

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

1º ADJETIVO

00

NÃO PREENCHER



ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA

NOME DO TITULAR

natural de RECIFE - PE

CIDADE E SIGLA DO ESTADO

BRASIL

NACIONALIDADE PAIS

CASARA

ESTADO CIVIL

filho de DAVID JOAQUIM DA SILVA e ROSA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA

FILIAÇÃO

nascido em 23-05-1968

DATA DO NASCIMENTO

profissão ENG. AGRONOMA

CPF 016 69 64 17 24 91

NÚMERO

identidade 2.863.802

NÚMERO

SEF

ORGÃO EXPEDIDOR (SIGLA)

PE

UF

residente RUA 15 DE NOVENBRO Nº 324 - CENTRO BARBALHA CEARÁ CEP

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

63.180.000

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

025

- 1 - CONSTITUIÇÃO
- 2 - ABERTURA DE FILIAL
- 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
- 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
- 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
- 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL

- 7 - TRANSFERENCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
- 8 - CANCELAMENTO DE SEDE
- 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
- 0 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL

03 ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA PE

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE

04 23101467523

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)

05

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

06 AV JOSE BERNARDINO 480

NOME DO BAIRRO / DISTRITO

07 ALTO DA ALEBRIA

CEP

08 53180-000

NOME DO MUNICÍPIO

BARBALHA

SIGLA UF

CE

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

09 500000 CINCO MIL REAIS

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

INÍCIO DAS ATIVIDADES

10 3 0 1 1 9 4

(CONTINUAÇÃO)

(USO DA JUNTA)

11

- 1 - ENQUADRAMENTO ME
- 2 - COC - básico
- 3 - DESENQUADRAMENTO ME

COC - básico

12

ordem

controle

200463305000130

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS HOSPITALARES

CONTINUAÇÃO DA ATIVIDADE

13	2
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA

23-05-97

ASSINATURA DO TITULAR

* Angelina Rosa Giovanni da Silva

(USO DA JUNTA)

DATA DO DEFERIMENTO

18 230797

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-6

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 60500405181428030298-5; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40334-FF00; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SANTANA DO CAÍRI - COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FLS. 96
2

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 quadrícula 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.

JUL 23 1997

61.103*

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - 51040-000 PE - CEP 51040-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (81) 3244-5444 - Fax: (81) 3244-5444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 60500405181428030298-6; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40333-510X;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signature]

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

FLS. 77
8



ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA

natural de RECIFE PE

BRASIL

CASADA

filho de DAVID NAQUIM DA SILVA e ROSA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA

nascido em 23-05-1962

profissão ENG. AGRÔNOMA

CPF 01 66964172491

identidade E.301.002

ORGÃO REGISTRO (SIGLA) PE

residente Rua 13 de Novembro, 324 Centro Barbalha - Ceará

78P 53180-000

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 de Comércio:

ATOS

02 5

- 1 - CONSTITUIÇÃO 2 - ABERTURA DE FILIAL 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL 7 - TRANSFERENCIA DE SEDE PARA OUTRA UF 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL 9 - CANCELAMENTO DE SEDE 0 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL

NOME COMERCIAL

03

ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE

04

23101467523

05

06

AV JOSÉ BERNARDINO 550

NOME DO BAIRRO - DISTRITO

07

ALTO DA ALEGRIA

08

63180-000

BARBALHA

SIGLA UF

CE

09

500000

CINCO MIL REAIS

INICIO DAS ATIVIDADES

10

301194

(USO DA JUNTA)

11

- 1 - ENQUADRAMENTO ME 2 - DESENQUADRAMENTO ME

CGC - básico

12

00463305000130

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

CODIGO DE ATIVIDADE

13				2
14				0
15				9
16				7
17				5

DATA

25-07-97

ASSINATURA DO TITULAR

Angelina Rosa g da Silva

18 0610897

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 60500405181428030298-7; Data: 04/05/2018 14:34:27
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40332-L706; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Handwritten signatures and marks.



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 - 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.

AUG - 6 1997

161.152

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51026-010 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (51) 3344-5494 - Fax: (51) 3244-5494

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 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: 60500405181428030298-8; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40331-H729;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bd. Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA
NOME DO TITULAR

natural de **RECIFE** PE **BRASIL** **ce gda**
CIDADE E SIGLA (NO ESTADO) NACIONALIDADE PAIS ESTADO COM

filha de **DAVID JOAQUIM DA SILVA E ROSA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA**
FILIAÇÃO

nascido em **23-05/68** profissão **COMERCIANTE**
DATA DO NASCIMENTO

CPF **0166964172491** identidade **2.883.802** SSP **PE**
NÚMERO NÚMERO ORÇÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA 15 DE NOVENBRO Nº 324 - CENTRO BARBALHA CE - CEP 63.180.000**
RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO, CEP, MUNICÍPIO, UF

