

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

Empresa: Galtamo  
 Nome do Colaborador: Suênia Michele de Moura Silva  
 Cliente: Itamaraty  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: Limpeza - Industrial  
 Data de Admissão: 08/10/21 Função: AUX de Serviços Gerais  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 5,91  
 Outros valores adicionais: VA. 297  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 (X) outros: Intermitente  
 Grau de Escolaridade: Medio completo  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 15:00 - intervalo das 11:00 até 12:00  
 Sábado das 7:00 até 11:00 Carga horaria mensal: \_\_\_\_\_  
 Vale-Transporte: ( ) SIM (X) NÃO - Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
 Ajuda de Custo: (X) SIM ( ) NÃO - Valor: 120,00

	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

nr: 04897

cc: 000 75 625 86 13-7

CAIXA ECONOMICA

## CONTATO



**SUÊNIA MICHELE DE MOURA SILVA**



mmichellymourasilva@gmail.com



(43) 99987-2647



Nascida em Cabo de Santo Agostinho Pernambuco  
18/05/1988

Reside na Rua Europa  
N°695 Centro  
Rolândia pr

## OBJETIVO

Estou à procura de novos desafios profissionais e buscando uma efetivação no mercado, visando o desenvolvimento de um trabalho e claro gerando resultados. Conseguir concretizar a forma de possibilitar este crescimento qualitativo e quantitativo para a empresa.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

22/02/2021 -

**Max Atacadista**  
Operadora De Caixa  
Trabalho Atual

Rolândia

17/06/2020 -

18/12/2020

**MSP - MEAT SNACKS PARTNERS BRASIL LTDA**  
Auxiliar De Produção

→ JBS

Pedir as contas para vim morar em rolandia

[Linha direta]

01/06/2019 -

15/04/2020

**Forclen** FORTELEN  
Auxiliar De Produção

→ LINHA de produção

18/12/2017 -

26/10/2018

**Plena indústria de fraudas**  
Auxiliar De Produção

## EDUCAÇÃO

Linha produção

Guimarães

Encino médio completo

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



012464 000089

Número ..... Série .....



*[Handwritten signature]*  
ASSINATURA DO PORTADOR

nº PIS 204046711015



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURTI

08M-02



POLEGAR DIREITO



*Leônia de Aguiar Silva*  
SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO

8.851.046

DATA DE

EXPIÇÃO 24/09/2009

TIPO

<< SUÊNIA MICHELE DE MOURA SILVA >>

FRANCO

<< JOÃO CÂNDIDO DA SILVA NETO >>

<< MARIA SUELI DE MOURA SILVA >>

DATA DE ABILITAMENTO

CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE 18/05/1988

PROFESSOR << CN.22226 L.A20 F.262 CART.DIST.

PTE.DOS CARVALHOS CABO-PE 18.06.1988 >>

EMP

*[Handwritten signature]*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEINº 7116 DE 2009/3



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

**105.613.624-32**

Nome

**SUENIA MICHELE DE MOURA SILVA**

Nascimento  
**18/05/1988**



Suenia Michele de Moura

Silva

Nº 0747 6930 0884

BIOMETRIA COLETADA ⓘ

Data de nascimento

18/05/1988

Zona

333

Seção

0136 ⓘ

Município/UF

Santo Antônio de Posse/SP

Filiação

Maria Sueli de Moura Silva

e-Título



Onde votar

Notificações

Mais opções



JUSTIÇA ELEITORAL

e-Título

REPÚBLICA  
FEDERATIVA  
DO BRASIL



16:05

07 22 01 11





**COPEL**  
Companhia Paranaense de Energia



Via do cliente

Unidade Consumidora: 90166418

Endereço: R EUROPA, 695

Data de vencimento: 13/06/2021

Valor: R\$ 188,92

Documento para pagamento impresso pelo site da Copel.  
Utilize os Serviços Online - <http://www.copel.com/AgenciaWeb/>  
Atendimento Copel - 0800 51 00 116

86600001



**COPEL**  
Companhia Paranaense de Energia



Via do estabelecimento

Unidade Consumidora: 90166418

Data de vencimento: 13/06/2021

Valor: R\$ 188,92

Linha digitável: 8362000001 3 8892011000 0 00101020211 5 49790614204 5



8362000001 3 88920110000010 102021149790614204

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: SUÊNIA MICHELE DE MOURA SILVA

MATRÍCULA:

0774790155 1988 1 00020 262 0022226 75

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DEZOTO DE MAIO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E OITO

18

05

1988

ANO MES DIA

HORA

09 : 00

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

CABO DE SANTO AGOSTINHO - PERNAMBUCO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE

HOSPITAL SAMARITANO

FEMININO

SEXO

ESTADO

JOÃO CANDIDO DA SILVA NETO e MARIA SUELI DE MOURA SILVA

MÃE

ARTUR CANDIDO DA SILVA e MARIA BARROS DO NASCIMENTO  
VAMBERTO ARTUR DE MOURA e HELENA ISARA DE MOURA

GENÉTI

NUMERO E MATRÍCULA DOS GENÉTI

NÃO

\*\*\*\*\*

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

DEZOTO DE JUNHO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E OITO

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DE MARRAÇÕES

2ª VIA

\*\*\*\*\*

Cartório do Registro Civil - Ponte dos Carneiros

O Conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Bel. Amaury Capistrano dos Santos

15 de Setembro de 2014

Jose Carlos dos Santos - Substituto

Cabo de Santo Agostinho

Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco

Av. Prefeito Dionédes Ferreira de Melo Nº 85 A



Valido somente  
Cabo de Santo Agostinho  
Bel. Amaury Capistrano dos Santos  
Diretor de Registro Civil e Matrícula  
Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco

Bel. Amaury Capistrano dos Santos  
Diretor de Registro Civil e Matrícula  
Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco



Bel. Amaury Capistrano dos Santos  
Diretor de Registro Civil e Matrícula  
Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco



GOVERNO DO  
PARANÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

# CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME:

*Luciano Aparecido Moura*

ENDEREÇO:

*Rua 18/051 88*

CIDADE:

UNIDADE DE SAÚDE:

HEPATITE B				TRIPlice VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIFE)	INFLU (CONTR
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Relorço					
22/10/10	22/11/10	22/12/10		23/10/10	20/10/10 21/10/10 22/10/10			
DUPLA BACTERIANA (DT)								
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Relorço					
22/10/10	22/10/10	22/10/10 22/10/10 22/10/10	22/10/10					



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME

ALYSON HENRIQUE NOGUEIRA

SEM INFORMAÇÃO

MATRÍCULA

077180 01 55 2015 1 00280 146 0260914 02

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSÃO)  
Trinta de setembro de dois mil e quinze

HORA DE NASCIMENTO  
18h30min

NATURALIDADE  
Ribeirão-PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
Jaboatão dos Guararapes - ESTADO DE PERNAMBUCO

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF  
Hospital Geral de Ribeirão, AVENIDA  
Margem da Br 101 Sul Km 80, S/N, 54,  
Canavial, Ribeirão-PE

SEXO  
Masculino

FILIAÇÃO  
EDSON HENRIQUE NOGUEIRA, natural de Jaboatão dos Guararapes-PE e SUENIA MICHELE DE MOURA SILVA, natural de Cabo de Santo Agostinho-PE, residente em Cabo de Santo Agostinho-PE

AVÓS  
JOSE HENRIQUE NOGUEIRA e EDJANE SILVA DE LIMA (paternos) e JOÃO CANDIDO DA SILVA NETO e MARIA SUELI DE MOURA SILVA (maternos)

CARACTERÍSTICAS  
NÃO

NOME E MATRÍCULA (DOIS CÂMPUS)  
Nada consta

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSÃO)  
Três de outubro de dois mil e quinze

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS  
30-69428158-3

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACERTAR

Ato registrado no livro A-280, às folhas 146, sob o nº 260914. Data do registro: 13 de outubro de 2015. Data de nascimento do registrado: 30 de setembro de 2015. Não constam averbações à margem do termo.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante

Nome do ofício  
Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas do 2º Distrito - Prazeres

Oficial registrador

Angela da Cunha e Souza

Função/UF

Jaboatão dos Guararapes/PE

Cidade

Rua Professor Pass Lame, 54

SELO DIGITAL Nº 0077180.IDD02202001.00879



Emolumento R\$ 35,00 Func. R\$ 7,00 Total R\$ 42,00 Imp. R\$ 1,98 Total R\$ 40,75

Estado de Pernambuco

Jaboatão dos Guararapes

do 2º Distrito de Prazeres

Município do Registro Civil e Tabelionato de Notas

Oficial/Tabela

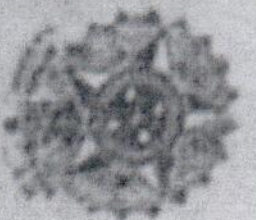
Angela da Cunha Souza

*Angela da Cunha Souza*

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Jaboatão dos Guararapes, 14 de fevereiro de 2020.



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

160.815.404-13

Nome

ALYSON HENRIQUE NOGUEIRA

Nascimento

30/09/2015

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sr. ALYSON HENRIQUE NOGUEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS. Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS. Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.

✂

Cartão do Usuário

**SUS** Sistema Único de Saúde

**Cartão Nacional de Saúde**

Sistema Único de Saúde

ALYSON HENRIQUE NOGUEIRA

Data Nasc.: 30/09/2015 Sexo: M

701 1090 3179 7210

22493

PREQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Não pode ser usado por terceiros. Consulte o Disque Saúde 136 para mais informações.

**SUS**

**VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

frente

verso





# VACINAS RECOMENDADAS NO 1º ANO DE VIDA

39964273  
OUTRAS VACINAS

BCD (T dermatose)	Paratuberculose (PT)	PENTADOTA-HB-Hsp(II)	ROTAVIRUS	PRELUNO 19	MEINICO C	OUTRAS VACINAS
Lote: / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /
Hepatite B Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Paratuberculose (PT) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PENTADOTA-HB-Hsp(II) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	ROTAVIRUS Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PRELUNO 19 Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	MEINICO C Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Hepatite B Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /
Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Paratuberculose (PT) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PENTADOTA-HB-Hsp(II) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	ROTAVIRUS Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PRELUNO 19 Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	MEINICO C Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /
Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Paratuberculose (PT) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PENTADOTA-HB-Hsp(II) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	ROTAVIRUS Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PRELUNO 19 Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	MEINICO C Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /
Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Paratuberculose (PT) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PENTADOTA-HB-Hsp(II) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	ROTAVIRUS Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PRELUNO 19 Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	MEINICO C Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /
Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Paratuberculose (PT) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PENTADOTA-HB-Hsp(II) Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	ROTAVIRUS Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	PRELUNO 19 Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	MEINICO C Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /	Hepatite A Lote: / / / Cod: / / / Nome: / / / Rg. Prod: / / /

Observações

Bel. Amaury Capistrano dos Santos  
 Oficial do Registro Civil e Tabelião  
 José Carlos dos Santos - Substituto  
 Ponte dos Carvalhos - Cabo-PE  
 CEP 54.580-225



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: JESSICA MICHELLE SILVA DO NASCIMENTO

MATRÍCULA:

0774790155 2009 1 00039 280 0044285 71

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

TRÊZE DE JUNHO DE DOIS MIL E NOVE

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

09 : 10

MORENO - PERNAMBUCO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE

SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TEREZINHA

FEMININO

SEXO

UNIDADE

DEIVISON FRANCISCO DO NASCIMENTO e SUÊNIA MICHELE DE MOURA SILVA

AVÓS

EDI FRANCISCO DO NASCIMENTO e JOSEFA FRANCISCA DA SILVA  
 JOÃO CANDIDO DA SILVA NETO e MARIA SUELI DE MOURA SILVA

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

TRINTA DE JUNHO DE DOIS MIL E NOVE

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30 50476163

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

2ª VIA

CARTÃO DO REGISTRO CIVIL - Ponte dos Carvalhos

Bel. Amaury Capistrano dos Santos

José Carlos dos Santos - Substituto

Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco

AV. Prefeito Diomedes Ferreira de Melo Nº 85 A

Bel. Amaury Capistrano dos Santos

Oficial do Registro Civil e Tabelião

José Carlos dos Santos - Substituto

Ponte dos Carvalhos - Cabo-PE

CEP 54.580-225



Valido somente  
 com o autógrafo

15 de Setembro de 2014

Cabo de Santo Agostinho

Bel. Amaury Capistrano dos Santos  
 Oficial do Reg. Civil - Tabelião

*[Handwritten signature]*

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICACAO

Digito verificador: 00

As 10:43:43 do dia 11/05/2018 (hora e data de emissao)

Emitido pela Secretaria da Fazenda Federal do Brasil



CG94.F9DC.306F.C2AF

CODIGO DE CONTROLE

Nascimento  
13/08/2009

Nome  
JESSICA MICHELLY SILVA DO NASCIMENTO

Numero  
155.539.194-01

COMPROVANTE DE INSCRICAO CPF

Ministerio da Fazenda  
Recetta Federal



05/2018



ESTADO DO PARANA

SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO



NRE LONDRINA

Estabelecimento KENNEDY, C.E.G.M-PRES-EF M

Endereço: RUA SANTA CATARINA, 1513 Compl.

Barro: CENTRO

CEP: 86600081

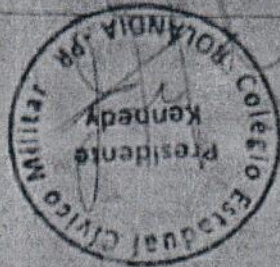
Telefone: 4332561442

Município: ROLANDIA

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) JESSICA MICHELLY SILVA DO NASCIMENTO código do SERE 1025583740, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 13/06/2009 no Município de MORENO-PE, filho(a) de DEIVISON FRANCISCO DO NASCIMENTO e de SUEÑIA MICHELE DE MOURA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND 6/9 ANO-SERIE, 6º Ano, turno: Tarde, turma: E.

ROLANDIA, 04 de Outubro de 2021.

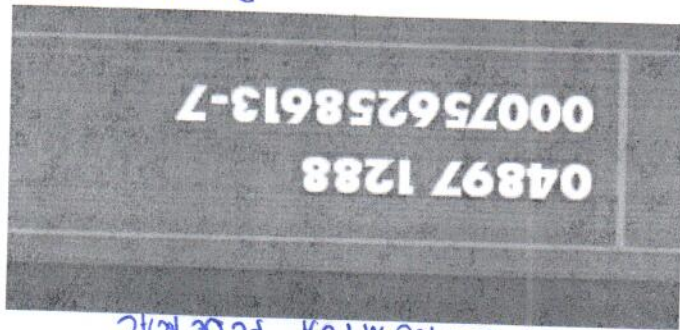


Secretaria(a)

VIVIANE NUSS MORAES

RES. 366/2021 DOE 26/01/2021

POUNGA



CAIXA ECONOMICA FEDERAL



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Município: ROLANDIA

NRE: LONDRINA  
Estabelecimento VITORIO FRANKLIN, E M DR-EI EF  
Endereço: AV SALGADO FILHO, 455 Compl.:  
Bairro: CENTRO

CEP: 86600051

Telefone 4339061078

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ALYSON HENRIQUE NOGUEIRA código do SERE 1025594700, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 30/06/2015 no município de RIBEIRAO-PE, filho(a) de EDSON HENRIQUE NOGUEIRA e de SUENIA MICHELE DE MOURQA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso EDUC INFANTIL, INFANTIL 5, turno: Tarde, turma: C.

ROLANDIA, 05 de Outubro de 2021.

Secretário(a)  
NICHOLLAS MATHAEUS LESZCZYNSKI SEGOVIA  
PORT - 26404 / 2019 DOE 27/08/2020