

## FORMULÁRIO PARA RPS

### Informações Básicas

|                              |                 |                     |                 |
|------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| Nome:                        | Heloisa Bertani |                     |                 |
| Estado civil:                | Divorciada      | Data de Nascimento: | 29/08/1957      |
| Cidade de Nascimento:        | Botucatu        | Estado:             | São Paulo       |
| CPF:                         | 038.548.328-77  | PIS:                | 140.050.57.72-8 |
| RG:                          | 925.765-3       | Orgão:              | SSP             |
|                              |                 | UF:                 | SP              |
|                              |                 | Data Emissão:       |                 |
| Raça/ Cor:                   |                 | Escolaridade        |                 |
| Endereço:                    | Rua São Paulo   |                     | Nº: 1302        |
| Complemento:                 |                 | Bairro:             | Victor Konder   |
| Cidade:                      | Blumenau        | Estado:             | Santa Catarina  |
| CEP:                         | 89012-000       | Fone:               | 47 3340 0990    |
| Inscrição Municipal/Estadual | 118824          |                     |                 |

### Informação Bancária

|        |            |          |      |        |      |                                              |
|--------|------------|----------|------|--------|------|----------------------------------------------|
| Banco: | SICOOB 756 | Agencia: | 3249 | Conta: | 73-6 | <input checked="" type="checkbox"/> Corrente |
|        |            |          |      |        |      | <input type="checkbox"/> Poupança            |

### Forma de Pagamento

|                               |                                             |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Data prevista para pagamento: |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Líquido |
| Valor combinado:              | 200,00                                      | <input type="checkbox"/> Bruto              |
| Tipo de serviço prestado:     | Atendimento odontológico                    |                                             |
|                               | paciente/aluno Armindo Rogerio Frasson Neto |                                             |
| Solicitado por:               | ANC - Colégio Adventista Blumenau           |                                             |

TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVEM SER PREENCHIDOS ANTES DE SER ENVIADO.

CAMPOS A SER PREENCHIDOS PELA CLÍNICA

|                 |  |       |  |
|-----------------|--|-------|--|
| Autorizado por: |  | Data: |  |
| Obsrvações:     |  |       |  |

Enviar junto: Cópia do RG do CPF do PIS e do Comprovante de Endereço

14h

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

9.257.653-9

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 26/JUL/2008

NOME

HELOISA BERTANI

FILIAÇÃO

REINALDO LUIZ BERTANI

E ALDEMIA VAGEN BERTANI

NATURALIDADE

BOTUCATU -SP

DATA DE NASCIMENTO

29/AGO/1957

DOC ORIGEM

BOTUCATU-SP

1.SUBD.

CC:LV.B002/FLS.053 /N.000769

CPF

038548328/77

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CASA DA MOEDA DO BRASIL



PREFEITURA  
DE BLUMENAU

Secretaria Municipal da Fazenda  
Diretoria de Receita  
www.blumenau.sc.gov.br

**ALVARÁ 2021**  
LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO  
E FUNCIONAMENTO



CONCEDIDO A  
HELOISA BERTANI

PARA ESTABELECEER NA

SAO PAULO, 1302 - VICTOR KONDER, 89012000

7102

ATIVIDADE PRINCIPAL  
DENTISTAS

ATIVIDADE SECUNDARIA

CMC/CPF

118824 / 038.548.328-77

CÓDIGO DE COBRANÇA

6501

VALIDADE

30/04/2022

INÍCIO DA ATIVIDADE

07/03/2017

OBRIGATÓRIO A FIXAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL/