

33.1.0469958-0

Tipo Jurídico

Requerimento de empresário

Porte Empresarial

Microempresa

Nome

V C M DOS SANTOS REFEICOES

Código Ato

Eventos

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
021	1	Alteração / Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR EDSON PINHEIRO GOMES JUNIOR SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
00004254201	10.269.696/0001-00	Rua São Bartolomeu 50	Parque Caju	Campos dos Goytacazes	RJ
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX



Bernardo Feijó Sampaio Berwanger

SECRETÁRIO GERAL

Observação:

Nº do Protocolo

10-2021/455981-5

JUCERJA

Útimo arquivamento:

00004094894 - 30/06/2021

NIRE: 33.1.0469958-0

V C M DOS SANTOS REFEICOES

Boleto(s):

Hash: 4A460A34-1B44-4DB7-8DA2-2DBD8AD4BCFE

Orgão	Calculado	Pago
Junta	217,00	217,00
DNRC	0,00	0,00

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Deferido em 02/08/2021 e arquivado em 02/08/2021

Nº de Páginas

Capa Nº Páginas

4	1/1
---	-----

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: V C M DOS SANTOS REFEICOES

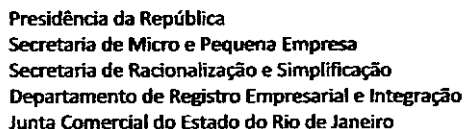
NIRE: 331.0469958-0 Protocolo: 10-2021/455981-5 Data do protocolo: 30/07/2021

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 02/08/2021 SOB O NÚMERO 00004254201 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: 6C08A8A80100F20C0AC247320C7D005B00ECBEDCB838208038C7C967E7FAB091

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



**Delegacia de Campos dos Goytacazes**

Data de criação do protocolo na web: 30/07/2021
09:29:00

10-2021/455981-5

NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.1.0469958-0

Tipo Jurídico

Requerimento de empresário

Porte Empresarial

Microempresa

REQUERIMIENTO

Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

VCM DOS SANTOS REFEICOES

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Campos dos Goyt. R

Local

30/07/2021

Data

Requerente

Nome:	Valéria Carolina Mendes dos Santos
Assinatura:	valeria@unimontealegre.com.br
Telefone de contato:	(22) 2132-2522
E-mail:	
Tipo de documento:	Híbrido
Data de criação:	30/07/2021
Data da 1ª entrada:	



10-2021/455981-5

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: V C M DOS SANTOS REFEICOES

NIRE: 331.0469958-0 Protocolo: 10-2021/455981-5 Data do protocolo: 30/07/2021

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 02/08/2021 SOB O NÚMERO 00004254201 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: 6C08A8A80100F20C0AC247320C7D005B00ECBEDCB838208038C7C967E7FAB091

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



Pag. 2/4



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 33104699580		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) Valéria Cristina Mendes dos Santos			
NACIONALIDADE Brasileira		ESTADO CIVIL Divorciada	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILIAÇÃO Antonio Henrique dos Santos		Marilene Mendes dos Santos	
NASCIDO EM (data de nascimento) 28/01/1967	IDENTIDADE número 09126866-4	Órgão emissor Detran	UF RJ
		CPF (número) 011.111.037-80	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) Rua Voluntários da Pátria			NÚMERO 332
COMPLEMENTO Apto 202	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 28035-260	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO Campos dos Goytacazes			UF RJ
Declaro que a atividade se <input checked="" type="checkbox"/> ENQUADRA PORTE <input type="checkbox"/> REENQUADRA <input checked="" type="checkbox"/> MICROEMPRESA - ME <input type="checkbox"/> DESENQUADRA <input type="checkbox"/> EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.			
Declaro, sob as penas da lei, inclusive que são verificadas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial, não possuir outro registro de empresário e requer.			
NOME DA JUNTA COMERCIAL Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - Alteração		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 - Alteração de Capital		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL V. C. M. DOS SANTOS REFEIÇÕES			
NOME FANTASIA Nutrinorte Refeições Coletivas			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) Rua São Bartolomeu			NÚMERO 50
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO Cajú	CEP 28051-060	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO Campos dos Goytacazes	UF RJ	PAÍS Brasil	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 600.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Seiscentos Mil Reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) Atividade principal Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES À EMPRESAS Restaurante, comercio varejista de generos alimentícios, lanchonete, serviços de buffet, comercio varejista de pães, bar, cantina, comercio varejista de laticínios e quentinhas.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 01/08/2008	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10.269.696/0001-00	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF RJ
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) (campo de preenchimento facultativo) V. C. M. DOS SANTOS REFEIÇÕES			
DATA DA ASSINATURA 29/07/2021	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Valéria Cristina Mendes dos Santos		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	

