

*DOUGLAS GONCALVES  
FERREIRA 34290811817*

*BALANÇO  
PATRIMONIAL*

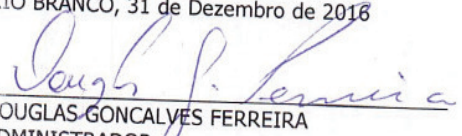
*Ref.: 2016*

*CNPJ: 26.408.970/0001-14*

BALANÇO PATRIMONIAL

Código	Classificação	Descrição	Saldo Atual
1	1	ATIVO	
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	5.000,00D
3	1.1.1	DISPONÍVEL	5.000,00D
4	1.1.1.01	CAIXA	5.000,00D
79	2	PASSIVO	5.000,00D
110	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	5.000,00C
111	2.3.1	CAPITAL REALIZADO	5.000,00C
112	2.3.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	5.000,00C

RIO BRANCO, 31 de Dezembro de 2016

  
DOUGLAS GONCALVES FERREIRA  
ADMINISTRADOR  
CPF: 342.908.118-17

  
PAULO WILLIAM BRAGA DE CARLI  
Reg. no CRC - AC sob o No. 001977/O-8  
CPF: 072.523.949-21



## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



#### CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE

Certidão n.º: AC/2017/00000159

Nome: PAULO WILLIAM BRAGA DE CARLI CPF: 072.523.949-21

CRC/UF n.º AC-001977/O Categoria: CONTADOR

Validade: 15.05.2017

Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página <http://www.crcac.org.br/>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 072.523.949-21 Controle : 8401.1284.1226.2481



**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 7ª REGIÃO**  
**CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO**

Número de Controle: 1027

VÁLIDA ATÉ: 15 / 07 / 2017

REGISTRADA EM: 14 / 02 / 2017 SOB O Nº PJ/0850

**DADOS DA PESSOA JURÍDICA**

Razão Social: DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817

Nome Fantasia: RESTAURANTE & PIZZARIA SABOR DE MAE

MATRIZ 26.408.970/0001-14  
FILIAL \*\*\*\*\*

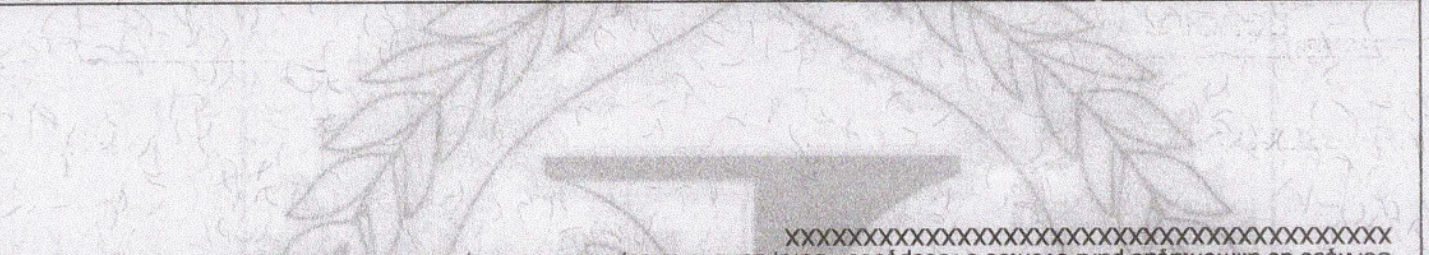
Endereço MATRIZ R MARCELINO MACHADO, 09, CONJUNTO MANOEL JULIAO, RIO BRANCO-AC

Endereço FILIAL \*\*\*\*\*

Capital social MATRIZ R\$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS)

Capital Social FILIAL \*\*\*\*\*

Objeto Social: Restaurantes e similares. Fornecedor de alimentos preparados predominantemente para consumo domiciliar. Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê. Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares



**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Nome: BARBARA DE ALMEIDA MAFFI

Inscrito em: 05/10/2015 sob o nº: 6873

RESPONSÁVEL TÉCNICO DESDE: 03 de fevereiro de 2017.

CERTIFICO que, a Pessoa Jurídica e o(a) Nutricionista acima citados, se encontram registrada e inscrito(a), respectivamente, e em situação técnica e financeira regular neste Conselho, nos termos da Lei Federal nº 6.583/1978 do Decreto nº 84.444/1980 e da Lei Federal nº 6.839/1980.

Esta Certidão não concede à Pessoa Jurídica direito de executar quaisquer serviços relacionados com seu registro neste órgão, sem a participação efetiva de seu Nutricionista Responsável Técnico.

QUALQUER ALTERAÇÃO OCORRIDA, EM UM OU MAIS DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA, APÓS A EMISSÃO DESTA CERTIDÃO, TORNA A MESMA INVÁLIDA.

CARIMBO DO CRN  
1027  
PRESIDENTE DO CRN-7  
Belém, 14 de fevereiro de 2017.

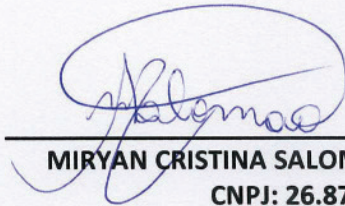
Para verificar a autenticidade deste documento acesse: [www.crn7.org.br](http://www.crn7.org.br) > Auto Serviço > Conferência de Certidão

MIRYAN CRISTINA SALOMÃO FERREIRA  
CNPJ: 26.875.524/0001-10  
Estrada Dias Martins, nº 894, Loja 09,  
Rio Branco – Ac  
Fone: 068 99987-0373

## **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atesto para os devidos fins, que a empresa DOUGLAS GONÇALVES FERREIRA 34290811817, com sede à Rua Marcelino Machado, nº 9, Conjunto Manoel Julião, Rio Branco – Acre, inscrito no CNPJ sob o numero nº 26.408.970/0001-14 e Inscrição Estadual nº 01.050.380/001-29, fornece produtos alimentícios (da lanchonete) de forma autônoma e satisfatória, atendendo rigorosamente todos os pedidos e não existindo nenhum fato que desabone sua conduta moral e técnica.

Rio Branco – Acre, 09 de Fevereiro de 2017.



---

**MIRYAN CRISTINA SALOMÃO FERREIRA 83950559272**  
**CNPJ: 26.875.524/0001-10**

**CERTIDÃO NEGATIVA QUANTO A DÍVIDA ATIVA**

ESTADO DO ACRE  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
PROCURADORIA FISCAL

**Dados do Contribuinte**

CNPJ: **26.408.970/0001-14**

Razão Social: **DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817**

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em nome(s) do(s) contribuinte(s) acima qualificado(s), certifico, para os fins de direito, que não consta(m) débito(s) em seu nome, **inscrito(s) em Dívida Ativa do Estado do Acre** junto à Procuradoria Fiscal (PGE/AC).

**ASPECTOS JURÍDICOS DE VALIDADE**

Esta certidão é fornecida sob as expensas da Procuradoria Fiscal/PGE e diz respeito a dívida ativa, compreendendo débitos relativos ao Imposto sobre Circulação de Mercadoria e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e de Comunicação - ICMS, custas processuais e pena de multa, **não substituindo a apresentação da Certidão Negativa de Débitos Estaduais expedida sob a responsabilidade da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ.**

Seu prazo de validade é de 60 (sessenta dias), a teor do art.176, do Decreto Estadual n.462/87, e **enquanto durar a situação de adimplência do contribuinte, que deve ser conferida pelo endereço abaixo**, não prevalecendo sobre certidões expedidas posteriormente.

Data da Emissão: **segunda-feira, 13 de fevereiro de 2017**

Data da Validade: **sexta-feira, 14 de abril de 2017**

AUTENTICAÇÃO Nº: 1196-FF9-36341-1B58-313E6-72-D-176

Código QR



Emitida pela Internet

CONFERÊNCIA OBRIGATÓRIA: O agente recebedor deve conferir a autenticidade desta certidão através do leitor de Código Qr de sua preferência ou no sítio eletrônico: <http://www.pge.ac.gov.br>

Atenção: qualquer rasura invalidará este documento. Este documento só é válido mediante apuração de seu original, não sendo possível o uso de cópias, mesmo que autenticadas.

Av. Getúlio Vargas, nº 2852, Bairro Bosque, Rio Branco - ACRE. Cep.:  
69.900-589

Fone: (68)3901-5150/5151/Fax: (68)3901-5147

E-mail: [gabinete.pge@ac.gov.br](mailto:gabinete.pge@ac.gov.br)

[www.pge.ac.gov.br](http://www.pge.ac.gov.br)

**PGE** **PROCURADORIA-GERAL**  
**DO ESTADO DO ACRE**

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NUMERO DE INSCRIÇÃO <b>26.408.970/0001-14</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>24/10/2016</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>RESTAURANTE &amp; PIZZARIA SABOR DE MAE</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>56.11-2-01 - Restaurantes e similares</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar</b> <b>56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê</b> <b>56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R MARCELINO MACHADO</b>	NUMERO <b>9</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>69.918-442</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CONJUNTO MANOEL JULIAO</b>	MUNICÍPIO <b>RIO BRANCO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>douglas.g.ferreiraclara@gmail.com</b>	TELEFONE <b>(68) 9985-6816</b>	UF <b>AC</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/10/2016</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **10/02/2017** às **12:10:15** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
Diretoria de Administração Tributária

Data Emissão: 08/02/2017

Hora Emissão: 10:11

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

Número: 560594

*Ressalvado o direito da Fazenda Pública de cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte abaixo qualificado, que vierem a ser apuradas, certifico que não consta até esta data, nesta Unidade Fazendária, nenhum crédito fiscal relativo a tributos estaduais.*

*(Artigo 171 a 177 do Decreto nº 462/87)*

*\* Excetuados os créditos inscritos em Dívida Ativa*

Nome/Razão Social:

DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817

Inscrição Estadual:

01.050.380/001-29

Identidade:

CNPJ:

26.408.970/0001-14

CPF:

Endereço:

RUA MARCELINO MACHADO, Nº 9 - BAIRRO: CONJUNTO MANOEL JULIAO, CEP: 69.918-442

Município:

RIO BRANCO

Data da Impressão:

Quarta-feira, 8 de Fevereiro de 2017, 10:11

Finalidade:

DESTINA-SE A TODOS OS FINS.

Outras Informações:

PARA TODOS OS FINS

Data de Validade:

08/04/2017

Código de Autenticidade:

65a1559829d2d3c2

Verificar autenticidade desta CND no seguinte endereço: [www.sefaz.ac.gov.br](http://www.sefaz.ac.gov.br)

Emitido pelo Portal Sefaz Online



Cedente		Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região			Vencimento	13/02/2017	Valor do documento	R\$ 578,04
(+/-) desconto		(+/-) out./s deduções			(+/-) outros acréscimos		(-) valor cobrado	
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Acerto	Data process.				
13/02/2017				13/02/2017				
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor				
	RG	R\$						
Nome do sacado:		DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817 /						
Endereço		R. MARCELINO MACHADO, 09 - CONJUNTO MANOEL JULIÃO						
Município		RIO BRANCO						
UF		AC						
CEP		69918-442						

Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)

Anuidade: 2017;

Taxa: Declaração/CRQ; REGISTRO M.E./FIRMA INDIVIDUAL.

