

**CLINICA DR. ANDREAZZA CAVALCANTE**

ANDREAZZA DE ABREU CAVALCANTE

CNPJ

**64.655.658/0001-14**

Situação Cadastral

**Ativa****Dados Cadastrais**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Natureza Jurídica | Empresário (Individual) |
| Data de Abertura  | 22/01/2026              |
| Capital Social    | R\$ 15.000,00           |
| Porte             | -                       |
| Tipo              | Matriz                  |

**Endereço**

DESEMBARGADOR LAURO NOGUEIRA, 1500 -  
SALA 105  
PAPICU  
**FORTALEZA/CE**  
CEP: 60176-065

**Contato**

|          |                         |
|----------|-------------------------|
| Telefone | (85) 9613-4088          |
| E-mail   | andreazza30@hotmail.com |

**Atividade Econômica**

Atividade Principal (CNAE)  
**8650-0/04** -

**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/64655658000114/5QYOHlcZCsCv>

**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.