

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



JOSÉ OSMAR AGUIAR

NOME DO TITULAR

natural de **SOBRAL CE** **BRASIL**
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

CPE **013783444387** identidade **1312412-87** **SSP CE**
NUMERO ORGANIZADOR(S) SIGLA UF

residente **RUA CEL DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**
RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO 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
- 1 - CONSTITUIÇÃO
 - 2 - ABERTURA DE FILIAL
 - 3 - INSC. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
 - 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
 - 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
 - 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
 - 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
 - 8 - CANCELAMENTO DE SEDE
 - 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
 - 10 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL **OSMAR AGUIAR**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE
NIRE DA SEDE **01** NIRE DA FILIAL **03**

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

NOME DO BAIRRO/DISTRITO **CENTRO**

CEP **0652010** NOME DO MUNICÍPIO **SOBRAL** SIGLA UF **CE**

CAPITAL DO DESTAQUE DE CAPITAL **3.000,00** **TRÊS MIL REAIS**
CAPITAL DO DESTAQUE DE CAPITAL - POR EXTENSO

INÍCIO DAS ATIVIDADES **01/6/95** DATA DE ABERTURA **11** USO DA JUNTAS **12** CDD - RESPOSTA **13** **11/01/95**

OBJETO (ARVIMOS DE ECONOMIA)

COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO
COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS
COMERCIO VAREJISTA DE MIUDEZAS EM GERAL

CÓDIGO DE ATIVIDADE			
3	4	6	2
14	4	15	10
15	4	13	9
16			7
17			5

DATA **10.01.95** ASSINATURA DO TITULAR *[Assinatura]* USO NA JUNTA DATA DO DEFERIMENTO **13** **11/01/95**

CCP. 6537

AUTENTICAÇÃO

CONFERE COM O ORIGINAL E ESTANDO CORRETO, ASSINA E NOTAS

Sobral, de 10 de 01 de 1995

Em testemunha

[Assinatura]

ESTABELECEMENTOS REGISTRADOS NO OFÍCIO

- Maria R. Barros Pinheiro Murais - Tabela
- Marcos P. Filho - Tabelas - Tabelas
- Penelope Maria Sousa Costa - Tabelas
- Maria de Fátima Figueira Costa - Tabelas

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



JOSÉ OSMAR AGUIAR
 natural de **SOBRAL CE** CIDADE E SIGLA DO ESTADO **BRASIL** NACIONALIDADE PAIS **SOLTEIRO** ESTADO CIVIL
 filho de **JOSÉ MARIA AGUIAR e MARIA DALCIEIRA AGUIAR** FILIAÇÃO
 nascido em **01.09.1968** DATA DO NASCIMENTO profissão **COMERCIANTE**
 CPF **037834444387** IDENTIDADE **1312412-87** SSP **CE**
 residente: **RUA CEL DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**
RUA, AVENIDA, ETC./NÚMERO E COMPLEMENTO/BAIRRO/CEP/MUNICÍPIO/UF

CONDIÇÕES
 não estando incurso em nenhuma das 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
- 1. CONSTITUIÇÃO
 - 2. TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
 - 3. ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
 - 4. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
 - 5. CANCELAMENTO DE SEDE
 - 6. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
 - 7. ESCRITURA DE FILIAL
 - 8. ESCRITURA DE FILIAL EM OUTRA UF
 - 9. RESCISÃO DE SACO DE FISCAL
 - 0. CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL
J OSMAR AGUIAR ME

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRE
MAC DA SEDE
23101435621

RUA, AVENIDA, CENTRO, ZERADO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)
RUA VIRIATO DE NEDEIROS SAO A

NOME DO BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

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

CAPITAL DO ESTABELECIMENTO DE CAPITAL
3.000,00 **TRÊS MIL REAIS**
CAPITAL DO ESTABELECIMENTO DE CAPITAL - R\$ EX-GRASO

INÍCIO DAS ATIVIDADES DA MES. ANO
160195 JUST. DA JUNTA **01** CCE - taxa **200387532000123**

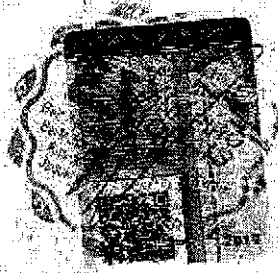
REGISTRO ATIVIDADE ECONÔMICA
COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO
COMÉRCIO VAREJISTA DE FERRAGENS
COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓDELAS EM GERAL

TAXAS 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 *[Assinatura]* CCE **059695**

A TESTAR DO JURE DA JUNTA COMERCIAL



AUTENTICAÇÃO
 Confira com o original estando conforme
 Sobral, 06 de Junho de 2020
 Entendedor: *[Assinatura]*
 CCE

Maria Helena Pinheiro Martins - Gerente
 Wilson Filho Maciel - Gerente
 Jacques Manoel Sousa Libal - Gerente
 ...



