

74y

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DOCUMENTO DE INFORMAÇÃO CADASTRAL - DIC**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (CPD) N°


611127

PROCESSO N°

60912/07

Natureza do pedido Inscrição para pessoa jurídica, com expedição da Licença de Funcionamento:

☐ ABERTURA DA INSCRIÇÃO☒ ALTERAÇÃO DA INSCRIÇÃO

<b>1 RAZÃO SOCIAL:</b> SOLAB EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP				
<b>2 CNPJ:</b> 05.869.012/0001-70		<b>3 INSCRIÇÃO ESTADUAL:</b> 535.376.571.116		
<b>4 ENDEREÇO:</b> RUA JOSÉ ZAGUETTI <span style="float: right;"><b>N°</b> 401</span>				
<b>COMPLEMENTO</b>	<b>BAIRRO</b> PARQUE CONCEIÇÃO II	<b>CEP</b> 13412-401	<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>
<b>5 DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE :</b>				
INDÚSTRIA: 26 / 11 / 2004    COMÉRCIO: 26 / 11 / 2004    SERVIÇOS: 26 / 11 / 2004				
<b>6 ATIVIDADE :</b> FABRICAÇÃO, COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS.				
				
<b>7 DECLARAR COMO AS ATIVIDADES SERÃO DESENVOLVIDAS:</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> NO LOCAL INFORMADO NO ENDEREÇO ACIMA (ESTABELECIDO).				
<input type="checkbox"/> EM LOCAL EM QUE ESTEJA O CLIENTE. DECLARO QUE O ENDEREÇO ACIMA INFORMADO TRATA-SE DE DOMICÍLIO FISCAL, DESTINADO APENAS PARA CONTATOS TELEFÔNICOS E RECEBIMENTO DE CORRESPONDÊNCIAS.				
<input type="checkbox"/> OUTROS: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 400px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>				
<b>8 HÁ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (se afirmativo, informar o item 02 (dois) do anexo I, imprimindo EM 02 (duas) vias)				
<b>9 ESTABELECIMENTO:</b>			<b>10 CAPITAL SOCIAL (VALOR):</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/> ÚNICO <input type="checkbox"/> FILIAL			R\$ 20.000,00	
<b>11 REGISTRO EM CARTÓRIO OU JUCESP:</b>				
<input type="checkbox"/> INICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ALTERAÇÃO    N° 117.047/11-9    DATA: 06 / 4 / 2011				
<b>12 ALTERAÇÃO (ÕES):</b>				
<input type="checkbox"/> RAZÃO SOCIAL(1) <input checked="" type="checkbox"/> ENDEREÇO(4) <input checked="" type="checkbox"/> ATIVIDADE(6) <input type="checkbox"/> CAPITAL(10) <input type="checkbox"/> QUADRO SOCIETÁRIO(17)				
<input type="checkbox"/> OUTROS: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 400px; height: 40px; vertical-align: middle;"></span>				
<b>13 TEM PUBLICIDADE (letrero / luminoso, etc) ?</b> <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO Se sim:				<b>14 N° DE EMPREGADOS:</b>
até 1 (um) m2, quantas? <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> un. / acima de 01 (um) m2, quantas? <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> un.				12
<b>15 É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL?</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				





16 HORÁRIO(S) DE FUNCIONAMENTO - INTEGRAL (Incluir os horários: normal e especial):

2ª a 6ª FEIRA das 08:00 às 18:00 horas SÁBADO das 08:00 às 12:00 horas

DOMINGO das às horas FERIADO das às horas

17 QUADRO SOCIETÁRIO:

\* ☒ 01 Nome: DANIEL DONISETTE CORREIA CPF/CNPJ: 260.894.618-65  
Endereço: RUA FELICIO NALIN, 1105 R.G.: 27.715.668-3 SSP/SP 16/07/1991  
Bairro: JARDIM SONIA Cidade/Est.: PIRACICABA/SP CEP: 13408-041  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%): 50%

\* ☒ 01 Nome: ELISABETE SILVA CORREIA CPF/CNPJ: 278.385.348-52  
Endereço: RUA FELICIO NALIN, 1105 R.G.: 30.479.292-5 SSP/SP 03/08/2006  
Bairro: JARDIM MARIA CLAUDIA Cidade/Est.: PIRACICABA/SP CEP: 13408-041  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%): 50%

\* ☐ Nome: CPF/CNPJ:  
Endereço: R.G.:  
Bairro: Cidade/Est.: CEP:  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%):

\* ☐ Nome: CPF/CNPJ:  
Endereço: R.G.:  
Bairro: Cidade/Est.: CEP:  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%):

\* ☐ Nome: CPF/CNPJ:  
Endereço: R.G.:  
Bairro: Cidade/Est.: CEP:  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%):

\* ☐ Nome: CPF/CNPJ:  
Endereço: R.G.:  
Bairro: Cidade/Est.: CEP:  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%):

\* ☐ Nome: CPF/CNPJ:  
Endereço: R.G.:  
Bairro: Cidade/Est.: CEP:  
\*\* Entidade de Classe: \*\*\* N° de registro: Cotas (%):

\* Numerar os quadrados com: 1) início de atividade/sem alteração, 2) inclusão, 3) exclusão e 4) alteração de dados do sócio.  
\*\* Se sociedade de profissionais obrigados a se registrarem em CONSELHO DE CLASSE, informar a sigla.  
\*\*\* Se sociedade de profissionais obrigados a se registrarem em CONSELHO DE CLASSE, informar o n° de registro do sócio.

18 DADOS DO CONTADOR OU ESCRITÓRIO:

Nome: ESCRITORIO CONTABIL GLOBO LTDA CRC: 1SP091298/O-8  
E-mail: globoser@terra.com.br DDD (19) TELEFONE: 3421-0065

19 NOME SIGNATÁRIO

ANTONIO CARLOS TRAVAGLINI

C.P.F.

715.983.838-68

DATA 2 / 3 / 2012 ASSINATURA

As omissões, inserções de informações falsas ou diversas das que deveriam ser prestadas, submetem o signatário ao disposto na Lei n° 8.137/90 (Crime contra a ordem tributária, econômica e contra as relações de consumo).

20 RECEPÇÃO (a ser utilizado pela Prefeitura)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA-SP  
02 MAR. 2012  
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO  
Depto. de Administração Tributária

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA-SP  
26 MAR. 2012  
Maria Ap. da C. Crivellari  
RF 12.394-6  
DFAICS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
15 MAIO 2012  
RAÇA DE ATENDIMENTO  
TÉRREO CENTRO CÍVICO