

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

CARLOS AUGUSTO NASCIMENTO PEREIRA 06162526682

### Nome do Empresário

CARLOS AUGUSTO NASCIMENTO PEREIRA

### Nome Fantasia

CARLOS PERERIA

### Capital Social

1.000,00

### Número Identidade

MG10417175

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

MG

### CPF

061.625.266-82

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

14/09/2020

## Número de Registro

### CNPJ

38.438.581/0001-10

## Endereço Comercial

### CEP

34580-020

### Logradouro

RUA MONTE AZUL

### Número

87

### Complemento

CASA;CASA

### Bairro

SAO JOSE

### Município

SABARA

### UF

MG

## Atividades

### Data de Início de Atividades

14/09/2020

### Forma de Atuação

Em local fixo fora da loja, Internet

### Ocupação Principal

Comerciante independente de equipamentos e suprimentos de informática

### Atividade Principal (CNAE)

47.51-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

### Ocupações Secundárias

Comerciante independente de artigos médicos e ortopédicos

Comerciante independente de artigos de iluminação

Comerciante independente de artigos esportivos

Transportador(a) municipal de cargas não perigosas(carreto), independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

47.73-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

47.54-7/03 - Comércio varejista de artigos de iluminação

47.63-6/02 - Comércio varejista de artigos esportivos

49.30-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

## 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**

ME71458054

**Número do Identificador**

38438581000110

**Data de Emissão**

03/08/2021