

Ao Setor de Licitação

Prefeitura Municipal de General Câmara- RS

Recurso referente ao edital 007/2019

Eu, Gastão Antônio de Carvalho portador do CPF nº 399.907.610-00, representante da empresa Gastão Antônio de Carvalho, inscrita no CNPJ nº 90.683.087/0002-12, estabelecida na Rua Dr. Eugênio de Mello, 179, Centro de General Câmara, RS, venho através deste contestar sobre a manifestação do recurso da EMPRESA KIT LUB DISTRIBUIDORA DE LUBRIFICANTES LTDA – ME, CNPJ nº 24.939.652/0001-54 conforme segue:

- 1) A empresa Gastão Antônio de Carvalho não apresentou documento conforme o item 6.1. b, revendo o item 6.1.b é solicitado o cadastro estadual **OU** municipal, não necessariamente teria que ser os dois cadastros, pois no edital consta no mesmo parágrafo a solicitação dos mesmos se fossem obrigatórios os dois teria que constar em parágrafos diferente como os demais por este motivo a empresa apresentou o cadastro estadual conforme anexo.
- 2) Alegou também que não consta no Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral o CNAE 46.81-8/05 Comercio Atacadista de Lubrificantes, Portanto no edital 007/2019 não é solicitado que tenha que constar algum CNAE em específico, somente a apresentação do Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral.
- 3) A Certidão Negativa de Débitos RFB e PGFN E PREVIDENCIARIA sempre será emitida com o CNPJ da matriz, e é **VALIDA PARA AS FILIAIS**, conforme já consta no corpo da certidão.

General Câmara, 20 de fevereiro de 2019.


Gastão Antônio de Carvalho



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
FICHA DE CADASTRAMENTO

GENERAL CAMARA
0520012925

- 1 - PREENCHER EM TRÊS VIAS, PERFEITAMENTE LEGÍVEIS E SEM RASURAS
2 - OS ITENS DE FUNDO ESCURECIDO NÃO SERÃO PREENCHIDOS PELO CONTRIBUINTE

CADASTRAMENTO EM RAZÃO DE:
ASSINALE COM "X" O PROCEDIMENTO SOLICITADO PREENCHENDO
TODOS OS CAMPOS E BLOCOS DESTE FORMULÁRIO

<input type="checkbox"/>	01	CISÃO	<input type="checkbox"/>	04	INCORPORAÇÃO
<input type="checkbox"/>	02	FUSÃO	<input type="checkbox"/>	05	MUDANÇA DE MUNICÍPIO
<input checked="" type="checkbox"/>	03	INCLUSÃO	<input type="checkbox"/>	06	TRANSFERÊNCIA

NO CASO DE ALTERAÇÃO:
ASSINALE COM "X" O(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S) PREENCHENDO SOMENTE
OS CAMPOS E BLOCOS INDICADOS ENTRE PARÊNTESES

<input type="checkbox"/>	01	ENDEREÇO (1.5 E 2)	<input type="checkbox"/>	04	NOME OU RAZÃO SOCIAL (1.2, 1.3, 1.4 E 1.5)	<input type="checkbox"/>	07	SÓCIOS (1.4, 1.5 E 7)
<input type="checkbox"/>	02	RAMO DE ATIVIDADE (1.5 E 4)	<input type="checkbox"/>	05	NOME FANTASIA (1.4, 1.5 E 1.6)	<input type="checkbox"/>	08	CONTABILISTA
<input type="checkbox"/>	03	CGC/MF (1.4 E 1.5)	<input type="checkbox"/>	06	FORMA JURÍDICA (1.2, 1.3, 1.4, 1.5 E 1.7)	<input type="checkbox"/>	09	END. P/CORRESP. (1.5 E 3)

BLOCO 1 — IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

1.1 DATA INÍCIO DE ATIVIDADE: **0 1 1 1 1 9 9 5** 1.2 DATA REG. JUNTA COM.: **2 6 1 0 9 5** 1.3 Nº REG. JUNTA COM.: **0 1 4 5 4 2 1 7** 1.4 INSCRIÇÃO CGC/MF: **9 0 6 8 3 0 8 7 0 0 0 2 1 2**

1.5 NOME OU RAZÃO SOCIAL POR EXTENSO
Gastão Antônio de Carvalho

1.6 DENOMINAÇÃO COMERCIAL OU NOME FANTASIA
PASTÃO AUTO PEÇAS

1.7 ASSINALE COM "X" A FORMA JURÍDICA:

<input checked="" type="checkbox"/>	01	FIRMA INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	06	SOC. COMANDITA P/AÇÕES	<input type="checkbox"/>	11	ÓRGÃO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	16	COOPERATIVA
<input type="checkbox"/>	02	SOC. EM NOME COLETIVO	<input type="checkbox"/>	07	SOC. ANÔNIMA	<input type="checkbox"/>	12	CONCESSION. SERV. PÚBL.	<input type="checkbox"/>	17	OUTRAS
<input type="checkbox"/>	03	SOC. P/COTAS RESP. LTDA.	<input type="checkbox"/>	08	S/A DE CAPITAL ABERTO	<input type="checkbox"/>	13	SOC. ECON. MISTA			
<input type="checkbox"/>	04	SOC. CAPITAL E INDÚSTRIA	<input type="checkbox"/>	09	SOC. CIVIL	<input type="checkbox"/>	14	EMPRESA PÚBLICA			
<input type="checkbox"/>	05	SOC. COMANDITA SIMPLES	<input type="checkbox"/>	10	AUTARQUIA	<input type="checkbox"/>	15	FUNDAÇÃO			

BLOCO 2 — LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

2.1 TIPO (AV., RUA, PRAÇA): **Rua** 2.2 NOME: **Duque de Caxias** 2.3 CÓD. LOG.: **24744**
2.4 NÚMERO: **3 6 6** 2.5 COMPLEMENTO (AP., SALA, BLOCO,...):
2.6 DDD: 2.7 TELEFONE:
2.8 BAIRRO OU DISTRITO: **Centro** 2.9 CÓD. BAIRRO: **3** 2.10 MUNICÍPIO: **General Câmara**

BLOCO 3 — ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

3.1 TIPO (AV., RUA, PRAÇA): 3.2 NOME: 3.3 CÓD. LOG.:
3.4 NÚMERO: 3.5 COMPLEMENTO (AP., SALA, BLOCO,...): 3.6 DDD: 3.7 TELEFONE:
3.8 BAIRRO OU DISTRITO: 3.9 CÓD. BAIRRO: 3.10 MUNICÍPIO:

BLOCO 4 — RAMO DE ATIVIDADE

COMPOSIÇÃO DO CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA: (SE MAIS DE UMA INFORME PELOS NÚMEROS 1, 2 E 3 A ORDEM DE IMPORTÂNCIA DAS ATIVIDADES)

<input type="checkbox"/>	2	INDÚSTRIA EXTRATIVA MINERAL	<input type="checkbox"/>	6	INDÚSTRIA DE ACONDICIONAMENTO E RECONDICIONAMENTO
<input type="checkbox"/>	3	INDÚSTRIA DE TRANSFORMAÇÃO	<input type="checkbox"/>	7	COMÉRCIO ATACADISTA
<input type="checkbox"/>	4	INDÚSTRIA DE BENEFICIAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	8	COMÉRCIO VAREJISTA
<input type="checkbox"/>	5	INDÚSTRIA DE MONTAGEM	<input type="checkbox"/>	9	SERVIÇO E OUTROS

DESCREVA PELA ORDEM DE IMPORTÂNCIA OS TRÊS PRINCIPAIS PRODUTOS:

Peças e acessórios para veículos **8 1 3 0 1 0 0 0 0 0 0**
Peças e acessórios para motos **8 1 3 0 2 0 0 0 0 0 0**

BLOCO 5 — SUCEDIDO

5.1 INSCRIÇÃO CGC/TE: 5.3 DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES PRESTADAS (Assinatura do vendedor)
5.2 NOME:

BLOCO 6 — RESPONSÁVEL LEGAL

PREENCHIDO NOS CASOS:

- 1 - DE CADASTRAMENTO DE ÓRGÃO PÚBLICO
- 2 - EM QUE CONSTAR NO BLOCO 7, COMO SÓCIO(S) OU ACIONISTA(S), SOMENTE PESSOA(S) FÍSICA(S) RESIDENTE(S) OU DOMICILIADA(S) NO EXTERIOR OU EM OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO E/OU PESSOA(S) JURÍDICA(S)

6.1 CPF	6.2 NOME
6.3 ENDEREÇO	

BLOCO 7 — TITULAR, SÓCIOS OU ACIONISTAS COM MAIS DE 5% DO CAPITAL DA EMPRESA
(EM CASO DE ALTERAÇÃO, NÃO IDENTIFICAR SÓCIOS REMANESCENTES)

INFORME O Nº **01**

CPF	CGC/MF	DATA INÍCIO	DATA SAÍDA
OU			
3 9 9 9 0 7 6 1 0 0 0		0 1 1 1 9 5	
NOME			
Gastão Antônio de Carvalho			
ENDEREÇO			
rua Duque de Caxias s/nº, Centro, General Câmara-Rs			

CPF	CGC/MF	DATA INÍCIO	DATA SAÍDA
OU			
NOME			
ENDEREÇO			

CPF	CGC/MF	DATA INÍCIO	DATA SAÍDA
OU			
NOME			
ENDEREÇO			

CPF	CGC/MF	DATA INÍCIO	DATA SAÍDA
OU			
NOME			
ENDEREÇO			

SENDO A EXPRESSÃO DA VERDADE, ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DECLARO ESTAR CIENTE DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS

LOCALIDADE	DATA	ASSINATURA
General Câmara	3 1 1 0 9 5	<i>Gastão Antônio de Carvalho</i>
NOME LEGÍVEL	IDENTIDADE	
Gastão Antônio de Carvalho	4 0 2 5 3 3 1 4 7 3	

CRC RS CRC RS CRC RS CRC RS CRC RS CRC RS CRC RS CRC RS

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

CERTIFICADO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

GILBERTO AMARO PIRES PEREIRA

TECN. CONT.

RUA DR. EUGÊNIO DE NELLO

CRCRS: RS-014664/0 CPF: 029892120400

CERC 95820-000 RS GENERAL CÂMARA S

SOLICITO PERMISSÃO PARA MANTER MEUS LIVROS FISCAIS FORA DO ESTABELECIMENTO AOS CUIDADOS DO CONTABILISTA ACIMA QUALIFICADO, PARA FINS DE ESCRITURAÇÃO (ART. 227, § 3º DO REGULAMENTO DO ICMS)

Gastão Antônio de Carvalho CONTRIBUINTE

M. Pires CONTABILISTA

HOMOLOGO O(S) PROCEDIMENTO(S) CADASTRAL(AIS) ASSINALADO(S) NO ANVERSO, APÓS A CONFERÊNCIA DO PREENCHIMENTO DESTA FICHA DE CADASTRAMENTO

Severino Lites da Silva

ASSINATURA E CÓDIGO DO FISCAL

SEVERINO LITES DA SILVA
Fiscal de Tributos Estaduais
COD 883

CARIMBO DA REPARTIÇÃO

PARA USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO

24 NOV 1995

FISCALIZADOR

SÃO JERÔNIMO