



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Sócio / Administrador

Dados do Fornecedor

CNPJ: 51.230.682/0001-60
Razão Social: INSTITUTO DE OLHOS VER LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 154.975.887-00 Participação Societária: 40,00%
Nome: CAIO MARCUS DE ANDRADE LOPES
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 15/07/1996
Filiação Materna: ADOSINDA MARIA DE ANDRADE LOPES
Estado Civil:
CEP: 28.470-000
Endereço: AVENIDA SOUZA, 113 - CASA - FERREIRA
Município / UF: Santo Antônio de Pádua / Rio de Janeiro
Telefone: (22) 88416266
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 147.427.347-50 Participação Societária: 40,00%
Nome: GUSTAVO ANDRADE LOPES
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 20/05/1992
Filiação Materna: ADOSINDA MARIA DE ANDRADE LOPES
Estado Civil:
CEP: 22.461-240
Endereço: RUA PIO CORREIA, 92 - APTO 602 BLOCO 2 - HUMAITA
Município / UF: Rio de Janeiro / Rio de Janeiro
Telefone: (22) 81382150
E-mail:

Relatório de Sócio / Administrador

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: 129.903.437-33 Participação Societária: 20,00%
Nome: RODRIGO CESAR MEDEIROS DA SILVA
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: 27/04/1989
Filiação Materna: LUCINERIA TEIXEIRA MEDEIROS DA SILVA
Estado Civil:
CEP: 28.021-372
Endereço: RUA EXPEDICIONARIO WALDIR DE OLIVEIRA, 233 - VIV DOS COQ II
Município / UF: Campos dos Goitacazes / Rio de Janeiro
Telefone: (21) 88288582
E-mail: