

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

DOUGLAS RODRIGUES DA SILVA 76302520134

### Nome do Empresário

DOUGLAS RODRIGUES DA SILVA

### Nome Fantasia

DRODRIGUES

### Capital Social

6.750,00

### Número Identidade

1533578

### Órgão Emissor

SSP

### UF Emissor

GO

### CPF

763.025.201-34

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

31/10/2019

## Número de Registro

### CNPJ

35.374.725/0001-24

## Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número	Complemento
74942-060	RUA PARAISO	SN	QUADRA 312;LOTE 21;CASA 01
Bairro	Município	UF	
JARDIM BURITI SERENO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

## Atividades

### Data de Início de Atividades

31/10/2019

### Forma de Atuação

Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes, Televenda

### Ocupação Principal

Editor(a) de lista de dados e de outras informações, independente

### Atividade Principal (CNAE)

5819-1/00 - Edição de cadastros, listas e de outros produtos gráficos

### Ocupações Secundárias

Comerciante independente de produtos naturais

### Atividades Secundárias (CNAE)

4729-6/99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

## 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.

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**

ME77392769

**Número do Identificador**

35374725000124

**Data de Emissão**

07/07/2021