

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX Julial
 Nome do Colaborador: Maria Regilaine da Silva
 Cliente: Deftalon
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpieza - Hospitais
 Data de Admissão: 08/04/22 Função: ASG
 NR: _____ Salário: 6,576
 Outros valores adicionais: JMS: 20%, VA: 500,85
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: INTERRUPTO
 Grau de Escolaridade: Fundamental Completo
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 09:00 até 18:00 - intervalo das 12:00 até 13:00
 Sábado das 09:00 até 11:00 . Carga horaria mensal: 220h
 Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO – Quantidade por dia 2 - Grande Londrina
 Ajuda de Custo: ()SIM (X)NÃO – Valor: _____

Cobertura de férias - Solicitar benefícios

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X	36	SIEMACO – SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
	39	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. __ CARTEIRA DE TRABALHO;
2. __ EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. __ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. __ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);
6. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7. __ CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
8. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. __ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. __ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
11. __ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
12. __ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. __ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

353
654



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGOAS, 782 CENTRO, SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRIANA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CAETES, 182 VILA MATARAZZO, 86026-300 LONDRIANA-PR
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3760
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo		Data de Nascimento	Local de Nascimento
maria regilario da silva		26 / 03 / 1989	CE
CPF	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição
03393351303			
Filiação (Nome da Mãe): Francisco Sebastiao da Silva			
Filiação (Nome do Pai): Antonio Neto da Silva			
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Endereço (Rua/Avenida)		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro		CEP	
Cidade			UF
E-mail regilariosilva531@gmail.com			
Telefone Residencial		Celular	Fone p/ Recados
		8881437874	
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante
37 38	40'	P	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil		Escolaridade	
solteira			
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ		Vale Transporte vai utilizar?	
SIM ()		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	
AGENCIA: CONTA: NÃO (x)		<input type="checkbox"/> NÃO	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA:

ULTIMO EMREGO:

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

Maria Regilania da Silva

INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Endereço: Rua da Cerejeira, nº 127, Jd. Interlagos, Londrina - PR

Telefone: (43) 99955-8026

Data de Nascimento: 26/03/1989

Estado Civil: Solteira

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Icó - CE

FORMAÇÃO ESCOLAR E CURSOS:

Ensino Médio Completo

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa: Panificadora Três Irmãos (Icó - CE)

Cargo: Aux de Serviços Gerais

Período: 1 ano e 6 meses

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Disposição, responsabilidade, facilidade de aprendizagem e bom relacionamento interpessoal. Vontade de adquirir novos conhecimentos e assim crescer com a empresa.

Cuidadora de idosos - 6 meses
↳ teve que viajar para (Fim do ano)
Icó - CE

BABA 1 ano → NÃO deu certo de ir trabalhar

Residência: diária.

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

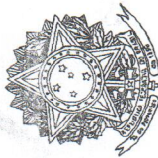
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 007652 Série 00068-C

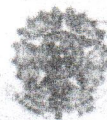
ASSINATURA DO PORTADOR
M. A. S. da Silva

NIT 1687837929-9

ESTA CTPS FOI IMPRESSA
PELA CROMOS EDITORA E
INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA.



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
033.933.513-03

Nome
MARIA REGILANIA DA SILVA

Nascimento
26/03/1989



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA REGILANIA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO
26/03/1989

INSCRIÇÃO
068424510752

ZONA
015

SEÇÃO
0167

MUNICÍPIO / UF
ICÓ / CE

DATA DE EMISSÃO
05/06/2019

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2005009172779 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/8/2005

NOME MARIA REGILANIA DA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO NETO DA SILVA E FRANCISCA SEBASTIAO DA SILVA

NATURALIDADE ICO-CE DATA DE NASCIMENTO 26/3/1989

DOC ORIGEM CERT. NASC. 23005 L A 20 F

01 ACOPIARA CE

CPF

FORTALEZA-CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83



Copel Distribuição S.A.
Rua José Lázaro Brazatto, 150
81205-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.306.809/0001-08
IE 90.233.073-99 IM 423.902-4

