

EMAGRECENTRO

CLINICA DE EMAGRECIMENTO COM APARELHOS MENDES LTDA

CNPJ

38.013.700/0001-93

Situação Cadastral

Ativa

Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	07/08/2020
Capital Social	R\$ 105.000,00
Porte	-
Tipo	Matriz

Contato

E-mail contabilperes@uol.com.br

Endereço

FLORIANO PEIXOTO, 342 - SALA B
CENTRO
SAO JOAO DA BOA VISTA/SP
CEP: 13870-060

Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)

8690-9/01 -

+ 3 atividade(s) secundária(s)

Quadro Societário (1)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
MAYKON MENDES DE OLIVEIRA	***	Sócio-Administrador	07/08/2020

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/38013700000193/KYr1fyUic17o>



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.