

# Certificado da Condição de Microempendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**

ELSON DOS SANTOS

**CPF**

980.249.145-49

**CNPJ**

57.085.569/0001-14

**Data de Abertura**

30/08/2024

**Nome Empresarial**

57.085.569 ELSON DOS SANTOS

**Capital Social**

2.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

30/08/2024

## Endereço Comercial

**CEP**

13059-604

**Logradouro**

RUA ANTONIO ZANCANELLA

**Número**

942

**Bairro**

CIDADE SATELITE IRIS

**Município**

CAMPINAS

**UF**

SP

**Situação Atual**

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

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

1º período

**Início**

30/08/2024

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Em local fixo fora da loja, Estabelecimento fixo

**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 - produtos perigosos

Transportador autônomo de carga - municipal

**Atividades Secundárias (CNAE)**

4930-2/03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos

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

## **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.