

**CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR**

**DOCUMENTO EMITIDO PELA INTERNET**

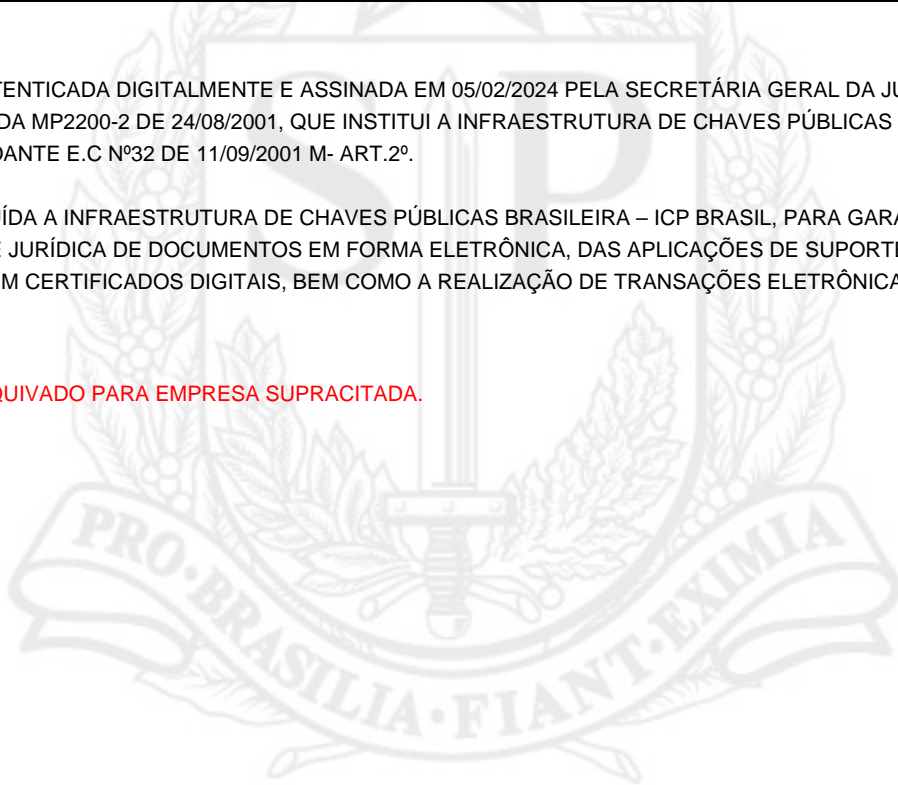
DADOS DA EMPRESA			
NOME EMPRESARIAL DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA		TIPO JURÍDICO LIMITADA UNIPessoal (M.E.)	
NIRE 35260924783	CNPJ 49.943.611/0001-62	NÚMERO DO ARQUIVAMENTO 1.026.355/24-2	DATA DO ARQUIVAMENTO 05/02/2024

DADOS DA CERTIDÃO		
DATA DE EXPEDIÇÃO 05/02/2024	HORA DE EXPEDIÇÃO 18:23:20	CÓDIGO DE CONTROLE 230251440
A AUTENTICIDADE DO PRESENTE DOCUMENTO, BEM COMO O ARQUIVO NA FORMA ELETRÔNICA PODEM SER VERIFICADOS NO ENDEREÇO <a href="http://WWW.JUCESPPONLINE.SP.GOV.BR">WWW.JUCESPPONLINE.SP.GOV.BR</a>		

ESTA CÓPIA FOI AUTENTICADA DIGITALMENTE E ASSINADA EM 05/02/2024 PELA SECRETÁRIA GERAL DA JUCESP – MARIA CRISTINA FREI, CONFORME ART. 1º DA MP2200-2 DE 24/08/2001, QUE INSTITUI A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRAS – ICP BRASIL, EM VIGOR CONSOANTE E.C Nº32 DE 11/09/2001 M- ART.2º.

