

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

NÃO PREENCHER



**IRENE MARIA DE ALENCAR**

NOME DO TITULAR

natural de

**CAMPOS SALES - CE**

CIDADE E SIGLA DO ESTADO

**BRASIL**

NACIONALIDADE PAÍS

**CASADA**

ESTADO CIVIL

filho de

**JOÃO CARIOLANO FILHO e MARIA ALAIDE DE JESUS**

FILIAÇÃO

nascido em

**09.11.68**

DATA DO NASCIMENTO

profissão

**COMERCIANTE**

CPF

**0102006797751**

NÚMERO

identidade

**1089124-86**

NÚMERO

**SSP**

ORGÃO EXPEDIDOR(SIGLA)

**CE**

UF

residente

**Trav. Hilda Costa nº91 - Alto Alegre - Campos Sales - Ceará -**

RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

**CEP 63.150.000**

CONTINUAÇÃO

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

ATOS

**02 1**

1 - CONSTITUIÇÃO

3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF

5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE

7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF

9 - CANCELAMENTO DE SEDE

0 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL

2 - ABERTURA DE FILIAL

4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL

8 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL

**03**

**IRENE MARIA DE ALENCAR**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC  
NIRC DA SEDE

**04**

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)  
NIRC DA FILIAL

**05**

RUA, AVENIDA, ETC / NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO, SALA, ETC.)

**06**

**TRAV HILDA COSTA 91**

NOME DO BAIRRO/DISTRITO

**07**

**ALTO ALEGRE**

CEP

**08**

**63150-000**

NOME DO MUNICÍPIO

**08**

**CAMPOS SALES**

SIGLA UF

**08**

**CE**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

**09**

**5.000,00**

**CINCO MIL REAIS.**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INÍCIO DAS ATIVIDADES

DIA MÊS ANO

**10**

**010399**

(USO DA JUNTA)

**11**

1 - ENQUADRAMENTO ME  
3 - DESENQUADRAMENTO ME

**12**

CGC - básico

ordem

controle

OBJETIVO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

**CONFEÇÃO DE PEÇAS INTERIORES DO VESTUÁRIO**

**CONFEÇÃO DE OUTRAS PEÇAS DO VESTUÁRIO**

**FABRICAÇÃO DE ACESSÓRIOS DO VESTUÁRIO**

**COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E COM-  
PLEMENTOS**

CÓDIGO DE ATIVIDADE

13	1	8	1	1	2	2
14	1	8	1	2	0	0
15	1	8	2	1	9	0
16					7	
17	5	2	3	2	5	9

DATA

**23.02.99**

ASSINATURA DO TITULAR

*Irene Maria de Alencar*

(USO DA JUNTA)

DATA DO DEFERIMENTO

DIA MÊS ANO

**18 02 10 3 9 9**

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

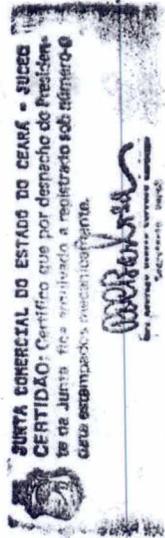


**LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO**

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe 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 - Ato, 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.

MAR - 2 1999

10.937.333★



Handwritten signature

Handwritten signature



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>2310193733-3</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) <b>Irene Maria de Alencar</b>			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>Campos Sales</b>		UF <b>CE</b>	NACIONALIDADE <b>Brasil</b>
SEXO <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F		REGIME DE BENS (se casado)	
ESTADO CIVIL <b>Solteiro</b>			
FILHO DE (pai) <b>João Cariolano Filho</b>		(mãe) <b>Maria Alaide de Jesus</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>09.11.1968</b>	IDENTIDADE número <b>1089124-86</b>	Órgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>CE</b>
		CPF (número) <b>020067977-51</b>	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) <b>Av. 7 de Setembro</b>			NÚMERO <b>308</b>
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO <b>centro</b>	CEP <b>63150-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>Campos Sales</b>			UF <b>CE</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 Ceará:

CÓDIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>Alteração</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>021</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>Alteração de dados</b>
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL <b>Irene Maria de Alencar - Me.</b>			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) <b>Av. 7 de Setembro</b>			NÚMERO <b>308</b>
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>63150-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>Campos Sales</b>		UF <b>CE</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>6.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>Seis mil reais</b>		