MARIA REGILANIA DA SILVA

R ROSEIRAL, 70 - FD

CEP: 06036-330

CPF: 03393361303

LONDREINA - PR



Unidade Consumidora

76435458

Vencimento

10/04/2022

Valor a Pagar

R\$ 23,91

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública - Município de Londreina/PR

Revisão de Vencimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ICÓ-CE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE QUADRO VACINAL ATUALIZADO DE ACORDO
COM O CALENDÁRIO NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO-MS

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE: Senhora Santana - Icozinho

Declaro para os devidos fins que,
Maria Regiliana da Silva encontra-se
atualmente com quadro vacinal regularizado.

Icó, 28 de Janeiro de 2022

Flávia Kelli Ferreira de Mota

Profissional responsável

Viral	Febre Amarela	Anti Pneumococcica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
	Data: / /	Data: / /	Data: / /	Data: / /
	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
	Validade: / /	Validade: / /	Validade: / /	Validade: / /
	Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____
	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____

COVID-19			
1ª dose	2ª dose		
Data: 19/08/21	Data: 23/09/21	Data: / /	Data: / /
Lote: FD7221	Lote: F22594	Lote: _____	Lote: _____
Validade: 06/09/21	Validade: / /	Validade: / /	Validade: / /
Lab: Pfizer	Lab: Pfizer	Lab: _____	Lab: _____
Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i>	Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i>	Assinatura: _____	Assinatura: _____

MP das Graças de Oliveira
J. MF



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
JOÃO LUCAS SILVA SOBRINHO

CPF
103.229.429-06

MATRÍCULA

018226 01 55 2019 1 00080 277 0046687 57

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
DEZESSEIS DE NOVENHO DE DOIS MIL E DEZTO

DIA	MÊS	ANO
16	11	2018

HORA DE NASCIMENTO
17:22

NATURALIDADE
ICÓ-CE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
Icó - CE

LOCAL DE NASCIMENTO E UF
Hospital Regional de Icó-CE

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO
NALBERTO PEREIRA SOBRINHO, nascido em ICÓ-CE, residente em ICÓ-CE e MARIA REGILANIA DA SILVA, nascida em ICÓ-CE, residente em ICÓ-CE

AVÓS/ASCENDENTES
RAIMUNDO NONATO SOBRINHO e KUZANIR PEREIRA VENCERLAU SOBRINHO; ANTONIO IRTO DA SILVA e FRANCISCA SEBASTIÃO DA SILVA.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
SEIS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZENOVE

Nº DA DHV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)
30797468368

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

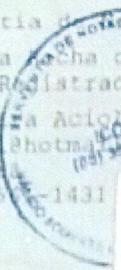
DOCUMENTO	NÚMERO	EXPEDIÇÃO	ORÇÃO EXPEDIDOR	VALIDADE		
RE	0	0	0	0		
PIS/NIS	0	0	0	0		
PASSAPORTE	0	0	0	0		
CART. NAC. SAÚDE	0	0	0	0		
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CEP	SANGUE
TÍTULO ELEITORAL	0	0	0	0	0	X

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

1ª Serventia de Registros
Mª Manoela Rocha de Albuquerque
Quintas, Registradora.
Av. Nogueira da Acioly 1691 Centro
Icó - Ceará
Tel. 88 3511-1431

Icó, 06 de fevereiro de 2019.