COTA ÚNICA = R\$ 578,04

**Loterias CAIXA**

**Loterias CAIXA**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

044-526326370-4

13/FEV/2017

HORA DF 13:33:43

LOT. 30.20961-4

LOCALIDADE: RIO BRANCO

AG. VINCULADA: 3320

COMPROVANTE PAGAMENTO DE  
BLOQUETO CAIXA

CÓDIGO DO CEDENTE: 25840

NOSSO NÚMERO: 0

DATA DE VENCIMENTO: 13FEV2017

VALOR DO PAGAMENTO: 578,04

1049025842

07000100045

00033384074 1 70690000057804

044-526326370-4

VIA DO CLIENTE

## Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

### Identificação

**Nome Empresarial**

DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817

**Nome do Empresário**

DOUGLAS GONCALVES FERREIRA

**Nome Fantasia**

RESTAURANTE & PIZZARIA SABOR DE MAE

**Capital Social**

5.000,00

Nº da Identidade	Órgão Emissor	UF Emissor	CPF
12943215	SSP	AC	342.908.118-17

### Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente	Data de Início da Situação Cadastral Vigente
ATIVO	24/10/2016

### Números de Registro

CNPJ	NIRE
26.408.970/0001-14	12-8-0022160-5

### Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
69918-442	RUA MARCELINO MACHADO	9

**Bairro**

CONJUNTO MANOEL JULIAO

Município	UF
RIO BRANCO	AC

**Ponto de Referência**

DE ESQUINA COM A GUITA DO SABOR

### Atividades

**Data de Início de Atividades**

24/10/2016

Código da Atividade Principal	Descrição da Atividade Principal
56.11-2/01	Restaurantes e similares

Código da Atividade Secundária	Descrição da Atividade Secundária
1 56.20-1/04	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
2 56.20-1/02	Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê
3 56.11-2/03	Lançonetes, casas de chá, de sucos e similares

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817**  
**CNPJ: 26.408.970/0001-14**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 12:47:01 do dia 08/02/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/08/2017.

Código de controle da certidão: **B33F.7885.FF7F.887F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição** : 26408970/0001-14  
**Razão Social** : DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817  
**Nome Fantasia** : RESTAURANTE & PIZZARIA SABOR DE MAE  
**Endereço** : RUA MARCELINO MACHADO 9 COMERCIAL / CONJ MANOEL JULIAO / RIO BRANCO / AC / 69918-442

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 09/02/2017 a 10/03/2017

**Certificação Número:** 2017020913230594011980

Informação obtida em 09/02/2017, às 13:23:05.

**A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 26.408.970/0001-14

Certidão nº: 124436485/2017

Expedição: 10/02/2017, às 12:05:11

Validade: 08/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817**  
**(MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
**26.408.970/0001-14, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO**  
**FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL**

Em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos do Sistema de Automação da Justiça (SAJ) anteriores a data de 07/02/2017, CERTIFICAMOS que:

**NADA CONSTA** na Comarca de Rio Branco, Estado do Acre contra **DOUGLAS GONÇALVES FERREIRA**, ou vinculado ao **CNPJ 26.408.970/0001-14**.

---

**Observações:**

- a) A presente certidão abrange somente os feitos de Falência e Recuperação Judicial/Extrajudicial.
  - b) Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.
  - c) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página eletrônica do Tribunal de Justiça do Estado do Acre (<http://www.tjac.jus.br/>), no item "Conferência de Certidão".
- 

Rio Branco (AC), 8 de fevereiro de 2017.

CERTIDÃO Nº: 001197103  
1197103

PEDIDO Nº:



FOLHA: 1/1



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO**  
**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Finanças**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND Nº 1927/2017**

**Tipo: TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIO)**

**Certidão Referente a EMPRESA**

**Atividade Econômica: Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar**  
**Início de Atividade: 24/10/2016**

**C.M.C.: 9024361**

**Contribuinte: DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817 CPF/CNPJ: 26.408.970/0001-14**

**Endereço: RUA MARCELINO MACHADO Nº: 9 Complemento: \$COMPLEMENTO**

**Bairro: CONJUNTO MANOEL JULIÃO**

**Data de Expedição: 08/02/2017 15:39:56 Validade: 09/04/2017**

**Nº de Autenticidade: F854.773D.2645.DA49.2BC4.EC9B.1E5C.5F19.**

CERTIFICA, atendente ao pedido constante no requerimento acima protocolado, e de conformidade com as informações prestadas pelo Sistema de Administração Tributária, que o contribuinte acima identificado encontra-se em dia com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, com referência a Impostos e Taxas.

