



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15802734751		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) SILVIA RAIOL CABRAL			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRA	
SEXO FEMININO	REGIME DE BENS (se casado) XX		
FILHO DE (pai) OTÁVIO MENDES CABRAL JUNIOR	(mãe) MARIA MARLENE RAIOL CABRAL		
NASCIDO EM (data de nascimento) 27/12/1973	IDENTIDADE número 2469340	Órgão emissor PC	UF PA
CPF (número) 377.412.682-87			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AV BEIRA-MAR			NÚMERO 02
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CHAPEU VIRADO (MOSQUEIRO)	CEP 66910450	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) PA
MUNICÍPIO BELÉM			UF PA
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Pará.			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 020	DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteracao de Nome Empresarial
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL S R CABRAL			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) AV BEIRA-MAR			NÚMERO 02
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CHAPEU VIRADO (MOSQUEIRO)	CEP 66913010	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO BELÉM	UF PA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) adm@jotaconsultoria.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 5611201 Atividades Secundárias XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO Servico e venda de comidas preparadas e bebidas alcoolicas ou nao - Proprietario de restaurante, independente		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 31/7/2018	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 31069491000150	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior XXXX	UF XXXX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) S R CABRAL			
DATA DA ASSINATURA 14/01/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Silvia Raiol Cabral</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO Marcio Pompeu Bendral Coordenador Regional Mat. 5935722-1 04 02 2019	AUTENTICAÇÃO		

Requerimento Eletrônico: 81900000016178

Página 1 de 1



Certifico o Registro em 04/02/2019
Arquivamento 20000593044 de 04/02/2019 Protocolo 195955978 de 29/01/2019 NIRE 15802734751
Nome da empresa S R CABRAL
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 78733001682906





195955978

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	S R CABRAL
PROTOCOLO	195955978 - 29/01/2019
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	020 - ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

MATRIZ

NIRE 15802734751
CNPJ 31.069.491/0001-50
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2019
SOB N: 20000593044



Marcelo A. P. Cebolão
Secretário Geral

04/02/2019

1