

Informações Cadastrais Cadastro Estadual de Empresas Mercantis Por ramo de atividade

Protocolo

Serviço

- Informação sobre **quantitativo** de empresas por ramo de atividade (geral).
 Informações de **cadastro por empresa** fornecidas através de relatórios em papel, meio magnético ou CD-ROM.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas – CNAE

Liste um ou mais CNAE's a serem pesquisados:

(fonte: <http://www.cnae.ibge.gov.br>)

ou escolha APENAS 1 SEÇÃO:

ESCOLHA	SEÇÃO	DESCRIÇÃO CNAE
<input type="checkbox"/>	A	AGRICULTURA, PECUÁRIA, PRODUÇÃO FLORESTAL, PESCA E AQUICULTURA
<input type="checkbox"/>	B	INDÚSTRIAS EXTRATIVAS
<input type="checkbox"/>	C	INDÚSTRIAS DE TRANSFORMAÇÃO
<input type="checkbox"/>	D	ELETRICIDADE E GÁS
<input type="checkbox"/>	E	ÁGUA, ESGOTO, ATIVIDADES DE GESTÃO DE RESÍDUOS E DESCONTAMINAÇÃO
<input type="checkbox"/>	F	CONSTRUÇÃO
<input type="checkbox"/>	G	COMÉRCIO; REPARAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES E MOTOCICLETAS
<input type="checkbox"/>	H	TRANSPORTE, ARMAZENAGEM E CORREIO
<input type="checkbox"/>	I	ALOJAMENTO E ALIMENTAÇÃO
<input type="checkbox"/>	J	INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO
<input type="checkbox"/>	K	ATIVIDADES FINANCEIRAS, DE SEGUROS E SERVIÇOS RELACIONADOS
<input type="checkbox"/>	L	ATIVIDADES IMOBILIÁRIAS
<input type="checkbox"/>	M	ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS
<input type="checkbox"/>	N	ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E SERVIÇOS COMPLEMENTARES
<input type="checkbox"/>	O	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, DEFESA E SEGURIDADE SOCIAL
<input type="checkbox"/>	P	EDUCAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Q	SAÚDE HUMANA E SERVIÇOS SOCIAIS
<input type="checkbox"/>	R	ARTES, CULTURA, ESPORTE E RECREAÇÃO
<input type="checkbox"/>	S	OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS
<input type="checkbox"/>	T	SERVIÇOS DOMÉSTICOS
<input type="checkbox"/>	U	ORGANISMOS INTERNACIONAIS E OUTRAS INSTITUIÇÕES EXTRATERRITORIAIS

Período

- Todos
 Período de ___/___/___ a ___/___/___ Constituição ou Último movimento

Universo Geográfico (escolha APENAS 1 OPÇÃO):

- Geral
 UF: _____
 Mesorregião: _____
 Microrregião: _____
 Intervalo de CEP: de _____ a _____
 Município: _____ (para relatório de quantitativo)
 Município(s): _____

(para relatório de cadastro)