



| | | | |
|--|--|---|---|
| NUMERO 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) ALEXANDRE DA GAMA BASTOS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRO | | ESTADO CIVIL Casado (a) | |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial | | |
| FILHO DE (pai) JORGE LUIZ DE MENEZES BASTOS | | (mãe) ENILCE DA GAMA BASTOS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 20-09-1975 | IDENTIDADE número 2466986 | Órgão emissor SSP | UF PA |
| CPF (número) 509.102.992-34 | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) FOLHA 31, QUADRA 04, LOTE 25, APT 04 | | | NUMERO |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO NOVA MARABÁ | CEP 68507-560 | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO MARABÁ | UF PA | | |
| 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 SIM: | | | |
| CÓDIGO DO ATO 080 | DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) FOLHA 31, QUADRA 04, LOTE 25 | | | NUMERO S/N |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO NOVA MARABÁ | CEP 68507-560 | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO MARABÁ | UF PA | PAIS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) agbcontabilidade@hotmail.com |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) VINTE MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 6920-6/01 Atividades secundárias 6920-6/02 6920-6/02 | DESCRIÇÃO DO OBJETO SERVIÇO DE CONTABILIDADE; ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE; SERVIÇOS DE AUDITORA CONTABIL; ASSESSORIA CONTABIL | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 25-01-2010 | NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 3 - NÃO |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE | | | |
| DATA DA ASSINATURA 20-01-2010 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Alexandre da Gama Bastos</i> | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE | | AUTENTICAÇÃO | |
| Gilson F. Gaby Braga Coordenador Regional Port nº 088/07 20, 01, 10 | | CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/01/2010 SOB Nº: 15101540321 Protocolo: 10/005175-8, DE 20/01/2010 ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE GETULIO MILLA'S MO'EIRA SECRETÁRIO GERAL 159768 | |

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.

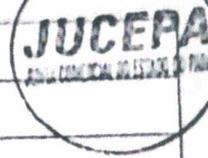
- 1 - Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasura.
- 2 - Não preencher os campos destinados a uso da Junta Comercial.
- 3 - **ESTADO CIVIL** - Declarar se é solteiro, casado, viúvo, separado judicialmente ou divorciado.
- 4 - **REGIME DE BENS DO EMPRESÁRIO** - Se o empresário for casado, declarar o regime de bens (comunhão parcial, comunhão universal, participação final nos aquestos, separação de bens). A alteração do regime de bens depende de autorização judicial em pedido motivado de ambos os cônjuges, a qual deverá instruir o processo.
- 5 - **IDENTIDADE** - Indicar o número, a sigla do órgão expedidor e a sigla da respectiva unidade da federação mencionados no documento de identidade. São aceitos como documento de identidade: cédula de identidade, certificado de reservista, carteira de identidade profissional, Carteira de Trabalho e Previdência Social ou Carteira Nacional de Habilitação (modelo com base na Lei nº 9.503, de 23/9/97). Se o titular for estrangeiro, é exigida carteira de identidade de estrangeiro, com visto permanente.
- 6 - **EMANCIPADO POR** - Caso o titular seja menor de 18 e maior de 16 anos, emancipado, deverá indicar a forma de emancipação e arquivá-la em separado, a qual deverá ser anteriormente averbada no Registro Civil. São hipóteses de emancipação: casamento; ato judicial; concessão dos pais; colação de grau em curso de ensino superior; exercício de emprego público efetivo; estabelecimento civil ou comercial, ou pela existência de relação de emprego, desde que em função deles, o menor com 16 anos completos tenha economia própria.
- 7 - **DECLARAÇÃO** (de desimpedimento para exercer atividade empresarial e de que não possui outra inscrição de empresário) e **REQUERIMENTO** - Complementar o nome da Junta Comercial.
- 8 - **CÓDIGO DO ATO E DESCRIÇÃO DO ATO** - Preencher com o código e com a descrição do ato que está sendo praticado, conforme tabela abaixo.
- 9 - **CÓDIGO DO EVENTO E DESCRIÇÃO DO EVENTO** - Preencher com o código e com a descrição do evento que está contido no ATO, conforme tabela abaixo.

