

Júlio Casas Imóveis

Cuidando bem do seu bem

FAVOR RUBRICAR TODAS AS PÁGINAS E ASSINAR OS CAMPOS DESTINADOS À ASSINATURA

Endereço do imóvel pretendido: _____

FICHA DE CADASTRO PROPONENTE - FÍSICA

Nome Completo: Cybele Bassolami Onofre Rossi
C.P.F.: 314812498-78 RG: 33940130-8
Data de Emissão: 03/01/2013 Órgão Emissor: SP SSP
Título Eleitoral: 304241740116 Zona: 258 Seção: 0060
Data de nascimento: 22/07/1983 Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: casada Onde trabalha: Fundação Adib Jatene
Profissão: Engenheira Cargo que ocupa: Engenheira
Endereço Comercial: Av. Dr. Dante Pazzanese, 500
Tempo de serviço: _____ Número da carteira profissional: _____
Nome do superior direto: Ramon Salário fixo mensal: R\$ 5718,97
Tem outras rendas (citar as fontes de rendimento, mesmo que de ordenado conjugal ou filhos): _____

Endereço da residência atual: Alameda dos Jurupis, 900
Bairro: Morumbi Cidade: São Paulo
Telefone Residencial: (11) 5056-8266 Telefone Comercial: _____
Telefone Celular: (11) 99869-6494 Email: Cybele.onofre@hotmail.com
Se reside em imóvel locado, mencionar nome do proprietário do imóvel e endereço: _____

Indicar quanto tempo reside no imóvel locado: _____
Por que motivo muda: _____
Número de pessoas que ocuparão o imóvel: _____ Quantos adultos: _____
Quantas crianças: _____ Parentesco: _____
Se forem residir outras pessoas além esposa(o) e filhos, citar nome e parentesco: _____
Citar nome e endereço de um parente próximo: _____

Proponente possui propriedades? Sim Quantas: 1 Onde: Sorocaba
Estão livres e desembaraçados de ônus: Sim
Valor total dos imóveis: 200.000
Tabelião onde tem firma: _____
Nome Completo da (o) esposa(o): Sabio Henrique Rossi
Data de Nascimento: 06/12/1968 Nacionalidade: Brasileira

Júlio Casas Imóveis

Cuidando bem do seu bem

Telefone Residencial: (11) 5056-8266 Telefone Comercial: _____
Telefone Celular: (11) 99937-8748
Email: varuear369@aol.com
Número da carteira profissional: _____
C.P.F.: 10818109807 RG: 15181785-6
Data de emissão: 14/07/11 Órgão emissor: SSP SP
Título eleitoral: 1648879901/75
Profissão: médico
Local de Trabalho: Dante Pazzanese Quanto tempo: 20 anos
Salário mensal atual: R\$ 5.000,00 Outros rendimentos: _____

FONTES DE REFERÊNCIA PESSOAL:

Nome: _____
Endereço: _____ Telefone: _____
Nome: _____
Endereço: _____ Telefone: _____

COMERCIAL (cite empresas onde já fez compras a crédito e financiamento bancário):

Nome: _____
Endereço: _____ Telefone: _____
Nome: _____
Endereço: _____ Telefone: _____

REFERÊNCIAS BANCÁRIA

Banco: Santander Agência: 0790
Endereço: Rua Caravelas, 493 Telefone: (11) 4004-3535
Banco: _____ Agência: _____
Endereço: _____ Telefone: _____

O proponente declara serem verdadeiras as informações dadas acima, pelas quais se responsabiliza; obrigando-se, no caso de desistência de assinar contrato de locação ao qual se destina este cadastro a custear a Júlio Casas Imóveis o valor correspondente as despesas de confecção de contrato e vistoria. A Júlio Casas Imóveis se reserva no direito de recusar qualquer proposta, sem precisar alegar as razões de seu procedimento.

De acordo assino a presente proposta.

Sorocaba, 02 de junho de 2020.

[Assinatura]
ASSINATURA PROPONENTE (reconhecer firma)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GIMBLETON DAUNT

8510-0

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

5558-014671

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL

15.181.785-6

DATA DE EXPEDIÇÃO

14/JUL/2011

NOME

FABIO HENRIQUE ROSSI

FILIAÇÃO

CARLOS ALBERTO ROSSI

E

MARISTELA MANILLI ROSSI

NATURALIDADE

S. PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO

06/DEZ/1968

DDD ORIGEM

SÃO PAULO-SP

JARDIM PAULISTA

CN: LV.A59 / FLS.163 / N.057307

CPF

108181098/07

200 Delegado Titular em exercício

Roberto ASSUNÇÃO DO AMARAL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: FUNDAÇÃO RUTE JATENE
 CNPJ/MF: 53.325.560/0001-70
 Rua: Dr. Daniel Pazzanese, 500 - Itaquera
 Município: São Paulo Est.: S. P.
 Esp. do estabelecimento: Pesquisa Científica
 Cargo: Técnico de SO
 CBO nº:
 Data admissão: 01 de Julho de 2008
 Registro nº: 2185 Fls./Ficha: 2985
 Remuneração especificada: R\$ 1.411,92 pl/mês
 (Honor. ind., gratificação e org.)
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º
 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º
 2º
 Com. Dispensa CD Nº:

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:
 CNPJ/MF:
 Rua: Nº:
 Município: Est.:
 Esp. do estabelecimento:
 Cargo:
 CBO nº:
 Data admissão: de de
 Registro nº: Fls./Ficha:
 Remuneração especificada:
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º
 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º
 2º
 Com. Dispensa CD Nº:

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

RECEBE ADICIONAL INSALUBRIDADE DE 10% SOBRE O SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE.

FUND. ADIB JATENE

53.725.560/0001-70

FUND. ADIB JATENE

Av. Dr. Dante Pazanese, 500

Itirapuera - CEP 04012-180

SÃO PAULO - SP

Em 21/12/2014 o Sr. ADIB JATENE alterou para RUBEN HEITO

FUND. ADIB JATENE

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
Marco/2020 - (FOLHA -202003/01)

FUNDACAO ADIB JATENE

Endereço: AV. DR. DANTE PAZZANESE, 500
Cidade: SAO PAULO Estado: SAO PAULO
CNPJ: 53.725.560/0001-70

CYBELLE BOSSOLANI ONOFRE ROSSI- 002985

Função - 00543 ENGENHEIRO
C.Custo - 01070403 - PESQUISA - BIO - TELE MED
Bco/Conta - 0330790 - 001-0790 R CARAVELAS-CAP-SP 000010005813

Cód Descrição	Referência	Valores
101 SALARIO MENSALISTA	30.00	5.718,97
127 AUXILIO CRECHE	1.00	237,20
140 D.S.R.	15.38	488,75
143 AD.INSAL.MIN	180.00	104,50
156 ADIC.PLANTAO BIP	240.00	2.541,51
401 INSS	0.00	713,08 -
406 IRRF	27.50	1.369,31 -
Total Bruto		9.090,93
Total Descontos		2.082,39 -
Líquido a Receber		7.008,54
Salário Base		5.442,50
Base FGTS/Valor FGTS	8.853,73	708,30
Base IRRF Folha/Férias	8.140,65	0,00
Base INSS	6.101,06	

MENSAGEM

CREDITO 01/04/2020
BENEFICIOS 09/04/2020



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

*** FABIO HENRIQUE ROSSI ***
*** CYBELLE BOSSOLANI ONOFRE ***

Orivaldo João Bordin
Substituto

MATRÍCULA:

119214 01 55 2012 2 00060 002 0009571-56

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

ELE: FABIO HENRIQUE ROSSI, nascido no dia seis de dezembro de mil novecentos e sessenta e oito (06/12/1968), em 269 Subdistrito de Jardim Paulista, São Paulo, Capital, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro, médico, filho de CARLOS ALBERTO ROSSI e de MARISTELA MANILLI ROSSI, III

ELA: CYBELLE BOSSOLANI ONOFRE, nascida no dia vinte e dois de julho de mil novecentos e oitenta e três (22/07/1983), em 249 Subdistrito de Indianópolis, São Paulo, Capital, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, tecnóloga em saúde, filha de JOSE ONOFRE e de MARCIA BOSSOLANI ONOFRE, III

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

PRIMEIRO DE SETEMBRO DE DOIS MIL E DOZE

DIA MES ANO
01 09 2012

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

DOMÍNIO PARCIAL DE BENS III

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ELA: Continua a usar o MESMO NOME, III

ELA: Passou a usar o nome de CYBELLE BOSSOLANI ONOFRE ROSSI, III

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

O contraente portador do RG nº 15.181.785-6-SP/SP e inscrito no CPF sob nº 108.181.098-07. A contraente portadora do RG nº 33.940.130-8-SP/SP e inscrita no CPF sob nº 314.812.498-78. Qualquer rasura ou entrelinha torna a presente sem efeito. VII

REGISTRO CIVIL

Orivaldo João Bordin
Substituto

3.670-970-SRPOUATRO-SP

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Sede

Andre Trevisan Miotto
OFICIAL REGISTRADOR

Município e Comarca de Santa Rita do Passa Quatro
Estado de São Paulo

O conteúdo da certidão é verdadeiro, Dou fé.
Santa Rita do Passa Quatro, 01 de setembro de 2012

Orivaldo João Bordin
Substituto

ISENTO DE EMOLUMENTOS

0295G-AA 019197



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
Abril/2020 - (FOLHA -202004/01)

FUNDACAO ADIB JATENE

Endereço: AV. DR. DANTE PAZZANESE, 500
Cidade: SAO PAULO Estado: SAO PAULO
CNPJ : 53.725.560/0001-70

CYBELLE BOSSOLANI ONOFRE ROSSI- 002985

Função - 00543 ENGENHEIRO
C.Custo - 01070403 - PESQUISA - BIO - TELE MED
Bco/Conta - 0330790 - 001-0790 R CARAVELAS-CAP-SP 000010005813

Cód Descrição	Referência	Valores
101 SALARIO MENSALISTA	30.00	5.718,97
127 AUXILIO CRECHE	1.00	237,20
140 D.S.R.	21.00	667,15
143 AD.INSAL.MIN	180.00	104,50
156 ADIC.PLANTAO BIP	252.00	2.668,59
401 INSS	0.00	713,08 -
406 IRRF	27.50	1.453,32 -
Total Bruto		9.396,41
Total Descontos		2.166,40 -
Líquido a Receber		7.230,01
Salário Base		5.442,50
Base FGTS/Valor FGTS	9.159,21	732,74
Base IRRF Folha/Férias	8.446,13	0,00
Base INSS	6.101,06	

MENSAGEM

CREDITO 04/05/2020
BENEFICIOS 08/05/2020

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
Fevereiro/2020 - (FOLHA -202002/01)

FUNDACAO ADIB JATENE

Endereço: AV. DR. DANTE PAZZANESE, 500
Cidade: SAO PAULO Estado: SAO PAULO
CNPJ: 53.725.560/0001-70

CYBELLE BOSSOLANI ONOFRE ROSSI- 002985

Função - 00543 ENGENHEIRO
C.Custo - 01070403 - PESQUISA - BIO - TELE MED
Bco/Conta - 0330790 - 001-0790 R CARAVELAS-CAP-SP 000010005813

Cód Descrição	Referência	Valores
101 SALARIO MENSALISTA	30.00	5.718,97
127 AUXILIO CRECHE	1.00	237,20
140 D.S.R.	16.66	529,48
143 AD.INSAL.MIN	180.00	103,90
156 ADIC.PLANTAO BIP	240.00	2.541,51
401 INSS	11.00	671,11 -
406 IRRF	27.50	1.391,89 -
Total Bruto		9.131,06
Total Descontos		2.063,00 -
Líquido a Receber		7.068,06
Salário Base		5.442,50
Base FGTS/Valor FGTS	8.893,86	711,51
Base IRRF Folha/Férias	8.222,75	0,00
Base INSS	6.101,06	

MENSAGEM

CREDITO 02/03/2020
BENEFICIOS 10/03/2020



Companhia Energética de São Paulo S.A.
Rua do Comércio, 100 - 1º andar - Centro - São Paulo - SP
CNPJ: 06.450.040 - Insc. Est. 06.450.040
Regime Especial Pro. Nº 12.061-5/2006

Página 1

Dados do Cliente/Unidade Consumidora

Nº de Instalação: 66153838 Nº DO CLIENTE: 11137638
CNPJ: 108.181.098-07 INSC. EST: ISENTA
NOME: HENRIQUE ROSSI
ENDEREÇO: CURUPIS DOS 900 103 IV
Cidade: 04088-002 SÃO PAULO/SP

Dados da Unidade Consumidora

Nº da Unidade Consumidora: 01
Subgrupo: B1 Classe: RESIDENCIAL
Medidor: RESIDENCIAL
Tipo de Fornecimento: Trifásico Modalidade Tarifária: Convencional

Dados da Conta

Vencimento: 06 MAI 2020 Valor a Pagar: R\$ 190,11
Data de Emissão: ABR 2020

Dados de Medição

Medição	Valor
Nº da Medição	1644370
Consumo anterior (kWh)	Não Envolvido
Consumo atual (kWh)	Não Envolvido
Previsão futura	21,36A
Perda média (kWh)	1,50033
Consumo do mês (kWh)	258,100
Medição do mês	33

Histórico das Recomendações

Mês/Ano	Valor
abr/20	258
mar/20	258
fev/20	387
jan/20	175
dez/19	275
nov/19	231
out/19	291
set/19	209
ago/19	327
jul/19	196
jun/19	273
maio/19	273
abr/19	229

Resumo da Conta

Data de emissão	Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
27 ABR 2020	212984957	0	190,11	25%	45,10

CFOP: 5258 Venda de en. elétrica e não contribuinte

Descrição do Produto e Tarifas Aplicadas

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD kWh	TARIFA C/ICMS	BASE ICMS	ALIQ ICMS	ICMS	VALOR
USO SIST. DISTR. (TUSD)	258,000	0,34775	89,72	25%	22,43	89,72
ENERGIA (TE)	258,100	0,34260	88,39	25%	22,09	88,39
PEL/PASEP (0,25%)			0,40	25%	0,10	0,40
COPIMS (0,00%)			1,90	25%	0,48	1,90
COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL						

Tarifas Aplicadas (sem impostos)

CONVENCIONAL-RESIDENCIAL	0,25871 (TUSD)	0,25588 (TE)
--------------------------	----------------	--------------

Valor dos Tributos: R\$ 47,40

Mensagens

Declarar esta conta quitada somente após o débito em sua conta corrente.
Conta com vencimento em 07/04/2020 no valor de 199,12 foi quitada através de Débito Automático.
O Automático BANCO SANTANDER S.A.
Em algum motivo de seu conhecimento não ocorrer o débito automático, pague esta conta em qualquer banco autorizado.
MODADE PÚBLICA - Esta conta foi calculada pela média de consumo dos últimos 12 meses em razão do estado de calamidade pública, conforme previsto na REN-414/10, a