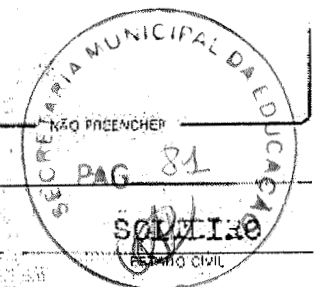


# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00



**JOSÉ OSMAR AGUIAR**  
NOME DO TITULAR

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

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

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

CPF **013783444387** identidade **1312412-87** SSP **CE**  
NUMERO NUMERO ORGAO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA CEL. DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**  
RUA, AVENIDA, ETC./NUMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICIPIO/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** 1 - CONSTITUIÇÃO
  - 2 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
  - 3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
  - 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
  - 8 - CANCELAMENTO DE SEDE
  - 9 - 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**

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE  
NIRE DA SEDE **04** **05**  
PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL NIRE DA FILIAL

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

NOME DO BAIRRO/DISTRITO  
**07 CENTRO**

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

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL  
**09 3000000** **TRÊS MIL REAIS**  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL POR EXTENSO

INÍCIO DAS ATIVIDADES (CONTINUAÇÃO)  
 DIA MES ANO **10 1 19 95** USO DA JUNTA **11** COD. - Livro **12**  
1 - ENQUADRAMENTO ME 2 - DEBENEFICIAMENTO ME

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

**COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**

**COMÉRCIO VAREJISTA DE FERRAGENS**

**COMÉRCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL**

CODIGO DE ATIVIDADE

3	4162?
4	41310
5	41379
6	7
7	5

DATA **10.01.95** ASSINATURA DO TITULAR *[Assinatura]* USO DA JUNTA DATA DO DEBENEFICIAMENTO **18 10 01 95**

CARRFRET Cód. 85.57

ALTERNATIVAS (USO DA JUNTA COMERCIAL)

**AUTENTICAÇÃO**  
 Confira com o original e estando conforme, Deputado Sobral, em testemunha

*[Assinatura]*

Maria Ribera Pinheiro Moraes - Estadao  
 Marcos Paulo Rodrigues Moray - Sobral  
 Jaqueline Maria Sousa Costa - Exporante  
 [Assinatura]



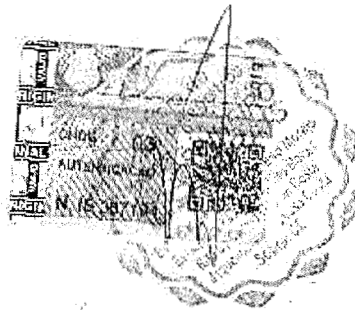
LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO PAG

- 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

2101435621\*

LACTORIO PUNHEIRO MORAS REGISTROS E NOTAS 7º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>	
	Confere com o original e estando conforme Doutrina	
	Schroeder de	106/2020
	Em Testemunho	[Assinatura]
<input type="checkbox"/>	Kenise Raimundo Pinheiro Moraes - Tabela	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mafesa Paulo Bonfinaes Moraes - Doutrina	
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Bonfinaes Moraes - Escrevente	



# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



**JOSE OSMAR AGUIAR**  
NOME DO TITULAR

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

filho de **JOSE 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 UNICAO EXERCICIO SIGLA UF

residente **RUA CEL DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**  
RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO, CEP, MUNICIPIO, 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:

- ATOS
- |                                       |                                                                                                    |                            |                                                                     |                            |                                                              |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 | 1 - CONSTITUIÇÃO<br>2 - INSCRIÇÃO DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF<br>3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | <input type="checkbox"/> 7 | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF<br>8 - CANCELAMENTO DE SEDE | <input type="checkbox"/> 2 | 2 - ABERTURA DE FILIAL<br>3 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
|                                       |                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 9 | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL                                      | <input type="checkbox"/> 6 | 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL                             |
|                                       |                                                                                                    |                            |                                                                     | <input type="checkbox"/> 8 | 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL                                   |

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

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DE COMERCIO - NIRC **23101435621**  
MIC DA SEDE

PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL - SE NÃO DE FILIAL **05**  
NIRC DA FILIAL

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

NOME DO BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP **62011** NOME DO MUNICIPIO **SOBRAL** SIGLA UF **CE**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL  
**3.000,00** **TRÊS MIL REAIS**  
CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL R\$P EX-TASO

INÍCIO DAS ATIVIDADES  
 DIA **16** MES **01** ANO **1995**

TIPO DA ATIVIDADE  
 1 - ENCLAVAMENTO ME  
 3 - DESENCLAVAMENTO ME

DCC - ANEXO **00387532000123** ordem controle

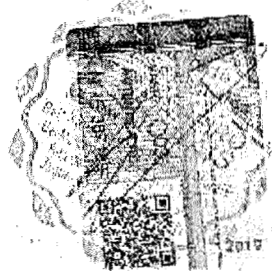
OBJETO DA ATIVIDADE ECONÔMICA  
**COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**  
**COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS**  
**COMERCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL**

CODIGO 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 *Jose Osmar Aguiar* USO DA LINTA DATA DO DETERMINADO **050695**

AUTENTICAÇÃO DE USO DA LINTA COMERCIAL



**AUTENTICAÇÃO**  
 Confira com o original e esteja conforme o modelo

Scaneie em **02/06/2020**  
 em **10h30min**

1 - OFÍCIO

REGISTROS E NOTAS

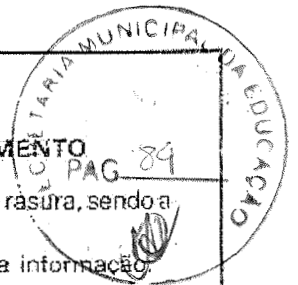
1 - Nota Fiscal Paulista - Nota Fiscal Paulista

2 - Nota Fiscal Paulista - Nota Fiscal Paulista

3 - Nota Fiscal Paulista - Nota Fiscal Paulista

4 - Nota Fiscal Paulista - Nota Fiscal Paulista

C.O. 0514-7



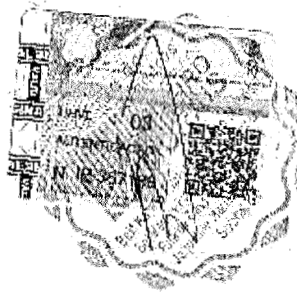
LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- 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 em 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
 Rua ...  
 ...

REG. SOB N.º 23149.817\*



CARTÓRIO FERNBERG MORAIS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>	
	Conferir com o original e estando conforme, assina-se.	
	Sonalia ...	de ... 2020
	Em testemunha ...	...
<input type="checkbox"/>	Karina Ribeiro Fernandes Moraes - Tabelão	
<input checked="" type="checkbox"/>	Valeria Paula Rodrigues Moraes - Secretária	
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente	
<input type="checkbox"/>	Luís de Jesus Djalma Costa - Escrevente	

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



**JOSÉ OSMAR AGUIAR**  
 NOME DO TITULAR

natural de **SOBRAL CE** C. DADE E SIGLA DO ESTADO **BRASIL** NACIONALIDADE PAIS

filho de **JOSE 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 3 8 7** Identidade **1312412-87** SSP **CE**  
NUMERO ORGANISMO EXERCÍCIO ESTADUAL 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 impede de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro de Comércio:

ALIOS:

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	1 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
	4 - 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 DE COMÉRCIO - NIRE  
NIRE DA SEDE **04 2 3 1 0 1 4 3 5 6 2 1** PREENCHER SOVENTE SE ATO DE FILIAL  
NIRE DE FILIAL **05 23900238436**

RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO (AFTO, SALA, etc.)  
**06 R U A C E L D I O G O G O M E S 1 2 8 0**

NOME DO BAIRRO - DISTRITO  
**07 C E N T R O**

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

INÍCIO DAS ATIVIDADES  
 DIA MES ANO **10 1 6 0 1 9 5** DATA DA JUNTA **11** CIRC. GRÁFIC. **12 0 0 3 8 7 5 3 2 0 0 0 2**  
1 - ENQUADRAMENTO DE 2 - DESENVOLVIMENTO DE

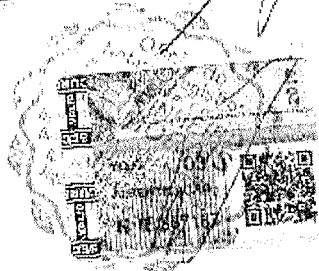
OBJETO DA ATIVIDADE ECONÔMICA:  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE FERRAGENS**  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL**

CRÓDÃO DE ATRIBUIÇÃO

41622
41510
41379
7
5

DATA **20.06.96** ASSINATURA DO TITULAR *[Assinatura]*

ILUSTRO DA JUNTA  
 DATA DO USO EMITIDO  
 DIA MES ANO **24 06 96**



**AUTENTICAÇÃO**  
 Confere com o original e estando conforme. *[Assinatura]*  
 Sobral, de *[Data]* de *[Mês]* de *[Ano]*.  
 Emite-se em nome de *[Nome]*

1º OFÍCIO  
 2º OFÍCIO

Maria Rêgina Luppato Braga - Taboas  
 Márcia dos Anjos Lopes - Taboas  
 Inês de Deus Costa - Taboas



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

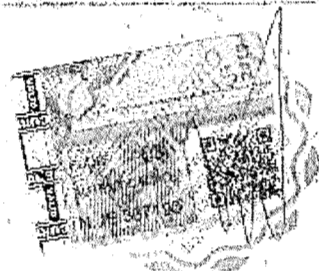
- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra 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 962, de 29/12/87.