| CÓDIGO DO ATO / EVENTO | DESCRIÇÃO DO ATO DESCRIÇÃO DO EVENTO |
|------------------------|---|
| 080 | INSCRIÇÃO |
| 002 | ALTERAÇÃO |
| 020 | ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL |
| 021 | ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) |
| 022 | ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL |
| 023 | ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE |
| 024 | ALTERAÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE |
| 025 | EXTINÇÃO DE FILIAL NA UF DA SEDE |
| 026 | ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| 027 | ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF |
| 028 | EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRA UF |
| 029 | ABERTURA DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF |
| 030 | ALTERAÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF |
| 031 | EXTINÇÃO DE FILIAL COM SEDE EM OUTRA UF |
| 032 | ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS |
| 033 | ALTERAÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS |
| 034 | EXTINÇÃO DE FILIAL EM OUTRO PAÍS |
| 036 | TRANSFERÊNCIA DE FILIAL PARA OUTRA UF |
| 037 | INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIAL DE OUTRA UF |
| 038 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF |
| 039 | INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF |
| 048 | RERRATIFICAÇÃO |
| 052 | REATIVAÇÃO |
| 961 | AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE POR SUCESSÃO |
| 003 | EXTINÇÃO |
| 150 | PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL |
| 151 | ALTERAÇÃO DE PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL |
| 152 | CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE NOME EMPRESARIAL |

EXEMPLO:

| CÓDIGO DO ATO | DESCRIÇÃO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
|---------------|------------------|------------------|-------------------------------|
| 002 | ALTERAÇÃO | 020 | ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL |

- 10 - **NOME EMPRESARIAL** - Indicar o nome completo ou abreviado do empresário, aditando, se quiser, designação mais precisa de sua pessoa (apelido ou nome como é mais conhecido) ou gênero de negócio, que deve constar do objeto. Não pode ser abreviado o último sobrenome, nem ser excluído qualquer dos componentes do nome. Não constituem sobrenome e não podem ser abreviados: FILHO, JÚNIOR, NETO, SOBRINHO etc., que indicam uma ordem ou relação de parentesco.
- 11 - **CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA** - Preencher com o código correspondente a cada atividade descrita no OBJETO, conforme a tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE-Fiscal. Ordenar os códigos das atividades indicando a principal e as secundárias. A atividade principal corresponde àquela que proporciona maior receita esperada (quando da inscrição) ou realizada (quando da alteração).
- 12 - **DESCRIÇÃO DO OBJETO** - Descrever o objeto (atividades a serem exercidas), de forma precisa e detalhada, indicando o gênero e a espécie do negócio. Não podem ser inseridos termos estrangeiros na descrição das atividades, exceto quando não houver termo correspondente em português. O objeto não poderá ser ilícito, contrário aos bons costumes ou à ordem pública. No caso de filial, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 13 - **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES** - Preencher com a data prevista para o início das atividades a qual não poderá ser anterior à data da assinatura do Requerimento de Empresário. Se o Requerimento de Empresário for protocolado na Junta Comercial após 30 dias da data da sua assinatura pelo empresário, a data da Inscrição será considerada a data do deferimento do Requerimento pela Junta Comercial e, nesse caso, a data de início de atividades não poderá ser anterior a essa. No caso dos eventos 029, 037 e 039, vide orientação no Manual de Atos de Registro de Empresário.
- 14 - **ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO** - Deverá ser aposta a assinatura da firma de acordo com o nome da empresa indicado no campo nome empresarial.
- 15 - **DATA DA ASSINATURA** - Indicar o dia, mês e ano em que o Requerimento foi assinado.
- 16 - **ASSINATURA DO EMPRESÁRIO** - A assinatura deve ser a que o empresário, ou no caso de incapaz autorizado judicialmente a continuar a empresa, e seu assistente ou representante ou gerente usa normalmente para o nome civil.



| | | | |
|---|---|--|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 1510154032-1 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referido a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) ALEXANDRE DA GAMA BASTOS | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRO | | ESTADO CIVIL Casado (a) | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial | | |
| FILHO DE (pai) JORGE LUIZ DE MENEZES BASTOS | (mãe) ENILCE DA GAMA BASTOS | | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 20-09-1975 | IDENTIDADE número 2466986 | Orgão emissor SSP | UF PA |
| CPF (número) 509.102.992-34 | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) FOLHA 31, QUADRA 04, LOTE 25, APT 04 | | | NÚMERO |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO NOVA MARABÁ | CEP 68507-560 | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO MARABÁ | UF PA | | |
| 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 PARÁ: | | | |
| CÓDIGO DO ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO | CÓDIGO DO EVENTO 021 | DESCRIÇÃO DO EVENTO Alt. dados de nome |
| CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE | | | |
| LOGRADOURO (rua, av. etc.) FOLHA 31, QUADRA 04, LOTE 25 | | | NÚMERO S/N |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO NOVA MARABÁ | CEP 68507-560 | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO MARABÁ | UF PA | PAÍS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) agbcontabilidade@hotmail.com |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 20.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) VINTE MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 6920-6/01 Atividades secundárias | DESCRIÇÃO DO OBJETO SERVIÇO DE CONTABILIDADE; ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE; | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 25-01-2010 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 11.496.458/0001-08 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF |
| USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO | | | |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE | | | |
| DATA DA ASSINATURA 09-02-2010 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Alexandre da Gama Bastos</i> | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. | AUTENT | <p>CERTIFICADO O REGISTRO EM 12/02/2010 SOB Nº 20100229032 Protocolo: 10/010934-9 DE 10/02/2010 Empresa: 15 1 0154032 1 ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE</p> <p>173361</p> <p>GE FULIO VILLAS MOREIRA SECRETARIO CERAL</p> | |

Jair Vieira Vasconcelos
 Servidor Público
 12/2/10



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO PARÁ

| | | | |
|---|--|--|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NRE DA NRE | | NOME DA FILIAL (preencher somente se for diferente a filial) | |
| 1510154032-1 | | | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo com a identificação) | | | |
| ALEXANDRE DA GAMA BASTOS | | | |
| NACIONALIDADE | | ESTADO CIVIL | |
| BRASILEIRO | | Casado(a) | |
| SEXO | REGIME DE BENS DO CASAMENTO | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Comunhão parcial | | |
| FILHO DO (DA) | | MÃE | |
| JORGE LUIZ DE MENEZES BASTOS | | ENILCE DA GAMA BASTOS | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) | IDENTIFICAÇÃO (número) | Cidade estado | UF |
| 20-09-1975 | 2466986 | SSP | PA |
| CPF (número) | | | |
| 509.102.992-34 | | | |
| EMPREGADO POR (nome da organização - setorial do cargo de origem) | | | |
| | | | |
| DOMICÍLIO (rua, logradouro - rua, nº, nº.1) | | NÚMERO | |
| FOLHA 21, QUADRA 02, LOTE 20 | | | |
| COMPLEMENTO | BARRIO / DISTRITO | CEP | CODIGO DO MUNICIPIO (base de Junta Comercial) |
| | NOVA MARABÁ | 68805-000 | |
| MUNICIPIO | UF | | |
| MARABÁ | PA | | |
| 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 PARÁ: | | | |
| CODIGO DO ATO | DESCRIÇÃO DO ATO | CODIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| 002 | ALTERAÇÃO | 021 | ALTER DE DADOS EXCETO NOME |
| CODIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | CODIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| | | | |
| NOME EMPRESARIAL | | | |
| ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE | | | |
| LOGRADORIO (rua, nº, nº.1) | | NÚMERO | |
| FOLHA 21, QUADRA 02, LOTE 20 | | S/N | |
| COMPLEMENTO | BARRIO / DISTRITO | CEP | CODIGO DO MUNICIPIO (base de Junta Comercial) |
| | NOVA MARABÁ | 68805-000 | |
| MUNICIPIO | UF | PAIS | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) |
| MARABÁ | PA | BRASIL | agbcontabilidade@hotmail.com |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ | VALOR DO CAPITAL (por extenso) | | |
| 20.000,00 | VINTE MIL REAIS | | |
| CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Anexo I) | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | | |
| 6920-6/01 | SERVIÇO DE CONTABILIDADE; ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE; | | |
| ATIVIDADE MERCANTIL | | | |
| | | | |
| DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ | PRELIMINARIDADE DE BENS DO DE FILIAL DE OUTRA UF (preencher) | UF |
| 25-01-2010 | 11.496.458/0001-08 | | |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal da empresa) | | | |
| <i>Alexandre da Gama Bastos contabilidade</i> | | | |
| DATA DA ASSINATURA | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO | | |
| 26-09-2012 | <i>Alexandre da Gama Bastos</i> | | |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

AUTENTICAÇÃO

Alexandre P. Gaby Boges
Coordenador Regional
1º OUT 2012

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/10/2012
SOB Nº: 20000328007
Protocolo: 12/077729-0, DE 28/09/2012
Empresa: 15 1 0154032 1
ALEXANDRE DA GAMA BASTOS
CONTABILIDADE

[Assinatura]
GETULIO VILLAS MORFINA
SECRETÁRIO GERAL

514856

|  REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.496.458/0001-08 MATRIZ | | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | DATA DE ABERTURA 26/01/2010 |
| NOME EMPRESARIAL ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE | | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AGB CONTABILIDADE | | | | PORTE ME |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 69.20-6-01 - Atividades de contabilidade | | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada | | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | | | |
| LOGRADOURO A FOLHA 21, QUADRA 02, LOTE 20 | | NÚMERO S/N | COMPLEMENTO ***** | |
| CEP 68.505-000 | BAIRRO/DISTRITO NOVA MARABA | MUNICÍPIO MARABA | | UF PA |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO agbcontabilidade@hotmail.com | | TELEFONE (94) 3322-4878 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/01/2010 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/01/2025** às **21:10:59** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE
CNPJ: 11.496.458/0001-08

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 16:24:52 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2025.

Código de controle da certidão: **1A14.9741.86E0.A2DE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 11.496.458/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:21:48 do dia 04/12/2024

Válida até: 02/06/2025

Número da Certidão: 702024082159559-8

Código de Controle de Autenticidade: F49802AA.E1EB4E27.8CAC5857.895142EB

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA****Nome:** ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 11.496.458/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:21:48 do dia 04/12/2024**Válida até:** 02/06/2025**Número da Certidão:** 702024082159560-1**Código de Controle de Autenticidade:** B6B15019.F11DFA30.8EEF3FA1.D4E21F64**Observação:**

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
CENTRO DE ARRECADAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS, DÍVIDA ATIVA E TRIBUTOS MUNICIPAIS

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nº Certidão: 31.530/2.024 | Finalidade: | Interesse: Outros |
| Cadastro: | Inscrição Municipal: | Início Atividade: |

Nome:
113.499 - ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE - ME

| | |
|--|--------------------------|
| CPF/CNPJ: 11.496.458/0001-08 | Tipo: JURÍDICA |
|--|--------------------------|

Endereço:
FL 21, Nº 0 QUADRA 02 LOTE 20

Bairro:
NOVA MARABÁ

Certificamos que até esta data **não consta débito** amigável ou ajuizado referente a qualquer tributo em nome do contribuinte acima identificado.

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar posteriormente débitos constatados, inclusive no período desta certidão.

Validade: 02/02/2025

Emissão: 04/12/2024

A validação dos dados desta certidão poderá ser feita junto ao site da Prefeitura . www.maraba.pa.gov.br.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.496.458/0001-08
Razão Social: ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE
Endereço: FLHA 31 QD 04 LTE 25 S/N / NOVA MARABA / MARABA / PA / 68507-560

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: 27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122705311634335818

Informação obtida em 03/01/2025 18:27:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.496.458/0001-08

Certidão n°: 83884522/2024

Expedição: 04/12/2024, às 16:26:07

Validade: 02/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **11.496.458/0001-08**, **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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
DEPARTAMENTO DE AUDITORIA E COBRANÇA

TIPO
1

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número
3615 / 2024

DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL E CÓDIGO DE POSTURAS MUNICIPAL, É CONCEDIDO ALVARÁ DE LICENÇA: PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

| | | | |
|---------------------|--|--------------------|---|
| Nome da Firma | ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE - ME | | |
| Localização | FOLHA - 21 , - QUADRA 02 LOTE 20 - NOVA MARABÁ | | |
| C.N.P.J/ C.P.F | 11496458000108 | | |
| Inscrição Municipal | 3010073 | Inscrição Estadual | 0 |
| Nome Fantasia | AGB CONTABILIDADE | | |

Atividade Principal
6920-6/01 ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Horário de Funcionamento De acordo com a Legislação Vigente

Local e Data de Expedição
Prefeitura Municipal de Marabá, 18 de novembro de 2024

Validade
31 de dezembro de 2024

Código Verificação
OEN3QXH2IU

Observações
ESTE ALVARÁ PODERÁ SER VALIDADO ELETRÔNICAMENTE NO SITE WWW.MARABA.PA.GOV.BR OU NO LINK [HTTP://177.55.66.154/ESIAT/VALIDAALVARA_INDEX.ASPX](http://177.55.66.154/ESIAT/VALIDAALVARA_INDEX.ASPX)

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO CONCEDIDO ENQUANTO ATENDIDAS AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA E DE POSTURAS MUNICIPAL VIGENTE.

