

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Identificação

Nome Empresarial

TONY FRANCISCO ALEXANDRE 54432782404

Nome do Empresário

TONY FRANCISCO ALEXANDRE

Nome Fantasia

TONY REPRESENTACOES

Capital Social

10.000,00

Número Identidade

3241723

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

PE

CPF

544.327.824-04

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

08/01/2019

Números de Registro

CNPJ

32.380.176/0001-02

NIRE

26-8-0402430-0

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número	Complemento
50610-180	RUA PROFESSOR JOSE TORRES PIRES	47	APT 801 COND EDF MAISSON
Bairro	Município	UF	
MADALENA	RECIFE	PE	

Atividades

Data de Início de Atividades

08/01/2019

Forma de Atuação

Internet

Ocupação Principal

Promotor(a) de vendas, independente

Atividade Principal (CNAE)

73.19-0/02 - Promoção de vendas

Ocupações Secundárias

Cobrador(a) de dívidas independente

Atividades Secundárias (CNAE)

82.91-1/00 - Atividades de cobranças e informações cadastrais

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

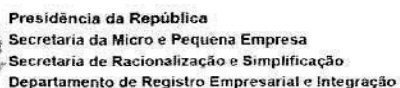
Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares 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.portaldoempreendedor.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/fcpj/consulta.asp>

Número do Recibo
ME31619300

Número do Identificador
00054432782404

Data de Emissão
28/11/2019

[illegible]

15/01/2020

Certifico o Registro em 15/01/2020

Arquivamento 20197926037 de 15/01/2020 Protocolo 197926037 de 14/01/2020 NIRE 26804024300

Nome da empresa T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 118871728723541

Reconheço Por Semelhança a firma de TONY FRANCISCO ALEXANDRE em 13/01/2020 em
09:17:11; dou fé. Em test. da verdade.
Escrevente: ANDERSON DIOGO DOS SANTOS, EMOL. 3,71, TSNR. 0,82
FERC. 0,41, FERM 0,04, FUNSEC 0,08 TOTAL 5,06. Consulte autenticidade
em: www.tjpe.jus.br/selodigital



Selo:0073452.HCB12201903 04420



[Handwritten signature]

15/01/2020

[illegible]

Reconheço Por Semelhança a firma de TONY FRANCISCO ALEXANDRE em 13/01/2020 as
08:17:11; dou fé. Em test. da verdade.

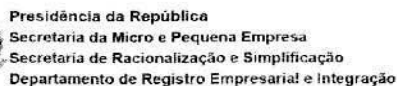
Escrevente: ANDERSON DIOGO DOS SANTOS. EMOL. 3,71, TSNR 0,82,
FERC. 0,41, FERM 0,04, FUNSEG 0,08, TOTAL 5,06. Consulte autenticidade
em: www.tpe.jus.br/selodigital.

Selo:0073452.BUP12201903.0-419



[Handwritten signature]

15/01/2020



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 26804024300		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente à filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) TONY FRANCISCO ALEXANDRE			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO MASCULINO	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS		
FILHO DE (pai)	(mãe)		
SEVERINO FRANCISCO ALEXANDRE	MARIA CELIA FERREIRA ALEXANDRE		
NASCIDO EM (data de nascimento) 05/06/1967	IDENTIDADE número 3241723	Orgão emissor SSP	UF PE
CPF (número) 544.327.824-04			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA PROFESSOR JOSE TORRES PIRES			NÚMERO 47
COMPLEMENTO APTO 801	BAIRRO/DISTRITO MADALENA	CEP 50610180	CODIGO DO MUNICIPIO (Usa da Junta Comercial) UF PE
DECLARO QUE A ATIVIDADE SE: <input checked="" type="checkbox"/> ENQUADRA <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input type="checkbox"/> DESENQUADRA <input type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006			
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, INCLUSIVE QUE SÃO VERÍDICAS TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE INSTRUMENTO E QUANTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL, NÃO ESTAR IMPEDIDO DE EXERCER ATIVIDADE EMPRESÁRIA, NÃO POSSUIR OUTRO REGISTRO DE EMPRESÁRIO E REQUER À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO.			
CODIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 022	DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteração de Dados e Nome Empresarial
CODIGO DO EVENTO 315	DESCRIÇÃO DO EVENTO Enquadramento de microempresa	CODIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XX
NOME EMPRESARIAL T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) R NOBRE DE LACERDA			NÚMERO 246
COMPLEMENTO LOJA 0001	BAIRRO/DISTRITO MADALENA	CEP 50720040	CODIGO DO MUNICIPIO (Usa da Junta Comercial) UF PE
MUNICIPIO RECIFE	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) tonyalexandre2@hotmail.com	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 200.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DUZENTOS MIL REAIS		
CODIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 4644301 Atividades Secundárias 4664800 4771701 4772500	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO VAREJISTA KITS DIAGNOSTICO PARA EXAMES, COMÉRCIO VAREJISTA CADEIRA DE RODAS, COMÉRCIO VAREJISTA CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRONTOS, COMÉRCIO VAREJISTA HEMOGLUCOTESTE, KIT DE, COMÉRCIO VAREJISTA KITS PARA EXAMES DE LABORATÓRIO, COMÉRCIO VAREJISTA DE APARELHOS DE PRESSÃO, COMÉRCIO VAREJISTA MASSAGEADOR, COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E ORTODONTICOS, COMÉRCIO VAREJISTA APARELHOS PARA SURDEZ, COMÉRCIO VAREJISTA NEBULIZADOR, COMÉRCIO VAREJISTA MULETAS, COMÉRCIO VAREJISTA VAPORIZADOR, COMÉRCIO VAREJISTA ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS, COMÉRCIO VAREJISTA KITS DIAGNOSTICO DE GRAVIDEZ;		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 08/01/2019	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 32380176000102	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior UF XXXX XXXX	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) T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
DATA DA ASSINATURA 19/12/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Tony Francisco Alexandre		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO		

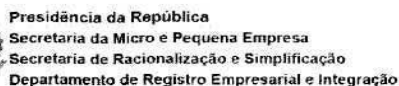
Reconheço Por Semelhança a firma de TONY FRANCISCO ALEXANDRE em 13/01/2020 as
19:17:11; dou fe. Em test. da verdade.
Escrevente: ANDERSON DIOGO DOS SANTOS EMOL. 3,71, TSNR. 0,82,
FERC. 0,41, FERM 0,04, FUNSEG 0,08 TOTAL 5,06. Consulta autenticada
em: www.tjpe.jus.br/selodigital.

Selo:0073452.PTQ1220190304418



[Handwritten signature]

15/01/2020

[illegible]

15/01/2020

Certifico o Registro em 15/01/2020

Arquivamento 20197926037 de 15/01/2020 Protocolo 197926037 de 14/01/2020 NIRE 26804024300

Nome da empresa T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 118871728723541



Reconheço Por Semelhança a firma de TONY FRANCISCO ALEXANDRE em 13/01/2020 as

09:17:11; dou fé. Em test. da verdade.

Escrivente: ANDERSON DIOGO DOS SANTOS. EMOL. 3,71. TSNR. 0,82.

FERC. 0,41. FERM 0,04. FUNSEG 0,08 TOTAL 5,06. Consulte autenticidade

em: www.tjpe.jus.br/selodigital.

Selo:0073452.ZDU122019030421



15/01/2020



197926037

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
PROTOCOLO	197926037 - 14/01/2020
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	022 - ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL

MATRIZ

NIRE 26804024300
CNPJ 32.380.176/0001-02
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/01/2020
SOB N: 20197926037

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20197926037

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA - GERAL

15/01/2020