



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                            |                                                         |                                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>43.560.080/0001-42</b><br>MATRIZ | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>17/09/2021</b> |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>M LUCIA FELISBELA CRUZ</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>MERCANTIL D'ULAR</b> | PORTE<br><b>ME</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns (Dispensada *)</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>47.22-9-01 - Comércio varejista de carnes - açougues (Dispensada *)</b><br><b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Dispensada *)</b><br><b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>213-5 - Empresário (Individual)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                            |                       |                             |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO<br><b>TV 15</b> | NÚMERO<br><b>1190</b> | COMPLEMENTO<br><b>*****</b> |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------------|

|                          |                                          |                               |                 |
|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| CEP<br><b>61.921-545</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>ALTO ALEGRE II</b> | MUNICÍPIO<br><b>MARACANAU</b> | UF<br><b>CE</b> |
|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|

|                                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>NUBIA.CONTABILISTA@HOTMAIL.COM</b> | TELEFONE<br><b>(85) 8716-1793</b> |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                    |                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>17/09/2021</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                                      |
|--------------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL<br><br> |
|--------------------------------------|

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 18/10/2021 às 09:10:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**CELULA DE EXEC. DA ADM. TRIB. MARACANAU**

**INFORMAÇÃO FISCAL Nº 16033/2021**

**DATA: 04/11/2021**

**PROCESSO Nº 10006735/2021**

Em decorrência do despacho de deferimento ( Doc.2), informamos ao contribuinte, seu número de Inscrição estadual ( CGF) 07.027395-2.

Av Alberto Nepomuceno, nº 2 - Centro  
CEP: 60055-000. Fortaleza/ CE • Fone: (85) 3108.0533 - 3108.0534



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

1/1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)                                                                                                 |                                                      |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>MARIA LUCIA FELISBELA CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                                                      |
| NACIONALIDADE<br>BRASIL FIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO                                                                                                                                     |                                                      |
| SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGIME DE BENS (se casado)                                                                                      |                                                                                                                                                              |                                                      |
| FILIAÇÃO<br>FRANCISCO SEVERINO DA CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | (mãe)<br>RAIMUNDA FELISBELA DA CONCEIÇÃO                                                                                                                     |                                                      |
| NASCIMENTO (data de nascimento)<br>15/04/1968                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IDENTIDADE (número)<br>2004002023818                                                                            | Órgão Emissor<br>SSP                                                                                                                                         | UF<br>CE                                             |
| CPF (número)<br>558.730.813-87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 | EMAIL<br>NUBIA.CONTABILISTA@HOTMAIL.COM                                                                                                                      |                                                      |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)<br>TRAVESSA 15                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 | NÚMERO<br>1190                                                                                                                                               |                                                      |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 | BAIRRO / DISTRITO<br>ALTO ALEGRE II                                                                                                                          | CEP<br>61921545                                      |
| MUNICÍPIO<br>MARACANAÚ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | UF<br>CE                                                                                                                                                     |                                                      |
| Declaro que a atividade se<br><input checked="" type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA<br>nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006<br>Porte<br><input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP |                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                                                      |
| Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas 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 Ceará.                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                                                      |
| ATO<br>080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIÇÃO DO ATO<br>INSCRIÇÃO                                                                                   | EVENTO<br>315                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA |
| EVENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                                             | EVENTO                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                  |
| NOME EMPRESARIAL<br>M LUCIA FELISBELA CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                                                      |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>TRAVESSA 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 | NÚMERO<br>1190                                                                                                                                               |                                                      |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 | BAIRRO / DISTRITO<br>ALTO ALEGRE II                                                                                                                          | CEP<br>61921545                                      |
| MUNICÍPIO<br>MARACANAÚ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | UF<br>CE                                                                                                                                                     | PAÍS<br>BRASIL                                       |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>30.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>TRINTA MIL REAIS                                                              | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>NUBIA.CONTABILISTA@HOTMAIL.COM                                                                                                |                                                      |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE)<br>Atividade principal<br>4712100<br>Atividades secundárias<br>4722901<br>4772500<br>4789005                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>COMERCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MERCEARIA |                                                                                                                                                              |                                                      |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>15/09/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ                                                                                     | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior                                                                                              | UF                                                   |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) (campo de preenchimento facultativo)                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 | USO DA JUNTA COMERCIAL<br>DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO                          |                                                      |
| DATA DO DOCUMENTO<br>16/09/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO                                                                                        |                                                                                                                                                              |                                                      |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                                                      |
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | AUTENTICAÇÃO<br><br>AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO<br>§ 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM<br>RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO |                                                      |

MÓDULO INTEGRADOR: CEP2100202772



CE02418038



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23104046031 em 17/09/2021 da Empresa M LUCIA FELISBELA CRUZ, CNPJ 43560080000142 e protocolo 211400343 - 17/09/2021. Autenticação: 77B02CC646179DB429C465818BF91ED593CE9E1. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/140.034-3 e o código de segurança 5Y4U Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/09/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE