

# Certificado da Condição de Microempendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**

FELIPE RAPHAEL COELHO DOS SANTOS

**CPF**

060.508.542-03

**CNPJ**

63.485.241/0001-98

**Data de Abertura**

03/11/2025

**Nome Empresarial**

63.485.241 FELIPE RAPHAEL COELHO DOS SANTOS

**Capital Social**

15.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

03/11/2025

## Endereço Comercial

**CEP**

68515-000

**Logradouro**

10A RUA CALDAS NOVAS

**Número**

250

**Bairro**

APOENA

**Município**

PARAUAPEBAS

**UF**

PA

**Situação Atual**

Enquadrado na condição de MEI

**Períodos de Enquadramento como MEI****Período**

1º período

**Início**

03/11/2025

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Internet

**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**

Instalador(a) de rede de computadores, independente

Comerciante independente de equipamentos e suprimentos de informática

Promotor(a) de vendas, independente

Instrutor(a) de informática, independente

**Atividades Secundárias (CNAE)**

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

4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

7319-0/02 - Promoção de vendas

8599-6/03 - Treinamento em informática

## **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: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. 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.

