

## CARTA CREDENCIAL

Ilustríssimo (a) senhor (a)  
Pregoeiro (a)  
Prefeitura Municipal de Dom Eliseu  
Açailândia-MA

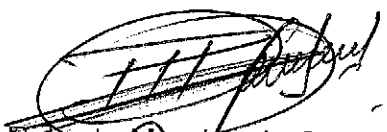
Licitação: Pregão Presencial nº 9/2019-191202  
Data: 19 de Dezembro de 2019  
Horário: 09:00(nove horas)

Prezado (a) Senhor (a),

J R MENDES DE SOUSA – ME, CNPJ nº 06.859.475/0001-14, sediada a Rua Bom Jesus S/Nº Box 09 Terminal Rodoviário no Centro na cidade de Açailândia, por intermédio de seu representante legal Senhor JOSE ROBERTO MENDES DE SOUSA, portador da cédula de Identidade nº 035015042008-5/SSP-MA e do CPF nº 343.706.683-87, declara sob as penas da lei, nos termos do art.4º, inciso VII, da Lei nº 10.520/02, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no Edital de licitação acima identificada.

Declaramos ainda, ter ciência que “a falsidade de declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o art.2(99) do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, bem como demais normas pertinentes à espécie”

Açailândia – MA, 18 de Dezembro de 2019

  
José Roberto Mendes de Sousa  
CPF nº 343.706.683-87  
Sócio Administrador







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
06.859.475/0001-14  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
22/07/2004

NOME EMPRESARIAL  
J R MENDES DE SOUSA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
J R TURISMO

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÓMICA PRINCIPAL  
79.90-2-00 - Serviços de reservas e outros serviços de turismo não especificados anteriormente (Não dispensada \*)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDÁRIAS  
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO  
R BOM JESUS

NÚMERO  
S/N

COMPLEMENTO  
BOX: 09 - TERM RODOV;

CEP  
65.930-000

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

MUNICÍPIO  
ACAÍLANDIA

UF  
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE  
(99) 3538-3911

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
22/07/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

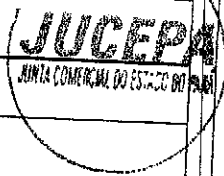
Emitido no dia 18/12/2019 às 14:52:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

REQ



ÁRIO  
Folhas 1/1



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>15101277931</b>		NIRE DA FILIAL XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) <b>JOSÉ ROBERTO MENDES DE SOUSA</b>			
NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>		ESTADO CIVIL <b>CASADO</b>	
SEXO <b>M</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) <b>COMUNHÃO PARCIAL</b>		
FILHO DE (pai) <b>JOSE HERMENEGILDO SOUSA</b>		(mãe) <b>GONÇALA MENDES SOUSA</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>17/03/1970</b>	IDENTIDADE (número) <b>1220790</b>	Orgão emissor <b>SEJUSP</b>	UF <b>MA</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX		CPF (número) <b>343.706.683-87</b>	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) <b>RUA JOÃO MARIQUINHA</b>			
COMPLEMENTO <b>QD 03, LT 06</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA BOM JARDIM</b>	CEP <b>65.930-000</b>	NÚMERO <b>06</b>
MUNICÍPIO <b>AÇAILÂNDIA</b>		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) <b>2369</b>	UF <b>MA</b>
<b>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 PARÁ</b>			
CÓDIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>ALTERAÇÃO</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>021</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</b>
CÓDIGO DO EVENTO <b>038</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF</b>	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL <b>J R MENDES DE SOUSA</b>			
LOGRADOURO (rua, av, etc) <b>RUA BOM JESUS</b>			
COMPLEMENTO <b>BOX 09 - TERM RODOV</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>65.930-000</b>	NÚMERO <b>S/N</b>
MUNICÍPIO <b>AÇAILÂNDIA</b>	UF <b>MA</b>	PAIS <b>BRASIL</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>8.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) <b>OITO MIL REAIS</b>		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal <b>7990200</b> Atividade secundária XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>SERVIÇOS DE VENDA DE PASSAGENS DE ONIBUS</b>		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>01/08/2004</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>06859475000114</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF <b>XX</b>
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <b>J R MENDES DE SOUSA</b>		USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim <input checked="" type="checkbox"/> 3-não	
DATA DA ASSINATURA <b>20/01/2008</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>[Assinatura]</i>		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

*[Assinatura]*  
Janete Mourão  
Secretaria Pública  
30/01/09

CERTIFICO O REGISTRO EM: 30/01/2009  
SOB Nº: 20000196261  
Protocolo: 08/072505-8, DE 22/12/2008  
Empresa: 15 1 0127793 1  
J R MENDES DE SOUSA

908111

GETULIO VILLAS MOREIRA  
SECRETÁRIO GERAL



**REQUERIMENTO DE EMPRESA**  
 INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE: \_\_\_\_\_ NIRE DA FILIAL (preencher somente se alto referente a filial): \_\_\_\_\_

NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações): **JOSÉ ROBERTO MENDES DE SOUSA**

NATURAL DE (cidade e sigla do estado): **PEDREIRAS MA** NACIONALIDADE: **BRASILEIRO** ESTADO CIVIL: **CASADO**

SEXO:  M  F REGIME DE BENS (se casado): **COMUNHÃO PARCIAL DE BENS**

FILHO DE (pai): **JOSÉ IRMENEZILDO SOUSA** (mãe): **GOÑCALA MENDES SOUSA**

NASCIDO EM (data de nascimento): **17.03.1970** IDENTIDADE número: **1.220.790** Órgão emissor: **SJSP** UF: **MA** CPF (número): **343.706.683-87**

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor): \_\_\_\_\_

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.): **RUA DA PENHA**

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO / DISTRITO: \_\_\_\_\_ NÚMERO: **30**

MUNICÍPIO: **JACUMÁ** CEP: **68590-000** CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial): \_\_\_\_\_

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 PARÁ**

CODIGO DO ATO: **050** DESCRIÇÃO DO ATO: **INSCRIÇÃO**

CODIGO DO EVENTO: \_\_\_\_\_ DESCRIÇÃO DO EVENTO: \_\_\_\_\_

CODIGO DO EVENTO: \_\_\_\_\_ DESCRIÇÃO DO EVENTO: \_\_\_\_\_

NOME EMPRESARIAL: **J R MENDES DE SOUSA**

LOGRADOURO (rua, av, etc.): **AV. CRISTO REI**

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO / DISTRITO: **SANTA RITA** NÚMERO: **571**

MUNICÍPIO: **JACUMÁ** CEP: **68590-000** CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial): \_\_\_\_\_

VALOR DO CAPITAL - R\$: **8.000,00** VALOR DO CAPITAL (por extenso): **OITO MIL REAIS**

CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal): **7499-3/12** DESCRIÇÃO DO OBJETO: **ATIVIDADES DE INTERMEDIÇÃO E AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS E NEGÓCIOS EM GERAL.**

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES: **01.08.2004** NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente/procurador): **J. R. MENDES DE SOUSA** TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL:  1 - SIM  3 - NÃO

DATA DA ASSINATURA: **06.07.2004** ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: **Jose Roberto Mendes de Sousa**

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. **22, X, 14**

AUTENTIK

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ  
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 22/07/2004  
 SOB Nº: 15101277931  
 Protocolo: 04/042667-0

J. P. MENDES DE SOUSA

RITA DE CÁSSIA TEIXEIRA PERES  
 SECRETÁRIA GERAL