



# MEI

SOU DONO  
DO MEU  
NEGÓCIO

## FORMALIZAÇÃO



**SEBRAE**

## **ATENÇÃO! ANTES DE SE INSCREVER COMO MEI:**



Conheça e tenha certeza de cumprir todas as regras do MEI.  
Consulte a Prefeitura para verificar as regras da nova atividade e/ou do novo endereço.

### **DEPOIS DE SE INFORMAR E CUMPRIR TODAS AS REGRAS**

É hora de preencher suas informações cadastrais no formulário de inscrição que está disponível no site [www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br)

## **PARA REALIZAR A SUA INSCRIÇÃO COMO MEI VOCÊ PRECISARÁ DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**



- RG
- CPF
- Comprovante de Endereço da Empresa e da Residência
- Título de Eleitor
- Nº da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (se declarou nos últimos dois anos)
- Consulta prévia de localização aprovada (se o município exigir)

1

Acesse: [www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br)

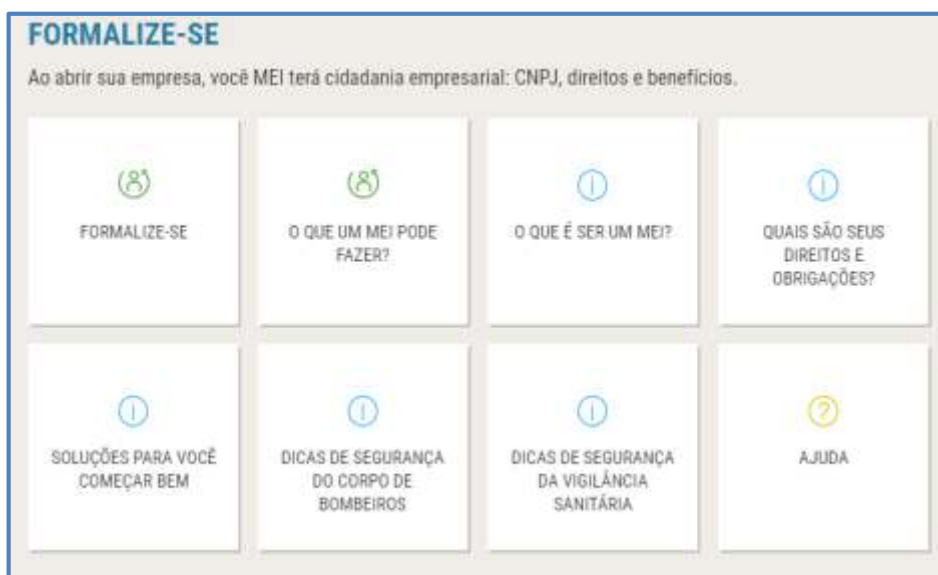
2

Em **QUERO SER**, clique no item **Serviços**



3

Clique em **Formalize-se**



4

Preencha o campo com seu CPF e Data de Nascimento, em seguida clique em **Continuar**

### Nova Inscrição - Acesso

CPF

Data de Nascimento

CANCELAR

CONTINUAR

5

Caso tenha entregue a DIRPF\* nos 2 últimos anos, será solicitado o número do recibo e o ano da entrega da declaração. Depois de preencher este campo, clique no botão **Prosseguir**

### Nova Inscrição - Acesso

CPF

Data de Nascimento

Nº do recibo IRPF  
(10 primeiros dígitos)

Exercício

2017 ▼



⌂

⏪

Digite os caracteres acima:

CANCELAR

PROSSEGUIR

6

Caso você seja isento de entregar a DIRPF, será solicitado o número do título de eleitor. Depois de preencher este campo, clique no botão **Prosseguir**

### Nova Inscrição - Acesso

CPF

Data de Nascimento

Informe seu Título de Eleitor



C

◀

Digite os caracteres acima:

CANCELAR

PROSSEGUIR

7

No item **Nova Inscrição**, o formulário traz preenchido o Nome Empresarial, Nome do Empresário, Nacionalidade, Sexo e Nome da Mãe

CPF

Data de Nascimento

Nome Empresarial

Nome do Empresário

Nacionalidade

Sexo

Nome da Mãe

Confira se esses dados estão corretos. Se perceber algum erro, interrompa a inscrição imediatamente e providencie a correção do CPF nas agências do Banco do Brasil, da Caixa Econômica Federal ou dos Correios.

