áquela 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.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

		THORSE NIDE DA CEDE	NIRE DA FILIAL (preencher	somente se ato refe	rente a filial)		
ÚMÉRO DE IDENTIFICAÇÃO			NIRE DA FILIAL (preencher	somente se ato rere	refite a fillary		/ ABBA
1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)			Tel merce District	d show as		5	
OME DO EMPRESÁRIO (cor UCÉLIA ALVI							STATE OF THE PROPERTY OF
ACIONALIDADE		due en rechargo estate an array.	ESTADO CIVIL	sul ab dénem	CIPS POLS	E 2 3 CO	ESTADO DO PARA
BRASILEIRA		Casado (a) ESTADO DO FAS					
EXO	REGIME DE BENS	(se casado)	SUSAS MUMBUSAN	de processe	M. Pr. Organization of	a Name	The same of the same
M□F⊠	Comunhã	o parcial			pulsager a	t guel	Man Company of the Company
LHO DE (pai)	of application on	Signi inscribi alconio seni	(mãe)	Eulg at a c		tal sedi	1002 (18,9,7)
José Alves I	Machado	Twi Sax Decreases to ampricos	Marlene Ma:	ria Alve	MANUAL CO.	U - 7/QE	TABLETO AMAZEN -
ASCIDO EM (data de nascin	nento) ID	DENTIDADE número	Orgão emissor UF CPF (número) SSP PE 073.753.914			^{ero)} 73.753.914-32	
3-12-1986		7.750.485	351	THE END HOSE	e of Par	32 083	
MANCIPADO POR (forma de	e emancipação - some	ente no caso de menor)					
s Béadí sanothas :	obsident obne	r stée aut die on régrateble met	o e spinda y unos resor	(465) (197 <u>)</u>	10 0 K 1000	1973	NÚMERO
omiciliado na (Log Cravessa Ca	GRADOURO - rua, av,	and the second s					1017
omplemento	SSANGLO	BAIRRO / DISTRITO	ara ca cu	in grater	CEP	The Distance	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
Altos		Centro			68145	-000	(Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO				TO STATE OF THE ST			UF
MEDICILANDI	A						PA
doolors seb se	nenne de l	ei, não estar impedido de	exercer atividade	empresár	ia, que nã	o poss	ui outro reaistro
empresário e r	equer à Jun	ta Comercial do PARÁ:	CACIOSI GIIVIGAGE	Jp. Jour	, 4	030	
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO		1836	
002	Alteraç		022	Alt. d	e dados	e de	N. Empr.
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO		730	
	xxxxxxx	XXXXXXXXXXXXXX	TOTAL CONTROL OF THE P	XXXXXX	XXXXXXX	XXXX	
NOME EMPRESARIAL	110	LIFE COM SEDERN CLERA	TO ARLTHURA				
J. A. MACHA		ANTIGORNAL BOOK MODILIANS	THE OWNERST SA			0.10	NÚMERO
LOGRADOURO (rua, av. etc Travessa Ca		Silvério					1017
COMPLEMENTO	issalidio	BAIRRO/DISTRITO	1 de a Aparentia		CEP	02.0	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
COMPLEMENTO		Centro			68145	-000	(Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO	TO POSTUD	STATE OF ACADES SHAP	UF PAÍS		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)		
Medicilandi	la		Pa Brasi	T	XXXXXX	XXXXX	XXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (por extenso)	PÁCIACION A PARA PA			¥512 480	
100.0	00,00	Cem Mil Reais	11ATA 015A.88			030	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO I	DO OBJETO					
(CNAE Fiscal) Atividade principal							
elistical except of the second		DE NOME EMPRESABLL		DAPETA			
Atividades secundárias		ércio varejista de					
4782-2/01		ércio varejista de		articos	recrea	tivos	CHRISTO
4755-5/01	- Come	ércio varejista de	brinquedos e	nocaria	recrea	nas	nersianas
4763-6/03	200 00000000000000000000000000000000000	ércio varejista de			, COLCI	1105 6	Persianas
4759-8/03	# 14 Mar Table 18 DON STREET WITH	ércio varejista de	carnes - açou	igues 1			
4722-9/03		MERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE S	EDE OU DE FILIAL	DE OUTRA US	UF	USO DA JUNTA COMERCIA
DATA DE INÍCIO DAS ATIV	SCI PA DESCRIPTION	a selection of the sele	NIRE anterior		-	a Lasana	DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
18-09-2		12.548.760/0001-17	A STATE OF THE STA	Y	/	XX	
ASSINATURA DA FIRMA P	An And And	ou pelo representante/assistente/gerente)	or address to the control of	-	1		2010
U. A. U	MACHA	SINATURA DO EMPRESÁRIO	Manga Caraly	//	X	1	1 (N)
06-03-2	District Control of the Control of t	I had something something a contract	male 1	0/	0	11/1	7 2
	2	Jucelia Aves	Muchock		6	1/1	
DUST 12 /C 30 BLCCCN THE	LUSIVO DA J	UNTA COMERCIAL		XXXXXXX	XXXXXXX	מאאאא	CXXXXXXXXXX
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E	AROUNE-SE	AUTENTICAÇÃO	The state of the s	MINISTRACIONACENACENACENACE	ger State and State		OCTACO CONTRACIONACIONACIONACIONACIONACIONACIONACION
PUBLIQUE-SE E	AINGUIVE-SE		CAS CONTRACTOR OF THE STATE OF	O O REGISTA 2000034456	27.20/19/95 12-20/20/20/20	04/2013	Land of the State
Das	2cnas	Mpla		: 13/024440		3/2013/	0001-17
5 500	-, P. S. 1070Ca.		Empresa	:15 8 001	1521 21	CHAI	
Regulate and	hed co Tucurul	Dimuss in messil	J.A. MA	CHADO Trav.	Cassandro		
0.40	09 13		007040		CEP	68145	OLLAS MOREIRA
1	- /		607612	MI	EDICILÂND	TAULIUI	こととのこれのなってとは

- 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 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	FXTINÇÃO 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
	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
039 048	RERRATIFICAÇÃO
052	DEATIVAÇÃO
The second secon	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
961	EXTINÇÃO
003	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
150	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAWENTO DA FROTEÇÃO DE NOME EM RESISTANTA

EMPLO:		The state of the s	7
	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 020	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 NOME EMPRESARIAL Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades 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.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO Secretaria do Desenvolvimento da Produção Departamento Nacional de Registro do Comércio INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO NACIONAL IDADE ESTADO CIVIL BRASILEIRA Casado (a) SEXO REGIME DE BENS (se casado) $M \square F \boxtimes$ Comunhão parcial FILHO DE (pai) José Alves Machado Marlene Maria Alves NASCIDO EM (data de nascimento) IDENTIDADE número CPF (número) 03-12-1986 7.750.485 SSP PE 073.753.914-32 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) NÚMERO Travessa Cassandro Silvério 1017 BAIRRO / DISTRITO CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) Altos Centro 68145-000 MUNICÍPIO MEDICILANDIA 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 DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO 002 Alteração Alt. de dados e de N. Empr. 022 CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO LOGRADOURO (rua, av, etc.) NÚMERO Travessa Cassandro Silvério 1017 COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CÓDIGO DO MUNICÍPIO Centro 68145-000 MUNICÍPIO PAIS CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) Medicilandia Pa Brasil XXXXXXXXXXXXXXX VALOR DO CAPITAL - RS VALOR DO CAPITAL (por extenso) 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO (CNAE Fiscal) Atividade principal - Comércio varejista de artigos de relojoaria Atividades secundárias - Comercio varejista de artigos de armarinho 4783-1/02 - Comércio varejista de artigos esportivos 4755-5/02 - Comércio varejista de mercadorias em lojas de conveniência. 4763-6/02 - Comércio varejista de laticínios e frios 4729-6/02 4721-1/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ USO DA JUNTA COMERCIAL
DEPENDENTE DE
AUTORIZAÇÃO
GOVERNAMENTAL
3 -18-09-2010 12.548.760/0001-17 XX ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) MACHADO A. DATA DA ASSINATURA ASSINATURA DO EMPRESÁRIO 06-03-2013 ucelia (divers machade PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO **AUTENTICAÇÃO** PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/04/2013 SOB Nº 20000344563 Protocolo: 13/024440-6, DE 20/03/2013

Trav. Cassandro SiGEFULIO MOLAS MOREIRA

ucelia (seus mochodo

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

EXEMPLO:		W GD ROBTITE AS WELL	Commence of the second of the
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

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



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO Departamento Nacional de Registro do Comércio NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL Casado (a) BRASILEIRA REGIME DE BENS (se casado) $M \square F \boxtimes$ Comunhão parcial FILHO DE (nai) Marlene Maria Alves José Alves Machado CPF (número) IDENTIDADE número NASCIDO EM (data de nascimento) PE 073.753.914-32 7.750.485 SSP 03-12-1986 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) (LOGRADOURO - rua, av, etc.) DOMICILIADO NA 1017 Travessa Cassandro Silvério CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Altos Centro MUNICÍPIO PA MEDICILANDIA 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: DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO ATO DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO Alt. de dados e de N. Empr. 022 002 Alteração DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO NÚMERO LOGRADOURO (rua, av. etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Centro CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) MUNICÍPIO Brasil XXXXXXXXXXXXXX Medicilandia Pa VALOR DO CAPITAL - R\$ VALOR DO CAPITAL (por extenso 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO (CNAE Fiscal) Atividade principal - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho Atividades secundárias - Comércio varejista de doces, balas, bombons e semelhantes 4755-5/03 - Comércio varejista de artigos de caça, pesca e camping 4721-1/04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 4763-6/04 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 4771-7/04 4744-0/99 TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF ISO DA JUNTA COMERCIAL EPENDENTE DE UTORIZAÇÃO 1 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18-09-2010 12.548.760/0001-17 XX ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) NATURA DO EMPRESÁRIO 06-03-2013 (Alvers Machado PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL **AUTENTICAÇÃO DEFERIDO** PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/04/2013 SOB Nº: 20000344563 Protocolo: 13/024440-6, DE 20/03/2013 Empresa: 15.8 00115

607616

unilia Whos mochado

7/9

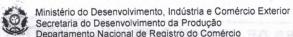
Trav. Cassandro Silve Fillio VILLAS MOREIRA

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

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

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

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

NÚMERO DE IDENTÍFICAÇÃO		MPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA F	ILIAL (preencher	somente se ato re	eferente a filial)		MICE
NOME DO EMPRESÁRIO (com	pleto sem abreviatura	s) Designond up sine	OTES DU UT	STANTOL EN	in this and	e necession been contention of se	as salars	JUNTA COMERCI
JUCÉLIA ALVE	S MACHAD	O Phot de departe de paracer	ESTADO (CIVIL	14 0 98 - 150 80 58	CHELDESTON		FSTADO DO P
BRASILEIRA			ESTADO	Miles from		Casado (a	a)	a Marian
M F	REGIME DE BENS	(se casado)	ti districo di Caracta di	shacatnessi Calebasia	ob of se	unch emen	acties.	est obstations
FILHO DE (pai)	Min scenar a		(mãe)			R DIVERSE	2 July 20	CH SELVERY
José Alves M		Salarana at eaction La	Mari Órgão em	ene Mai	ria Alv	UF	CPF (núm	ero)
NASCIDO EM (data de nascimento) IDENTIDADE número		Orgao em	SSP		PE	The state of the s	73.753.914-32	
MANCIPADO POR (forma de	emancipação – some	nte no caso de menor)	.18	Ensens(2 es	e Al Chem	on o sultaine	quant of	O Material Control
	RADOURO – rua, av,	and the second second second second second second	da manus ne			i a dad quadus Hali despessor		NÚMERO
Travessa Cas	ssandro S	Silvério BAIRRO/DISTRITO		MIL ON	11 102 500	CEP		1017
Altos		Centro				68145-	-000	(Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO MEDICILANDIA	4				IACATEON.			UF PA
	100	ei, não estar impedido de	a evercor	atividado	empresá	ria que nã	nnee	ui outro registro de
		ei, não estar impedido di ta Comercial do PARÁ:	e exercer a	atividade	empresa	ila, que lla	o poss	an outro registro de
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO A		CÓDIG	O DO EVENTO	DESCRIÇÃO		1350	
002	Alteraç	The state of the s		022	Alt. O		e de	N. Empr.
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO E	EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CODIC	SO DO EVENTO		XXXXXXXX	xxxx	
NOME EMPRESARIAL	1	U ARTUONIS BOTE MODUL	SURFER A	RETURNA.			yaraya.	
J. A. MACHAI	00	n vertro en adrie nos s	TEST BO CU	QARITIA.			000	NÚMERO
LOGRADOURO (rua, av. etc.) Travessa Cas	ssandro	Silvério						1017
COMPLEMENTO	Sanaro .	BAIRRO / DISTRITO		CEP			Contract of the Contract of th	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
		Centro	HO ALUMBA	Park		68145	Table 1	The second secon
município Medicilandia	a		Pa	UF PAÍS CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) PA Brasil XXXXXXXXXXXXXXXXX				
VALOR DO CAPITAL - R\$	HU AMELA	VALOR DO CAPITAL (por extenso)		THE SECURITY			100	
100.00	the second second second	Cem Mil Reais	0.8	10274.57			ERG	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4712-1/00 4757-1/00 1822-9/99 1822-9/01 8211-3/00	produt - Comé eletro - Serv plasti - Serv - Serv	rcio varejista de os alimentícios - rcio varejista es eletrônicos para riços de acabamentícação. riços de acabamentícos combinados d	minimen pecializ uso domé os gráfi os gráfi e escrit	ccados, zado de estico, Lcos, e Lcos cório e	mercea peças exceto xceto e	e acesso e acesso o informa encaderna administ	armaz órios ática ação	éns para aparelh e comunicaçã e
DATA DE INÍCIO DAS ATIVID	ALE SE (\$1) 1014 1175	MERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	NIRE an	ERÊNCIA DE SE terior	DE OU DE FILIA	L DE OUTRA OF	UF I	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL 1 - S 3 - N
18-09-20		12.548.760/0001-1	The second second	1		/	XX	activities of M
J. 1A- 11	NACHAI		5.48 (no.194), a	//	X	10000 0	3450	1 (1)
DATA DA ASSINATURA 06-03-20	1	SINATURA DO EMPRESÁRIO	rate Made M	13	//	do	11	11 2%
é torreign the épic	SATISTICS.	100000	Moc	hodo	/	- 0	1/7	\sqrt{M}
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E	lst, uhtermoo.	AUTENTICAÇÃO		SOB Nº:	O O REGIS 200003445 : 13/02444	TRO EM: 04/0 663 0-6, DE 20/03 5143.76 A. MAC	3/2013 O O	001-17 0
			PHILIP CO.	7599		Ci	TILLIO	ALLAS MOREIRA

8/9

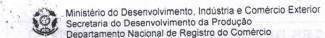
- 1 Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 ESTADO CIVIL Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO Se o 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 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 1110 CO 6110 DE 6110
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 SARRAS SARRAS SON SON SON SARRAS
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO DE LE COMMISSION DE LA PROPERTIE DE LA PORTIE DE LA P
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:

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

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



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

MERO DE IDENTIFICAÇÃO		A SANGER OF THE SANGE OF THE SA						
DE IDEITI IONGAO		E EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL	(preencher s	omente se ato refe	rente a filial)		
		11521-2	35175.25	O istribil	rio delle a	Center en	anian 20	A STATE OF THE STA
ME DO EMPRESÁRIO (con UCÉLIA ALVE								JUNTA CONERCIAL JUNTA CONERCIAL JUNTA CONERCIAL
JCELIA ALVE	DACHA		ESTADO CIVIL	AL (\$218)	Ete Capacia	TE ATME	is spirit	JUNTA CONTERCIAL JUNTA CONTERCIAL ESTADO DO PA
RASILEIRA			a company of the contract of		CTO O LUMB	Casado (a	1)	E
xo	REGIME DE BEN		1 10000 102001	realth ab	A CHARLES	di santa de	ilber e	AND SHALL MAN
M□ F⊠	Comunha	ão parcial		GG RGS	SECOND A	estable / et		SER STREET COMMONS
HO DE (pai)	Machado	ta ten ekongador diseana indica	(māe) Marlen	e Mar	ia Alve	s		
José Alves Machado			Órgão emissor	slas Chen Medicae		UF	CPF (núme	ero)
VASCIDO EM (data de nascimento) 03-12-1986 7.750.485		o sentent o casillab a	SSP	0.802-0035	PE	07	3.753.914-3	
ANCIPADO POR (forma de	e emancipação – sor	mente no caso de menor)	n comme services	all more	the second	Series ments	000	
			rano e conórcio e casa	a evilone	er grat	zi calbelar	Spring or	ra od eagliou 😅
	GRADOURO - rua, a		an metropies, nationing					NÚMERO 1017
ravessa Ca	ssandro	Silvério TBAIRRO/DISTRITO	735.3	TOP CLE	100000	CEP	et ascue	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
Itos		Centro				68145-	-000	(Uso da Junta Comercial)
UNICÍPIO					No Color La			UF PA
EDICILANDI			wow to daylor	97.)	The state of the s		150	
eclara sob as	s penas da	lei, não estar impedido	de exercer ativ	ridade	empresár	ia, que nã	o poss	ui outro registro
empresário e r	equer à Ju	inta Comercial do PARÁ:	NUMBER OF THE	11/11/2			C Con	
DDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO D	O ATO	CÓDIGO D		DESCRIÇÃO DO		e do	N. Empr.
002	Altera	The second secon	CÓDIGO D	22 O EVENTO	ALT. Q		e de	. A. Diff.
ÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO D	O EVENTO		O EVENTO		xxxxxx	XXXX	
OME EMPRESARIAL	AAAAA	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA		a training			RVA.	
. A. MACHA	ADO	u apnuo ma esae mod <i>u</i>		MILIA			050	
OGRADOURO (rua, av, etc		SEARCH CONTRACTOR SERVICES		RIAS .				NÚMERO 1017
ravessa Ca	assandro	Silvério BAIRRO/DISTRITO		22.4		CEP	-	CÓDIGO DO MUNICÍPIO
OMPLEMENTO		Centro				68145	-000	(Uso da Junta Comercial)
			UF P	Ais		CORREIO ELET	RÔNICO (E-	-MAIL)
IUNICÍPIO				AND A PARTY OF		1		********
	La			Brasi		xxxxxx	XXXXX	XXXXX
Medicilandi	La	VALOR DO CAPITAL (por extenso)		Brasi		xxxxxx	XXXXX	XXXXX
MUNICÍPIO Medicilandi Malor Do Capital - RS 100.0 CODIGO DE ATIVIDADE	00,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais		Brasi	ADMITS 3.	xxxxxx	XXXX	roc .
Medicilandi VALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CODIGO DE ATIVIDADE	00,00 DESCRIÇÃO	Cem Mil Reais	Pa E	(2014年) (AJR) (TEA (C) 4 (D) (G) (30 (G)) (TEA)	AQMITAR OFTDWA WARDTIN MESSHACT	XXXXXX	eat sac sac sac sac sac sac sac sac sac sac	
Aedicilandi ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CODIGO DE ATIVIDADE CONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00	00,00 DESCRIÇÃO - Sei - Ali	Cem Mil Reais	Pa E	copia	AQMITAR OFTDWA WARDTIN MESSHACT	D. ROZA J. ATJA e resibel -	XXXXX ent	USO DA JUNTA COMERC
Aledicilandi ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE CONÓMICA (CNAE Fiscal) Alividade principal Alividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00	00,00 DESCRIÇÃO - Sei - Ali	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr Iguel e locação de	Pa E	copia	AQUITA AQ	D. ROZA J. ATJA e resibel -	OTA	USO DA JUNTA COMERC DEPENDENTO AUTORZAÇÃO
Aledicilandi ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE (CONAE Fiscal) Alividade principal Alividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE INÍCIO DAS ATIVIDADE 18-09-2	OO, OO DESCRIÇÃO - Sei - Ali	Cem Mil Reais	Pa E	copia	AQUITA AQ	D. ROZA J. ATJA e resibel -	AMPAR	USO DA JUNTA COMERC DEPENDENTO E AUTORZAÇÃO
Aledicilandi (ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE (CONAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIV 18-09-2 ASSINATURA DA FIRMA F	OO, OO DESCRIÇÃO - Sei - Ali	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr aguel e locação de NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001 O (ou pelo representante/assistente/gerente)	Pa E	copia	AQUITA AQ	D. ROZA J. ATJA e resibel -	AMPAR	USO DA JUNTA COMERCI DEPENDENTE DE AUTORZAÇÃO
ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE CONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE ASSINATURA DA ASSINATURA	OO, OO DESCRIÇÃO O - Sep - Ala VIDADES 2010 PELO EMPRESÁRIO 1/ACHAI	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr aguel e locação de NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001 O (ou pelo representante/assistente/gerente) ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	Pa E	copia	AQUITA AQ	D. ROZA J. ATJA e resibel -	AMPAR	USO DA JUNTA COMERC DEPENDENTO AUTORZAÇÃO
Acdicilandi ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE (CONAE Fiscal) Alividade principal Alividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDATA DE INÍCIO DAS ATIVIDATA DE INÍCIO DAS ATIVIDATA DA FIRMA FISCAL 06-03-2	OO, OO DESCRIÇÃO - Sei - Ali VIDADES 2010 PELO EMPRESÁRIO 2013	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr iguel e locação de NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001 O (ou pelo representante/assistente/gerente) O ASSINATURA DO EMPRESÂRIO JUSTINA JU	Pa E	copia	doras.	DE OUTRA UF	UF XX	USO DA JUNTA COMERC DEPENDENTO AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CODIGO DE ATIVIDADE CONÓMICA (CNAE Fiscal) Alividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE ASSINATURA DA ASSINATURA 06-03-2 PARA USO EXC	OO, OO DESCRIÇÃO - Sei - Ali VIDADES 2010 PELO EMPRESÁRIO 2013	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr aguel e locação de NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001 D (ou pelo representante/assistente/gerente) DO ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL	Pa E	copia	doras.	DE OUTRA UF	UF XX	USO DA JUNTA COMERC DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
Acdicilandi ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INICIO DAS ATIV 18-09-2 ASSINATURA DA FIRMA F DATA DA ASSINATURA 06-03-2 PARA USO EXC	OO, OO DESCRIÇÃO - Sei - Ali O - Ali	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr aguel e locação de NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001 D (ou pelo representante/assistente/gerente) DO ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAÇÃ	Pa E	encia de si	O O REGIST 200003445 : 13/024440 : 15 8 00	DE OUTRA UF RO EM: 04/4 63 0-6, DE 20/0 11521 2	UF XX 204/2013 3/2013	USO DA JUNTA COMERCI DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
Aedicilandi ALOR DO CAPITAL - RS 100.0 CÓDIGO DE ATIVIDADE (CONAE Fiscal) Alividades secundárias 1821-1/00 7733-1/00 DATA DE INICIO DAS ATIV 18-09-2 ASSINATURA DA FIRMA F DATA DA ASSINATURA 06-03-2 PARA USO EXC DEFERIDO.	OO, OO DESCRIÇÃO - Sei - Ali O - Ali	Cem Mil Reais D DO OBJETO TVIÇOS de pré-impr aguel e locação de NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001 D (ou pelo representante/assistente/gerente) DO ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAÇÃ	Pa E	encia de si	O O REGIST 200003445 : 13/024440 : 15 8 00	DE OUTRA UF RO EM: 04/4 63 0-6, DE 20/0 11521 2	UF XX 204/2013 3/2013	USO DA JUNTA COMERCI DEPENDENT DE AUTORZAÇÃO GOVERNAMENTAL

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

EXEMPLO:

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

- 10 NOME EMPRESARIAL Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde áquela 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.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção REQUERIMENTO DE EMPRESARIO

Maria and the second se				College College College (March	MATERIAL SECTION	Part Control	
ÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO		EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher	somente se ato refe	rente a filial)		JUNTA COMERCIAL DO L
OME DO EMPRESÁRIO (complete			SEL CONTRACTOR AND VIOLA	(E8) (Te 9/7)	# S# 15 (SC)	0-27	2 504 6 -8
UCÉLIA ALVES	MACHAE	OO SEESTA O TESTAS OLD	stato tifi pratiéctione o a otsophanism s		DO ENERGY	SHED S	O ENTENDED
CIONALIDADE			ESTADO CIVIL-	ESTADO CIVIL- Casado (a)			
RASILEIRA	EGIME DE BENS	(se casado)	es o a mostopopos deribas.	premi din i	TENNER A TAN	Mil. Cara- nous - mil.	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O
and they be already to the later than the		o parcial	mali na talopia signik digitara sa amatrao s <u>al</u>	and a com-	adami da di Impirati da di	Cartell sign cause	A COMMENT
LHODE(pai) osé Alves Ma	chado	Butter amendande dense fr Det Sko Hoddese se servan	(mäe) Marlene Mar	cia Alve	S		
ASCIDO EM (data de nascimento) 10	DENTIDADE número 7 . 750 . 485	Órgão emissor	pup spage q	UF PE	CPF (númer	3.753.914-3
3-12-1986 WANCIPADO POR (forma de em	ancinação - some	d days send an a cystamoru	e administration of the	tten Green Famor o te	Describing of		
MANCIPADO POR (forma de ema	andpação – some	ente no caso de menor)	n cylinke o moorenineest				in ositido 🕫
	OURO – rua, av,		And the second of the second of	the first should be	MOTOURS IN STR	2 1 2 1 2 2 3	NÚMERO 1017
ravessa Cass	andro S	Silvério BAIRRO/DISTRITO	The second secon		CEP		CÓDIGO DO MUNICÍPIO
Altos	District Control	Centro			68145-	-000	(Uso de Junta Comercial)
UNICÍPIO		THE WIND AND DESCRIPTION OF THE ADVANCED	Carage Technological Carage	1861 X 3A 1	1.02	400	UF PA
EDICILANDIA	2000 S 1510	PELAWAT KINGMINISTRANDAN RANGMINISTRANDAN TINGHA SANG	SERVICE COURTS		(A 25)		
declara, sob as p	enas da l	lei, não estar impedido de	e exercer atividade	empresári	a, que nã	o possi	ui outro registro
	The second secon	nta Comercial do PARÁ:	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO	FVENTO		
	DESCRIÇÃO DO . Alteraç		021			Exc.	N. Empr.
	DESCRIÇÃO DO		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO	100,000,000		
	xxxxxx	XXXXXXXXXXXXXX	22 CACACTAE	xxxxxx	XXXXXX	XXXX	
IOME EMPRESARIAL	42 A	FILE MERICE ACCUMENT	BD GAÇARETUA				
OGRADOURO (rua, av, etc.)	D-ME	With the transfer to the training	HE CHESTER		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		NÚMERO
Travessa Cas	sandro	Silvério					1017
		BAIRRO / DISTRITO	ZIZ GAÇANTAS		CEP		CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
COMPLEMENTO		William and the second section of the second section of					
	ASTIC S	Centro	TIE PAIG		68145		MAIL)
MUNICÍPIO	AUTTO C. ST	William and the second section of the second section of	uf PAIS Pa Brasi	l	68145 CORREIO ELET XXXXXX	RÔNICO (E-N	
MUNICIPIO Medicilandia	ASTRO S	William and the second section of the second section of		1	CORREIO ELET	RÔNICO (E-N	
MUNICIPIO Medicilandia	,00	Centro		l	CORREIO ELET	RÔNICO (E-N	
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO	Centro VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais	Pa Brasi	nari W.A	CORREIO ELET	RÔNICO (E-N	
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	- Come	Centro VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de	Pa Brasi	nari W.A	CORREIO ELET	RÔNICO (E-N	
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATTVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03	- Come	Centro VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ércio varejista de	Pa Brasi: artigos de pa	nari W.A	CORREIO ELET	RÔNICO (E-N	
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01	DESCRIÇÃO I	Centro VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ércio varejista de ércio varejista de	Pa Brasi. artigos de pa livros. vidros	pelaria	CORREIO ELET	RÔNICO (E-N	
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00	- Come - Come - Come	Centro VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ércio varejista de ércio varejista de	artigos de pa livros. vidros ferragens e f	pelaria	correio ELET	RÖNICO (E-N	XXXX
MUNICIPIO Medicilandia WALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de	artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de	pelaria erramen equipa	tas (Rônico (E-M XXXXXX de te	efonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ércio varejista de ércio varejista de ércio varejista de	artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de	pelaria erramen equipa	tas (Rônico (E-M XXXXXX de te	efonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01	- Come	Centro VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de	artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos	de te	lefonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de	Pa Brasi. artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos	de te	lefonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAD 18-09-201	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ícação. ércio varejista de	Pa Brasi. artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos	de te	lefonia e
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS 18-09-201 ASSINATURA DA FIRMA PELO	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de	Pa Brasi. artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos	de te	lefonia e
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAD 18-09-20 DATA DA ASSINATURA	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ícação. ércio varejista de	Pa Brasi. artigos de pa livros. vidros ferragens e f pecializado de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos	de te	lefonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PELO	- Come	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de únero DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001-1	artigos de partigos de partigos de partigos de partigos. vidros ferragens e ferragens e ferragens e ferragens de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos	de te	lefonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PELO DATA DA ASSINATURA	- Come -	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ívação. ércio varejista de OMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001- OU pelo representante/assistente/gerente) SINATURA DO EMPRESÁRIO	artigos de partigos de partigos de partigos de partigos. vidros ferragens e ferragens e ferragens e ferragens de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos s e art	de te esana	lefonia e
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscai) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAD 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PELO DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLUENTA	- Come -	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de ícação. ércio varejista de OMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001- TO DE POPE SINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AU UNTA COMERCIAL	artigos de partigos de partigos de partigos de partigos. vidros ferragens e ferragens e ferragens e ferragens e ferragens de suvenires, bi	pelaria erramen equipa	tas, mentos s e art	de te esana	lefonia e
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/03 Atividades secundárias 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS 18-09-201 ASSINATURA DA FIRMA PELO DATA DA ASSINATURA 18-12-200 PARA USO EXCLU	- Come -	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de comercio varejista de icação. ércio varejista de comercio va	artigos de partigos de partigos de partigos de partigos. vidros ferragens e ferragens e ferragens e ferragens de suvenires, bi	pelaria erramen equipa juteria	tas (mentos s e art	de te esana	lefonia e tos USO DA JUNTA COMERC DEFENDENTE DE ALTONICACIÓN COMENNAMENTAL
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4761-0/01 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS 18-09-201 ASSINATURA DA FIRMA PELO DATA DA ASSINATURA 18-12-201 PARA USO EXCLU	DESCRIÇÃO I - COM	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de írcio varejista de	artigos de partigos de partigos de partigos de partigos de partigos. vidros ferragens e ferragens e ferragens e ferragens de suvenires, bis precializado de su precia	pelaria erramen equipa juteria	tas, mentos s e art	de te esana	lefonia e tos USO DA JUNTA COMERC DEFENDENTE DE ALTONICACIÓN COMENNAMENTAL
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.000 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscai) Atividade principal 4761-0/01 4743-1/00 4744-0/01 4752-1/00 4789-0/01 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAD 18-09-201 ASSINATURA DA FIRMA PELO DATA DA ASSINATURA 18-12-201 PARA USO EXCLUENCE	DESCRIÇÃO I - COM	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio Varejista de SIMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/0001- OU pelo representante/assistente/gerente) SINATURA DO EMPRESÁRIO LINTA COMERCIAL EL SO Pro Empués	artigos de partigos de partigos de partigos de partigos. livros. vidros ferragens e fi pecializado de suvenires, bi TRANSFERÊNCIA DE SI NIRE anterior TRANSFERÊNCIA DE SI NIRE anterior TRANSFERÊNCIA DE SI NIRE anterior	pelaria erramen equipa juteria	tas (mentos s e art	de te esana	lefonia e tos

- 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.
- IDENTIDADE Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de . 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 EMANCIPADO POR Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- DECLARAÇÃO (de desimpedimento para exercer atividade 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.
- 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	APENTIDA DE FILIAL EM COTRA UP
030	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF 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 TRANSCEPTARA OU RA UP
038	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE CEDE
048	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	REATIVAÇÃO DE TRANSPORTO
003	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
MPLO:	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

002	ALIERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
002	ALTERAÇÃO		그 그리는 그는 그는 그런 그런 그리고 있었다. 그들은 그리고 있었다면 그리고 있었다면 그리고 있다면 그리고 그리고 있다면 그리고 있다면 그리고 있다면 없다면 그리고 있다면 없다면 그리고 있다면 다른 그리고 있다면 없다면 그리고 있다면 그리고 있다
CODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

- 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.
- 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 días 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.



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

errelia

1 10000

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUCÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL BRASILEIRA Casado (a) REGIME DE BENS (se casado) $M \square F \boxtimes$ Comunhão parcial FILHO DE (pai) José Alves Madhado Marlene Maria Alves NASCIDO EM (data de nascimento) IDENTIDADE número CPF (número) 03-12-1986 7.750.485 SSP 073.753.914-32 PF. EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) (LOGRADOURO - rua, av. etc.) DOMICILIADO NA Travessa Cassandro Silvério 1017 COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO Altos Centro 68145-000 MUNICÍPIO MEDICILANDIA 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 002 Alteração 021 Alt. de dados Exc. N. Empr. CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO-ME LOGRADOURO (rua, av. etc.) Travessa Cassandro Silvério 1017 COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO Centro 68145-000 MUNICÍPIO CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) Medicilandia Pa Brasil XXXXXXXXXXXXXX VALOR DO CAPITAL - R\$ VALOR DO CAPITAL (por extenso) 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO (CNAE Fiscal) Comércio varejista de jornais e revistas Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e 4761-0/02 acessórios. 4756-3/00 Comércio varejista de materiais hidráulicos 4744-0/03 Comércio varejista de material elétrico 4742-3/00 Comércio varejista de objetos de arte 4789-0/03 TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 18-09-2010 12.548.760/0001-17 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente J. A. mochodo - ME ASSINATURA DO EMPRESÁRIO DATA DA ASSINATURA 18-12-2013 ucilia Aves mochado PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO. Protocole: 13/239495-2, DE 23/24023.548.760/0 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. ME A. MACHADE - Centro Empresa:15 8 0011521 2 Trat Cassandro Silverio, Marian da Encuccio Mais A. MACHAD GETULIO VILLAS MOREIRA SECAETARIO GERAL Maria da Conceição Mauis PARA Coordenadora / JUCEPA 757987 16101114

MANAGARAMANAN MANAGARAMAN MANAGARA

- 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 DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO COLUMBIA SOLA ALIGA
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
033	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
	EXTINÇÃO
003	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
150	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151 - 152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

EXEMPLO:			(1) 対象の対象の対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	AL TERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

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



Ministério do Deservolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Deservolvimento da Produção Departamento Nacional de Registro do Comércio REQUERIMENTO DE EMPRESARIO

	CONTROL OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRES
WIGHTH IN SEC DE DEFENOURE	TO NO VEDOO
INSTRUCÕES DE PREENCHIMEN	IIU NU VERSU
THE RESIDENCE OF THE PROPERTY	AND THE PROPERTY OF THE PROPER
CONTRACTOR OF THE SEASON OF TH	

		EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher s	somente se ato re	ferente a filial)	SILUTINE O	JUNTA COMER
		1521-2	THE PROPERTY OF STREET				
NOME DO EMPRESÁRIO (COMP JUCÉLIA ALVE.							
NACIONALIDADE	PIACITAL		ESTADO CIVIL	n described to	a maker mark makir Japan A	A Property Sea	Standard State 1
BRASILEIRA	i binamewi a		e selibears night been		Casado (a)	
SEXO	REGIME DE BENS	(se casado)	Charles and Charles		and the state of		a normality of
M□F⊠	Comunhão	o parcial	NAME OF STREET	orn or other	responsibility of	raci e s	21 - TENERS
FILHO DE (pai) José Alves M	achado	tioned description some of a	(mãe) Marlene Mar	ria Alv	es		
	and the second second	DENTIDADE número	Órgão emissor	TO ALV	UF	CPF (núme	am)
NASCIDO EM (data de nascime 03-12-1986	mo)	7.750.485	SSP		PE	THE PROPERTY OF SHE	3.753.914
EMANCIPADO POR (forma de e	emancipação – some	ente no caso de menor)	THE SECOND STATE OF THE SECOND	Service Control	January 1984	547.6525	
	and option like						
	ADOURO - rua, av,		THE RESERVE OF THE PARTY OF	12011 1102-2011			NÚMERO
Travessa Cas	sandro S			Asia Maria	CEP		1017
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO Centro			68145	-000	(Uso da Junta Comen
MUNICIPIO		COLLETO		er se	1 00210	Lights	UF
MEDICILANDIA							PA
declara, sob as	penas da l	ei, não estar impedido de	exercer atividade	empresá	ria, que ná	io poss	ui outro regis
		ta Comercial do PARÁ:	A MARINE STATE OF THE STATE OF				
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO A		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO			
002	Alteraç	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	021			Exc.	N. Empr.
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO I		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO D	O EVENTO	VVVV	
NOME EMPRESARIAL	XXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	24 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	YYYXXX	AAAAAXX	AAAA	
J. A. MACHAI	O-ME						
LOGRADOURO (rua, av, etc.)	3	ELSE CHTEO ME LAUFE	D ASHLESTERA		4.0		NÚMERO
Travessa Cas	sandro		e satuabut sa		40		101
					CEP		CÓDIGO DO MUNICA (Uso da Junta Comerc
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO			6814	-000	
COMPLEMENTO	AMPLIO JO	Centro	UF PAÍS		68145		
	a	and the second section of the second	uf PAIS Pa Brasil			TRÔNICO (E-	MAIL)
MUNICÍPIO	a AFTUN SK	and the second section of the second			CORREIO ELE	TRÔNICO (E-	MAIL)
MUNICÍPIO Medicilandia	Q 8811 OC 58.	Centro			CORREIO ELE	TRÔNICO (E-	MAIL)
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - RS	Q 8811 OC 58.	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais			CORREIO ELE	TRÔNICO (E-	MAIL)
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE	0,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais	Pa Brasil		CORREIO ELE	TRÔNICO (E-	MAIL) XXXXX
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE FISCAI)	0,00 DESCRIÇÃO D - Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais	Pa Brasil	edra br	correio ELE XXXXXX	tijol	MAIL) XXXXX
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias	0,00 DESCRIÇÃO D - Comé - Comé	VALOR DO CAPITAL (por exdenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Ercio varejista de cercio varej	Pa Brasil cal, areia, p	edra br	correio ELE XXXXXX	tijol tura	MAIL) XXXXX os e telha
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04	DESCRIÇÃO D Comé Comé Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais PROCEDETO Percio varejista de de dercio varejista de de de dercio varejista de	Pa Brasil cal, areia, p	edra br	correio ELE XXXXXX	tijol tura	MAIL) XXXXX os e telha
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00	DESCRIÇÃO D - Comé - Comé - Comé pessoa	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais PROCEDETO Percio varejista de de dercio varejista de de de dercio varejista de	Pa Brasil cal, areia, potintas e mate cosméticos, p	edra br	correio ELE XXXXXX	tijol tura	MAIL) XXXXX os e telha
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO D - Comé - Comé - Comé pessoa - Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais Procio varejista de de carcio varejista de	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, positiones positions p	edra br riais p rodutos	correio ELE XXXXXX	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX os e telha
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00	DESCRIÇÃO D - Comé - Comé - Comé pessoa - Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais POOBJETO Percio varejista de de dercio varejista de dercio varejista de de de dercio varejista de de de derc	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, positiones positions p	edra br riais p rodutos	correio ele xxxxxx	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX os e telha
MUNICIPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00	DESCRIÇÃO D - Comé - Comé - Comé pessos - Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais POOBJETO Percio varejista de de dercio varejista de dercio varejista de de de dercio varejista de de de derc	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, position position de la cosmética de la c	edra br riais p rodutos para es	correio ele xxxxxx para pin s de per	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX os e telha
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00 4789-0/07	DESCRIÇÃO D - Comé - Comé - Comé pessoa - Comé - Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais POR CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais P	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, position posi	edra br riais p rodutos para es	correio ele xxxxxx para pin s de per	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID	DESCRIÇÃO D - Comé - Comé pessoa - Comé - Comé	VALOR DO CAPITAL (por exdenso) Cem Mil Reais DO OBJETO ércio varejista de	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, position posi	edra br riais p rodutos para es	correio ele xxxxxx para pin s de per	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL	DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COM	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Percio varejista de de dercio varejista de dercio varejista de de de dercio	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, position posi	edra br riais p rodutos para es	correio ele xxxxxx para pin s de per	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL J. H. MOCA	DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COM	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Percio varejista de de dercio varejista de dercio varejista de dercio varejista de	Pa Brasil cal, areia, printintas e materios printintas e materios printintas equipamentos TRANSFERÊNCIA DE SENIRE anterior	edra br riais p rodutos para es	correio ele xxxxxx para pin s de per	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20	DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ PESSOS COMÉ COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ D COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ D COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ D COM	VALOR DO CAPITAL (por exdenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Ércio varejista de	Pa Brasil cal, areia, positintas e materios equipamentos TRANSFERÊNCIA DE SE NIRE amerior CChaclo	edra brriais produtos	correio ele xxxxxx ritada, para pin s de per	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX os e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-RS 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4772-5/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL J. F. MOCA DATA DA ASSINATURA 18-12-20	DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ PESSOS COMÉ COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ D COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ D COMÉ DESCRIÇÃO D COMÉ D COM	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO PERCIO Varejista de de dercio varejista de dercio varejista de de	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, position position de la cosmética de la c	edra brriais produtos	correio ele xxxxxx ritada, para pin s de per scritóri	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL T. 19- MOCAD DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLI	DESCRIÇÃO D - Comé	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Cem Mil Reais DO OBJETO PERCIO Varejista de de dercio varejista de dercio varejista de de	Pa Brasil cal, areia, positintas e mate cosméticos, position position de la cosmética de la c	edra brriais produtos	correio ele xxxxxx ritada, para pin s de per scritóri	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-RS 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4772-5/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL J. F. MOCA DATA DA ASSINATURA 18-12-20	DESCRIÇÃO D - Comé	VALOR DO CAPITAL (por exdenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Percio varejista de de dercio varejista de dercio varejist	Pa Brasil cal, areia, position and position are mate cosméticos, position and particular de se nice de seguipamentos Chacko	edra brriais produtos	correio ele xxxxxx ritada, para pin s de per scritóri	tijol tura fumar	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h:
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00 4789-0/07 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL J. 19- MOCA DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLI	DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ ADES NÚ DIO CEMPRESÁRIO (COMO AS DIO ARQUIVE-SE	VALOR DO CAPITAL (por exdenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Ercio varejista de de dercio varejista	Pa Brasil cal, areia, position and the cosméticos, position processor de la cosmética de servicio de la cosmética de servicio de la cosmética de servicio de la cosmética de	edra brriais produtos para es DE OU DE FILIA	correio ele xxxxxx ritada, para pin de per scritóri	tijol tura fumar 01-1	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h: USO DA JUNTA COM DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO COVERNÁMICATAL E INTERNATION
MUNICÍPIO Medicilandia VALOR DO CAPITAL-R\$ 100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 4744-0/04 4741-5/00 4772-5/00 4723-7/00 4789-0/07 DATA DE INICIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL J. F. MOCHO DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLU DEFERIDO PUBLIQUE-SE E A	DESCRIÇÃO D COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ COMÉ ADES NÚ DIO CEMPRESÁRIO (COMO AS DIO ARQUIVE-SE	VALOR DO CAPITAL (por exdenso) Cem Mil Reais DO OBJETO Proto varejista de de la companya de la	Pa Brasil cal, areia, position and the cosméticos, position processor de la cosmética de servicio de la cosmética de servicio de la cosmética de servicio de la cosmética de	edra brriais produtos para es DE OU DE FILIA	correio ele xxxxxx ritada, para pin s de per scritóri	tijol tura fumar 01-1	MAIL) XXXXX OS e telha ia e de h: USO DA JUNTA COM DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO COVERNÁMICATAL E INTERNATION

- 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.

CÓDIGO DO DESCRIÇÃO DO ATO

- 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.

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

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

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



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESARIO

Departamento Nac	ional de Reg	gistro do Comercio			INSTRUÇUES	DE PREEINCHIIVIE	NIC NO	The state of the s
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO D	15800)11521-2	NIRE DA F	FILIAL (preencher	somente se ato ref	erente a filial)	ALMANA NO NO NO	JUNTA COMERCIAL DO ES
NOME DO EMPRESÁRIO (COMP JUCÉLIA ALVES								THE STREET, A
NACIONALIDADE	2/2/2/2/2/2	AN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A	ESTADO O	CIVIL	aj la Maganta B	navol: laug u	.acgust	des de execte
BRASILEIRA	n crecursos	of de abatem systemam en sipe	o e o volites	κραι σέρεδ	ob alice o .	Casado (a	1)	enactivator of
	Comunha	ns (se casado) ão parcial			en en en en en Svech is en Spine e skigt		deed A	Janasaniano eff (Thatt) de
FILHO DE (pai) José Alves Ma	achado	S area, ocumopado, dusará mil Carri Maccalinases da sintendo	(mãe) Marl	ene Ma	ria Alve	es	story of Inun a	DANCOHADO - 5 dos tratas ma
NASCIDO EM (data de nascimen 03-12-1986	to)	1DENTIDADE número 7.750.485	Órgão em	issor SSP	CAR PARTY	UF PE	CPF (núm	ero) 73.753.914-32
EMANCIPADO POR (forma de e	mancipação - so	mente no caso de menor)	dentern a register o	NO TENTRALEC	e diame	0302000	5012	- 8 - CODARO DO
	ADOURO – rua, a		CONTRACTOR OF					NÚMERO
Travessa Cas	sandro				A REAL PROPERTY.	· Combi		1017
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	egg (Agon			68145-	-000	(Uso de Junta Comercial)
Altos Município		Centro	and will read	17/12	SHOT I F	00143	-000	UF D7
MEDICILANDIA		notes compressors and constraints		100				PA
		i lei, não estar impedido de inta Comercial do PARÁ:	e exercer a	atividade	empresár	ia, que nã	o poss	sui outro registro de
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO D		CÓDIG	SO DO EVENTO	DESCRIÇÃO D	O EVENTO		
002	Altera	ção	AC ACT	021			Exc.	N. Empr.
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO D		CÓDIG	30 DO EVENTO	DESCRIÇÃO D	O EVENTO	, vvv	
NOME EMPRESARIAL	XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX		TA LOCAL	*****			
J. A. MACHAD	O-ME	ARTEO ME MERE MOD JAJAN						
LOGRADOURO (rua, av, etc.)		BAS DEFINO ME DALE	SO APLA	SERA.		12		NÚMERO
Travessa Cas	sandro		3.2 (2)(1997			16		1017
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO Centro				68145	-000	CÓCIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO	1457140	CGITCIO	UF	PAÍS		CORREIO ELETT		MAIL)
Medicilandia	LASTUO		Pa	Brasi	1	xxxxxx	XXXXX	xxxxx
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (por extenso)	Artis eraser School	CHARACTER Character		1007	9	
100.00		Cem Mil Reais	TO THE REAL					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal		nércio varejista de	discos,	. CDs,	DVDs e	fitas		
Atividades secundárias		mércio varejista de					film	agem
4762-8/00 4789 - 0/08		nércio varejista esp				Charles of State Of S		
4753-9/00	de áu	ndio e vídeo						TO MORE TRAPE
4789-0/09	111	mércio varejista de						(Na)
4783-1/01	- Con	nércio varejista de	artigos	s de jo	alheria			or the second PX
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDA	ADES IN	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ			EDE OU DE FILIAL	DE OUTRA UF	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL
18-09-20	CHACT STATE OF	12.548.760/0001-1	NIRE an		great out ais	1	l xx	GEPENDENTE DE ALTORIZAÇÃO 1 - S GOVERNAMENTAL 3 - N
	T	(ou pelo representante/assistente/gerente)	CONTRACTOR OF THE	Individual	//	1/	7	7 1
TA mas	rodo-	. ME		/	1		AL	N
DATA DA ASSINATURA	1	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		7	//	0	1//1	10001-17
18-12-20		Rucélia Aus m	ahado	1	//-	7 548	760	10001-17
	ISIVO DA .	JUNTA COMERCIAL		Nowood	which	A STANSON	daw	1017
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A	POLINE S	AU	0 0 0 KLGK	7327	76/01/2014	Crav-Gassan	CEP. 68	DOU PARA
PUBLIQUE-SE E A	INQUIVE-S		olo: 13/2394		23/12/2013	MEDICII	ÂNDIA	
Maria da	Concilio	7 /air	sal:15 8 (0011521	2 / 0 !	MEDI		G
Maria da Con		(O)	MACHADO M	/	1 tet	Part Contract		
Coordenador		4	11/10	100		VILLAS MORE		
3616	1114	757988	8 Am	X//	SECRE	TÁRIO GERA		
				20000	00000000		- Test 1	h = 5

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

EXEMPLO:

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

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



Ministério do Deservolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Deservolvimento da Produção Departamento Nacional de Registro do Comércio REQUERIMENTO DE EMPRESARIO INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO ESTADO CIVIL NACIONALIDADE Casado (a) BRASILEIRA REGIME DE BENS (se casado) SEXO M FX Comunhão parcial FILHO DE (pai) Marlene Maria Alves José Alves Machado IDENTIDADE número NASCIDO EM (data de nascimento 073.753.914-32 SSP PE 03-12-1986 7.750.485 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) (LOGRADOURO - rua, av, etc.) DOMICILIADO NA 1017 Travessa Cassandro Silvério COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO 68145-000 Centro Altos MUNICÍPIO PA MEDICILANDIA 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: DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO ATO 021 Alt. de dados Exc. N. Empr. 002 Alteração DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO-ME LOGRADOURO (rua, av, etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Centro CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) MUNICÍPIO Pa Brasil XXXXXXXXXXXXXXX Medicilandia VALOR DO CAPITAL - RS VALOR DO CAPITAL (por extenso) 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO (CNAE Fiscal) - Comércio varejista de calçados Atividades secundárias - Comércio varejista de tecidos 4782-2/01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 4755-5/01 - Comércio varejista de artigos de tapeçaria, cortinas e persianas 4763-6/01 - Comércio varejista de carnes - açougues 4759-8/01 4722-9/01 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE O DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 12.548.760/0001-17 18-09-2010 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) A machado-me 12.548.760/0001-17 DATA DA ASSINATURA 18-12-2013 ucilia PARA USO EXCLUSIVO DAZUNTA COMERCIA 145-0 PARA DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE MEDICIL SOB Nº: 20000377327 Protocolo: 13/239495-2, DE 23/12/201 Empresa:15 8 0011521 2 J.A. MACAADO ME Conceicos Mais Maria da Conceição Maués Coordenadora / JUCEPA GETULIO VILLAS MOREIRA

757989

PARAMARANA PARAMARANA (PARAMARANA PARAMARANA PARAMARANA

16101114

SECRETÁRIO GERAL

- 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.

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO ATO
ATO / EVENTO	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	ARENTINA DE FILIAL EM OUTRA OF
030	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
033	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
037	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
038	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
[[] [] [] [[] [] [] [] [] []	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

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

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



Pucolio

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior

		gistro do Comércio		arrigotari, (arani lorea)		S DE PREENCHIME		UGE
ÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO	15800	11521-2	EDE TO THE HELLS	NIRE DA FILIAL (preenche	r somente se ato n	eferente a filial)	JUNTA	COMERCIAL DO ESTADO
ME DO EMPRESÁRIO (com UCÉLIA ALVE	The state of the s		made dedicar on	is not choose the	1 - D.F.	year. See 26	1 01-30 341 34	
CIONALIDADE	JACHE	The secretaries	WHICH STREET CO	ESTADO CIVIL		Con Consider	dest little offener	SHIPPET FRESTA
RASILEIRA	ware physical			a manpagas and		Casado(a)	Parison - d
xo M□ F⊠	COMULD DE	NS (se casado) ão parcial	en benedetekt andere	D un tabaé no	ijkayen Filip	0.51st/0457 (\$30.1	ercare Carrene	eliere
HO DE (pai)	Comani	and paretar		(mãe)	entrighter states	COM S SEST -	FREST CALLSTAN	ALCOHOLO - O
osé Alves M	lachado	telansine ob soo dee ladista cod	elbak (48 km) da Gus abersaka es el	Marlene Ma	ria Alv	res	laup to design ob oscillo pie	ed clab en gebb
ASCIDO EM (data de nascime 03-12-1986	ento)	IDENTIDADE número 7.7!	50.485	Órgão emissor SSE	es per	PE PE	073.753	.914-32
MANCIPADO POR (forma de	emancipação – so	mente no caso de menor)	oliphorate a miso ero	mas demonstration states care a state	2944 - OTA (0 1 0 TA 00 00	wado e
OMICILIADO NA (LOGE	RADOURO - rua, a	iv, etc.)	man a design e and	A SECTION OF STREET	196.45. AC. A	Post Season	NÚMERO	eservicio
ravessa Cas	sandro		and the first of the second of	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	140	500		1017
OMPLEMENTO Lltos		Centro	ITO			68145-	000 CODIGO DO (Use de Jun	MUNICIPIO rta Comercial)
UNICÍPIO		Carried S			A STATE OF	911	UF	DΛ
EDICILANDIA	7.44 (A.E.2)	0171394. 13 2407848 Flaggist		E DEDENSITA		13		PA
declara, sob as empresário e re			r impedido de ex	ercer atividade	empresá	ria, que não	possui outro	registro d
ÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO	The state of the s	THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO I	DO EVENTO		-
002	Altera		NATION NATIONAL	021	4		Exc. N. Er	mpr.
ÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO	O EVENTO	(XXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO I	OO EVENTO	xxx	
OME EMPRESARIAL	- ALLANA		Committee of the commit	n refresering			0	
. A. MACHAI	O-ME		The word for some	t references		1 1	Laufaceme	
ogradouro (rua, av. etc.) Travessa Cas	ssandro	Silvério					NÚMERO	1017
OMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRI	ITO COLOR ESCALA ARTICLA SE	o dalpertus		CEP	Caso de Jun	o MUNICÍPIO la Comerdal)
IUNICÍPIO	RILL SETT	Centro	CATALOGRAPHICA CONTRACTOR	UF PAÍS		68145-		
Medicilandia	a de la constant			Pa Brasi	1	xxxxxxx	xxxxxxxx	
ALOR DO CAPITAL - R\$	0 00		ITAL (por extenso)	ORDANIASA		\$ 5 K E		
100.00		DO OBJETO	r vears					
CONÔMICA (CNAE Fiscal) tividade principal								
avidade principal		JAMASSA Amarikan			104			
atividades secundárias			ejista de ar ejista de ar					
4783-1/02 4755-5/02			ejista de ar					h
4763-6/02	AUGUST STORY OF THE STORY OF THE STORY		ejista de me			de conve	eniência.	MI
4729-6/02	and the state of the state of the state of		ejista de la					1 W
4721-1/03	CHI PERSON	to telephonel rower in	BASSING APPORTS THE STATE	right form of the second	ks. w tok	tioner gifter him fra the Bessel et al. (1981)	Sup art (MS)	- EX
DATA DE INÍCIO DAS ATIVID	SEY OF SEXTING	ÚMERO DE INSCRIÇÃO I		TRANSFERÊNCIA DE SI NIRE anterior	EDE OU DE FILIAL	DE OUTRA UF	UF USO DA JU DEPENDEATI AUTORIZADA	NTA COMERCIAL
18-09-20	The second second	and the state of t	60/0001-17	ACCOUNTS FOR A PARTY	X	1	XX GOVERNAME	PTAL 1
J. A moce	and a branka/s	ob o malesku sem	in prepiring), de la siede dan presiden	ense a seppondo). Sanceiros na dad	//		Weffer DO CH. Web. Nibe pedg	19 - 19230
	A	SSINATURA DO EMPRES		/	X	The states of	н стерро С зако	1 1
		Jucelia	islues mo	chodo/ x	//		760/0	001-1
18-12-20	The second second second second		CIAL ENTIGAÇÃO - PER	00000000	ococcocc		XXXX ESAD	1017 - Cen
18-12-20		TO !	All the manufacture of the manufacture of the	ENEDIOTINO EM.	16/01/2014	Trav. Cass	andro 45-0	00
PARA USO EXCLU	e oraniw	E. 180 (850 ac)	SOR No. 2	0000377327	THE RESIDENCE OF THE PERSON OF			DAK
18-12-20 PARA USO EXCLU DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A	RQUIVE-S		Protocolo:	0000377327 13/239495-2, DE	23/12/2013	lian.	CEP.	PAR
18-12-20 PARA USO EXCLU DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A Warrin da	RQUIVE-S	w mous	Protocolo:	13/239495-2, DE :	23/12/2013	MEDIC	CEP	Alan
18-12-20 PARA USO EXCLU DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A Maria da Co	RQUIVE-S Conceived nceição Ma	w Mouis	Protocolo: Empresa:	13/239495-2, DE :	2 Ad	MEDIC	ILÂNC	THI
PARA USO EXCLUDEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A Maria da Co Coordenado	RQUIVE-S	w mous nués A	Protocolo: Empresa:	13/239495-2, DE :	2 Julio	VILLAS MOREIF ETÁRIO GERAL	ILÂND S	PAR

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

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

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

FILHO DE (pai)

SEXO

Ministério do Dese Secretaria do Dese Departamento Nac	nvolvimento		REQUE	RIMEN	ITO DE	EMF	RESARIO
			Dung at a series			ENTO NO VI	JUGE
IÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO D	15800	11521-2	NIRE DA FILIAL (preencher	somente se ato ref	erente a filial)	VIII SO ISC	JUNTA COMERCIAL DO ESTADA
OME DO EMPRESÁRIO (comp JUCÉLIA ALVES							20.7 DINNAO 引领
NACIONALIDADE	CLEANERS CO.		ESTADO CIVIL	o motors	Casado (a)	TO ANY CONTROL OF
BRASILEIRA SEXO I	REGIME DE BEN	IS (se casado)	g inchaegne obidil	ob sign a .	Cabado (FOR AREA	CARLEY MENTAL - C
M□F⊠	Comunha	io parcial	Senos Social ou Cu de Cameiro de Centr	na e Prest alto, è anig	Imágyi Fally i Agrafíasa tah	wichte.D	IS TO THE S
FILHO DE (pai) José Alves Ma	chado		(māe) Marlene Mai	ria Alv	esi alawai		REPARENTAL TERRETARIA (1746) DE LEDE AND
NASCIDO EM (data de nascimen 03-12-1986	to)	7.750.485	Órgão emissor SSP	and street	UF PE	CPF (númer	°) 3.753.914-32
EMANCIPADO POR (forma de e	mancipação – sor	nente no caso de menor)	SECTION SECTION SECTION			G M CTA	a nadala Sa nasaba
DOMICILIADO NA (LOGRA	DOURO - rua, a	v, etc.)	Control of the Contro	THE STATE OF THE S	(101-10-7-1	and the second second	NÚMERO
Travessa Cas	sandro	Silvério				TABLE STATE	1017
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	on his section in	1	CEP		CÓDIGO DO MUNICIPIO (Uso de Jones Comercial)
Altos	A STATE OF THE STA	Centro	CA	DESCRIPTION OF	68145		UF
MEDICILANDIA						10	PA
empresário e rec	uer à Ju	lei, não estar impedido de enta Comercial do PARÁ:	Mark College		10	io possu	ii outro registro de
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO		código do evento	DESCRIÇÃO D		Fvc	N. Empr.
CÓDIGO DO EVENTO	Altera DESCRIÇÃO DO		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO D		EXC.	N. EMPI.
	xxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	id okçarda	xxxxxx	xxxxxx	xxxx	
NOME EMPRESARIAL J. A. MACHAD LOGRADOURO (rua, av, etc.)	О-МЕ	THE THE PROPERTY OF THE REAL P	ac oktavatna ac oktavatna				NÚMERO
Travessa Cas	sandro	Silvério					1017
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO Centro	AND AND MAIL OF		68145	-000	CÓDIGO DO MUNICIPIO (Uso de Junte Comercial)
MUNICÍPIO Medicilandia	100000		UF PAÍS Pa Brasil		CORREIO ELET	RÔNICO (E-M.	
VALOR DO CAPITAL - R\$	10 years 0:00	VALOR DO CAPITAL (por extenso)				10 NO	
100.000	DESCRIÇÃO	Cem Mil Reais					
ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal		ercio varejista de a	artigos de ca	ma. mes	a e ban	ho	
Atividades secundárias 4755-5/03 4721-1/04	- Com	ércio varejista de d ércio varejista de a	doces, balas, artigos de ca	bombon ça, pes	s e sem ca e ca	elhant	ces
4763-6/04 4771-7/04 4744-0/99	FEBRUARY STREET	ércio varejista de m ércio varejista de m				geral	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDA	DES N	ÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SE NIRE anterior	DE OU DE FILIAL	DE OUTRA UF	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL CEPENDENTE CE
18-09-20		12.548.760/0001-17	SO MANUSCRIPTION	//	W	xx	GOVERNAMENTAL 3-NAC
J. H. MOCA	00-1	ou pelo representante/assistente/gerente)	4	X	0	1,613,00 hybrit (16	o Rostiosadi il si 4. diaboni no
18-12-20		fuellia lalves to	nochodo			760/	0001-1/
PARA USO EXCLU DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A Maria da Conu	RQUIVE-S	E. SOB Nº: 2 Protocolo: Empresa J.A. Mae	20000377327 13/239495-2, DE 23/ 15 8 0011521 2 31/200 ME	fide	Av. Cassand av. Cassand CI MEDICILÂ	10-511 EP, 68 ND1A	000 PARÁ
Coordenador	a / JUCEPA	757991			LLAS MOREII ÁRIO GERAL	KA 🦂	

- 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	ADEDTIDA DE FILIAL EM OUTRA OF
030	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSCEPTANT OF FILE EM OUTRO PAIS
037	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
038	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
039	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
048	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
052	RERRATIFICAÇÃO
SOURCE OF THE CONTROL OF THE PROPERTY OF THE P	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

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

- 10 NOME EMPRESARIAL Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades 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 Descrevér 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.

