

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00 NÃO PREENCHER

JOSÉ ATANAGILDO MELLO SOARES

NOME DO TITULAR

natural de **PINHEIRO/MA** **BRASILEIRO** **CASADO**
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAÍS ESTADO CIVIL

filho de **ALMIR SILVA SOARES e BENEDITA SILVA SOARES**
FILIAÇÃO

nascido em **22/06/1962** profissão **EMPRESÁRIO**
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 2 2 4 2 6 0 3 5 3 1 5** identidade **582.722** **SSP** **MA**
NUMERO NUMERO ORGAO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA ALBINO PAIVA S/N, CENTRO, CEP 65200-000, PINHEIRO - MARANHÃO**
RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO/CEP/MUNICIPIO/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
- | | | | |
|--|---|---|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 <input checked="" type="checkbox"/> 1 | 1 - CONSTITUIÇÃO | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL |
| | 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 9 - CANCELAMENTO DE SEDE | 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| | 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 0 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | | 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL **03 JOSÉ A M SOARES**

NOME DE FANTASIA: **DISMEP - Distribuidora de Medicamentos Pinheirense**

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMERCIO - NIRC
NIRC DA SEDE **04** (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)
NIRC DA FILIAL **05**

RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO (APTO, SALA, ETC.)

06 AV. GETULIO VARGAS 873 - A

NOME DO BAIRRO/DISTRITO **07 CENTRO**

CEP **08 65.200.000** NOME DO MUNICIPIO **PINHEIRO** SIGLA UF **MA**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL **09** **1 0 0 0 0 0 0 0** **DEZ MIL REAIS X-X-X-X-X**
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INICIO DAS ATIVIDADES **10** DIA MES ANO **11** (USO DA JUNTA) 1 - ENQUADRAMENTO ME 3 - DESENQUADRAMENTO ME **12** CGC básico ordem controle

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)
COM. VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
COM. VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
COM. VAREJISTA DE PERFUMARIA E COSMÉTICOS

CODIGO DE ATIVIDADE

13	2
14	0
15	9
16	7
17	5

DATA **05.05.1998** ASSINATURA DO TITULAR **18** (USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO DIA MES ANO

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

Poder Judiciário TJMA. Selo:
AUTENT144618JWVXJ1BLJGUSSQ61.
Data/Hora: 28/01/2020 16:37:06. Atx: 13.18, Total:
R\$ 4,50, Emolumentos: R\$ 4,40, FERC: R\$ 0,10.
Consulte a validade deste selo em
<https://selo.tjma.jus.br>



1º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL
Dol. João Ermano M. Leite
Tribunal - Substituto

