



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

REQUERIMENTO  
Nº DO PROTOCOLO

Exm Senhor PREFEITO

NOME (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)

Vinícius dos Santos Rezema

ENDEREÇO

Rua Manoel Gomes da Silva, S/N Lucena

TELEFONE: 83 9 88545466

E-MAIL: Viniciusrezema33@gmail.com

EST. CIVIL

NATURALIDADE

PROFISSÃO

Casado

São Paulo

Empresário

Nº IDENTIDADE

Nº CNPJ OU CPF

4.429.256

45.552.405/0001-70

Nº INSCRIÇÃO

ATIVIDADE

REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe

Requerimento de alvará de funcionamento.

DATA

ASSINATURA DO REQUERIMENTO

18-05-2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

7-917




*Vinicius dos Santos Rezema*  
ASSINATURA DIGITAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
115.479.774-00

Nome  
VINICIUS DOS SANTOS REZENA

Nascimento  
21/02/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 4.429.256

DATA DE EMISSÃO 20/05/2016

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME VINICIUS DOS SANTOS REZEMA

FILIAÇÃO AVANILDO DOS SANTOS REZEMA  
JOSELLA MARIA DOS SANTOS REZEMA

NATURALIDADE SÃO PAULO-SP

CPF 115.479.774-00

DATA DE NASCIMENTO 21/02/2000

RESIDÊNCIA: CARRETERIA SÃO PAULO-SP

CPF 115.479.774-00

Assinado em 20/05/2016 por Vinicius dos Santos Rezema

Assinado em 20/05/2016 por Vinicius dos Santos Rezema

CÓDIGO DE CONTROLE  
2080.7100.6555.7AEA

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
em 13:58:46 do dia 04/02/2012 (hora e data de Brasília)  
dígitos verificador: 00

# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



## Identificação

### Nome Empresarial

VINICIUS DOS SANTOS REZENA 11547977400

### Nome do Empresário

VINICIUS DOS SANTOS REZENA

### Nome Fantasia

REZENA TRANSPORTES

### Capital Social

2.000,00

### Número Identidade

4429256

### Orgão Emissor

SSP

### UF Emissor

PB

### CPF

115.479.774-00

## Condição de Microempreendedor Individual

### Situação Cadastral Vigente

ATIVO

### Data de Início da Situação Cadastral Vigente

07/03/2022

## Número de Registro

### CNPJ

45.552.405/0001-70

## Endereço Comercial

### CEP

58315-000

### Bairro

BAIRRO NOVO

### Logradouro

10A RUA MANOEL GOMES DA SILVA

### Município

LUCENA

### Número

S/N

### UF

PB

## Atividades

### Data de Início de Atividades

07/03/2022

### Forma de Atuação

Máquinas automáticas, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

### Ocupação Principal

Transportador(a) municipal de cargas não perigosas(carreto), independente

### Atividade Principal (CNAE)

4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

### Ocupações Secundárias

Transportador(a) escolar independente

Transportador(a) municipal coletivo de passageiros sob frete, independente

Transportador(a) intermunicipal coletivo de passageiros sob frete em região metropolitana, independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

4924-8/00 - Transporte escolar

4929-9/01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal

4929-9/02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional

## 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