

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil AILDA ISABEL SILVA PEREIRA
CPF 022.263.332-82

CNPJ 46.304.872/0001-44
Data de Abertura 07/05/2022

Nome Empresarial
AILDA ISABEL SILVA PEREIRA 02226333282

Nome Fantasia
DOCERIA DOCE ENCANTO

Capital Social
10.000,00

Situação Cadastral Vigente ATIVA
Data da Situação Cadastral 07/05/2022

Endereço Comercial

| CEP | Logradouro | Número |
|------------|----------------|--------|
| 30532-097 | RUA DO GARIMPO | 155 |
| Bairro | Município | UF |
| VILA OESTE | BELO HORIZONTE | MG |

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

| Período | Início | Fim |
|------------|------------|-----|
| 1º período | 07/05/2022 | - |

Atividades

Forma de Atuação

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes, Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Proprietário(a) de lanchonete, independente

Atividade Principal (CNAE)

5611-2/03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares

Ocupações Secundárias

Chocolateiro(a) independente

Quitandeirol(a) ambulante independente

Doceiro(a) independente

Atividades Secundárias (CNAE)

1093-7/01 - Fabricação de produtos derivados do cacau e de chocolates

5612-1/00 - Serviços ambulantes de alimentação

5620-1/04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar

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: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>.

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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 46.304.872/0001-44 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 07/05/2022 |
| NOME EMPRESARIAL AILDA ISABEL SILVA PEREIRA 02226333282 | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DOCERIA DOCE ENCANTO | | PORTE ME |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar 56.12-1-00 - Serviços ambulantes de alimentação 10.93-7-01 - Fabricação de produtos derivados do cacau e de chocolates | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | |
| LOGRADOURO R DO GARIMPO | NÚMERO 155 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 30.532-097 | BAIRRO/DISTRITO VILA OESTE | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE |
| | | UF MG |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO BELLAPEREIRA233@GMAIL.COM | TELEFONE (91) 9167-3990 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/05/2022 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **07/05/2022** às **20:14:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria de Estado de
Fazenda
de Minas Gerais

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004336022.00-56

CPF/CNPJ: 46.304.872/0001-44

NOME/NOME EMPRESARIAL: AILDA ISABEL SILVA PEREIRA 02226333282

NOME FANTASIA: DOCERIA DOCE ENCANTO

CNAE PRINCIPAL / DESCRIÇÃO: 5611-2/03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares

DESMEMBRAMENTO:

CNAE SECUNDÁRIA / 5620-1/04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar

DESMEMBRAMENTO:

NATUREZA JURIDICA : EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

REGIME DE RECOLHIMENTO : SIMPLES NACIONAL

CATEGORIA: Único

DATA INSCRIÇÃO: 07/05/2022

MEI: sim

SITUACAO INSCRIÇÃO: Ativo

DATA DA SITUAÇÃO DA 07/05/2022

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP: 30532097

UF: MINAS GERAIS

MUNICIPIO: BELO HORIZONTE

DISTRITO / POVOADO:

BAIRRO: VILA OESTE

LOGRADOURO: RUA DO GARIMPO

NUMERO: 155

COMPLEMENTO DO CEP:

COMPLEMENTO:

EMITIDO EM

07/05/2022 20:24:34

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL - DIDEM

NOME
AILDA ISABEL SILVA PEREIRA



FILIAÇÃO
JOAQUIM MARTINS PEREIRA / MARTA SILVA
PEREIRA

DATA NASCIMENTO 19/01/1994 NATURALIDADE BELEM - PA FATOR RH

ÓRGÃO EXPEDIDOR PC/PA OBSERVAÇÃO

Ailda Isabel S. Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID

LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 022.263.332-32

DNI

REGISTRO GERAL 6156409

3VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 23/11/2020 11:32

REGISTRO CIVIL

MATRÍCULA ÚNICA

066951 01 55 2012 2 00032 050 0001797 81

T. ELEITOR
029208061392

CTPS

SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS




Jorge Luiz Almeida do Nascimento
Diretor de Identificação - PC/PA
ASSINATURA DO DIRETOR

