



**Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**

**FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS (SUBSTITUI O CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL)**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	GRLF	DIV ISS	CPF/CNPJ	INÍCIO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	DATA DE EMISSÃO	TIPO DE ESTABELECIMENTO
0370870-5	3	00	07010532000159	23/03/2005	27/03/2019	UNICO

**NOME / FIRMA / RAZÃO SOCIAL**

J.PINHEIRO-MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA / BRASIL DENTAL

**ENDEREÇO**

RUA SILVA PINTO, 49, LOJ 102 LOJ 103 SBL 207, VILA ISABEL

**CATEGORIA DO CONTRIBUINTE**

OUTRAS

**CÓDIGO E DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (CAE)**

4.27.13.6 PRODUTOS FARMACÊUTICOS MEDICINAIS E DE PERFUMARIA

4.37.07.7 APARELHOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES - COMERCIO VAREJISTA

3.52.11.0 INSTRUMENTO E MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR-COMERCIO ATACADISTA

4.27.15.2 PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL - COMERCIO VAREJISTA

3.44.03.6 PERFUMARIA COSMETICOS E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL-COMERCIO ATACADISTA

3.44.01.0 PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MEDICINAIS-COMERCIO ATACADISTA

3.52.09.8 INSTRUMENTO E MATERIAL ODONTOLÓGICO-COMERCIO ATACADISTA

4.37.02.6 APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS-COMERCIO VAREJISTA

4.37.03.4 INSTRUMENTO E MATERIAL ODONTOLÓGICO-COMERCIO VAREJISTA

4.27.07.1 PERFUMARIA ARTIGOS DE TOUCADOR E COSMÉTICOS-COMERCIO VAREJISTA

4.37.01.8 APAR INSTRUM E MATER CIRURG DENTÁRIO E ORTOP-COMERCIO VAREJISTA

4.37.08.5	INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO E HOSPITALAR - COMERCIO VAREJISTA
3.52.10.1	ARTIGOS PARA PRÓTESE DENTÁRIA-COMERCIO ATACADISTA

CADASTRO DE SÓCIOS - 10 MAIORES PARTICIPAÇÕES	
NOME: <b>MANUEL PINHEIRO DA SILVA</b>	PARTICIPAÇÃO: <b>5.00%</b>
IDENTIDADE: <b>W521457H</b>	CPF/CNPJ: <b>22995633772</b>
QUALIFICAÇÃO: <b>Sócio/Diretor</b>	
ENDEREÇO: <b>MENDES TAVARES 66 AP 302 VILA ISABEL RIO DE JANEIRO 20560-053 RJ BRASIL</b>	
NOME: <b>JOEL PINHEIRO DA SILVA</b>	PARTICIPAÇÃO: <b>95.00%</b>
IDENTIDADE: <b>049603970</b>	CPF/CNPJ: <b>70269696768</b>
QUALIFICAÇÃO: <b>Sócio/Diretor</b>	
ENDEREÇO: <b>MENDES TAVARES 66 AP 301 VILA ISABEL RIO DE JANEIRO 20550-060 RJ BRASIL</b>	
NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	
NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	
NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	
NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	

NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	

NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	

NOME:	PARTICIPAÇÃO:
IDENTIDADE:	CPF/CNPJ:
QUALIFICAÇÃO:	
ENDEREÇO:	