

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Empresário(a)

**Nome Civil**

ANDRIANE REGINA BUSSACRO SERAFIN

**CPF**

781.071.059-15

**CNPJ**

52.777.792/0001-09

**Data de Abertura**

05/11/2023

**Nome Empresarial**

52.777.792 ANDRIANE REGINA BUSSACRO SERAFIN

**Capital Social**

3.000,00

**Situação Cadastral Vigente**

ATIVA

**Data da Situação Cadastral**

05/11/2023

## Endereço Comercial

**CEP**

85853-030

**Logradouro**

RUA FELIX MARTINS

**Número**

392

**Complemento**

CASA

**Bairro**

YOLANDA

**Município**

FOZ DO IGUAÇU

**UF**

PR

**Situação Atual**

Enquadrado na condição de MEI

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

1º período

**Início**

05/11/2023

**Fim**

-

## Atividades

**Forma de Atuação**

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

**Ocupação Principal**

Jardineiro(a) independente

**Atividade Principal (CNAE)**

8130-3/00 - Atividades paisagísticas

**Ocupações Secundárias**

Telhador(a) independente

Pintor(a) de parede independente

Carpinteiro(a) independente

Encanador independente

**Atividades Secundárias (CNAE)**

4399-1/99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

4330-4/04 - Serviços de pintura de edifícios em geral

1622-6/99 - Fabricação de outros artigos de carpintaria para construção

4322-3/01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás

## **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.