## Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

**Nome Empresarial** 

PEDRO HENRIQUE LAGE DUARTE 09995240629

Nome do Empresário

PEDRO HENRIQUE LAGE DUARTE

**Nome Fantasia** 

**NEXTIME** 

**Capital Social** 

8.000,00

Número Identidade Orgão Emissor **UF Emissor CPF** 

655960971 SSP/SP 099.952.406-29

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente Data de Início da Situação Cadastral Vigente

**ATIVO** 04/12/2020

Número de Registro

CNP.J

40.019.573/0001-81

## **Endereço Comercial**

**CEP** Logradouro Número Complemento **APT 102** 

MG

RUA DOUTOR JOAO MIRANDA 100 31260-380 UF **Bairro** Munícipio DONA CLARA

**BELO HORIZONTE** 

**Atividades** 

Data de Início de Atividades Forma de Atuação

04/12/2020 Internet

Ocupação Principal

Instrutor(a) de informática, independente

**Atividade Principal (CNAE)** 

8599-6/03 - Treinamento em informática

Atividades Secundárias (CNAE) Ocupações Secundárias

Instalador(a) de rede de 6190-6/99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas

computadores, independente anteriormente Comerciante independente de

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

informática informática

Técnico(a) de manutenção de 9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos

computador independente periféricos

## Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de <u>Dispensa de Alvará e Licença de</u> **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.\*

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A

<sup>\*</sup> 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 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 ME75045882 Número do Identificador 40019573000181 **Data de Emissão** 26/05/2021