



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PMC
Folha nº 31
Processo nº 017/2021

CONVOCAÇÃO

A Sua Senhoria o Senhor **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**
Representante legal da empresa: SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ
Nº 00.795.813/0001-15, situada na Rua Urbano Santos, 50, Centro. CEP: 65.840-000 – São
Raimundo das Mangabeiras/MA. **Assunto: Convocação para encaminhamento de documentos**
Referente: Processo de Licitação nº 017/2021 PMC-CPL.

Prezado Senhor,


Informamos que a referida empresa apresentou o menor preço por item nas cotações para **Aquisição de Materiais de prevenção ao COVID-19 às escolas, de acordo com as especificações contidas no Termo de referência da Dispensa de Licitação nº 017/2021 PMC-CPL.**

Informamos que caso a referida empresa tenha interesse na contratação, que encaminha impreterivelmente, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis as certidões referentes a **Regularidade Fiscal e Trabalhista** em vigor, juntamente com a **Habilitação Jurídica e Econômica** via e-mail para fins de apreciação.

Carolina/MA, 08 de fevereiro de 2021.


LEONARDO DE SOUSA COELHO
Secretário Municipal de Saúde

Folha nº 32
 Protocolo nº 017/2021

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usado da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Usado da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4930202 4930201 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇA MUNICIPAL XXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-4m 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho - E.P.P.</i>			
DATA DA ASSINATURA 05/02/2013		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro</i>	
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Kellyane de Sousa Santos</i> Julgador Singular do Registro Mercantil / Balsas Maj. 20872 20/02/13	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2013 SOB O NÚMERO: 20130127639 Protocolo: 13/012763-9 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP	 Nº AE 120.876 867
		CLEDINICE BASTOS DA FONSECA SECRETÁRIA GERAL	



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folha nº 33
Processo nº 017/2021
Rubrica: *[Handwritten Signature]*

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO		
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592	
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS				UF MA
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 MARANHÃO				
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP				
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592	
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4753900 4649401 4647801 4649499 4639701 4649408	DESCRIÇÃO DO OBJETO ÁUDIO E VÍDEO COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGO DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARTIGOS DE CUTELARIA - ARTIGOS PARA HABITAÇÃO DE VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLÁSTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E OUTROS SIMILARES - PANEAS, LOUÇAS, GARRAFAS TÉRMICAS, ESCADAS DOMÉSTICAS, ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, ETC.) COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR XXXXXXXXXXXX			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gereente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho - E.P.P.</i>				
DATA DA ASSINATURA 05/02/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Handwritten Signature]</i>			

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Kellyanne de Sousa Santos</i> Juizador Singular do Registro Mercantil e Balsas Mat. 28472 20/02/13	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2013 SOB O NÚMERO: 20130127639 Protocolo: 13/012763-9 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>[Handwritten Signature]</i> CLEONICE BASTOS DA FONSECA SECRETÁRIA GERAL	Nº AE 120.875 37
--	--------------	---	-------------------------

Folha nº 34
 Processo nº 017/2021
 Rubrica: *lh*

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
 Secretaria de Comércio e Serviços
 Departamento Nacional de Registro do Comércio


REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1 / 3

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS		UF MA	PAIS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DORGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
DATA DA ASSINATURA 22/08/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>AGP</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Joelma Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2089 30/08/13	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICADO O REGISTRO EM 30/08/2013 SOB O NÚMERO 2013/3632678 Protocolo 13/063267-8 Empresa 21100870349 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP	<i>Glennice Bastos da Fonseca</i> Nº AF 021.505 GLENNICE BASTOS DA FONSECA SECRETÁRIA GERAL

Folha nº 35
 Processo nº 017/2021
 Rubrica: *[assinatura]*

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MÁRIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae)	DESCRIÇÃO DO OBJETO		
Atividade Principal 4645101	VIDEO		
Atividade secundária 4753900	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO		
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA		
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO		
4649499	NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARTIGO DE CUTELEIRA - ARTIGOS PARA HABITAÇÃO D		
4639701	E VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLÁSTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E		
4649408	OUTROS SIMILARES - PANEAS, LOUÇAS, GARRAFAS TÉRMICAS, ESCADAS DOMÉSTICAS,		
	ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, ETC.)		
	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL		
	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR		
	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP</i>			
DATA DA ASSINATURA 22/08/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[assinatura]</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>[assinatura]</i> Ivelma Araújo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas Mar. 2089 30/08/13		AUTENTICAÇÃO  CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2013 SOB O NÚMERO: 20130632678 Protocolo: 13/063267-8 Empresa: 21 1 0097034-9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>[assinatura]</i> CLEDIRNE BASTOS DA FONSECA SECRETÁRIA GERAL	
		Nº AF 021.506	

Folha n° 36
 Processo nº 017/2021
 Rubrica: Jh



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
 Secretaria de Comércio e Serviços
 Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 3 / 3

NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Orgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NUMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Usa da Junta Comercial) 2592
MUNICIPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NUMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Usa da Junta Comercial) 2592
MUNICIPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRONICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4930202 4930201 9430800 8660700 XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDEXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERENCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESARIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
DATA DA ASSINATURA 22/08/2013	ASSINATURA DO EMPRESARIO <i>[Handwritten Signature]</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>[Handwritten Signature]</i> Tereza Araújo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas 30/08/13		AUTENTICAÇÃO JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2013 SDB O NUMERO: 2013.3632679 Protocolo: 13/063267-8 Empresa: 21100870349 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>[Handwritten Signature]</i> CLEDINICE BASTOS DA FONSECA SECRETARIA GERAL Nº AF 021.474	

Processo nº 017/2013

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ES/ADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MÁRIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTO E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE XXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho - E.P.P.</i>			
DATA DA ASSINATURA 05/02/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Agla</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Kellyanne de Sousa Santos</i> Julgador Singular do Registro Mercantil / Balsas Mat. 28472 20/02/13	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2013 SOB O NÚMERO: 20130127639 Protocolo: 13/012763-9 Empresa 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Cledinice Bastos da Fonseca</i> CLEDINICE BASTOS DA FONSECA SECRETÁRIA GERAL Nº AE 120.874 37



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Processo nº 3047/2021
Rubrica: [assinatura]

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4753900 4649401 4647801 4649499 XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO VIDEO COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
DATA DA ASSINATURA 09/12/2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO [assinatura]		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Joelma Araújo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas 05/10/2011		JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 05/01/2011 SOB O NÚMERO: 20100734979 Protocolo: 10/073497-9 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP	
		Joelma Araújo Pinheiro CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS Nº AC 171749	 MA1201002174691



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folha nº 271
Protocolo nº 017/2011
Publicada: [assinatura]

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MÁNOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA CPF (número) 427.785.143-68
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		UF MA	
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 MARANHÃO			
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 380.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TREZENTOS E OITENTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOS PITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS. COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) X ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
DATA DA ASSINATURA 09/12/2010	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO [assinatura]		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Joelma Araújo Pinheiro
Chefe do Escritório Regional de Balsas
Mat. 2089
05/10/11



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/01/2011
SOB O NÚMERO: 20100734979
Protocolo: 10/073497-9
Empresa: 21 1 0087034 9
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

Joelma Araújo Pinheiro

JOELMA ARAÚJO PINHEIRO
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS

Nº AC 171735



MA1201002174691

Folha nº 40
 07/02/2009
 J.P.P.

