


# REQUERIMENTO - HABILITAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

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


1 - TIPO DE REQUERIMENTO	2 - ASSUNTO								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01 EMISSÃO</td> <td><input type="checkbox"/> 04 RESTITUIÇÃO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 02 RENOVAÇÃO</td> <td><input type="checkbox"/> 05 ALTERAÇÃO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 03 2ª VIA</td> <td><input type="checkbox"/> 06 CANCELAMENTO</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 01 EMISSÃO	<input type="checkbox"/> 04 RESTITUIÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> 02 RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> 05 ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/> 03 2ª VIA	<input type="checkbox"/> 06 CANCELAMENTO	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01 CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 02 CERTIFICADO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 01 CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL	<input checked="" type="checkbox"/> 02 CERTIFICADO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO
<input type="checkbox"/> 01 EMISSÃO	<input type="checkbox"/> 04 RESTITUIÇÃO								
<input checked="" type="checkbox"/> 02 RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> 05 ALTERAÇÃO								
<input type="checkbox"/> 03 2ª VIA	<input type="checkbox"/> 06 CANCELAMENTO								
<input type="checkbox"/> 01 CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL									
<input checked="" type="checkbox"/> 02 CERTIFICADO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO									

3 - DADOS GERAIS DA PESSOA JURÍDICA			
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA		CNPJ 04.195.643/0010-80	
ENDEREÇO Rua João Amaral de Almeida, 149		BAIRRO / DISTRITO CIDADE INDUSTRIAL	
MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	CEP 81170-520	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009.024.730.767
DDD 41	TELEFONE 3212-4700	FAX	E-MAIL admfilial@ouronegro.com
ATIVIDADE PRINCIPAL (DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO CNAE FISCAL) TRANSPORTE RODOVIÁRIO de produtos perigosos			CÓDIGO CNAE FISCAL 4930-2/03

4 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL			
NOME CINTIA BIANCHINI HERTEL ZANETTE			
CPF 534.706.219-34		IDENTIDADE (Nº - ÓRGÃO - UF) 501.726 SSP-SC	
DDD 48	TELEFONE 34614466	FAX	E-MAIL admfilial@ouronegro.com

5 - PEDE DEFERIMENTO
LOCAL E DATA CRICIÚA 15/01/2019
ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL  
Declaro, sob as penas da Lei, que as informações cadastrais estão atualizadas e traduzem a expressão da verdade.

6- CONTROLE DE RECEBIMENTO DO PROCESSO
USO OFICIAL
ETIQUETA PROTOCOLO
<p style="text-align: center;">Observações Importantes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Etiqueta com data e assinatura.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Renovação: verificar a data de vencimento da licença.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Alteração Cadastral: apresentar o Anexo VI.</li> </ul>



**POLÍCIA FEDERAL EM CURITIBA**  
PROTOCOLO/SR/DPE/PR

08385-001840 / 2019 - 47

Data: 05 / 02 / 2019

ASS: 