

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

EMILLY SAMARA SOUSA DOS SANTOS 04947542225

### Nome do Empresário

EMILLY SAMARA SOUSA DOS SANTOS

### Nome Fantasia

RESTO. RECANTO DO FAROL

### Capital Social

30.000,00

### Número Identidade

8181108

### Orgão Emissor

PC

### UF Emissor

PA

### CPF

049.475.422-25

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

28/01/2022

## Número de Registro

### CNPJ

45.056.473/0001-49

## Endereço Comercial

### CEP

66916-355

### Logradouro

AVENIDA BEIRA-MAR

### Número

15

### Bairro

FAROL (MOSQUEIRO)

### Município

BELEM

### UF

PA

## Atividades

### Data de Início de Atividades

28/01/2022

### Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

### Ocupação Principal

Proprietário(a) de bar e congêneres, com entretenimento, independente

### Atividade Principal (CNAE)

56.11-2/05 - Bares e outros estabelecimentos especializados em servir bebidas, com entretenimento

### Ocupações Secundárias

Proprietário(a) de restaurante, independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

56.11-2/01 - Restaurantes e similares

Proprietário(a) de casas de festas e eventos, independente

82.30-0/02 - Casas de festas e eventos

## 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**

ME89409839

**Número do Identificador**

00004947542225

**Data de Emissão**

01/02/2022