

# REDESIM

## Resumo do Documento

Protocolo REDESIM: PAP2300761149

## FCPJ

## Eventos

Evento	Data do Evento
220 - Alteração do nome empresarial (firma ou denominação)	
225 - Alteração da natureza jurídica	
244 - Alteração de Atividades Econômicas (Principal e Secundárias)	
247 - Alteração de capital social	
221 - Alteração do título do estabelecimento (nome de fantasia)	

**Houve Alteração de QSA**

## Identificação da Pessoa Jurídica

### Número do CNPJ

26.612.072/0001-83

### Nome Empresarial (firma ou denominação)

NUCLEO DE REABILITACAO MOTORA E CONDICIONAMENTO FISICO VITAL TRAINING LTDA

### Natureza Jurídica

2062 - Sociedade Empresária Limitada

### Capital Social

70.000,00

### Título do Estabelecimento (nome de fantasia)

STUDIO VITAL TRAINING

Dados do Órgão de Registro

### Órgão de Registro

Junta Comercial

### NIRE

**Atividade Econômica****Código CNAE Principal**

93.13-1/00 - Atividades de condicionamento físico

**Código CNAE Secundária**

1	47.63-6/02	Comércio varejista de artigos esportivos
2	86.50-0/04	Atividades de fisioterapia

**Tipo de Unidade**

Não há Itens

**Forma de Atuação**

Não há Itens

**Objeto Social****Descrição do Objeto Social**

ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO, ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS

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

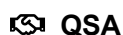
GIULLIANA BITTENCOURT DA TRINDADE

**CPF**

003.725.222-46

**Qualificação do Representante da Pessoa Jurídica**

49 - Sócio-Administrador



QSA

**Dados Gerais**

## Lista de Sócios/Administradores

	CPF/CNPJ do Sócio/Administrador	Nome (pessoa física) / Nome Empresarial (pessoa jurídica)
1	003.725.222-46	GIULLIANA BITTENCOURT DA TRINDADE

**1 - GIULLIANA BITTENCOURT DA TRINDADE****CNPJ/CPF: 003.725.222-46**

Identificação do Sócio/Administrador

**Natureza do Evento**

1 - Entrada de sócio/administrador

**Data do Evento do Sócio****Qualificação do Sócio/Administrador**

49 - Sócio-Administrador

**País****Valor da Participação no Capital Social**

R\$ 70.000,00

**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 - Não há**

## Dados da Identidade do Sócio

**Número de Identidade / Passaporte****Órgão Emissor****UF Emitente****Data de Emissão****Data de Nascimento****Nacionalidade**

Endereço do Sócio

**CEP**

66910020

**Tipo de Logradouro**

RUA

**Município**

BELEM

**Número**

63

**Logradouro**

NOSSA SENHORA DO O

**UF**

PA

**Complemento**

**DDD**

**Telefone**

**DDD**

**FAX**

91

85655948

**Correio Eletrônico**

GIULLIANABITTENCOURT@GMAIL.COM