8

No item **Identificação**, preencha os campos solicitados. Os campos com asterisco (\*) são obrigatórios. No campo “Nome Fantasia” o empreendedor poderá registrar um nome que represente o seu negócio, por exemplo, “Bar do Fulano”. No campo “Capital Social” é necessário colocar o valor gasto para iniciar o negócio, por exemplo, compra de equipamentos e mobiliário. O valor mínimo de capital social é de R\$ 1,00.



O formulário de Identificação contém os seguintes campos:

- \* Nº da Identidade: Campo de texto.
- \* Órgão Emissor: Campo de texto.
- \* UF Emissor: Menu suspenso com a opção "Selecione".
- \* Telefone para Contato: Campo de texto.
- \* Telefone Celular: Campo de texto.
- E-mail: Campo de texto.
- Nome Fantasia: Campo de texto.
- \* Capital Social: Campo de texto.

9

No item **Atividades**, escolha a ocupação principal que irá desenvolver, e em seguida escolha as ocupações secundárias. Você pode escolher até 15 atividades.



O formulário de Atividades contém os seguintes campos:

- \* Ocupação Principal: Menu suspenso com a opção "Cabeleireiro(a)".
- Ocupações Secundárias (máximo 15): Lista de atividades com botões "INSERIR", "REMOVER" e "REMOVER TUDO".
- Código CNAE Principal: Campo de texto com o valor "55.02-5/01".
- Descrição CNAE Principal: Campo de texto com o valor "Cabeleireiro, manicure e pedicure".

Ainda no item **Atividades**, escolha também sua forma de atuação.

Você pode assinalar quantos itens forem necessários. Para verificar a descrição das formas, passe o mouse sobre o item.



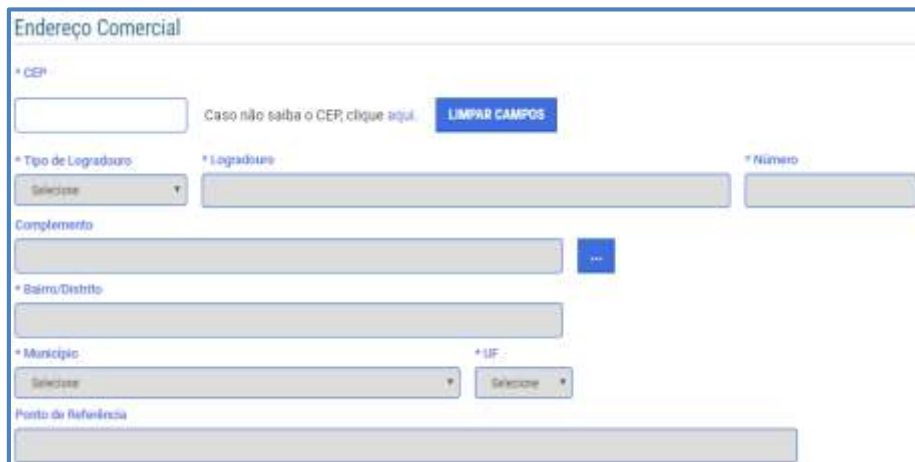
O formulário de Forma de Atuação contém os seguintes campos:

- \* Forma de Atuação: Grupo de botões de seleção.

<input type="checkbox"/> Estabelecimento fixo	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Em local fixo fora da loja	<input type="checkbox"/> Correio
<input type="checkbox"/> Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes	<input type="checkbox"/> Televenda	<input type="checkbox"/> Máquinas automáticas	

10

No item **Endereço** informe o endereço comercial e residencial



O formulário, intitulado "Endereço Comercial", contém os seguintes campos:

- \* CEP:** Um campo de texto para o CEP, com o texto "Caso não saiba o CEP, clique aqui." e um botão "LIMPAR CAMPOS" ao lado.
- \* Tipo de Logradouro:** Um menu suspenso com a opção "Selecione" visível.
- \* Logradouro:** Um campo de texto para o nome do logradouro.
- \* Número:** Um campo de texto para o número do endereço.
- Complemento:** Um campo de texto para o complemento, com um botão "..." ao lado.
- \* Bairro/Distrito:** Um campo de texto para o nome do bairro ou distrito.
- \* Município:** Um menu suspenso com a opção "Selecione" visível.
- \* UF:** Um menu suspenso com a opção "Selecione" visível.
- Posto de Referência:** Um campo de texto para o posto de referência.

