Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

ANDERSON DIMOV RODRIGUES 22716829837

Nome do Empresário

ANDERSON DIMOV RODRIGUES

Nome Fantasia

DIMOVS

Capital Social

10,00

Número Identidade Orgão Emissor **UF Emissor CPF**

413077019 8000-2 227.168.298-37

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente Data de Início da Situação Cadastral Vigente

BAIXADA 08/12/2020

Número de Registro

CNP.J

25.995.068/0001-89

Endereço Comercial

CEP Logradouro Número Complemento RUA AGOSTINHO DA FARIA LETRA A 08280-100 482

UF **Bairro** Munícipio CIDADE LIDER **SAO PAULO** SP

Atividades

Data de Início de Atividades Forma de Atuação

Em local fixo fora da loja, Estabelecimento fixo, Porta a porta, postos móveis ou 19/08/2016

por ambulantes

Ocupação Principal

Eletricista em residências e estabelecimentos comerciais, independente

Atividade Principal (CNAE)

4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica

Atividades Secundárias (CNAE) Ocupações Secundárias

Costureiro(a) de roupas, sob medida, independente

1412-6/02 - Confecção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas

Montador(a) de móveis

independente

3329-5/01 - Serviços de montagem de móveis de qualquer material

Instalador(a) de antenas de tv

4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica

independente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de <u>Dispensa de Alvará e Licença de</u> **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.

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 convenentes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpi/consulta.asp.

Número do Recibo ME65894589 Número do Identificador 25995068000189 **Data de Emissão** 08/12/2020