

Júlio Casas Imóveis

FICHA DE CADASTRO PROPONENTE - JURÍDICA

CRECI 14.717-3

Da empresa:

Nome/Razão Social Luciana Paula de Miranda ME
C.G.C.: 02.303.102/000-10 Insc. Estadual 669.342.839-110-ME
Data de emissão cartão C.G.C.: 02/01/98 Órgão emissor: Sorocaba
Contrato social registrado na JUCESP sob n.º 35115673538
Última alteração em / / Número de sócios

Dos sócios:

1.- Nome:

C.I.C.: RG:

Data de emissão: Órgão emissor:

Data de nascimento: Nacionalidade:

Estado Civil: Cargo que ocupa na empresa

Cônjuge:

C.I.C.: RG:

Data de emissão: Órgão emissor:

Data de nascimento: Nacionalidade:

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

Endereço da residência atual:

Bairro: Telefone:

Nome do proprietário do imóvel e endereço residencial (se alugado):

Proponente, possui propriedades? Quantas Onde

Estão livres e desembaraçados de ônus:

Valor Total dos imóveis: _____

Tabelião onde tem firma: _____

2.- Nome : _____

C.I.C.: _____ RG: _____

Data de emissão: _____ Órgão emissor: _____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ Cargo que ocupa: _____

Cônjuge: _____

C.I.C.: _____ RG: _____

Data de emissão: _____ Órgão emissor: _____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____

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

Endereço da residência atual: _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Nome do proprietário do imóvel e endereço residencial (se alugado): _____

Proponente, possui propriedades ? _____ Quantas _____ Onde _____

Estão livres e desembaraçados de ônus: _____

Valor Total dos imóveis: _____

Tabelião onde tem firma: _____

FONTES DE REFERÊNCIA:

Dos Sócios: PESSOAL:

Nome: Luciano de Paula Pontes

Endereço: R. Antônia Rodrigues 5 Telefone: 2432016

Nome: Clara Regina F. Almeida

Endereço: Grisei Construções Telefone: 2439192

Nome: W. Auxiliadora M. Lima

Endereço: Rua Pituba 2216 Telefone: 39012644 (011)

Da Empresa

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

Nome: Wanil

Endereço: R. Álvaro Soares Telefone: _____

Nome: Delfins Com. Ind.

Endereço: _____ Telefone: 0800131818

Nome: Mapfeci

Endereço: S. Bento Telefone: _____

Da Empresa

BANCÁRIA:

Nome: Banco Santander

Endereço: R. XV Novembro Telefone: 2338166

Nome: Banco Sudameris

Endereço: R. XV Novembro Telefone: _____

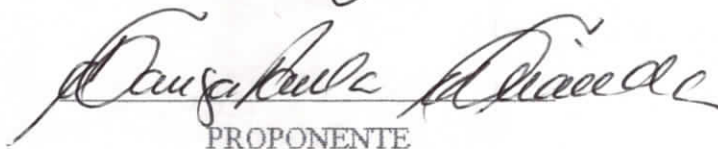
Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

O proponente declara serem verdadeiras as informações dadas acima, pelas quais se responsabiliza.

A Júlio Casas Imóveis, se reserva o direito de recusar qualquer proposta, sem precisar alegar as razões de seu procedimento. De acordo assino a presente proposta.

Sorocaba, 10 de Março de 1999.



PROPONENTE

Uso da Júlio Casas Imóveis:

Informação da associação comercial: _____

Informação Check Check: _____

Outros informes: _____

Visto funcionário consulta: _____
Responsável pelo setor: _____
Data: ____/____/____. Visto: _____

FIADOR :

SÓ PODERÁ SER FIADOR, QUEM FOR PROPRIETÁRIO DE 02 (DOIS) IMÓVEIS EM SOROCABA LIVRE DE QUAISQUER ÔNUS. QUANDO FOR DESQUITADO, APRESENTAR A RESPECTIVA CERTIDÃO DE CASAMENTO COM A AVERBAÇÃO DO DESQUITE.

Nome: Alaor Gabriel
C.I.C.: 070.074.268-91 RG: 4.806.628
Data de emissão : _____ Órgão emissor: _____
Nascimento: _____ Nacionalidade: _____
Estado civil: _____ Cidade: _____
Endereço residência: R. Frei Tomas da Costa, 677
Bairro: Vozoroca Cidade: Votorantim
Telefone residência: _____
Profissão: _____ Empresa: _____
Endereço Comercial O mesmo
Telefone Comercial: _____
Número da carteira profissional: _____
Tempo de serviço: _____
Tabelião onde tem firma: 1º Tabelião de notas Carlos Rolim
Nome da (o) esposa(o): _____
C.I.C.: _____ RG: _____
Data de emissão: _____ Órgão emissor: _____
Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____
Nascimento: _____ Nacionalidade: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Profissão: _____ Empresa: _____
Endereço Comercial: _____

Propriedades dos Fiadores:

Descrição Imóvel (01): _____

Local: _____ valor em R\$: _____

Está livre e desembaraçado de ônus? _____ Nº Registro: _____

Circunscrição: _____ Livro: _____

Descrição Imóvel (02): _____

Local: _____ valor em R\$: _____

Está livre e desembaraçado de ônus? _____ Nº Registro: _____

Circunscrição: _____ Livro: _____

FONTES DE REFERÊNCIA

PESSOAL:

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

COMERCIAL(citar firmas onde já fez compras a credito e financiamento bancário):

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

O fiador declara serem verdadeiras as informações prestadas acima pelas quais se responsabiliza, a Júlio Casas Imóveis, se reserva o direito de recusar qualquer locação proposta, sem precisar alegar as razões de seu procedimento, de pleno acordo assino a presente proposta.

Sorocaba, _____ de _____ de 1999.

FIADOR

DECLARAÇÃO

DECLARO SOB RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL, QUE MEU ESTADO CIVIL NESTA DATA É O DE SOLTEIRA (O).

Nome: _____

R.G.: _____ C.I.C.: _____

ASSINATURA: _____.

Uso da Júlio Casas Imóveis:

Informações associação comercial: _____

Informações Check Check: _____

Outros informes: _____

Visto funcionário consulta: _____ Data: ____/____/____

Responsável pelo setor: _____

Data: ____/____/____ VISTO: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

XEROX AUTENTICADO :

LOCATÁRIO:

Contrato Social

Cartão do C.G.C./MF

Balanço anual

Declaração Imposto de Renda

SÓCIO OU REPRESENTANTE LEGAL e Cônjuge:

C.I.C.

R.G.

COMPROVANTE DE RENDA.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS DO FIADOR e CONJUGE):

XEROX AUTENTICADO :

C.I.C.

R.G.

COMPROVANTE DE RENDA .

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

MATRÍCULA DE 2 (dois) IMÓVEIS EM SOROCABA

LIVRES E DESEMBARAÇADOS DE ÔNUS

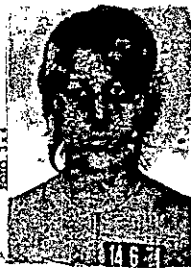
DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

8.484.683

REGISTRO GERAL

FOTO 3 x 4



14671

14-Jun-1974

SÃO PAULO

cf1



CONFERENTE

POLEGAR DIREITO

[Handwritten signature]

SSP
SP

FRANCISCO GUIMARÃES DO NASCIMENTO
DELEGADO DE POLÍCIA
DIRETOR DA DIVISÃO

D.P.
33

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

MARIZA PAULA RAMOS DE

NOME

ALMEIDA

Casemiro

Vieira Miranda

FILIAÇÃO

Olympia Pereira Miranda

São Paulo - CAP -

20-SET-1951

NATURALIDADE

NASCIDO A

ASSINATURA DO PORTADOR

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FISICAIS

COLETA

Nº DE

NÚMERO DE INSCRIÇÃO CNPJ

182360428 55

NOME COMPLETO

MARIZA PAULA DE MIRANDA

NASCIMENTO

20/09/51

ASSINATURA

[Handwritten signature]
TERIA VIGOR DE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

08.1.10.00-0

01/03/91

DRF/SOROCABA

Roberto Meira
Aux. de Informática

Matr 23707-7

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APPROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

MINISTERIO DA FAZENDA		CGC		NUMERO DE INSCRIÇÃO	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL		VALOR APT		02.303.102.00001-01	
30/06/1998		CGC		3232-9	
EMPRESA INDICA		CGC		3232-9	
RUA S. RITA MERCANTIL - INDIVIDUAL		CGC		182.860.428-55	
CROQUI DA RE		CGC			
VETTORIA - SOROCABA		CGC			
FIRMA DO PAZIO SOCIAL - REGISTRAÇÃO COMERCIAL		CGC			
MARIZA RAUHA DE MIRANDA ME		CGC			
NOME DE FANTASIA		CGC			
MARISE NOIVAS		CGC			
CÓDIGO DE		NUMERO		COMPLEMENTO	
RUA MON. JOAO SOARES		3000			
CNPJ		1400000000000			
15010-200		CENTRO			
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA:		CGC			
COM VAREJISTA ART. VESTUÁRIO/ACCESÓRIOS		CGC			
		CGC			

02/01/1998 AS 17:47:55 17090367

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO COMPROVA A INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO
NO CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO O Nº DE INSCRIÇÃO FOR INFORMADO.

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

IMPOSTO DE CIRCULAÇÃO DE MERCADORIAS DECLARAÇÃO CADASTRAL - DECA

1. MICROFILME

PARA USO DO POSTO FISCAL DA JURISDIÇÃO		4. Nº DA DECA ANTERIOR	6. INSCRIÇÃO ESTADUAL
2. Nº DESTA DECA	3. POSTO FISCAL	Inicial	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1174/98	SOROCABA	PARA USO DO CINEF/SIEF	669.342.839.110 ME
		5. CÓDIGO DO LOGRADOURO	

FINALIDADE DESTA DECLARAÇÃO (assinale com "X" e indique a data)			
SE POR MUDANÇA DE MUNICÍPIO, INDIQUE		SE POR MUDANÇA DE MUNICÍPIO, INDIQUE	
7 ☒ ABERTURA	8. MUNICÍPIO ANTERIOR	10 ☐ CANCELAMENTO	11. NOVO MUNICÍPIO
20/04/98	9. INSCRIÇÃO ESTADUAL ANTERIOR		12. NOVA INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALTERAÇÕES / SOLICITAÇÕES / OCORRÊNCIAS			
13	NOME OU RAZÃO SOCIAL	19	REGIME DE APURAÇÃO
14	CGC - CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES	20	PARCELA DA ESTIMATIVA
15	NIRC - NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMÉRCIO	21	QUADRO SOCIETÁRIO
16 ☒ 20/04/98	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE	22	SOLICITAÇÃO - 2ª VIA DA FIC
17	CAE - CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA	23	SOLICITAÇÃO - 2ª VIA DO CARNE DE ESTIMATIVA
18	ENDEREÇO	24	OUTRAS (descreva no campo 55)

DADOS RELATIVOS AO ESTABELECIMENTO				LIVROS FISCAIS EM USO (assinale com X)			
25. NOME OU RAZÃO SOCIAL				MOD. REGISTRO DE			
MARIZA PAULA DE MIRANDA - ME							
26. CGC	27. NIRC	28. INÍCIO DE ATIV.	30. CAE	44	45	46	47
02303102/0001-01	35115673538	20/04/98	60630		X		
29. RAZÃO DE ATIVIDADE							
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO							
31. TIPO	32. NOME	33. Nº	34. COMPL.	48	49	50	51
LOGRADOURO	Rua Monsenhor João Soa	03	18010				X
35. BAIRRO/DISTRITO	37. MUNICÍPIO	38. UF		52	53	54	
Centro	SOROCABA	SP					
39. LOCALIZAÇÃO							
40. TELEFONE							
(Indique o nº correspondente)							
REGIME DE APURAÇÃO							
1. CEC							
2. RPA							
3. RES							
4. RPA DISP.							
5. ME							
6. RSA							
41. ANTERIOR ATUAL							
5							
42. VALOR DA PARCELA DA ESTIMATIVA							
ESTABELECIMENTO							
1. MATRIZ							
2. FILIAL							
3. ÚNICO							
43. ANTERIOR ATUAL							
3							
* ASSINALE A INFORMAÇÃO ANTERIOR APENAS SE ESTA "DECA" TIVER COMO FINALIDADE COMUNICAR A RESPECTIVA ALTERAÇÃO.							

55. HISTÓRICO DAS ALTERAÇÕES

Campo 29: VESTUÁRIO NOVOS E USADOS E ALUGUEL DE TRAJES.

Campo 32: Monsenhor João Soares.

Campo 35: CEP. 18010-200.

Abertura como Microempresa de Estabelecimento Novo não adquirido de Terceiros, - Registro na JUCESP sob nº 35115673538 em 02/01/98, e alt. nº 20.72h/98-6 de 11/02/98.



AUTENTICAÇÃO
Preencha a cópia reprográfica
original a mim apresentada.

Em test:
() Paulo Vitor Miquel
() Antônio Carlos
() Escribaux Autenticação
VÁLIDO SOBRE O CIO SELO DE AUTENTICIDADE
Valor Controlado

PELO CORREIO

QUADRO SOCIETÁRIO (Indique a data somente nas hipóteses "2" e "3")			
56	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	57. NOME MARIZA PAULA DE MIRANDA	58. RG 8.484.683
	EM	59. CPF/CCG 182360428/55	60. LOGRADOURO Rua Monsenhor João Soares
		61. CEP 18010	62. Nº 03
		63. BAIRRO/DISTRITO Centro	64. MUNICÍPIO SOROCABA
68	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	65. NOME	66. RG
	EM	67. CPF/CCG	68. Nº
		69. LOGRADOURO	70. Nº
		71. CEP	72. Nº
		73. BAIRRO/DISTRITO	74. Nº
		75. MUNICÍPIO	76. Nº
80	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	77. NOME	78. RG
	EM	79. CPF/CCG	80. Nº
		81. LOGRADOURO	82. Nº
		83. CEP	84. Nº
		85. BAIRRO/DISTRITO	86. Nº
		87. MUNICÍPIO	88. Nº
92	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	89. NOME	90. RG
	EM	91. CPF/CCG	92. Nº
		93. LOGRADOURO	94. Nº
		95. CEP	96. Nº
		97. BAIRRO/DISTRITO	98. Nº
		99. MUNICÍPIO	100. Nº
104	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	101. NOME	102. RG
	EM	103. CPF/CCG	104. Nº
		105. LOGRADOURO	106. Nº
		107. CEP	108. Nº
		109. BAIRRO/DISTRITO	110. Nº
		111. MUNICÍPIO	112. Nº
116	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	113. NOME	114. RG
	EM	115. CPF/CCG	116. Nº
		117. LOGRADOURO	118. Nº
		119. CEP	120. Nº
		121. BAIRRO/DISTRITO	122. Nº
		123. MUNICÍPIO	124. Nº
128	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	125. NOME	126. RG
	EM	127. CPF/CCG	128. Nº
		129. LOGRADOURO	130. Nº
		131. CEP	132. Nº
		133. BAIRRO/DISTRITO	134. Nº
		135. MUNICÍPIO	136. Nº
140	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	137. NOME	138. RG
	EM	139. CPF/CCG	140. Nº
		141. LOGRADOURO	142. Nº
		143. CEP	144. Nº
		145. BAIRRO/DISTRITO	146. Nº
		147. MUNICÍPIO	148. Nº
152	1. SEM ALTERAÇÃO 2. COM ALTERAÇÃO 3. INCLUSÃO	149. NOME	150. RG
	EM	151. CPF/CCG	152. Nº
		153. LOGRADOURO	154. Nº
		155. CEP	156. Nº
		157. BAIRRO/DISTRITO	158. Nº
		159. MUNICÍPIO	160. Nº

EXCLUSÃO DE TITULAR/SÓCIOS/DIRETORES		
164. NOME	165. CPF/CCG	166. DATA
167. NOME	168. CPF/CCG	169. DATA
170. NOME	171. CPF/CCG	172. DATA
173. NOME	174. CPF/CCG	175. DATA
176. NOME	177. CPF/CCG	178. DATA
179. NOME	180. CPF/CCG	181. DATA
182. NOME	183. CPF/CCG	184. DATA
185. NOME	186. CPF/CCG	187. DATA
188. NOME	189. CPF/CCG	190. DATA

Contadora: Silvia Prestes
CRQ/SP. 195147045/6-2

DADOS RELATIVOS AO SIGNATÁRIO			
191. NOME	192. RG	193. CPF	194. TELEFONE
MARIZA PAULA DE MIRANDA	8.484.683	182360428/55	
195. LOGRADOURO	196. Nº	197. Nº	198. CEP
Rua Monsenhor João Soares	03	18010	
199. BAIRRO/DISTRITO	200. Nº	201. Nº	202. Nº
Centro	SOROCABA	SP	
203. DATA E ASSINATURA			
Sorocaba, 09/01/98. <i>Mariza Paula de Miranda</i>			

204. VISTO FISCAL
PF - 10 SOROCABA
20 ABR 1998
EDINEI GUERRA
E. S. I

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÃO PREENCHER

NOME DO TITULAR

filho de **CASIMIRO VIEIRA MIRANDA** e **OLYMPIA PEREIRA MIRANDA**

CPF 0118236042855 identidade. 8.484.683 S.S.P. SP.

residência **Rua Monsenhor João Soares, nº 03 - Centro - Sorocaba-SP.**

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

02 1

1 - CONSTITUIÇÃO
 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF
 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE

7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF
 9 - CANCELAMENTO DE SEDE
 0 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL

2 - ABERTURA DE FILIAL
 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL
 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL

NOME COMERCIAL
03 M A R I Z A P A U L A D E M I R A N D A - M E

INDIVIDUAL 111
NÚMERO DE NIRC DA SEC 35 1 1567353 8
04

(PREENCHER SOMENTE SE ATO DE FILIAL)
NIRC DA FILIAL 05

RUA, AVENIDA, ETC/NÚMERO E COMPLEMENTO (APTO. SALA, ETC.)

06 RUA MONSENHOR JOÃO SOARES Nº 3

NOME DO BAIRRO/DISTRITO

07 CENTRO

CEP	NOME DO MUNICÍPIO	SIGLA UF
0818010200	SOROCABA	SP

[illegible]

INICIO DAS ATIVIDADES			(CONTINUAÇÃO)					
DIA	MES	ANO	(USO DA JUNTA)	CGC - básico	ordem	controle		
10	08	1997	11	12				
			1 - ENQUADRAMENTO ME					
			3 - DESENQUADRAMENTO ME					

OBJETO (ATIVIDADE, ECONÔMICA)	CÓDIGO DE ATIVIDADE
COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO NOVOS	13
E USADOS E ALUGUEL DE TRAJES	14 52 32-9 0
	15
	16
	17

DATA 08/10/97 ASSINATURA DO TITULAR *Ed. Dariza Paula Miranda* 18

AUTENTICAÇÃO (USO DA JUNTA COMERCIAL)

JUNTA

LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais serem cópias a carbono.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos da informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadricula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Ato, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

JAN - 2 1999

SECRETARIA DA JUSTIÇA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO - Certidão que tem o mesmo valor legal
do número e data estampados no documento.

E.R. SIEMPI JUNTO DO SEU CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

15673538

4.º TABELÃO DE NOTAS
CARTÓRIO PIRES

SELO DE AUTENTICIDADE
Autentico a presente cópia reprográfica
conforme o original que me foi apresentado.
do que dou fé.

AUTENTICACAO
06 JAN. 1999

Em test.
() Paulo Vitor Mugemba () Manoel Antônio Antunes
() Antônio Carlos de Moraes
() Ex-ventos Autorizados

VALIDO SOMENTE C/O SELO DE AUTENTICIDADE
Valor Cobrado RS

Verdade.
Sindicato (SP).
Rua da ... 103 - São Carlos (SP)
(015) 232-8520 - Fax (015) 231-2333

233

(REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

8.484-683 14-Jun-1974

REGISTRO GERAL

FOTO 3x4

CONFIDENTE

POLEGAR DIREITO

DP 33 SSP SP

FRANCISCO GUIMARÃES DO NASCIMENTO
DELEGADO DE POLÍCIA

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

MARIZA PAULA RAMOS DE

NOME

ALMEIDA

Casemiro Vieira Miranda

PRIMAÇÃO

Olympia Pereira Miranda

São Paulo - CAP - 20-SET-1951

NASCIDO A

ASSINATURA DO PORTADOR

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

233

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL		CIC
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS		
Nº DE 182360428 55		
NOME COMPLETO MARTZA PAULA DE MIRANDA		
		NASCIMENTO 20/09/51
ASSINATURA 		
TERCEIRA VIA DO BOMBEIRO COM A PRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE		

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATURALIZADOS

DA RECEITA FEDERAL

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

08.1.10.00-0
01/03/91
DRF/SOROCABA

Roberto Almeida
Aux. de Informática
Mód. 28.107-1

HOME, MANUTENÇÃO E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
APROVAÇÃO POR INSCRIÇÃO NORMALIVA DO SRF