

Braga Contabilidade

PROCEDIMENTOS E
DOCUMENTOS PARA
REGISTRO DE
COLABORADORES PELA
CONTABILIDADE

Revisão/Versão: 01

Data:

Por: Anderson

Página: 1 de 1

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

Empresa: DGX TERCEIRAÇÃO LTADA - ME

Nome do Colaborador: MARINILDA ANGELA DA CRUZ

Data de Admissão: 01/10/2018

Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Salário Experiência: SIM

Salário Pós Experiência: _____

Outros valores adicionais: _____

Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () outros: _____

Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOPLETO

Estado Civil: UNIAO ESTAVEL Nome do Cônjuge: _____

Endereço: RUA – DIVA SIQUEIRA SANTOS – 246 – SÃO JOSE DOS PINHAIS

Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:48 - intervalo das 12:00 até 13:00

Sábado das 08:00 _____ até 12:00 _____

Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO – Quantidade por dia 2 PASSAGENS

Linhas de vale transporte: METROPOLITANO

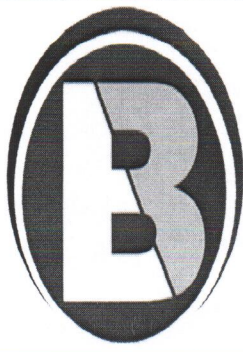
Sindicalizado: () SIM (X) NÃO – Qual: _____

Tomador de Serviço: LIVRARIAS CURITIBA – RUA DAS FLORES

Favor providenciar os documentos abaixo:

<input checked="" type="checkbox"/>	01 Foto 3x4	
<input checked="" type="checkbox"/>	Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL	
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	
<input checked="" type="checkbox"/>	PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
	ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do RG – Carteira de Identidade	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do Título de Eleitor	*
	01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
	01 cópia do CPF	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 Cópia do Comprovante de Residência atual	
	PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	
	Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	
	Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.



Braga Contabilidade

PROCEDIMENTOS E
DOCUMENTOS PARA
REGISTRO DE
COLABORADORES PELA
CONTABILIDADE

Revisão/Versão: 01

Data:

Por: Anderson

Página: 1 de 1

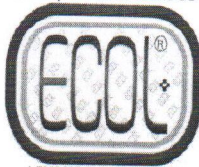
É **obrigatório** o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: Ecol Serviços Terceirizados Ltda
Nome do Colaborador: MARILDA ANGELA DA CRUZ
Data de Admissão: 12/02/2019 Função: AUX. SERV. GERAIS
Salário Experiência: 660,00 Salário Pós Experiência: _____
Outros valores adicionais: V.A. / V.T.
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () outros: _____
Grau de Escolaridade: Fundamental Incompleto
Estado Civil: União Estável Nome do Cônjuge: _____
Endereço: Rua - Dina Siqueira Santos - 246 - S.J.P.
Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 12:00 - intervalo das _____ até _____
Sábado das 08:00 até 12:00.
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2
Linhas de vale transporte: Metropolitano R\$ 4,50 = R\$ 9,00 p/dia
Sindicalizado: () SIM (X) NÃO - Qual: _____
Tomador de Serviço: Livrarias Curitiba - Shopping Curitiba

Favor providenciar os documentos abaixo:

<input type="checkbox"/>	01 Foto 3x4	
<input checked="" type="checkbox"/>	Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	
<input checked="" type="checkbox"/>	PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do RG – Carteira de Identidade	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do Título de Eleitor	
<input type="checkbox"/>	01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
<input type="checkbox"/>	01 cópia do CPF	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 Cópia do Comprovante de Residência atual PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	
<input type="checkbox"/>	Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	
<input type="checkbox"/>	Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.



