

## REDESIM

**Resumo do Documento****Protocolo REDESIM:** PAP2200777134 **FCPJ****Eventos**

Evento	Data do Evento
211 - Alteração de endereço dentro do mesmo município	
220 - Alteração do nome empresarial (firma ou denominação)	
225 - Alteração da natureza jurídica	
221 - Alteração do título do estabelecimento (nome de fantasia)	

**Houve Alteração de QSA**

**Identificação da Pessoa Jurídica**

Número do CNPJ

23.558.693/0001-38

Nome Empresarial (firma ou denominação)

LEAL HORTIFRUTS LTDA

Natureza Jurídica

2062 - Sociedade Empresária Limitada

Título do Estabelecimento (nome de fantasia)

LEAL HORTIFRUTS

Dados do Órgão de Registro

Órgão de Registro

Junta Comercial

NIRE

## Endereço da Pessoa Jurídica

CEP

66923370

Tipo de Logradouro

LOTEAMENTO

Bairro/Distrito

CARANANDUBA (MOSQUEIRO)

Município

BELEM

Número

96

Referência

PROXIMO PAULISTA

Logradouro

CARANANDUBA

Complemento

UF

PA

## Dados para Contato

DDD

91

DDD

DDD

Telefone 1

88516318

Telefone 2

FAX

Correio Eletrônico

JOTACONSULTORIA@OUTLOOK.COM

## Endereço de Correspondência

CEP

66923370

Tipo de Logradouro

LOTEAMENTO

Bairro/Distrito

CARANANDUBA (MOSQUEIRO)

Logradouro

CARANANDUBA

Distrito

Município

UF

BELEM

PA

Número

Complemento

96

Referência

PROXIMO PAULISTA

**Identificação do Representante da Pessoa Jurídica para este ato de cadastro**

Nome do Representante da Pessoa Jurídica

CPF

RONALDO LEAL VIEIRA

665.161.372-34

Qualificação do Representante da Pessoa Jurídica

49 - Sócio-Administrador

**Dados Gerais**

Lista de Sócios/Administradores

	CPF/CNPJ do Sócio/Administrador	Nome (pessoa física) / Nome Empresarial (pessoa jurídica)
1	665.161.372-34	RONALDO LEAL VIEIRA

**1 - RONALDO LEAL VIEIRA****CNPJ/CPF: 665.161.372-34**

Identificação do Sócio/Administrador

Natureza do Evento

Data do Evento do Sócio

1 - Entrada de sócio/administrador

Qualificação do Sócio/Administrador

49 - Sócio-Administrador

País

Valor da Participação no Capital Social

R\$ 150.000,00

Data de Início de Mandato	Data do Término do Mandato	Descrição do Cargo de Direção
Órgão de Classe	Número de Registro no Órgão de Classe	
Uso da Firma do Administrador	CNPJ dos Administradores que usam firma - <b>Não há</b>	

---

**Dados da Identidade do Sócio**

Número de Identidade / Passaporte

Órgão Emissor

UF Emitente

Data de Emissão

Data de Nascimento

Nacionalidade

---

**Endereço do Sócio**

CEP

**66923370**

Tipo de Logradouro

Logradouro

**LOTEAMENTO****CARANANDUBA**

Município

UF

**BELEM****PA**

Número

Complemento

**96**

DDD

Telefone

**91****88516318**

DDD

FAX

Correio Eletrônico

**JOTACONSULTORIA@OUTLOOK.COM**