Aldo Correa Maranhão Sobrinho
Secretário Municipal de Gestão Fazendária Port. 3638/2024-GP

ESTE ALVARA DEVE SER COLOCADO EM LOCAL DE DESTAQUE

PARA EVITAR DESPESAS DESNECESSÁRIAS APCS ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES REQUERER BAIXA JUNTO A PREFEITURA.



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1980, até a presente data, em face de ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE, CNPJ 11.496.458/0001-08, residente em FOLHA 21, QUADRA 02, LOTE 20, NOVA MARABÁ, MARABÁ/PA, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau, 2º grau e nos Juizados Especiais do Estado do Pará, referente a AÇÕES CÍVEIS em que é parte como requerido(a).

Observações:

1. Certidão expedida gratuitamente, através da Central de Distribuição deste Fórum.
2. A informação do nº do CPF ou CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário, sob pena de incorrer na prática dos atos típicos previstos nos arts. 299 § 1º, art.301 e 304 do Código Penal Brasileiro.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Pará(www.tjpa.jus.br), no menu de consultas.
4. Este documento é válido somente por 90(noventa) dias.
5. A autenticidade poderá ser efetivada, no máximo, até 90(noventa) dias após sua expedição.

terça-feira, 29 outubro, 2024

JOSILENE GOMES HERINGER
CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE MARABÁ
COMARCA DE MARABÁ

JOSILENE GOMES
HERINGER:52230
627287

Assinado de forma digital
por JOSILENE GOMES
HERINGER:52230627287
Dados: 2024.10.29
09:21:17 -03'00'

As informações contidas nesta Certidão referem-se a existência de Ações de Execução Fiscal, Municipal ou Estadual, Execução patrimonial, Falência e recuperação Judicial(Concordata), Cível e Comercial, Família, Interdição/Tutela/Curatela, Inventário e etc...

Certidão em conformidade com o provimento 19/2009 - CJRMB, que institui certidão única para feitos cíveis.

Certidão expedida gratuitamente em : 29/10/2024 09:20:35

CONTROLE: 10290911768974

Válida até 27/01/2025 00:00:00

Esta certidão é emitida apenas para pessoas com maior idade civil.

Libra (josilene.heringer)

Comprovação de autenticidade da certidão no site <http://www.tjpa.jus.br>

Esta certidão tem efeito de certidão negativa para processos de Falência, concordata(ainda remanescentes) ou recuperação judicial.



Conselho Regional de Contabilidade do PARÁ

ALVARÁ DE ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL DE SOCIEDADE

O Conselho Regional de Contabilidade do PARÁ, no uso de suas atribuições legais e com fundamento no Decreto-Lei nº. 9.295/46, expede o presente Alvará de Organização Contábil, para que surta os efeitos legais.

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| REGISTRO Nº PA-000592/O-6 | VÁLIDA TÊ: 31/03/2025 |
|---------------------------|-----------------------|

IDENTIFICAÇÃO:

| | |
|---------------------------|---|
| DENOMINAÇÃO..... : | ALEXANDRE DA GAMA BASTOS CONTABILIDADE |
| NOME DE FANTASIA... : | AGB CONTABILIDADE |
| CATEGORIA | EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL) |
| CNPJ | 11.496.458/0001-08 |
| ENDEREÇO | FOLHA31 ,QD04 ,LT25 ,S/N ,NOVA MARABA-68507-560 |
| ATIVIDADES: CONTABILIDADE | |

TITULAR / SÓCIOS / RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| REGISTRO | NOME | CATEGORIA | TIPODEVINCULO |
|---------------|--------------------------|-----------|------------------------|
| PA-011372/O-3 | ALEXANDRE DA GAMA BASTOS | CONTADOR | TITULAR / Resp.Técnico |

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PARÁ, 20/12/2024 as 11:28:07.

Válido até:

31/03/2025. CódigodeControle:

7146747.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRC PA.