

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



**ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA**

NOME DO TITULAR

natural de **RECIFE-PE** **BRASIL** **SOLTEIRA**  
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAIS ESTADO

filha de **DAVIO JOAQUIM DA SILVA e ROSA MARIA GIOVANNETTI DA SILVA**  
FILIAÇÃO

nascido em **23.05.1988** profissão **ENG. AGRONOMA**  
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 88984172491** identidade **2.883 802** **SSP** **PE**  
NÚMERO ORGÃO EXPEDIDOR SIGLA UF

residente **RUA 15 DE NOVEMBRO, 324 CENTRO, BARBALHA CEARA CEP 83180000**  
RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO, CEP, MUNICÍPIO, UF

CONTRIBUIÇÃO

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
- |  |  |   |                                    |
|--|--|---|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 I | 1 - CONSTITUIÇÃO                         | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL             |
|  | 3 - INSC. 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          | 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL   |
|  |  |   | 6 - CANCELAMENTO DE FILIAL         |

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

04 NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE NIRE DA SEDE

05 PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL NIRE DA FILIAL

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

06 **RUA 15 DE NOVEMBRO, 324**

07 NOME DO BAIRRO, DISTRITO **CENTRO**

08 CEP **83180-000** NOME DO MUNICÍPIO **BARBALHA** SIGLA UF **CE**

09 CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL **1.000,00** **hum mil reais**  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

INÍCIO DAS ATIVIDADES DIA MES ANO **10 01 194** REGISTRO DA JUNTA **11** C/C - BANCOS ordem controle **12**

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA) **REPRESENTAÇÕES EM GERAL**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	
13	05012
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA **25.11.94** ASSINATURA DO TITULAR **Angelina Rosa Giovanni da Silva** USO DA JUNTA DATA DO EXPERIMENTO **18 06 03 95**

AUTENTICAÇÃO USO DA JUNTA COMERCIAL

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.376-0  
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1185 - Bairro dos Estudantes - João Pessoa/PB - CEP 53038-020 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3343-0444 - Fax: (51) 3344-0444

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº Art. 111 e 52 da Lei Federal 6.962/1994 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: 60500405181428030298-1; Data: 04/05/2018 14:34:27**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40338-6GA5;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

Handwritten initials and marks at the bottom right of the page.

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 - 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 - 6 1995

60500405181428030298-2

*Boat. virey, Alad  
 Com. Alad. de M. e G. 1995  
 Hap*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-9  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 118 - Bairro Dos Educandos - João Pessoa/PB - CEP 51035-020 - www.azevedobastos.com.br - Tel. (33) 3344-5444

**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 a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 60500405181428030298-2; Data: 04/05/2018 14:34:27**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGW40337-6X3M  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Vitor de Miranda Cavalcanti  
 Titular

*[Handwritten signatures]*

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



00

nome do titular \_\_\_\_\_

naturalidade \_\_\_\_\_ CIDADE E SIGLA DO ESTADO \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ PAIS \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

filho de \_\_\_\_\_

PRIMAÇÃO \_\_\_\_\_

nascido em \_\_\_\_\_ DATA DO NASCIMENTO \_\_\_\_\_ profissão \_\_\_\_\_

CPE 01 \_\_\_\_\_ HÍFENADO \_\_\_\_\_ identidade \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ ORGÃO EMISSOR (SELA) \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ 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 de Comércio:

- 02 5
- 1 - CONSTITUIÇÃO
  - 2 - ABERTURA DE FILIAL
  - 3 - TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
  - 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
  - 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
  - 6 - CANCELAMENTO DE SEDE
  - 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
  - 8 - CANCELAMENTO DE SEDE
  - 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
  - 0 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
  - 1 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL

03 ANGELINA ROSA GIOVANNETTI DA SILVA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DE COMÉRCIO - NIRE NIRE DA SEDE

04 23441467523

INSCRIÇÃO SOURCE DE FILIAL NIRE DA FILIAL

05 \_\_\_\_\_

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

06 \_\_\_\_\_

NOME DO BAIRRO/DISTRITO

07 \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ NOME DO MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ SELA UF \_\_\_\_\_

08 \_\_\_\_\_

CAPITAL EM DESTAQUE DE CAPITAL

09 \_\_\_\_\_

CAPITAL EM DESTAQUE DE CAPITAL FOR EXTERIO

10 \_\_\_\_\_

CONTINUAÇÃO

INFORMES ATIVIDADES

11 \_\_\_\_\_

TIPO DA JUNTA

12 09463305040130

DESCRIÇÃO ATIVIDADE ECONÔMICA

13 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

14 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALCOÓIS E ESPÍRITICOS

CODIGOS DE ATIVIDADE

4	1	2	1	2
4	3	4	1	0
				9
				7
				5

DATA 20.04.1996

ASSINATURA DO TITULAR Angelina Rosa Giovannetti da Silva

15 02105196

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.376-0

Av. Paulista Explic. Pousa, 118 - Bairro Dos Estrelas - João Pessoa - PB - CEP 58105-020 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (081) 3441-04 - Fax: (081) 3441-0441

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 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: 60500405181428030298-3; Data: 04/05/2018 14:34:27**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40336-HBKZ  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valder de Miranda Cavalcanti  
Titular 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 rasurar e usando a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos de informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula 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.

MAY - 2 1996

Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Código CNJ 06.376-9

2155.122\*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.376-9

**Autenticação Digital**

De acordo com as disposições 1ª, 3ª e 7ª Inc. V R. 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticamos a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 60500405181428030298-4; Data: 04/05/2018 14:34:27**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW40335-PWYA  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

Handwritten signatures and marks in blue ink at the bottom right of the page.