

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

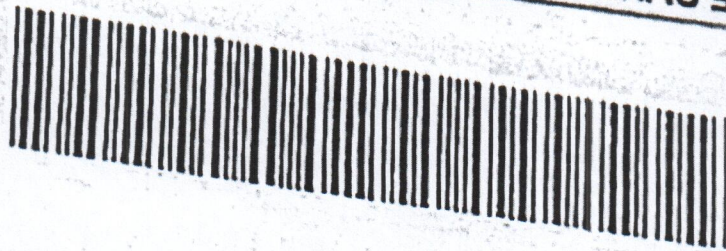
Empresa: Eco Brasil
 Nome do Colaborador: Willian de Oliveira Schaly
 Cliente: ADM do Brasil
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpeza
 Data de Admissão: 17/08 Função: Aux. Serviços Gerais
 Data do ASO admissional: 10/08 Salário: 2.300,00
 Outros valores adicionais: _____
 Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: _____
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 16:30 - intervalo das 11:00 até 12:00
 Sábado das 07:00 até 11:00 Carga horaria mensal: _____
 Vale-Transporte: () SIM () NÃO - Quantidade por dia ~ 11 _____
 Ajuda de Custo: () SIM () NÃO - Valor: 150,00 _____

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
	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
<input checked="" type="checkbox"/>	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

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FILIAÇÃO: MARCIO RODRIGO SCHALY
ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY

NASCIMENTO: 24/11/1997
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

SEXO: MASCULINO
NATURALIDADE: PASSO FUNDO - RS

DOCUMENTO: C. I. 6286830 30/03/2010 SESP/SC
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 100.244.739-95
TT. ELEITOR: _____

LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE/SC - 27/12/2012
ZONA: _____

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC DE 24/11/1997 PARA 24/09/1997
DOCUMENTO RG. 62.86.830/SESP/30.03.2010

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

Sônia Maria
Regional em Jooazeiro
27/1925

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DIA DE NASCIMENTO
B - SUPLENÇÃO | D - ANULAÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

SCALABRIN MADEIRAS E LAMINADOS LTDA

CNPJ: 02.670.591/0001-30

Endereço: Avenida SANTA TEREZINHA, nº 873

Município: Joaçaba - SC

Esp. Estab: Comércio atacadista de madeira e

Cargo: AUX. DE DEPÓSITO

CBO: 414105

Data Adm: 20/06/2020

Ficha Registro: Livro:1 Folha: 35

Salário: 1.300,00, (um mil e trezentos reais),
pagos Mensal.

SCALABRIN MADEIRAS E LAMINADOS LTDA

DATA DE SAÍDA

SCALABRIN MADEIRAS
E LAMINADOS LTDA.

Adelar Scalabrin - Gerente

COM. DISPENSA CD N°

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

REGISTRO Nº

FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A SOCIEDADE/TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

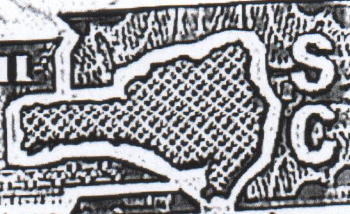
DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A SOCIEDADE/TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS Nº DA CONTA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY



DOC IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
6286830 SSP SC

CPF DATA NASCIMENTO
100.244.739-95 24/09/1997

FILIAÇÃO
MARCIO RODRIGO SCHALY
ELIANE DE OLIVEIRA
SCHALY

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.



AB

Nº REGISTRO
06696946701

VALIDADE
04/04/2021

1ª HABILITAÇÃO
05/09/2016

OBSERVAÇÕES

Willian Schaly

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAÇABA, SC

DATA DE EMISSÃO
19/03/2018

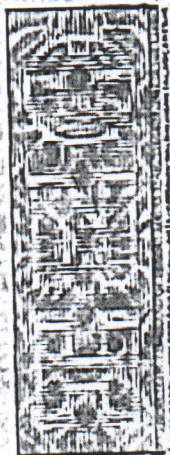
Vanderlei O. Rosso
Diretor do DETRAN/SC

66984050108
SC132112302

ASSINATURA DO EMISOR

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1648711727



PROIBIDO PLASTIFICAR
1648711727



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



William Oliveira dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PRO 6.286.830

DATA DE EXPEDIÇÃO 30 MAR/2010

WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

MARCIO RODRIGO SCHALY

ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY

VADE

DATA DE NASCIMENTO 24 SET 1997

FUNDO RS

CERT. NASC. 10514 LV 033 FL. 033
CART. DADM. Merval D. Oeste SC

PF

MUNIZAL - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALLY

DATA DE NASCIMENTO

24/09/1997

Nº INSCRIÇÃO

0611 8076 0990

D.V.

ZONA

037

SETELA

0084

MUNICÍPIO / UF

CAPINZAL/SC

DATA DE EMISSÃO

31/03/2016

JUIZ ELEITORAL

Handwritten signature



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 100.244.739-95

Nome: WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

Data de Nascimento: 24/09/1997

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 09/11/2011

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 09:16:44 do dia 04/04/2019 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: 0EAC.0763.01A1.478D



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



MATRICULA 8289-9	MES/ANO 07/2021
----------------------------	---------------------------

FATURA N°. 82899072021001

NOME/ENDEREÇO
 OLINDA BORGES DA SILVA - CPF 046.575.059-12
 PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL D'OESTE - CNPJ 82.939.430/0001-38
 (483) R Daniel Ghiggi, 230
 FRENTE N° 111 - LADO N° 40
 B. SAO JORGE, HERVAL d'OESTE/SC - CEP 89610-000

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
 1-Residencial-Normal

LOCALIZAÇÃO 01.02.4012.0070.0010.0540	GRUPO 12	HIDROMETRO N° Y21S359724
---	--------------------	------------------------------------

DATA LEITURA	CONSUMO MÊS (m)	
ANTERIOR 23/06/2021 0	MEDIA DIARIA	34 1.172,41
ATUAL 22/07/2021 11	MEDIA 6 MESES(m)	31

HISTORICO DO CONSUMO

MES/ANO	TIPO	LIDO	FAT.
01/2021	Lido	28	28
02/2021	Lido	31	31
03/2021	Lido	37	37
04/2021	Lido	29	29
05/2021	Lido	28	28
06/2021	Lido	35	35

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURAMENTO AGUA - 142,50
 > Residencial-N. 34 m3 142,50
 Tarifa Disponib. Serv. Agua 23,38

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA	CONSUMO	R\$/m	E(%)
1	10	0,9400	80.0	
11	20	5,1900	80.0	
21	9999999	5,8000	80.0	

NAO RESIDENCIAL	FAIXA	CONSUMO	R\$/m	E(%)





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO
 WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

MATRÍCULA:
 1050720155 2003 1 00033 033 0010514 92

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Aos vinte e quatro dias do mês de Setembro do ano de mil novecentos e noventa e sete

DIA MÊS ANO

24	09	1997
----	----	------

HORA

02:50

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

PASSO FUNDO RS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

HERVAL D' OESTE SC

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

MARCIO RODRIGO SCHALY, OPERADOR, natural de CAPINZAL SC e ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY, EMPREGADA DOMÉSTICA, com 00 anos de idade, natural de ERVAL VELHO SC, com residência e domicílio na RUA 1º DE JANEIRO, NESTA CIDADE

AVÓS

Avós Paternos: HERBERT SCHALY e MARIA TERULI RIBEIRO. Avós Maternos: ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA e OLINDA DA SILVA.

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

X.X.X.X.X.X.X

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Aos vinte e dois dias do mês de Abril do ano de dois mil e três

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

X.X.X.X.X.X

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

NADA CONSTA NESTA COLUNA

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 HERVAL D'OESTE (SC), 18 DE MARÇO DE 2010

SERVENTIA DE REGISTRO CIVIL
 FABIANA THAÍS DÁUM - OFICIAL

HERVAL D'OESTE (SC)
 RUA SANTOS DUMONT, 102, HERVAL D'OESTE-SC,
 CEP 89.610-000 - FONE/FAX (0XX49) 3554-0487

Assinatura do Oficial

Cartório de Tabelionato e Reg. Civil
 Fabiana Thaís Daum
 Tabela Designada
 Fone (49) 3554-0487
 Email: cartorio@herval.rs.gov.br
 www.herval.rs.gov.br

75.314.674/0001-60

HERVAL D'OESTE REGISTRO
 CIVIL E TABELIONATO

RUA SANTOS DUMONT, 102
 CENTRO - CEP: 89610-000

HERVAL D'OESTE - SC

Emolumentos	R\$ 12,80
Selos	R\$ 1,00
Total	R\$ 13,80

GERLIANI LUISA COMUNELLO
 Tabelião Oficial Subst.
 CPF 005.110.469-52

BTT 78389



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR

RA 161392066122 VALIDADE INICIAL ATÉ 31/12/2016 CPF 10024473995

REGIÃO WILLIAM DE OLIVEIRA SCHALY

INDICAÇÃO MARCIO RODRIGO SCHALY

ELABORADO ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY

DATA DE ATRIBUIÇÃO 24/09/1997 FASBO FUNDO - RS

CLASSIFICAÇÃO E. JOAO DE BRONZE 135

REGIÃO POR OO SOL TTP 89C65000

REGIÃO DE RESERVA CAPINZAL - SC

REGIÃO DE RESERVA VIGÁRIO 0895847 LIVRO 0040 FOLHA 9049 DATA DOC 27/12/2012

foi alistado para o Serviço Militar Inicial em 30/03/2016, conforme prescrito na Lei de Serviço Militar.

CAPINZAL, 31/03/2016

MARISA APARECIDA BONATO ZOCOLI

MARISA APARECIDA BONATO ZOCOLI

Consulte a sua situação militar no site <http://www.alistamento.cb.mil.br>

ou



VALIDO COM APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO

16ª CSM - JSM nº 00139

Em caso de mudança de residência, compareça com urgência seu novo endereço à JSM mais próxima de sua futura residência

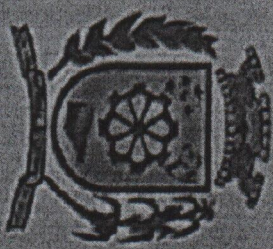
16ª CSM - JSM nº 000139

EXCESSO DE CONTINGENTE
Liberado da prestação do Serviço Militar Inicial. Aguarda documento definitivo.

Em 31.3.16 *[Assinatura]*
Sec. JSM

*Retornar na JSM
após dia 20/4/16
com 1 foto 3x4*

[Assinatura]
Marisa Ap. B. Zocoll
Sec. JSM 139



Município de Herval d'Oeste/SC
Secretaria Municipal de Saúde

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME

William de D. Sales

RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)

DATA DE NASCIMENTO

ENDEREÇO

24/09/1977

CIDADE

SÃO JOÃO DO OESTE

UF

SC

TELEFONE

H.O

Paciente...: WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

23 anos - M

Solicitante:

10/08/2021

Convênio...: PORTALMED



10571214

CORONAVÍRUS, DIAGNÓSTICO MOLECULAR COVID-19

RESULTADO

valor de Referência

Não detectado

Não detectado

Método: PCR EM TEMPO REAL

Material: swab de nasofaringe e orofaringe.□□

NOTA:□□

1 - Esse teste detecta a nova variante do coronavírus referida como pertencente à linhagem B 117, mas não distingue essa variante de outras que já circulam no país. Para fins de monitoramento epidemiológico, amostras associadas a histórico de pacientes que tiveram contato com pessoas fora do Brasil e/ou que apresentarem perfil molecular atípico serão□□ encaminhadas para investigação ao laboratório de Genética e Microrganismos do Instituto de Medicina Tropical da USP.□□

2 - Limite de detecção do patógeno no teste é de 100 cópias de RNA por reação.□□

3 - O resultado Detectado indica a presença do patógeno na amostra analisada.□□

4 - O resultado Não detectado indica a ausência do patógeno ou concentração inferior ao limite de detecção do teste.□□

5 - Em caso de resultado Não detectado e persistindo os sintomas, sugere-se a critério médico a repetição do mesmo ensaio em 5 dias.□□

6 - Este teste é capaz de detectar a presença do patógeno SARS-COV-2 que causa a doença COVID-19.□□

7 - O SARS-CoV-2 é um vírus pertencente à Família Coronaviridae de introdução recente na espécie humana. É um vírus com capacidade de disseminação rápida sendo associado a quadros respiratórios leves ou com complicações como pneumonia ou síndrome respiratória aguda grave.□□

Teste validado in house conforme protocolo do CDC americano, que tem como alvo os genes N1 e N2 do novo coronavírus. O resultado é positivo quando houver amplificação dos dois genes avaliados, e inconclusivo quando apenas um for amplificado. O gene humano da RNase P é o controle interno do teste.□□

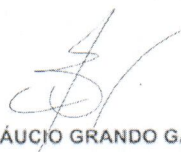
O teste de PCR covid-19 é primeiramente indicado para indivíduos com sintomas, e tende a negativar aproximadamente uma semana após o término da doença. Este é um teste para identificar se o paciente tem o vírus, e não para saber quem já teve a infecção.□□

Devido à elevada transmissão do novo coronavírus, recomendamos que casos próximos (no ambiente familiar ou no trabalho) de casos positivos sejam também avaliados por PCR, passados 5-7 dias da exposição.□□

Resultados negativos não excluem covid-19, especialmente quando a probabilidade de doença for alta, como em contactantes de pacientes positivos ou em regiões com alta prevalência de covid-19. Nestes casos, é recomendado realizar nova testagem. Na suspeita de pneumonia (tosse / falta de ar), amostra da via aérea inferior (obtida por broncoscopia)□□ deve ser preferencialmente testada.□□

*Exame realizado no Laboratório Diagnósticos do Brasil.□□

Resp. Dr. Gláucio Grando Galli - CRF 1585



DR. GLÁUCIO GRANDO GALLI

CONFERIDO E LIBERADO ELETRONICAMENTE



TRABALHADOR

Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
Número: 22.033 de 29.10.1992 e posteriormente nº 22.033 de 29.10.1992 e posteriormente nº 22.033 de 29.10.1992
Data de emissão: 29.10.1992
Data de validade: 29.10.1992
Emprego ou atividade profissional:

Não devendo ser registrado o trabalhador em atividade profissional sem o reconhecimento dos seus direitos previdenciários, obtidos através da aprovação para a obtenção de carteira de trabalho e previdência social, ainda que não tenha sido efetuado o registro em tempo hábil.

O trabalhador de qualquer condição, nem documento de sua estado de civilidade, expedida a carteira e qualificação e assalariado profissional de seu ofício.

Pela sua importância, é seu dever proteger e cuidar, pois além de conter o registro da vida profissional e a garantia da preservação dos seus direitos como trabalhador e de contribuir para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também como documento de identificação.

DEPARTAMENTO NACIONAL DE EMPREGO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
FUNDO DE AMPLIACAO DE TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

158.54756.27-0

08955847

0040

SC

Wilson de Oliveira Siqueira



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

SCALABRIN MADEIRAS E LAMINADOS LTDA

CNPJ: 02.670.591/0001-30

Endereço: Avenida SANTA TEREZINHA, nº 873

Município: Joaçaba - SC

Esp. Estab: Comércio atacadista de madeira e

Cargo: AUX. DE DEPÓSITO

CBO: 414105

Data Adm: 20/06/2020

Ficha Registro: Livro: 1 Folha: 35

Salário: 1.300,00, (um mil e trezentos reais),
pagos Mensal.

SCALABRIN MADEIRAS E LAMINADOS LTDA

SCALABRIN MADEIRAS E LAMINADOS LTDA
Adelar Scalabrin - Gerente

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CFE/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

FLS / FICHA

DATA DE SAÍDA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF:
6286830 SSP SC

CPF: **100.244.739-95** DATA NASCIMENTO: **24/09/1997**

FILIAÇÃO:
MARCIO RODRIGO SCHALY
ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: **AB**

N.º REGISTRO: **06696946701** VALIDADE: **04/04/2021** 1.ª HABILITAÇÃO: **05/09/2016**

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *William Schaly*

LOCAL: **JOAÇABA, SC** DATA DE EMISSÃO: **19/03/2018**

ASSINATURA DO EMISSOR: *Vanderlei G. Rosso*
Diretor do DENATRAN

66984050108
SC132112302

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1648711727

PROIBIDO PLASTIFICAR 1648711727



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **100.244.739-95**

Nome: **WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY**

Data de Nascimento: **24/09/1997**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/11/2011**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:16:44** do dia **04/04/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **0EAC.0763.01A1.478D**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.286.830

DATA DE EXPEDIÇÃO 30/MAR/2010

NOME WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

FILIAÇÃO MARCIO RODRIGO SCHALY
ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY

NATALIDADE PASSO FUNDO RS

DATA DE NASCIMENTO 24/SET/1997

DDO ORIGEM CERT. NASC. 10514 LV 033 FL 033
CART. DA OM - HERVAL D'OESTE SC

Marcos Ino Okuma
Delegado de Polícia

MSP/SC 3927

APINZAL - SC

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



William Oliveira Schalys
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRIG & SOBR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

DATA DE NASCIMENTO

24/09/1987

Nº INSCRIÇÃO

0611 8076 0990

D.V.

037

0094

MUNICÍPIO DE

CAPINZAL/SC

DATA DE EM

31/03/2016

JUIZ

ELEITORAL

Handwritten signature



MATRICULA 8289-9	MES/ANO 07/2021
---------------------	--------------------

FATURA N°. 82899072021001

NOME/ENDEREÇO
 OLINDA BORGES DA SILVA - CPF 046.575.059-12
 PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL D'OESTE - CNPJ 82.939.430/0001-38
 (483) R Daniel Ghigi, 230
 FRENTE N° 111 - LADO N° 40
 B. SAO JORGE, HERVAL D'OESTE/SC - CEP 89610-000

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
 1-Residencial-Normal

LOCALIZAÇÃO 01.02.4012.0070.0010.0540	GRUPO 12	HIDROMETRO N° Y21S359724
---	--------------------	------------------------------------

DATA LEITURA	CONSUMO MÊS (m)	34
ANTERIOR 23/06/2021 0	MEDIA DIARIA	1.172,41
ATUAL 22/07/2021 11	MEDIA 6 MESES(m)	31

HISTORICO DO CONSUMO				DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
MES/ANO	TIPO	LIDO	FAT.		
01/2021	Lido	28	28	FATURAMENTO AGUA - 142,50	
02/2021	Lido	31	31	> Residencial-N. 34 m³	142,50
03/2021	Lido	37	37	Tarifa Disponib.Serv. Agua	23,38
04/2021	Lido	29	29		
05/2021	Lido	28	28		
06/2021	Lido	35	35		

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL			
FAIXA	CONSUMO	R\$/m	E(%)
1	10	0,9400	80.0
11	20	5,1900	80.0
21	9999999	5,8000	80.0

NAO RESIDENCIAL			
FAIXA	CONSUMO	R\$/m	E(%)

VENCIMENTO 20/08/2021	TOTAL A PAGAR 165,88
---------------------------------	--------------------------------

OCORRENCIA

MENSAGEM
 Não se esqueça de pagar sua(s) fatura(s) vencida(s). Evite o corte de água. Verifique suas pendências no <http://simae.jtech.com.br/>, ou ligue para 3551 8200 ou

PARAMETROS DA QUALIDADE DA AGUA

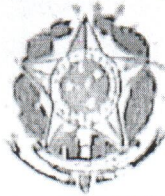
de Saude: físicos e químicos de agua distribuida (Anexo XX da Portaria de Consolidação nº 5 do Minist.

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA-MES	VALOR PERMITIDO
pH	12	12	0	7,26	6,0 - 9,5
Cloro Res.	42	42	0	0,89	0,2 - 2,0 mg/l
Turbidez	42	42	0	0,39	1uT - 5uT
Cor	12	12	0	0,83	15,0 uH
Fluor	6	6	0	0,77	0,7 - 1,5 mg/l

de Saude: microbiológicas de agua distribuida (Anexo XXI da Portaria de Consolidação nº 5 do Minist.

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA-MES	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	42	42	0	Ausência	Ausência em 95%
Bactérias Heter.	12	12	0	0,06	500 UFC/ml
Coliformes Term.	42	42	0	Ausência	Ausência em 100%

DATA EMISSAO: 22/07/2021 HORA EMISSAO: 09:04



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

MATRÍCULA:
 1050720155 2003 1 00033 033 0010514 92

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Aos vinte e quatro dias do mês de Setembro do ano de mil novecentos e noventa e sete

DIA	MÊS	ANO
24	09	1997

HORA

02:50

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

PASSO FUNDO RS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

HERVAL D' OESTE SC

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

MARCIO RODRIGO SCHALY, OPERADOR, natural de CAPINZAL SC e ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY, EMPREGADA DOMÉSTICA, com 00 anos de idade, natural de HERVAL VELHO SC, com residência e domicílio na RUA 1º DE JANEIRO, NESTA CIDADE

AVÓS

Avós Paternos: HERBERT SCHALY e MARIA TERULI RIBEIRO. Avós Maternos: ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA e OLINDA DA SILVA.

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

X.X.X.X.X.X

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Aos vinte e dois dias do mês de Abril do ano de dois mil e três

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

X.X.X.X.X.X

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

NADA CONSTA NESTA COLUNA

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 HERVAL D'OESTE (SC), 18 DE MARÇO DE 2010

SERVENTIA DE REGISTRO CIVIL
 FABIANA THAÍS DÄUM - OFICIAL
 HERVAL D'OESTE (SC)
 RUA SANTOS DUMONT, 102, HERVAL D'OESTE-SC.
 CEP 89.610-000 - FONE/FAX (0XX49) 3554-0487

Assinatura do Oficial

75.314.674/0001-60

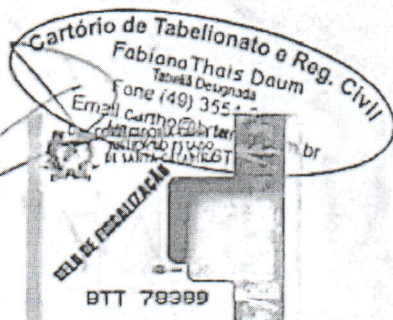
HERVAL D'OESTE REGISTRO
 CIVIL E TABELIONATO

RUA SANTOS DUMONT, 102
 CENTRO - CEP: 89610-000

HERVAL D'OESTE - SC

Emolumentos	R\$ 12,80
Selos	R\$ 1,00
Total	R\$ 13,80

GERLIANI LUISA COMUNELLO
 Tabelião Oficial Subst.
 CPF 005.110.469-52





MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR

RA 161392066122 VALIDADE INICIAL ATÉ 31/12/2016 CPF 10024473995

CERTIFICADO QUE WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

ELIANE DE OLIVEIRA SCHALY

MARCIO RODRIGO SCHALY

DATA DE NASCIMENTO 24/09/1997 MUNICÍPIO DE NASCIMENTO PASSO FUNDO - RS

R. JOAO DE BRONZE 395

CIDADE FOR DO SOL BAIRRO FOR DO SOL CEP 99065000

MUNICÍPIO DE RESIDENCIA CAPINZAL - SC

DOC. APRES. NÚMERO 0895847 LIVRO 0040 FOLHA 9049 DATA DOC 27/12/2012

foi alistado para o Serviço Militar Inicial em 30/03/2016, conforme prescrito na Lei de Serviço Militar.

CAPINZAL, 31/03/2016

MARISA APARECIDA BONATO ZOCOLI
MARISA APARECIDA BONATO ZOCOLI

Consulte a sua situação militar no site
<http://www.alistamento.eb.mil.br>

ou



VÁLIDO COM A PRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO

16ª CSM - JSM nº 00139

Em caso de mudança de residência, comunique com urgência seu novo endereço à JSM mais próxima de sua futura residência

16ª CSM - JSM nº 000139
EXCESSO DE CONTINGENTE

Liberado da prestação do Serviço Militar Inicial. Aguarda documento definitivo.

Em 31/3/16

MARISA APARECIDA BONATO ZOCOLI
Sec. JSM

Retornar na JSM após dia 20/4/16 com 1 foto 3x4

MARISA APARECIDA BONATO ZOCOLI
Marisa Ap. B. Zocoli
Sec. JSM 139



Município de Herval d' Oeste/SC
Secretaria Municipal de Saúde

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>William de O. Sobral</i>		
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)	DATA DE NASCIMENTO <i>24/09/1977</i>	
ENDEREÇO		
<i>SÃO JOVÃO</i>		
CIDADE <i>H.O</i>	UF <i>SC</i>	TELEFONE

ADP-01087

TÉTANO/DIFTERIA (dT)	HEPATITE B	FEBRE AMARELA
Dose: Data: <i>27/06/88</i> Lab.: <i>Indiferente</i> Lote: <i>100056</i> U.S.: <i>SUS SAU</i> Vacinação: <i>Lucia</i>	Dose: Data: <i>27/06/88</i> Lab.: <i>00</i> Lote: <i>WVX10076</i> U.S.: <i>SUS SAU</i> Vacinação: <i>Lucia</i>	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Dose: Data: <i>04/12/1991</i> Lab.: <i>Indiferente</i> Lote: <i>233P00R0</i> U.S.: <i>SUS SAU</i> Vacinação: <i>Lucia</i>	Dose: Data: <i>04/12/1991</i> Lab.: <i>Indiferente</i> Lote: <i>035P00R0</i> U.S.: <i>SUS SAU</i> Vacinação: <i>Lucia</i>	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:

CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE
Dose: Data: <i>14/06/2010</i> Lab.: <i>05K</i> Lote: <i>MS002044</i> U.S.: Vacinação: <i>Daniel</i>	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:

Londrina, 11/08/2021

AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a) WILLIAN DE OLIVEIRA SCHALY

Portador (a) do RG 6.286.830 e CPF 100.244.739-95 , residente e domiciliado,
R. DANIEL GHIGGI, 230 cidade: HERVAL D'OESTE - SC
Para abertura de conta salário nesta agência.
O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais, e recebe
salário de R\$ 1.300,00.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4

ECO BRASIL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS
DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 32.708.178/0001-88
ECO BRASIL SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA