

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**

JOICE PAULA WOLFF

**CPF**

068.744.059-93

**CNPJ**

43.993.778/0001-51

**Data de Abertura**

24/10/2021

**Nome Empresarial**

JOICE PAULA WOLFF 06874405993

**Nome Fantasia**

VIA DE ARTE

**Capital Social**

10.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

24/10/2021

## Endereço Comercial

**CEP**

83900-000

**Logradouro**

10A RUA SETE DE SETEMBRO

**Número**

913

**Complemento**

CASA

**Bairro**

JARDIM DONA HERMINIA

**Município**

SAO MATEUS DO SUL

**UF**

PR

**Situação Atual**

Enquadrado na condição de MEI

**Períodos de Enquadramento como MEI****Período**

1º período

**Início**

24/10/2021

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Internet, Em local fixo fora da loja, Estabelecimento fixo

**Ocupação Principal**

Merceeiro(a)/vendedor(a) independente

**Atividade Principal (CNAE)**

4712-1/00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns

**Ocupações Secundárias**

Fotocopiador(a) independente

Comerciante independente de brinquedos e artigos recreativos

Papeleiro(a) independente

Comerciante independente de artigos de armarinho

**Atividades Secundárias (CNAE)**

8219-9/01 - Fotocópias

4763-6/01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos

4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria

4755-5/02 - Comercio varejista de artigos de armarinho

## **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: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>.

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.