



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.750.502/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/04/1997
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL LUIZ ROBERTO ANTAS
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA DE MANO	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.55-5-02 - Comércio varejista de artigos de armarinho 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205 - Empresário (Individual)
--

LOGRADOURO R CEL MARCOLINO PEREIRA LIMA	NÚMERO 160	COMPLEMENTO CASA
--	---------------	---------------------

CEP 58.755-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB
-------------------	---------------------------	------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO PRINCESAMEDICAMENTOS@GMAIL.COM	TELEFONE (83) 3457-2181/ (83) 3457-2188
---	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2004
-----------------------------	--

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 04/02/2025 às 09:54:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

**Nome: LUIZ ROBERTO ANTAS**  
**CNPJ: 01.750.502/0001-00**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:56:55 do dia 30/01/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/07/2025.

Código de controle da certidão: **AB8C.71D5.0E2D.ABCE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ**

# CERTIDÃO

CÓDIGO: **BE95.B96F.B7B6.250D**

Emitida no dia 30/01/2025 às 11:55:54

Nome Empresarial:

**LUIZ ROBERTO ANTAS**

Endereço:

**CORONEL MARCOLINO PEREIRA LIMA**

Bairro:

**CENTRO**

Inscr. Estadual:

**16.115.374-7**

Município:

**PRINCESA ISABEL**

Situação Cadastral:

**ATIVO**

Número:

**160**

CNPJ/CPF:

**01.750.502/0001-00**

Complemento:

CEP:

**58755-000**

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.**

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido Contribuinte.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página [www.sefaz.pb.gov.br](http://www.sefaz.pb.gov.br).



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108  
RUA FRANCISCO SALES MAIA, Nº 23

SETOR DE TRIBUTOS

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
009333	05/02/2025	60 DIAS	193.193/2022

#### DADOS DO REQUERENTE

CPF/CNPJ 01.750.502/0001-00	Nome/Razão Social LUIZ ROBERTO ANTAS
Endereço: RUA CEL MARCOLINO PEREIRA LIMA	Numero: 160
Complemento: SA	Bairro: CENTRO

#### DADOS DA CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, **NÃO CONSTA DÉBITOS** referente a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, para o requerente acima.

#### FINALIDADE

#### OBSERVAÇÃO

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de PROVAS JUNTO A TODOS E QUAISQUER ÓRGÃOS.

ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL.

PRINCESA ISABEL 05 de fevereiro de 2025

Lilyanne Myrele Bento  
Fiscal de Tributos  
Mat: 20097

LILYANNE MYRELE BENTO  
FISCAL DE TRIBUTOS

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.

Emitido por: sandra

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.750.502/0001-00  
**Razão Social:** LUIZ ROBERTO ANTAS ME  
**Endereço:** RUA CEL MARCOLINO 200 LOJA 2 / CENTRO / PRINCESA ISABEL / PB / 58755-000

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:** 25/01/2025 a 23/02/2025

**Certificação Número:** 2025012504580666935586

Informação obtida em 30/01/2025 11:59:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



FÓRUM JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ ROBERTO ANTAS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.750.502/0001-00

Certidão nº: 5595993/2025

Expedição: 30/01/2025, às 13:45:35

Validade: 29/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LUIZ ROBERTO ANTAS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 01.750.502/0001-00, 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.



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES  
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)  
Telefone: (83) 3216-1440



## CERTIDÃO NEGATIVA

### FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 01.750.502/0001-00  
Razão Social: LUIZ ROBERTO ANTAS  
Nome Fantasia: FARMACIA DE MANO

**Certidão emitida** às 12:02 de 30/01/2025.

Validade 30 dias

- 
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
  2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
  3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
  4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
  5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **ggV5p//U**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
SETOR DE TRIBUTOS

# ALVARÁ

Nº 008661

## LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **193.193/2022** CPF/CNPJ: **01.750.502/0001-00**  
Razão Social: **LUIZ ROBERTO ANTAS**  
Nome Fantasia: **FARMACIA DE MANO**  
Endereço: **RUA RUA CEL MARCOLINO PEREIRA LIMA, 160**  
Número: **160** Complemento: **CASA**  
Bairro: **CENTRO**  
Atividade: **COMÉRCIO**  
Classificação da Atividade Principal (CNAE):  
**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS**

