

# CLINICA RESTORE

RESTORE ODONTO LTDA

CNPJ

**41.268.618/0001-14**

Situação Cadastral

**Ativa**

## Dados Cadastrais

Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada
Data de Abertura	18/03/2021
Capital Social	R\$ 100.000,00
Porte	-
Tipo	Matriz

## Contato

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

## Endereço

PADRE CICERO, 418  
CENTRO  
**JUAZEIRO DO NORTE/CE**  
CEP: 63010-020

## Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)

**8630-5/04** -

+ 4 atividade(s) secundária(s)

## Quadro Societário (1)

Nome	CPF/CNPJ	Qualificação	Entrada
IVAN GOMES MIRANDA	***	Sócio-Administrador	05/12/2022

## 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/41268618000114/mhYQKWb2m-GK>



## 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.