

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

NÃO PREENCHER

181

**JOSÉ OSMAR AGUIAR**

NOME DO TITULAR

natural de **SOBRAL CE**

CIDADE E SIGLA DO ESTADO

**BRASIL**

NACIONALIDADE PAIS

**SOLTEIRO**

ESTADO CIVIL

filho de **JOSÉ MARIA AGUIAR e MARIA DALCIRA AGUIAR**

FILIAÇÃO

nascido em **01.09.1968**

DATA DO NASCIMENTO

profissão **COMERCIANTE**

CPF **01 3 7 8 3 4 4 4 4 3 8 7**

NÚMERO

identidade **1312412-87**

NÚMERO

**SSP**

ORGAO EXPEDIDOR/SIGLA

**CE**

UF

residente **RUA CEL DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**

RUA, AVENIDA, ETC./NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro de Comércio:

02

**1**

- 1 - CONSTITUIÇÃO
- 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
- 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE

- 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
- 9 - CANCELAMENTO DE SEDE
- D - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL

- 2 - ABERTURA DE FILIAL
- 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
- 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
- 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL

03 **J O S M A R A G U I A R**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC  
NIRC DA SEDE

04

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)  
NIRC DA FILIAL

05

RUA, AVENIDA, ETC./NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)

06 **RUA CEL DIOGO GOMES 1280**

NOME DO BAIRRO/DISTRITO

07 **CENTRO**

08

NOME DO MUNICÍPIO

**6 2 0 1 0** **SOBRAL**

SIGLA UF

**CE**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

09

**3 0 0 0,0 0**

**TRES MIL REAIS**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

INÍCIO DAS ATIVIDADES

10 **1 6 0 1 9 5**

CONTINUAÇÃO

USO DA JUNTA

11

- 1 - ENDEREÇAMENTO ME
- 3 - DESEMPENHAMENTO ME

CGC - básico

12

ordem

controlar

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

**COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**

**COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS**

**COMERCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL**

CODIGO DE ATIVIDADE

13	4162?
14	41510
15	41379
16	7
17	5

DATA

**10.01.95**

ASSINATURA DO TITULAR

*José Osmar Aguiar*

USO DA JUNTA

DATA DO DESEMPENHO

18 **1 0 1 9 5**

ALTERNATIVA (USO DA JUNTA) (CONTINUAÇÃO)



**AUTENTICAÇÃO**  
Confere com o original e estando correto, Dou a  
Sobral de **10/01/95**  
Em testemunha

Maria Roberto Pinheiro Moraes - Tabelião  
 Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto  
 Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrivão

309 33-4100 Sobral - Ceará

*Christina*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

CAFESSET

CCD, 6693

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Reconheço que a cópia autenticada

está de acordo com o original

049.373.483-02

Município de São João del-Rei

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

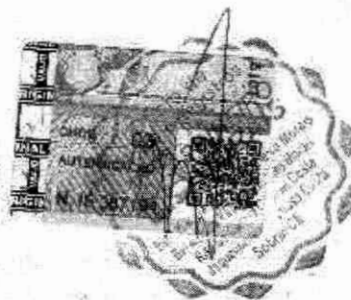
182

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadricula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

JAN 11 1995

226.288.423101435621\*

LACTORIO PINHEIRO MORAIS REGISTROS E NOTAS 3º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>	
	Confere com o original e estando conforme Doutra	
	Sobral	de 10 de 1995
	Em testem	de 10 de 1995
<input type="checkbox"/>	Maria Roberto Pinheiro Moraes - Tabelião	
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto	
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente	
<input type="checkbox"/>	Paulo Roberto Pinheiro Moraes - Escrevente	



*Arindara*  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DEL-REI  
 Reconheço que a cópia anexada está de acordo com o original  
 049.773.483-00

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



**01** JOSÉ OSMAR AGUIAR  
NOME DO TITULAR

natural de SOBRAL CE BRASIL SOBRELO  
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAÍS

filho de JOSÉ MARIA AGUIAR e MARIA DALCIRA AGUIAR  
FILIAÇÃO

nascido em 01.09.1968 profissão COMERCIANTE  
DATA DO NASCIMENTO

CPF 3783444387 identidade 1312412-87 SSP CE  
NUMERO NUMERO ORÇAO EXPEDIENTE (SIGLA) UF

residente RUA GEL DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150  
RUA, AVENIDA, ETC./NUMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/VICINHO/UF

**CONTINUAÇÃO**  
 não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

- ATOS**
- |                    |   |   |  |
|--------------------|---|---|--|
| <b>02</b> <b>5</b> | 1 - CONSTITUIÇÃO<br>2 - INSCRIÇÃO DE SEDE DE OUTRA UF<br>3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF<br>8 - CANCELAMENTO DE SEDE<br>9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | 4 - ABERTURA DE FILIAL<br>5 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF<br>6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL<br>8 - CANCELAMENTO DE FILIAL |
|--------------------|---|---|--|

**NOVE COMERCIAL**  
**03** J O S M A R A G U I A R M E

**04** 23101435621 **05** \_\_\_\_\_  
NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE NIRE DA SEDE INSCRIÇÕES EM SEDE DE FILIAL NIRE DA FILIAL

**06** RUA VIRIATO DE MEDEIROS 840 A  
RUA, AVENIDA, ETC./NUMERO E COMPLEMENTO (APTO, SALA, ETC.)

**07** CENTRO  
NOME DO BAIRRO/DISTRITO

**08** 62011 SOBRAL **CE**  
CEP NOME DO MUNICÍPIO SIGLA UF

**09** 3,000,00 TRÊS MIL REAIS  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL XOF EXTERNO

**CONTINUAÇÃO**

**10** 160195 **11** \_\_\_\_\_ **12** 00387532000123  
INÍCIO DAS ATIVIDADES DIA MES ANO USOS DA JUNTA: 1 - ENQUADRAMENTO ME 2 - DESENQUADRAMENTO ME CEC - ANEXO ordem controle

**OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)**

COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO

COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS

COMERCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL

**CÓDIGO DE ATIVIDADE**

4	1	6	2	2
4	1	5	1	0
4	1	3	7	9
				7
				5

DATA 02.06.95 ASSINATURA DO TITULAR José Osmar Aguiar **13** 050695  
USOS DA JUNTA DATA DO DETERMINADO MES

**AUTENTICAÇÃO DE USO DA JUNTA COMERCIAL**

**AUTENTICAÇÃO**  
 Confere com o original e estando conforme, outorgo a  
 Sobra de 02 de 06 de 2020  
 Em testemunho do ofício

Karina Ribeiro Pinheiro Moraes - Titular  
 Vagner Pinheiro Rodrigues Moraes - Substituto  
 Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrivão  
 \_\_\_\_\_

Reconheço que a cópia xerografada está de acordo com o original  
 049.373.487-02

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

184

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Ato, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

JUN - 5 1995

REG. SOB Nº 23149,817\*

PÓLICE MUNICIPAL DE SOBRAL  
 C.R.F. Nº 000.000.000-00  
 PIS/PASEP Nº 000.000.000-00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 000.000.000-00  
 INSCRIÇÃO FEDERAL Nº 000.000.000-00



CARTÓRIO PIMBEIRO NEGRAS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>	
	Confere com o original e estando	
	conforme cópia	
	Sobral, 05 de Junho de 2000	
Em testemunha		<input checked="" type="checkbox"/> Maria Ribeiro Pinheiro Moraes - Titular <input checked="" type="checkbox"/> Valceus Paulo Rodrigues Moraes - Substituto <input checked="" type="checkbox"/> Márcia Maria Sousa Costa - Escrivão <input checked="" type="checkbox"/> João de Deus Gomes Costa - Escrivão

*Christina*  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
 Reconheço que a cópia xerográfica  
 está de acordo com o original  
 046.372.481-20



# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

NÃO PREENCHER

185

**JOSÉ OSMAR AGUIAR**

NOME DO TITULAR

natural de **SOBRAL CE** **BRASIL** **SOLTEIRO**  
CÓDIGO E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE RAIS ESTADO CIVIL

filho de **JOSE MARIA AGUIAR e MARIA DALCIRA AGUIAR**  
FILIAÇÃO

nascido em **01.09.1968** profissão **COMERCIANTE**  
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 3 7 8 3 4 4 4 4 3 8 7** identidade **1312412-87** **SSP** **CE**  
NÚMERO NÚMERO ÓRGÃO EXPEDIDOR/ESTADO UF

residente **RUA CEL. DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**  
RUA, AVENIDA, ETC., NÚMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO, CEP/MUNICÍPIO/UF

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

- ATOS
- 02 2 1. CONSTITUIÇÃO 7. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF 2. ABERTURA DE FILIAL
  - 3. INSCRIÇÃO DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF 8. CANCELAMENTO DE SEDE 4. ABERTURA DE FILIAL - EXOTRINJER
  - 4. ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE 9. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL 5. ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
  - 6. CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL  
03 **J O S M A R A G U I A R M E**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE  
NIRE DA SEDE 04 **2 3 1 0 1 4 3 5 6 2 1** NIRE DA FILIAL 05 **2 3 9 0 0 2 3 8 4 3 6**

RUA, AVENIDA, ETC., NÚMERO E COMPLEMENTO (ARTO - SALA, 371)  
06 **RUA CEL. DIOGO GOMES 1280**

NOME DO BAIRRO - DISTRITO  
07 **CENTRO**

CEP 08 **6 2 0 1 0 1 5 0** NOME DO MUNICÍPIO **SOBRAL** SIGLA UF **CE**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL  
09 **1.000,00** **HUM MIL REAIS**  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

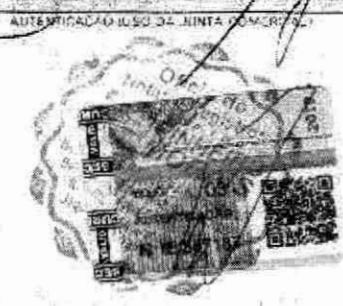
CONTINUAÇÃO

INÍCIO DAS ATIVIDADES  
DIA MES ANO 10 **1 6 0 1 9 5** DATA DA JUNTA 11 **1** CQC - DAS-CC 12 **0 0 3 8 7 5 3 2 0 0 0 2**

OBJETO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE FERRAGENS**  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	
13	4162 2
14	4151 0
15	4137 9
16	7
17	5

DATA 20.06.96 ASSINATURA DO TITULAR *[Assinatura]* NIRE DA JUNTA DATA DO DESEMPENHO 18 **24 06 96**



**AUTENTICAÇÃO**  
Confere com o original e estando conforme. Data: 24/06/96. Sobral, CE. Em 2º Ofício.

Maria Rêgina Pinheiro Moraes - Tabelada  
 Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Registrador  
 Joaquim Manoel Soares Neto - Registrador  
 José Wilson Pinheiro Moraes - Registrador

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original  
049.323.483-02

186  
d

**LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO**

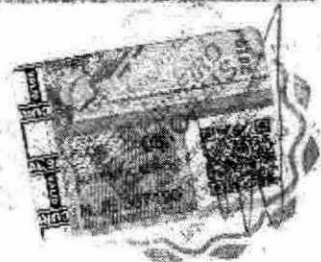
- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Ato, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 862, de 29/12/87.