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS(se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF(número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESARIO (ou pelo representante/assistente/gerente)

DATA DA ASSINATURA: 17/02/2009

ASSINATURA DO EMPRESARIO: *J.P.P. Pinheiro*

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

<p>DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE</p> <p><i>Joelma Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2089 04/03/09</p>	<p>AUTENTICAÇÃO</p>	<p>JUCEMA</p> <p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2009 SOB O NÚMERO: 20090087640 Protocolo: 09/008764-0 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP</p> <p><i>Joelma</i> JOELMA ARAÚJO PINHEIRO CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS</p>	<p>Nº AB 126354 28</p>
--	----------------------------	---	------------------------

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folha nº 41
 Processo nº 017/2024
 Rubrica: sh


NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Orgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 2582
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 2582
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E PAPELARIA COM. ATACAD. DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, TAIS COMO: PANEAS, LOUÇAS, GARRAFAS TÉRMICAS COPOS, TALHERES, PLÁSTICOS, ETC. COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/garante)

DATA DA ASSINATURA: 17/02/2009

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: P.P. Vinícius Mota da Silva

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

<p>DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE</p> <p>Joelma Araujo Pinheiro Chefe do Escritório Regional de Balsas 04/03/2009</p>	<p>AUTENTICAÇÃO</p> 	<p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO</p> <p>CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2009 SOB O NÚMERO: 20090087640 Protocolo: 09/008764-0 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP</p> <p>Joelma Araujo Pinheiro Nº AB 126353 CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS</p>
---	---	--



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folha nº 42
Processo nº 017/2021
Rubrica: *Joelma*

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MÁRIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, ev, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4753900 4649401 4647801 4649499 4639701 4649408	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACAD. DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIP. PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VIDEO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)			
DATA DA ASSINATURA 17/02/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>P.P. Pinheiro Mateus da Silva</i>		

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

Joelma Araujo Pinheiro
Chefe do Escritório Regional
de Balsas
Mar 2009
04/03/09

AUTENTICAÇÃO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2009
SOB O NÚMERO: 20090087640
Protocolo: 09/008764-0
Empresa: 21 1 0087034 9
ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP

Joelma
JOELMA ARAUJO PINHEIRO
CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS

AB 126122

Folha nº 45
 Processo nº 017/2021
 Rubrica: *h*

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
 Secretaria de Comércio e Serviços
 Departamento Nacional do Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1 / 4

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19/07/1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO			
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 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2592
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4645101 Atividade secundária 4645103 4771701 4644301 4664800 4651601 4649404	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. ATACAD. DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS. COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813000115	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input type="checkbox"/> 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)			
DATA DA ASSINATURA 17/02/2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>P.P. Vinícius Mateus da Silva</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE <i>Joelma Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat. 2089 04/03/09	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2009 SOB O NÚMERO 20090087640 Protocolo: 09/008764-0 Empresa: 21100870349 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Joelma Araújo Pinheiro</i> JOELMA ARAÚJO PINHEIRO Nº AB 126121 CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110087034-9		NIRE DA FILIAL (preenche somente se ato referente a filial)		Folha nº 114 Processo nº 017/2024 Rubrica: Jh	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO					
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)			
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)				
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO			(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO		
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE número 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA	CPF (número) 427.785.143-68	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)					
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS				NÚMERO 52	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)		
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS				UF MA	
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 MARANHÃO:					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS		
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO		
NOME EMPRESARIAL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
LOGRADOURO (rua, av, etc.) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				NÚMERO XXXXXXXXXXXX	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)		
MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	UF MA	PAÍS	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)		
VALOR DO CAPITAL - R\$ 0,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4669-9/99 Atividades secundárias 4649-4/99 4617-6/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESP.ANTERIORMENTE(aparelhos para uso tecnico e profissional, bebedouros não residenciais, copiadoras, extintores de incendio etc. COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE(carteiras, uniformes e materiais escolares,(lapis, cadernos, quadros escolares,flanelas) REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS(sardinhas, biscoitos,arroz e feijão etc)				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO	
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP					
DATA DA ASSINATURA 10-07-2008	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Aleandro Gonçalves Passarinho				
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL					
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Joelma Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat: 2089 24.07.08		AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 24/07/2008 SOB O NÚMERO: 20080252281 Protocolo: 08/025228-1 Empresa: 21 1 0087034 9 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP <i>Joelma</i> JOELMA ARAÚJO PINHEIRO Nº AB 037457 CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS			

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110087034-9		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente à filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE número 1129884	Órgão emissor SSP	UF MA
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		CPF (número) 427.785.143-68	

Folha nº 45
01/11/2021
Rubrica: *[assinatura]*

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS		NÚMERO 52	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		UF MA	

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 MARANHÃO:

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO-EPP		NÚMERO 50	
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS		NÚMERO 50	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		UF MA	PAÍS

VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS
--------------------------------------	--

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4645-1/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO
Atividades secundárias 4645-1/03 4771-7/01 4644-3/01 4664-8/00	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SEM MANIP.DE FORMULAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
-------------------------------	---	--	----	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho EPP</i>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>
DATA DA ASSINATURA 17-04-2008	

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Joelma Araújo Pinheiro</i> Chefe do Escritório Regional de Balsas Mat 2089 15/05/08	AUTENTICAÇÃO
--	--------------



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
 CERTIFICO O REGISTRO EM 15/05/2008
 SOB O NÚMERO: 20080112200
 protocolo: 08/011220-0
 Empresa: 21 1 0087034 9
 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP



Joelma

JOELMA ARAÚJO PINHEIRO Nº AB 030100
 CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

Folha nº 16
Processo nº 017/2007
Rubrica: *[assinatura]*

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (data de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE número 1129884	Orgão emissor SEJUSP	UF MA
CPF (número) 427.785.143-68			

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)		
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS		NÚMERO 52
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) UF MA

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 MARANHÃO:

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS	UF MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)

VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS
--------------------------------------	--

CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4645-1/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT. PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO
Atividades secundárias 4645-1/03 4771-7/01 4644-3/01 4664-8/00	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUT. FARMACEUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO - HOSPITALAR

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 3 - NÃO
-------------------------------	---	--	----	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
Aleandro Gonçalves Passarinho - EPP

DATA DA ASSINATURA
02-03-2007

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
Aleandro Gonçalves Passarinho

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. <i>Isaque Costa do Nascimento</i> Chefe de Esc. Regional de Balsas JUCEMA Mat. 2048 05/03/2007	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 05/03/2007 SOB O NÚMERO: 2007/0084980 Protocolo: 07/008498-0 Empresa: 21100870349 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP	JUCEMA ISAQUE COSTA DO NASCIMENTO CHEFE DO ESCRITÓRIO REG. DE BALSAS Nº A078594
--	--------------	---	---

Folha n° 47
 Processo n° 017/2005
 Rubrica: glr

Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
 Secretaria do Desenvolvimento da Produção
 Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO
 INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2110087034-9		NIRE DO FILIAL (se o requerente tiver filiais em outras cidades)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRO		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) MANOEL SANTANA RODRIGUES PASSARINHO		(mãe) MARIA ALVINA GONÇALVES PASSARINHO	
NASCIDO EM (dia de nascimento) 19-07-1971	IDENTIDADE (número) 1129884	Órgão emissor SSP	UF e CPF (número) MA 427.785.143-68
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 52
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Estado do Brasil - Comércio)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS			UF MA
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 MARANHÃO:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESÁRIO ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
LOGRADOURO (rua, av. etc) RUA URBANO SANTOS			NÚMERO 50
COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 65840-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Estado do Brasil - Comércio)
MUNICÍPIO SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS	UF MA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) CEM MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco) Atividade principal: 5145-4/03 Atividades secundárias: 5145-4/05 5241-8/01 5145-4/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MAT.MEDICOS, SIRURGICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 16-05-1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.795.813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA E DO EMPRESÁRIO (de acordo com o modelo de Assinatura e o Art. 14) ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO			
DATA DA ASSINATURA 13-07-2005	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO
 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
 Ana Lucia Norberta de Moura
 13/07/05

AUTENTICAÇÃO


Junta Comercial do Estado do Maranhão
 CERTIFICO O REGISTRO EM 19/07/2005
 SOB O NÚMERO: 20050285102
 Protocolo: 05/028510-2
 Empresa: 21 1 0087034 9
 ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO
 ANA LUCIA NORBERTA DE MOURA
 CHEFE DE SEÇÃO DE REGISTROS

Folha nº 48
 Processo nº 017/2024
 Rubrica: *[assinatura]*



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
 Secretaria do Desenvolvimento da Produção
 Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se o ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) Aleandro Gonçalves Passarinho			
NATURAL DE (idade e sigla do estado) Fortaleza dos Nogueiras MA	NACIONALIDADE Brasileiro	ESTADO CIVIL Solteiro	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) Manoel Santana Rodrigues Passari Maria Alvina Gonçalves Passarinho			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19.07.1971	IDENTIDADE número 1.129.884	Órgão emissor SSP	CPF (número) MA 427785143-68
EMANCIPIADO POR (forma da emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) Rua Urbano Santos		NÚMERO 52	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 65840000	CODIGO DO MUNICIPIO (uso da Junta Comercial) MA
MUNICIPIO Sao Raimundo das Mangabeiras			UF MA
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 Maranhão			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO Alteração	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteração de dados
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL Aleandro Gonçalves Passarinho			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) Rua Urbano Santos		NÚMERO 50	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 65840000	CODIGO DO MUNICIPIO (uso da Junta Comercial) MA
MUNICIPIO S. R. das Mangabeiras	UF MA	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 15.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) quinze mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 51.45-4/03	DESCRIÇÃO DO OBJETO Com. Atacadista de Instrumentos e mat. médicos, cirurgi- cos, hospitalares e laboratoriais		
Atividades secundárias 51.45-4/05	Comercio Atacadista de Produtos odontologicos		
52.41.8/01	Comercio Varejista de produtos farmaceuticos, sem manipulação de formulas		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16.05.1995	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00795813/0001-15	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF PRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/ assistente/ gerente/ procurador) <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>			
DATA DA ASSINATURA 18.12.2003	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Aleandro Gonçalves Passarinho</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
 PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Marcio Patricio Souza
 Juiz de Direito Singular
 do Registro Mercantil / Jucems
 Mast 2337
 Escritório Regional de Imperatriz
 16/02/2004

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 16/03/2004
 SOB Nº: 20040076237
 Protocolo: 04/007623-7
 Empresa: 21 1 0087034 9
 ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO

[assinatura]
 ELIAS BARROS DOS SANTOS JUNIOR
 CHEFE DO ESC. REGIONAL DE IMPERAT

Folha nº 49
 Processo nº 017/2021
 Protocolo: Jhr

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE FÍRMA MERCANTIL INDIVIDUAL

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, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbonô.
- 2 - Não preencher o campo destinado a uso da Junta Comercial.
- 3 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 4 - **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
001	CONSTITUIÇÃO
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
028	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF
029	ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
030	ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
031	EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF
032	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
033	ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
034	EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS
035	TRANSFERÊNCIA DE FILIAL NA MESMA UF
036	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
003	EXTINÇÃO
150	PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
151	ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
152	CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
110	COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS
110	MUDANÇA DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL (somente mudança de ordem das atividades, sem alteração do objeto)
111	EXCLUSÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

EXEMPLO:

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

- 5 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE.
- 6 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES)** - Descrever a atividade principal a ser exercida e as atividades secundárias, se houver, segundo sua ordem de importância.
- 7 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades.



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO
NO VERSO

DECLARAÇÃO DE FIRMA MERCANTIL INDIVIDUAL

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA NIRE DA SEDE 21100870349		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO TITULAR (completo, sem abreviaturas) ALVARO GONÇALVES PASSARINHO					
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) Fortaleza dos Nogueiras - MA			NACIONALIDADE Brasileiro		ESTADO CIVIL Solteiro
FILHO DE (pai) Manoel Santana Rodrigues Passarinho		(mãe) Maria Alvina Gonçalves Passarinho			
NASCIDO EM (data de nascimento) 19.07.71		PROFISSÃO Técnico em Agropecuária		CPF (número)	
IDENTIDADE número 1.129.884		órgão emissor SP	UF MA	EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)	
RESIDENTE NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) Rua Rio Branco					NÚMERO s/n
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 65840000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO São Raimundo das Mangabeiras					UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade mercantil, que não possui outra firma mercantil individual e requer:					
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO Alteração		CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteração de Dados	
NOME EMPRESARIAL Alexandre Gonçalves Passarinho					
LOGRADOURO (rua, av, etc.) Rua Urbano Santos					NÚMERO 50
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 65840000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO São Raimundo das Mangabeiras					UF MA
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)					
VALOR DO CAPITAL - R\$ 12.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) (Doze Mil Reais)			
continuação (capital por extenso)					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA 51.45-4/03+	DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) Atividade principal Comércio Atacadista de Instrumentos e Materiais Médicos, Cirúrgicos, Hospitalares e Laboratoriais				
51.45-4/05	Atividades secundárias Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>PREPOSTO JUCEMA/BALSAS PROTOCOLO 065/01 DATA 22/08/01 N. FOLHAS ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> </div>					
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16.05.1999	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CGC ou CNPJ 00.795.813/0001-15		TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF NIRE anterior		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTES DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO
DATA 05/09/01	ASSINATURA DO TITULAR Alvaro Gonçalves Passarinho				
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL					
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. Elias Barros dos Santos Júnior Chefe de Delegacia Regional de Imperatriz - JUCEMA CRA/MA 1610 - MAT. 2014 14 / 09 / 2001			AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM. 14/09/2001 SOB O NÚMERO: 20010226427 Protocolo: 01/022642-7 Empresa: 21100870349 MANUELLY NETO SECRETÁRIO GERAL		

Processo nº 5017/2021
Rubrica: *[assinatura]*

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 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.

JUCEMA - BALSAS
PROC. N° 095
DATA 11/05/98
N.º FLS 07
ASS. <i>[assinatura]</i>

MAY 16 1998

[assinatura]

21100.870.349

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

Folha n° 52
Processo n° 017/2021
Rubrica *lh*

NOME DO TITULAR: Alexandro Gonçalves Passarim
natural de: Porto Alegre dos Inguezeiros - RS
CIDADE E SIGLA DO ESTADO: RS NACIONALIDADE: BRASILEIRO PAIS: BRASIL

filho de: MARCEL SANTANA RODRIGUES PASSARIM e de Adivina C.
FILIAÇÃO:
nascido em: 19.07.71 DATA DO NASCIMENTO
profissão: Técnicos em Agenciamento

CPF: 01 4 2 7 7 8 5 1 4 3 6 8 NÚMERO
Identidade: 1.129.884 NÚMERO

residente: Rua Rio Branco s/n-Centro na cidade de São Paulo
BAIRRO, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO, BAIRRO, CEP, MUNICÍPIO/UF
Bairros - SA 057 65849

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

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

NOME COMERCIAL: 03 Alexandro Gonçalves Passarim

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC: 04
NIRC DA SEDE: 05

RUA, AVENIDA, ETC. NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA ETC.): 06 Rua Urbano Santos 31

NOME DO BAIRRO/DISTRITO: 07 Centro

CEP: 08 6 5 8 4 0 0 0 0 NOME DO MUNICÍPIO: São Raimundo das Mangabeiras

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL: 09 1 2 0 0 0 0 0 (Dezo Mil Reais)

INÍCIO DAS ATIVIDADES: 10 DIA MÊS ANO
(USO DA JUNTA) 11 1 - ENQUADRAMENTO ME 2 - DESENQUADRAMENTO ME 12 CGC - Básico

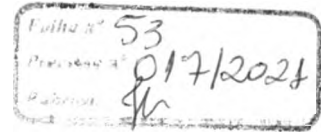
OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA): Produto Cirúrgico e Material Médico Hospitalar

DATA: 30/03/95 ASSINATURA DO TITULAR: Alexandro Gonçalves Passarim

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)



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: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO
CNPJ: 00.795.813/0001-15

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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.

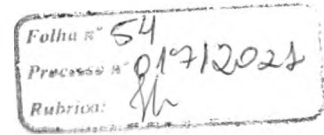
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:45:17 do dia 14/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/03/2021.

Código de controle da certidão: **4F72.D76D.DB57.3447**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 061482/20

Data da

01/12/2020 10:07:07

Inscrição Estadual: 121473147

CPF/CNPJ: 00795813000115

Razão Social: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

Endereço: RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

Telefone: null

Município: SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 31/03/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 01/12/2020 10:07:07



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.795.813/0001-15

Certidão nº: 4546431/2021

Expedição: 01/02/2021, às 14:57:32

Validade: 30/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados a partir da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.795.813/0001-15**, **NÃO CONSTA** no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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, em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou de executantes de execução de acordos firmados perante o Ministério do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir

Folha nº 56
Processo nº 017/2021
Rubrica: 4N



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.795.813/0001-15

Razão Social: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO

Endereço: RUA URBANO SANTOS SN / CENTRO / SAO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS / MA / 65840-000

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: 14/01/2021 a 12/02/2021

Certificação Número: 2021011401001032383063

Informação obtida em 01/02/2021 10:25:32

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS
Av. Francisca das Chagas, S/N – Centro Cep: 65840-000
São Raimundo das Mangabeiras / MA
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09


CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO E DÍVIDA ATIVA

CERTIFICAMOS, a requerimento de parte interessada que mandado examinar os Arquivos e Registros desta Prefeitura, ficou constatada a **INEXISTÊNCIA** de quaisquer débitos referente à **IPTU** (IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO), **ISSQN** (IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA), **ITBI** (IMPOSTO TERRITORIAL DE BENS IMÓVEIS) e **ALVARÁ** (TAXA DE LICENÇA E VERIFICAÇÃO FISCAL PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO), em nome da empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, inscrita com CNPJ de N.º 00.795.813/0001-15 e Inscrição Estadual de n.º 12.147.314-7, situada na RUA URBANO SANTOS, n.º 50 - CENTRO, nesta cidade, representada por **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO**, portador do CPF sob n.º 427.785.143-68, portanto, **não constam débitos** com a inscrição na Dívida Ativa do Município junto a Procuradoria da Fazenda Municipal de São Raimundo das Mangabeiras - MA.

OBS: Esta certidão é válida até dia 19/04/2021.

São Raimundo das Mangabeiras - MA, 05 DE JANEIRO DE 2021.

Atenciosamente:


Carlos Aurélio Brito Coelho
Chefe do Dept. de Arrecadação e Tributos



Folha nº 58
Processo nº 017/2020
Rubrica: [assinatura]

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 1087-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 189441/2020, realizou inspeção na Empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, CNPJ Nº 00.795.813/0001-15, sito à Rua Urbano Santos, nº 50 - Centro, São Raimundo das Mangabeiras - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **ADELSON COELHO DOS SANTOS JUNIOR**, CRF/MA Nº 2235. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís - Ma, 21 de dezembro de 2020.

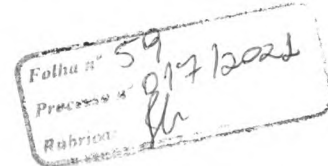
EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

OBS: AUTORIZADO A DISTRIBUIR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 1088-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 189445/2020, realizou inspeção na Empresa **ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO - EPP (SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES)**, CNPJ Nº 00.795.813/0001-15, sito à Rua Urbano Santos, nº 50 - Centro, São Raimundo das Mangabeiras - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **ADELSON COELHO DOS SANTOS JUNIOR, CRF/MA Nº 2235**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luis - Ma, 21 de dezembro de 2020.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

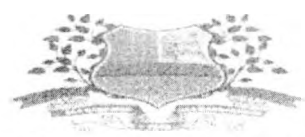
OBS: AUTORIZADO A DISTRIBUIR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.

Folha nº 60
Processo nº 917/2021
Rubrica: [assinatura]

005/2021




SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
P R E F E I T U R A

ALVARÁ

EXERCÍCIO 2021

NOME OU RAZÃO SOCIAL ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP.	
NOME FANTASIA SOS HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES	
CPF / CNPJ 00.795.813/0001-15	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL 12147314-7
ENDEREÇO RUA URBANO SANTOS, N.º 50 – CENTRO. SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS – MA.	
ATIVIDADE ECONÔMICA: 46.45-1-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; 46.45-1-03 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; 47.71-7-01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; 46.44-3-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; 46.64-8-00 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, SUPRELOS PARA O USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; 46.51-6-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; 46.49-4-04 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; 47.53-9-00 – COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO VÍDEO; 46.49-4-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; 46.47-8-01 – COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; 46.49-4-99 – COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.	
RESTRICÇÕES: O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL, À LUZ DA FISCALIZAÇÃO.	
Este Alvará é válido até 31/12/2021. Somente para a Localização e Atividade acima discriminada, devendo ficar em local visível à fiscalização.	
São Raimundo das Mangabeiras. 05 de JANEIRO de 2021.	

[Assinatura]
Carlos Aurelio Brito Coelho
Chefe do Dctº de Arrecadação e Tributos

	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
	SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
	SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
189447/20	DRFPRS: 1086 – PRD/20	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO – EPP
CNPJ: 00.795.813/0001-15
Telefone: (99) 3532-1217
Técnico Responsável: ADELSON COELHO DOS SANTOS JÚNIOR
CRF/MA: 2235
Endereço: Rua Urbano Santos, nº 50
Bairro: Centro
Cidade/UF: São Raimundo das Mangabeiras/MA

2. **SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. DADOS DO VEÍCULO:

Marca do Veículo: I/KIA UK2500 HD SC
Tipo de Veículo: CAR /CAMINHONETE/C. FECHADA
Placas: NXM-6045
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN:459199110

4. CONDIÇÕES DA LICENÇA:

- 4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
- 4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interesse para a Saúde;

Folha n.º 02
Processo n.º 01712021
Rubrica: H

4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;

4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;

4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Medicamentos da Portaria 344/98 e Produtos para Saúde.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;

6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;

6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;

6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;

6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 21 de Dezembro de 2020.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE
 E VIGILÂNCIA SANITÁRIA



SÃO RAIMUNDO DAS
 MANGABEIRAS
 P R E F E I T U R A

Nº 003

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de conformidade com o artigo 069 da Lei Complementar Nº 039/98 concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício de 2021.

RAZÃO SOCIAL: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO- EPP		
CNPJ:00.795.813/0001-15		
NOME DE FANTASIA: S.O.S HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES		
ATIVIDADE AUTORIZADA: 4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; 4789-0/05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DO DOMISSANITÁRIOS; 4644-3/01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS Nº 50		BAIRRO: CENTRO
FONE: (99) 3532-1341/1217		SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS-MA
R. T.: ADELSON COELHO DOS SANTOS JUNIOR	CRF/MA	N-2235

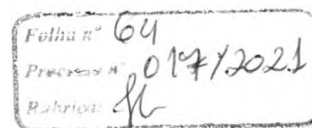
Obs: Este alvará é valido até 31/12/2021.

São Raimundo das Mangabeiras-MA, 11 de Janeiro de 2021

Alvanora do Nascimento Albuquerque Pinto
 Secretário (a) Municipal de Saúde
 e Vigilância Sanitária

ATENÇÃO

- 1 – O presente alvará deverá ser afixado em local visível ao público;
- 2 – Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nº Certidão: 001724/21

Data da

06/01/2021 16:19:02

Inscrição Estadual: 121473147

CPF/CNPJ:00795813000115

Razão Social: ALEANDRO GONCALVES PASSARINHO - EPP

Endereço: RUA URBANO SANTOS, 50 CEP: 65840000

Telefone:

Município: SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelo art. 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), constam crédito tributário, não vencidos ou com exigibilidade suspensa, conforme indicados, em desfavor do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

DESCRIÇÃO DOS DÉBITOS			
TIPO	DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	SITUAÇÃO
AUTO DE INFRAÇÃO	358386576	15/12/2020	SALDO DEBITO (NAO VENCIDO)

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 06/05/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 06/01/2021 16:19:02