



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

REQUERIMENTO  
Nº DO PROTOCOLO  
**00236/2024**

Exm Senhor PREFEITO

NOME (PESSOA FÍSICA OU JURIDICA):

**Idelvanio Macena dos Santos - Empresa**

ENDEREÇO: **Rua Praia de Fagundes, S/N - Fagundes**

**Lucena-PB. Cep: 58315-000**

TELEFONE: **(83) 98639-0486**

E-MAIL: **idelvaniomacena@gmail.com**

EST. CIVIL:

NATURALIDADE:

PROFISSÃO:

Nº IDENTIDADE:

Nº CNPJ OU CPF:

**43.921.448/0001-50**

Nº INSCRIÇÃO DO IMÓVEL:

ATIVIDADE:

REQUER de V. Ex que se digne  
conceder-lhe

**A renovação da Licença de Táxi (Alvará), conforme documentação em anexo.**

DATA: **27/02/2024**

ASSINATURA DO REQUERENTE

*Idelvanio Macena dos Santos*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 43.921.448/0001-50 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/10/2021
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL IDELVANIO MACENA DOS SANTOS 02883173435
-------------------------------------------------------------

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
-------------------------------------------------------	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 49.23-0-01 - Serviço de táxi
-------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 52.29-0-99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)
----------------------------------------------------------------------------

LOGRADOURO 1A R PRAIA DE FAGUNDES	NÚMERO SN	COMPLEMENTO CASA
--------------------------------------	--------------	---------------------

CEP 58.315-000	BAIRRO/DISTRITO FAGUNDES	MUNICÍPIO LUCENA	UF PB
-------------------	-----------------------------	---------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO IDELVANIOMACENA@GMAIL.COM	TELEFONE (83) 8639-0486
--------------------------------------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--------------------------------------------

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/10/2021
-----------------------------	------------------------------------------

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 27/02/2024 às 11:46:14 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

IDELVANIA MACENA DOS SANTOS 02883173435

### Nome do Empresário

IDELVANIA MACENA DOS SANTOS

### Nome Fantasia

MACENA

### Capital Social

1.700,00

### Número Identidade

2224312

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

PB

### CPF

028.831.734-35

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

19/10/2021

## Número de Registro

### CNPJ

43.921.448/0001-50

## Endereço Comercial

### CEP

58315-000

### Bairro

FAGUNDES

### Logradouro

1A RUA PRAIA DE FAGUNDES

### Município

LUCENA

### Número

SN

### UF

PB

### Complemento

CASA

## Atividades

### Data de Início de Atividades

19/10/2021

### Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

### Ocupação Principal

Mototaxista independente

### Atividade Principal (CNAE)

4923-0/01 - Serviço de táxi

### Ocupações Secundárias

Motorista (por aplicativo ou não) independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

5229-0/99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente

## 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: <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/>.  
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

sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/Consulta.asp>.

**Número do Recibo**  
ME83469791

**Número do Identificador**  
2883173435

**Data de Emissão**  
19/10/2021

"



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL**

**ALVARÁ DE TRANSPORTE  
( DEFINITIVO )**

<b>Número do Alvará:</b> 000000316	<b>Validade:</b> 31/12/2023	<b>Inscrição Municipal:</b> 133.628-2	<b>Competência:</b> 2023
---------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------

**Concedido a:**  
IDELVANO MACENA DOS SANTOS 02883173435

**Nome Fantasia:**  
MACENA

**Endereço / Logradouro:**  
1A R PRAIA DE FAGUNDES, S/N, CASA, FAGUNDES, LUCENA/PB CEP: 58315-000

<b>CPF/CNPJ:</b> 43.921.448/0001-50	<b>Início da atividade:</b> 10/2021	<b>Natureza Jurídica:</b> 213-5 EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)
----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------------------------

**Atividade Econômica Principal:**  
H49230001 - SERVIÇO DE TAXI

<b>Descrição do Veículo:</b> RENAULT/LOÇAN	<b>Ano de Fabricação:</b> 2014	<b>Ano do Modelo:</b> 2014
-----------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

<b>Cor predominante:</b> BRANCA	<b>Placa:</b> QFC 2169	<b>Chassi:</b> 93Y4SRD04FJ440036
------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------

<b>Tipo do Combustível:</b> GASOLINA	<b>Renavam:</b>	<b>Praça:</b>
-----------------------------------------	-----------------	---------------

<b>Motorista:</b>	<b>CNH do Motorista:</b>	<b>Categoria da CNH:</b>
-------------------	--------------------------	--------------------------

**Observações:**  
ALVARA DE TAXI 2023 ( MEI )

**VALIDADE / AUTENTICIDADE**

**Código de Validação: IHZP01212**

A Prefeitura Municipal de Lucena se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívida que porventura venham a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.



**VALIDE ESTE ALVARÁ NO SITE: <https://www.lucena.pb.gov.br/>**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
**IDELVÂNIO MACENA DOS SANTOS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
 2224312 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO  
 028.831.734-35 10/10/1977

FILIAÇÃO  
 ANTONIO MARTINIANO DOS SANTOS  
 ILDEVANDA MACENA DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CATHAB  
 [ ] [ ] **AB**

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
 01345653024 16/09/2024 07/07/2000

OBSERVAÇÕES  
 EAR;

ASSINATURA DO PORTADOR  
*IDELVÂNIO MACENA DOS SANTOS*

LOCAL DATA EMISSÃO  
 JOAO PESSOA, PB 19/09/2019

ASSINATURA DO EMISSOR  
*[Assinatura]* 13208617249  
 PB039640612

**PARAÍBA**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1838664439

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1838664439