

Júlio Casas Imóveis

Cuidando bem do seu bem

FAVOR RUBRICAR TODAS AS PAGINAS E ASSINAR OS CAMPOS DESTINADOS A ASSINATURA

Endereço do imóvel pretendido: _____

FICHA DE CADASTRO PROPONENTE - FISICA

Nome Completo: Rivaldo Francisco dos Santos

C.P.F. 413.469.183-56 RG 41.238.628-2

Data de Emissão: _____ Órgão Emissor: SÃO PAULO 15P

Data de nascimento: 14/fev/1991 Nacionalidade: BRASILEIRO

Estado Civil: SOLTEIRO Onde trabalha: Engelflex da Brasil

Profissão: Adv. LABORAL Cargo que ocupa: AVULSO

Endereço Comercial: RUA MADRUEIRA DEAS GUTTI, 510 - ZONA

INDUSTRIAL - SOBOCABA Salário fixo mensal: R\$ 1.700,00

Tem outras rendas (citar as fontes de rendimento, mesmo que de ordenado conjugal ou filhos): _____

Endereço da residência atual: Em Haptinguense, n° 46

Bairro: Jardim Primavera Cidade: SOBOCABA

Telefone Residencial: _____ Telefone Comercial: _____

Telefone Celular: (15) 99404-8098 Email: rivaldo08@gmail.com

Nome Completo da (o) esposa(o): _____

C.P.F. _____ RG _____

Data de Emissão: _____ Órgão Emissor: _____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ Onde trabalha: _____

Profissão: _____ Cargo que ocupa: _____

Endereço Comercial: _____

Salário fixo mensal: R\$ _____

Tem outras rendas (citar as fontes de rendimento, mesmo que de ordenado conjugal ou filhos): _____

Telefone Residencial: _____ Telefone Comercial: _____

Telefone Celular: _____ Email: _____

Se reside(m) em imóvel locado, mencionar nome do proprietário do imóvel ou imobiliária 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: _____

Julio Casas

Cuidando bem do seu bem

Se forem restar o bem, por favor, preencher o formulário, citando nome e endereço

José de Jesus (unidade)

Citar nome e endereço de um parente próximo

José de Jesus

Proponente possui propriedades? não Quantas _____ Onde _____

Estão livres e desembaraçados de ônus _____

Valor total dos imóveis _____

Tabellão onde tem firma Eden

FONTES DE REFERÊNCIA PESSOAL:

Nome Severina de Jesus

99896-3985

Endereço Av. Santa Cruz 1857

Telefone (15) (99896-3985)

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

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

Nome Renner

Endereço Shopping Center

Telefone _____

Nome _____

Endereço _____

Telefone _____

REFERÊNCIAS BANCÁRIA

Banco Banco Brasil

Agência 6776-8

Endereço Profeitor João de 35

Telefone 3281-1113

Banco Banco Itaú

Agência 7432

Endereço General Canabarro

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 no qual se destina este cadastro a custear a Julio Casas Imóveis o valor correspondente as despesas de confecção de contrato e vislória. A Julio Casas Imóveis se reserva no direito de recusar qualquer proposta, sem precisar alegar as razões de seu procedimento.

De acordo e sim a presente proposta

Sorocaba 22 de Junho

20 21

Assinatura do proponente

ASSINATURA PROPONENTE

Cuidando bem do seu bem

DECLARAÇÃO DE SOLTEIRO

Eu Ruanval Francisco dos Santos (nome completo),
BRASILEIRO (nacionalidade), SOLTEIRO (estado civil), Auxiliar Laboral
(profissão), portador (a) do RG 41.238.628-1 e do CPF
443.469.188-56 declaro sob responsabilidade civil e criminal que meu estado
civil nesta data é de solteiro.