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 | 5 | 1 - CONSTITUIÇÃO | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL |
| | | 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 8 - CANCELAMENTO DE SEDE | 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | | 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | | | 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL
03 **ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA ME**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE NIRE DA SEDE (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL) NIRE DA FILIAL
04 **23101467523** 05

RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO (APTD., SIGLA, ETC.)
06 **AV. JOSE BERNARDINO 550**

NOME DO BAIRRO, DISTRITO
07 **LTO DA ALEGRIA**

CEP NOME DO MUNICÍPIO SIGLA UF
08 **63180-000** **BARBALHA** **CE**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO
09 **1000000** **DEZ MIL REAIS**

INÍCIO DAS ATIVIDADES (CONTINUAÇÃO) (USO DA JUNTA) CCG - básico ordem controle
DIA MES ANO 1 - ENQUADRAMENTO ME 2 **00463305000130**
10 **301194** 11 3 - DESENQUADRAMENTO ME

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)
COM. VAREJ. DE PROD. FARMACÊUTICOS
COM. ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIP.

CODIGO DE ATIVIDADE	
13	2
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA ASSINATURA DO TITULAR
21.11.98 **x Angelina Rosa giovannetti da silva**

USO DA JUNTA DATA DO DEPERIMENTO
DIA MES ANO
18021298

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6
Av. Presidente Salgado Pessoa, 1143 - Bairro São Estevão - São Francisco - CEP 56200-000 www.azevedobastos.com.br Tel: (82) 3442-9444 Fax: (82) 3442-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº; 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 60500405181428030298-9; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40330-AJQU;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signature and initials



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 rasurar e sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixar 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.

SOLICITAÇÃO DE LICITAÇÃO Nº 001/2018

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

DEC - 2 1998

60500405181428030298-10

SISTEMA ELETRÔNICO DE LICITAÇÃO - SILE
RECEBUEMOS A PRESENTAÇÃO DA PROPOSTA
EM 04/05/2018 ÀS 14:34:27
COM VALOR TOTAL DE R\$ 4,23

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53036-909 @ www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5004 - Fax: (33) 3244-5004

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 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: 60500405181428030298-10; Data: 04/05/2018 14:34:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40329-XP5P;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signature]



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2302467523		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) RECIFE		UF PE	NACIONALIDADE BRASIL
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) CONJUNTO PARCIAL DE BENS	
FILHO DE (pai) DAVID JOAQUIM DA SILVA		(mãe) ROSA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 23-05-1965	IDENTIDADE número 96029507075	Órgão emissor SNP	UF PE CPF (número) 66964172491
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA LOGRADOURO - rua, av., Etc) RUA DEL JOCA			NÚMERO 496
COMPLEMENTO	BAIRRO - DISTRITO ALTO DA ALBEGRIA	CEP 53.180.000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO BARBALHA	UF PE		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)

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 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU -ME	
LOGRADOURO (rua, av., etc) AV. JOSÉ BERNARDINO	NÚMERO 550
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO ALTO DA ALBEGRIA
MUNICÍPIO BARBALHA	UF PE
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (ppr exterior) VALOR EM REAL

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) 5169-1/02	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E PRODUTOS ÓPTICO-MÉDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS
Atividade principal	
Atividades secundárias	

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 30-11-1994	NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00763309/0001-30	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	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) Angelina Rosa Giovanni Callo -ME				
DATA DA ASSINATURA 01.04.2003	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Angelina Rosa Giovanni Callo			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICAÇÃO
---------------------------------------	--------------

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6
Av. Pelegrino Epifânio Pessoa, 1143 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3344-9444 - Fax: (51) 3344-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 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: AGW40328-5C2A;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Válio da Miranda Cavalcanti
TJ/PB

BONSELHO REGIONAL - MACIA
C.R.F. G.
VISTO
Fortaleza, 19.05.03
Selo
Dra. Eunice Cruz
Escritura

[Handwritten signatures and initials]

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 pedido motivado 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 PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
036	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
048	REINSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
052	REATIVAÇÃO
208	EMANCIPAÇÃO
96	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
003	EXTINÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

GOVERNO REGIONAL DE FARMACIA
C.R.F. - CE.
VISTO
14/05/2018
H. A. S. S.

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certidão de Inscrição de Atos de Registro
No. 231111799

14/05/2018

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 de início das atividades será a data de assinatura do requerimento. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.
- 14 - **ASSINATURA** - Aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo de descrição do objeto. No caso de requerimento foi assinado.
- 15 - **PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo do empresário, seu representante legal ou procurador, que normalmente passa a ser o titular da proteção.
- 16 - **PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo do empresário, seu representante legal ou procurador, que normalmente passa a ser o titular da proteção.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0

Av. Procurador Espíndola Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 58036-900 @ www.azevedobastos.net.br - Tel.: (81) 3244-9404 - Fax: (81) 3244-9404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel 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

Beá Valter de Miranda Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

[Handwritten signatures and initials]