

# EMAGRECENTRO

CLINICA DE EMAGRECIMENTO COM APARELHOS MENDES LTDA

CNPJ

**38.013.700/0002-74**

Situação Cadastral

**Ativa**

## Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	21/01/2022
Capital Social	R\$ 105.000,00
Porte	-
Tipo	Filial

## Contato

E-mail: [contabilperes@uol.com.br](mailto:contabilperes@uol.com.br)

## Endereço

MINAS GERAIS, 621  
CENTRO  
**POCOS DE CALDAS/MG**  
CEP: 37701-004

## 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/38013700000274/DaZ1hWSizE2Z>



### 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.