JUN 24 1996

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - UNIDADE ADMINISTRATIVA DE REGISTRO E MATRÍCULA

23155966

PARTICULARIDADE REGISTROS E MATRÍCULAS 1º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b> Confere com o original estando contida em Sancionada em em
	<input type="checkbox"/> Matrícula de Matrícula e Matrícula - Matrícula <input type="checkbox"/> Matrícula de Matrícula e Matrícula - Matrícula <input type="checkbox"/> Matrícula de Matrícula e Matrícula - Matrícula <input type="checkbox"/> Matrícula de Matrícula e Matrícula - Matrícula



# 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 013783444387 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
- |                                        |                                          |                                         |                                    |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 | 1 - CONSTITUIÇÃO                         | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | 2 - ABERTURA DE FILIAL             |
| <input type="checkbox"/> 03            | 2 - INSC. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | 8 - CANCELAMENTO DE SEDE                | 3 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| <input type="checkbox"/> 04            | 3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE           | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL          | 4 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL   |
|                                        |                                          |                                         | 5 - CANCELAMENTO DE FILIAL         |

NOME COMERCIAL  
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 23101435621 (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)  
NIRE 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 DO DESTAQUE DE CAPITAL 09 1.000,00 HUM MIL REAIS  
CAPITAL DO DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

CONTINUAÇÃO

INÍCIO DAS ATIVIDADES  
DIA MÊS ANO 10 160195 TIPO DA JUNTA 11 1 (1 - ENTIANDRAMENTO ME, 2 - DESENCIANDRAMENTO ME)  
CGC - básico 12 00387532000204 ordem controle

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)  
13 COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO  
14 COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS  
15 COMERCIO VAREJISTA DE ATUADZASSOM GERAL

CÓDIGO DE ATIVIDADE

13	4	1	6	2	2
14	4	1	5	1	0
15	4	1	3	7	9
16					7
17					5

DATA 18.02.98 ASSINATURA DO TITULAR José Osmar Aguiar (USO DA JUNTA)  
DATA DO DEFERIMENTO 18 190298  
DIA MÊS ANO

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original e estando conforme o original

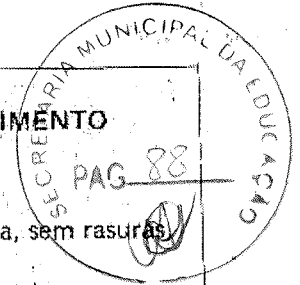
Sobral, 16 de 02 de 2000

Em 16 de 02 de 2000

Prof. Aguiar

Cardeiro Pinheiro Moraes - Tabelião  
 Barcos Paulo Rodrigues Moraes - Tabelião  
 Jacqueline Nóbrega Soares Pinheiro - Tabelião  
 José Carlos de Jesus Pinheiro - Tabelião

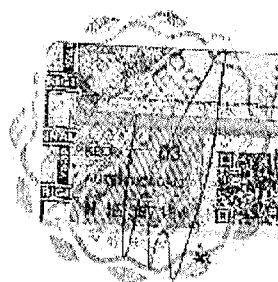
LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO



- 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 1988

23264695 \*



ALBIRIO PINHEIRO MORAIS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b> Confere com o original estando conforme o original Sobras de <u>26</u> de <u>06</u> de <u>1988</u> Em <u>1</u> exemplar(s)
	<input type="checkbox"/> Portaria nº 114 de 14/05/87 - Tabela <input checked="" type="checkbox"/> Portaria nº 114 de 14/05/87 - Substituta <input type="checkbox"/> Portaria nº 114 de 14/05/87 - Especifica



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

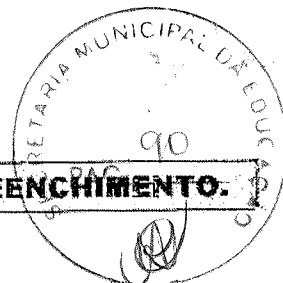
INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>23101435621</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir-se à SEDE)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) <b>JOSÉ OSMAR AGUIAR</b>			
NATURAL DE (origem e vida do estor) <b>SOBRAL</b>	UF <b>CE</b>	NACIONALIDADE <b>BRASIL</b>	ESTADO CIVIL <b>SOLTEIRO</b>
REGIME DE BENS (em casado)			
FILHO DE (mãe) <b>JOSÉ MARIA AGUIAR</b>		(pai) <b>MARIA DALCIRA AGUIAR</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>01.09.1968</b>	IDENTIDADE (número) <b>1312412-87</b>	Orgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>CE</b> / CPF (número) <b>373.344.443-87</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - escreva no caso de menor)			
DOMICILIANO NA (LUGAR DOURO - n.º, 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 (Resolução Conjunta Comércio/Defensoria Pública)
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>			
LUGAR DOURO (n.º, 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 (Resolução Conjunta Comércio/Defensoria Pública)
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 (CNAE FICAP) <b>5244-2/99</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO EM GERAL</b>		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>16.01.1995</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>00387532000121</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE UF (preencher caso de mudança)	DESCRIÇÃO DO ATO (preencher caso de alteração)
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal) <b>J. OSMAR AGUIAR ME</b>			
DATA DA ASSINATURA <b>27.04.2004</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Handwritten Signature]</i>		

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  <i>Aurélio Mendes Barros Neto</i> Assessor Técnico	AUTENTIC   JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICO O REGISTRO EM 26/04/2021 SOB Nº 20040375102 Protocolo: 04/037510-2 Endereço: 23 1 0143562 1 CEARA - AUTENTICA	<i>[Handwritten Signature]</i> HAROLDO FERNANDES MONTEIRO SECRETÁRIO-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 23/09/97). 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 é 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
037	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF
038	TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
039	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
048	RERRATIFICAÇÃO
052	REATIVAÇÃO
961	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
1003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

**AUTENTICAÇÃO**

Conferido com o original e autenticado conforme Doulos e Notas

Sobscrito de Roberto Silva

Em 10/05/2014 em Manaus

Em testemunho

Marina Ribeiro Pinheiro - Tabelião

Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto

Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente

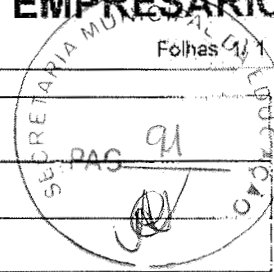
...

**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 E 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

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



Folhas 01/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>23101435621</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não rete este à filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) <b>JOSÉ OSMAR AGUIAR</b>			
NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>		ESTADO CIVIL <b>SOLTEIRO</b>	
SEXO: <b>M</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) <b>JOSE MARIA AGUIAR</b>		(mãe) <b>MARIA DALCIRA AGUIAR</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>01/09/1968</b>	IDENTIDADE (número) <b>131241287</b>	Orgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>CE</b> CPF (número) <b>378.344.443-87</b>
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) <b>RUA CEL. DIOGO GOMES</b>			NÚMERO <b>1279</b>	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62.010-150</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) <b>1722</b>	
MUNICÍPIO <b>SOBRAL</b>			UF <b>CE</b>	

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:

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 (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</b>
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX

NOME EMPRESARIAL:  
**J. OSMAR AGUIAR - ME**

LOGRADOURO (rua, av, etc) <b>RUA VIRIATO DE MEDEIROS</b>			NÚMERO <b>840</b>	
COMPLEMENTO <b>A</b>	BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62.011-060</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) <b>1722</b>	
MUNICÍPIO <b>SOBRAL</b>		UF <b>CE</b>	PAÍS <b>BRASIL</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX

VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>20.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL - (por ações) <b>VINTE MIL REAIS</b>
--------------------------------------------	----------------------------------------------------------

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal <b>4744005</b> Atividade secundária <b>6619302</b> XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE. CORRESPONDENTES DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS</b>		<b>AUTENTICAÇÃO</b> Confira com o original e estando conforme, doufe Selo de <b>10/07/2010</b> de Em testemunha <input type="checkbox"/> Karina El Dora Pinheiro Avelar - Tabela <input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto <input type="checkbox"/> Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrivão <input type="checkbox"/> Edson Cassio Santos - Tabelião
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF <b>XX</b>	LÍQUIDA DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não
----------------------------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)  
**J. OSMAR AGUIAR - ME**  
 DATA DA ASSINATURA: **05/10/2010**      ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: *[Handwritten Signature]*

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  <b>Francisco Rocha Freire</b> Supervisor Núcleo <b>SOBRAL</b>	AUTENTICAÇÃO  JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/10/2010 SOB Nº: 20101103565 Protocolo: 10/110356-5, DE 03/10/2010 Empresa: 23.101.43562-1 J. OSMAR AGUIAR - ME  HAROLDO FERNANDES MOURA SECRETÁRIO GERAL
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

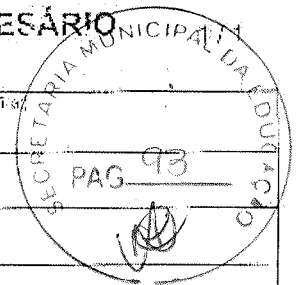
# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

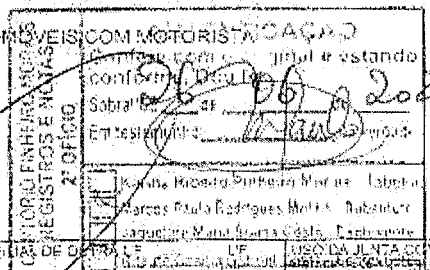
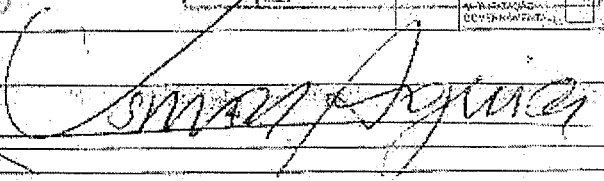


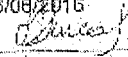
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Folhas: 1/1  
PAG 92

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101435621		NIRE DA FILIAL (preencher número de ato referente à filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (sobrenome, sem a denominação) JOSE 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) MARI DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM: (data de nascimento) 01/09/1968		IDENTIDADE (número) 00564037379	
ORIGEM DO TÍTULOS DETRAN		UF CE	
CPF (número) 378.344.443-87			
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DIRETILIDADE NA LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
CEP 62.010-150		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (conforme a Junta Comercial) 3732	
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			
CÓDIGO DO ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	
CÓDIGO DO EVENTO 021		DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX		DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR ME			
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA JOAQUIM RIBEIRO		NÚMERO 327	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
CEP 62.011-020		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (conforme a Junta Comercial) 3732	
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
PAÍS BRASIL		CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por estender) VINTE MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 4744005		DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	
Atividade secundária 6619302		CORRESPONDENTES DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXX			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NA CNPJ 00387532000123	
		TRANSFERÊNCIA DE SEDE (ou de FILIAL de OUTRA UF) NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	
		UF XX	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/gerente) J. OSMAR AGUIAR - ME		DATA DA ASSINATURA 06/01/2014	
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
Francisco Rocha Freire Supervisor de Núcleo SOBRAL		<p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO O REGISTRO EM: 20/01/2014 SOB Nº: 20140119086 Protocolo: 14/011908-6, DE 23/01/2014 Empresa: 23 1 0143562 1 Nome: AGUIAR - ME</p> <p>HAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETARIO-GERAL</p>	



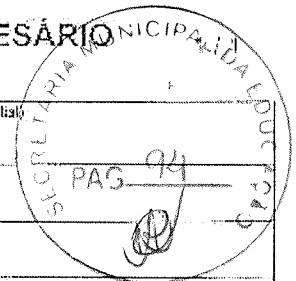
# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

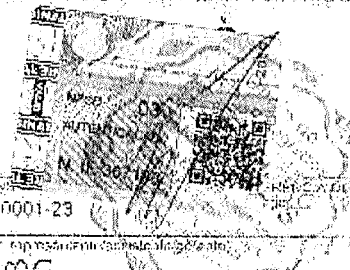
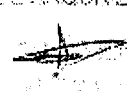
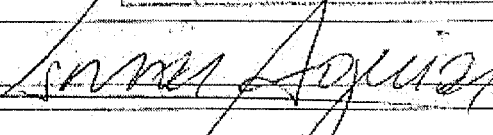


NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (se não tiver, assinalar se não se relaciona a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado)	
FILHO DE (pai) JOSE MARIA AGUIAR		mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/03/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Órgão Emissor DETRAN	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87			
ENDEREÇO (forma de manifestação somente no caso de menor)			
ENDEREÇO NA LOCALIDADE (rua, av, etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES			NÚMERO 1717
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62018150
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 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			
LOGRADOURO (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		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CONAR Fiscal) 4744006 450202 7711000 4823002	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 AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/07/1995		NÚMERO DE INSCR 00.387.532/000	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou representante legal da entidade jurídica) 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		 <b>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE</b> 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	



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

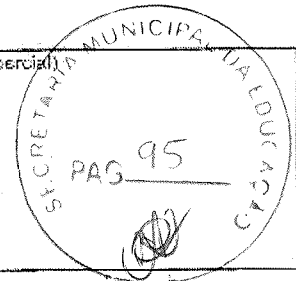


NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não for unidade filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (sobrenome se houver) / SOBRENOME JOSÉ OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		RESIDÊNCIA (se houver)	
NOME DE CASA JOSÉ MARIA AGUIAR		MÃE MARIA DALCIRA AGUIAR	
INSCRIÇÃO EM REGISTRO EMPRESARIAL 014387968	IDENTIDADE (original) 00564037379	Órgão Emissor DETRAN	UF CE
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (se não for o mesmo endereço da sede)		CPF (PJ/Me) / 378.344.443-87	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (se não for o mesmo endereço da sede) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 82010150
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e que soube a Lei Comercial do Estado do Ceará.			
EVENTO 002	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR - ME			
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA RUA JOAQUIM RIBEIRO		NÚMERO 327	
COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 82011020
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	PAÍS BRASIL
E-MAIL (CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)) jaguiar@aguiarconstrucoes.com			
VALOR DO CAPITAL (por reais) R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por reais) VINTE MIL REAIS		
NOME DE ATIVIDADE ECONÔMICA 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			
			
DATA DE CRIAÇÃO DO REGISTRO 18/08/2016	NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00587532000123	NOME DA EMPRESA J. OSMAR AGUIAR - ME	
DATA DA ASSINATURA 08/07/2016			
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>José Osmar Aguiar</i>			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO 18.08.2016		AUTENTICAÇÃO	
			
<p><b>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE</b> CERTIFICO 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</p> <p>LENIRA CARDOSO DE A SERAINE SECRETARIO-GERAL</p>			



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)



CNPJ (da sede ou filial, quando a  
for em outra UF)

23101435621

Código da 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

requer o V.V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE CÓDIGO CÓDIGO DO  
VIAS DO ATO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

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

**SORRAL**  
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  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 NÃO  NÃO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Processo em Ordem  
À decisão

\_\_\_\_\_  
Data

NÃO  NÃO  
Data Responsável Data Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

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

2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência

\_\_\_\_\_  
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

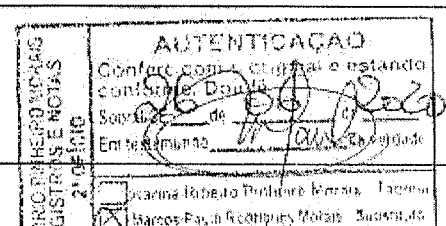
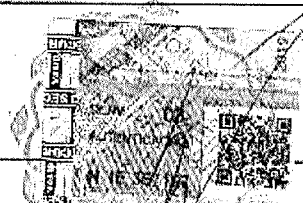
Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência

\_\_\_\_\_  
Data Vogal Vogal Vogal

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

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, inscrita no CNPJ nº 23101435621 e protocolo 191223793 - 24/07/2019. Autenticação: 2BD54ABARE1171D5747FD97ABBB146C6CC9F90. Lúcia Cardoso de Aguiar Sorral, Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe o nº do protocolo 19142.370-8 e o código de segurança WmCR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lúcia Cardoso de Aguiar Sorral - Secretária-Geral.

\_\_\_\_\_  
Secretária



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

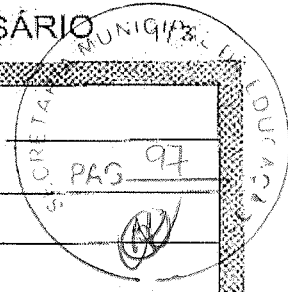


AUTENTICAÇÃO	
Confere com o original e estando conforme. Data: 26/06/2020	
Subscrito por: [Signature]	
Em: [Signature]	
CARTEIRO RUBRICADAS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<input type="checkbox"/> Katina Ribessa Brito de Matos - Tabelão
	<input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Vieira - Subscritas
	<input type="checkbox"/> Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrevente
	<input type="checkbox"/> Edineide Cavalcanti Costa - Escrevente





# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente à filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem hífen/alias) 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 EM (data de nascimento) 11/09/1968		IDENTIDADE (numero) 00664037379	
Órgão Emissor DETRAN		UF CE	
CPF (numero) 378.344.443-87		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
ENDEREÇO NA LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Unidade que a atividade é exercida em: <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DISENQUADRA <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)			
Declara, 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 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	
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		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 4744005 0162803 3811450 3600607 5212509 4929902	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 16/11/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 11387532000123	TRANSMISSÃO DE SEDE OU DE FILIAL, DE OUTRO NIRE anterior	
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (al. pelo representante/assistente/gerente, etc.)		AUTENTICAÇÃO	
DATA DA ASSINATURA 24/07/2019		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
PARA USE EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL		AUTENTICAÇÃO	
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		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



CEAR665530



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registra sob o nº 5298064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019. Autenticação: 2B054A8A9E1171D9747FD97ABB3148C0CC3F90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19/142.374-3 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

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (se houver, comento de ato referente à filial)							
NOME DO EMPRESÁRIO (complete sem abreviações) JOSE OSMAR AGUIAR									
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO							
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BIENS (se casado)							
FILIAÇÃO JOSE MARIA AGUIAR		(mãe) MÁRIA DALCIRA AGUIAR							
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (numero) 00584037379	Orgão Emissor DETRAN	UF CE						
EMANIPADO POR (empresa de manipulação somente no caso de menor)		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com							
LOCALIZADO NA (LOGRADOURO, rua, av., etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES			NÚMERO 1717						
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010150						
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE							
Declara que a atividade se <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ESCADARIA</td> <td><input type="checkbox"/> PORTA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REENQUADRA</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REGENQUADRA</td> <td><input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP</td> </tr> </table> (nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006)				<input type="checkbox"/> ESCADARIA	<input type="checkbox"/> PORTA	<input type="checkbox"/> REENQUADRA	<input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME	<input type="checkbox"/> REGENQUADRA	<input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP
<input type="checkbox"/> ESCADARIA	<input type="checkbox"/> PORTA								
<input type="checkbox"/> REENQUADRA	<input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME								
<input type="checkbox"/> REGENQUADRA	<input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP								
Declara, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 200 da 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	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com						
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (em palavras) VINTE MIL REAIS								
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE)	DESCRIÇÃO DO OBJETO								
4744005									
4820031									
4824800									
4823002		<b>AUTENTICAÇÃO</b> Confere-se com o original e assinado conforme Boletim de Sobral, em 24/07/2019. Em testemunho, <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Marília Roberto Pinheiro Moraes - Tabelão</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Marcos Paulo Rodrigues Moura - Secretário</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrivão</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	Marília Roberto Pinheiro Moraes - Tabelão	<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Moura - Secretário	<input type="checkbox"/>	Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrivão
<input type="checkbox"/>	Marília Roberto Pinheiro Moraes - Tabelão								
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Moura - Secretário								
<input type="checkbox"/>	Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrivão								
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00387532000123	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE antigo							
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante ou representante) (com o de próximo emfix, 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							

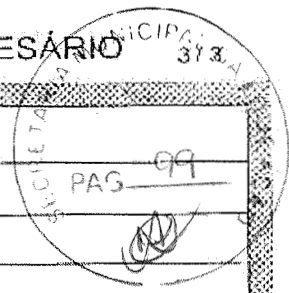
MÓDULO INTEGRADOR: CEP1900157157



CE69555310

Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 5299864 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 a protocolo 191423793 - 24/07/2019. Autenticação: 29D54A8A9E1171D5747FD97ABBB146C6CCBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seralino - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucecc.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19/142.379-3 e o código de segurança WmCR Esla cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seralino - Secretária-Geral.

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DA EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se esta referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) JOSE OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASIL, FILIA		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 EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIFICAÇÃO (número) 00564037379	Orgão Emissor DETRAN	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87		FINANCIADO POR (forma de arrendação somente no caso de imóvel) EMAIL: aguiar@aguiarconstrucoes.com	
LOCALIZADO NA (LOGRADOURO, RUA, AV., VILA) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010150
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
<p>Indicar que a atividade se</p> <p><input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA</p> <p>Parte</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP</p> <p>nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006</p> <p>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.</p>			
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	PAIS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extensão) VINTE MIL REAIS	AUTENTICAÇÃO	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 4741005	DESCRIÇÃO DO OBJETO	<p>Confere com o original e estando conforme, Dou fé.</p> <p>Sobral, _____ de _____ de 2020</p> <p>Em testemunho</p> <p>_____ Marta Helena Pinheiro Moraes - Tabelião</p> <p>_____ Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto</p> <p>_____ Aguiar Maria Sousa Costa - Escrivão</p>	
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	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou seu representante/assessor/gestor), quando 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



CE69505330



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> 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

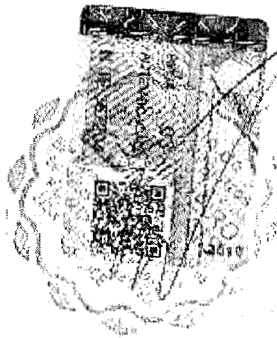
Registro Digital



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 conforme o original.	
Subscrito em 24/07/2019	
Em testemunha	
<input type="checkbox"/>	Renata Ribeiro Moraes - Tabelião
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Tabelião
<input type="checkbox"/>	Luiz Felipe Maria Sousa Costa - Escrevente
<input type="checkbox"/>	Valéria Cassia Gomes Costa - Escrevente



## 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 do 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  
 em conformidade com o  
 Sistema de Registro de Empresas Mercantis  
 do Estado do Ceará.