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESARIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO Departamento Nacional de Registro do Comércio NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO ESTADO CIVIL NACIONALIDADE Casado (a) BRASILEIRA REGIME DE BENS (se casado) M FX Comunhão parcial FILHO DE (pai) José Alves Machado Marlene Maria Alves CPF (número) NASCIDO EM (data de nascimento) 073.753.914-32 7.750.485 PE SSP 03-12-1986 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CEP 68145-000 Centro Altos MUNICÍPIO PA MEDICILANDIA 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 EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO ATO Alt. de dados Exc. N. Empr. 021 002 Alteração CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO-ME LOGRADOURO (rua, av, etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Juista Comercia) BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Centro PAÍS CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXXX Brasil Medicilandia Pa VALOR DO CAPITAL - R\$ VALOR DO CAPITAL (por extenso) 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de (CNAE Fiscal) produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns Atividade principal - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação. tividades secundárias 4712-1/00 - Serviços de acabamentos gráficos, exceto encadernação e 4757-1/00 plastificação. 1822-9/99 - Serviços de acabamentos gráficos 1822-9/01 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo. 8211-3/00 TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18-09-2010 12.548.760/0001-17 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) A mochodo-me DATA DA ASSINATURA ASSINATURA DO EMPRESÁRIO 548.760/0001-17 18-12-2013 ucelia dues macked PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO. PARA PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. SOB Nº: 20000377327 CEP. 681 MEDICILÂNDIA Protocolo: 13/239495-2, DE 23/12/2013 Empresa:15 0011521 2 tenacion Mali .A. MACH Maria da Conceição Maués ETULIO VILLAS MOREIRA Coordenadora / JUCEPA SECRETÁRIO GERAL 757993

16101164

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

CODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 020	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	Take I
			THE THE TOTAL PERSON OF THE PARTY AND THE PA	

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

Coordenadora / JUCEPA

6191149

757992

REQUERIMENTO DE EMPRESARIO Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO Departamento Nacional de Registro do Comércio NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO ESTADO CIVIL NACIONALIDADE Casado (a) BRASILEIRA REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial $M \square F \boxtimes$ (mãe) FILHO DE (pai) Marlene Maria Alves José Alves Machado CPF (número) IDENTIDADE número NASCIDO EM (data de nascimento) 073.753.914-32 PE SSP 7.750.485 03-12-1986 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) NIMERO (LOGRADOURO - rua, av, etc.) DOMICILIADO NA 1017 Travessa Cassandro Silvério CEP BAIRRO / DISTRITO 68145-000 Centro Altos MUNICÍPIO PA MEDICILANDIA 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 EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO ATO Alt. de dados Exc. N. Empr. 021 Alteração 002 CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO-ME NÚMERO LOGRADOURO (rua, av, etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Centro CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) PAÍS MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXXXX Brasil Pa Medicilandia VALOR DO CAPITAL (por extenso) VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO (CNAE Fiscal) Atividade principal Serviços de pré-impressão. Atividades secundárias - Aluguel e locação de maquinas copiadoras. 1821-1/00 Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de 7733-1/00 informática 4751-2/01 - Comércio varejista de móveis 4754-7/01 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 4781-4/00 TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UP NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XX 12.548.760/0001-17 18-09-2010 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) A. moc podo-mE ASSINATURA DO EMPRESÁRIO DATA DA ASSINATURA 18-12-2013 dues mother urelia rio, 1017 PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL Trav. Cassandro DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE CEP. SOB Nº: 20000377327 MEDICILÂNT Protocolo: 13/239495-2, DE 23/12/2013 Empresa:15 8 0011521 2 J .A. MACHADO MI Enversen More .A. MACHADO Maria da Conceição Maués

> ETULIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL

- 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.

DESCRIÇÃO DO ATO
DESCRIÇÃO DO EVENTO INSCRIÇÃO
ALTERAÇÃO
ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
RERRATIFICAÇÃO
REATIVAÇÃO
AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
EXTINÇÃO
PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

065100 50 150			
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
***		CODIOG DO LIVEITIO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESADIAL
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESA

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



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior

Coordenadora / JUCEPA

16161114

Secretaria do Desenvolvimento da Produção REQUERIMENTO DE EMPRESARIO Departamento Nacional de Registro do Comércio INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL BRASILEIRA Casado (a) REGIME DE BENS (se casado) $M \square F \boxtimes$ Comunhão parcial FILHO DE (pai) José Alves Machado Marlene Maria Alves NASCIDO EM (data de nascimento Órgão emisso CPF (número) 03-12-1986 7.750.485 SSP PE 073.753.914-32 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) Travessa Cassandro Silvério 1017 COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CÓDIGO DO MUNICÍPIO Altos Centro 68145-000 MUNICÍPIO MEDICILANDIA 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 002 Alteração 021 Alt. de dados Exc. N. Empr. CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO-ME LOGRADOURO (rua, av. etc.) NÚMERO Travessa Cassandro Silvério 1017 COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CEP Centro 68145-000 MUNICÍPIO CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) Medicilandia Pa Brasil XXXXXXXXXXXXXXXX VALOR DO CAPITAL - R\$ VALOR DO CAPITAL (por extenso) 100.000,00 Cem Mil Reais CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO (CNAE Fiscal) de principal Confecção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas Atividades secundárias Lojas de variedades, exceto lojas de departamentos ou magazines 1412-6/02 Comércio varejista de artigos de viagem 4713-0/02 Fotocópias 4782-2/02 Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 8219-9/01 9511-8/00 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU-DE FIL 18-09-2010 12.548.760/0001-17 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) DATA DA ASSINATURA

ASSINATURA

ASSINATURA

DATA DA ASSINATURA DO 548.760/0001 MACHADO - ME 18-12-2013 PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DEFERIDO. AUTENTICAC PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. CE MEDICILÂN SOB Nº: 20000377327 Protocolo: 13/239495-2, DE 23/12/2013 Empresa:15 8,0011521 2 1 .A. MACHA Maria da Conceição Mayés

757994

LIO VILLAS MOREIRA SECRETÁRIO GERAL

ЧАМАМАМАМА

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

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

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



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

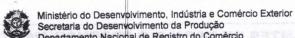
MERO DE IDENTIFICAÇÃO	DO REGISTRO	DE EMPRESA -	NIRE DA SEDE	NIRE DA FIL	IAL (preencher s	omente se ato refe	erente a filial)			446
	1580	011521	-2	JUNTA COMERCIAL DO EST						
ME DO EMPRESÁRIO (con	of the Park Street, or other the street, and t		respiratoria de Europeano. La carridada el lacadorio de	LANG CARPER DE LIBRALI TOT DES		ss com			en alte	
JCÉLIA ALVE	S MACH	IADO	breens and abstrate	ESTADO C	c /a Tarraci	8. 85.55.54	es apprecia	200 200	i sasarin	
CIONALIDADE					VIL	SE DE LEGINO	Casado (a	a)		
RASILEIRA	at a disease		A DE RESPONSE ENGLY	Call Hard	Comment of the Party of	Str Street	Market Series	PEUL INS	D COUNTY	F 20 1/2
^{xo} M□ F⊠	THE STATE OF STREET	BENS (se casado hão pai								
HO DE (pai)	Comain	nao pai	UNITED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	(mãe)	a 31 db 10	nart type v	iusi a praci	904 d	K1451514	(350 - F
osé Alves I	Machado)		Marl	ene Mar	ria Alve	es			
NASCIDO EM (data de nascimento) IDENTIDADE número				Órgão emis		record and the	UF	CPF (núme		014 20
3-12-1986		lubado pa	7.750.485	ere phasivi	SSP		PE	0.7	3./53.	914-32
MANCIPADO POR (forma de	e emancipação -	somente no case	de menor)	1843103	regold paterior	AND PARK A			ranconaen Eran rank	
	SALDEAUQ DO		go ang and a september at the Assamption of the control of the con		ALL CITYLES		over the second	PER COL		9.505
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	RADOURO - rua								NÚMERO	1017
Travessa Cassandro Silvério							CEP	FERENCE CONTRACTOR	CÓDIGO DO	
OMPLEMENTO			ntro				68145	-000	(Uso da Junta	a Comercial)
Altos		Ice	IICIO		100	Plant I Talk		- 1	UF	
EDICILANDI	A									PA
	64 29A		o estar impedido de	o overcer s	atividada	empresár	ria que nã	o poss	ui outro	registro de
leclara, sob as	penas c	lunta Co	mercial do PARÁ:	e exercer a	atividade	ciripicoai	ia, que no	о росс		-3
código do ato	DESCRIÇÃO		Incloid do Prior	CÓDIG	O DO EVENTO	DESCRIÇÃO D		190		
002	Alter			19 50 ASU	021	Alt. d	le dados	Exc.	N. Em	pr.
ÓDIGO DO EVENTO		O DO EVENTO	107 ASST 1202 FREE CALS	CÓDIG	O DO EVENTO	DESCRIÇÃO D	O EVENTO	26		
	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXX	11 20 CAS	MATT NAS	XXXXXX	XXXXXXX	XXXX		
NOME EMPRESARIAL		NO ANTO	LAL COMPENS DATE	IP IN OAQA						
J. A. MACHA		N. ASTV	O ME SUPE MOD AND	DEC OA	MITEL			153) 1830	NÚMERO	
LOGRADOURO (rua, av, etc Travessa Ca		o Silv	ério							1017
COMPLEMENTO			RRO / DISTRITO		Control Will		CEP	95.00 100.00	CÓDIGO DO	MUNICÍPIO ta Comercial)
	727 7 10 12 77	C	entro		15/04/54		68145	CC12		
MUNICÍPIO		10(1)	STATE ARMA STATE BY	UF	PAIS Brasi	1	CORREIO ELE			
Mediciland:	La	VC BO BO	ES 30 ADVÉMINAN	Pa	DIAST.		200000			
VALOR DO CAPITAL - R\$			LOR DO CAPITAL (por extenso)	DASA						
100.0			em Mil Reais		Salver Street Co.	Ton street				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRI	ÇÃO DO OBJET	o atacadista e	speciali	izado e	m outro	s produ	tos a	liment	ícios n
(CNAE Fiscal) Atividade principal	esp	ecifica	ados anteriorm	ente						
	- C	omércio	o atacadista d	e outros	s equip	amentos	e arti	gos d	e uso	pessoal
Atividades secundárias	dom	éstico	não especific	ados an	teriorm	nente	380390	I Paris		
4637-1/9 4649-4/9	9 - C	omérci	o atacadista d	le equipa	amentos	ae ini	ormatic	ntos	não	
4649-4/9	11- 0	omérci	o atacadista d ados anteriorm	e outra	s maqui	nas e e	equipame	incos	1140	
4669-9/9	I COP	ecilic	de cartuchos	nara or	uinamer	tos de	informá	itica		
4751-2/0	III K	ecarga	de cartuenos	para eq	u pamer	ter to seeps	D STEEL STATE	an eup		
DATA DE INÍCIO DAS ATI	100	NÚMERO DE	E INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANS	FERÊNCIA DE S	EDE OU DE FILIA	L DE OUTRA UF	UF	USO DA JE	INTA COMERCIAL
18-09-2	to B terrar	2000	.548.760/0001-	NIRE at	ntenor	/		xx	DEPENDENT AUTORIZACI GOVERNAMI	10 1- ENTAL 3-
			presentante/assistente/gerente)	/		/	FpaeG - GT	man o	A	17
ennousements revised	South AR	0. m		4	1	K	San President			THE STATE OF THE S
DATA DA ASSINATURA		ASSINATUR	A DO EMPRESÁRIO	/	1/		Linksterk	aria est n	ta Respet	Maria
18-12-	2013	C 1112	élia : Alves	Moche	20/	ionastii - E	BOAGINITA	BAC CI	1000	01-17
PARA USO EXC	LUSIVO				1			2.76	0/00	ME
DEFERIDO.	ono a biy 1	TED & TEU	ALEXTRACE		ROTANIA P	8/1/201X	J. A.	MA	10,11	117 . Lene.
PUBLIQUE-SE	ARQUIV	E-SE.	SOB N	olo: 13/23949	327	1/12/2013	- 1 A A 3 4		5-001	PARA
04	PRODUCTION OF THE CO.		Drotoco	10' 13//3940			STREET W. DATE	F W F . 54	Control of the Contro	
C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	/		1000000	sa:15 & A	011521 2	12/2010	Tran	CU ÂND		1
Priscie d	a Corre	and ble	Empre	sa:15 8	011521 2	Like	MEDI	CILÂND		1/2/
Maria da	Conceição Badora / JUC	Maués	Empre	sa:15 8	011521 2	feli	MEDI	CILANI		Pol