SOLICITAÇÃO DE RPA

Nome do Colaborador: MARINILDA ANGELA DA CRUZ		Cargo/Função: AUX SERV GERAIS Setor: SHOPP. CURITIBA		
Justificativa/Motivo: SUBSTITUIÇÃO DA NILCENE CORDEIRO		Nº diárias:	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		03	R\$ 50,00	R\$ 168,54
Data da Diária: 08 – 09 E 11/02	Hora de inicio: 08:00	Hora de Terminio: 12:00		Local da Diária: CURITIBA
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/>		Centro de Custo: LIVRARIAS CURITIBA		
Assinatura RH: _____ - Data: __/__/2018		 Assinatura do Solicitante Nome: CILMARA S FAGA Cargo: SUPERVISORA		
Assinatura FINANCEIRO: _____ - Data: __/__/2018				
Atividades Desenvolvidas: LIMPEZA E MANUTENÇÃO DO BARRACÃO.				

Obs.:

- 1 – O prazo para pagamento de diárias é de até 24hs
- 2 – é obrigatório a assinatura do Supervisor e preenchimentos dos campos.

+ 6 dias
diárias



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGAS, 792 CENTRO, SALA 10, EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRIANA-PR F. 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CAETES, 192 VILA MATARAZZO, 86026-300 LONDRIANA-PR
F. 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

[Empty box for protocol number]

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Marcimilda Suelza da Cruz</i>		Data de Nascimento <i>01/07/1977</i>	Local de Nascimento <i>Luzitela</i>												
CPF <i>03560859964</i>	RG <i>62469887-7</i>	Órgão Exped./Data de Expedição do RG <i>2108/2016</i>													
Filiação (Nome da Mãe): <i>Elizabeth de Freitas da Cruz</i>															
Filiação (Nome do Pai): <i>João Valdeir da Cruz</i>															
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade												
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)												
<i>9385640</i>	<i>001-0</i>	<i>30/11/2005</i>													
Logradouro (Rua/Avenida) <i>Rua: D. Silva Pequena Pontal 246</i>		Complemento <i>Casa</i>													
Bairro <i>Guarulupe</i>		CEP													
Cidade <i>São José dos Pinhais</i>			UF <i>PR</i>												
E-mail															
Telefone Residencial		Celular <i>996163601</i>	Fone p/ Recados												
Número do Sapato <i>37</i>	Número da Calça <i>42</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO												
Estado Civil <i>União Estável</i>		Grau de Instrução <i>Fundamental Incompleto</i>													
Nome do Cônjuge: <i>João Valdeir da Cruz</i>															
DADOS DE CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA		Vale Transporte vai utilizar?													
AGENCIA: <i>0340</i>	OPERAÇÃO:	CONTA: <i>00052163-0</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SIM												
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:		<input type="checkbox"/> NÃO													
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS</th> </tr> <tr> <th>NOME DOS FILHOS</th> <th>IDADE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Isadora Dominga Souza</i></td> <td><i>15</i></td> </tr> <tr> <td><i>Andrezza Marcela Dominga Souza</i></td> <td><i>13</i></td> </tr> <tr> <td><i>João Valdeir da Cruz Júnior</i></td> <td><i>6</i></td> </tr> <tr> <td><i>Oliver Antônio de Oliveira</i></td> <td><i>2</i></td> </tr> </tbody> </table>				FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS		NOME DOS FILHOS	IDADE	<i>Isadora Dominga Souza</i>	<i>15</i>	<i>Andrezza Marcela Dominga Souza</i>	<i>13</i>	<i>João Valdeir da Cruz Júnior</i>	<i>6</i>	<i>Oliver Antônio de Oliveira</i>	<i>2</i>
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS															
NOME DOS FILHOS	IDADE														
<i>Isadora Dominga Souza</i>	<i>15</i>														
<i>Andrezza Marcela Dominga Souza</i>	<i>13</i>														
<i>João Valdeir da Cruz Júnior</i>	<i>6</i>														
<i>Oliver Antônio de Oliveira</i>	<i>2</i>														

