

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

JOSE CELSO DE CARVALHO LEITE 04958168680

### Nome do Empresário

JOSE CELSO DE CARVALHO LEITE

### Nome Fantasia

CELSO LEITE SOLUCOES

### Capital Social

1.000,00

Número Identidade	Orgão Emissor	UF Emissor	CPF
5.591.722	SSP	MG	049.581.686-80

## Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente	Data de Início da Situação Cadastral Vigente
ATIVO	20/01/2021

## Número de Registro

### CNPJ

40.483.940/0001-01

## Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número	Complemento
37470-000	10A RUA BARAO DO RIO BRANCO	679	FUNDOS GARAGEM
Bairro PORTA DO CEU	Município SAO LOURENCO	UF MG	

## Atividades

Data de Início de Atividades	Forma de Atuação
20/01/2021	Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes, Televenda

### Ocupação Principal

Técnico(a) de manutenção de computador independente

### Atividade Principal (CNAE)

9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

### Ocupações Secundárias

Promotor(a) de vendas, independente

Digitador(a) independente

Instalador(a) de rede de computadores, independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

7319-0/02 - Promoção de vendas

8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

6190-6/99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente

## 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.

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/PessoaJurídica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

**Número do Recibo**  
ME67978307

**Número do Identificador**  
4958168680

**Data de Emissão**  
20/01/2021