

1 - CONTROLE

1.1 COLETORIA ESTADUAL  
AGENCIA DE ATENDIMENTO DE ITAGUATINS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
29.544.139-9

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1  1 - CADASTRAMENTO 2 - ALTERAÇÃO 3 - REATIVAÇÃO 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA 5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO 6 - RECADASTRAMENTO 7 - BAIXA VOLUNTÁRIA 8 - BAIXA DE OFÍCIO 2.2 - ORIGEM  1 - SEFAZ 2 - CONTRIBUINTE

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL  
M NEGREIROS SILVA  
3.2 - NOME DE FANTASIA  
C. S. AUTO PECAS  
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF  
56.130.286/0001-84  
3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE  1 - PESSOA FÍSICA 2 - PESSOA JURÍDICA  
3.5 - ATIVIDADE INÍCIO  
29/07/2024  
TÉRMINO

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO  
AVENIDA  
4.2 - NOME DO LOGRADOURO  
AV ELZA LEAL  
4.3 - NÚMERO  
2889  
4.4 - COMPLEMENTO  
4.5 - BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
4.6 - MUNICÍPIO  
AXIXA DO TOCANTINS  
4.7 - UF  
TO  
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA  
mirellynegreiros32@gmail.com  
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO  
1702901  
4.10 - LOCALIZAÇÃO  1 - ZONA URBANA 2 - ZONA RURAL  
4.11 - Cód. DDD - TELEFONE  
(63) 99256-7559  
4.12 - CEP  
77.930-000

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL  
17100871598  
5.2 - DATA DO REGISTRO  
29/07/2024  
5.3 - CAPITAL SOCIAL  
350.000,00  
5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO  1 - ÚNICO 2 - MATRIZ 3 - FILIAL 4 - DEPÓSITO FECHADO 5 - ARMAZÉM GERAL 6 - CANTEIRO DE OBRAS  
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO  1 - NORMAL 2 - SUBSTITUIÇÃO 3 - ESTIMADO 4 - ESPECIAL  
5.6 - Cód. NATUREZA JURÍDICA  
213-5  
5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL  
45.30-7-03  
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA  
45.11-1-02  
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA  
45.11-1-04  
DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)  
DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL  
Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores  
DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA  
Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados  
DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA  
Comércio por atacado de caminhões novos e usados

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - NOME DO IMÓVEL  
6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO  1 - PROPRIETÁRIO 2 - ARRENDATÁRIO 3 - POSSEIRO 4 - COMODATÁRIO 5 - CONDOMÍNIO 6 - OUTROS  
6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)  
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)  
6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)  
6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)  
6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)  
6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO  
6.9 - NÚMERO DO REGISTRO  
6.10 - LIVRO  
6.11 - FLS.  
6.12 - INSCRIÇÃO NO INCRA  
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)  
6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF  
328.920.473-15  
7.2 - NOME  
DANIEL MARTINS DE OLIVEIRA  
7.3 - CRC  
TO-001211/O-1  
7.4 - ENDEREÇO  
RUA PARAENSE, 214 - CENTRO  
7.5 - Cód DDD TELEFONE  
(63) 3444-1367  
7.6 - E-MAIL  
daniel.1413@hotmail.com  
7.7 - MUNICÍPIO  
AXIXA DO TOCANTINS  
7.8 - UF  
TO  
7.9 - CEP  
77.930-000

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF  
712.063.311-27  
8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL  
MIRELLY NEGREIROS SILVA  
8.3 - C.I.  
064394672017-9  
8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR  
SSP/MA  
8.5 - ENDEREÇO  
Rua Barão do Rio Branco, 74 - CENTRO  
8.6 - MUNICÍPIO  
AXIXA DO TOCANTINS  
8.7 - UF  
TO  
8.8 - CEP  
77.930-000  
8.9 - Cód DDD TELEFONE  
(63) 99256-7559

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - DECLARAÇÃO  
9.2 - OBSERVAÇÃO  
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO  
9.4 - DATA  
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR  
9.6 - MATRÍCULA

10 - CARIMBO PADRONIZADO

10.1 - COLETORIA ESTADUAL

11 - USO DA SEFAZ

**VISTORIA**  
APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO:  
 FAVORÁVEL  DESFAVORÁVEL  
MOTIVO:  
DATA: NOME - MATRÍCULA:

**HOMOLOGAÇÃO**  
 DEFIRO  INDEFIRO  
MOTIVO:  
DATA: NOME - MATRÍCULA:

**12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA****29.510.624-7**

12.1 - CPF/CNPJ 712.063.311-27	12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL MIRELLY NEGREIROS SILVA			12.3 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.4 - PAÍS BRASIL
12.5 - ENDEREÇO RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 74 - CENTRO				12.6 - CI Nº 064394672017-9	12.7 - ORG. EXPED SSP/MA
12.8 - MUNICÍPIO Aixá do Tocantins	12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.930-000	12.11 - DDD TELEFONE (63) 99256-7559	12.12 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.13 - MANDATO 100

12.15 - CPF/CNPJ	12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.17 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.18 - PAÍS
12.19 - ENDEREÇO				12.20 - CI Nº	12.21 - ORG. EXPED
12.22 - MUNICÍPIO	12.23 UF	12.24 - CEP	12.25 - DDD TELEFONE	12.26 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.27 - MANDATO

12.29 - CPF/CNPJ	12.30 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.31 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.32 - PAÍS
12.33 - ENDEREÇO				12.34 - CI Nº	12.35 - ORG. EXPED
12.36 - MUNICÍPIO	12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE	12.40 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.41 - MANDATO

12.43 - CPF/CNPJ	12.44 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.45 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.46 - PAÍS
12.47 - ENDEREÇO				12.48 - CI Nº	12.49 - ORG. EXPED
12.50 - MUNICÍPIO	12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.55 - MANDATO

12.57 - CPF/CNPJ	12.58 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.59 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.60 - PAÍS
12.61 - ENDEREÇO				12.62 - CI Nº	12.63 - ORG. EXPED
12.64 - MUNICÍPIO	12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.69 - MANDATO

12.71 - CPF/CNPJ	12.72 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.73 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.74 - PAÍS
12.75 - ENDEREÇO				12.76 - CI Nº	12.77 - ORG. EXPED
12.78 - MUNICÍPIO	12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.83 - MANDATO

12.85 - CPF/CNPJ	12.86 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.87 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.88 - PAÍS
12.89 - ENDEREÇO				12.90 - CI Nº	12.91 - ORG. EXPED
12.92 - MUNICÍPIO	12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.97 - MANDATO

12.99 - CPF/CNPJ	12.100 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.101 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.102 - PAÍS
12.103 - ENDEREÇO				12.104 - CI Nº	12.105 - ORG. EXPED
12.106 - MUNICÍPIO	12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.111 - MANDATO

12.113 - CPF/CNPJ	12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.115 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR	12.116 - PAÍS
12.117 - ENDEREÇO				12.118 - CI Nº	12.119 - ORG. EXPED
12.120 - MUNICÍPIO	12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO	12.125 - MANDATO

**13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

13.1 - LOCAL	13.2 - DATA
13.3 - DECLARAÇÃO DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.	13.4 - ASSINATURA

**14 - OBSERVAÇÕES**