

**TERMO DE RECEBIMENTO DE CHAVES**

Pelo presente recibo, a **Júlio Casas Imóveis Consultoria e Vendas Ltda.**, pessoa jurídica regularmente constituída e inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 00.952.458/0001-40, com sede estabelecida na Rua Clodomiro Paschoal n.º 187 - Jardim Paulistano – Sorocaba/SP, **RECEBE da LOCATÁRIA: CAROLINE KOLM**, brasileira, portadora do RG n.º 17.118.745-3 SSP/SP inscrita no CPF/MF sob o n.º 288.705.748-06, neste ato representada por **SILENY BOLDRIN MATHIAS**, brasileira, portadora do RG n.º 26.318.306-3 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o n.º 251.525.468-33, as chaves do imóvel sito na: **Rua Salvador Correa n.º 648, Jardim Vergueiro- Sorocaba/SP**

Ressalta-se que para a rescisão do contrato supra citado, apresentação das contas de luz, água devidamente pagas, e a quitação do aluguel até a presente data.

Recebemos: 19 chaves simples;  
01 chaves tetra.

Sorocaba 31 de Março 2022.

**Júlio Casas Imóveis Consultoria e Vendas Ltda**

Ciente: Sileny Boldrin Mathias

**CAROLINE KOLM**

Representada por **SILENY BOLDRIN MATHIAS**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
Cédula de Identidade

|                                      |                             |                    |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Nome<br>Dra. SILENY BOLDRIN MATHIAS  |                             |                    |
| Inscrição<br>CRFSP 38567             | RG<br>263183063             | CPF<br>25152546833 |
| Emissão<br>02/03/2011                | Validade<br>02/03/2016      |                    |
| Tipo de Profissional<br>FARMACÊUTICO |                             |                    |
| Título de Eleitor<br>209346930116    | Zona<br>342                 | Seção<br>117       |
| Nascimento<br>24/04/1976             | Nacionalidade<br>BRASILEIRA |                    |
| Naturalidade<br>JANDAIA DO SUL - PR  |                             |                    |



*Sileny Boldrin Mathias*  
Assinatura do Portador

Valida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

|                                                                                                  |                       |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Filiação<br>JOSE BOLDRIN<br>FRANCISCA MONDINI BOLDRIN                                            |                       |                      |
| Diplomado pelo<br>UNIV DE SOROCABA - UNISO                                                       |                       |                      |
| Data da Diplomação<br>15/09/2005                                                                 | Grupo Sanguíneo<br>AB | Fator Rh<br>POSITIVO |
| Observações<br>FARMACÊUTICO<br>De acordo com a Res. 04/69 do CFE<br>Hab: FARMACÊUTICO INDUSTRIAL |                       |                      |

*Raquel Rizzi*

Assinatura do Presidente do CRF  
Dra. Raquel Rizzi Grecchi  
CRF-SP: 13146



Polegar Direito

Valida como prova de identidade, para qualquer efeito, a partir de 1999 e 2004.