### Classificação das Atividades Secundárias (CNAE):

COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL  
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO  
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA

Observações

**INÍCIO ATIV.:** 08/04/1997  
**EMITIDO:** 03/01/2025  
**VALIDADE:** 31/12/2025



PRINCESA ISABEL, 04 de fevereiro de 2025

Mª Cleide de São Francisco Biaz  
Secretária Municipal de Finanças,  
Administração e Planejamento  
Sec. Municipal de Finanças

MAY-2025  
Depto. Municipal de Tributos

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE

## Autorização de Funcionamento

Exercício: 2024 | Válido até: 09/10/2025

Processo nº: 2024.002226

A Agência Estadual de Vigilância Sanitária através da Diretoria Técnica de Medicamentos, Alimentos, Produtos e Toxicologia - DTMAPT concede ao estabelecimento LUIZ ROBERTO ANTAS a presente Autorização de Funcionamento de acordo com as disposições da Lei nº 7069 de 12 de abril de 2002, Art. 4º, VI.

Número da Agevisa: 2024.002226

Razão Social: LUIZ ROBERTO ANTAS

Nome Fantasia: FARMACIA DE MANO

CNPJ/CPF: 01.750.502/0001-00

Município: Princesa Isabel CEP: 58755-000

Endereço: R CEL MARCOLINO PEREIRA LIMA , 160

Bairro: CENTRO

Responsável(eis) Legais(eis):

472.911.254-72 - LUIZ ROBERTO ANTAS

Atividades(s) Econômicas(s) (CNAE)

4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos; sem manipulação de fórmulas

Responsáveis(eis) Técnicos(s)

JUCIE ANTAS BEZERRA - Conselho: CRF - Nº: 2126

Obs.:

A DROGARIA REALIZA COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUINDO AQUELES DA PORTARIA 344/98.

**Maristela Cavalcanti Alves**

Diretoria Técnica de Medicamentos, Alimentos, Produtos e Toxicologia - DTMAPT

Todas as ações realizadas acima são por meio de Autenticação Eletrônica de Usuários

Código de segurança da Autorização de Funcionamento:

2BERFS8U8UXONN4TW2RR

Verifique a autenticidade no site: <http://www.agevisa.pb.gov.br/>

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES  
 SECRETARIA NACIONAL DE ALTAÇÃO

**BR**  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME: **LUIZ ROBERTO ANTAS**      14 HABILITAÇÃO: **06/07/1996**

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: **03/11/1965 PRINCESA ISABEL - PB**

4a DATA EMISSÃO: **17/01/2024**      4b VALIDADE: **18/01/2029**      ACC: **D**

4c DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **2532714 SSP PB**

4d CPF: **472.911.254-72**      5 Nº REGISTRO: **01774738891**      6 CAT. HAB.: **AB**

NACIONALIDADE: **BRASILEIRO**

FILIAÇÃO: **SEBASTIAO ANTAS DE LIMA**  
**LUZIA ANTAS DE LIMA**

7 ASSINATURA DO PORTADOR: *[Signature]*

ACC	9b	10	11	12	D	10	11	12
A			16/01/2029		D1			
A1					BE			
B			16/01/2029		CE			
B1					C1E			
C					DE			
C1					D1E			

12 OBSERVAÇÕES:  
 A

LOCAL: **RECIFE, PE**      ASSINATURA DO EMISSOR: *[Signature]*  
**04379548470**  
**PE124269702**

**PERNAMBUCO**  
**SENATRAN CONTRAN**

2763513271

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 01.750.502/0001-00  
**Razão Social:** LUIZ ROBERTO ANTAS ME  
**Endereço:** RUA CEL MARCOLINO 200 LOJA 2 / CENTRO / PRINCESA ISABEL / PB / 58755-000

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.

