

SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

Em Senhor PREFEITO

NOME (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)

Ernivaldo Silva Santos

ENDERECO

Rua Agnirio José de Lima Bairro novo

TELEFONE:

83 986826219

E-MAIL:

Ernivaldo\_ss@hotmail.com

EST. CIVIL

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

Solteiro

Brasil - PB

Técnico de manutenção de celular

Nº IDENTIDADE

Nº CNPJ OU CPF

3328577

09770546402-44887049000188

Nº INSCRIÇÃO DO IMÓVEL

ATIVIDADE

DECLARAÇÃO de que não se dedica ao comércio

devarar de funcionamento, estabelecimentos comerciais.

DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

15/02/22

Ernivaldo S. Santos

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

ERINALDO SILVA SANTOS 09770546402

### Nome do Empresário

ERINALDO SILVA SANTOS

### Nome Fantasia

NENE CELL ASSISTENCIA TECNICA

### Capital Social

2.500,00

### Número Identidade

3328577

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

PB

### CPF

097.705.464-02

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

17/01/2022

## Número de Registro

### CNPJ

44.887.049/0001-83

## Endereço Comercial

### CEP

58315-000

### Bairro

CENTRO

### Logradouro

1A RUA AGRICIO JOSE DE LIMA

### Município

LUCENA

### Número

SN

### UF

PB

### Complemento

CASA

## Atividades

### Data de Início de Atividades

17/01/2022

### Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

### Ocupação Principal

Técnico(a) de manutenção de telefonia independente

### Atividade Principal (CNAE)

9512-6/00 - Reparação e manutenção de equipamentos de comunicação

### Ocupações Secundárias

Comerciante independente de equipamentos de telefonia e comunicação

### Atividades Secundárias (CNAE)

4752-1/00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação

## 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 Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/consulta.asp>.

**Número do Recibo**

ME88634786

**Número do Identificador**

44887049000183

**Data de Emissão**

18/01/2022



VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1851261803

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1851261803

NOME ERINALDO SILVA SANTOS

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF 3328577 PB SADS

CPF 097.705.464-02 DATA NASCIMENTO 26/09/1988

RENÇÃO MARIA DAS GRACAS SILVA SANTOS

PERMISSÃO ACC CAIXAS AB

Nº REGISTRO 07502518529 VALIDADE 03/12/2021 1ª HABITAÇÃO 03/12/2020



OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR ERINALDO SILVA SANTOS

LOCAL JOAO PESSOA, PB

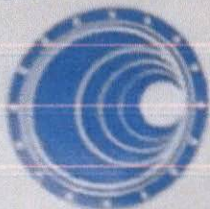
DATA EMISSÃO 03/12/2020

ASSINATURA DO EMISSOR  
85914460522 PB040195287

PARAIBA







# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA  
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

71552910

REFERÊNCIA

FEV/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ERINALDO DA SILVA SANTOS  
RUA AGRICIO JOSE DE LIMA, SN - CENTRO LUCENA PB  
58315-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
017.001.565.0235.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y15N406066	16/11/2015	EXTERNO	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PRÓXIMA LEITURA  
499 | 589 | 10 | 30 | 25/03/2021

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PERÍODO	ANOS	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
JAN/2021	10	TURBIDEZ	29	24	24
FEV/2020	9	CLORO	29	24	24
NOV/2020	9	PH	0	0	0
OUT/2020	12	COR	5	5	5
SET/2020	12	COL. TOTAIS	29	24	24
AGO/2020	10				
MEDIA(M)	10				

DADOS REFERENTES A: DEZ/2020

DATA DA IMPRESSÃO: 24/02/2021

HORA DA IMPRESSÃO: 14:27:25

DESCRIÇÃO

ÁGUA

CONSUMO

TOTAL(R\$)

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

ESGOTO

10 M3