



Consulta Cadastral

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

[Início](#)   [Consultas](#)   [Atos de Ofício](#)   [Configuração](#)   [Sincronismo](#)   [Isenções Energia](#)   [Procurações Eletrônicas](#)   [Encerramento](#)

Imprimir

Voltar

**IE:** 669.854.760.117  
**CNPJ:** 20.976.427/0001-37  
**Nome Empresarial:** PEDRINA MUSTAFA

**Situação:** Ativo  
**Data da Inscrição no Estado:** 04/09/2014  
**Regime Estadual:** SN  
**Regime RFB:** SN

Empresa - Geral

**Nome Empresarial:** PEDRINA MUSTAFA  
**Natureza Jurídica:** Empresário (Individual)  
**Data início da Atividade:** 04/09/2014  
**CNPJ da Matriz:** 20.976.427/0001-37  
**Porte:** Microempresa  
**Capital Social:** R\$ 20.000,00  
**Regime Estadual:** SIMPLES NACIONAL

**Data início do regime:** 04/09/2014

**Regime Especial de IE Única:** Não

**Regime Especial de IE Única por Município:** Não

Participantes

| CPF/CNPJ                         | Nome            | Qualificação | Participação no Cap. Social | Data de Entrada |
|----------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|-----------------|
| 150.563.868-20                   | PEDRINA MUSTAFA | Empresário   | 0,00 %                      | 04/09/2014      |
| Endereço do Participante         |                 |              |                             |                 |
| Logradouro: RUA NICOLAU MONTALTO |                 |              |                             |                 |
| Nº: 125                          |                 |              |                             |                 |
| CEP: 18.085-775                  |                 |              |                             |                 |
| Município: SOROCABA              |                 |              |                             |                 |
| Complemento:                     |                 |              |                             |                 |
| Bairro: JARDIM DOIS CORACOES     |                 |              |                             |                 |
| UF: SP                           |                 |              |                             |                 |
| Contato do Participante          |                 |              |                             |                 |
| Telefone: (15)3013-4499          |                 |              |                             |                 |
| Fax:                             |                 |              |                             |                 |
| e-mail:                          |                 |              |                             |                 |

Estabelecimento - Geral

**Nome Fantasia:** VISTARTE PMX IMPRESSOES E COMUNICACAO VISUAL  
**CNPJ:** 20.976.427/0001-37  
**IE:** 669.854.760.117  
**NIRE:** 35.1.2975928-6  
**Data da Inscrição no Estado:** 04/09/2014  
**Data Início da IE:** 04/09/2014  
**Situação Cadastral:** Ativo  
**Data Início da Situação:** 04/09/2014  
**Ocorrência Fiscal:** Ativa  
**Tipo de Unidade:** Unidade produtiva  
**Formas de Atuação:** Estabelecimento Fixo

Tributário

**Substituto Tributário:** Não  
**CPR:** 1200  
**CPR-ST:**  
**Desde:** 04/09/2014  
**Data Início da CPR:** 04/09/2014  
**CNAE Principal:** 47.61-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria  
**CNAE Secundários:** 18.13-0/01 - Impressão de material para uso publicitário  
18.13-0/99 - Impressão de material para outros usos  
43.29-1/01 - Instalação de painéis publicitários  
47.89-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente  
73.19-0/02 - Promoção de vendas  
73.19-0/03 - Marketing direto  
73.19-0/99 - Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente  
82.11-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo  
82.19-9/01 - Fotocópias  
**Data Início do CNAE Prin.:** 04/09/2014  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2023  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2023  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2014  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2014  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2014  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2014  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2014  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2023  
**Data Início do CNAE Sec.:** 04/09/2014  
**DRT:** DRT-04 - SOROCABA  
**Posto Fiscal:** PF-10 - SOROCABA

| Contabilista  |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>CRC:</b> 1SP284541/O-7   | <b>CPF/CNPJ:</b> 071.971.338-23 |
| <b>Nome:</b> SILVIO LUIZ PASCHOINI                                |                                 |
| <b>Data Início do Contabilista no Estabelecimento:</b> 02/12/2019 |                                 |
| <b>Situação Cadastral:</b> ATIVO                                  |                                 |

| Endereço e Contato Preferenciais do Contabilista  |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Tipo:</b> Residencial                          |                                     |
| <b>Logradouro:</b> RUA CONEGO JOSE BELLOTTI       |                                     |
| <b>Nº:</b> 276                                    | <b>Complemento:</b>                 |
| <b>CEP:</b> 18.081-090                            | <b>Bairro:</b> JARDIM MARIA DO CARM |
| <b>Município:</b> SOROCABA                        | <b>UF:</b> SP                       |
| <b>Telefone:</b> (15)3232-9136                    | <b>Fax:</b>                         |
| <b>e-mail:</b> silvio@mscontabilassessoria.com.br |                                     |

| Endereço e Contato Não-Preferenciais do Contabilista |                                    |
|--|------------------------------------|
| <b>Tipo:</b> Comercial                               |                                    |
| <b>Logradouro:</b> RUA AURORA SOARES BARBOSA         |                                    |
| <b>Nº:</b> S/N                                       | <b>Complemento:</b> CIDADE DE DEUS |
| <b>CEP:</b> 06.023-010                               | <b>Bairro:</b> VILA CAMPESSINA     |
| <b>Município:</b> OSASCO                             | <b>UF:</b> SP                      |
| <b>Telefone:</b> (11)3684-9858                       | <b>Fax:</b>                        |
| <b>e-mail:</b> silviopaschoini@yahoo.com.br          |                                    |

| Endereço do Estabelecimento                        |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>Logradouro:</b> AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM SILVA |                             |
| <b>Nº:</b> 560                                     | <b>Complemento:</b>         |
| <b>CEP:</b> 18.085-000                             | <b>Bairro:</b> JARDIM SAIRA |
| <b>Município:</b> SOROCABA                         | <b>UF:</b> SP               |
| <b>Referência:</b>                                 |                             |
| <b>Data de Início do Endereço:</b> 04/09/2023      |                             |

| Contato do Estabelecimento       |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Telefone 1:</b> (15)9727-5397 | <b>Telefone 2:</b> (15)7404-4117    |
| <b>Fax:</b>                      | <b>e-mail:</b> PEDRINA@GRUPOPMX.COM |

| Endereço de Correspondência                        |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>Logradouro:</b> AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM SILVA |                             |
| <b>Nº:</b> 560                                     | <b>Complemento:</b>         |
| <b>CEP:</b> 18.085-000                             | <b>Bairro:</b> JARDIM SAIRA |
| <b>Município:</b> SOROCABA                         | <b>UF:</b> SP               |
| <b>Referência:</b>                                 |                             |