

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

RAQUEL MARTINS GONCALVES 06550021979

### Nome do Empresário

RAQUEL MARTINS GONCALVES

### Nome Fantasia

AGRO MENDES

### Capital Social

10.000,00

Número Identidade	Orgão Emissor	UF Emissor	CPF
5523646	SSP	SC	065.500.219-79

## Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente	Data de Início da Situação Cadastral Vigente
ATIVO	16/08/2021

## Número de Registro

### CNPJ

43.138.941/0001-07

## Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
88798-000	ESTRADA GERAL SERTAO DA MARICOTA	S/N
Bairro	Município	UF
KM 37	PESCARIA BRAVA	SC

## Atividades

Data de Início de Atividades	Forma de Atuação
16/08/2021	Estabelecimento fixo

### Ocupação Principal

Comerciante de artigos e alimentos para animais de estimação (pet shop) independente (não inclui a venda de medicamentos)

### Atividade Principal (CNAE)

4789-0/04 - Comércio varejista de animais vivos e de artigos e alimentos para animais de estimação

### Ocupações Secundárias

Comerciante independente de materiais de construção em geral

### Atividades Secundárias (CNAE)

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

Comerciante independente de plantas, flores naturais, vasos e adubos

4789-0/02 - Comércio varejista de plantas e flores naturais

## 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**

ME81218261

**Número do Identificador**

43138941000107

**Data de Emissão**

09/09/2021