



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria do Desenvolvimento da Produção
Departamento Nacional de Registro de Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 5210211978-6		NIRE DA FILIAL (preencher somente se este requerente a tiver)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) FLAVIO LOBIANCO			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) ITUIUTABA	UF MG	NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL Solteiro(a)
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FENÔ (do pai) DUILTO LOBIANCO		MÃE MARIA ABADIA DA SILVA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 02-11-1958	IDENTIDADE (número) 4239	Orgão emissor CREA	UF GO
CPF (número) 351.560.826-53			
EMPENHADO POR (data de empenação - somente no caso de recusa)			
LOCALIZADO NA (logradouro - rua, av, etc.) RUA 7			NÚMERO S/N
COMPLEMENTO QD. 12, LT. 11	BAIRRO / DISTRITO CONJUNTO RIO PRETO	CEP 75860-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO QUIRINOPOLIS			UF GO
Declaro, 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 DE GOIAS:			
CODIGO DO ATQ 002	DESCRIÇÃO DO ATQ ALTERAÇÃO	CODIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL FLAVIO LOBIANCO AGRIMENSURA			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) AV JOAQUIM TIMOTEO DE PAULA			NÚMERO 108
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 75860-000	CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO quirinopolis		UF go	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 3.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) tres mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) (atividade principal) 7420-9/ Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO Comercio de serviços profissionais de agrimensura		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 02-01-1996	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 00.986.282/0001-48	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA (assinatura pelo EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal da entidade jurídica inscrita)) <i>Flavio Lobianco</i>			USO DA JUNTA COMERCIAL (OPORTUNIDADE DE REGISTRAÇÃO) <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
DATA DA ASSINATURA 06-01-2004	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Flavio Lobianco</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
 Maria das Graças Soares Secretária da Secretaria-Geral			