

MASTER REPRESENTACOES

MASTER REPRESENTACOES E SERVICOS DE PLANO DE SAUDE E TRATAMENTO ORTODONTICO LTDA

CNPJ
01.925.334/0001-39

Situação Cadastral
Ativa

Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	26/06/1997
Capital Social	R\$ 5.000,00
Porte	-
Tipo	Matriz

Contato

E-mail	alexandreolindabraga@gmail.com
--------	--------------------------------

Endereço

PEDRO BORGES, 33 - SALA 207 209
324 402 E 403
CENTRO
FORTALEZA/CE
CEP: 60055-110

Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)
8630-5/04 -
+ 2 atividade(s) secundária(s)

Quadro Societário (1)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
VIVIANE VICTORIA FERREIRA VIANA	***	Sócio-Administrador	07/08/2013

Verificação de Autenticidade

Este documento possui assinatura digital. Escaneie o QR Code ou acesse o link para verificar sua autenticidade.

https://cnpjcheck.com.br/verificar/1925334000139/NHdM_uxNWAtH



AVISO LEGAL

Este documento é um comprovante de consulta e não substitui certidões oficiais. Os dados são obtidos de fontes públicas e podem estar desatualizados. Para informações oficiais, consulte a Receita Federal do Brasil.