Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**43.750.806/0001-00**
Razão Social:	**QUENTEX REFEICOES LTDA**
Nome Fantasia:	**QUENTEX REFEICOES**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **06/02/2024**

Dados do Nível

Situação do Nível:	**Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno Porte**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social:	**R$ 200.000,00** Data de Abertura da Empresa: **04/10/2021**
CNAE Primário:	**5611-2/01 - RESTAURANTES E SIMILARES**
CNAE Secundário 1:	**1091-1/01 - FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PANIFICAÇÃO**
CNAE Secundário 2:	**1094-5/00 - FABRICAÇÃO DE MASSAS ALIMENTÍCIAS**
CNAE Secundário 3:	**4721-1/02 - PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINÂNCIA DE**
CNAE Secundário 4:	**5611-2/03 - LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES**
CNAE Secundário 5:	**5612-1/00 - SERVIÇOS AMBULANTES DE ALIMENTAÇÃO**
CNAE Secundário 6:	**5620-1/01 - FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS**
CNAE Secundário 7:	**5620-1/04 - FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS**

Dados para Contato

CEP:	**57.046-570**
Endereço:	**AVENIDA ERALDO LINS CAVALCANTE, 18 - SERRARIA**
Município / UF:	**Maceió / Alagoas**
Telefone:	**(82) 98076553** Telefone: **(82) 99415816**
E-mail:	**QUENTEXREFEICOESCOLETIVA@GAMIL.COM**

Dados do Responsável Legal

CPF:	**055.982.924-83**
Nome:	**ALLYSON MARCIO LEAO DE CARVALHO**

Relatório de Credenciamento

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: **055.982.924-83**
Nome: **ALLYSON MARCIO LEAO DE CARVALHO**
E-mail: **mgricciardi@hotmail.com**

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **055.982.924-83** Participação Societária: **100,00%**
Nome: **ALLYSON MARCIO LEAO DE CARVALHO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/06/1984**
Filiação Materna: **MARIA DE LOURDES LEAO DE CARVALHO**
Estado Civil:
CEP: **57.080-548**
Endereço: **CONDOMINIO RESIDENCIAL ALDEBARAN OMEGA, SN - QUADRA D**
Município / UF: **Maceió / Alagoas**
Telefone: **(82) 32419206**
E-mail: