**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO CADASTRO ESTADUAL DE EMPRESAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Órgão Requerente:** | | | | | | | | | | **CNPJ:** | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | | **UF:** | | | |
| **Data da Solicitação:** | | | |
| **Fone-Contato:** | | | | | | **E-mail-Contato:** | | | | | | | |
| **Representante do órgao: (Qualificação)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição do Pedido (Assinalar itens 2 ou 3 para pesquisa – observação o item 1 é obrigatório e já está marcado)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato do Relatório** |  | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |
| Item 1 - Informações Completas: Nire; tipo documento; nome empresarial; porte (ME/EPP); endereço completo; capital social (podendo estar sem expressão monetária e desatualizada); data do início de atividade; CNPJ (quando disponível); data de deferimento do ultimo documento arquivado; objeto social codificado (CNAE); data da constituição da empresa; nome e CPF dos sócios e outros. | | | | | | | | | | | | | |
| Item 2 - Relatório personalizado (Tipo de arquivo: \*.xls): Acima de 5 itens assinalados, usar o item 2 - Informações Completas. | | | | | | | | | | | | | |
| NIRE | | | | | Nome Empresarial | | | | | Endereço Completo | | | |
| E-mail (quando disponível) | | | | | Capital Social (quando houver) | | | | | Data deferimento último documento | | | |
| Data início das Atividades | | | | | CNPJ (quando disponível) | | | | | Tipo do ATO | | | |
| Objeto Social Codificado (CNAE) | | | | | Data de Constituição | | | | | Porte da Empresa | | | |
| **Período do Registro do ATO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Início:** | | | | **Fim:** | | | | Últimos 10 anos | | | | | |
| **Tipo(s) dos ATO(S):** | | | | | | | | **Situação das Empresas:** | | | | | |
| Constitutivo | | Modificativos | | | Extintivos | | | Ativas | | | Extintas | | |
| **Tipos Jurídicos:** | | | | | | | | | | | | | |
| Empresário Individual | | | | MEI | | | | Sociedade Empresária LTDA | | | |  | |
| Sociedade Anônima | | | | Cooperativa | | | | Outros Tipos | | | | Todos os tipos | |
| **Porte Empresarial:** | | | | | | | | | | | | | |
| ME (Micro Empresa) | | | | EPP (Emp. Pequeno Porte) | | | | Outros | | | Todos os portes | | |
| **Listar no máximo (Qt empresas):** | | | | **Abrangência do levantamento:** | | | | Campo Grande | | | Todos os Municípios MS | | |
| Outros Municípios: | | | | | | | | | |
| **Informar a(s) atividades: Conforme CNAE (versão atualizada). Site:** [**https://cnae.ibge.gov.br/(**](https://cnae.ibge.gov.br/)**7 dígitos / sub-classes 2.3. EX: 3329-5/01.)** | | | | | | | | | | | | | |
| Todos CNAEs | | | | | | | | | | | | | |
| Relacionar os códigos CNAEs (não dar espaço entre as linhas e números): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |  | | | |  |

**[Assinatura do Representante do Órgão Solicitante]**  
**Nome completo**