



CERTIDÃO INTEIRO TEOR DIGITAL

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome: JOÃO LUIZ SILVA TAVARES	
CPF/CNPJ: 657.980.152-20	
Email: jotaconsultoria@outlook.com	
DADOS DA EMPRESA	
Nome: E B DE LIMA ME	
NIRE: 15101039002	
ARQUIVAMENTO SOLICITADO	
Número Arquivamento	Páginas
15101039002	2
98100006074	2
TOTAL DE PÁGINAS	4
DADOS DE CONTROLE DA CERTIDÃO	
Código de controle: 38.665.133.296.52	
Emissão: 28/08/2017 09:06:11	

Certidão de Inteiro Teor Digital emitida pela Junta Comercial do Estado do Pará e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEPA (www.jucepa.pa.gov.br) e clique em validar certidão. Código de Validação no rodapé do documento.

BELEM, Quinta-Feira, 7 de Março de 2019

Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral

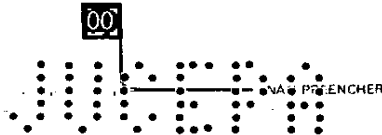
Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral

Protocolo: 176126520



DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



EDIANE BENTES DE LIMA
NOME DO TITULAR

natural de **MOSQUEIRO - PA** **BRASILEIRA** **SOLTEIRA**
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL

filho de **MANOEL FARIAS DE LIMA / IOLANDA DE SOUSA BENTES**
FILIAÇÃO

nascido em **19/01/74** profissão **COMERCIANTE**
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 4 6 2 2 3 2 9 0 2 6 8** identidade **2676191** **SEGUP** **PA**
NUMERO NUMERO ORGAO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA NOSSA SENHORA DO Ó, S/Nº - MOSQUEIRO-BELÉM-PA-CEP: 69.000-000**
RUA, AVENIDA, ETC. Nº NUMERO E COMPLEMENTO-BAIRRO-CEP-MUNICIPIO-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
- | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 1 | 1. CONSTITUIÇÃO | 7. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2. ABERTURA DE FILIAL |
| | 3. INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 9. CANCELAMENTO DE SEDE | 4. ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | 5. ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 0. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 6. ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | | 8. CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL
03 E B D E L I M A

NOME NIREJ **15 1 0103900 2** (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL) NIREJ DA FILIAL

RUA, AVENIDA, ETC. Nº NUMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)
06 RUA NOSSA SENHORA DO Ó S/Nº

NOME DO BAIRRO-DISTRITO
07 MOSQUEIRO

CEP **08 6 9 0 0 0 0 0 0** NOME DO MUNICIPIO **BELÉM** SIGLA UF **PA**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL
02 4 0 0 0 0 0 0 (QUATRO MIL REAIS)
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INICIO DAS ATIVIDADES
DIA **10** MES **05** ANO **06 9 8**

USO DA JUNTA **11**
1. ENQUADRAMENTO ME
3. DESENQUADRAMENTO ME

CCG básico **12** ordem controle

OBJETO ATIVIDADE ECONOMICA
**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, ARTIGOS MÉDI-
COS E ORTOPÉDICOS, DE PERFUMARIA E COSMÉTICOS (FARMACIA).**

CODIGO DE ATIVIDADE

13	2
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA **05/06/98** ASSINATURA DO TITULAR **Ediane Bentes de Lima** (USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO DIA MES ANO **13**

AUTENTICACAO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

151.01039002 * **09 JUN. 1998**

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
SECRETARIA DE ESTADO DO PARÁ
CERTIFICADO Certifico que este documento foi requerido sob
número e data apostas mecanicamente.

[Assinatura]
BILSONNO GUEDES CABRAL
Secretário Geral

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 - Ato, 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.

Departamento Nacional do Registro do Comércio - D.N.R.C
Secretaria de Indústria Comércio e Mineração - SEICOM
Junta Comercial do Estado do Pará - JUCEPA

ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

FIRMA INDIVIDUAL

() EM FASE DE CONSTITUIÇÃO

() JÁ CONSTITUÍDA

CONSTITUÍDA EM: / / NIRE:

Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Pará - JUCEPA

E. B. DE LIMA

estabelecida à

(nome empresarial)

RUA NOSSA SENHORA DO Ó , S/Nº - MOSQUEIRO - BELÉM - PA - CEP: 69.000-000

(endereço completo)

inscrita no C.G.C.

titular Sr. **EDIANE BENTES DE LIMA**

BRASILEIRA

(nacionalidade)

MOSQUEIRO

SOLTEIRA

COMERCIANTE

462.232.902-68 ✓

(natural)

(est. civil)

(profissão)

(C.P.F.)

2676191-SSP-PA

RUA NOSSA SENHORA DO Ó , S/Nº - MOSQUEIRO-BELÉM - PA.

(nº doc. ident. e órgão. exped.)

(endereço completo)

CEP: 69.000-000.

vem, requerer a V.Sa se digne mandar registra-la como MICROEMPRESA para os fins legalmente previstos na Lei 8.864 de 28 de março de 1994, no art. 2º - inciso I, para que goze dos benefícios que a Legislação Especial lhe confere..

Declarar mais que o Nome Comercial após concedido seu registro como MICROEMPRESA passará a ser acrescido

da abreviatura "ME", ficando assim: " **E. B. DE LIMA - ME** "

N. Termos

P. Deferimento

Belém - Pa. 05 de JUNHO de 199 8

X Ediane Bentes de Lima
 Nome:

REGIÃO
DE
SANTA
Cruz

09 JUN 1998

JUCEPA 98.80006074 ★

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ
CERTIFICADO
Número e data apostos inalteráveis.



SECRETÁRIO GERAL
Secretário Geral