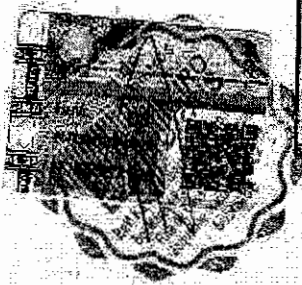
LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- 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 D2 - 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

186123109817

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E NOTAS
C/DEPT. DE REGISTRO E NOTAS
RUA DE SÃO CARLOS, 150 - JARDIM SÃO CARLOS
13050-000 - CAMPINAS - SP



ARTURIO PINHEIRO MÉRIS REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	AUTENTICAÇÃO	
	Conferir com o original e estando conforme, assinar e datar.	
Assinalar com o nome do responsável Em testemunha: <i>[Assinatura]</i>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Maria Helena Almeida Moraes - Lúcio	
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Miran - Sabina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Adriane Maria Sousa Costa - Escrivão	
<input type="checkbox"/>	Ilse de Fátima Galvão Costa - Escrivão	

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



JOSÉ OSMAR AGUIAR
nome do titular

natural de **SOBRAL CE** **BRASIL** **SOBREIRO**
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAÍS ESTADO CIVIL

filho de **JOSE MARIA AGUIAR • MARIA DAIGIRA 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 E FÉDOR (ESTADO) UF

residência **RUA CEL. DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-150**
RUA, AVENIDA, R. C. 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 possuir outra firma individual registrada, declara para fins da inscrição no Registro de Comércio:

- ALIAS:
- 1. EMENDATILHAÇÃO
 - 2. ABERTURA DE FILIAL
 - 3. FUSÃO DE TRÁFEG. DE SEDE DE OUTRA UF
 - 4. ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
 - 5. ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE
 - 6. TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
 - 7. CANCELAMENTO DE SEDE
 - 8. PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL
 - 9. 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 4 0 1 4 3 5 6 2 1** PRIMEIRO SOBRENOME E NOME DE FAMILIA
NOME DE FAMILIA **05 2 3 7 0 0 2 3 8 4 3 6**

RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO (RFTO. SALA, SÍTIO)
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

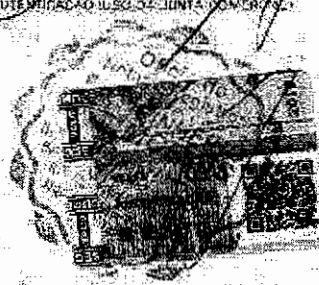
CONTINUAÇÃO
NÍCIO DAS ATIVIDADES
DIA MES ANO **10 1 6 0 1 9 5** USO DA ALÍNEA **11** CCG, ISSUAC **12 0 0 3 8 7 5 3 2 0 0 0 2** CONTRATE

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

CDRÃO DE ATIVIDADE

3	4162	2
4	4151	0
5	4137	9
6		7
7		5

DATA **20.06.96** ASSINATURA DO TITULAR *[Assinatura]* NIRE DA SEDE **13 2 3 7 0 0 2 3 8 4 3 6**
NOME DO TITULAR



AUTENTICAÇÃO
Confira com o original e estando conforme, Bonito Sobral, em 20 de Junho de 1996.

2º OFÍCIO

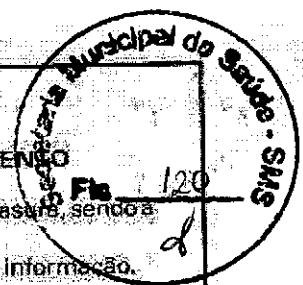
REGISTROS E NOTAS

KARENE RIBEIRO BERTHOLO MORAES - Tabelião

MARCOS PAULO AGUIAR MORAES - Tabelião

JOAQUIM MORAES BARRA NETO - Tabelião

JOSÉ AUGUSTO MORAES COSTA - Tabelião



LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

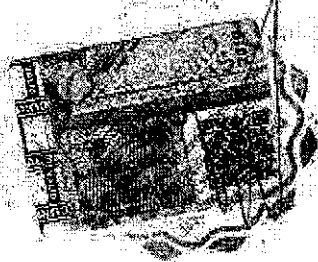
- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasuras, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias à carbonô.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra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

JUN 24 1996

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
CENTRO DE ATUALIZAÇÃO
RUA...
Cidade de São Paulo - SP

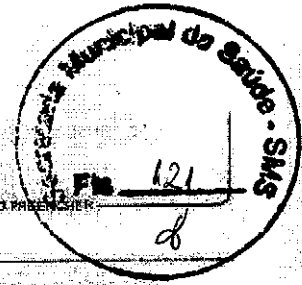
155966

CARTÓRIO PRIMEIRO MÓDULO REGISTROS E NOTAS 1º OFICINA	AUTENTICAÇÃO
	Confere com o original estando conforme a Quarta Série de nº <u>1020</u> de <u>1996</u> Em <u>14/06/96</u> em <u>14/06/96</u>
	<input checked="" type="checkbox"/> Prefeitura Paulista Prefeitura Municipal - Tabela <input type="checkbox"/> Prefeitura Paulista Prefeitura Municipal - Substituto <input type="checkbox"/> Prefeitura Paulista Prefeitura Municipal - Removido <input type="checkbox"/> Prefeitura Paulista Prefeitura Municipal - Excluído



DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



JOSÉ OSMAR AGUIAR

nome do titular: **JOSÉ OSMAR AGUIAR**
 natural de: **SOBRAL CE** (CIDADE E SIGLA DO ESTADO) **BRASIL** (NACIONALIDADE) **SOLTEIRO** (ESTADO CIVIL)
 filho de: **JOSÉ MARIA AGUIAR e MARIA DALCIRA AGUIAR**
 nascido em: **01.09.1968** (DATA DO NASCIMENTO) profissão: **COMERCIANTE**
 CPF: **013783444387** (NÚMERO) identidade: **1312412-87** (NÚMERO) **CE** (SIGLA UF) **02** (ESTADO)
 residente: **RUA CEL. DIOGO GOMES, 1279 - CENTRO - SOBRAL - CE - 62010-159**
RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO/CÍVICO, MUNICÍPIO/UF

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"/> 1 - CONSTITUIÇÃO | <input type="checkbox"/> 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | <input type="checkbox"/> 2 - ABERTURA DE FILIAL |
| <input type="checkbox"/> 3 - INSC. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | <input type="checkbox"/> 8 - CANCELAMENTO DE SEDE | <input type="checkbox"/> 3 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| <input type="checkbox"/> 4 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | <input type="checkbox"/> 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | <input type="checkbox"/> 4 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | <input type="checkbox"/> 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): **0423101435621** (PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL): **0523900238436**

RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO DE COMPLEMENTO (ART. 10, SALA, FIC): **RUA CEL. DIOGO GOMES 1280**

NOME DO BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **62010** NOME DO MUNICÍPIO: **SOBRAL** SIGLA UF: **CE**

CAPITAL DO DETRAQUE DE CAPITAL: **1.000,00** (RUM MIL REAIS) CAPITAL DO DETRAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

INÍCIO DAS ATIVIDADES: **160195** (DIA, MÊS, ANO) TIPO DA JUNTA: **1** (1 - ENLADRAMENTO ME, 3 - DESEQUILIBRAMENTO ME) CCE - DÍGITO: **00387532000204** (ordem, controle)

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

CODIGO DE ATIVIDADE

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

DATA: **18.02.98** ASSINATURA DO TITULAR: *[Assinatura]* (USO DA JUNTA) DATA DO DEFERIMENTO: **19.02.98** (DIA, MÊS, ANO)

AUTENTICAÇÃO TÍTULO DA JUNTA COMERCIAL

AUTENTICAÇÃO

Conteúdo com o original e estando conforme. Data: **18.02.2020** Firmado: **[Assinatura]** Entregue em: **[Assinatura]** (localidade)

CONTROLE DE REGISTROS E NOTAS - 2º OFÍCIO

- Nota Fiscal e Protocolo Maratã - Tabelão
- Marca Fiscal e Registro Maratã - Tabelão
- Acordo de Não Interposição de Recurso - Tabelão
- [Outros itens]

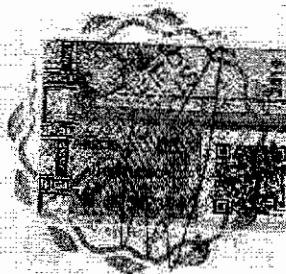


LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, a 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 - 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.

FEB 19 1988

161695*



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REGISTROS E NOTAS 1º OFÍCIO	AUTENTICAÇÃO
	Confere com o original e estando conforme, Declara Secretaria de Saúde em Em testemunha, <i>[Signature]</i>
<input type="checkbox"/>	Maria Izabel de Almeida Moraes - Tabela
<input type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Rocha - Substituto
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Sousa Costa - Substituto
<input type="checkbox"/>	Paulo Roberto Costa - Substituto



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101435621		NIRE DA FILIAL (quando houver - sempre no ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) JOSÉ OSMAR AGUIAR			
NATURAL DE (cidade e estado)	UF	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
SOBRAL	CE	BRASIL	SOLTEIRO
SEXO		REGIME DEBENS (se casado)	
<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
FILHO DE (pai)		(mãe)	
JOSÉ MARIA AGUIAR		MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIMENTO (dia, mês e ano)	IDENTIDADE (número)	Categoria profissional	UF
01.09.1963	1312412-87	SSP	CE
CNPJ (quando houver) 373.344.443-87			
EMUNICIPADO POR (nome de estabelecimento - sempre no caso de matriz)			
DOMICILIO (logradouro - nº, nº, nº-1)			NÚMERO
RUA CEL. DIOGO GOMES			1279
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO	CEP	CODIGO DO MUNICIPIO
	CENTRO	62010-150	
MUNICIPIO			UF
SOBRAL			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 CEARA			
CODIGO DO ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	ALTERAÇÃO	021	ALTERAÇÃO DE DADOS
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR ME			
LOGADOURO (nº, nº, nº-1)			NÚMERO
RUA VIRIATO DE MEDEIROS			840
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO	CEP	CODIGO DO MUNICIPIO
A	CENTRO	62011-060	
MUNICIPIO			UF
SOBRAL			CE
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL (em letras)	
20.000,00		VINTE MIL REAIS	
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
5244-2/99	COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO EM AZEVAL		
		CONFERE COM O ORIGINAL E ESTADO CONFORME. Sobral, 04 de Abril de 2004. Em testemunho: <i>[Assinatura]</i>	
NOME E ENDEREÇO DO EMPRESÁRIO J. OSMAR AGUIAR ME RUA VIRIATO DE MEDEIROS, CENTRO, SOBRAL, CE.		NOME E ENDEREÇO DO REPRESENTANTE LEGAL J. OSMAR AGUIAR ME RUA VIRIATO DE MEDEIROS, CENTRO, SOBRAL, CE.	
DATA DE MUDANÇA DE ATIVIDADE	NÚMERO DE REGISTRAÇÃO NO CNPJ	TRANSMISSÃO DE SEDE OU DE OUTRA UF	
16.01.1995	0038753200012		
ASSINATURA DA FIRMA-HELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal - quando for o caso)			
<i>[Assinatura]</i>			
DATA DA ASSINATURA			
27.04.2004			
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO			
<i>[Assinatura]</i>			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUE-SE.	AUTENTICO	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICO O REGISTRO EM 29/04/2004 SOB Nº 28040375102 Protocolo: 04/037510-2 Expediente: 23.1.0143562.1 J. OSMAR AGUIAR ME	
<i>[Assinatura]</i> Assessor Técnico		<i>[Assinatura]</i> HARDO DE FERNANDES MOURA SECRETARIO-GERAL	



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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

- 1- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, a 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 aquestos, 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 empresarial 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
081	AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

AUTENTICAÇÃO

Conferido com o original e estendido conforme Doutrina de [Assinatura]

Subscrito em [Assinatura]

Em [Assinatura]

Em [Assinatura]

[Assinatura] - [Assinatura]
 Marcos Euly Rodrigues Moraes - Subscrito
 Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrivão
 [Assinatura] - [Assinatura]

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 da 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 aquela 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 ou representante legal ou autorizado usa normalmente para o nome

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101435621		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não for sede a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) 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) MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIDO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 131241287	Órgão emissor SSP	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente na parte de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (logradouro - Av., Av. etc.) RUA CEL. DIOGO GOMES			NÚMERO 1279
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 62.010-150	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar de Junta Comercial) 1722
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			
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 (Av., Av. etc.) RUA VIRIATO DE MEDEIROS			NÚMERO 840
COMPLEMENTO A	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 62.011-060	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usar de Junta Comercial) 1722
MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) VINTE MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal 4744005 Atividade secundária 6619302 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO DEBETO COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE. CORRESPONDENTES DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS		
		<p>CARTÓRIO PINHEIRO REGISTROS E NOTAS P. OFICINA</p> <p>AUTENTICAÇÃO Conferido com o original e estando conforme o original. Sobral, 06 de 10 de 2010 Em atendimento: <i>[Handwritten]</i></p> <p><input type="checkbox"/> Maria Helena Pinheiro de Azevedo - Tabelião <input checked="" type="checkbox"/> Marcos Paulo Rodrigues Mota - Substituto <input type="checkbox"/> Jaqueline Maria Sousa Costa - Estenógrafa <input type="checkbox"/> Euzenilda de Souza Costa - Escrivã</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 INTERESSADA XXXXXXXXXXXXXX	UF CE
USO DA JUNTA COMERCIAL: DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante habilitado/preterito) J. OSMAR AGUIAR - ME			
DATA DA ASSINATURA 05/10/2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Handwritten Signature]</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>[Handwritten Signature]</i> Francisco Rocha Filho Supervisor Núcleo SOBRAL	AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE DEFERIDO O REGISTRO EM: 13/10/2010 SOB N.º 20161101368 Protocolo: 10/110056-5, DE 03/10/2010 Empresário: 23.1.0143562-1 J. OSMAR AGUIAR - ME <i>[Handwritten Signature]</i> HAROLDO FERREIRA MENEZES SECRETÁRIO GERAL		

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



Folhas: 1 / 1

CE 126

8

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101435621	NIRE DA FILIAL (preencher somente se for diferente da sede) XXXXXXXXXXXX
--	---

NOME DO EMPRESÁRIO (o completo, sem a letra inicial)
JOSE OSMAR AGUIAR

NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL SOLTEIRO
-----------------------------	--------------------------

SEXO: M F
 REGIME DE RESIDÊNCIA (casado)
 XXXXXXXXXXXX

FILHO DE (pai) **JOSE MARIA AGUIAR** (mãe) **MARIA DALCIRA AGUIAR**

DATA DO EX (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Órgão emissor DETRAN	UF CE	CPF (número) 378.344.443-87
---	------------------------------------	-------------------------	----------	--------------------------------

DECLARAÇÃO POR FORMA DE MANEIO - somente no caso de ME/PP
 XXXXXXXXXXXX

ENDEREÇO NA JORNADA (rua, av, etc)
RUA CORONEL DIOGO GOMES NÚMERO **1717**

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62.010-150	CODIGO DO MUNICÍPIO (CEARÁ) 3722
-----------------------------	---------------------------	-------------------	-------------------------------------

MUNICÍPIO **SOBRAL** UF **CE**

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer a **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 XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
J. OSMAR AGUIAR ME

ENDEREÇO (rua, av, etc)
RUA JOAQUIM RIBEIRO NÚMERO **327**

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62.011-020	CODIGO DO MUNICÍPIO (CEARÁ) 3722
-----------------------------	---------------------------	-------------------	-------------------------------------

MUNICÍPIO **SOBRAL** UF **CE** PAÍS **BRASIL** CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
 XXXXXXXXXXXXXXX

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

CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE)
4744005

DESCRIÇÃO DO OBJETO
COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE CORRESPONDENTES DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRASXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX

Atividade Principal 4744005	Atividade secundária 6619302	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
--------------------------------	---------------------------------	----------	----------	----------	----------

7º OFÍCIO
 CARTÓRIO DE REGISTRO DE EMPRESAS
 AUTENTICAÇÃO
 Conferido com o original e estando conforme, em 06/01/2014
 Em Testemunha de
 Maria Bruna Mendes Moura - Secretária
 Marcos Paulo Rodrigues Moura - Secretário
 Jaqueline Maria Sousa Costa - Secretária
 Rita de Cássia Vinagre Costa - Secretária

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NA CNPJ 00387532000123	TRABALHA EM SEDE OU EM FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
---	---	---	----------

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



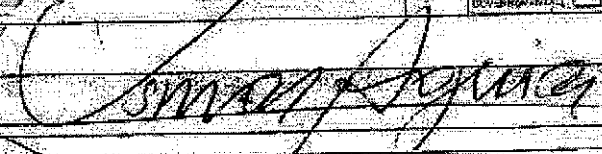
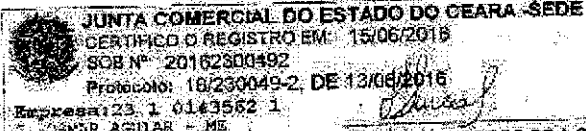
DATA DA ASSINATURA
 06/01/2014

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Francisco Rocha Frate Supervisor de Núcleo SOBRAL	AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO DE REGISTRO EM 30/01/2014 SOB Nº: 2014-0118086 Protocolo: 14/011906-6, DE 23/01/2014 Empresa: 23.1.0143562-1 J. OSMAR AGUIAR - ME HAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETÁRIO GERAL
--	--

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESÁRIO - NOME DA SEDE 2310143562-1		NOME DA EMPRESA (se não for o mesmo nome da sede) N/A	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) JOSÉ OSMAR AGUIAR		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
VICINALIDADE BRASILEIRA		REGIME DE BENS (se casado) M <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	
FILHO DE (pai) JOSE MARIA AGUIAR		FILHA (mãe) MARIA DALCIRA AGUIAR	
MARCA DO EM (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00684037374	Orgão Emissor DETRAN	UF - Número CE 378.344.443-67
DAPN (Forma de entrega de declaração em relação ao caso de menor)			
ENDEREÇO (logradouro, número, complemento, bairro, distrito, cidade, estado) RUA CORONEL DIOGO GOMES			NÚMERO 1717
COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 62010130
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
EVENTO: DESCRIÇÃO DO ATO		EVENTO: DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RU JOAQUIM RIBEIRO			NÚMERO 327
COMPLEMENTO		BARRIO / 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 (em palavras) VINTE MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA CNAE Principal 4744003	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 AUTÔMOVEIS SEM CONDUTOR, SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS, LOCAÇÃO DE AUTÔMOVEIS COM MOTORISTA		
Outras Atividades 4532002 7711000 4823002			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18/06/2016	NÚMERO DE INSCRIÇÃO 003874320001		
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou, caso representante legal, nome) 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		
			
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 15/06/2016 SOB Nº 20162300492 Protocolo: 18/230049-2 DE 13/06/2016 Expressa: 23.1.0143562-1 J. OSMAR AGUIAR - ME			
LÊNIRA CARDOSO DE A SERAINE SECRETÁRIA-GERAL			

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE UTILIZAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se atos-crença filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (incluindo sobrenomes) OSMAR AGUIAR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS DO CASAMENTO	
NOME DE PAI JOSE MARIA AGUIAR		MATERNA MARIA DALCIRA AGUIAR	
NASCIMENTO (dia/mês/ano) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00554037379	Órgão Emissor DETRAN	UF CE
CPF (número) 378.344.443-87			

ENDEREÇO NÚMERO (logradouro, nº)		NÚMERO	
TRIA SCROREL DIOGO GOMES		1717	
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO	CEP
		CENTRO	62013150
CÍVICO		UF	CE
SOPRAI			

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário, e que se filia à Junta Comercial do Estado do Ceará.

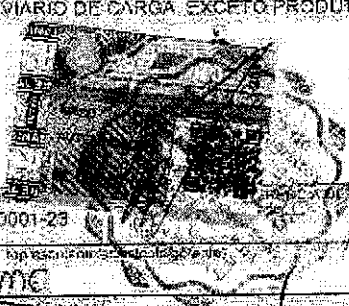
DATA	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
002	REGISTRO DE CRIAÇÃO	001	REGISTRO DE CRIAÇÃO
003	ALTERAÇÃO	002	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESÁRIO)
004	DESCRIÇÃO DO EVENTO	003	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME DO EMPRESÁRIO - MC OSMAR AGUIAR - MC		NÚMERO	
RUA DO AQUILIM BARRIO		327	
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO	CEP
		CENTRO	62011028
UF		PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
CE		BRASIL	osmar@aguiraconstrucoes.com

VALOR DO CAPITAL EM REAIS	VALOR DO CAPITAL SUBSCRITO
100.000,00	VINTE MIL REAIS

ATIVIDADES DE ATIVIDADES DE EXERCÍCIO DO OBJETO:

CLASSIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO
4744005	COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4330202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
7711002	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR
8325002	SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS COM MOTORISTA
8330201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL



AUTENTICAÇÃO

Conferido com o original e estando conforme o documento de

Será emitido em 08/08/2016

Em presença de

L. CARDOSO DE A. SERAINE

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	VALOR DO VALOR DO VALOR DO VALOR
08/08/2016	00.557.532.0001-23	

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
OSMAR AGUIAR - MC

DEFERIDO	AUTENTICAÇÃO
18.08.2016	

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE
CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 18/08/2016
BOB Nº: 20182485484
Protocolo: 16/248548-4, DE 12/08/2016
Empresa: 23.1.0143562-1
J. OSMAR AGUIAR - ME

L. CARDOSO DE A. SERAINE
SECRETÁRIO GERAL



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

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (de 508 a 9999, quando a sede 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

Vem: **J. OSMAR AGUIAR**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:



Nº DE VIAS	CODIGO DO ATO	CODIGO DO EVENTO	Q.TDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
	002			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		2244	1	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2815	1	ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL

SOBRAL
 Local
 29 Julho 2016
 Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
 Nome: _____
 Assinatura: _____
 Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(is) igual(is) ou semelhante(s):
 SIM NÃO

Processo em Ordem À decisão
 Data: _____
 Responsável: _____

NÃO _____ Data _____ 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



Junta Comercial do Estado do Ceará.
 Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2016 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, NIRE 23101435621 e protocolo 191423783 - 24/07/2016.
 Autenticação: 26D34ABAE1177D57477D97ABBB148C6CCRF90, Lenira Cardoso de Alencar Seraine, Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 191423783 e o código de segurança WmCR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2016 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	
878.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR	

Junta Comercial do Estado do Ceará



AUTENTICAÇÃO	
Confere com o original e estando conforme. Data: 26/06/2020	
Sobras: de 106 2020	
Em testemunho: [Signature]	
F. TORIO PARRERA ANDRADE REGISTROS E NOTAS 2º OFÍCIO	<input type="checkbox"/> Karina Ribeiro Brito Moraes - Tabelada
	<input checked="" type="checkbox"/> Marcos Pa. de Rêgo de Araújo - Tabelada
	<input type="checkbox"/> Jacqueline Maria Sousa Costa - Escrevente
	<input type="checkbox"/> Patrícia Cavalcanti Tobias Costa - Escrevente

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 23101435621		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for diferente da filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo com abreviações) 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 (data de nascimento) 11/09/1968		IDENTIDADE (número) 0086403799	
Órgão Emissor DETRAN		UF CE	
CPF (número) 378.344.443-87		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
BANCO/CAIXA PARA (informar a instituição financeira de casa de mora)		NÚMERO 1717	
RUA CORONEL DIOGO GOMES		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
COMPLEMENTO		CEP 82010150	
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declaro que a atividade é: <input type="checkbox"/> EXERCÍCIO <input type="checkbox"/> RECEBIMENTO <input type="checkbox"/> DESERVIÇO <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 289 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e registrar a Junta Comercial do Estado do Ceará.			
420 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
2244	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (PRINCIPAL)	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	
MUNICÍPIO SOBRAL		UF PAÍS CE BRASIL	
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (por abstração) VINTE MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) 4744005 0162803 3611400 3600602 5212500 4629902	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 18/11/1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 003875332000123	TRANSPARÊNCIA DE SÉDOP OU DE FICIL DE QUITAÇÃO NIRE anterior	
ASSINATURA DA FIRMA DO EMPRESÁRIO (ou seu representante legal) em nome próprio		AUTENTICAÇÃO	
DATA DA ASSINATURA 24/07/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	Em testemunha Karine Karine Duarte Moraes, Tabelão Tabelão Municipal do Estado do Ceará Rua ... nº ... Sobral, Ceará, Brasil.	
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: CER1900157157



CES00153300



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: 2B054A8ABE1171D5747FD97ABBB1486CC08F90. Lúcia Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 191423793 e o código de segurança VmCR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 30/07/2019 por Lúcia Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

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 abreviações) 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 (data de nascimento) 01/09/1968	IDENTIDADE (número) 00564037379	Código Empresa DETRAN	UF CE
EMANCIPAÇÃO POR TÍTULO DE EMPANCAÇÃO (se não há, não preencher)		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
LOCALIZADO NA (logradouro, rua, av., etc.) RUA CORONEL DIDGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 62010150
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declaração de atividade de: <input type="checkbox"/> ESCRITÓRIO <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESPACHANTE <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 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		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 62011020
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	PAÍS BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00		VALOR DO CAPITAL (por ação) VINTE MIL REAIS	
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) 4744005 4929001 4924800 4923002 4930204 4936202	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 18/01/1995		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00387532000123	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRO UF NIRE destino
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/representante) (caso de prestação de serviços facultativa)			
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 RODAPE, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO	

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original e estando conforme. *[Assinatura]*
Sobral, 24 de julho de 2019.
Em testemunho: *[Assinatura]*

Karine Falcão Lima Moraes - Titular
 Marcos Paulo Rodrigues Moraes - Substituto
 Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrivão

2º OFÍCIO
REGISTROS E NOTAS

MÓDULO INTEGRADOR: CEP1900157157



CE00556330

Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5289064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 2310143562-1 a protocolo 191423793 - 24/07/2019.
Autenticação: 28D54A8A9E1171D5747FD97AB8B146C6C6BF00. 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.



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310143562-1		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for diferente do NIRE)	
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	
NASCIMENTO EM (data da nascimento) 01/09/1968		IDENTIDADE (número) 00564037379	
ORGÃO EMISOR DETRAN		CPF (número) 378.344.343-87	
FINANCIADO POR (Forma de arrendamento somente no caso de franquia)		EMAIL aguiar@aguiarconstrucoes.com	
SOMENTE PARA O REGISTRADOR (rua, av, etc.) RUA CORONEL DIOGO GOMES		NÚMERO 1717	
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
Declara que a atividade é: <input type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <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.			
Declara, sob as penas da lei, inclusive que são verdadeiras todas as informações prestadas neste instrumento e que, ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não está impedido de exercer atividade empresarial, não possui outro registro de empresário e requer a 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)	EVENTO 2015	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE OBJETO SOCIAL
NOME EMPRESARIAL J. OSMAR AGUIAR			
LOGRADOURA (rua, av, etc.) RUA JOAQUIM RIBEIRO		NÚMERO 327	
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO SOBRAL		UF CE	
PAIS BRASIL		CORREIO ELETRÔNICO (EMAIL) aguiar@aguiarconstrucoes.com	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00	VALOR DO CAPITAL (em extenso) VINTE MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) 4744005 4930201 7719599 7311000	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/01/1995		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADU 30367532000123	
ASSINATURA DA FIRMA PELA EMPRESA (ou pelo representante legal em nome próprio, caso de arrendamento facultativo)		TRAVEL (SE NÃO SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF) NIRE anterior	
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 RODAPE, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO.	

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original e estando
conforme, dou fé.
Sob a assinatura de
Em testemunho

[Handwritten Signature]

SECRETARIA DE REGISTROS E NOTAS
2º OFÍCIO

Maria Helena Pinheiro Martins - Tábata
 Marco Paulo Rodrigues Mota - Substituto
 Jorge de Mota Sousa Costa - Escrivão

MÓDULO INTEGRADOR: CEP1600157157



089592530



Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5298064 em 30/07/2019 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 2310143562-1 e protocolo 191423793 - 24/07/2019.
Autenticação: 2HD54ABA9E17105747FD67ABBB146C6CCBF90 - Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucece.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

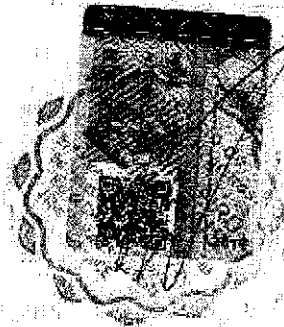
Registro Digital



Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo-Módulo Integrador	Data
19/142.379-3	CER1900157167	24/07/2019

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



AUTENTICAÇÃO	
Conferir com o original estando conforme. <i>Luiza Cardoso de Alencar Seraine</i>	
Secretaria de Saúde - SMS	
Em testemunho	
<input type="checkbox"/>	Edna Hellen Pinheiro Morais - Tábua
<input checked="" type="checkbox"/>	Luiza Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral
<input type="checkbox"/>	Lucilene Maria Sousa Costa - Escrevente
Rua da Constituição, 100 - Fortaleza - Ceará	

Junta Comercial do Estado do Ceará





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 Pioheiro 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/ImagemProcessoViaUnicaJef>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

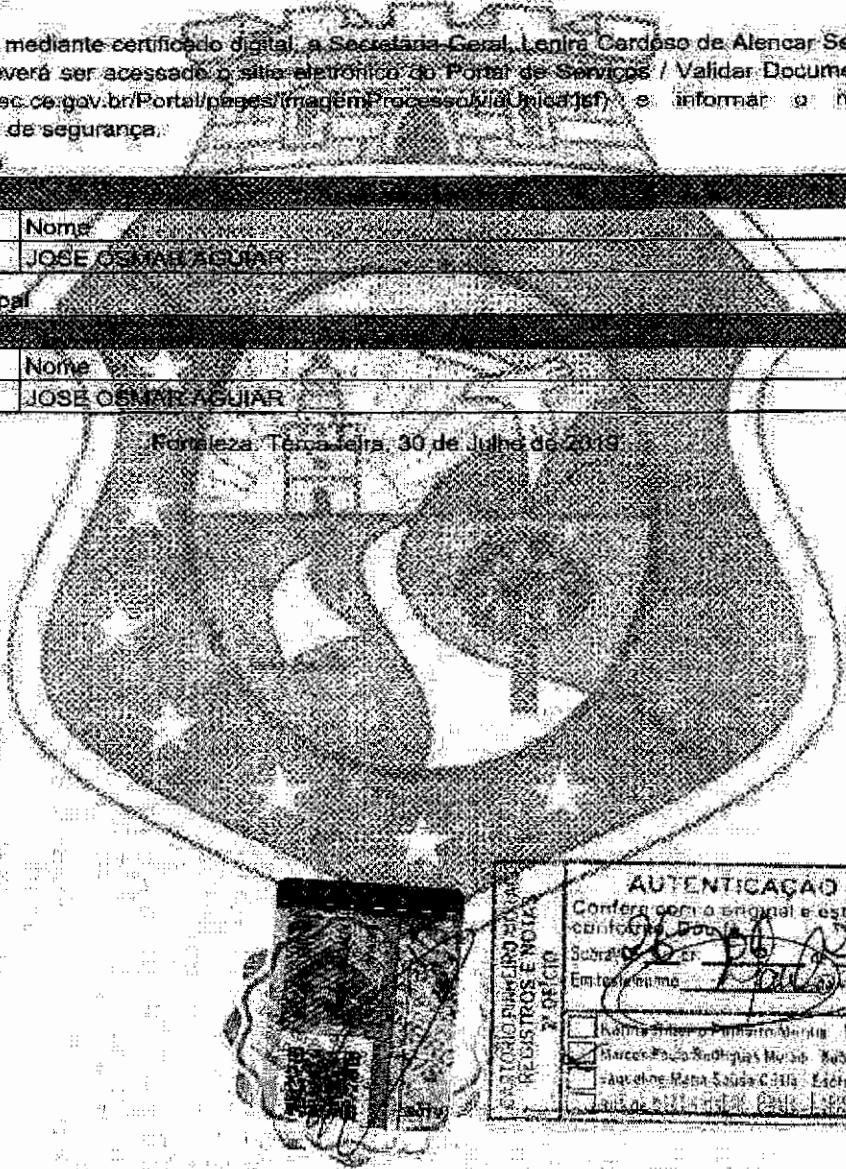
Capa de Processo:

CPF	Nome
378.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR

Documento Principal:

CPF	Nome
378.344.443-87	JOSE OSMAR AGUIAR

Fortaleza, Terça-feira, 30 de Julho de 2019



AUTENTICAÇÃO	
Conferir com o original e estando em conformidade com o original.	
Subscrito por	<i>[Assinatura]</i>
Emprego/Função	<i>[Assinatura]</i>
<input type="checkbox"/>	Exatidão do Documento Meritório - Tabela
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcar Ponto e Notícia - M. de Notícia
<input type="checkbox"/>	Autenticação para Saúde Civil - Especifica
<input type="checkbox"/>	Autenticação para Saúde Penal - Especifica

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 da Empresa J. OSMAR AGUIAR, Nire 23101435621 e protocolo 191423793 - 24/07/2019.
 Autenticação: 28D54A8A9E117 (D5747FD97ABBB146C8CCBF90). 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.

[Assinatura]



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



D. TORIBIO PINHEIRO MORAIS REGISTROSE NOTAS 2º OFÍCIO	AUTENTICAÇÃO
	Confere com o original e estando confiável. Dou fé. Sobre: <i>João Paulo</i> Em testemunho: <i>Lenira</i>
<input type="checkbox"/>	Maria Rubeira Pinheiro Morais - Escrivã
<input checked="" type="checkbox"/>	Marcos Paulo Rodrigues Morais - Substituto
<input type="checkbox"/>	Jaqueline Maria Sousa Costa - Escrevente
<input type="checkbox"/>	Adriano Costa - Escrevente

Junta Comercial do Estado do Ceará

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 191425793 - 24/07/2019.
Autenticação: 28D54A8A9E1171D5747FD87A8BB146C6CGBF90. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 19142.379-3 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.



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



Google Maps 330 CE-440



Captura da Imagem: jan. 2017 © 2021 Google

Sobral, Ceará



Street View





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 22/07/21 às 15:54:25



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202109890759

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 069460426
CNPJ / CPF: 00387532000123
RAZÃO SOCIAL: 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 22/07/2021 ÀS 15:55:32
VÁLIDA ATÉ 20/09/2021

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão

202109890759 ✓

 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.	202109890759	387532000123	22/07/2021	15:55:32

CONSULTAS PUBLICAS - VERSÃO - DATA:

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SFAZ.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 15:58:15 do dia 22/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2022.

Código de controle da certidão: **456F.43A4.EF41.E054**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



Confirmação de Autenticidade das Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 00.387.532/0001-23 ✓

Data da Emissão : 22/07/2021

Hora da Emissão : 15:58:15

Código de Controle da Certidão : 456F.43A4.EF41.E054 ✓

Tipo da Certidão : Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão **Positiva com Efeitos de Negativa** emitida em 22/07/2021, com validade até 18/01/2022.

[Página Anterior](#)

[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: 29/07/2021 a 27/08/2021 ✓

Certificação Número: 2021072900344218175729

Informação obtida em 02/08/2021 09:57:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Dúvidas mais Frequentes / Início / V -

Histórico do Empregador

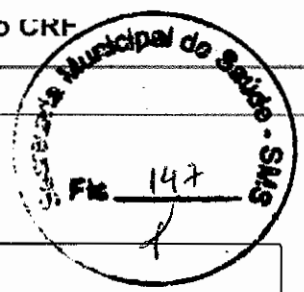
O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 00.387.532/0001-23 ✓

Razão social: J OSMAR AGUIAR ✓

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
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
08/08/2020	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
17/08/2019	17/08/2019 a 15/09/2019	2019081701372353290748
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 CRF
31/01/2001	31/01/2001 a 28/02/2001	



Resultado da consulta em 02/08/2021 09:56:40

[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°: 22501189/2021
Expedição: 22/07/2021, às 15:59:21
Validade: 17/01/2022 - 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.

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

02/08/21

DCU FÉ.

Dúvidas e sugestões: cdnt@tst.jus.br

Amires
PRESÊNCIA/COORDENAÇÃO
049.373.487-02

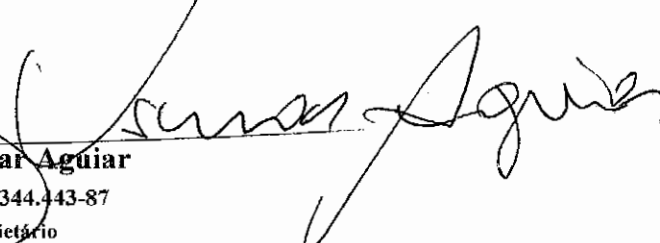


DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE EMPREGADO MENOR

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
CPF.: 378.344.443-87
Proprietário