



Comprovante de abertura

000190

Parâmetros: Numero_processo: 000003329/2024

Número do processo: 000003329/2024

Assunto: CREDENCIAMENTO

Requerente: ANGEL ARIOM OTTO OLINEK

CPF/CNPJ do requerente: 05120602908

Local de protocolização: 001001001 - PROTOCOLO

Data de protocolização: 05/12/2024

Observação: Credenciamento N° 07/2024

Chamamento público para concessão de exploração comercial de espaços, na Festa dos 72 anos do município.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil

ANGEL ARIOM OTTO OLINEK

CPF

051.206.029-08

CNPJ

35.405.765/0001-96

Data de Abertura

04/11/2019

Nome Empresarial

ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908

Capital Social

40.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

04/11/2019

Endereço Comercial

CEP

84620-000

Logradouro

AVENIDA ANTONIO VIANA

Número

196

Bairro

CENTRO

Município

CRUZ MACHADO

UF

PR

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período

1º período

Início

04/11/2019

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Comerciante independente de bebidas

Atividade Principal (CNAE)

4723-7/00 - Comércio varejista de bebidas

Ocupações Secundárias

Artesão(ã) em papel independente

Clicherista independente

Comerciante independente de produtos de tabacaria

Editor(a) de jornais não diários independente

Atividades Secundárias (CNAE)

1749-4/00 - Fabricação de produtos de pastas celulósicas, papel, cartolina, papel-cartão e papelão ondulado não especificados anteriormente

1821-1/00 - Serviços de pré-impressão

4729-6/01 - Tabacaria

5812-3/02 - Edição de jornais não diários

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom right and several smaller initials scattered around the text.


Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



000193



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|--|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 35.405.765/0001-96 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 04/11/2019 |
| NOME EMPRESARIAL ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908 | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | PORTE ME | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 58.12-3-02 - Edição de jornais não diários 18.21-1-00 - Serviços de pré-impressão 47.29-6-01 - Tabacaria 17.49-4-00 - Fabricação de produtos de pastas celulósicas, papel, cartolina, papel-cartão e papelão ondulado não especificados anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | |
| LOGRADOURO AV ANTONIO VIANA | NÚMERO 196 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 84.620-000 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO CRUZ MACHADO |
| UF PR | ENDEREÇO ELETRÔNICO OTTOOLINEK@GMAIL.COM | |
| TELEFONE (42) 8811-0185 | | ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 04/11/2019 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **02/12/2024** às **15:55:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908**
CNPJ: **35.405.765/0001-96**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:01:13 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2025.

Código de controle da certidão: **E6BA.88CA.2C35.81C1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

000195

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 035450280-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 35.405.765/0001-96

Nome: ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908

Estabelecimento sem registro no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 01/04/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908 CNPJ: 35405765000196

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWKJ7NKKKEM2CEA1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.pmcm.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 02 de Dezembro de 2024

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 35.405.765/0001-96
Razão Social: ANGEL ARIOM OTTO OLINEK
Endereço: AV ANTONIO VIANA 196 / CENTRO / CRUZ MACHADO / PR / 84620-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120314446341794051

Informação obtida em 03/12/2024 15:40:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.405.765/0001-96
Certidão n°: 83355394/2024
Expedição: 02/12/2024, às 16:38:36
Validade: 31/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANGEL ARIOM OTTO OLINEK 05120602908 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **35.405.765/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



000199

ANEXO I
REQUERIMENTO DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO

Formulário de inscrição

9

- 1) **Identificação do Proponente:** DOS PRIMOS
 Nome do Empreendedor: Angel Ariom Otto Olinek
 CPF / CNPJ: 35.405.765/0001-96
 Telefone: (42) 98811-0185
 Endereço: Av. Antônio Viana, 190
 Bairro: Centro
 Doc. Identificação: 9.728.839-9
 CPF: [REDACTED]
 Email: ottoolinek@gmail.com

| ESPAÇO | DETALHAMENTO | Valor a ser pago ao município |
|--------|-----------------|-------------------------------|
| 1 | Bebidas e geral | R\$1.000,00 |

Cruz Machado (PR), 04 de dezembro de 2024

Angel Ariom Otto Olinek

Nome e Assinatura do Requerente

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten marks]

[Handwritten mark]



000200

**ANEXO I
REQUERIMENTO DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO**

Formulário de inscrição

1) Identificação do Proponente:

Nome do Empreendedor:

CPF / CNPJ:

Telefone:

Endereço:

Bairro:

Doc. Identificação:

CPF:

Email:

Angela Olho Oliveira
354057650001-96

9

| ESPAÇO | DETALHAMENTO | Valor a ser pago ao município |
|--------|--------------|-------------------------------|
| 3 | 7 ebooks | R\$ |

Cruz Machado (PR), _____ de _____ de 2024

[Handwritten Signature]

Nome e Assinatura do Requerente

[Handwritten notes and signatures]



000201

**ANEXO I
REQUERIMENTO DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO**

Formulário de inscrição

9

1) Identificação do Proponente:

Nome do Empreendedor:

CPF / CNPJ:

Telefone:

Endereço:

Bairro:

Doc. Identificação:

CPF:

Email:

Angel Otto Glime
3905 765 001 92

| ESPAÇO | DETALHAMENTO | Valor a ser pago ao município |
|--------|--------------|-------------------------------|
| 2 | Bebidas | R\$ |

Cruz Machado (PR), ____ de _____ de 2024

[Handwritten Signature]

Nome e Assinatura do Requerente

[Handwritten signatures and initials]



ANEXO II
TERMO DE CIÊNCIA

Pelo presente termo eu Angel....., CPF nº ██████████ em atendimento ao disposto neste edital de credenciamento público, cujo objeto é a **concessão de exploração comercial de espaços, na Festa dos 72 anos do município de Cruz Machado-PR, a realizar-se no dia 14 de dezembro do corrente ano**, declaro que tenho ciência quanto à proibição de venda de bebidas alcóolicas nos stands 4 a 18.

10

Cruz Machado (PR), 04 de dezembro de 2024

Angel Ariom Otto Olinek


Nome e Assinatura