



AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Versão 1.6

Validação feita com sucesso

Protocolo

178126520

Chancela/Controle

3866513329652

Exibir Imagem

Voltar



A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO PODE SER VERIFICADA EM <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
 CONTROLE: 3866513329652 CPF SOLICITANTE: 657.980.152-20 NIRE: 15101039002 EMITIDA: 28/08/2017 PROTOCOLO: 178126520

Protocolo Arquivamento: 989410439 N° Arquivamento: 15101039002

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

EDIANE BENTES DE LIMA 00

NOME DO TITULAR

natural de **MOSQUIRO - PA** **BRASILEIRA** **SOLEIRA**

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** **380UP** **PA**

NUMERO NUMERO ORDEM (TRANSIDORISICAL) UF

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

RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO-BARRIO CEP-MUNICÍPIO-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:

- | | | | | |
|----|---|----------------------------------|--|-----------------------------------|
| 02 | 1 | 1. CONSTITUIÇÃO | 7. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2. ABERTURA DE FILIAL |
| | 2 | 2. INSCRIÇÃO DE SEDE DE OUTRA UF | 8. CANCELAMENTO DE SEDE | 3. ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | 3 | 3. ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 9. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 4. ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | 4 | | | 5. CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL

03 **E B D E L I M A**

NOME

04 **15 1 0103900 2**

PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL NIRE DA FILIAL

RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO (APTO, SALA, ETC.)

06 **RUA NOSSA SENHORA DO Ó S/Nº**

NOME DO BARRIO-DISTRITO

07 **MOSQUIRO**

CEP

08 **69000000** **BELÉM** **PA**

NOME DO MUNICÍPIO SIGLA UF

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

09 **4000000** **(QUATRO MIL REAIS)**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO