

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA

RECIFE

PE

BRASIL

DAVID JOAQUIM DA SILVA E ROSA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA

23-05/68

COMERCIANTE

066964172491

2.883.802

SSP

PE

RUA 15 DE NOVEMBRO Nº 324 - CENTRO BARBALHA CE - CEP 63.180.000

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL: Não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impedem de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

1. 5

- 1. CONSTITUIÇÃO
2. INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
3. ALTERAÇÃO DE DADOS DE FÉRIAS

- 7. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
8. CANCELAMENTO DE SEDE
9. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL

- 3. ABERTURA DE FILIAL
4. ABERTURA DE FILIAL EXTRANJEIRA
5. ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
6. CANCELAMENTO DE FILIAL

ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA ME

023101467523

03

DAVID JOSE BERNARDINO 550

LITO DA ALEGRIA

633180-000

BARBALHA

1000000 DEZ MIL REAIS

301194

USO DA JUNTA

CCO - BANCO

00463305000130

COM. VAREJ. DE PROD. FARMACEUTICOS
COM. ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIP.

Table with 2 columns: Codigo de Atividade and corresponding values (2, 0, 9, 7, 5).

21.11.98

Assinatura: Angelina Rosa Giovanni da Silva

02.12.98

AUTENTICAÇÃO USU DA JUNTA COMERCIAL

Cartório Azevêdo Bastos - Autenticação Digital - Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40330-AJOU - Valor Total do Ato: R\$ 4,23



LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis a máquina ou à mão com letra de forma, sem rasuras, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a cartão.
- Ao preencher um campo, deixa um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadricula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas" instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

Handwritten text and numbers, including 'R\$ 208,5' and '208,50'.

DEC -2 1998

Vertical stamp: 'PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO CARIRI - COMISSÃO DE LICITAÇÃO' with a signature.

Vertical stamp: 'R\$ 208,50' and '208,50'.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNU 06.976-9  
Rua Presidente Getúlio Vargas, 1185 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 51050-020 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (33) 3244-504 - Fax: (33) 3244-504

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 11º e 12º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

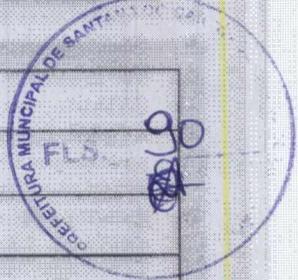
**Cód. Autenticação: 60500405181428030298-10; Data: 04/05/2018 14:34:27**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40329-XP5P;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.us.br>

Handwritten signature and initials.



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>2302467523</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo - sem abreviaturas) <b>ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU</b>			
NATURAL (DE cidade e sigla do estado) <b>BRGLPE</b>	UF <b>PE</b>	NACIONALIDADE <b>BRASIL</b>	ESTADO CIVIL <b>CASADA</b>
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) <b>COMUNHO PARCIAL DE BENS</b>		
FILHO DE (pai) <b>DAVID JOAQUIM DA SILVA</b>		(mãe) <b>MARIA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>23-05-1968</b>	IDENTIDADE número <b>96029507078</b>	Orgão emissor <b>SP</b>	UF <b>PE</b> CPF (número) <b>66964172493</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de maior)			
RESIDÊNCIA NA LOGRADOURA - rua, av., Etc) <b>RUA GEL JOCA</b>		NÚMERO <b>496</b>	
COMPLEMENTO	BAIRRO - DISTRITO <b>ALTO DA ALBURA</b>	CEP <b>63.180.000</b>	CODIGO DO MUNICIPIO (Use da Junta Comercial)
MUNICIPIO <b>BARBALHA</b>	UF <b>PE</b>		
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do _____			
CODIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>ALTERAÇÃO</b>	CODIGO DO EVENTO <b>021</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>ALTERAÇÃO DE DADOS</b>
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL <b>ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU -ME</b>			
LOGRADOURA (rua, av., etc) <b>AV. JOÃO BERNARDINO</b>		NÚMERO <b>553</b>	
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO <b>ALTO DA ALBURA</b>	CEP <b>63.180.000</b>	CODIGO DO MUNICIPIO (Use da Junta Comercial)
MUNICIPIO <b>BARBALHA</b>	UF <b>PE</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>20.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL (por extensão) <b>VISTA ÀS BONSAS</b>		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) <b>5163-1/02</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COM. ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - HOSPITALARES E LABORATORIAIS</b>		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>30-11-1994</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior <b>004633057000-30</b>	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante / assistente / gerente / procurador) <b>Angelina Rosa Giovanni Callo - ME</b>			
DATA DA ASSINATURA <b>01.04.2003</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <b>Angelina Rosa Giovanni Callo</b>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL  
DEFERIDO \_\_\_\_\_ AUTENTICAÇÃO \_\_\_\_\_  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE \_\_\_\_\_

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CUI 06 370-3  
Av. Prudente de Moraes Filho, 113 - Bairro São José - 30000-000 - Belo Horizonte - MG - Tel: (31) 3244-1111 - Fax: (31) 3244-1111

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 5.958/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 60500405181428030298-11; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40328-SCZA; Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Bel. Valder de Miranda Cavalari  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Handwritten signature

**LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.**



- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em processo de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** - (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO	
002	ALTERAÇÃO	
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL	
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE	
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE	
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF	
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF	
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF	
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF	
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAIS	
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAIS	
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAIS	
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF	
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF	
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF	
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF	
048	RETRATIFICAÇÃO	
052	REATIVAÇÃO	
208	EMANCIPAÇÃO	
96	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO	
003	EXTINÇÃO DE TITULARIDADE	
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL	

COLEGIO REGIONAL DE FARMACIA  
C.R.F. - CE  
VISTO  
19/05/2018  
[Assinatura]

Junta Comercial do Estado do Ceará  
 Certificada em 14/04/2018, por meio de  
 ato de homologação nº 100/2018, de acordo com o  
 artigo 1º da Lei nº 10.408/2002, em vigor desde 14/04/2018.

JUCERJEC - Nº. 231.111.799X\*

13/05/2018

EXEMPLO:

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO, etc, que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objetivo (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.976-9

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. V 9º inc. V 11º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 adotado a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 60500405181428030298-12; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40327-FDZZ; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo

requerimento foi assinado

que o empresário, seu representante legal ou procurador usa normalmente para o

[Assinatura]