## Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Empresário(a)

Nome Civil CPF

FABIANE BUENO MACHADO 032.602.970-22

CNPJ Data de Abertura

57.955.559/0001-92 04/11/2024

**Nome Empresarial** 

57.955.559 FABIANE BUENO MACHADO

Capital Social 30.000,00

Situação Cadastral Vigente Data da Situação Cadastral

ATIVA 04/11/2024

**Endereço Comercial** 

CEP Logradouro Número Complemento

97010-530 RUA VALE MACHADO 1594 LOJA

BairroMunícipioUFCENTROSANTA MARIARS

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

 Período
 Início
 Fim

 1º período
 04/11/2024

**Atividades** 

Forma de Atuação

Internet, Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Esteticista de animais domésticos, independente

**Atividade Principal (CNAE)** 

9609-2/08 - Higiene e embelezamento de animais domésticos

Ocupações Secundárias

Comerciante de artigos e alimentos para animais de estimação (pet shop) independente (não incui a venda de medicamentos)

Cuidador(a) de animais (pet sitter) independente

Atividades Secundárias (CNAE)

4789-0/04 - Comércio varejista de animais vivos e de artigos e alimentos para animais de estimação

9609-2/08 - Higiene e embelezamento de animais domésticos

## Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de <u>Dispensa de Alvará e Licença de</u> Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.\*

\* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <a href="https://mei.receita.economia.gov.br/certificado">https://mei.receita.economia.gov.br/certificado</a>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.