ART 1º. FICA INSTITUÍDA A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA – ICP BRASIL, PARA GARANTIR AUTENTICIDADE, INTEGRIDADE E VALIDADE JURÍDICA DE DOCUMENTOS EM FORMA ELETRÔNICA, DAS APLICAÇÕES DE SUPORTE E DAS APLICAÇÕES HABILITADAS QUE UTILIZEM CERTIFICADOS DIGITAIS, BEM COMO A REALIZAÇÃO DE TRANSAÇÕES ELETRÔNICAS SEGURAS.

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO PARA EMPRESA SUPRACITADA.



## Requerimento Capa

SEQ. DOC
01
01

## Protocolo Redesim

SPP2430096713



## DADOS CADASTRAIS

ATO(S) <b>Alteração de Nome Empresarial, Alteração de Endereço</b>		
NOME EMPRESARIAL <b>DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA</b>		PORTE <b>ME</b>
LOGRADOURO <b>AVENIDA NOVA TABOAO</b>		NÚMERO <b>118</b>
COMPLEMENTO <b>SALA 02</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM NOVA TABOAO</b>	CEP <b>07141040</b>
MUNICÍPIO <b>GUARULHOS</b>		UF <b>SP</b>
E-MAIL <b>CONTATO@VERUSCONTABILIDADE.COM.BR</b>		TELEFONE
NÚMERO EXIGÊNCIA (S) <b>SEM EXIGÊNCIA ANTERIOR</b>	CNPJ - SEDE <b>49943611000162</b>	NIRE - SEDE <b>35260924783</b>
IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO/ASSINANTE DO REQUERIMENTO CAPA  NOME: <b>KAIO VICTOR BIZ - Responsável</b> DATA ASSINATURA: ASSINATURA:		VALORES RECOLHIDOS  DARE <b>R\$ 201,55</b> DARF <b>Isento</b>

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO REQUERIMENTO/PROCESSO SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE.

## PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (INCLUSIVE VERSO)

CARIMBO PROTOCOLO	OBSERVAÇÕES:
-------------------	--------------

DOCUMENTOS NÃO RETIRADOS EM ATÉ 90 DIAS DA DISPONIBILIDADE SERÃO DESCARTADOS - ART. 57, §5º, DECRETO 1.800/96

31/01/2024

Página 1 de 1



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO**  
**DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA**  
**CNPJ: 49.943.611/0001-62**  
**NIRE: 35260924783**

Pelo Presente Instrumento os Sra.**THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA**, nacionalidade brasileira, solteira, natural da cidade de São Paulo - SP, nascido (a) em: 11/01/1995, empresária, RG: 45485982X e no CPF: 437.930.758-18, residente e domiciliado no (a): À RUA TRAJANO DE FARIA, 216, BLOCO D, JARDIM NOVA TABOAO, GUARULHOS - SP, CEP 07141-080.

Sócia da Sociedade que gira nesta cidade sob a denominação de FIAMMA FIGUEREDO ODONTOLOGIA E HARMONIZACAO FACIAL LTDA, com sede na Avenida Brigadeiro Faria Lima, nº 1429, sala 5, Cocaia, Guarulhos-SP, CEP: 07130-000, cujo ato constitutivo encontra-se registrado junto a junta comercial de São Paulo Sob a **NIRE: 35260924783**, devidamente inscrita no **CNPJ: 49.943.611/0001-62**, resolvem de comum acordo alterar e modificar o mencionado contrato social nas seguintes clausulas e condições.

**CLÁUSULA PRIMEIRA RAZÃO SOCIAL**

Altera-se neste ato a razão social para **DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA ENDEREÇO**

Altera-se neste ato o endereço para AVENIDA Nova Taboão, N° 118, sala 2, Jardim Nova Taboão, Guarulhos, SP, CEP: 07141040.

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO**

Pelo Presente Instrumento os Sra.**THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA**, nacionalidade brasileira, solteira, natural da cidade de São Paulo - SP, nascido (a) em: 11/01/1995, empresária, RG: 45485982X e no CPF: 437.930.758-18, residente e domiciliado no (a): À RUA TRAJANO DE FARIA, 216, BLOCO D, JARDIM NOVA TABOAO, GUARULHOS - SP, CEP 07141-080.

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

CONTATO@VERUSCONTABILIDADE.COM.BR

(11) 4219-0587 / (11) 9 8308-1754

Rua Gerânio 279, sala 10, PQ. Residencial Bambi, Guarulhos - SP

A Sociedade gira nesta cidade sob a denominação **DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA.** sede AVENIDA Nova Taboão, N° 118, sala 2, Jardim Nova Taboão, Guarulhos, SP, CEP: 07141040.

## CLÁUSULA SEGUNDA

O objeto Social será: 86.30-5-04 - Atividade odontológica

## CLÁUSULA TERCEIRA

O Capital Passa a Ser de R\$ R\$35.000,00 (trinta e cinco mil reais) dividido em 35.000 (trinta e cinco mil) quotas, no valor nominal de 1,00 (hum real) cada, totalmente integralizada em moeda corrente do país pelo sócio.

NOMES	VALOR%	QUOTAS	VALOR
THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA	100%	35.000	R\$ 35.000,00
TOTAL	100%	35.000	R\$ 35.000,00

## CLÁUSULA QUARTA

A Empresa iniciou suas atividades em **15/03/2023** e seu prazo de duração é indeterminado.

## CLÁUSULA QUINTA

A responsabilidade dos Sócios é restrita ao valor do seu capital e responde exclusivamente pela integralização do capital.

## CLÁUSULA SEXTA

A administração da empresa caberá a **THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA** Já qualificado anteriormente, com os poderes e atribuições de administrar os negócios, vedado, no entanto, o uso empresarial em atividades estranhas ao interesse empresarial ou assumir obrigações seja em favor do empresário ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular da empresa.

## CLÁUSULA SETIMA

Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, os Administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CONTATO@VERUSCONTABILIDADE.COM.BR

(11) 4219-0587 / (11) 9 8308-1754

Rua Gerânio 279, sala 10, PQ. Residencial Bambi, Guarulhos - SP



**CLÁUSULA OITAVA**

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício, os Sócios deliberam sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso;

**CLÁUSULA NONA**

A Sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração do ato constitutivo, devidamente assinado pelo titular da empresa.

**CLÁUSULA DÉCIMA**

Falecendo um Sócio, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

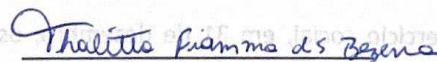
**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

O(s) Administrador (es) Declara(m), Sob as Penas da Lei, de que Não estão impedidos de exercer a administração da Sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime familiar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou propriedade. (art 1011, §1º, CC/2002).

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

Fica eleito o foro de São Paulo para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, E por estarem assim Justo e Contratados assinam o presente instrumento em 3 vias.

Guarulhos, 31 de janeiro 2024



**THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA**

Sócia

CONTATO@VERUSCONTABILIDADE.COM.BR

(11) 4219-0587 / (11) 9 8308-1754



### DECLARAÇÃO

Eu, THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA, portador do Documento de Identificação nº 45485982X, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF sob nº 43793075818, na qualidade de titular, sócio ou responsável legal da empresa DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANÇADA LTDA, **DECLARO** estar ciente que o **ESTABELECIMENTO** situado no(a) AVENIDA NOVA TABOAO, 118 SALA 02 - Bairro: JARDIM NOVA TABOAO, Guarulhos - SP CEP 07141040, **NÃO PODERÁ EXERCER** suas atividades sem que obtenha o parecer municipal sobre a viabilidade de sua instalação e funcionamento no local indicado, conforme diretrizes estabelecidas na legislação de uso e ocupação do solo, posturas municipais e restrições das áreas de proteção ambiental, nos termos do art. 24, §2 do Decreto Estadual nº 55.660/2010 e sem que tenha um **CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO VÁLIDO**, obtido pelo sistema Via Rápida Empresa - Módulo de Licenciamento Estadual.

Declaro ainda estar ciente que qualquer alteração no endereço do estabelecimento, em sua atividade ou grupo de atividades, ou em qualquer outra das condições determinantes à expedição do Certificado de Licenciamento Integrado, implica na perda de sua validade, assumindo, desde o momento da alteração, a obrigação de renová-lo.

Por fim, declaro estar ciente que a emissão do Certificado de Licenciamento Integrado poderá ser solicitada por representante legal devidamente habilitado, presencialmente e no ato da retirada das certidões relativas ao registro empresarial na Prefeitura, ou pelo titular, sócio, ou contabilista vinculado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) diretamente no site da Jucesp, através do módulo de licenciamento, mediante uso da respectiva certificação digital.

*Thalitta Fiamma da Silva Bezerra*

THALITTA FIAMMA DA SILVA BEZERRA (Sócio-Administrador)

45485982X

### DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu **KAIO VICTOR BIZ** com inscrição ativa na(o) Conselho Regional de Contabilidade de São Paulo sob o nº **1SP323700**, expedida em **23/03/2017**, inscrito no CPF nº 41811397867, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

Documentos apresentados:

Arquivo de Outros (Docs. privados)

Arquivo de Alteração

São Paulo, 31/01/2024.

---

KAIO VICTOR BIZ

## TERMO DE ANÁLISE E DECISÃO.

Defiro a (s) solicitação (ões), sob o (s) protocolo (s) **SPP2430096713** de Alteração de Endereço, Alteração de Nome Empresarial e Alteração de Dados da empresa **DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA.**

Assina o presente termo de decisão, mediante certificado digital, o Julgador **Aline Barbosa de Lima.**

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 05/02/2024.

Aline Barbosa de Lima, CPF: 32106751800

*Este documento foi assinado digitalmente por Aline Barbosa de Lima e é parte integrante sob o protocolo Nº SPP2430096713.*



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO E REGISTRO

Autentico que o ato, assinado digitalmente, pertencente a empresa **DRA THALITTA FIAMMA ODONTOLOGIA AVANCADA LTDA de NIRE 35260924783**, protocolizado sob o número **SPP2430096713** em **05/02/2024**, encontra-se registrado na JUCESP sob o número **1026355242**.

Assina o registro a Secretária-Geral **Maria Cristina Frei**.

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo na forma eletrônica, poderão ser verificados no sítio eletrônico: [www.jucesp.sp.gov.br](http://www.jucesp.sp.gov.br), mediante a indicação do número de autenticidade disponível na capa da certidão de inteiro teor.

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 05/02/2024.

Maria Cristina Frei, CPF: 14804696881

R. Guaicurus, 1394 | CEP 05033-060 | Lapa, São Paulo – SP

Fone: (11) 3468-3080

## PROTOCOLO DE ASSINATURAS

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma VRE Digital.

Os nomes indicados para assinatura, bem como seus status em 30/01/2024 são:

Nome Completo	CPF	Data e hora	Certificado
---------------	-----	-------------	-------------

### **RG thalitta\_merged (1).pdf**

KAIO VICTOR BIZ	41811397867	31/01/24 16:48	Autoridade Certificadora ALTERNATIVE / PDF-1.4
-----------------	-------------	----------------	---

### **Arquivo de Declaração de Autenticidade.pdf**

KAIO VICTOR BIZ	41811397867	31/01/24 16:48	Autoridade Certificadora ALTERNATIVE / PDF-1.4
-----------------	-------------	----------------	---

### **CONTRATO\_merged\_merged (1).pdf**

KAIO VICTOR BIZ	41811397867	31/01/24 16:48	Autoridade Certificadora ALTERNATIVE / PDF-1.7
-----------------	-------------	----------------	---

*Este documento é referência das assinaturas eletrônicas realizada nas documentações do protocolo Nº SPP2430096713*