

# DRA FABIANE PARENTE

CLINICA MARTINS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

CNPJ

**54.874.533/0001-21**

Situação Cadastral

**Ativa**

## Dados Cadastrais

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| Natureza Jurídica | Sociedade Empresária Limitada |
| Data de Abertura  | 24/04/2024                    |
| Capital Social    | R\$ 10.000,00                 |
| Porte             | -                             |
| Tipo              | Matriz                        |

## Contato

|        |                            |
|--------|----------------------------|
| E-mail | fabianemartinspm@gmail.com |
|--------|----------------------------|

## Endereço

DOM JOSE TUPINAMBA DA FROTA, 2074 - SALA 09  
CENTRO  
**SOBRAL/CE**  
CEP: 62010-295

## Atividade Econômica

Atividade Principal (CNAE)

**8630-5/04** -

+ 4 atividade(s) secundária(s)

## Quadro Societário (1)

| Nome                          | CPF/CNPJ | Qualificação        | Entrada    |
|-------------------------------|----------|---------------------|------------|
| MARIA FABIANE PARENTE MARTINS | ***      | Sócio-Administrador | 24/04/2024 |

## 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/54874533000121/RpRg8HwXzn2M>



### 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.