



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a 1/1) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) DENILDO SOARES FREIRE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Razão de registro comercial XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (s) FRANCISCO FREIRE		(sua) BENEDITA PERINA SOARES	
DATA DO EX (data de expedição) 21/09/1989	IDENTIFICAÇÃO (patente) 00004595693-6	Órgão emissor SSP	UF MA
CNPJ (patente) 444.920.143-49			
EMBAIXADO POR (para de constituição - somente no caso de maior) XXXXXXXXXXXX			
DESCRIÇÃO DA ENDEREÇAMENTO - rua, av., etc) TRAVESSA HUGO DA CUNHA MACHADO			NÚMERO 15
COMPLEMENTO R. PROJETADA 583	EMBRASAMENTO FATIMA	CNP 65.030-890	
MUNICÍPIO SÃO LUÍS			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL D. SOARES FREIRE			
LOCALIDADE (rua, av., etc) TRAVESSA HUGO DA CUNHA MACHADO			NÚMERO 15
COMPLEMENTO R PROJETADA 583	EMBRASAMENTO FATIMA	CNP 65.030-890	
MUNICÍPIO SÃO LUÍS	UF MA	PAÍS BRASIL	CÓDIGO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 90.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) NOVENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal 8121400 Atividade Secundária 8130300 4761003 4789005 4712100 4664800 4649499	DESCRIÇÃO DO OBJETO LIMPEZA EM PRÉDIOS E EM DOMICÍLIOS (LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA EM GERAL); ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS (TRATAMENTO E MANUTENÇÃO DE JARDINS E GRAMADOS); COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS (MATERIAL DE LIMPEZA) COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZENS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIP. E ARTIG. DE USO PASSOAL DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE (PANELAS, VASSOURAS, LOUÇAS)		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE DO DE FÉLX. DE OUTRA UF NOME ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA PRIMA PELO EMPREENHADO (ou pelo representante autorizado) D. SOARES FREIRE			
DATA DA ASSINATURA 11/08/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Denildo Soares Freire</i>		
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Luiz Carlos de Moraes Coqueiro</i> Metr. Nº 11.123 Inscrição Nº 11.123 18/10/2009	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 18/08/2009 SOB O NÚMERO 2110188021 Protocolo 08043819-9 O SOARES FREIRE <i>Leonice Bastos da Fonseca</i> Nº AB 089949 SECRETARIA-GERAL

Número de identificação do requerente de empresa - nome da mãe		Número da FOLHA (preencher somente no caso de alteração e não)	
21101868021		XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (sobrenome, sob nome de solteiro)		ESTADO CIVIL	
DENILDO SOARES FREIRE		SOLTEIRO	
NACIONALIDADE			
BRASILEIRA			
SEXO		Número de dependência econômica	
M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		XXXXXXXXXXXXXX	
FILHO DE (nome)		Nome	
FRANCISCO FREIRE		BENEDITA PERINA SOARES	
NASCIMENTO (data de nascimento)		Orgão emissor	
21/09/1969		SSP	
MUNICÍPIO POR (forma de constituição - consulte no caso de erro)		UF	
XXXXXXXXXXXXXX		MA	
COMUNICADO NA (localidade - rua, nº, etc)		Número	
RUA CATULO DA PAIXÃO CEARENSE VILA PASSOS		635	
COMPLEMENTO		CEP	
VILA PASSOS		65.030-105	
MUNICÍPIO		UF	
SÃO LUÍS		MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO DISTRITO FEDERAL			
CÓDIGO DO ATO		CÓDIGO DO BRANCO	
002		021	
CÓDIGO DO BRANCO		CÓDIGO DO BRANCO	
XXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXX	
NOME EMPRESARIAL			
D. SOARES FREIRE - ME			
LOCALIDADE (rua, nº, etc)		Número	
RUA CATULO DA PAIXÃO CEARENSE VILA PASSOS		668	
COMPLEMENTO		CEP	
RETIRO NATAL		65.030-105	
MUNICÍPIO		UF	
SÃO LUÍS		MA	
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - (por extenso)	
90.000,00		NOVENTA MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE)		DESCRIÇÃO DO OBJETO	
Atividade Principal 8121400		NTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA; REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS (IMPRESSÃO SOB ENCOMENDA);XXXXXXXXXXXX XX	
Atividade secundária 4684800			
4751201			
9511800			
1613001			
1813099			
XXXXXXXXXX			
DATA DE MÊSO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO CNPJ	
11/08/2009		11090981000189	
ASSINATURA DA FOLHA PELO EMPRESÁRIO (se pelo representante legal)		RESPONSABILIDADE DE SEDE DE FILIAL DE CÉDULA UF	
D. SOARES FREIRE - ME		XXXXXXXXXXXXXX	
DATA DA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
17/11/2014		Denildo Soares Freire	
DEFERIDO. PUBLIQUE SE E ARGUMENTE SE		AUTENTICAÇÃO	