

## CERTIFICADO DA CONDIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Data:xx/xx/xxxx

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME EMPRESARIAL		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO		
NOME DO EMPRESÁRIO		
IDENTIDADE – NÚMERO, ÓRGÃO EMISSOR E UF	NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO TRABALHADOR - NIT	CPF

**CONDIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

SITUAÇÃO VIGENTE	DATA DE INÍCIO
------------------	----------------

**NÚMEROS DE REGISTRO, INSCRIÇÕES E LICENÇAS**

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL – NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE	INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ
INSCRIÇÃO NO CADASTRO ESTADUAL - ICMS	INSCRIÇÃO NO CADASTRO MUNICIPAL - ISS
ALVARÁ MUNICIPAL	LICENÇA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
LICENÇA CORPO DE BOMBEIROS	LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL

**ENDEREÇO DA EMPRESA**

LOGRADOURO	NÚMERO	
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADES	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL	CÓDIGO
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE SECUNDÁRIA	CÓDIGO
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE SECUNDÁRIA	CÓDIGO

**PREPOSTO**

NOME DO ESCRITÓRIO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS/ÓRGÃO OU ENTIDADE	INSCRIÇÃO NO CRC	CNPJ
NOME DA PESSOA FÍSICA EXECUTORA DOS SERVIÇOS DE REGISTRO E LEGALIZAÇÃO		CPF