

# CLINICA LEAL EXAME TOXICOLOGICO

R. DE O. E SILVA LTDA

CNPJ  
**04.328.270/0001-87**

Situação Cadastral  
**Ativa**

## Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	13/03/2001
Capital Social	R\$ 30.000,00
Porte	-
Tipo	Matriz

## Contato

E-mail: [fiscalmcabral@gmail.com](mailto:fiscalmcabral@gmail.com)

## Endereço

BARAO DO RIO BRANCO, 1294 - SALA D  
CENTRO  
**BOA VISTA/RR**  
CEP: 69301-130

## Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)  
**8630-5/02** -  
+ 3 atividade(s) secundária(s)

## Quadro Societário (1)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
RAQUEL DE OLIVEIRA E SILVA	***	Sócio-Administrador	13/03/2001

## 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/4328270000187/4WfDtk1tP7T3>



## 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.