POSTO DE TRABALHO	HORÁRIO
VALOR DE SALÁRIO	DATA DE INICIO
	CARGA HORÁRIA SEMANAL

FUNÇÃO:

OBSERVAÇÕES: *os filhos fica com a maior*

Amiga Valdeira

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.60472.50-4

NÚMERO

9385640

SÉRIE

001-0

UF

PR

Marcimilda Angela da Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **62.469.887-7** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO: **02/08/2016**

NOME
MARINILDA ÂNGELA DA CRUZ

FILIAÇÃO
**JOÃO VALDIR DA CRUZ
ELIZABETE DE FREITAS DA CRUZ**

NATURALIDADE
CURITIBA - PR DATA DE NASCIMENTO
01/07/1977

DOC ORIGEM
CURITIBA - PR CURITIBA CC:LV.B24 /FLS.190 /Nº05509

CPF
035608599/64

Cartano Paulo Filho
Cartano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório IIRGD.SSP.SP
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARINILDA ANGELA DA CRUZ NASILOWSKI

DATA DE NASCIMENTO **01/07/1977** Nº INSCRIÇÃO **0647 2855 0620** ZONA **109** SEÇÃO **0101**

MUNICÍPIO / UF
DUMONT/SP DATA DE EMISSÃO
17/02/2016

Marinilda Cruz Nasilowski
MUNICÍPIO ELEITORAL

Desembargador Mário Roberto Ferraz
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CAIXA
POUPANÇA

6277 8017 5540 1274
6277 VALIDO ATÉ 10/24

MARINILDA A C NASILOWSKI
0340 013 00052163-0

elo



Copel Distribuição S.A.
Rua José Latoro Biazotto, 168
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.699/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

***** DOCUMENTO PARA PAGAMENTO *****

76624463

Vencimento

20/05/2018

Valor a Pagar

R\$ 360,49

Endereço:
R DIVA SIQUEIRA SANTOS, 246 - MD 01
CEP: 83060400

Reaviso de Vencimento

Não disponível neste documento.

Informações Técnicas

Disponíveis na fatura de energia.

Indicadores de Qualidade

Disponíveis na fatura de energia.

Valores Faturados

Mes referência: 04/2018

Valor: R\$ 360,49

Vencimento: 20/05/2018

***** OBSERVAÇÕES *****

Este documento não substitui a NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA original.

Para obter as informações completas da nota fiscal/conta de energia elétrica acesse a Agência Virtual.

Caso não seja o titular desta Unidade Consumidora, providencie a transferência para o seu nome.

Mais informações podem ser obtidas nos nossos canais de relacionamento:

- Agência virtual: www.copel.com
- Fone: 0800 51 00 116
- Agência ou posto de atendimento de sua cidade.
- No seu smartphone ou tablet instalando o Copel mobile.