Ressalvando-se, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar, a qualquer tempo, as Dívidas do requerente, que por ventura venham a ser apuradas.

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Certidão emitida em 08/02/2017 15:39:56.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada nas Centrais de Atendimento ao Cidadão.

**Observações:**



**ESTADO DO ACRE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO**  
**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E FINANÇAS**

# ALVARÁ 2017

## DE LOCALIZAÇÃO

<b>C.M.C.</b> 9024361	<b>Razão / Contribuinte</b> DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817			
<b>Denominação Comercial</b> RESTAURANTE & PIZZARIA SABOR DE MAE				
<b>Endereço</b> RUA MARCELINO MACHADO, 9,		<b>Bairro</b> CONJUNTO MANOEL JULIÃO	<b>CEP</b> 69918442	
<b>CNPJ / CPF</b> 26.408.970/0001-14	<b>I. Estadual</b>	<b>Abertura</b> 24/10/2016	<b>Junta Comercial</b>	<b>Protocolo Eletrônico / Nº Processo</b>
<b>Licença Especial</b> NÃO	<b>Emitido em</b> 31/01/2017	<b>Área Ocupada /m²</b> 20,00	<b>Contribuinte Acir.</b>	<b>Validade</b> 31/12/2017
<b>Sócios</b> DOUGLAS GONCALVES FERREIRA 34290811817			26.408.970/0001-14	
<b>Observação</b>				
<b>Atividades Licenciadas</b> 5620104 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar Segunda à Sexta das 7h às 18h Sábado das 7h às 18h				
<b>Classificação de Funcionamento</b>				
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Forma de Pagamento</b>	
2	PUB. TIPO 1.1	1	Anual	
8	18:00 AS 22:00	1	Anual	
<b>Assinatura Digital</b>		5D79.B303.5196.BF39.3525.BC88.5137.3F6B		

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

Douglas Conceição Lorenz 3429084817

1. Nº do Processo Inicial:	2. Data: 01.02.17	3. Nº do Protocolo: 154	4. Responsável pelo Atendimento: M. Luccia
----------------------------	-------------------	-------------------------	--

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO



Polégar Direito



*Douglas Gonçalves Ferreira*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1294321-5

NOME

DOUGLAS GONÇALVES FERREIRA

FILIAÇÃO

JONAS GONÇALVES FERREIRA

TÂNIA FERNANDES FERREIRA

NATURALIDADE

CAMPINAS - SP

DOC. ORIGEM

CERTID CAS 8280 FLS 188 LIV 8-55

RIO BRANCO - AC

CPF

342.908.118-17

2 VIA

DATA DE EXPIRAÇÃO

02/09/1915

DATA DE NASCIMENTO

10/08/1988

*Sandro Roberto Cunha Rodrigues*  
SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 80



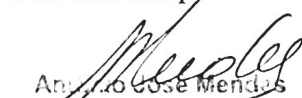
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
Pró-Reitoria de Administração  
Diretoria de Material e Patrimônio

CERTIDÃO DE VISTORIA PRÉVIA  
PREGÃO Eletrônico Nº 01/2017

Certifico, tendo em vista o EDITAL do Pregão Eletrônico nº 01/2017, que a empresa.....Douglas Gonçalves Ferreira 34.408.118-17..... representada pelo(a) Sr(a).....Douglas Gonçalves Ferreira....., portadora do documento de identidade nº .....J.2.9.4.32.1-5....., Órgão Expedidor ..S.F.P.C....., visitou o local onde serão prestados os serviços que trata esta licitação e declara expressamente que lhe foi dado acesso a todos os locais relevantes para a elaboração da proposta e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação.

Rio Branco-AC, ..09.. de ..Feve. de 2017..

Servidor Responsável

  
Aníbal José Mendes  
Assistente Administrativo  
Coordenadoria de Compras