



## CLINICA DE REABILITACAO ODONTOLOGICA

CLINICA DE REABILITACAO ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ

54.589.987/0001-50

Situação Cadastral

Ativa

## Dados Cadastrais

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| Natureza Jurídica | Sociedade Empresária Limitada |
| Data de Abertura  | 04/04/2024                    |
| Capital Social    | R\$ 70.000,00                 |
| Porte             | -                             |
| Tipo              | Matriz                        |

## Endereço

FATIMA MAIA, 280 - SALA 10  
JARDIM DE ALAH  
RIO BRANCO/AC  
CEP: 69915-572

## Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)

8630-5/04 -

+ 1 atividade(s) secundária(s)

## Contato

|          |                                   |
|----------|-----------------------------------|
| Telefone | (68) 9282-6270                    |
| E-mail   | cro.clinicaodontologica@gmail.com |

## Quadro Societário (2)

| Nome                            | CPF/CNPJ | Qualificação        | Entrada    |
|---------------------------------|----------|---------------------|------------|
| MARCOS AFRAN DE OLIVEIRA SOARES | ***      | Sócio-Administrador | 04/04/2024 |
| PAULO JOSE SOUZA BINO           | ***      | Sócio               | 04/04/2024 |

## 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/54589987000150/84Q5Sw1JdCs>



# CLINICA DE REABILITACAO ODONTOLOGICA

## CLINICA DE REABILITACAO ODONTOLOGICA LTDA

CNPJ  
**54.589.987/0001-50**

Situação Cadastral  
**Ativa**

### 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.