

CLINICA DERMATOLOGICA DRA KALINE FERRAZ LTDA

CNPJ
27.314.634/0002-56

Situação Cadastral
Ativa

Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	02/03/2021
Capital Social	R\$ 93.700,00
Porte	-
Tipo	Filial

Contato

E-mail	registro@multmediccontas.com.br
--------	---------------------------------

Endereço

PROFESSOR DIAS DA ROCHA, 800 - LOJA 19
ALDEOTA
FORTALEZA/CE
CEP: 60170-285

Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)
8650-0/04 -
+ 1 atividade(s) secundária(s)

Quadro Societário (1)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
KALINE SANTOS FERRAZ NOGUEIRA	***	Sócio-Administrador	16/03/2017

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/27314634000256/VmWyOdfLZzRv>



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.