LAIANY BRENDA BORGES SOARES
Escrivente Autorizado(a)

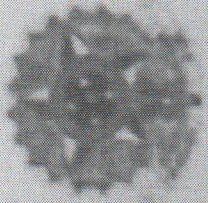


08

REGISTRAR CIVIL
Nascimento e Óbito
Nº AD 402710

RRJA

BRP
DA 003147568
ARPENBRASIA



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

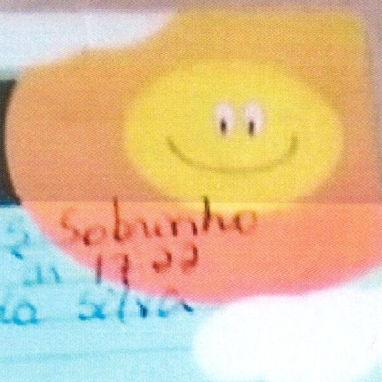
Número
103.229.423-06

Nome
JOAO LUCAS SILVA SOBRINHO

Nascimento
16/11/2018



Caderneta Da Criança



Nome da criança: João Lucas de Sobrinho
 Data de nascimento: 16.11.2018 às 17:22
 Nome da mãe: M^{te} Regilane da Silva
 Nome do pai:
 Endereço: Rua Malhada
 Unidade Básica de referência: UBS Jacunhe
 CEP:
 Bairro:
 Cidade: Ico
 Peso ao nascer (g): 3.655 Comprimento ao nascer (cm): 50
 Perímetro cefálico (cm): 36 APGAR 5': 09-10
 Raça/cor: Branca Negra Amarela
 Parda Indígena

Menino



PASSAPORTE DA CIDADANIA



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

Rua Francisco Maciel nº 207B - Fone (088) 561 - 4051

José Klériston Medeiros Monte
TITULAR EM EXERCÍCIO

Kleber Medeiros Monte
SUBSTITUTO

ICÓ - CEARÁ

CARTÓRIO 1º OFÍCIO
Rua Francisco Maciel, 207B
José Klériston Medeiros Monte
Tribunal de Registro Civil
ICÓ - CEARÁ
Tel: (088) 561-4051

CARTÓRIO 1º OFÍCIO
Rua Francisco Maciel, 207B
José Klériston Medeiros Monte
Tribunal de Registro Civil
ICÓ - CEARÁ
Tel: (088) 561-4051

José Klériston Medeiros Monte, Oficial de Registro Civil do Primeiro Cartório da Comarca de Icó, Estado do Ceará, em exercício e respondendo pelo Cartório do Distrito de Icozinho, no uso de suas atribuições legais, etc.

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 39.589

CERTIFICO que às fls. 88 verso, no Livro nº A - 61, verifiquei constar o assento do Registro de Nascimento de **CLETON DA SILVA LIMA**, nascido(a) nos 29 de junho de 2009, às 15-15 em Icó(Ce), do sexo masculino, filho(a) de Luiz Pereira de Lima e Maria Regilânia da Silva, tendo como avós paternos Francisco Pedro de Lima e Josefa Pereira Vencerlau e avós maternos Antônio Neto da Silva e Francisca Sebastião da Silva. Foi declarante o pai do(a) registrado (a) e serviram de testemunhas as constantes do termo. O Registro foi feito aos 17 de agosto de 2009, encontrando-se arquivado no livro respectivo no Cartório da Sede do Município de Icó, Estado do Ceará. Este documento não contém emendas ou rasuras

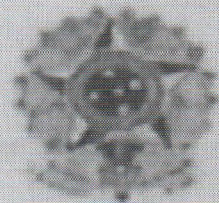
O referido é verdade e dou fé.
Icó-Ce, 17 de agosto de 2009.

CARTÓRIO 1º OFÍCIO
Rua Francisco Maciel, 207B
José Klériston Medeiros Monte
Tribunal de Registro Civil
Kleber Medeiros Monte
Selo de Autenticidade
Tel: (088) 561-4051
08
Registro Civil
Município de Icó - Ceará
AB 611209

José Klériston Medeiros Monte
Oficial de Registro Civil
EXIBIDO SEBENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

076.974.623-38

Nome

CLEITON DA SILVA LIMA

Nascimento

29/06/2009

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:

Elinton da Silva Lima

ENDEREÇO:

CARTÃO DO SUS:

705 402445243894

NOME DA MÃE

Maria Regina da Silva

DATA NASCIMENTO: IDADE:

29/06/2009

DADOS DA VACINA

VACINA:

DEFZ08

1ª DOSE:

27/07/23

LOTE:

350US3D

2ª DOSE:

30/11/24

LOTE:

FA 2584

USP FARMACIA

Boqueirão

OBSERVAÇÕES:

Registro del viaje de calendario

Municipio B	Empresario	Tributario	Año	Citas	Municipalidad	Otras
Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 10-06-09 Lugar: Unificado: Apto:
Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 11-06-09 Lugar: Unificado: Apto:
Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:	Fecha: 12-06-09 Lugar: Unificado: Apto:





ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA

NRE LONDRINA

Estabeleciment ANA MOLINA GARCIA, C E-EF M

Endereço RUA ROSA BRANCA, 200 Compl.:

Bairro VL RICARDO

Município: LONDRINA

CEP: 86035180

Telefone 4333252355

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) CLEITON DA SILVA LIMA código do SERE 1026253655, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 29/06/2009 no município de ICÓ-CE, filho(a) de LUIZ PEREIRA DE LIMA e de MARIA REGILANDIA DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 7º Ano, turno: Tarde, turma: C.

LONDRINA, 01 de abril de 2022.

P/ Edsonis Rollo

Secretário(a)

CRISTIANE APARECIDA MASSARI PARRA

RES - 63 / 2022 DOE 11/01/2022

COLÉGIO ESTADUAL
ANA MOLINA GARCIA - E.F.E.M.
Rua Rosa Branca, 200 - V. Ricardo
Fone/Fax: (43) 3325-2355
CEP 86035-180 - Londrina - Paraná
E-mail: ldaanamolina@seed.pr.gov.br

ALON

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

0000020

USUÁRIO: MARIA REGILANIA SILVA

Código departamento: 35

MATRÍCULA: 544X

N DO CARTÃO: 6370 XXXX XXXX 1089

PRODUTO: VR Alimentação

LOTE: 000002281715

ENDEREÇO: RUA CAETES

VILA MATARAZZO

LONDRINA

PR

84 CASA

86026-300

"Ao assinar o campo abaixo, declaro que recebi, nesta data, o documento de legitimação de alimentação na forma de cartão benefício, com a bandeira VR Benefícios, juntamente com o guia do usuário e senha. Reconheço que sou responsável pela guarda do cartão e senha, sendo de uso pessoal e intransferível para terceiros. Tenho conhecimento e declaro que o benefício disponibilizado no cartão tem por finalidade única, a aquisição de gêneros alimentícios in natura na rede de estabelecimentos afiliados para aceitação do produto VR Alimentação, de acordo com as leis e regras do Programa de Alimentação do Trabalhador - PAT."

ASSINATURA:

Maria Regilania da Silva

DATA: / /



6370 XXXX XXXX 1089

RECEBIMENTO INDIVIDUAL



Este documento apresenta determinadas informações essenciais sobre a Conta Universal Itaú. Outras informações importantes para sua decisão de abrir uma conta conosco não estão transcritos ou sumarizados neste documento. Caso você tenha interesse em abrir uma conta no Itaú, deverá ler e aceitar a íntegra das Condições Gerais da Conta Universal Itaú ("Condições Gerais"), disponível em nossas agências e em itau.com.br.

1. Regras básicas: A Conta Universal Itaú ("conta") permite a movimentação, com um único número, de sua conta-corrente e conta-poupança. Você pode movimentar sua conta na agência e pelos canais de conveniência, tais como caixas eletrônicos, internet, telefone, celular ou tablet ou estabelecimentos conveniados. Sua conta acolherá depósitos, saques e débitos, bem como créditos ou débitos provenientes de transferências. A movimentação da conta pode ser feita mediante cartões, cheques, senhas de acesso e identificação biométrica, mas o fornecimento de folhas de cheques está sujeito à análise e aprovação pelo Itaú. Você pode abrir uma conta conjunta com outra pessoa, decidindo no momento da abertura se a movimentação da conta dependerá da autorização de ambos os titulares ou de apenas um deles. O Itaú pode debitar valores de sua conta nas situações autorizadas por você, inclusive para pagamento de operações de crédito. A utilização de serviços está sujeita à cobrança de tarifas, que podem ser consultadas na Tabela Geral de Tarifas afixada nas agências e em nosso site. São assegurados a você os serviços essenciais gratuitos, que são serviços básicos de movimentação e consulta da conta. Você tem a opção de contratar um pacote de serviços, que contempla uma quantidade adicional de serviços bancários. A utilização de serviços que exceder os essenciais ou aqueles incluídos no pacote eventualmente contratado será cobrada de forma individualizada.

2. Riscos, Medidas de Segurança e Controle: O Itaú adota tecnologias de segurança para ajudar a proteger sua conta, incluindo cartões com chip, que não permitem clonagem por serem criptografados, sistemas de identificação pessoal baseados em assinaturas, senhas, impressões digitais, códigos e outras informações de seu exclusivo conhecimento. No entanto, muitos dos riscos associados à manutenção de sua conta podem ser mitigados com a sua cooperação. a) Em caso de perda ou roubo de cartão, cheque ou senha, comunique imediatamente o Itaú por meio de nossos canais de atendimento. b) Guarde sua senha em local seguro, nunca a revele a terceiros e utilize equipamentos com sistemas de segurança atualizados em operações realizadas em canais eletrônicos. c) Quando necessário, solicite ao Itaú o imediato registro de oposição, contraordem a pagamento e cancelamento de cheques, observando a lei. Além disso, uma gestão consciente de seus recursos pode reduzir riscos de possíveis descontroles na movimentação de sua conta. Assim, (i) para evitar a emissão de cheques sem provisão de fundos e sua inclusão no CCF - Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos, sempre mantenha saldo disponível para liquidar cheques ainda não apresentados para pagamento e outros débitos pendentes; (ii) para lidar com indisponibilidades sistêmicas, bloqueios momentâneos e outras limitações de movimentação da conta, procure dispor de meios alternativos para pagamento de suas despesas imediatas; e (iii) caso opte pela contratação do serviço de adiantamento a depositante, use-o somente em situações emergenciais.

3. Informações Cadastrais: Você deverá manter seu cadastro atualizado, informando ao Itaú, sempre que solicitado, ou sempre que houver alteração, seus dados de renda, patrimônio, estado civil, telefone, endereço comercial, residencial e eletrônico e documentos de identificação apresentados na abertura da conta. As atualizações poderão ser efetuadas em qualquer agência Itaú. Seu endereço, telefone e e-mail podem ser atualizados também pela internet e pelo telefone. O Itaú poderá bloquear total ou parcialmente a movimentação de sua conta caso identifique a existência de dados desatualizados.

4. Contratação e rescisão: Para abrir sua conta, você deverá ler atentamente as Condições Gerais, preencher e assinar uma Proposta de Abertura de Conta, concordando com tais condições e escolhendo os serviços e autorizações disponíveis. Deverá apresentar os seguintes originais: (i) documento de identificação aceito pelo Itaú; (ii) comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF); e (iii) comprovante de residência. A conta poderá ser encerrada, a qualquer tempo, por escrito, por você ou pelo Itaú. No ato da solicitação de encerramento, você deverá entregar ao Itaú as folhas de cheque que possuir ou apresentar declaração de que as inutilizou. Além disso, deverá manter na sua conta saldo suficiente para pagamento dos compromissos assumidos. O Itaú enviará você, por correio ou por meio eletrônico, aviso com a data do efetivo encerramento da conta. Saiba mais sobre como tratamos dados pessoais nas Condições Gerais e na Política de Privacidade

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais ligue para o SAC: 08 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

1444582306