

# CLINICA DE REABILITACAO CENTRO OESTE

CLINICA DE REABILITACAO CENTRO OESTE LTDA

CNPJ

**05.105.590/0001-30**

Situação Cadastral

**Ativa**

## Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	11/06/2002
Capital Social	
Porte	-
Tipo	Matriz

## Contato

E-mail: [cjmartanos@ig.com.br](mailto:cjmartanos@ig.com.br)

## Endereço

BANDEIRANTES, 3554  
VILA BANDEIRANTES  
**CAMPO GRANDE/MS**  
CEP: 79006-000

## Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)

**8650-0/04** -

+ 1 atividade(s) secundária(s)

## Quadro Societário (2)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
LUIZ CLAUDIO SERRA CHAVES	***	Sócio-Administrador	11/06/2002
ROSANGELA APARECIDA FERREIRA CHAVES	***	Sócio	11/06/2002

## 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/5105590000130/wPUXf9DE\\_HdA](https://cnpjcheck.com.br/verificar/5105590000130/wPUXf9DE_HdA)



### 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.