Sorocaba, 22 de junho de 2021

Ruanval Francisco dos Santos
Assinatura (reconhecer firma)

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

RIVALVEL FRANCISCO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
472386281 SSPSP

CPF DATA NASCIMENTO
413.469.188-56 14/02/1991

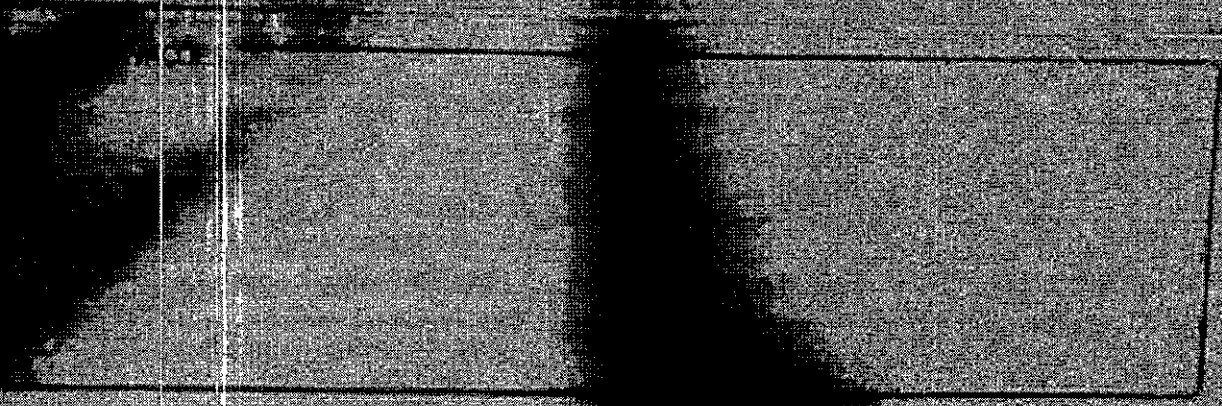
FILIAÇÃO
ANTONIO FRANCISCO DOS
SANTOS

MATELA MARIA DOS SANTO

SEXO AGL CAT. HAB.
M A B

VALIDADE DO DOCUMENTO DATA DE EMISSÃO 1ª HABILITAÇÃO
05/01/2021 25/01/2022 27/02/2012

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1398911434



Rivalvel Francisco dos Santos
Assinatura

LOCAL EMISSÃO
ARACOIABA DA SERRA 13/2017

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que RIVAIVEL FRANCISCO DOS SANTOS portador (a) da Carteira de Trabalho e Previdência Social de nº 63937 e série 00359, é funcionário desta empresa desde 20/07/2020, exerce a função de AUXILIAR LABORATORIO e não está em cumprimento de aviso prévio.

Por ser verdade firmo o presente.

Sorocaba, 24 de junho de 2021

Cintia Regina dos Santos
46.176.718-V
Recursos Humanos
RECURSOS HUMANOS

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL

LOCADOR (A): Alina Aparecida do Prado, RG nº 476359028 e
CPE 38951937801, residente e domiciliada, Rua São Paulo, Bairro
Cerrado, Cidade: Itabora.

LOCATÁRIO (A): Beatriz de Faria Gomes, RG nº 462582073 e
CPE 40220267820, residente e domiciliado (a) no endereço do imóvel
objeto do presente contrato.

As partes acima mencionadas, pelo presente contrato particular, ajustam a locação de um imóvel residencial, de acordo com as cláusulas que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto de locação é o imóvel residencial, localizado na Rua dos Itaporanguenses, nº 46, cidade: Sorocaba, CEP: 18055-005.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo de locação é de 12 meses, tendo início na data da assinatura do presente contrato, ocasião em que é entregue as chaves do imóvel ao (A) LOCATÁRIO (A).

CLÁUSULA TERCEIRA: No dia subsequente ao término do prazo estipulado na Cláusula Segunda, o (A) LOCATÁRIO (A), independentemente de aviso, notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, deverá restituir o imóvel.

CLÁUSULA QUARTA: O valor do aluguel mensal será de R\$ 700,00 (Setecentos reais), que deverá ser pago obrigatoriamente até o dia 10 de cada mês.

CLÁUSULA QUINTA: O (A) LOCATÁRIO (A) não poderá reter o pagamento do aluguel mensal ou outros encargos, sob a alegação de não atendimento de suas eventuais exigências.

CLÁUSULA SEXTA: O atraso no pagamento do aluguel, bem como das despesas ordinárias que incidam sobre o imóvel por mais de 30 dias, serão causa de rescisão do contrato.

CLÁUSULA OITAVA: O (A) LOCATÁRIO (A) está obrigado a devolver o imóvel e seus bens, nas condições em que recebeu limpo e conservado, e em pleno funcionamento, ao término do contrato, ainda que rescindido antecipadamente.

CLÁUSULA NONA: Caso o imóvel, suas dependências e utensílios nele existentes, não forem restituídos nas mesmas condições, o aluguel e seus acessórios continuarão a correr, até que o (a) LOCATÁRIO (A) cumpra todas as exigências do (a) LOCADOR (A), ficando ainda, sujeito a multa equivalente a R\$700,00 (quinhentos reais) de aluguel.

CLÁUSULA DÉCIMA: Quando da desocupação e entrega do imóvel, o (a) LOCATÁRIO (A) liquidará o aluguel e deverá apresentar os comprovantes de que estão completamente quitadas todas as contas.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA. Devo o (a) **LOCATÁRIO (A)** realizar a imediata reparação dos danos causados no imóvel provocados por si, seus dependentes, familiares ou visitantes, vedada a retenção do aluguel;

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: O (A) LOCADOR (A) não se responsabiliza por eventuais danos sofridos pelo (a) LOCATÁRIO (A) em caso de acidentes ocasionados por caso fortuito ou de força maior.

Locador (a)

Edine Espinosa de Melo

Locatário (a)

Theatre de la Guerre

[illegible]

REGISTRO CIVIL E TABELÃO DE NOTAS DE ARACÓIA, S. SERS. SP
Rua 7, s. 10, 1º. Caixa. Aracóia, S. Sers. SP. Tel. 11- 92 4748

BEATRIZ DE PIOTA GIMÉZ

En (continua) de (continua)
 RAFAEL KYUTTI TALLEMA NARRI (ESCRIBIENDO)
 Total R\$ 10.52 Valido somente em o sítio BR-0066279



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL

Razão Social				CNPJ	
MOTEC INDUSTRIA LTDA				04.208.207/0001-07	
Matrícula		Nome			
00200716		RIVAIVEL FRANCISCO DOS SANTOS			
Função		Data de Admissão		Endereço	
AUXILIAR LABORATORIO		20/07/2020		ANA LOURENCO DE MIRANDA, 310	
Bairro		Cidade		CEP	UF
SAO ROQUE		Araçoiaba da Serra		18190-000	SP
PIS	CPF	Identidade	Competência	Dep. Sal. Família	Dep. IRRF
21069675247	41346918856	472386281	Maio/2021	1	1
Sal. do Cálculo	Data Pagto	Banco		Agência	Conta
1.718,20	05/06/2021	ITAÚ		AGENCIA 7432 - 7432	24872-7
Código	Descrição		Referência	Provento	Desconto
0423	HORAS NORMAIS		183,33	1.431,81	
0425	HORAS NORMAIS - DSR		44,00	343,64	
1315	HORAS EXTRAS 70%		0,50	6,64	
1385	CCT - HORAS EXTRAS - DSR		6,00	1,59	
2049	REFEICAO		0,00		53,00
2056	SYSTEM FARMA		0,00		171,50
4001	ADIANTAMENTO QUINZENAL		0,00		687,28
4461	ASSIST. MEDICA - MEDIPLAN - TITULAR		0,00		63,73
4462	ASSIST. MEDICA - MEDIPLAN - DEPENDENTES		0,00		85,38
4467	SEGURO DE VIDA		0,00		5,13
4661	PENSAO ALIM. JUDICIAL		45,00		495,00
4807	CCT - CONTRIB. CONFEDERATIVA		0,00		17,15
5004	INSS - SALARIO		9,00		144,03
Base para FGTS		FGTS do Mês		Total de Proventos	
1.783,68		142,69		1.783,68	
Base Cál. IRRF		Pensão Alimentícia Judicial		Total de Descontos	
601,40		495,00		1.722,20	
Sal. Contribuição. INSS				Líquido a Receber	
1.783,68				61,48	