Autent

Impresso em 03/05/2018 13:19:16 pelo terminal U

Telef. Fixo 41 3383-3796

99616-3601

Fund. Incompleto



**CERTIDÃO DE CASAMENTO
COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO**
TERMO Nº 005509

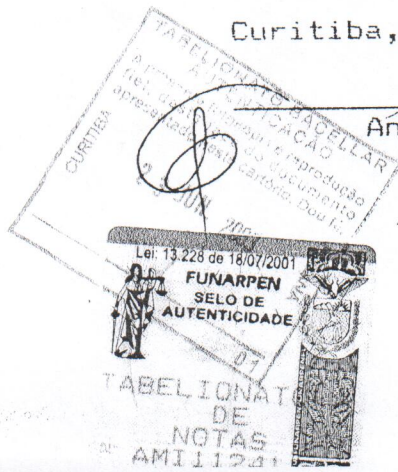


CERTIFIÇO que, do livro, folhas e termo citados, de ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de Paz e as testemunhas constantes do termo, foi lavrado no dia 02 de julho de 1994, sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, o assento do casamento.*****
de - EDSON VALÉRIO NASILOWSKI -*****
com - MARINILDA ÂNGELA DA CRUZ -*****
que passou a assinar - MARINILDA ÂNGELA DA CRUZ NASILOWSKI -*****
ELE, solteiro, militar, nascido em CURITIBA-PR, no dia dezesseis de maio de um mil, novecentos e setenta e três (16/05/1973), residente e domiciliado à Rua Iolando João Toninelo nº15-São Bras, em Curitiba-PR, filho de ANTONIO NASILOWSKI e de JOSEFA NASILOWSKI.***
ELA, solteira, estudante, nascida em CURITIBA-PR, no dia primeiro de julho de um mil, novecentos e setenta e sete (01/07/1977), residente e domiciliada no mesmo endereço do contraente, em Curitiba, filha de JOÃO VALDIR DA CRUZ e de ELIZABETE DE FREITAS DA CRUZ.*****
Observação: Consta do referido Assento, a seguinte AVERBAÇÃO: Averbo no dia 23/06/2003 o Divórcio Consensual, do referido casal, em cumprimento ao Mandado Judicial expedido pela Dra. Joeci Machado Camargo, MM. Juíza de Direito da 3ª Vara de Família- Projeto Justiça no Bairro, nesta Capital, extraído dos autos 66/2003, decretado por sentença em 31/05/2003, e transitado em julgado em 31/05/2003, voltando a Divorcianda a usar o nome de solteira, ou seja: MARINILDA ÂNGELA DA CRUZ. 2ª VIA EXPEDIDA.*****

O referido é verdade e dou fé.
Curitiba, 23 de junho de 2003.

Ana Maria Stori
Escrevente

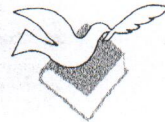
Ana Maria Stori
Escrevente



Nº AAL 08302



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO PARANÁ
 COMARCA DE CURITIBA



Cartório do Bacacheri
 DR. ROGÉRIO PORTUGAL BACELLAR
 TITULAR

AVENIDÁ PARANÁ, 1330 - FONE/FAX: (41) 353-4343

LIVRO A-108

FOLHA 29

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

TERMO Nº 041877



14/09/05

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENT
 DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 25
 abril de 2005, o assento de nascimento de * * * * *
 * * * * * ANDREZZA MANUELA DOMINGOS CARDOZO * * * * *
 do sexo feminino, nascida no dia dois de abril de dois mil e cinco
 (02/04/2005), às vinte horas e quinze minutos (20:15h), e
 Associação Civil Beneficente Mater Dei, em Curitiba-PR. * * * * *
 Filha de VALDIR DOMINGOS CARDOZO * * * * *
 e de MARINILDA ANGELA DA CRUZ NASILOWSKI * * * * *
 naturais de CURITIBA-PR, ele AUTONOMO, nascido em 29/04/1976
 portador da RGNº 6.634.578-5-PR, ela DO LAR, nascida em 01/07/1977
 portadora da RGNº 8.831.779-3-PR, residentes e domiciliados e
 RUA:Joao Mequetti nº 450, Bairro Santa Candida nesta Capital. * * * * *
 São avós paternos: GERALDO DOMINGOS CARDOZO * * * * *
 e VERA LUCIA CARDOZO * * * * *
 e avós maternos: JOÃO VALDIR DA CRUZ * * * * *
 e ELIZABETE DE FREITAS DA CRUZ * * * * *
 Foram declarantes: os pais * * * * *
 Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração N
 19993399 de nascido vivo do Ministério da Saúde * * * * *
 Observação: Nada Consta * * * * *

* * * * *
 * * * * *
 * * * * *

O referido é verdade e dou fé.
 Curitiba, 25 de abril de 2005.

Gina Luci Schaefer,
 Escrevente





Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
800.609.459-40

Nome
JOSIMAR APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR

Nascimento
25/06/2012



Poder Judiciário do Paraná
Projeto Justiça no Bairro
Rua da Cidadania do Boqueirão
Justiça no Bairro Boqueirão
Data: 29/03/2014
Triagem: 133-W



Atendimento Número: 133-W
Reconhecimento de União Estável

Requerentes

JOSIMAR APARECIDO DE OLIVEIRA

MARINILDA ANGELA DA CRUZ

Advogado(a): DR. KARLO MESSA VETTORAZZI OAB/PR N° 36708

Juiz(a) de
Direito: ELAINE CRISTINA SIROTI

Promotor(a) de
Justiça: Representante do Ministério Público

Termo de Audiência

Audiência: Comparecem as partes a presença deste Juízo com o intuito de obter o reconhecimento judicial da união estável para todos os efeitos, afirmando que mantém convivência como se casados fossem há mais de 05 (cinco) anos sem aquisição de bens imóveis. Esclarecem ainda não possuem bens particulares anteriores a convivência. Em razão disso, devidamente orientadas acerca das conseqüências e responsabilidade do ato que ora buscam o deferimento, acompanhadas pelo Advogado acima nominado, resolvem estabelecer entre si o regime da comunhão parcial de bens conforme o artigo 1725 do CC.

Custas: Concedo os benefícios da justiça gratuita às partes, ressalvado o artigo 12 da Lei 1060/50.

Ministério Público: Em análise, observa-se que os requisitos legais e os interesses e direitos indisponíveis restaram preservados, pelo que, pronuncia-se pela homologação judicial do acordo entabulado entre os interessados.

Decido: Partindo do pressuposto de que todos são iguais perante a lei (o caput do artigo 5º da Constituição Federal), tenho para mim, estarem demonstrados os princípios da solidariedade e da afetividade, garantindo a integridade da convivência estável (artigo 226, parágrafo 3º, do estatuto legal anteriormente referido). De tal sorte, é possível destacar que o acordo atende o interesse das partes, presentes os requisitos legais como se infere dos documentos que instruem o pedido, com fulcro no artigo 1723 do CC e 447, parágrafo único do CPC, entendo por bem, em homologar o pedido para que surta seus jurídicos e legais efeitos, declarando a união estável havida entre as partes, desde abril de 2009, expedindo-se os ofícios que se fizerem necessários. Dispensar o prazo recursal. Dou esta por publicada, e as partes por intimadas. Oportunamente, encaminhe-se a distribuição, para que seja registrado, autuado e arquivado numa das Varas de Família.

ELAINE CRISTINA SIROTI
Juiz de Direito

Partes

Advogados

Promotor



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

OLIVER SANTIAGO DE OLIVEIRA

MATRÍCULA:

121632 01 55 2016 1 00012 023 0003795 36

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e seis de janeiro de dois mil e dezesseis

DIA

26

MÊS

01

ANO

2016

HORA

07:41

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

RIBEIRÃO PRETO - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Dumont - SP

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Centro de Referência da Saúde
da Mulher de Ribeirão Preto - Mater

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

MARINILDA ÂNGELA DA CRUZ, natural de CURITIBA - PR

JOSIMAR APARECIDO DE OLIVEIRA, natural de RIBEIRÃO PRETO - SP

AVÓS

Sivaldo de Oliveira e Sueli Santa Senturion (Paternos)

João Valdir da Cruz e Elizabete de Freitas da Cruz (Maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NADA CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e nove de janeiro de dois mil e dezesseis

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-68295675-0

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Registro lavrado no livro A-12, folhas 023vº, sob o nº 3795. Esta certidão foi extraída as 15h30 e não contém rasuras, emendas, entrelinhas ou impressão em seu verso.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Dumont, 29 de janeiro de 2016.

Paulo Henrique Nocera
Escrevente

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS

Paulo Henrique Nocera
Escrevente Autorizado
Tabelião de Notas de Dumont - SP

12163-2-AA 000000332

12163-2-000001-001000-0415