

## ANEXO IV

## REQUERIMENTO – HABILITAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

(Lei nº 10.357, de 27 de dezembro de 2001)

CLF Nº 201220301-3 - 25102014  
CRC Nº 2012/020505

2632

1- TIPO DE REQUERIMENTO				2- ASSUNTO				
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/>	EMISSÃO	<input type="checkbox"/> 04	<input checked="" type="checkbox"/> X	ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/> 01	<input checked="" type="checkbox"/> X	CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/>	CANCELAMENTO	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/>	2ª VIA						

3 - DADOS DA PESSOA JURÍDICA							
RAZÃO SOCIAL						CNPJ	
FERTISERVICE SERVIÇOS LOGÍSTICOS LTDA						15.673.711/0001-02	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO			
ROD MIGUEL BUFAFA S/N KM 4				TRÉVO DE GUARAOQUECABA			
MUNICÍPIO			UF		CEP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONINA			PR		83370-000		90801329-06
DDD		TELEFONE		FAX		E-MAIL	
(41)		(41) 2106.6733					
ATIVIDADE PRINCIPAL (DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO CNAE FISCAL)						CÓDIGO CNAE FISCAL	
TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS						4930.2.03	

4 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL							
NOME							
MAYKOOL ROBERTO BARBOSA DE OLIVEIRA							
CPF				IDENTIDADE (Nº - ÓRGÃO - UF)			
863.855.541-29				3.617.807 SSP/GO			
DDD		TELEFONE		FAX		E-MAIL	
(41)		(41) 2106.6733					

5 - DADOS DO DESPACHANTE							
NOME							
BURVAL MAGOSSO							
CPF				IDENTIDADE (Nº - ÓRGÃO - UF)			
811.899.535-45				12.735.453-7 SES/PR			
DDD		TELEFONE		FAX		E-MAIL	
(41)		(41) 3077.9000		(41) 3077.9000		licenser@licenser.com.br	

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações cadastrais estão atualizadas e traduzem a expressão da verdade.

SOLICITANTE				PEDE DEFERIMENTO			
SIAPRO DCPQ/CGPRE 08208.017234/2014-85 				LOCAL E DATA			
				ANTONINA/PR, 17 de setembro de 2014.			
				NOME			
				MAYKOOL ROBERTO BARBOSA DE OLIVEIRA			
IDENTIDADE (Nº - ÓRGÃO - UF)			CPF	IDENTIDADE (Nº - ÓRGÃO - UF)			CPF
3.617.807 SSP/GO			803.895.541-20	3.617.807 SSP/GO			803.895.541-20
ASSINATURA				→ 			

**ANEXO VI  
COMUNICADO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL**

**1 - DADOS GERAIS DA EMPRESA OU PESSOA FÍSICA**

NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>FERTISERVICE SERVIÇOS LOGÍSTICOS LTDA</b>		CNPJ / CPF: <b>15.673.711/0001-02</b>		CLF / AE: <b>201220301-3</b>
ENDEREÇO: <b>ROD MIGUEL BUFARA S/N KM 4</b>			BARRIO / DISTRITO: <b>TREVO DE GUARAQUEÇABA</b>	
MUNICÍPIO: <b>ANTONINA</b>	UF: <b>PR</b>	CEP: <b>83370-000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>90601329-06</b>	
DDD: <b>(41)</b>	TELEFONE: <b>2106.6733</b>	FAX:	E-MAIL:	
ATIVIDADE PRINCIPAL (DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO CNAE FISCAL): <b>TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS</b>				CÓDIGO CNAE FISCAL: <b>4930.2.03</b>

**2 - ALTERAÇÃO CADASTRAL**

01	RAZÃO SOCIAL	09	CAPACIDADE INDUSTRIAL INSTALADA
02	CNPJ	10	ALTERAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO PRODUTO
03	INSCRIÇÃO ESTADUAL	11	INCLUSÃO DE PRODUTO QUÍMICO
04	ENDEREÇOS	12	EXCLUSÃO DE PRODUTO QUÍMICO
05	QUADRO SOCIAL	13	DESPACHANTE
06	REPRESENTANTE LEGAL	14	FILIAL
07	MUDANÇA DE ATIVIDADE	15	X OUTROS - ESPECIFIQUE
08	RESPONSÁVEL TÉCNICO		

**3 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**INCLUSÃO DE ATIVIDADE: DE ARMAZENAGEM**

USO OFICIAL	LOCAL E DATA: <b>ANTONINA/PR, 17 de setembro de 2014</b>	
	NOME DO RESPONSÁVEL: <b>MAYKOOL ROBERTO BARBOSA DE OLIVEIRA</b>	
	IDENTIDADE (Nº - ORGAO - UF): <b>3.617.807 SSP/GO</b>	CPF: <b>803.895.541-20</b>
	DDD: <b>(41)</b>	TELEFONE: <b>2106.6733</b>
	FAX: <b></b>	
	ASSINATURA 	

