



|  |  |   |   |                                |  |
|--|--|---|---|--------------------------------|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE  |  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)    |   |                                |  |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)<br>LANA KELLEN CEZARINI SILVA   |  |   |   |                                |  |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA  |  | ESTADO CIVIL<br>CASADO  |   |                                |  |
| SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>   | REGIME DE BENS (se casado)<br>COMUNHAO PARCIAL   |   |   |                                |  |
| FILHO DE (pai)<br>PEDRO ANTONIO PINTO  |  | (mãe)<br>LIDIA MARIA VAZ CEZARINI PINTO                         |   |                                |  |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>13/03/1978  | IDENTIDADE (número)<br>MG-13565494   | Órgão Emissor<br>SSP  | UF<br>MG  | CPF (número)<br>281.333.258-54 |  |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)   |  |   |   |                                |  |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.)<br>AVENIDA CLARICINDA ALVES DE REZENDE   |  |   |   | NÚMERO<br>1650                 |  |
| COMPLEMENTO<br>CASA 08 Q 04  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>FLAMBOYANT RESIDENCIAL PARK                |   | CEP<br>38081793                |  |
| MUNICÍPIO<br>UBERABA   |  |   |   | UF<br>MG                       |  |
| 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 DE MINAS GERAIS: |  |   |   |                                |  |
| ATO<br>080   | DESCRIÇÃO DO ATO<br>INSCRICAO  | EVENTO  | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                       |                                |  |
| EVENTO   | DESCRIÇÃO DO EVENTO  | EVENTO  | DESCRIÇÃO DO EVENTO                                       |                                |  |
| NOME EMPRESARIAL<br>LANA KELLEN CEZARINI SILVA   |  |   |   |                                |  |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>AVENIDA SANTA BEATRIZ DA SILVA   |  |   |   | NÚMERO<br>1501                 |  |
| COMPLEMENTO<br>LOJA: 252;  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>SAO BENEDITO                               |   | CEP<br>38020433                |  |
| MUNICÍPIO<br>UBERABA   | UF<br>MG   | PAÍS<br>BRASIL  | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>UBERCONTA@UBERCONTA.COM.BR |                                |  |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>25.000,00  | VALOR DO CAPITAL (por extenso)<br>VINTE E CINCO MIL REAIS  |   |   |                                |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade principal<br>4772500<br>Atividades secundárias  | DESCRIÇÃO DO OBJETO<br>COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL |   |   |                                |  |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>04/09/2012  | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ  | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF<br>NIRE anterior |   | UF                             | USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)<br><i>Lana Kellen Cezarini Silva</i>  |  |   |   |                                |  |
| DATA DA ASSINATURA<br>04/09/2012   | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br><i>[Assinatura]</i>  |   |   |                                |  |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  
*Ivanilde Perez Oliveira*  
Analista de Gestão e Registro Empresarial  
MASP 1045547-5  
*10/09/2012*

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIFICADO O REGISTRO SOB O NRO: 3111085512-0  
EM 10/09/2012  
#LANA KELLEN CEZARINI SILVA#  
PROFOCOLO: 12/423.107-1  
M. RINELY DE PAULA BONFIM  
SECRETARIA GERAL  
JUCEMG  
AF0427732