Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

MARIA ALEXANDRA SIQUEIRA FARIAS ELOI ARAUJO 62672215391

Nome do Empresário

MARIA ALEXANDRA SIQUEIRA FARIAS ELOI ARAUJO

Nome Fantasia

ALE ELOI PRODUCOES

Capital Social

1.350,00

Número Identidade Orgão Emissor **UF Emissor CPF**

97002553352 **SSPDS** CE 626.722.153-91

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente Data de Início da Situação Cadastral Vigente

ATIVO 24/09/2020

Número de Registro

CNP.J

38.831.861/0001-94

Endereço Comercial

CEP Logradouro Número RUA PEDRO MACHADO 550 60416-432 UF **Bairro** Munícipio **BOM FUTURO FORTALEZA** CE

Atividades

Data de Início de Atividades Forma de Atuação

24/09/2020 Internet, Máquinas automáticas, Em local fixo fora da loja, Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Cantor(a)/músico(a) independente

Atividade Principal (CNAE)

9001-9/02 - Produção musical

Ocupações Secundárias

Atividades Secundárias (CNAE)

Promotor(a) de eventos, independente

8230-0/01 - Servicos de organização de feiras, congressos, exposições e festas

Animador(a) de festas

9329-8/99 - Outras atividades de recreação e lazer não especificadas

independente anteriormente

Humorista e contador de histórias, independente

9001-9/01 - Produção teatral

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 convenentes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpi/consulta.asp.

Número do Recibo ME62134839 Número do Identificador 62672215391 **Data de Emissão** 24/09/2020