# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

## Empresário(a)

**Nome Civil**
CELSO DE OLIVEIRA MUNARETO

**CPF**
015.842.110-83

**CNPJ**
46.630.248/0001-37

**Data de Abertura**
01/06/2022

**Nome Empresarial**
CELSO DE OLIVEIRA MUNARETO 01584211083

**Nome Fantasia**
CELSO MUNARETO

**Capital Social**
500,00

**Situação Cadastral Vigente**
ATIVA

**Data da Situação Cadastral**
01/06/2022

## Endereço Comercial

| CEP | Logradouro | Número |
|---|---|---|
| 97420-000 | 12A RUA GENERAL OSORIO | 55 |
| **Bairro** | **Município** | **UF** |
| CENTRO | SAO VICENTE DO SUL | RS |

**Situação Atual**
Enquadrado na condição de MEI

**Períodos de Enquadramento como MEI**

| Período | Início | Fim |
|---|---|---|
| 1º período | 01/06/2022 | - |

## Atividades

**Forma de Atuação**
Em local fixo fora da loja, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

**Ocupação Principal**
Cantor(a)/músico(a) independente

**Atividade Principal (CNAE)**
9001-9/02 - Produção musical

## Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*