



FICHA CADASTRAL DO MOBILIÁRIO

CONTRIBUINTE

Código:: **000017951**

Nome: **GRAZIELA DE SOUZA JAYME** CNPJ: **43720881830**

Nome Fant.: **GRAZIELA DE SOUZA JAYME** PIS/NIT:

Endereço: **VIC. VIC. TEREZA NOCERA AGOSTINHO** Nº: **10** CEP: **14120350**

Bairro: **CENTRO** Complemento:

Cidade: **DUMONT** Estado: **SP**

ESTABELECIMENTO

Cadastro: **000002939**

Endereço: **VIC. VIC. TEREZA NOCERA AGOSTINHO** Nº: **10** CEP: **14120350**

Bairro: **CENTRO** Complemento:

Cidade: **DUMONT** Estado: **SP**

Area: **0,00** Nº Empregados: **0** Região:

Insc Estadual: Insc Municipal: **000002939** Horário de Funcionamento: **Das: Até**

DADOS GERAIS

Abertura: **15/07/2025** Processo: **0100003020** Dt. Processo:

Junta Comercial: Data: Nº Reg Pessoal Jurídica:

Escritório: Email Esc:

Fone Esc:

Situação: **01 - Ativo** Tipo da Empresa: **EMPRESA MUNICIPAL**

Tipo ISS: **03 - Sobre Faturamento** Capital: **0** Tipo de Cadastro: **EMPRESA**

Optante SN: **N** Regime Especial: **Não Possui** Exigibilidade ISS: **Exigível**

Atividade: **Fisioterapeuta.**

Código	Identificador	Tipo	Atividade	Qtde.	Inicio	Fim
000004	04.00	01 - Prestação de	Serviços de saúde, assistência médica e congêneres	0		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia						
200000	200000	01 - Prestação de	Licença e Fiscalização de Funcionamento		15/07/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇO

Código	Principal	Atividade cnae
8650004	S	Atividades de fisioterapia

Código Alvara	Exercício	Descrição	Data Emissão	Data Validade
7	2025	DEFINITIVO	15/07/2025	15/07/2026