## Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

**Nome Empresarial** 

JULIANA DA MOTA COELHO 13978337770

Nome do Empresário

JULIANA DA MOTA COELHO

**Nome Fantasia** 

JULIANA DA MOTA COELHO

**Capital Social** 

1.000,00

Número Identidade Orgão Emissor UF Emissor CPF

300932456 DETRAN RJ 139.783.377-70

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente Data de Início da Situação Cadastral Vigente

ATIVO 05/01/2022

Número de Registro

**CNPJ** 

44.743.497/0001-03

**Endereço Comercial** 

CEPLogradouroNúmeroComplemento20520-150RUA HENRY FORD87APT 405

BairroMunícipioUFTIJUCARIO DE JANEIRORJ

**Atividades** 

Data de Início de Atividades Forma de Atuação

05/01/2022 Internet, Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Professor(a) particular, independente

**Atividade Principal (CNAE)** 

8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Ocupações Secundárias Atividades Secundárias (CNAE)

Instrutor(a) de informática, 8599-6/03 - Treinamento em informática independente

Instrutor(a) de cursos gerenciais,

independente 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Instrutor(a) de cursos preparatórios, ason consumas preparatórios para concursos

independente 8599-6/05 - Cursos preparatórios para concursos

## Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de <u>Dispensa de Alvará e Licença de</u> <u>Funcionamento</u>

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.\*

<sup>\*</sup> 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: <a href="http://www.portaldoempreendedor.gov.br/">http://www.portaldoempreendedor.gov.br/</a>.

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 <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpi/consulta.asp">http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpi/consulta.asp</a>.

Número do Recibo ME87790157 Número do Identificador 13978337770 **Data de Emissão** 05/01/2022