

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

DEBORA JOICE PINHEIRO FERREIRA ROSA 82825483591

Nome do Empresário

DEBORA JOICE PINHEIRO FERREIRA ROSA

Nome Fantasia

ESPARTILHO DOURADO

Capital Social

5.000,00

Número Identidade

0799432687

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

BA

CPF

828.254.835-91

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

06/04/2021

Número de Registro

CNPJ

41.476.999/0001-27

Endereço Comercial

CEP

40255-436

Logradouro

RUA DAS PITANGUEIRAS

Número

61

Bairro

MATATU

Município

SALVADOR

UF

BA

Atividades

Data de Início de Atividades

06/04/2021

Forma de Atuação

Internet, Correio

Ocupação Principal

Comerciante independente de artigos eróticos

Atividade Principal (CNAE)

47.89-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

Ocupações Secundárias

Comerciante independente de artigos do vestuário e acessórios

Comerciante independente de artigos fotográficos e para filmagem

Promotor(a) de eventos, independente

Fabricante de roupas íntimas, independente

Atividades Secundárias (CNAE)

47.81-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios

47.89-0/08 - Comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem

82.30-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas

14.11-8/01 - Confecção de roupas íntimas

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldoempreendedor.gov.br/>.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

Número do Recibo

ME72373786

Número do Identificador

00082825483591

Data de Emissão

09/07/2021