- 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	DESCRIÇÃO DO ATO
ATO / EVENTO	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 COMO
048	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	REATIVAÇÃO
003	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
S *##### 150 STENDER FRINGE KONDERNOOMMETER FERTELT STENDER FRINGE SET 1, 18 FEBRUARY AND TO STENDE SET 150 ST	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152 EMPLO:	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

002	ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 020	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
CODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDICO DO EVENTO	
	CÓDIGO DO ATO 002		OCCIO DO EVENTO

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



REQUERIMENTO DE EMPRESARIO

IMERO DE IDENTIFICAÇÃO	DO REGISTRO DE EN	MPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FI	LIAL (preencher s	omente se ato refe	rente a filial)		JUG
	1580013	1521-2	acoteand	Company	DEM 8 2003	raie do acom	en de ver	JUNTA COMERCIAL DO I
ME DO EMPRESÁRIO (com	A Property of the Control of the Con		CAN DESCRIPTION	SALES, VASVES,		i in the Herrich Herriches Tyri		C Neglin C
CÉLIA ALVE	S MACHADO	o de la company	FOTABOO	VII	LESS PROPERTY	-	100	
CONALIDADE			ESTADO CIVIL Casado (a)					
RASILEIRA	REGIME DE BENS (se nasadn)	AL RESIDE	NEW SERVICE	THE PROPERTY OF		TE DIE	AND RESIDENCE OF THE PROPERTY
ω M□ F⊠	and the best part of	parcial						is englished is consistent
HO DE (pai)	nia of a manha	trongs and the state of the first	(mãe)	61 sp : m	un ejas iet.	et o essil -	FOR OR	APICHARIE -
osé Alves M	Iachado	arrespondence of the server	Marl	ene Mar	ia Alve	n man course	map a .o	Detroit of
ASCIDO ÉM (data de nascime	ento) IDE	NTIDADE número 7 . 7 5 0 . 4 8 5	Órgão emis	SSP	especial o	UF PE	CPF (númer	。 3.753.914-32
3-12-1986	arwo iusabo	ORN CHILD AND A BARBOTHUR	28 P. A.D.V.		risale destarit Various e la	Chigadaya Samarayan	CALLED	WINDS TA
IANCIPADO POR (forma de	emancipação - somen	te no caso de menor)						
OMICILIADO NA (LOGF	RADOURO – rua, av, e	tc.)		1-01825	or the thirty	Property and	117279 0	NÚMERO
ravessa Cas	ssandro S	ilvério	100000000000000000000000000000000000000	No. 23 Person				1017
OMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO	er of bus	RIA		68145	-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso de Junta Cornercial)
ltos		Centro		Calle		00143	000	UF
UNICÍPIO IEDICILANDIA	A							PA
	LINEAL PROPERTY.	i não poter impodido de	evercor	tividada	empresár	ia que nã	o possi	ui outro registro
leclara, sob as	penas da le	ei, não estar impedido de la Comercial do PARÁ:	exercer a	uviuaue	empresar	ia, que ila	o poss	u. Julio regione
óbigo do ato	DESCRIÇÃO DO A	Part of the Late of the Art of the Late of	CÓDIG	O DO EVENTO	DESCRIÇÃO D			
002	Alteraç	ão su arthudas lausses	KG AMLETS	021		AL MAN	Exc.	N. Empr.
ÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO E		CÓDIG	O DO EVENTO	DESCRIÇÃO D			
	XXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	SI WASH	THE PARTY.	XXXXXX	XXXXXX	XXXX	
J. A. MACHA	DO-ME							
OGRADOURO (rua, av, etc.)		E PAJAL COM BEGG BANGGID E PIJAN BANGUTKO PARS	D ARUT	A DEST		5.61		NÚMERO
Travessa Ca	ssandro S		KI CÂÇAR	BILLE		0.0		1017
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO				68145	-000	(Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO	TERRETAIN THE	Centro	UF	PAÍS		CORREIO ELE		MAIL)
Medicilandi	a		Pa	Brasil	L	xxxxxx	xxxxx	xxxxx
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (por extenso)	proceed no	Jan 1		88		
100.00	00,00	Cem Mil Reais	Christian Santakan	AND A		5.0 3.8		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO D	O OBJETO		040	MATERIA		000	
(CNAE Fiscal) Atividade principal	- C	rcio varejista de	produte	s sane	antes d	omissan	itári	os
		ção de automóveis					PART	and the state of t
Atividades secundárias	- Comé	ercio atacadista de			guminos	as bene	ficia	dos
4789-0/05	Fahr	cicação de artigos						
7711-0/00 4632-0/01	tricot	agens, exceto meia	s					PROFESSION OF
1422-3/00	- Fabr	cicação de outros a	parelh	os elet	rodomés	sticos r	ão es	pecificados
2759-7/99	1 antari	ormente, peças e a	cessór	los				(1)
DATA DE INÍCIO DAS ATIV	IDADES NÚI	MERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANS	FERENCIA DE SE	EDE QU DE FILIAI	DE OUTRA UF	UF	USO DA JUNTA COMERCI
18-09-2	E BOTTOM SE	12.548.760/0001-1	NIRE a	ferior	/		××	AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
		u peio representante/assistente/gerente)	1/	X	The alebanic	est) - (775).	1000	
ASSINATURA DA FIRMA PI	, ,	ne	7	1</td <td>X</td> <td>regal regions. « As explore only</td> <td>NOTE OFF</td> <td>7</td>	X	regal regions. « As explore only	NOTE OFF	7
war byens ownerd naw	MOOD -		1	/ /	.0	ากรับสาดุกา	- (0	ADD ME
J. M. MOO	AS	SINATURA DO EMPRESÁRIO	/					[V] 200
J. A. mor	AS	SINATURA DO EMPRESARIO Pucélia SIVIS TY	rocka	10/	1851H - 6.F.	- FA8	700	ADD CENTE
J. M. MOC DATA DA ASSINATURA 18-12-2	013 AS	fucilia colves to					VI (A TO)	Company of the Compan
DATA DA ASSINATURA 18-12-2 PARA USO EXCI DEFERIDO.	013 AS	Pucilia Colues ty	CIRE GISTA	O EM. 16	01/2014	CASSIA	~~~~	5-000 PARA
DATA DA ASSINATURA 18-12-2 PARA USO EXCI	013 AS	JUCELIA COMERCIAL SOB Nº: 20	000037732	O EMPT 16/	01/2014	CASSIA	~~~~	5-000 PARA
DATA DA ASSINATURA 18-12-2 PARA USO EXCI DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E	013 ASSIVO DA JU	JNTA COMERCIAL SOB Nº: 20 Protocolo: Empresa:	000037732 13/239495 15 8 0 01	7 -2, DE 23/1	01/2014	CASSIA	WWW.	5-000 PARA
DATA DA ASSINATURA 18-12-2 PARA USO EXCI DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E Maria da	013 ASSIVO DA JU	JNTA COMERCIAL SOB N°: 20 Protocolo: Empresa: J. A. MAC	000037732 13/239495 15 8 0 01	7 -2, DE 23/1	01/2014	CASSIA	~~~~	5-000 PARA

- 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 DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022 900 10	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

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

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

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO D		DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE	DA FILIAL (preencher	somente se ato refe	erente a fillal)		
NOME DO EMPRESÁRIO (compi			NACO SELO CONSTA	With Street B	A SECTION ASSESSMENT	2 A 65 743 6		JUNTA COMER
JUCÉLIA ALVES								20 EST 20
NACIONALIDADE	-	THE CONTRACTOR OF THE PARTY OF	ESTA	DO CIVIL		reeven seun	rest to tel	to on sustant
BRASILEIRA	as pelesarriab		и образ в отп	Casado(a)				
the last the sales of the	and the late of the	ENS (se casado)	THE PARTY OF	TOTAL SECTION	ownantaceo Bioatsk skolo	unied acre	Dar BE	September 1
M□F⊠	Comunh	não parcial	o avathadis	en grannen ve	Approx A journ	primary 167		62 (PR/465
FILHO DE (pai) José Alves Ma	achado		(mãe Ma	rlene Ma	ria Alve	es		
NASCIDO EM (data de nascimen	and the latest	IDENTIDADE número	as and a self-man	o emissor	isos tip and	UF	CPF (núme	ero)
03-12-1986	in phuse a	7.750.485		SSP	SUBSTANCE OF S	PE	DATE OF SALES	3.753.914
EMANCIPADO POR (forma de e	mancipação - so	omente no caso de menor)		Markey Mark	** C 14544 C A	AND SERVICE	- 10100	Bar Paragar Life
pieciul erotainao, obec	tale even		mes a rigibasi i		9 - 034 00	DADESCER	LEGIA	os optico
	ADOURO - rua,		Q-profession (PA)	11001 12111111	VIII SALL SANGE	the Profession on An	First Car	NÚMERO 101
Travessa Cas	sandro	Silvério BAIRRO/DISTRITO	Annual of the state of the stat		A CONTRACT	CEP		and the same of the same of
Altos		Centro				68145	-000	CÓDIGO DO MUNICÍS (Uso da Junta Comer
MUNICÍPIO					4//6/		150	UF
MEDICILANDIA	CHECK MAN					(85)		PA
declara, sob as	penas da	a lei, não estar impedid	lo de exerc	er atividade	empresár	ia, que nã	o poss	ui outro regis
empresário e rec	quer à Ju	unta Comercial do PAR	Á:			(8)		
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO D			ÓDIGO DO EVENTO			Fyc	N. Empr.
002 código do evento	Altera		40 100 100 100	021			EXC.	N. EMPI.
CODIGO DO EVENTO		XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ruga i sa a sprej	Appered		XXXXXXX	XXXX	
NOME EMPRESARIAL	1000		A PARTY AND A	DIFFERENCE OF THE PARTY OF THE		113		
J. A. MACHAD	O-ME			ASSET LA				
LOGRADOURO (rua, av, etc.)		L. EM CUTTO PAÍS	机的银矿	NITRIBBA				NÚMERO 101
Travessa Cas	sandro	S11Ver10		ASSESSMENT AND		CEP		CÓDIGO DO MUNICI
COMPLEMENTO		Centro				68145	-000	(Uso da Junta Comen
MUNICÍPIO	1000	THE REST OF A PROPERTY OF	UF			CORREIO ELET		
Medicilandia	ulustuo		martin still be	Pa Brasi	1	XXXXXX	XXXXX	XXXXX
			so)					
VALOR DO CAPITAL - R\$	0 00	VALOR DO CAPITAL (por extens						
100.00		Cem Mil Reais		ALTO A SEC				
				ALEY A SEL CA SEL AND SELECTION			2.0x	
100.00 código de atividade económica		Cem Mil Reais		AMYASH CA CA SEASCESS DEFENDING	TALLTY CHEST		20	
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal	DESCRIÇÃ	Cem Mil Reais	s de presta	ação de s	serviços	de inf	ormaç	ão não
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE FISCAI)	- Out	Cem Mil Reais	de presta					
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias	- Our espec	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio	de presta ormente de merca	adorias e	em geral			
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 6399-2/00	- Outespecies - Corprod	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista utos alimentícios	de presta ormente de merca s - supe	adorias e	em geral s	, com p	redom	
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02	- Outespecies - Corprod	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio	de presta ormente de merca s - supe	adorias e	em geral s	, com p	redom	
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02	- Outespecies - Corprod	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista utos alimentícios	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e	em geral s exceto c	, com p	redom	
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades rincipal Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03	- Outespecies - Corprodi - Se	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista dutos alimentícios erviços de gravaçã	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e	em geral s exceto c	, com p	redom	uso Dajunta con serencente ce autopazolo
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20	- Our especies - Corprod - Se	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista utos alimentícios rviços de gravaçã	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e	em geral s exceto c	, com p	redom	uso Dajunta con serencente ce autopazolo
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL	- Outespecial - Comproding - Se	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista utos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente)	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e	em geral s exceto c	, com p	redom	uso Dajunta con serencente ce autopazolo
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA	- Our especies - Comprodi - Se	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista dutos alimentícios rviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente) C-ME ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência de s re anterior	em geral s exceto c	, com p	redom	uso Dajunta con serencente ce autopazolo
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20	- Outespecies - Colprodi - Se	Cem Mil Reais ADDO OBJETO tras atividades of cificadas anterio emércio varejista autos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente) ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência de s re anterior	em geral s exceto c	, com p	redom	uso Dajunta con serencente ce autopazolo
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLU	- Outespecies - Colprodi - Se	Cem Mil Reais Acodoobjeto tras atividades of cificadas anterio enércio varejista autos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 10 (ou pelo representante/assistente/gerente) C-ME ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência de s re anterior	em geral s exceto c	confecçã	redom	usopa Junta co
100.00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20	- Our especies - Corprodi - Se	Cem Mil Reais ADDOOBJETO tras atividades of cificadas anterio comércio varejista dutos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 10 (ou pelo representante/assistente/gerente) ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAÇ	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e RANSFERÊNCIA DE S RE antenor	em geral	DEOUTRAU	uf xx	inância d
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS INATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLE DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E	DESCRIÇĂ - Out espec - Cor prod - Se	Cem Mil Reais tras atividades o cificadas anterio mércio varejista tutos alimentícios rviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente) ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAÇ SE.	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência de s Re antenior	em geral sexceto co	DEOUTRAU	uf xx	inância d
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE EXCIDIRA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE EXCIDIRA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE EXCIDIRA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA CASUMATURA DA CASUMATURA DA CASUMATURA DA CASUMATURA DE FERIDO. PUBLIQUE-SE E A MAGUAL DA CASUMATURA DA CASUMATURA DA CASUMATURA DE FERIDO.	DESCRIÇĂ - Out espec - Coi prod - Se ADES 110 013 USIVO DA ARQUIVE-	Cem Mil Reais ADDOOBJETO tras atividades of cificadas anterio mércio varejista dutos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente) C-ME ASSINATURA DO EMPRESÂRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAÇ SE.	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência de s Re antenior	em geral sexceto co	COM POSTRAU	UF XX MAC Standro Sta	inância d
DATA DE INÍCIO DAS ATIVID DATA DE INÍCIO DAS ATIVID 18-09-20 ASSINATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLU DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A Maria da Conce	DESCRIÇÃ - Outespec - Con prodi - Se ADES 010 013 USIVO DA ARQUIVE- eição Mai	Cem Mil Reais ADDO OBJETO tras atividades of cificadas anterio mércio varejista autos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente) C-ME ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAÇ SE. LES MOIS	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência de s Re antenior	em geral sexceto co	COM POSTRAU	UF XX MAC Standro Sta	inância d
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE ECONÓMICA (CNAE Fiscal) Atividades secundárias 6399-2/00 4711-3/02 8299-7/03 DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDAS INATURA DA FIRMA PEL DATA DA ASSINATURA 18-12-20 PARA USO EXCLUDEFERIDO. PUBLIQUE-SE E A Maria da Conce Coordenadore	DESCRIÇÃ - Outespec - Con prodi - Se ADES 010 013 USIVO DA ARQUIVE- eição Mai	Cem Mil Reais A DO OBJETO tras atividades of cificadas anterio mércio varejista dutos alimentícios erviços de gravaçã NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 12.548.760/000 IO (ou pelo representante/assistente/gerente) C-INE ASSINATURA DO EMPRESÁRIO JUNTA COMERCIAL AUTENTICAC SE. LESS MOCÉS LÉSS MOCÉS	de presta ormente de merca s - supe ão de ca	adorias e rmercados rimbos, e ransferência De s RE antenor	em geral sexceto co	DE OUTRAU TAV. CASS LIG VIL MEN CRETARIO G	UF XX MAC andro St CEP.6 CILÂNDI OREIRA ERAL	inância d

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

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDICO DO ELENTO	
		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAI

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

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior Secretaria do Desenvolvimento da Produção

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO Departamento Nacional de Registro do Comércio NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1580011521-2 NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JUCÉLIA ALVES MACHADO ESTADO CIVIL NACIONALIDADE Casado (a) BRASILEIRA REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial $M \cap F \boxtimes$ FILHO DE (pai) Marlene Maria Alves José Alves Machado CPF (número) IDENTIDADE número NASCIDO EM (data de nascimento) 073.753.914-32 PF SSP 7.750.485 03-12-1986 EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Centro Altos MUNICÍPIO PA MEDICILANDIA 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 EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO ATO CÓDIGO DO ATO Alt. de dados Exc. N. Empr. 021 Alteração 002 DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO DESCRIÇÃO DO EVENTO CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX NOME EMPRESARIAL J. A. MACHADO ME NÚMERO LOGRADOURO (rua, av, etc.) 1017 Travessa Cassandro Silvério BAIRRO / DISTRITO COMPLEMENTO 68145-000 Centro CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) PAÍS MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXXXX Brasil Pa Medicilandia VALOR DO CAPITAL (por extenso) VALOR DO CAPITAL - R\$ Cem Mil Reais 100.000,00 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA DESCRIÇÃO DO OBJETO - Fabricação de máquinas de escrever, calcular e outros equip. não-(CNAE Fiscal) eletrônicos para escritório, peças e acessórios Atividade principal - Man. e reparação de máquinas de escrever, calcular e de outros equipamentos não-eletrônicos para escritório Atividades secundárias - Comércio atac.de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia 2829-1/01 3314-7/09 e comunicação Reparação e man. de equip. eletroeletrônicos de uso pessoal e 4652-4/00 9521-5/00 doméstico Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares 5611-2/03 TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA U NIRE anterior NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADE 12.548.760/0001-17 18-09-2010 ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente ME A. mochodo ASSINATURA DO EMPRESÁRIO 48.760/0 18-12-2013 fucilia (sluer machado PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL 70099999999777XXX DEFERIDO. CEP. 6814 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE SOB Nº: 20000377327 Protocolo: 13/239495-2, DE 23/12/2013MEDICILÂNDIA 0011521 2 Empresa: 15 A. MAC Maria da Conceição Maués CETULIO VILLAS MOREIRA Coordenadora / JUCEPA SECRETÁRIO GERAL 161 04114 757973

AND THE PROPERTY OF THE PROPER

- 1-Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 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.
- 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.
- EMANCIPADO POR Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- DECLARAÇÃO (de desimpedimento para exercer atividade 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.
- CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAI
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 HE
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OLITRA LIF
038	TRANSFERENCIA DE SEDE PARA OUTRA DE
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA LIF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152 EXEMPLO:	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

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

- 10 NOME EMPRESARIAL Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades 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.



CNPJ N° 12.548.760/0001-17 – INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0 TRAV. CASSANDRO SILVÉRIO – 1017 – CENTRO MEDICILÂNDIA – PARA

ANEXO VI

TERMO DE CREDENCIAMENTO

A

Pregoeira da CPL/PMM

Endereço: Centro, na cidade de Medicilândia. Referente: PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2015

Assunto: Credenciamento

Pelo presente instrumento, a empresa J. A. MACHADO – ME, CNPJ N° 12.548.760/0001-17 – INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0, TRAV. CASSANDRO SILVERIO N° 1017 – CENTRO MEDICILÂNDIA – PARÁ, através de seu representante legal Sr. (a) JUCELIA ALVES MACHADO, cargo TITULAR DA EMPRESA, CPF N° 073.753.914-82, CREDENCIA o (a) Sr. (a) JOSÉ MARCOS ROSA PAIXAO, portador (a) do RG: 4902130 PC/PA e CPF:917.608.442-68, para representá-la perante a PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA, na sessão pública do PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2015, outorgando-lhe plenos poderes para formular lances verbais e praticar todos os atos inerentes ao certame, inclusive interpor e desistir de recursos em todas as fases licitatórias.





CNPJ Nº 12.548.760/0001-17 - INSC. ESTADUAL Nº 15.311.995-0 TRAV. CASSANDRO SILVÉRIO - 1017 - CENTRO MEDICILÂNDIA - PARA

ANEXO IV

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Pregoeira da COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA

Endereço: Trav. Dom Eurico nº1035, Bairro Centro, Medicilândia.

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2015

Prezados Senhores.

J. A. MACHADO - ME, CNPJ Nº 12.548.760/0001-17 - INSC. ESTADUAL 15.311.995-0, TRAV. CASSANDRO SILVERIO Nº 1017 - CENTRO MEDICILÂNDIA - PARÁ, tendo examinado o Edital, declara sob as penas da lei que:

- a) Está apresentando proposta para contratação de empresas contratação de Empresas para A presente licitação tem como objeto contratação de Empresa para prestação de serviços especializados na manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de informática com fornecimento de material de informática, destinados ao atendimento de demandas da Secretaria Municipal de Medicilândia. Conforme discriminação do Anexo I.
- b) a nacionalidade da Empresa Licitante é brasileira;
- c) até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo Licitatório e, também, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências:
- d) não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito anos) em horário noturno de Trabalho ou em perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;

e) esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte.

MEDICILANDIA/PA EM 30 DE JANEIRO 2015

J. A. MACHADO – ME

CNPJ Nº 12.548.760/0001-17 SC. ESTADUAL Nº 15.311.995-0

Trav. Cassandro Silverio, 1017. Centro

MEDICILÂNDIA



CNPJ N° 12.548.760/0001-17 – INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0 TRAV. CASSANDRO SILVÉRIO – 1017 – CENTRO MEDICILÂNDIA – PARA

Anexo V

DECLARAÇÃO – SOMENTE PARA MICRO E PEQUENAS EMPRESAS

- J. A. MACHADO ME, CNPJ Nº 12.548.760/0001-17 INSC. ESTADUAL Nº 15.311.995-0, TRAV. CASSANDRO SILVERIO Nº 1017 CENTRO MEDICILÂNDIA PARÁ, por intermédio de seu representante legal, para fins do Pregão nº 004/2015, DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que:
- A) Encontra-se enquadrada como empresa de Micro e Pequeno Porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar 123/2006.
- B) Tem conhecimento dos Artigos 42 a 45 da Lei Complementar 123/2006, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores impeditivas de tal habilitação e que não incide nos impedimentos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar 123/2006.

MEDICILANDIA/PA EM 30 DE JANEIRO 2015

J. A. MACHADO – ME

lia (sives machado

CNPJ N° 12.548.760/0001-17 INSC. ESTADUAL N° 15.311.995-0

> 12.548.760 000 ME MADHADO - Centro J. A. MADHADO - Centro Trav. Cassandro Silverio, 1017 . Centro

MEDICILÂNDIA