

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO -  
JUCESP**

**DECLARAÇÃO/REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, expedido (a) pelo(a) \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, na condição de titular, venho por meio deste requerer o cadastramento manual do Microempreendedor Individual – MEI NIRE \_\_\_\_\_, efetuado no Portal do Empreendedor e não transmitido para o banco de dados da Jucesp, nos termos do Ofício Circular nº 43/2015/DREI/SRS/SMPE-PR do Departamento de Registro Empresarial e Integração/DREI, apresentando para tanto os documentos abaixo:

- **Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI (03 vias);**
- **Cadesp – extrato completo (se a atividade exigir) ou comprovante de residência do Microempreendedor Individual ou ainda, declaração escrita que conste o endereço residencial (03 vias);**
- **Cópia do RG ou outro documento de identificação pessoal que conste a data de nascimento (01 via);**
- **Cópia do cartão do CNPJ (01 via).**

Firmo a presente declaração sob as penas da lei (art. 1º. Da lei 7.115 de 29/08/1983), para que produza os efeitos legais, ciente de que, se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-me-ei, na qualidade de declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável. E será nulo de pleno direito perante o registro do comércio o ato a que se integre esta declaração, sem prejuízo das sanções a que estiver sujeito.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome e CPF

**Apresentar este requerimento em 02 vias.**

## Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



### Identificação

---

Nome Empresarial

Nome do Empresário

Nome Fantasia

Capital Social

Número Identidade

Orgão Emissor

UF Emissor

CPF

### Condição de Microempreendedor Individual

---

Situação Cadastral Vigente  
ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

### Números de Registro

---

CNPJ

NIRE  
35-8-

### Endereço Comercial

---

CEP

Logradouro

Número

Bairro

Município

UF

### Atividades

---

Data de Início de Atividades

Forma de Atuação

Ocupação Principal

Atividade Principal (CNAE)

### **Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:**

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/> Certificado emitido com base na Resolução no 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios - REDESIM. ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cpf/cpfconsulta.asp>

Número do Recibo

Número do Identificador

Data de Emissão  
03/12/2018



## Consulta Pública ao Cadastro ICMS Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp



Código de controle da consulta:

Estabelecimento	
<b>IE:</b> <b>CNPJ:</b> <b>Nome Empresarial:</b> <b>Nome Fantasia:</b> <b>Natureza Jurídica:</b> Empresário (Individual)	
Endereço	
<b>Logradouro:</b> <b>Nº:</b> <b>CEP:</b> <b>Município:</b>	<b>Complemento:</b> <b>Bairro:</b> <b>UF:</b>
Informações Complementares	
<b>Situação Cadastral:</b> Ativa <b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa <b>Regime de Apuração:</b> SIMPLES NACIONAL <b>Atividade Econômica:</b>	<b>Data da Situação Cadastral:</b> 30/10/2018 <b>Posto Fiscal:</b> PF-
Informações NF-e	
<b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b> 12/01/2019 <b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b> Obrigatoriedade Total <b>Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:</b> 01/10/2010	

[Voltar](#)

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

Versão: 3.62.0

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG N° \_\_\_\_\_, expedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo SSP/SP, inscrito (a) no CPF/MF sob n° \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (Art. 2 da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_, Estado de São Paulo, conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que a declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

**Art. 299-** Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:  
Pena - reclusão, de 01(um) a 05 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos e multa, se o documento é particular.

Sorocaba/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>03/12/2018</b>
NOME EMPRESARIAL		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)		PORTE
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
CEP	BARRIO/DISTRITO	MUNICÍPIO
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF <b>SP</b>
TELEFONE		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/12/2018</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **13/12/2018** às **14:57:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página  
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).  
[Atualize sua página](#)