

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

THIAGO GONCALO DE OLIVEIRA 40472578855

### Nome do Empresário

THIAGO GONCALO DE OLIVEIRA

### Nome Fantasia

GONCALO PRODUCOES

### Capital Social

1.000,00

### Número Identidade

462418091

### Órgão Emissor

SSP

### UF Emissor

SP

### CPF

404.725.788-55

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

23/09/2020

## Número de Registro

### CNPJ

38.755.852/0001-61

## Endereço Comercial

### CEP

05206-150

### Logradouro

RUA FRANCISCO MARIANO DA CUNHA

### Número

214

### Bairro

VILA PERUS

### Município

SAO PAULO

### UF

SP

## Atividades

### Data de Início de Atividades

23/09/2020

### Forma de Atuação

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

### Ocupação Principal

Promotor(a) de eventos, independente

### Atividade Principal (CNAE)

8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas

### Ocupações Secundárias

Locutor(a) de mensagens fonadas e ao vivo, independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

9609-2/99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente

Humorista e contador de histórias, independente

9001-9/01 - Produção teatral

## 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.

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/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

**Número do Recibo**

ME62064264

**Número do Identificador**

40472578855

**Data de Emissão**

23/09/2020