JUN 24 1996

PORTARIA MUNICIPAL DE 11 DE JUNHO DE 1996 - 00122

2155966

CARTÓRIO PIMEIRO MORAIS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>
	Confere com o original estando contida a seguinte Sobral de 06 de 2000 Em letra de mão
<input type="checkbox"/>	Placido Roberto Pinheiro Moraes - Tabelião
<input type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Morais - Substituto
<input type="checkbox"/>	Jaques de Melo Souza Silva - Registrante
<input type="checkbox"/>	BRUNO DE ALMEIDA MORAES - Escrivão



Quirino Soares  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Reconheço que a cópia xerográfica  
está de acordo com o original  
049.373.4183-00

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00



**JOSÉ OSMAR AGUIAR**

NOME DO TITULAR

natural de **SOBRAL CE** **BRASIL** **SOLTEIRO**  
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAIS ESTADO CIVIL

filho de **JOSÉ MARIA AGUIAR e MARIA DALCIRA AGUIAR**  
FILIAÇÃO

nascido em **01.09.1968** profissão **COMERCIANTE**  
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 3783444387** identidade **1312412-87** **SSP** **CE**  
NÚMERO NÚMERO ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA CEL. DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-159**  
RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio.

- ATOS
- |             |  |   |                                    |
|-------------|--|---|------------------------------------|
| <b>02 8</b> | 1 - CONSTITUIÇÃO                         | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL             |
|             | 2 - INSC. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 8 - CANCELAMENTO DE SEDE                | 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
|             | 3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE           | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL          | 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL   |
|             |  |   | 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL         |

NOME COMERCIAL **03 J O S M A R A G U I A R M E**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC  
NIRC DA SEDE **04 23101435621** (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)  
NIRC DA FILIAL **05 23900238436**

RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO DE COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)  
**06 RUA CEL. DIOGO GOMES 1280**

NOME DO BAIRRO/DISTRITO  
**07 CENTRO**

CEP **08 62010** NOME DO MUNICÍPIO **SOBRAL** SIGLA UF **CE**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL  
**09 1.000,00** **HUM MIL REAIS**  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INÍCIO DAS ATIVIDADES DIA MÊS ANO **10 160195** TIPO DA JUNTA **11** CGC - básico ordem controle **12 00387532000204**  
1 - ENCADRAMENTO ME 3 - DESENCADRAMENTO ME

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)  
**COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**  
**COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS**  
**COMERCIO VAREJISTA DE MUDANÇAS EM GERAL**

CÓDIGO DE ATIVIDADE

13	41622
14	41510
15	41379
16	7
17	5

DATA **18.02.98** ASSINATURA DO TITULAR *José Osmar Aguiar* (USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO DIA MÊS ANO **18 19 02 98**

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)



AUTENTICAÇÃO

Confere com o original e estando conforme, o(a) Sr(a) **José Osmar Aguiar** de **SOBRAL** CE, inscrita no Registro do Comércio sob o nº **1312412-87**, em este/esta/esses/estas **18** de **02** de **1998**.

2º OFÍCIO  
Marta Ribeiro Pinheiro Marais - Tabelião  
Mareos Pádua Rodrigues Marais - Substituta  
Jacqueline Maria Bandeira Costa - Expediente

*José Osmar Aguiar*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original  
049.373.482-02

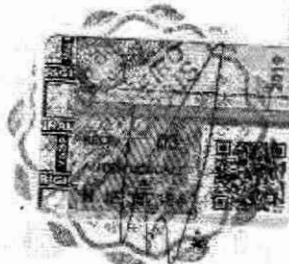


**LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO**

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasuras, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadrícula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRE/DNRC nº. 962, de 29/12/87.

FEB 19 1998

2164695\*



PARTIDO PINHEIRO MORAIS REGISTROS E NOTAS 2º. OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>
	Confere com o original e estando conforme Dou fe
Sobral	de 06 de 2000
Em testemunha	de [Signature]
<input type="checkbox"/>	Paulina Roberto Pinheiro Moraes - Tabelião
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcelo Paulo Rodrigues Vieira - Substituto
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente
<input type="checkbox"/>	Cláudia Patrícia Costa - Autógrafo

*[Signature]*  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
 Reconheço que a cópia xerográfica  
 está de acordo com o original  
 049.373.485-00





NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>23101435621</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) <b>d</b>	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) <b>JOSÉ OSMAR AGUIAR</b>			
NATURAL DE (digitar a sigla do estado) <b>SOBRAL</b>	UF <b>CE</b>	NACIONALIDADE <b>BRASIL</b>	ESTADO CIVIL <b>SOLTEIRO</b>
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> O	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) <b>JOSÉ MARIA AGUIAR</b>		(mãe) <b>MARIA DALCIRA AGUIAR</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>01.09.1963</b>	IDENTIDADE (número) <b>1312412-87</b>	Orgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>CE</b>
CPE (número) <b>378.344.443-87</b>			
EMUNICIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de maior)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - nr., av., etc.) <b>RUA CEL. DIOGO GOMES</b>			NÚMERO <b>1279</b>
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62010-150</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO <b>62010</b>
MUNICÍPIO <b>SOBRAL</b>	UF <b>CE</b>		
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do <b>CEARA</b>			
CÓDIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>ALTERAÇÃO</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>021</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>ALTERAÇÃO DE DADOS</b>
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL <b>J. OSMAR AGUIAR ME</b>			
LOGRADOURO (nr., av., etc.) <b>RUA VIRIATO DE MEDEIROS</b>			NÚMERO <b>340</b>
COMPLEMENTO <b>A</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62011-060</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO <b>62011</b>
MUNICÍPIO <b>SOBRAL</b>	UF <b>CE</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>20.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>VINTE MIL REAIS</b>		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA 4 - (CNAE Fiscal) Atividade principal <b>5244-2/99</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO EM GERAL</b>		
Atividades secundárias			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>16.01.1995</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>00387532000123</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF <b>NIRE anterior</b>	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal/representante/procurador) <b>J. OSMAR AGUIAR ME</b>			
DATA DA ASSINATURA <b>27.04.2004</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <b>J. Osmar Aguiar</b>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  <b>Aurélio Mendes Barros Neto</b> Assessor Técnico	AUTENTIC	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICO O REGISTRO EM 28/04/2004 SOB Nº 20040375102 Protocolo: 04/037510-2 Empresa: 23 1 0143562 1 J. OSMAR AGUIAR ME	
		Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original.  HAROLDO DE FERNANDES MONTEIRO SECRETARIO GERAL	



**LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.**

- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aqüestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresária e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

CÓDIGO DO ATO / EVENTO	DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRIÇÃO
002	ALTERAÇÃO
020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
023	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
024	ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
025	EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE
026	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
027	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF
	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
	RERRATIFICAÇÃO
	REATIVAÇÃO
	EMANCIPAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
006	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

**AUTENTICAÇÃO**  
 Confira com o original e estando conforme, dou fé.  
 Sobre a de 10/02/2019  
 Em testemunho  
 Em 10/02/2019

**CARTEIRO MORAIS**  
 REGISTROS E NOTAS  
 PROFISSÃO

Marina Ribeiro Paranhos Moraes - Tabelião  
 Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto  
 Jaqueline Maria Souza Costa - Escrevente  
 Daniel de Souza  
 Daniel de Souza

**EXEMPLO:**

CÓDIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	020	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro Mercantil - Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, seu representante legal ou procurador, usa normalmente para o nome

esta de acordo com o original  
 049.323.485-02

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101435821		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir-se à filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JOSÉ OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) JOSE MARIA AGUIAR		(mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 131241287	Orgão emissor SSP	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) RUA CEL. DIOGO GOMES			NÚMERO 1279
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 62.010-150	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 1722
MUNICIPIO SOBRAL			UF CE

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 CEARÁ

CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX

NOME EMPRESARIAL  
J. OSMAR AGUIAR - ME

LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA VIRAATO DE MEDEIROS			NÚMERO 840
COMPLEMENTO A	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 62.011-060	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 1722
MUNICIPIO SOBRAL	UF CE	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX

VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE MIL REAIS
-------------------------------------	---

CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) Atividade Principal 4744005 Atividade secundária 6619302 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE. CORRESPONDENTES DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS		<b>AUTENTICAÇÃO</b> Confira com o original e estando conforme declarei. Sobral, de 06 de 10 de 2010 Em testemunho de verdade <input type="checkbox"/> Karina W. Brito Pinheiro Malta - Topografia <input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Martins - Substância <input checked="" type="checkbox"/> Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrivão <input type="checkbox"/> Rita de Cassia Duarte Costa - Secretária
--	--	---	---

DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00387532000123	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não
---	---	--	----------	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/sócio/gerente)  
 J. OSMAR AGUIAR - ME

DATA DA ASSINATURA 05/10/2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
----------------------------------	--------------------------

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  Supervisor Núcleo SOBRAL	AUTENTICAÇÃO  JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO O REGISTRO EM: 13/10/2010 SOB Nº 20101103565 Protocolo: 10/110356-5, DE 03/10/2010 Empresa: 23.1.0143562-1 J. OSMAR AGUIAR - ME HAROLDO FERREIRAS MICREIRA SECRETÁRIO GERAL
---	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL  
 Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original  
 049.373.483-0









Secretaria de Micro e Pequena Empresa da Presidência da República  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não relativa à filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) JOSE MARIA AGUIAR		(mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Órgão Emissor DETRAN	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87			
DIANTE DO PCR (toma de emancipação somente no caso de menor)			
ENDEREÇO NA LOGRADOURA (rua, av. etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES			NÚMERO 1717
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010150
MUNICÍPIO SOBRAL			UF CE
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
EVENTO / DESCRIÇÃO DO EVENTO		EVENTO / DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR - ME			
LOGRADOURA (rua, av. etc.) RU JOAQUIM RIBEIRO			NÚMERO 327
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62011020
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	PAIS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extensão) VINTE MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA 7014R Fiscal Atividade principal 4744005 Atividades secundárias 4932002 7711000 4923002	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE. TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL LOCAÇÃO DE AUTÔMOVEIS SEM CONDUTOR SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE ALTÔMOVEIS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995		NÚMERO DE INSCR 00.387.532/000	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente) e data J. OSMAR AGUIAR - ME			
DATA DA ASSINATURA 07/06/2016		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
15/06/2016		 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO O REGISTRO EM: 15/06/2016 SOB Nº 20162300492 Protocolo: 16/230049-2, DE 13/06/2016 Empresa: 23.1 0143562 1 J. OSMAR AGUIAR - ME	
		LENIRA CARDOSO DE A SERAINE SECRETARIO-GERAL	

2º OFÍCIO

COM MOTORISTA

conforme Declaração e estando

Sobral, 07 de Junho de 2016

Em testemunha

Lenira Cardoso de A Seraine

Lenira Cardoso de A Seraine  
Secretaria-Geral

CE1201800279528




PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original

049.373.482 - 00

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não estiver a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (em letra e em abreviadas) JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado)	
FILHO DE (pai) JOSE MARIA AGUIAR		(mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO em (mês/ano/dia) (número) 07/09/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Código Emissor DETRAN	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87			
ENDEREÇO (preencher somente no caso de filial)			
ENDEREÇO NA LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NUMERO 1717	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010150	
MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE		
Declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário, e requer a J.L. da Comercial do Estado do Ceará:			
ATA 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
ITEM 3	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME DO EMPRESÁRIO JOSE OSMAR AGUIAR - ME			
NOME DO REPRESENTANTE RUI JOAQUIM RIBEIRO		NUMERO 327	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62011020	
MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) VINTE MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA CNAE (principal) 4744005	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS COM MOTORISTA TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS - MUNICIPAL		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA CNAE (secundária) 4330202 7711900 5330002 5330201			
DATA DE INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO 08/01/1996	NUMERO DE INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO 00-387-53240001-23	NOME DO REGISTRO OU DE FILIAL SOL	
VERIFICAÇÃO DA ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (em letra e em abreviadas) JOSE OSMAR AGUIAR - ME			
DATA DA ASSINATURA 08/07/2016	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO K		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO PÚBLICO-SE E ARQUIVA-SE	AUTENTICAÇÃO		
 18/08/2016			
<b>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE</b> CERTIFICADO O REGISTRO EM: 18/08/2016 SOB Nº: 20162485484 Protocolo: 16/248548-4, DE 12/08/2016 Empresa: 23 1 0143562 1 J. OSMAR AGUIAR - ME			
LENIRA CARDOSO DE A SERAINE SECRETARIO-GERAL			

CE1201606325566

CEP1600184323

CE48892730

09957532000123

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

Reconheço que a cópia xerográfica  
está de acordo com o original  
049 372.483-00



Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)



NIRE (de sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23101435621

Código de Natureza Jurídica

2135

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome

J. OSMAR AGUIAR

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



CEP1900157157

requerer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		2244	1	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL

**SOBRAL**  
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

29 Julho 2019  
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) Igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem  
À decisão

\_\_\_\_\_  
Data

NÃO

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

NÃO

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e arquite-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e arquite-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES



**AUTENTICAÇÃO**  
Confere com o original e estando conforme Doutra  
Sob a assinatura de \_\_\_\_\_  
Em testemunho \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carina Roberto Pinheiro Morais, Tabelião  
\_\_\_\_\_  
Marcos Paulo Rodrigues Moraes, Substituto



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 de Empresa J. OSMAR AGUIAR, NIRE 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019  
Autenticação: 2BD54A8ABE1171D5747FD97A8BB146C6C8F80, Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ  
Registro Digital



Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/142.379-3	CEP1900157157	24/07/2019
Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	
378.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR	

Junta Comercial do Estado do Ceará



CARTÓRIO PINEIRO MORAIS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	AUTENTICAÇÃO
	<p>Confere cópia original e estando conforme. Data: 30/07/2019</p> <p>Sobramos de 106 de 2020</p> <p>Em testemunho de verdade</p> <p><input type="checkbox"/> Katina Ribeiro Pinheiro Moraes - Tatuadora</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto</p> <p><input type="checkbox"/> Jacqueline Nêra Sousa Costa - Escrevente</p> <p><input type="checkbox"/> Bráulio Cavalcanti Filho - Coordenador</p>







# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

197  
1/3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir-se a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo com sobrenomes): JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado):	
FILIAÇÃO JOSE MARIA AGUIAR		(mãe): MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIMENTO (dia, mês de nascimento): 01.09.1968	IDENTIDADE (número): 00564037379	Orgão Emissor DETRAN	UF CE
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor):		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO (rua, av., etc.): RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CPF 62010150	
MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE		
Declaro que a atividade se enquadra em: <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA Porte: <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL ... OSMAR AGUIAR			
LOGRADOURO (rua, av., etc.): RUA JOAQUIM RIBEIRO		NÚMERO 327	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CPF 62011020	
MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20 000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso): VINTE MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) 4744005 0162803 3811400 3600607 5212500 4829902	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR, SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS COM MOTORISTA, TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL, SERVIÇO DE MANEJO DE ANIMAIS, DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA POR CAMINHÕES, COLETA DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS, TRANSPORTE ESCOLAR, LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR, SERVIÇO DE MANEJO DE ANIMAIS, COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS, TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, MUNICIPAL, TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE MUDANÇAS, CARGA E DESCARGA.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00387532000123	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRO NIRE anterior	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (al. pelo representante/assistente/gerente): (campo)		AUTENTICAÇÃO	
DATA DA ASSINATURA 24/07/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	Confira e conforme: Secretária Em testemunha: Larissa Cardoso de Alencar Seraine Larissa Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO			

MÓDULO INTEGRADOR: CEP1900157157



CE05052330



Junta Comercial do Estado do Ceará  
 Certifica registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019.  
 Autenticação: 2B054A8A9E1171D5747FD97ABBB146C6CCBF90. Larissa Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e Informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Larissa Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

1983



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir-se a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado)	
FILIAÇÃO JOSE MARIA AGUIAR		(mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Orgão Emissor DETRAN	UF CE
EMANCIPAÇÃO POR (forma de emancipação referente ao caso de menor)		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av., etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010150
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declaro que a atividade se <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 290 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
EVENTO 2344	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR			
LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA JOAQUIM RIBEIRO		NÚMERO 327	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62011020
MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extensão) VINTE MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 4744005	DESCRIÇÃO DO OBJETO	AUTENTICAÇÃO Confira com o original e estando conforme, assine e rubricar em todo o documento. Em todo o documento, rubricar e assinar. <input type="checkbox"/> Karine Rêgina Pinheiro Morais - Assinatura <input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Morais - Assinatura Jacqueline Maria Souza Costa - Escrevente	
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00387532000123	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior:	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistentegente) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 24/07/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

MÓDULO INTEGRADOR: CEP1900157157



CE69555330

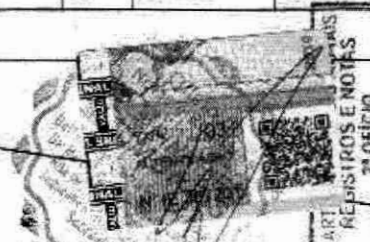


Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019.  
Autenticação: 28D54A8A9E1171D5747FD97AB8B146C6CCBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

*Lenira Cardoso de Alencar Seraine*  
SECRETÁRIA-GERAL



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASIL EIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado)	
FILIAÇÃO JOSE MARIA AGUIAR		(mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Órgão Emissor DETRAN	UF CE
CPF (número) 376.344.443-87		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
RESIDÊNCIA (forma de identificação somente no caso de inexistência)		MUNICÍPIO SOBRAL	
RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010150
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declaram que a atividade se <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DERENQUADRA <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2008			
Declaram, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará.			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
EVENTO 2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR			
LOGRADOURO (rua, av., etc.) RUA JOAQUIM RIBEIRO		NÚMERO 327	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62011020
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	PAÍS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (999 extenso) VINTE MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) 4744005 4930201 7719599 7711000	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00387532000123	TRANSPARENCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/legal) (campo de preenchimento facultativo)			
DATA DA ASSINATURA 24/07/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013. EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO.	



**AUTENTICAÇÃO**  
Confere com o original e estando conforme, Dou fé.  
Sobras de 2020  
Em testemunho  
MARCOS PAULO RODRIGUES MORAIS - Secretário  
LUCIANA MARIA SAUSA COSTA - Escrevente

MÓDULO INTEGRADOR: CEP1900157157



0669505330



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 5295064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019. Autenticação: 28D54A8A9E1171D5747FD97A8BB146C6CCBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> o informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

*Lenira Cardoso de Alencar Seraine*





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

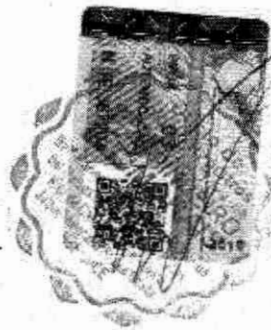


Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/142.379-3	CEP1900157157	24/07/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
378.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR



AUTENTICAÇÃO	
Confere com o original estando conf. de [Signature]	
Sob [Signature] de [Signature]	
Em testemunho de [Signature]	
<input type="checkbox"/> Karina Ribeiro Pinheiro Moraes - Titular <input checked="" type="checkbox"/> Marcel Paulo Rodrigues Moraes - Secretário <input type="checkbox"/> Josephine Maria Saes Costa - Escrevente <input type="checkbox"/> Marcelo Cesar Gabriel Costa - Escrevente	

Junta Comercial do Estado do Ceará



*[Handwritten signature]*





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM  
 Governo do Estado do Ceará  
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
 Junta Comercial do Estado do Ceará



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa J. OSMAR AGUIAR, de nire 2310143562-1 e protocolado sob o número 19/142.379-3 em 24/07/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5298064, em 30/07/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Josefina Amélia Pinheiro De Melo.

Assina o registro, mediante certificado digital, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/ImagemProcessoViaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
378.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
378.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR

Fortaleza, Terça-feira, 30 de Julho de 2019.



AUTENTICAÇÃO	
Confere com o original e estando	
cunhada, Doula	
Scra	2020
Em testemunho	Hand
<input type="checkbox"/>	Katrine Ribeiro Pinheiro Morais - Tabela
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcelo Paulo Rodrigues Moraes - Substituto
<input type="checkbox"/>	Aqueline Maria Sousa Costa - Substituto
<input type="checkbox"/>	Lucas de Menezes Costa - Substituto

Junta Comercial do Estado do Ceará

Lenira Cardoso de Alencar Seraine: 23611707368

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 de Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 19/1423793 - 24/07/2019. Autenticação: 2BD54ABA9E1171D5747FD97ABBB146C8CCBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

*Handwritten signature*



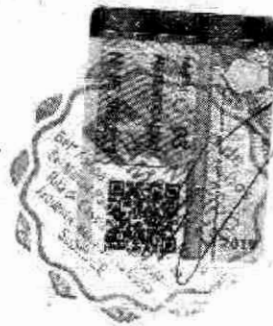
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ  
Registro Digital



O ato foi deferido e assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
193.115.243-87	JOSEFINA AMELIA PINHEIRO BARRETO DE MELO
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Junta Comercial do Estado do Ceará



CARLOS PINHEIRO MORAIS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>
	Confere com o original e estando conforme, Dou fé.
	Sobra: <u>202</u>
	Em testemunho: <u>[Signature]</u>
	<input type="checkbox"/> Raimundo Ribeiro Pinheiro Moraes - Tabelião <input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto <input type="checkbox"/> Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente <input type="checkbox"/> [Name] - Escrevente

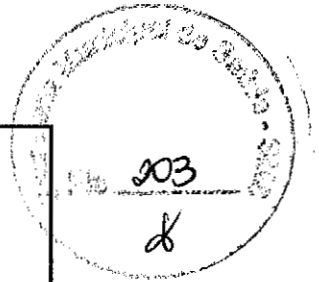
Fortaleza, Terça-feira, 30 de Julho de 2019



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019. Autenticação: 28D54A8A9E1171D5747FD97ABBB146C6CCBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

www.jucec.ce.gov.br



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.387.532/0001-23 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 11/01/1995
NOME EMPRESARIAL <b>J OSMAR AGUIAR</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 01.62-8-03 - Serviço de manejo de animais 36.00-6-02 - Distribuição de água por caminhões 38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista 49.24-8-00 - Transporte escolar 49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal 49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-04 - Transporte rodoviário de mudanças 52.12-5-00 - Carga e descarga 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R JOAQUIM RIBEIRO</b>	NÚMERO <b>327</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>62.011-020</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SOBRAL</b>
UF <b>CE</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
TELEFONE <b>(88) 3112-1500</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>09/08/2003</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 23/05/2020 às 15:05:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**PREFEITURA DE SOBRAL**  
**SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

**Nº 0000005775**

**DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL**

Inscrição Contribuinte / Nome

**3424 - J. OSMAR AGUIAR ME**

Endereço

RUA JOAQUIM RIBEIRO, 327

CENTRO SOBRAL-CE CEP: 62011-020

No. Requerimento

0000005775/2021 ✓

Documento

C.N.P.J.: 00.387.532/0001-23 ✓

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

**CERTIDÃO**

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 13 DE JULHO DE 2021

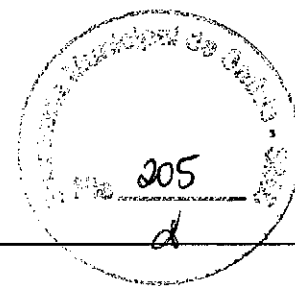
Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

**VALIDA ATÉ:** 10/10/2021

**COD. VALIDAÇÃO** 0000005775







**PREFEITURA DE SOBRAL**  
**SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS**

**VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO**

**Nº: 2021 / 0000005775 ✓**

**DOCUMENTO: C.N.P.J.: 00.387.532/0001-23 ✓**  
**DATA DE EMISSÃO: 13/07/2021**

**Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 10/10/21 ✓**  
**SOBRAL-CE, 13 DE JULHO DE 2021**

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**  
**em 24/08/21 às 10:19:33**



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202112031559 ✓

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa N° 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 069460426
<b>CNPJ / CPF:</b> 00387532000123 ✓
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> J OSMAR AGUIAR ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/08/2021 ÀS 10:21:29  
VÁLIDA ATÉ 23/10/2021 ✓

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**Número da Certidão  
202112031559 ✓

- CPF (pessoas físicas)
- CNPJ (pessoas jurídicas)
- CGF (contribuintes do Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF  
00387532000123 ✓

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202112031559	387532000123	24/08/2021	10:21:29

CONSULTAS PÚBLICAS - VERSÃO - DATA:  
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SEFAZ.CE.GOV.BR)



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **J OSMAR AGUIAR**  
CNPJ: **00.387.532/0001-23**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:02:22 do dia 23/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/01/2022. ✓

Código de controle da certidão: **F0A9.35B6.B1E8.67ED** ✓

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 00.387.532/0001-23

Código de Controle: F0A9.35B6.B1E8.67ED ✓

Data da Emissão: 23/07/2021

Hora da Emissão: 17:02:22

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 23/07/2021, com validade até 19/01/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.387.532/0001-23

**Razão Social:** OSMAR AGUIAR

**Endereço:** R JOAQUIM RIBEIRO 327 / CENTRO / SOBRAL / CE / 62011-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

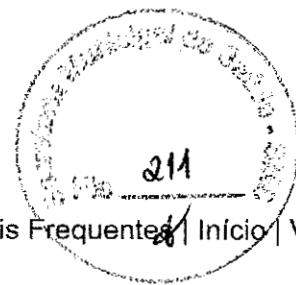
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 17/08/2021 a 15/09/2021 ✓

