

RELATÓRIO DE VISITA



| CNJP | N° DO DOCUMENTO | | N° PROCESSO INTERNO | |
|--|-----------------|-----------|---------------------|--|
| 21.798.620/0002-79 | 001 | | VIS-001 | |
| 1. RAZÃO SOCIAL | | | | |
| NSI Cia | | | | |
| NOME FANTASIA | | ATIVIDADE | | |
| TODOS | | CArros | | |
| ENDEREÇO | | | | |
| Rua Rio Camaleão | | | | |
| MUNICÍPIO | UF | | CEP | |
| Cidade Exemplo | Pernambuco | | 53413-410 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | |
| 2131231231 | | | | |
| 2. RESPONSÁVEL (NOME) | | | | |
| Edvan Silva | | | | |
| 3. OCORRÊNCIAS | | | | |
| Não foram encontrados dispositivos legais o suficiente | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| LOCAL | DATA | | HORA | |
| No próprio estabelecimento | 23/04/2025 | | 11:14 | |
| 4. RESPONSÁVEL DA EMPRESA | 20/0 1/2020 | | | |
| RECEBI A 2ª VIA NESTA DATA | | | | |
| Nome: Edvan Silva | | | | |
| Cargo: Apoio Administrativo | | | | |
| Cpf: 13489807456 | | \ | | |
| I Cnt: 13489807456 | | | | |

5. AGENTES FISCAIS

| Fiscal 1: qweqwe | |
|-------------------|------------|
| Matrícula: qweqwe | |
| | ASSINATURA |