

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

RAPHAEL DA SILVA ANICETO 11372504613

Nome do Empresário

RAPHAEL DA SILVA ANICETO

Nome Fantasia

ADEGA HALLEY

Capital Social

1,00

Número Identidade

17340233

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

MG

CPF

113.725.046-13

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

31/07/2021

Número de Registro

CNPJ

42.940.128/0001-85

Endereço Comercial

CEP

37502-514

Logradouro

RUA VEREADOR JOSE LINO DA COSTA

Número

315

Bairro

NOSSA SENHORA DE FATIMA

Município

ITAJUBA

UF

MG

Atividades

Data de Início de Atividades

31/07/2021

Forma de Atuação

Correio, Internet, Televenda

Ocupação Principal

Comerciante independente de bebidas

Atividade Principal (CNAE)

4723-7/00 - Comércio varejista de bebidas

Ocupações Secundárias

Merceeiro(a)/vendedor(a)

independente

Proprietário(a) de lanchonete,

independente

Comerciante independente de

produtos de tabacaria

Comerciante independente de

brinquedos e artigos recreativos

Atividades Secundárias (CNAE)

4712-1/00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns

5611-2/03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares

4729-6/01 - Tabacaria

4763-6/01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos

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: <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 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

ME86765399

Número do Identificador

42940128000185

Data de Emissão

17/12/2021