

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

PM - FOLHA Nº 160
00 PROCESSO 201901007
MODALIDADE PNEBAC
VISTO: _____

01 ANTONIO EDUARDO MENDES NOME DO TITULAR

natural de FORTALEZA - CE - BRASILEIRO CASADO
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAIS ESTADO CIVIL

filho de JOSÉ MENDES BEZERRA E ANTONIA SAMPAIO MENDES
FILIAÇÃO

nascido em 15/04/58 profissão COMERCIANTE
DATA DO NASCIMENTO

CPF 01 1161616143110131618 identidade 855.739 S.S.P. CE
NUMERO NUMERO ORGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente RUA 7 CASA 09 COHATRAC II-SÃO LUIS-MA- 65.050
RUA, AVENIDA, ETC/NUMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CONTINUAÇÃO
não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

- ATOS
- | | | | |
|------|---|---|------------------------------------|
| 02 1 | 1 - CONSTITUIÇÃO | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL |
| | 2 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 8 - CANCELAMENTO DE SEDE | 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | 3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | | 6 - CANCELAMENTO DE FILIAL |

03 NOME COMERCIAL
A E M E N D E S

04 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC NIRC DA SEDE
05 (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL) NIRC DA FILIAL

06 RUA, AVENIDA, ETC/NUMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)
AV LESTE E OESTE Nº 5/N QDA 05
L O J A I 0 2 D

07 NOME DO BAIRRO/DISTRITO
C O H A T R A C I I

08 CEP 65050 NOME DO MUNICÍPIO SÃO LUIS SIGLA UF MA
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

09 CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO
5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 (CINCO MILHÕES DE CRUSEIROS)

(CONTINUAÇÃO)
10 INICIO DAS ATIVIDADES DIA MÊS ANO
11 (USO DA JUNTA) 1 - ENQUADRAMENTO ME 2 - DESENQUADRAMENTO ME
12 CGC - básico ordem controle

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)
COMERCIO VAREJISTAS DE PAPELARIAS EM GERAL
COMERCIO VAREJISTAS DE LIVRARIAS EM GERAL

CÓDIGO DE ATIVIDADE	
13	2
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA 27/01/92 ASSINATURA DO TITULAR
18 (USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO DIA MÊS ANO

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)
P. M. S. B. CONFERE COM ORIGINAL
BM 027 027 2019
#150111

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

JAN 28 1992

JUCEMA 21100691037

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIDÃO DECLARATÓRIA DE FIRMAS INDIVIDUAIS
Número e data: 21100691037

REC. GEN. DE REG. EM NEGÓCIO

PROT0010

27 JAN 92 000892

ESTADO DO MARANHÃO