**Certificação Número:** 2021081700351216364650

Informação obtida em 24/08/2021 10:28:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Dúvidas mais Frequentes | Início | V -

## Histórico do Empregador

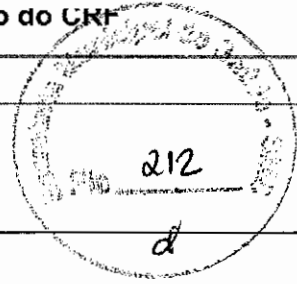
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 00.387.532/0001-23

Razão social: J OSMAR AGUIAR

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
17/08/2021	17/08/2021 a 15/09/2021	2021081700351216364650
29/07/2021	29/07/2021 a 27/08/2021	2021072900344218175729
11/04/2021	11/04/2021 a 08/08/2021	2021041105111518936327
23/03/2021	23/03/2021 a 21/04/2021	2021032300420998869857
04/03/2021	04/03/2021 a 02/04/2021	2021030400434697075701
13/02/2021	13/02/2021 a 14/03/2021	2021021300555836113743
25/01/2021	25/01/2021 a 23/02/2021	2021012500385411420588
06/01/2021	06/01/2021 a 04/02/2021	2021010600574254058157
18/12/2020	18/12/2020 a 16/01/2021	2020121800572842626217
29/11/2020	29/11/2020 a 28/12/2020	2020112900431439396714
10/11/2020	10/11/2020 a 09/12/2020	2020111001003912859126
22/10/2020	22/10/2020 a 20/11/2020	2020102201193397366757
03/10/2020	03/10/2020 a 01/11/2020	2020100301103129698340
14/09/2020	14/09/2020 a 13/10/2020	2020091400352790083466
26/08/2020	26/08/2020 a 24/09/2020	2020082601495299864945
07/08/2020	07/08/2020 a 05/09/2020	2020080701151368622884
19/07/2020	19/07/2020 a 17/08/2020	2020071908565066156130
30/06/2020	30/06/2020 a 29/07/2020	2020063001184272386514
13/03/2020	13/03/2020 a 10/07/2020	2020031301221902981104
23/02/2020	23/02/2020 a 21/06/2020	2020022300342232239106
04/02/2020	04/02/2020 a 04/03/2020	2020020401200803947281
16/01/2020	16/01/2020 a 14/02/2020	2020011601264912589755
28/12/2019	28/12/2019 a 26/01/2020	2019122801014788515341
09/12/2019	09/12/2019 a 07/01/2020	2019120900454033143218
20/11/2019	20/11/2019 a 19/12/2019	2019112001095167223648
01/11/2019	01/11/2019 a 30/11/2019	2019110101225836698906
13/10/2019	13/10/2019 a 11/11/2019	2019101304262312372350
24/09/2019	24/09/2019 a 23/10/2019	2019092400591027770063
05/09/2019	05/09/2019 a 04/10/2019	2019090501244805783143
31/03/2001	31/03/2001 a 30/04/2001	
28/02/2001	28/02/2001 a 31/03/2001	

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CPF
31/01/2001	31/01/2001 a 28/02/2001	



Resultado da consulta em 30/08/2021 15:05:06

[Voltar](#)





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J OSMAR AGUIAR (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 00.387.532/0001-23  
Certidão n°: 26049816/2021  
Expedição: 24/08/2021, às 10:31:24  
Validade: 19/02/2022 / 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que J OSMAR AGUIAR (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 00.387.532/0001-23, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

CERTIFICO PARA OS  
DEVIDOS FINS QUE  
CONFIRMEI A  
AUTENTICIDADE DESTA  
CERTIDÃO DE  
REGULARIDADE FISCAL  
EM:

30 / 08 / 21

DOU FÉ.

Dúvidas e sugestões: [cnrd@tst.jus.br](mailto:cnrd@tst.jus.br)

*Osmar Aguiar*  
CENTRAL DE REGISTRAÇÃO  
099.573-483-02



## DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE EMPREGADO MENOR

**J. OSMAR AGUIAR – ME**, inscrição no CNPJ sob Nº **00.387.532/0001-23**, sediada à Rua Joaquim Ribeiro, Nº 327, Centro, Sobral -Ce, por intermédio de seu representante legal o Sr. JOSÉ OSMAR AGUIAR, portador da Cédula de Identidade n.º 131241287 e CPF sob n.º 378.344.443-87. **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega em trabalho noturno, perigoso ou insalubre menores de dezoito anos e, em qualquer trabalho, menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Sobral - CE, 28 de junho de 2021.

00.387.532/0001-23  
J. OSMAR AGUIAR - ME  
RUA JOAQUIM RIBEIRO, 327  
CENTRO - CEP: 62.011-020  
SOBRAL CEARÁ

*José Osmar Aguiar*  
José Osmar Aguiar  
CPF.: 378.344.443-87  
Proprietário

J. Osmar Aguiar - Rua Joaquim Ribeiro, 327 - Centro - Sobral - CE - CNPJ.:00.387.532/0001 - 23 IE.: 06.946.042-6

Fone.: (88) 9 9206 9906 email:aguiarconstrucoes1995@gmail.com