989



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RUA DO GARIMPO 155 AP 501 BL 3

Nº DO CLIENTE:

OESTE
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30532097
MEDIDOR N°: AMH153016864

| | | | |
|--------------------------------|----------------|--------------------------|---|
| Nº da Instalação 3012869313 | | Subclasse RESIDENCIAL | Classe Monofásico |
| Datas de Leitura | | | Modalidade Tarifária Tarifa Convencional |
| Anterior 28/03 | Atual 28/04 | Próxima 26/05 | |

Informações Técnicas

| Tipo de Medição | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante de Medição | Consumo kWh |
|------------------|------------------|---------------|----------------------|-------------|
| Energia Elétrica | 6109 | 6202 | 1 | 93 |

VALORES FATURADOS

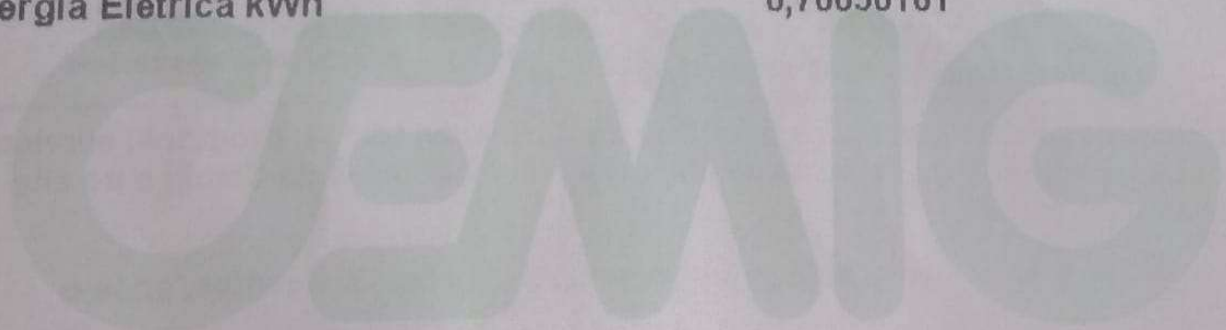
| Descrição | Quantidade | Preço | Valor (R\$) |
|----------------------|------------|------------|-------------|
| Energia Elétrica kWh | 93 | 1,04557161 | 97,21 |

ENCARGOS/COBRANÇAS

| Descrição | Valor R\$ |
|-------------------------------------|-----------|
| Multa 2% sobre conta de 03/2022 | 3,62 |
| Multa 2% sobre CIP da conta 03/2022 | 0,42 |

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)

| | |
|----------------------|------------|
| Energia Elétrica kWh | 0,70050161 |
|----------------------|------------|



**Consulta Pública ao Cadastro do Estado de Minas Gerais****Dados Principais**

CNPJ: 46.304.872/0001-44
Inscrição Estadual: 004336022.00-56
UF: MG
Nome Empresarial: AILDA ISABEL SILVA PEREIRA 02226333282

Informações Complementares

CNAE-F Principal: 5611-2/03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares
CNAE-F Secundária: 5620-1/04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
Data da Inscrição Estadual: 07/05/2022
Situação Cadastral: Habilitado - Ativo
Data Situação Cadastral: 07/05/2022
Regime de Recolhimento: SIMPLES NACIONAL
Observações:
unidade auxiliar da CNAE: UNIDADE PRODUTIVA

Dados de Endereço:

CEP: 30532097
UF: MG **Município:** BELO HORIZONTE
Distrito/Povoado:
Bairro: VILA OESTE
Logradouro: RUA DO GARIMPO
Número: 155
Complemento:
Telefone: 9191673990

DESISTIR