

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

IRIS DE SOUZA BITENCOURT 03134511258

### Nome do Empresário

IRIS DE SOUZA BITENCOURT

### Nome Fantasia

IRIS ESMALTERIA

### Capital Social

2.000,00

### Número Identidade

6902937

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

PA

### CPF

031.345.112-58

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

30/08/2021

## Número de Registro

### CNPJ

43.341.666/0001-16

## Endereço Comercial

### CEP

01228-000

### Logradouro

AVENIDA ANGELICA

### Número

803

### Bairro

SANTA CECILIA

### Município

SAO PAULO

### UF

SP

## Atividades

### Data de Início de Atividades

30/08/2021

### Forma de Atuação

Internet, Em local fixo fora da loja, Televenda

### Ocupação Principal

Comerciante independente de equipamentos de telefonia e comunicação

### Atividade Principal (CNAE)

47.52-1/00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação

### Ocupações Secundárias

Comerciante independente de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico

### Atividades Secundárias (CNAE)

47.57-1/00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação

Comerciante independente de artigos de armarinho

47.55-5/02 - Comercio varejista de artigos de armarinho

Comerciante independente de artigos do vestuário e acessórios

47.81-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios

Manicure/pedicure independente

96.02-5/01 - Cabeleireiros, manicure e pedicure

## 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**

ME91956028

**Número do Identificador**

43341666000116

**Data de Emissão**

09/03/2022

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>43.341.666/0001-16</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>30/08/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>IRIS DE SOUZA BITENCOURT 03134511258</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>IRIS ESMALTERIA</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios</b> <b>96.02-5-01 - Cabeleiros, manicure e pedicure</b> <b>47.55-5-02 - Comercio varejista de artigos de armarinho</b> <b>47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>AV ANGELICA</b>	NÚMERO <b>803</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>01.228-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SANTA CECILIA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>
UF <b>SP</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>BITENCOURTIRIS4@GMAIL.COM</b>	
TELEFONE <b>(91) 9809-6895</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>30/08/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/03/2022** às **12:36:28** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**Agendamento/Cancelamento****Informações para Agendamento**

CPF do Representante: 031.345.112-58

Nome do Representante: IRIS DE SOUZA BITENCOURT

CNPJ: 43.341.666/0001-16

Nome/Razão Social: IRIS DE SOUZA BITENCOURT 03134511258

Deseja receber SMS com alerta do agendamento no dia anterior à data selecionada?



Sim



Não

Celular:

Telefone:

UF:

Unidade de Atendimento:

[Voltar](#)[Agendar](#)[Reimprimir Senha de Agendamento](#)[Cancelar Agendamento](#)

**Atenção:** O serviço de recebimento de SMS é gratuito. Os clientes das operadoras de telefonia móvel celular não serão cobrados pelo recebimento das mensagens de texto (SMS) enviadas pela Receita Federal do Brasil.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

6902937

3 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO

18/07/2018

NOME

IRIS DE SOUZA BITENCOURT

FILIAÇÃO

MANOEL PINHEIRO BITENCOURT / ELIZ  
ANDRA MARILENE SILVA DE SOUZA

NATURALIDADE

BELEM PA

DATA DE NASCIMENTO

28/10/1995

DOC. ORIGEM

C. NASC-MOSQUEIRO BELEM PA

NUM: 293 LIV: 04 FOL: 293

CPE 031345112-58

FATOR RH

12.412.591



Assinatura do Diretor

Dirutor de Identificacão-01

182

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Industria Gráfica Brasileira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Industria Grafica Brasilia

Juiz de Souza Bitemcount  
ASSINATURA DO TITULAR  
13.482.712

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARA  
POLICIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICACAO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **031.345.112-58**

Nome: **IRIS DE SOUZA BITENCOURT**

Data de Nascimento: **28/10/1995**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **25/05/2012**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:39:50** do dia **09/03/2022** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **9E0B.E5E6.8DDD.1824**



Este documento não substitui o [“Comprovante de Inscrição no CPF”](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)