



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)			
MARCIANO RIBEIRO			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
BRASILEIRA		SOLTEIRO	
SEXO	REGIME DE BENS (se casado)		
MASCULINO	XX		
FILHO DE (pai)	(mãe)		
LUIZ ADÃO RIBEIRO	NEUZA DE FATIMA RODRIGUES RIBEIRO		
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE número	Órgão emissor	UF
16/03/1987	4423245	SSP	SC
CPF (número)			
05477245948			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor)			
XX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)			NÚMERO
RUA MARIA EMILIA DOS SANTOS			470
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	PASSA VINTE	88133270	
MUNICÍPIO			UF
PALHOCA			SC
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de Santa Catarina.			
CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO		
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL			
MARCIANO RIBEIRO			
LOGRADOURO (rua, av, etc.)			NÚMERO
RUA MARIA EMILIA DOS SANTOS			470
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	PASSA VINTE	88133270	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)
PALHOCA	SC	BRASIL	contato.mscontabilidade@gmail.com
VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)		
20.000,00	Vinte Mil Reais		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
(CNAE Fiscal)	FABRICAÇÃO E INSTALAÇÃO DE ESQUADRIAS DE METAL		
Atividade Principal			
2512800			
Atividades Secundárias			
XXXXXXX			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
xx/xx/xxxx	XXXXXXX	NIRE anterior UF	☐ 1 - SIM ☐ 3 - NÃO
		XXXX XXXX	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/greente)			
marciano Ribeiro			
DATA DA ASSINATURA	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
25/08/2014	marciano Ribeiro		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA			
DEFERIDO	AUTENTICA		
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE			
			
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA			
CERTIFICO O REGISTRO EM: 03/09/2014 SOB Nº: 42104382532			
Protocolo: 14/780331-4, DE 27/08/2014			
MARCIANO RIBEIRO			
BLASCO BORGES BARCELLOS SECRETÁRIO GERAL			
Requerimento Eletrônico: 81400000193132			