Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

BERGSON RODRIGUES DA SILVA 98990578272

Nome do Empresário

BERGSON RODRIGUES DA SILVA

Nome Fantasia

CONECTA AMAZONIA

Capital Social

100,00

Número Identidade Orgão Emissor **UF Emissor CPF**

22793941 SSP 989.905.782-72

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente Data de Início da Situação Cadastral Vigente

04/02/2021 **ATIVO**

Número de Registro

CNPJ

40.722.268/0001-51

Endereço Comercial

CEP Complemento Logradouro Número

APT 302 69041-010 **AVENIDA DO TURISMO** 14164

UF **Bairro** Munícipio **TARUMA MANAUS** AM

Atividades

Data de Início de Atividades Forma de Atuação 04/02/2021 Televenda, Internet

Ocupação Principal

Técnico(a) de manutenção de computador independente

Atividade Principal (CNAE)

95.11-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

Ocupações Secundárias Atividades Secundárias (CNAE)

Locador(a) de móveis e utensílios, 77.29-2/02 - Aluquel de móveis, utensílios e aparelhos de uso doméstico e

inclusive para festas, independente pessoal; instrumentos musicais

Transportador(a) intermunicipal e

interestadual de travessia de

50.91-2/02 - Transporte por navegação de travessia, intermunicipal, interestadual

passageiros por navegação fluvial, e internacional

independente

Agente de viagens independente 79.11-2/00 - Agências de viagens

Instrutor(a) de informática,

85.99-6/03 - Treinamento em informática independente

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 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 ME69066892 Número do Identificador 00098990578272 **Data de Emissão** 21/02/2021