

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

ISAIAS CABRAL ROSA 04824864658

Nome do Empresário

ISAIAS CABRAL ROSA

Nome Fantasia

CABRAL REPRESENTACOES

Capital Social

10.000,00

Número Identidade

MG11287361

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

MG

CPF

048.248.646-58

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

05/11/2018

Número de Registro

CNPJ

31.940.139/0001-49

Endereço Comercial

CEP

36506-304

Logradouro

AVENIDA VEREADOR JOAO GOMES
PEREIRA

Número

768

Bairro

RESIDENCIAL PIRES DA LUZ

Município

UBA

UF

MG

Atividades

Data de Início de Atividades

05/11/2018

Forma de Atuação

Correio, Televenda, Internet

Ocupação Principal

Marceneiro(a) sob encomenda ou não, independente

Atividade Principal (CNAE)

3101-2/00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira

Ocupações Secundárias

Promotor(a) de vendas,
independente

Atividades Secundárias (CNAE)

7319-0/02 - Promoção de vendas

Comerciante independente de
materiais de construção em geral

4744-0/99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral

Comerciante independente de
madeira e artefatos

4744-0/02 - Comércio varejista de madeira e artefatos

Entregador de malotes
independente

5320-2/01 - Serviços de malote não realizados pelo correio nacional

Comerciante independente de tintas
e materiais para pintura

4741-5/00 - Comércio varejista de tintas e materiais para pintura

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

ME88548746

Número do Identificador

31940139000149

Data de Emissão

17/01/2022