



# REQUERIMENTO - HABILITAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

(Lei nº 10.357 de 27 de dezembro de 2001)

10/09/2011

| 1- TIPO DE REQUERIMENTO                          |  | 2 - ASSUNTO  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 EMISSÃO              | <input type="checkbox"/> 04 ALTERAÇÃO    | <input type="checkbox"/> 01 CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 02 RENOVAÇÃO | <input type="checkbox"/> 05 CANCELAMENTO | <input checked="" type="checkbox"/> 02 CERTIFICADO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO |  |
| <input type="checkbox"/> 03 2ª VIA               |  |  |  |

| 3- DADOS GERAIS DA PESSOA JURÍDICA  |                              |   |  |
|---|------------------------------|---|--|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>PRO ANÁLISE QUÍMICA E DIAGNÓSTICA LTDA</b>   |                              | CNPJ<br><b>00.398.022/0002-32</b>       |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA PIRACICABA, 292</b>  |                              | BAIRRO/DISTRITO<br><b>JARDIM ELIANE</b> |  |
| MUNICÍPIO<br><b>COTIA</b>   | UF<br><b>SP</b>              | CEP<br><b>06716-100</b>                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>278.182.145.117</b> |
| DDD<br><b>11</b>  | TELEFONE<br><b>4615-4499</b> | FAX<br><b>4615-4490</b>                 | E-MAIL<br><b>eduardo@pro-analise.com.br</b>  |
| PRINCIPAL ATIVIDADE (DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO CNAE FISCAL)<br><b>Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> |                              |   | CODIGO CNAE FISCAL<br><b>47.89-0-99</b>      |

| 4- DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL |                              |   |   |
|---------------------------------|------------------------------|---|---|
| NOME<br><b>EDUARDO HOFFMANN</b> |                              |   |   |
| CPF<br><b>010.809.267-47</b>    |                              | IDENTIDADE (Nº - ORGÃO - UF)<br><b>4082702831 - SJSRS</b> |   |
| DDD<br><b>11</b>                | TELEFONE<br><b>4615-4499</b> | FAX<br><b>4615-4490</b>                                   | E-MAIL<br><b>eduardo@pro-analise.com.br</b> |

| 5- DADOS DO DESPACHANTE      |                              |  |                                     |
|------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------------|
| NOME<br><b>ENIO LOBO</b>     |                              |  |                                     |
| CPF<br><b>020.529.468-53</b> |                              | IDENTIDADE (Nº - ORGÃO - UF)<br><b>2.041.723 - SSPSP</b> |                                     |
| DDD<br><b>11</b>             | TELEFONE<br><b>3222-5502</b> | FAX<br><b>3337-0430</b>                                  | E-MAIL<br><b>mauro@eniolobo.com</b> |

As informações cadastrais estão atualizadas e traduzem a expressão da verdade.

| PEDE DEFERIMENTO   |                              |
|--|------------------------------|
| LOCAL E DATA<br><b>COTIA, 15/8/2011</b>  |                              |
| NOME<br><b>EDUARDO HOFFMANN</b>  |                              |
| IDENTIDADE (Nº - ORGÃO - UF)<br><b>4082702831 - SJSRS</b>  | CPF<br><b>010.809.267-47</b> |
| ASSINATURA<br>ASSINAR  |                              |

