



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VFKSO

|                                                                               |                                                |                                                            |                                              |                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|--|
| NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>1710052821-4 |                                                | NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente à NIRE) |                                              | PREF. M. CS - T. 98            |  |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>ADEILTON SOARES SILVA       |                                                |                                                            |                                              | PROC. n°                       |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                   |                                                |                                                            |                                              | PLS n°                         |  |
| ESTADO CIVIL<br>Casado(a)                                                     |                                                |                                                            |                                              | Ass:                           |  |
| SEXO<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F      | REGIME DE BENS (se casado)<br>Comunhão parcial |                                                            |                                              |                                |  |
| FILHO DE (pai)<br>MANOEL SOARES SILVA                                         |                                                | (mãe)<br>MARIA DE JESUS SILVA                              |                                              |                                |  |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>24-10-1977                                 | IDENTIDADE numero<br>01947498680               | Orgão emissor<br>CNH                                       | UF<br>SP                                     | CPF (numero)<br>286.674.468-31 |  |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)              |                                                |                                                            |                                              |                                |  |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.)<br>RUA ALAN MARTINS               |                                                |                                                            |                                              | NUMERO<br>S/N                  |  |
| COMPLEMENTO                                                                   | BAIRRO / DISTRITO<br>VL SAMPAIO                | CEP<br>77980-000                                           | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |                                |  |
| MUNICÍPIO<br>SAMPALIO                                                         | UF<br>TO                                       |                                                            |                                              |                                |  |

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 TOCANTINS:

|                      |                               |                         |                                           |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|
| CODIGO DO ATO<br>002 | DESCRIÇÃO DO ATO<br>ALTERAÇÃO | CODIGO DO EVENTO<br>021 | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>ALTERAÇÃO DE DADOS |
| CODIGO DO EVENTO     | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>*****  | CODIGO DO EVENTO        | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>*****              |

|                                                 |                                                               |                  |                                              |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>A. SOARES SILVA COMERCIO ME |                                                               |                  |                                              |
| LOGRADOURO (rua, av. etc.)<br>RUA MANOEL MATOS  |                                                               |                  | NUMERO<br>04                                 |
| COMPLEMENTO                                     | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                   | CEP<br>77980-000 | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO<br>SAMPALIO                           | UF<br>TO                                                      | PAIS<br>BRASIL   | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>*****         |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>150.000,00            | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>CENTO E CINQUENTA MIL REAIS |                  |                                              |

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br>4753-9/00         | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO.                                                                                                       |
| Atividades secundarias<br>4754-7/01<br>4761-0/03<br>4713-0/02<br>4759-8/99<br>4744-0/01 | COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS.<br>COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA.<br>LOJAS DE VARIEDADES.<br>COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE USO DOMESTICO - PANEAS.<br>COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS. |

|                                             |                                                   |                                                              |          |                                                                |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES<br>05-11-2007 | NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>09.189.065/0001-00 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF<br>** | USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|

|                                                                                                               |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br>A. Soares Silva Comercio ME |                          |
| DATA DA ASSINATURA<br>03-10-2011                                                                              | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO |

## PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEFERIDO.<br>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.<br>Rejane Oliveira de Brito<br>Auxiliar Administrativo<br>Mat.: 842451-4 JUCETINS<br>13 OUT 2011 | AUT<br>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS<br>CERTIFICO O REGISTRO EM: 13/10/2011<br>SOB Nº: 17542306<br>Protocolo: 11/028906-4, DE 06/10/2011<br>Empresa: 17 1 0052821 4<br>A SOARES SILVA COMERCIO ME<br>ERLAN SOUZA MILHOMEM<br>SECRETÁRIO-GERAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

TO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1923667314

PROIBIDA A FALSIFICAÇÃO  
1923667314

NOME  
ADEILTON SOARES SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF  
0000610851969 SESP MA

CPF  
286.674.468-31

DATA NASCIMENTO  
24/10/1977

FILIAÇÃO  
MANOEL SOARES SILVA  
MARIA DE JESUS SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB  
AD

Nº REGISTRO  
01947498680

VALIDADE  
23/11/2024

1ª HABILITAÇÃO  
27/08/2001

OBSERVAÇÕES  
EAR;

Adeilton Soares Silva  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
AUGUSTINOPOLIS, TO

DATA DE EMISSÃO  
29/11/2019

CLÁUDIO ALEX VIEIRA  
DIRETOR PRESIDENTE

86213442565  
T0027064835

TOCANTINS

PREF. M. CA - T. 98

PROC. n°

FLS n° 27

Ass:

|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------|
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                                                     |                    |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>09.189.065/0001-00</b><br><b>MATRIZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  | DATA DE ABERTURA<br><b>05/11/2007</b>               |                    |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>A. SOARES SILVA COMERCIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                                     |                    |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>PREMIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                     | PORTE<br><b>ME</b> |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                                                     |                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b><br><b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b><br><b>47.13-0-02 - Lojas de variedades, exceto lojas de departamentos ou magazines</b><br><b>47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b><br><b>47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas</b> |                                  |                                                     |                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>213-5 - Empresário (Individual)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                                     |                    |
| LOGRADOURO<br><b>R MANOEL MATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO<br><b>04</b>              | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>                         |                    |
| CEP<br><b>77.980-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | MUNICÍPIO<br><b>SAMPAIO</b>                         | UF<br><b>TO</b>    |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>sallescontabilidade@hotmail.com</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | TELEFONE<br><b>(63) 3456-1119</b>                   |                    |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                                     |                    |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>05/11/2007</b>     |                    |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                     |                    |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>           |                    |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/02/2023** às **10:15:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

|                  |    |
|------------------|----|
| PREF. M. CS - T. | 98 |
| PROC. n°         |    |
| FLS n°           | 29 |
| Ass:             |    |

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A. SOARES SILVA COMERCIO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.189.065/0001-00

Certidão n°: 42010836/2023

Expedição: 18/08/2023, às 10:33:47

Validade: 14/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que A. SOARES SILVA COMERCIO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 09.189.065/0001-00, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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 ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir

PREF. M. CB - T. 98  
PROC. n°  
F.L.S. n° 30  
Data:



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 09.189.065/0001-00  
**Razão Social:** A SOARES SILVA COMERCIO  
**Endereço:** RUA MANOEL MATOS 04 LOTE / CENTRO / SAMPAIO / TO / 77980-000

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:** 21/08/2023 a 19/09/2023

**Certificação Número:** 2023082122300458819863

Informação obtida em 04/09/2023 14:43:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA  
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS  
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

|                  |    |
|------------------|----|
| PREF. M. CA - T. | 98 |
| PROC. n°         |    |
| FLS n°           | 31 |
| Ass:             |    |

Número da Certidão:  
**4914403**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIAL** A SOARES SILVA COMERCIO

**CNPJ** 09.189.065/0001-00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ATIVIDADE ECONÔMICA:** Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio

**ENDEREÇO:** RUA MANOEL MATOS, 4, CENTRO - ZONA URBANA

**MUNICÍPIO** SAMPAIO - TO

**FINALIDADE:**  
CADASTRO

**HISTÓRICO:**

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

**Fundamentação Legal -** Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

**Validade -** O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

**Data Emissão:** Sexta-feira, 18 de Agosto de 2023 - 10h 37m 37s

**Emitida Via INTERNET**

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

|                  |    |
|------------------|----|
| PREF. M. CS - T. | 98 |
| PROC. n°         |    |
| FLS. n°          | 30 |
| Ass:             |    |

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: A. SOARES SILVA COMERCIO**  
**CNPJ: 09.189.065/0001-00**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:13:29 do dia 18/08/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 14/02/2024.

Código de controle da certidão: **02A0.6771.6275.FBAE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

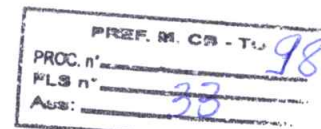


## PREFEITURA MUNICIPAL DE SAMPAIO

Rua Manoel Matos, nº 210, Centro, SAMPAIO - TO

Telefone: (63) 3436 1147

CNPJ: 25.086.828/0001-35



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS CONTRIBUINTE

Código da Certidão

**4167fe2a-YR**

Concedido a

09.189.065/0001-00 - A. SOARES SILVA COMERCIO

É certificado que, nesta data, **não constam débitos** pendentes em nome do contribuinte acima identificado, relativos a tributos municipais, inclusive em Dívida Ativa, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas.

Finalidade: **Licitação**

Emitida Eletronicamente em **04/09/2023**

Válida até: **03/12/2023**

Código de controle: **51B3-893A-1B2B-811D-CEAB-FA38-4B92-062E**

Expedido pela Internet em  
04/09/2023 às 14:46 (data  
e hora de Brasília).

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço **<https://datta.link/JEaltGcg>** ou através do QRCode ao lado.  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