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal <b>1811-2/01</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>Confeção de roupas íntimas, blusas, camisas e semelhantes.</b>
Atividades secundárias <b>1812-0/01</b> <b>1821-0/00</b> <b>5232-9/00</b>	

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>01.03.1999</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>030184800/0010-6</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/ assistente/gerente/procurador) <b>Irene maria de Alencar - me</b>				
DATA DA ASSINATURA <b>24.12.2003</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <b>Irene maria de Alencar</b>			

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  <b>Jose Geovany Pinto Pinheiro</b>	AUTENTICAÇÃO  <b>HAROLDO FERNANDES MOREIRA</b> SECRETARIO-CEREA
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ -SEDE**  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 12/01/2004  
SOB Nº: 20040025217  
Protocolo: 04/002521-7  
Empresa: 23 1 0193733 3  
IRENE MARIA DE ALENCAR ME

*JH*

*JH*

**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, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- 2 - Não preencher o campo destinado a uso da Junta Comercial.
- 3 - CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 4 - 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
001	CONSTITUIÇÃO
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 PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
035	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL NA MESMA UF
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
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
110	COMUNICAÇÃO DE ATERAÇÃO DE DADOS
110	MUDANÇA DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPA- (somente mudança de ordem das atividades, sem alteração do objeto)
111	EXCLUSÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

## EXEMPLO:

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

5 - CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE.

6 - DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) - descrever a atividade principal a ser exercida e as atividades secundárias, se houver, segundo sua ordem de importância.

7 - DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES - Preencher com data prevista para o início das atividades.



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101937333		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) IRENE MARIA DE ALENCAR				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) JOÃO CARIOLANO FILHO		(mãe) MARIA ALAIDE DE JESUS		
NASCIDO EM (data de nascimento) 09/11/1968	IDENTIDADE (número) 108912486	Órgão emissor SSP	UF CE	CPF (número) 020.067.977-51
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) AVENIDA 7 DE SETEMBRO				NÚMERO 308A
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 63.150-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 1250	
MUNICÍPIO CAMPOS SALES				UF CE
declara, 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 ESTADO DO CEARÁ				
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	
NOME EMPRESARIAL IRENE MARIA DE ALENCAR ME				
LOGRADOURO (rua, ev, etc) AVENIDA 7 DE SETEMBRO				NÚMERO 308
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 63.150-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 1250	
MUNICÍPIO CAMPOS SALES	UF CE	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) placoncontabilidade@hotmail.com	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 1413402 Atividade secundária 1412602 1340599 3292202 4755501 4781400 XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO CONFEÇÃO, SOB MEDIDA, DE ROUPAS PROFISSIONAIS (UNIFORMES, MACAÇÕES, ETC.).  CONFEÇÃO, SOB MEDIDA DE PEÇAS DO VESTUÁRIO, EXCETO ROUPAS ÍNTIMAS. OUTROS SERVIÇOS DE ACABAMENTO EM FIOS, TECIDOS, ARTEFATOS TÊXTEIS E PEÇAS DO VESTUÁRIO (BORDADOS CONFECCIONADOS POR ENCOMENDA EM ROUPAS E ARTEFATOS DE TECIDOS). FABRICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS PARA SEGURANÇA PESSOAL E PROFISSIONAL (A CONFEÇÃO DE LUVAS, MÁSCARAS PROTETORAS, GORROS, AVENTAIS). COMÉRCIO VAREJISTA DE TECIDOS. COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSORIOS.			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01/03/1999	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 03018480000106	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/>
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante) Irene Maria de Alencar me				
DATA DA ASSINATURA 14/11/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Irene Maria de Alencar			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  Carmem Dantas Lopes Barbosa Assessora Técnica	AUTENTICAÇÃO
-----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ -SEDE  
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 18/11/2011  
 SOB Nº: 20112231378  
 Protocolo: 11/228133-8, DE 17/11/2011  
 Empresa: 23 1 0193733 3  
 IRENE MARIA DE ALENCAR ME  
 HAROLDO FERNANDES MCREIRA  
 SECRETÁRIO GERAL

