

# Certificado da Condição de Microempendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**

SAMUEL JOSE DE SOUZA FREITAS

**CPF**

028.030.294-05

**CNPJ**

29.663.921/0001-16

**Data de Abertura**

09/02/2018

**Nome Empresarial**

29.663.921 SAMUEL JOSE DE SOUZA FREITAS

**Capital Social**

10.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

09/02/2018

## Endereço Comercial

**CEP**

55825-000

**Logradouro**

SITIO INACIO

**Número**

900

**Bairro**

ZONA RURAL

**Município**

PAUDALHO

**UF**

PE

**Situação Atual**

Enquadrado na condição de MEI - Transportador Autônomo de Cargas (TAC)

**Períodos de Enquadramento como MEI****Período**

1º período

**Início**

09/02/2018

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

**Ocupação Principal**

Transportador autônomo de carga - intermunicipal, interestadual e internacional

**Atividade Principal (CNAE)**

4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

**Ocupações Secundárias**

Transportador autônomo de carga - municipal

Transportador autônomo de carga - mudanças

**Atividades Secundárias (CNAE)**

4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

4930-2/04 - Transporte rodoviário de mudanças

## **Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de 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: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. 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.