

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

ARIELLE ARNECKE DA SILVA

CPF

032.516.200-02

CNPJ

41.541.195/0001-64

Data de Abertura

12/04/2021

Nome Empresarial

41.541.195 ARIELLE ARNECKE DA SILVA

Nome Fantasia

SONHO DE FOCINHO STORE

Capital Social

1.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

12/04/2021

Endereço Comercial

CEP

93180-000

Logradouro

TRAVESSA JULIO DE CASTILHOS

Número

1911

Bairro

VILA APARECIDA

Município

PORTAO

UF

RS

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período**

1º período

Início

12/04/2021

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Televenda, Internet

Ocupação Principal

Criador(a) de animais domésticos independente

Atividade Principal (CNAE)

0159-8/02 - Criação de animais de estimação

Ocupações Secundárias

Comerciante independente de brinquedos e artigos recreativos

Promotor(a) de vendas, independente

Banhista de animais domésticos independente

Cuidador(a) de animais (pet sitter) independente

Esteticista de animais domésticos, independente

Comerciante independente de produtos para

Atividades Secundárias (CNAE)

4763-6/01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos

7319-0/02 - Promoção de vendas

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

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

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

4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados

festas e natal

Adestrador(a) de animais independente

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

Comerciante independente de miudezas e quinquilharias

anteriormente

9609-2/07 - Alojamento de animais domésticos

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

4713-0/02 - Lojas de variedades, exceto lojas de departamentos ou magazines

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.