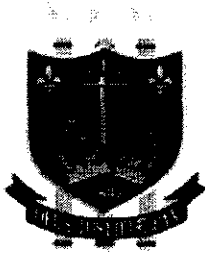
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/03/2025 a 02/04/2025

**Certificação Número:** 2025030403210666935569

Informação obtida em 06/03/2025 08:29:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES  
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)  
Telefone: (83) 3216-1440



## CERTIDÃO NEGATIVA

### FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 01.750.502/0001-00

Razão Social: LUIZ ROBERTO ANTAS

Nome Fantasia: FARMACIA DE MANO

**Certidão emitida às 08:28 de 06/03/2025.**

Validade 30 dias

- 
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
  2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
  3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
  4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
  5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
- 

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **kZel.nXC5**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.

**INSTRUMENTO DE ALTERAÇÃO Nº 2 E CONSOLIDAÇÃO  
DA EMPRESA INDIVIDUAL  
LUIZ ROBERTO ANTAS**

Pelo presente instrumento de alteração contratual **LUIZ ROBERTO ANTAS**, Brasileiro, Solteiro, Empresário, natural da cidade de Princesa Isabel - PB, data de nascimento 03/11/1965, portador da Carteira de Identidade Nº. 2532714, expedida por SSP/PB em 16/03/1998 e CPF nº. 472.911.254-72, residente e domiciliado na cidade de Princesa Isabel - PB, na Rua Cel Marcolino Pereira Lima, 160, Casa. Centro, CEP: 58.755-000.

Titular da empresa individual que gira sob a denominação "**LUIZ ROBERTO ANTAS**" Nome de Fantasia: **PRINCESA MEDICAMENTOS**, com sede na rua Cel Marcolino Pereira Lima, 160, casa, Centro, na cidade de Princesa Isabel-PB, CEP:58.755-000, com registro de empresa arquivado na junta comercial do estado da Paraíba em 09/04/1997 sob o NIRE nº. 25100700790-, inscrito sob o número do CNPJ 01.750.502/0001-00, Resolve neste ato, promover alteração, e consolidação estipulando-se as alterações da empresa individual mediante as seguintes cláusulas : (art 968, LCC).

**CLÁUSULA I - DO NOME DE FANTASIA**

A Empresa que usava o nome de Fantasia " Princesa Medicamentos", passará a usar o nome de Fantasia " **FARMÁCIA DE MANO** ".

**CLÁUSULA II - DO CAPITAL SOCIAL**

O capital que era de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

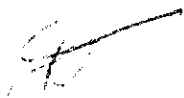
Passará a ser de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), Totalmente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente nacional, pelo titular.

**CLÁUSULA III - DO PORTE EMPRESARIAL**

A empresa que tinha seu enquadramento como M.E.(Micro Empresa), passará a ser enquadrada como E.P.P.(Empresa de Pequeno Porte).

**CLÁUSULA IV**

Tendo em vista as alterações contratuais ocorridas, e havendo a necessidade de consolidação das cláusulas contratuais, o titular decide aprovar o seguinte



texto. revogado quaisquer dispositivos anteriores que conflitem com o ora aprovado:

## **CONSOLIDAÇÃO**

Pelo presente instrumento particular de consolidação de empresa individual, **LUIZ ROBERTO ANTAS**, Brasileiro, Solteiro, Empresário, natural da cidade de Princesa Isabel - PB, data de nascimento 03/11/1965, portador da Carteira de Identidade Nº. 2532714, expedida por SSP/PB em 16/03/1998 e CPF nº. 472.911.254-72, residente e domiciliado na cidade de Princesa Isabel - PB, na Rua Cel Marcolino Pereira Lima, 160, Casa, Centro, CEP: 58.755-000.

### **CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL E SEDE**

Por esse instrumento fica consolidada uma empresa individual que gira sob a denominação "**LUIZ ROBERTO ANTAS**" e adotará como nome de fantasia **FARMÁCIA DE MANO**, tem sede na Rua Cel Marcolino Pereira Lima, 160, casa, Centro, na Cidade de Princesa Isabel-PB, CEP: 58.755-000.

### **CLÁUSULA II - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada por todos os sócios.

### **CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL**

A empresa tem o seguinte objeto social:

4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.

4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal.

4755-5/02 - Comércio varejista de artigos de armarinho.

4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria.

### **CLÁUSULA IV - DO CAPITAL SOCIAL**

O capital social será de R\$ 100.000,00 (Cem Mil reais), totalmente subscrito e integralizado neste ato em moeda corrente nacional, pelo titular.

## **CLÁUSULA V – DO PORTE EMPRESARIAL**

O Titular declara para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Empresa de Pequeno Porte, onde a receita bruta anual da empresa não excede ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar no 123/2006.

## **CLÁUSULA VI - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO (ART. 37, II, LEI Nº 8.934, DE 1994)**

A administração da Empresa Individual será exercida pelo titular **LUIZ ROBERTO ANTAS**, acima qualificado, que terá a representação ativa e passiva da empresa, em juízo ou fora dele, tendo para tanto direito ao uso do nome empresarial, a faculdade de movimentar contas bancárias, contrair empréstimos, receber e dar quitação, emitir e endossar duplicatas, constituir procuradores em nome da empresa para o bom desempenho das atividades, podendo para tanto, sempre assinar isolado e indistintamente.

Parágrafo Primeiro - O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresária e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

Parágrafo Segundo - A responsabilidade do titular é limitada ao Capital integralizado.

## **CLÁUSULA VII – DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A empresa iniciou suas atividades em 09/04/1997, e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA VIII** - No caso de falecimento do titular ou incapacidade superveniente comprovada, a empresa continuará com os herdeiros do falecido ou incapaz. Depois de concluído o inventário, no caso de falecimento, será feita alteração com a inclusão do herdeiro na empresa e, no caso de incapacidade, será indicado pela família um representante legal que ocupará a condição de titular.

## CLÁUSULA IX - DISPOSIÇÕES GERAIS

Fica eleito o Fórum da Comarca de Princesa Isabel - PB, para serem resolvidas as dúvidas que se originarem do presente instrumento de constituição de empresa individual, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

E por estar assim formalizado o instrumento de alteração e consolidação de Empresa Individual, o titular responsável assina o presente instrumento em via única, devendo ser arquivada na Junta Comercial do Estado da Paraíba, para que surta seus efeitos legais.

Princesa Isabel – PB. 18 de Novembro de 2020.

**EMILIA ERICA** (EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE ILIMITADA)  
por intermédio, por delegação, do signatário de.....  
**LUIZ ROBERTO ANTAS**  
De real, de verdade. Princesa Isabel - PB 18/11/2020 14:45:40  
Luiza Natália Araújo da Silva - Escrevente  
CNPJ: 08.083.412/0001-00 Princesa Isabel - PB  
Cadastrado em 08/08/2019  
www.jucep.pb.gov.br e www.profissional.tpb.jus.br

  
**LUIZ ROBERTO ANTAS**  
TITULAR



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/11/2020 15:54 SOB Nº 20204544297.  
PROTOCOLO: 204544297 DE 23/11/2020.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005736439. CNPJ DA SEDE: 01750502000100.  
NIRE: 25100700790. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/11/2020.  
LUIZ ROBERTO ANTAS

MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO  
SECRETÁRIA-GERAL  
www.redesim.pb.gov.br

A validade deste documento é assegurada, para efeitos de comprovação de sua autenticidade nos respectivos prazos, informando seus respectivos códigos de verificação.

**DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO  
EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado da Paraíba - JUCEP

A Empresa **LUIZ ROBERTO ANTAS**, com ato constitutivo registrado na Junta Comercial em 09/04/1997, NIRE: 25100700790, CNPJ: 01.750.502/0001-00, estabelecido(a) na RUA CEL MARCOLINO PEREIRA LIMA, 160, CENTRO, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 307

Descrição do Ato: REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO  
EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Princesa Isabel - PB. 18/11/2020

  
LUIZ ROBERTO ANTAS  
Empresário

**EMÍLIA ÉRICA** - SECRETARIA DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRACAO  
Rua da Cidadela, 100 - Princesa Isabel - PB - CEP: 58755-000

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Protocolo de Registro, sob o nº 20204544300, de 23/11/2020, em nome de LUIZ ROBERTO ANTAS, inscrita no CNPJ nº 01.750.502/0001-00, estabelecida na Rua Cel. Marcolino Pereira Lima, 160, Centro, Princesa Isabel - PB, CEP: 58755-000, requer o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/11/2020 15:54 SOB Nº 20204544300.

PROTOCOLO: 204544300 DE 23/11/2020.

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005736447. CNPJ DA SEDE: 01750502000100.

NIRE: 25100700790. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/11/2020.

LUIZ ROBERTO ANTAS



MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO  
SECRETÁRIA-GERAL

[www.redesim.pb.gov.br](http://www.redesim.pb.gov.br)

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>25100700790</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) <b>LUIZ ROBERTO ANTAS</b>				
NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>		ESTADO CIVIL <b>SOLTEIRO</b>		
SEXO <b>M</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXXXX			
FILHO DE (pai) <b>SEBASTIÃO ROBERTO ANTAS</b>		(mãe) <b>LUZIA ANTAS LIMA</b>		
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>03/11/1965</b>	IDENTIDADE (número) <b>763.005</b>	Órgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>DF</b>	CPF (número) <b>472.911.254-72</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXXXX				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) <b>RUA CEL. MARCOLINO PEREIRA LIMA</b>			NÚMERO <b>160</b>	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58.755-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) <b>5042</b>	
MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>				UF <b>PB</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 DA PARAÍBA				
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 XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME EMPRESARIAL <b>LUIZ ROBERTO ANTAS - ME</b>				
LOGRADOURO (rua, av, etc) <b>RUA CEL. MARCOLINO PEREIRA LIMA</b>			NÚMERO <b>160</b>	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58.755-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) <b>5042</b>	
MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>	UF <b>PB</b>	PAÍS <b>BRASIL</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) <b>nenodiniz@gmail.com</b>	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>20.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) <b>VINTE MIL REAIS</b>			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal <b>4771701</b> Atividade secundária <b>4772500</b> <b>5619304</b> <b>4755502</b> <b>4761003</b> <b>XXXXXXX</b> <b>XXXXXXX</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS</b> <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL</b> <b>CAIXAS ELETRÔNICOS</b> <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO</b> <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA</b>			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>09/04/1997</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>01750502000100</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXXXX	UF <b>XX</b>	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) <i>LUIZ ROBERTO ANTAS ME</i>				
DATA DA ASSINATURA <b>14/06/2010</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>LUIZ ROBERTO ANTAS</i>			

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO. <b>PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE</b> Giuseppe Marcom Capolino de Souza Vogal Juizador-Singular	AUTENTICAÇÃO
<i>28/06/2010</i>	



**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAÍBA**  
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 28/06/2010 SOB Nº: 2C100257496  
 Protocolo: 10/025749-6, DE 23/06/2010

Empresa: 25 1 0070079 0  
 LUIZ ROBERTO ANTAS - ME

*Neucyr Chaves Rolim*

NEUCYR CHAVES ROLIM  
 SECRETÁRIA GERAL

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>25100700790</b>	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX
---	--

NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)  
**LUIZ ROBERTO ANTAS**

NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>	ESTADO CIVIL <b>SOLTEIRO</b>
------------------------------------	---------------------------------

SEXO <b>M</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX
--	--

FILHO DE (pai) <b>SEBASTIÃO ROBERTO ANTAS</b>	(mãe) <b>LUZIA ANTAS LIMA</b>
--	----------------------------------

NASCIDO EM (data de nascimento) <b>03/11/1965</b>	IDENTIDADE (número) <b>763.005</b>	Órgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>DF</b>	CPF (número) <b>472.911.254-72</b>
--	---------------------------------------	-----------------------------	-----------------	---------------------------------------

EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)  
XXXXXXXXXXXXXX

DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) <b>RUA CEL. MARCOLINO PEREIRA LIMA</b>	NÚMERO <b>160</b>
--	----------------------

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58.755-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) <b>5042</b>
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------	---

MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>	UF <b>PB</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 DA PARAIBA

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 XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**LUIZ ROBERTO ANTAS - ME**

LOGRADOURO (rua, av, etc) <b>RUA CEL. MARCOLINO PEREIRA LIMA</b>	NÚMERO <b>160</b>
---	----------------------

COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58.755-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso de Junta Comercial) <b>5042</b>
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------	---

MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>	UF <b>PB</b>	PAÍS <b>BRASIL</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) <b>nenodiniz@gmail.com</b>
-------------------------------------	-----------------	-----------------------	---

VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>20.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) <b>VINTE MIL REAIS</b>
--	--

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade Principal <b>4771701</b> Atividade secundária <b>4772500</b> <b>5619304</b> <b>4755502</b> <b>4761003</b> <b>XXXXXXX</b> <b>XXXXXXX</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS</b> <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL</b> <b>CAIXAS ELETRÔNICOS</b> <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO</b> <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA</b>
---	--

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>09/04/1997</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>01750502000100</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF <b>XX</b>	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/gestor)

*Luiz Roberto Antas ME*

DATA DA ASSINATURA: **14/06/2010**

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: *Luiz Roberto Antas*

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Giuseppe Marconi Coutinho de Souza Vogal Juizador Singular	AUTENTICAÇÃO
<i>18/06/2010</i>	

**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA**  
 CERTIFICO O REGISTRO EM: 28/06/2010 SOB Nº: 20100257496  
 Protocolo: 10/025749-6, DE 23/06/2010

Empresa: 25 1 0070079 0  
 LUIZ ROBERTO ANTAS - ME

*Neucyr Chaves Rolim*


NEUCYR CHAVES ROLIM  
SECRETÁRIA GERAL

Luiz Roberto Antas - ME

Luiz Roberto Antas

*[Handwritten signature]*  
AGILIZ F. DOS S.C.L.  
- VOGAL - EMPRESAS IND.  
JUGADOR SINGULAR  
JUCERP

05/02/2004

 **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA PARAIBA**  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 05/02/2004  
SOB Nº: 25600083112  
Protocolo: 04/011079-6  
Empresa: 25 1 0070079 0  
LUIZ ROBERTO ANTAS ME

*[Handwritten signature]*  
JOSE PETRONIO QUEIROGA GADELHA  
SECRETARIO GERAL

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES**

- 1 - LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO.
- 2 - PREENCHA À MÁQUINA OU EM LETRAS DE FORMA, DE MANEIRA LEGÍVEL.
- 3 - NÃO PREENCHA OS CAMPOS SOMBREADOS.

02 CÓDIGO ÓRGÃO LOCAL

906

**BLOCO 1 - RESERVADO À SEFIN**

03 NATUREZA DA ATUALIZAÇÃO (ASSINALAR APENAS UMA QUADRÍCULA)

1/ A  
CADASTRO

2/ ALTERAÇÃO

3/ BAIXA

4/ SUSPENSÃO

5/ BAIXA DE OFÍCIO

6/ REATIVAÇÃO

7/ CASSAÇÃO

04

05 Nº DO PROC.

8/ F VIA - FIC

028

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

06 NOME DA FIRMA OU RAZÃO SOCIAL

LUIZ ROBERTO ANTAS ME

07 NOME DE FANTASIA

MEDICAMENTOS PRINCESA

**BLOCO 3 - DOMICÍLIO DO CONTRIBUINTE**

08 TIPO LOG.

RUA

09 LOGRADOURO

CEL MARCOLINO

10 NÚMERO

200

11 COMPLEMENTO (CONJUNTO, ANDAR, BLOCO)

LOJA 2

12 TELEFONE

13 BAIRRO

CENTRO

14 DISTRITO

15 Cód. DISTRITO

16 MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

17 Cód. MUNICÍPIO

21474

18 C.E.P.

58755-000

**BLOCO 4 - QUALIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

19 DESCRIÇÃO DO TIPO DE CONTRIBUINTE

COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

20 Cód. TIPO

07

ATIVIDADE ECONÔMICA

FARMÁCIA

Cód. DA ATIVIDADE ECONÔMICA

21 PRINCIPAL

23 61-22-00-0

22 SECUNDÁRIA

REPERCUSSÃO E COSMÉTICOS

24 61-22-10-8

25 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO

1/ A  
MATRIZ

2/ FILIAL

3/ OUTROS

26 REGIME DE PAGAMENTO

1/ NORMAL

2/ ESTIM. VAR.

3/ ESTIM. ESP.

4/ SUBST. TRIB.

5/ ESPECIAL

6/ OUTROS

7/ MICRO EMP.

27 C.G.C. - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTE

01750502-0001-00

28 INSC. JUNTA COMERCIAL

25100700790

29 INÍCIO DE ATIVIDADE

18 04 97

**BLOCO 5 - PRINCIPAIS RESPONSÁVEIS (TITULARES OU SÓCIOS)**

30 TP. DE OPERAÇÃO

1/ INCLUSÃO  
 2/ ALTERAÇÃO  
 3/ EXCLUSÃO

31 NOME

LUIZ ROBERTO ANTAS

32 Cód. CARGO

33 ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA CÔNEGO FLORO

34 NÚMERO

10

35 BAIRRO

CENTRO

36 MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

37 U.F.

PB

38 Cód. MUNICÍPIO

21474

39 C.E.P.

58755-000

40 TELEFONE

41 C.P.F. - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA

472-911-254-72

42 C.G.C. - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTE

3 - EXCLUSÃO		CÓD. CARGO		46 ENDEREÇO RESIDENCIAL	
NÚMERO		48 BAIRRO		49 MUNICÍPIO	
U.F.		51 CÓD. MUNICÍPIO		52 C.E.P.	
C.P.F. - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		55 C.G.C. - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES		53 TELEFONE	

56 TP. DE OPERAÇÃO		57 NOME	
<input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			
CÓD. CARGO		59 ENDEREÇO RESIDENCIAL	
NÚMERO		61 BAIRRO	
U.F.		64 CÓD. MUNICÍPIO	
C.P.F. - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		68 C.G.C. - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES	
62 MUNICÍPIO		65 C.E.P.	
66 TELEFONE			

56 TP. DE OPERAÇÃO		70 NOME	
<input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO			
CÓD. CARGO		72 ENDEREÇO RESIDENCIAL	
NÚMERO		74 BAIRRO	
U.F.		77 CÓD. MUNICÍPIO	
C.P.F. - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		81 C.G.C. - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES	
75 MUNICÍPIO		78 C.E.P.	
79 TELEFONE			

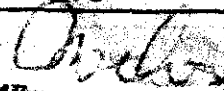
**OCO 6 - CONTADOR OU ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL RESPONSÁVEL**

TP. DE OPERAÇÃO		93 NOME	
<input type="checkbox"/> 1 - INCLUSÃO <input type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - EXCLUSÃO		JOSEITO FLORENTINO DINIZ	
ENDEREÇO COMERCIAL		85 NÚMERO	
RUA CONEGO FLORO		10	
BAIRRO		87 MUNICÍPIO	
CENTRO		PRINCESA ISABEL	
CÓD. MUNICÍPIO		88 U.F.	
21474		PB	
90 C.E.P.		91 TELEFONE	
58755-000		083-4572288	
C.P.F. - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA		92 CRC	
600-854-354-53		05154/08	
94 C.G.C. - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES			

**OCO 7 - DECLARAÇÃO: Declaro sob as Penas da Lei que as informações prestadas são verdadeiras**

NOME DO RESPONSÁVEL		96 C.P.F. - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA	
LUIZ ROBERTO ANTAS		472-911-254-72	
ASSINATURA		98 DATA	
		11.04.97	

**OCO 8 - RESERVADO À SEFIN**

FUNCIONÁRIO RECEBEDOR		CARIMBO DA REPARTIÇÃO
NOME POR EXTENSO		
Valdson Nogueira Ferraz Torres		DATA DO RECEBIMENTO
DEFERIMENTO		11.04.97
RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO		DATA
 Valdir de Albuquerque Veloso		

# DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

00

NÃO PREENCHER

**LUIZ ROBERTO LAGES**

NOME DO TITULAR

natural de **PATOS - PB** **BRAZILEIRO-BRASIL** **SOLTEIRO**  
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAIS ESTADO CIVIL

filho de **FRANCIÃO ARAÚJO DA LIMA e LUIZA ANTAS DA LIMA**  
FILIAÇÃO

nascido em **03 de novembro 65** profissão **COMERCIAENTE**  
DATA DO NASCIMENTO

CPF **01 4 7 2 9 1 1 2 5 4 7 2** identidade **763.005** **3SP** **DF**  
NUMERO NUMERO ORGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) UF

residente **RUA COMENDADOR VIDRO, 10 CENTRO 58755-000 PRINCESA ISABEL PARAÍBA**  
RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO BAIRRO CEP MUNICIPIO UF

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

ATOS

- |                                       |   |                            |   |                            |                                    |
|---------------------------------------|---|----------------------------|---|----------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | 1 - CONSTITUIÇÃO                          | <input type="checkbox"/> 7 | 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | <input type="checkbox"/> 2 | 2 - ABERTURA DE FILIAL             |
| <input type="checkbox"/> 2            | 2 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | <input type="checkbox"/> 8 | 8 - CANCELAMENTO DE SEDE                | <input type="checkbox"/> 3 | 3 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| <input type="checkbox"/> 3            | 3 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE            | <input type="checkbox"/> 9 | 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL          | <input type="checkbox"/> 4 | 4 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL   |
| <input type="checkbox"/> 4            |   | <input type="checkbox"/> 0 |   | <input type="checkbox"/> 5 | 5 - CANCELAMENTO DE FILIAL         |

NOME COMERCIAL

**LUIZ ROBERTO LAGES ME**

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO - NIRC  
 NIRC DA SEDE

**04**

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)  
 NIRC DA FILIAL

**05**

RUA, AVENIDA, ETC. NUMERO E COMPLEMENTO (APTO., SALA, ETC.)

**RUA GETULIO VARGAS LIMO 200 LOJA 2**

NOME DO BAIRRO - DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**58755-000 PRINCESA ISABEL**

SIGLA UF

**PB**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL

**50.000,00** **CINCO MIL REAIS**

CAPITAL OU DESTAQUE DE CAPITAL, POR EXTENSO

(CONTINUAÇÃO)

INÍCIO DAS ATIVIDADES

**05** **03** **1997**

(USO DA JUNTA)

**1** **3**

CGC - básico

**2**

ordem

controle

OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)

**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,  
 ARTIGOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS, DE HIGIENE  
 E COSMÉTICOS  
 SOLICITAÇÃO DE LICENÇA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, M-  
 DICOB, OTC, MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS**

CÓDIGO DE ATIVIDADE

13					2
14					0
15	5	2	4	18	9
16					7
17	3	1	4	5	4

DATA

**05.03.1997**

ASSINATURA DO TITULAR

*Luiz Roberto Lages*

(USO DA JUNTA)

DATA DO DEFERIMENTO

**18**

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**

**PESQUISA DE PREÇOS PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA CONTRATAÇÃO DE UMA PESSOA JURÍDICA COM SEDE NESTE MUNICÍPIO, PARA PRESTAR O FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA, GENÉRICOS E SIMILARES PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS COM BASE DE A A Z DA ABC-FARMA/GUIA DA FARMÁCIA), E AINDA COM BASE NA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).**

LOTE - I (TABELA DA ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA)		
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	PERCENTUAL MÍNIMO DE DESCONTO (%)
01	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REFERÊNCIA COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	52.1'
02	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	52.1'
03	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	52.1'
04	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS DE REFERÊNCIA CONTROLADA COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	52.1'
05	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICO CONTROLADO COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	52.1'
06	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES CONTROLADOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DO ÓRGÃO OFICIAL DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO - ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA.	52.1'
LOTE - II (TABELA DA CMED)		
01	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REFERÊNCIA COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).	50.1'
02	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).	50.1'
03	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).	50.1'
04	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS DE REFERÊNCIA CONTROLADA COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).	50.1'
05	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICO CONTROLADO COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).	50.1'
06	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES CONTROLADOS COM BASE NA LISTAGEM DE A A Z DA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (TABELA DA CMED).	50.1'

RAZÃO SOCIAL: LUIZ ROBERTO ANTAS

NOME DE FANTASIA: FARMÁCIA DE MÃO

CNPJ: 01.750.502/0001-00

ENDEREÇO: RUA: CORONEL MARCOLINO PEREIRA LIMA, N.º 160

DATA: 05/02/2025

ASSINATURA: 