Sob a assinatura de: *[Signature]*  
 Em 30/07/2019

Ente: *[Signature]*

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

REGISTROS E NOTAS

OFÍCIO

Valéria Helena de Brito Almeida - Tabelão

Marcos Paulo Rodrigues Bezerra - Registro de

Aquelene Maria Soares Costa - Registro de

[Illegible]

Lenira Cardoso de Alencar Seraine: 23611707368

Página 1 de 1





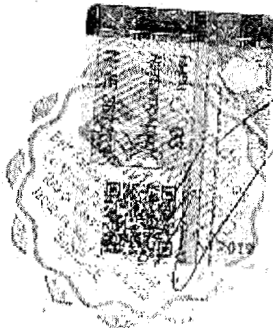
# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

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



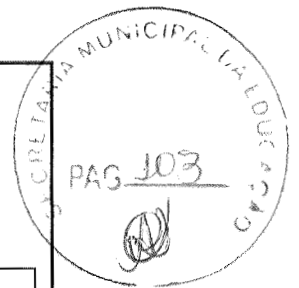
LAKTORIO PINHEIRO BARRETO REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<b>AUTENTICAÇÃO</b>
	Confere com o original e estando confiante, Dou fé.
	Sobral, 30 de Julho de 2019
	Em testemunho
<input type="checkbox"/>	Rafael Ribeiro Pinheiro Morais - Tabelião
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Viana - Substituto
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente
<input type="checkbox"/>	Wenderson Cassiano de Sá - 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: 2BD54A8A9E117105747FD97A8BB148C6CCBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19142379-3 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.



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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.387.532/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/01/1995
NOME EMPRESARIAL J OSMAR AGUIAR		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente		
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 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R JOAQUIM RIBEIRO	NÚMERO 327	COMPLEMENTO *****
CEP 62.011-020	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SOBRAL
		UF CE
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (88) 3112-1500	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/08/2003	
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 000008425**

**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

000008425/2021

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, 11 DE OUTUBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 08/01/2022 ✓

COD. VALIDAÇÃO 000008425







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



**VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO**

**Nº: 2021 / 0000008425**

**DOCUMENTO: C.N.P.J.: 00.387.532/0001-23**  
**DATA DE EMISSÃO: 11/10/2021**

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 08/01/22 ✓  
SOBRAL-CE, 11 DE OUTUBRO DE 2021

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**  
em 11/10/21 às 14:03:21



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202118470562

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 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 05/11/2021 ÀS 08:52:12  
VÁLIDA ATÉ 04/01/2022 ✓

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  
202118470562 ✓

- 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.	202118470562	387532000123	05/11/2021	08:52:12

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: JOSMAR 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.

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 00.387.532/0001-23

Código de Controle: FOA9.35B6.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:** J 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:** 13/11/2021 a 12/12/2021 ✓

**Certificação Número:** 2021111300342947442070

Informação obtida em 22/11/2021 08:39:27

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)**



## Histórico do Empregador

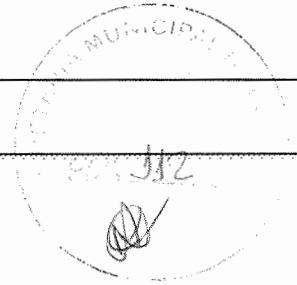
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 00.387.532/0001-23

Razão social: J OSMAR AGUIAR

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
13/11/2021	13/11/2021 a 12/12/2021	2021111300342947442070
25/10/2021	25/10/2021 a 23/11/2021	2021102500185171360644
06/10/2021	06/10/2021 a 04/11/2021	2021100610313241092609
05/09/2021	05/09/2021 a 04/10/2021	2021090500193439955408
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
31/03/2001	31/03/2001 a 30/04/2001	
28/02/2001	28/02/2001 a 31/03/2001	
31/01/2001	31/01/2001 a 28/02/2001	

[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°: 23194543/2021  
Expedição: 30/07/2021, às 10:39:59  
Validade: 25/01/2022 - 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.

*Confirma Validação*  
*Nicholas Araújo*  
*[Assinatura]*



**DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE EMPREGADO MENOR**

**J. OSMAR AGUIAR – ME**, inscrição no CNPJ sob N° **00.387.532/0001-23**, sediada à Rua Joaquim Ribeiro, N° 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 n° 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal n° 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, 25 de outubro de 2021.

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

*Jose 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