



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

ANTONIO APARECIDO GONÇALVES

CPF

858.417.149-53

RITA DE CASSIA GONÇALVES DOS SANTOS

804.190.202-25

MATRÍCULA:

065128 01 55 2020 2 00027 124 0006194 85

NOME COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATA E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGE

Cônjuge 1: **ANTONIO APARECIDO GONÇALVES**, brasileiro, viúvo, pedreiro, natural de Três Bicos, Estado do Paraná, nascido aos 11 de dezembro de 1973, filho de MOISÉS MARIANO GONÇALVES e de SABINA POLIDORO ROGOSKI.

Cônjuge 2: **RITA DE CASSIA VIANA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, do lar, natural de Londrina, Estado do Paraná, nascida aos 22 de setembro de 1973, filha de JOÃO HENRIQUE DOS SANTOS e de AMALHA PEREIRA VIANA.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO

Dezoito de dezembro de dois mil e vinte.

DIA

18

MÊS

12

ANO

2020

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

SEPARAÇÃO OBRIGATÓRIA DE BENS.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR

RITA DE CASSIA GONÇALVES DOS SANTOS

OBSERVAÇÕES E AVERBAÇÕES

Selado de acordo com a Lei em vigor, selo nº. BMK 22404 Código do Ato:143. Código da Serventia: 089.

Consulta: www.tjmt.jus.br/selos

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****
	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****
PIS/NIS	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****
	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****
Passaporte	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****
	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****
Cartão Nacional de Saúde	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****
	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA / SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****	Cônjuge 1: *****
	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****	Cônjuge 2: *****

CEP Residencial	Cônjuge 1: ***** Cônjuge 2: *****	Grupo Sanguíneo	Cônjuge 1: ***** Cônjuge 2: *****
-----------------	--------------------------------------	-----------------	--------------------------------------

**As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação do seu portador.*

Segundo Serviço Notarial e Registral
Rua Rio de Janeiro Nº 214-W - Centro
CEP: 78.575-000 - Telefone: (66)3556-1222
Valmiro Luiz Da Silva - Tabelião Titular
Juara, Estado de Mato Grosso

O referido é verdade. Dou fé.
Juara - MT, 18 de dezembro de 2020.

Camila Cupatoli dos Santos
Escrevente





Energisa - Documento para pagamento de conta

Documento sem valor fiscal. Não é segunda via da conta elétrica. 9965539
Documento para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia
Emitido em: 10/12/2020 - Terminal: 19342875

UC: 6/2856713-9

Cliente: RITA DE CASSIA VIANA DOS SANTOS

Mês/Ano Referência: Ago/2020

Data de vencimento: 21/08/2020

Total a pagar: R\$ 100,11

Algumas informações foram suprimidas com asterisco(*) para proteger a privacidade das informações do usuário

001-9	BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL	
00190.00009	03269.636001	00125.385179 2 835400000010011
Pagador: RITA DE CASSIA VIANA DOS SANTOS Estrada Rural 0 / Comunidade Linha Barbosinha, Rural, Juara - Juara CEP 78575-000		
Nr Documento 9965539	Data Vencimento 21/08/2020	Valor do Documento R\$ 100,11
Beneficiário: ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. CNPJ: 03.467.321/0001-99 Endereço: R VEREADOR JOAO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTES - CUIABA/MT - CEP: 78.010-900		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.56
283674571

SALDO DE BENEFICIO - INSS PAGTO BENEFICIO
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 2836-3 BENEFICIO: 143.807.105-9
BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA V DOS SANT

=====

SALDO:	79,00C
VALOR FUTURO :	730,00C
PROXIMO PAGAMENTO:	29/01/2021

=====

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

TRABALHO
DRT - PARA
AGÊNCIA DE
ITAJUBA

55.269

Número

Série

000299



Auto de Cassio V. Carvalhos 2.º.º.º

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rito de Amor Uiana dos Santos

Loc. Nasc Parana
 Est. 22.09.13
 Filiação Mto Henrique dos Santos e Ama-
 Uia Pereira Uiana
 Doc. n.º 1.925
 Data de Nascimento 15.03.10

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. n.º
 Exp. em / / Estado
 Obs.
 Data Emissão 13.06.96 DRT

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

 Doc.

 Nome

 Doc.

 Nome

 Doc.

 Est. Civil

 Doc.

 Est. Civil

 Doc.

 Nascimento

 Doc.
