

D C T F MENSAL - 3.6

CNPJ: 14.625.551/0001-55

Mês/Ano: JAN 2023

Dados Iniciais

Período: 01/01/2023 a 31/01/2023

Declaração Retificadora: NÃO

Situação: Normal

PJ inativa no mês da declaração: NÃO

PJ optante pelo Simples Nacional: NÃO

Qualificação da Pessoa Jurídica: PJ em Geral

Forma de Tributação do Lucro: Imune do IRPJ

PJ com débitos de SCP a serem declarados: NÃO

PJ optante pela CPRB: NÃO

Situação da PJ no mês da declaração: PJ não se enquadra em nenhuma das situações anteriores no mês da declaração

Critério de Reconhecimento das Variações Monetárias dos Direitos de Crédito e das Obrigações do Contribuinte, em Função da Taxa de Câmbio: Não se aplica

Dados Cadastrais do Estabelecimento Matriz

Nome Empresarial:  
INSTITUTO CASA DA CURA

Logradouro: RUA SUDAO

Complemento:

Município: SANTO ANDRE

CEP: 09260-470

Telefone: (11) 34111524

Caixa Postal:

UF:

CEP:

Correio Eletrônico: INSTITUTOCASADACURA@GMAIL.COM

Número: 88

Bairro/Distrito: JD SANTO ALBERTO

UF: SP

Fax:

D C T F MENSAL - 3.6

CNPJ: 14.625.551/0001-55

JAN/2023

Página 2

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome: VIVIANE PEREIRA DE MELO

CPF: 178.067.058-30

Telefone: (11) 947679805

Ramal:

FAX:

Correio Eletrônico: VIVIANE.CRIVELLARO@GMAIL.COM

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome: CARLOS ALBERTO QUEIROZ

CPF: 052.652.628-90

Inscrição no CRC: 1SP170383/0

UF: SP

Telefone: (11) 981070577

Ramal:

Fax:

Correio Eletrônico: CONTABILQUEIROZ.2022@GMAIL.COM

\*\*\*\*\* FIM DE IMPRESSÃO \*\*\*\*\*