Ao preencher o CEP, o sistema traz automaticamente o tipo de logradouro (rua, avenida, etc), bairro, município e estado (UF)

Se o endereço residencial for o mesmo do comercial, basta selecionar "Endereço residencial igual ao endereço comercial"

**DICA:** Vale lembrar que, caso o endereço comercial seja o mesmo que o residencial, poderá haver alteração no valor do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU). Para verificar se haverá esta alteração, consulte a Prefeitura local

11

No item **Declarações**, leia atentamente as afirmações e caso esteja de acordo com os termos marque as caixas de seleção e clique em **Continuar**

**Declarações**

**Declaração de Desimpedimento:**  
☐ Declaro, sob as penas da Lei, ser capaz, não estar impedido de exercer atividade empresarial e que não possuo outro registro de empresário.

**Declaração de opção pelo Simples Nacional e Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório:**  
☐ Declaro que opto pelo Simples Nacional e pelo Simples (arts. 12 e 18-A da Lei Complementar nº 123/06), que não incorro em qualquer das situações impeditivas a essas opções (arts. 3º, 17, 18-A e 29 da mesma lei). **Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.** Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domésticas e restrições ao uso de espaços públicos. O não atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

**Declaração de Enquadramento como Microempresa (ME):**  
☐ Declaro, sob as penas da Lei, que me enquadrarei na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**CANCELAR CONTINUAR**

**ATENÇÃO:** Quando o solicitante for menor de 18 e maior de 16 anos, aparecerá uma declaração de capacidade que deverá ser marcada apenas se o solicitante for emancipado. Caso não seja emancipado, a inscrição deve ser interrompida imediatamente.

12

Na tela para conferência de dados verifique se todos os dados estão corretos. Caso necessário clique em Corrigir para retornar a tela anterior. Se os dados estiverem corretos clique em **Enviar**

**Tela para conferência de dados**

**Dados Editáveis**

Nº da Identidade

Órgão Emissor

UF Emissor

Telefone para Contato

E-mail

Nome Fantasia

Capital Social

Endereço Comercial

**Corrigir Enviar**



13

Aparecerá na tela, uma mensagem dizendo que a operação foi concluída com sucesso. Clique no botão **Certificado** para imprimir o certificado do MEI.

**Resultado**

SAIR CERTIFICADO

Abaixo um modelo de certificado do MEI.

14

Número do Recibo	Número do Identificador	Data de Emissão	
<b>Certificado da Condição de Microempreendedor Individual</b>			
<b>Identificação</b>			
Nome Empresarial			
Nome do Empresário			
Nome Fantasia			
Capital Social			
Número Identidade	Orgão Emissor	UF Emissor	CPF
<b>Condição de Microempreendedor Individual</b>			
Situação Cadastral Vigente		Data de Início da Situação Cadastral Vigente	
<b>Números de Registro</b>			
CNPJ		NIRE	
<b>Endereço Comercial</b>			
CEP	Logradouro	Número	Complemento
Bairro	Município	UF	
<b>Atividades</b>			
Data de Início de Atividades		Forma de Atuação	
Ocupação Principal			
Atividade Principal (CNAE)			
Ocupações Secundárias		Atividades Secundárias (CNAE)	
<b>Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:</b>			
Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.			
Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <a href="http://www.portaldome empreendedor.gov.br/">http://www.portaldome empreendedor.gov.br/</a> Certificado emitido com base na Resolução no 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM. ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos abaixo no endereço eletrônico <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fgc/consulta.asp">http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fgc/consulta.asp</a>			



## **ATENÇÃO!**



**Não se esqueça de providenciar:**

- Alvarás e licenças da sua atividade;
- Alvará definitivo;
- Inscrição Estadual (se precisar);
- Providenciar Notas Fiscais.

:



0800 570 0800  
[www.pe.sebrae.com.br](http://www.pe.sebrae.com.br)

  /sebraepe   @sebraepe