

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**

WANDERLEI RIBEIRO DA SILVA

**CPF**

039.106.969-10

**CNPJ**

48.461.359/0001-92

**Data de Abertura**

31/10/2022

**Nome Empresarial**

WANDERLEI RIBEIRO DA SILVA 03910696910

**Nome Fantasia**

WR TRANSPORTES E SERVICOS

**Capital Social**

5.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

31/10/2022

## Endereço Comercial

**CEP**

89478-000

**Logradouro**

ESTRADA GERAL LAGOA DO SUL

**Número**

SN

**Bairro**

INTERIOR

**Município**

BELA VISTA DO TOLDO

**UF**

SC

**Situação Atual**

Enquadrado na condição de MEI

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

1º período

**Início**

31/10/2022

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

**Ocupação Principal**

Transportador(a) escolar independente

**Atividade Principal (CNAE)**

4924-8/00 - Transporte escolar

**Ocupações Secundárias**

Jardineiro(a) independente

Pedreiro independente

Prestador(a) de serviços de roçagem, destocamento, lavração, gradagem e sulcamento, sob contrato de empreitada, independente

Pintor(a) de parede independente

Eletricista em residências e estabelecimentos comerciais, independente

**Atividades Secundárias (CNAE)**

8130-3/00 - Atividades paisagísticas

4399-1/03 - Obras de alvenaria

0161-0/03 - Serviço de preparação de terreno, cultivo e colheita

4330-4/04 - Serviços de pintura de edifícios em geral

4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica

## **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.