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL

Razão Social				CNPJ	
MOTECH INDUSTRIA LTDA				04.208.207/0001-07	
Matrícula		Nome			
00200716		RIVAIVEL FRANCISCO DOS SANTOS			
Função		Data de Admissão		Endereço	
AUXILIAR LABORATORIO		20/07/2020		ANA LOURENCO DE MIRANDA, 310	
Bairro		Cidade		CEP	UF
SAO ROQUE		Araçoiaba da Serra		18190-000	SP
PIS	CPF	Identidade	Competência	Dep. Sal. Família	Dep. IRRF
21069675247	41346918856	472386281	Abril/2021	1	1
Sal. do Cálculo	Data Pagto	Banco		Agência	Conta
1.718,20	05/05/2021	ITAÚ		AGENCIA 7432 - 7432	24872-7

Código	Descrição	Referência	Provento	Desconto
0423	HORAS NORMAIS	97,07	758,12	
0425	HORAS NORMAIS - DSR	44,00	343,64	
6098	ATESTADO MEDICO	78,93	616,47	
2049	REFEICAO	0,00		34,45
2056	SYSTEM FARMA	0,00		155,23
4001	ADIANTAMENTO QUINZENAL	0,00		687,28
4461	ASSIST. MEDICA - MEDIPLAN - TITULAR	0,00		63,73
4462	ASSIST. MEDICA - MEDIPLAN - DEPENDENTES	0,00		85,38
4467	SEGURO DE VIDA	0,00		5,12
4661	PENSAO ALIM. JUDICIAL	45,00		495,00
4807	CCT - CONTRIB. CONFEDERATIVA	0,00		17,15
5004	INSS - SALARIO	9,00		138,14

Base para FGTS	FGTS do Mês	Total de Proventos
1.718,23	137,45	1.718,23
Base Cál. IRRF	Pensão Alimentícia Judicial	Total de Descontos
535,95	495,00	1.681,48
Sal. Contribuição. INSS		Líquido a Receber
1.718,23		36,75



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL

Razão Social				CNPJ	
MOTECH INDUSTRIA LTDA				04.208.207/0001-07	
Matrícula		Nome			
00200716		RIVAIVEL FRANCISCO DOS SANTOS			
Função		Data de Admissão		Endereço	
AUXILIAR LABORATORIO		20/07/2020		ANA LOURENCO DE MIRANDA, 310	
Bairro		Cidade		CEP	UF
SAO ROQUE		Araçoiaba da Serra		18190-000	SP
PIS	CPF	Identidade	Competência	Dep. Sal. Família	Dep. IRRF
21069675247	41346918856	472386281	Março/2021	1	1
Sal. do Cálculo	Data Pagto	Banco		Agência	Conta
1.718,20	05/04/2021	ITAÚ		AGENCIA 7432 - 7432	24872-7
Código	Descrição		Referência	Provento	Desconto
0423	HORAS NORMAIS		194,20	1.516,70	
0425	HORAS NORMAIS - DSR		29,33	229,07	
1315	HORAS EXTRAS 70%		3,55	47,13	
1385	CCT - HORAS EXTRAS - DSR		4,00	6,98	
6052	HORAS ABONADAS		3,80	29,68	
2049	REFEICAO		0,00		53,00
2056	SYSTEM FARMA		0,00		170,97
2066	DESC. DE CREDITO MÊS ANTERIOR		0,00		86,24
4001	ADIANTAMENTO QUINZENAL		0,00		687,28
4461	ASSIST. MEDICA - MEDIPLAN - TITULAR		0,00		63,73
4462	ASSIST. MEDICA - MEDIPLAN - DEPENDENTES		0,00		85,38
4467	SEGURO DE VIDA		0,00		5,12
4661	PENSAO ALIM. JUDICIAL		45,00		495,00
4807	CCT - CONTRIB. CONFEDERATIVA		0,00		17,15
5004	INSS - SALARIO		9,00		148,16
Base para FGTS		FGTS do Mês	Total de Proventos		
1.829,56		146,36	1.829,56		
Base Cál. IRRF		Pensão Alimentícia Judicial	Total de Descontos		
647,28		495,00	1.812,03		
Sal. Contribuição. INSS			Líquido a Receber		
1.829,56			17,53		