

# ODONTOCENTER

J A CAMPOS CLINICA LTDA

CNPJ  
**27.948.003/0001-08**

Situação Cadastral  
**Ativa**

## Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	12/06/2017
Capital Social	R\$ 200.000,00
Porte	-
Tipo	Matriz

## Contato

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

## Endereço

RECIFE, 5291  
CENTRO  
**ROLIM DE MOURA/RO**  
CEP: 76940-000

## Atividade Econômica

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

## Quadro Societário (1)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
JULYANE AMANDO CAMPOS	***	Sócio-Administrador	12/06/2017

## 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/27948003000108/POJFSjzJ6cMe>



### 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.