

**Consulta Básica ao Cadastro do ICMS da Bahia****Dados da empresa****Identificação****CNPJ:** 48.859.538/0001-82**Inscrição Estadual:** 202.269.757 ME**Razão Social:** SG EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA**Nome Fantasia:** SG EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS**Natureza Jurídica:** SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA**Unidade de Atendimento:** SGF/DIRAT/GERAP/CORAP METRO**Unidade de Fiscalização:** INFAZ ATACADO**Endereço****Logradouro:** TRAVESSA DA BANDEIRA**Número:** 46**Complemento:****Bairro/Distrito:** Natal**CEP:** 42802-709**Município:** CAMACARI**UF:** BA**Telefone:** (71) 36211992**E-mail:** contan@terra.com.br**Referência:****Localização:** ZONA URBANA**Informações Complementares****Data de Inclusão do Contribuinte:** 02/01/2023**Atividade Econômica Principal:**

4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

**Atividade Econômica Secundária**

4635499 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente

4639701 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

4641902 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho

4647801 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

4649402 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico

4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

4651601 - Comércio atacadista de equipamentos de informática

4683400 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo

4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

4753900 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo

4761001 - Comércio varejista de livros

4761003 - Comércio varejista de artigos de papelaria

4781400 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios

**Unidade:** UNIDADE PRODUTIVA**Forma de Atuação**

- ESTABELECIMENTO FIXO

**Condição:** MICROEMPRESA**Forma de pagamento:** SIMPLES NACIONAL**Situação Cadastral Vigente:** ATIVO**Endereço de Correspondência****Endereço:** TRAVESSA DA BANDEIRA**Complemento:****Referência:****Número:** 46**Bairro:** Natal**CEP:** 42802709**Município:** CAMACARI**UF:** BA**Informações do Contador**

**Classificação CRC:****CRC:****Tipo CRC:****Nome:****Responsável pela organização contábil****Classificação CRC:****CRC:****Tipo CRC:****Nome:****Endereço****Endereço:****Número:****Bairro:****Município:****UF:****Referencia:****CEP:****Telefone: ()****Celular: ()****Fax: ()****E-mail:**

**Nota:** Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos a posterior confirmação pelo Fisco

**Data da Consulta: 28/09/2023**