



Tercio Belarmino

ADVOGADO

**PROCURAÇÃO
INSTRUMENTO PARTICULAR**

OUTORGANTE: SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA,
brasileiro, viúvo, aposentado, portador
da cédula de identidade nº1042838
SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o
nº075.280.194-53, residente e domiciliado
à Rua Julio Tavares de Lima, nº52, São
Cristovão, Arcoverde/PE.

OUTORGADO: TERCIO SOARES BELARMINO,
brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE
sob o nº 17.158, portador do CPF/MF sob o nº
843.518.534 – 68, e, com endereço profissional à
Rua Alcides Cursino, nº 95, 1º andar, sala 02,
centro, Arcoverde – PE, onde receberá
intimações e notificações.

PODERES: PARA O FORO EM GERAL, podendo
em nome do outorgante propor, contestar ou
desistir de Ações em qualquer Juízo, Instância ou
Tribunal, repartição pública federal, estadual ou
municipal, com os poderes admitidos pela
cláusula "AD ET EXTRA JUDICIA", além do mais
confessar, transigir, desistir, receber alvará judicial,
usar recursos cabíveis de quaisquer decisões, em
fim praticar todos os atos necessários ao fiel
desempenho do presente mandato, atuando
com exclusividade, podendo, inclusive
substabelecer, caso queira, com ou sem reservas
de poderes.

FINALIDADE : PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA
CUMULADA COM PERDAS E DANOS.

Arcoverde (PE), 01 de Setembro de 2016.


OUTORGANTE

ESCRITÓRIO: Rua Alcides Cursino, 95 - 1º Andar - Sala 02 / Centro - Arcoverde - PE
CEP: 56.506-530 - Fone/Fax: (87) 3822-2749





Tércio Belarmino

ADVOGADO

**PROCURAÇÃO
INSTRUMENTO PARTICULAR**

OUTORGANTE: **MARIA ROSEANE BARBOSA,**
brasileira, solteira, comerciante,
portador da cédula de identidade
nº3036240 SSP/PB, inscrita no CPF/MF
sob o nº011.072.444-55, residente e
domiciliado à Rua Julio Tavares de Lima,
nº52, São Miguel, Arcoverde/PE.

OUTORGADO: **TÉRCIO SOARES BELARMINO,**
brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE
sob o nº 17.158, portador do CPF/MF sob o nº
843.518.534 – 68, e, com endereço profissional à
Rua Alcides Cursino, nº 95, 1º andar, sala 02,
centro, Arcoverde – PE, onde receberá
intimações e notificações.

PODERES: **PARA O FORO EM GERAL,** podendo
em nome do outorgante propor, contestar ou
desistir de Ações em qualquer Juízo, Instância ou
Tribunal, repartição pública federal, estadual ou
municipal, com os poderes admitidos pela
cláusula "AD ET EXTRA JUDICIA", além do mais
confessar, transigir, desistir, receber alvará judicial,
usar recursos cabíveis de quaisquer decisões, em
fim praticar todos os atos necessários ao fiel
desempenho do presente mandato, atuando
com exclusividade, podendo, inclusive
substabelecer, caso queira, com ou sem reservas
de poderes.

FINALIDADE : **PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA
CUMULADA COM PERDAS E DANOS.**

Arcoverde (PE), 01 de Setembro de 2016.


OUTORGANTE

ESCRITÓRIO: Rua Alcides Cursino, 95 - 1º Andar - Sala 02 / Centro - Arcoverde - PE
CEP: 56.506-530 - Fone/Fax: (87) 3822-2749





Tercio Belarmino

ADVOGADO

**PROCURAÇÃO
INSTRUMENTO PARTICULAR**

OUTORGANTE: RONALDO AGOSTINHO BARBOSA,
brasileiro, casado, comerciante,
portador da cédula de identidade
nº3725269 SSP/PE, inscrito no CPF/MF
sob o nº624.453.244-91, residente e
domiciliado à Rua Julio Tavares de Lima,
nº52, São Miguel, Arcoverde/PE.

OUTORGADO: TERCIO SOARES BELARMINO,
brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE
sob o nº 17.158, portador do CPF/MF sob o nº
843.518.534 - 68, e, com endereço profissional à
Rua Alcides Cursino, nº 95, 1º andar, sala 02,
centro, Arcoverde - PE, onde receberá
intimações e notificações.

PODERES: PARA O FORO EM GERAL, podendo
em nome do outorgante propor, contestar ou
desistir de Ações em qualquer Juízo, Instância ou
Tribunal, repartição pública federal, estadual ou
municipal, com os poderes admitidos pela
cláusula "AD ET EXTRA JUDICIA", além do mais
confessar, transigir, desistir, receber alvará judicial,
usar recursos cabíveis de quaisquer decisões, em
fim praticar todos os atos necessários ao fiel
desempenho do presente mandato, atuando
com exclusividade, podendo, inclusive
substabelecer, caso queira, com ou sem reservas
de poderes.

FINALIDADE : PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA
CUMULADA COM PERDAS E DANOS.

Arcoverde (PE), 01 de Setembro de 2016.


OUTORGANTE

ESCRITÓRIO: Rua Alcides Cursino, 95 - 1º Andar - Sala 02 / Centro - Arcoverde - PE
CEP: 56.506-530 - Fone/Fax: (87) 3822-2749





Tercio Belarmino

ADVOGADO

**PROCURAÇÃO
INSTRUMENTO PARTICULAR**

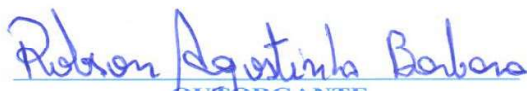
OUTORGANTE: **ROBSON AGOSTINHO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da cédula de identidade nº4460536 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº862.298.184-34, residente e domiciliado à Rua Julio Tavares de Lima, nº52, São Miguel, Arcoverde/PE.

OUTORGADO: **TÉRCIO SOARES BELARMINO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 17.158, portador do CPF/MF sob o nº 843.518.534 – 68, e , com endereço profissional à Rua Alcides Cursino , nº 95, 1º andar, sala 02, centro, Arcoverde – PE, onde receberá intimações e notificações.

PODERES: **PARA O FORO EM GERAL**, podendo em nome do outorgante propor, contestar ou desistir de Ações em qualquer Juízo , Instância ou Tribunal, repartição pública federal, estadual ou municipal, com os poderes admitidos pela cláusula "**AD ET EXTRA JUDICIA**", além do mais confessar, transigir, desistir, receber alvará judicial, usar recursos cabíveis de quaisquer decisões, em fim praticar todos os atos necessários ao fiel desempenho do presente mandato, atuando com exclusividade, podendo, inclusive substabelecer, caso queira, com ou sem reservas de poderes.

FINALIDADE : **PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA CUMULADA COM PERDAS E DANOS.**

Arcoverde (PE), 01 de Setembro de 2016.


OUTORGANTE

ESCRITÓRIO: Rua Alcides Cursino, 95 - 1º Andar - Sala 02 / Centro - Arcoverde - PE
CEP: 56.506-530 - Fone/Fax: (87) 3822-2749





Tercio Belarmino

ADVOGADO

**PROCURAÇÃO
INSTRUMENTO PARTICULAR**

OUTORGANTE: **JOSÉ RILDO AGOSTINHO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da cédula de identidade nº2970943 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº418.493.964-34, residente e domiciliado à Rua Julio Tavares de Lima, nº52, São Miguel, Arcoverde/PE.

OUTORGADO: **TÉRCIO SOARES BELARMINO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 17.158, portador do CPF/MF sob o nº 843.518.534 - 68, e, com endereço profissional à Rua Alcides Cursino, nº 95, 1º andar, sala 02, centro, Arcoverde - PE, onde receberá intimações e notificações.

PODERES: **PARA O FORO EM GERAL**, podendo em nome do outorgante propor, contestar ou desistir de Ações em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública federal, estadual ou municipal, com os poderes admitidos pela cláusula "**AD ET EXTRA JUDICIA**", além do mais confessar, transigir, desistir, receber alvará judicial, usar recursos cabíveis de quaisquer decisões, em fim praticar todos os atos necessários ao fiel desempenho do presente mandato, atuando com exclusividade, podendo, inclusive substabelecer, caso queira, com ou sem reservas de poderes.

FINALIDADE : **PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA CUMULADA COM PERDAS E DANOS.**

Arcoverde (PE), 01 de Setembro de 2016.


OUTORGANTE

ESCRITÓRIO: Rua Alcides Cursino, 95 - 1º Andar - Sala 02 / Centro - Arcoverde - PE
CEP: 56.506-530 - Fone/Fax: (87) 3822-2749



DECLARAÇÃO DE POBREZA

SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA, brasileiro, viúvo, aposentado, portadora da cédula de identidade nº1042838 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 075.280.194-53, residente e domiciliada à Rua Julio Tavares de Lima , nº52, São Cristovão, Arcoverde/PE, declara para todos os fins de direito que é pobre na forma da Lei, não dispondo de recursos suficientes para arcar com as despesas judiciais e demais emolumentos, sem que lhes falem o necessário a sua sobrevivência.

Faço a presente declaração isento de qualquer dolo ou má-fé, ciente das imputações decorrente da hipótese de se comprovar a sua inveracidade, por ser a expressão da mais pura verdade.

Arcoverde(PE), 01 de Setembro de 2016.


DECLARANTE

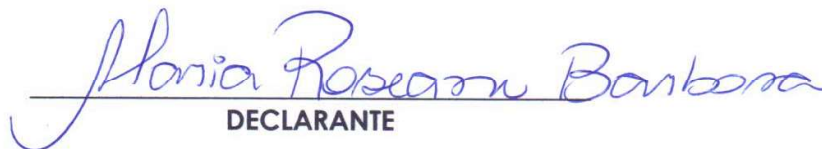


DECLARAÇÃO DE POBREZA

MARIA ROSEANE BARBOSA, brasileiro, solteira, comerciante, portador da cédula de identidade nº3036240 SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 011.072.444-55, residente e domiciliada à Rua Julio Tavares de Lima, nº52, São Cristovão, Arcoverde/PE, declara para todos os fins de direito que é pobre na forma da Lei, não dispondo de recursos suficientes para arcar com as despesas judiciais e demais emolumentos, sem que lhes falem o necessário a sua sobrevivência.

Faço a presente declaração isento de qualquer dolo ou má-fé, ciente das imputações decorrente da hipótese de se comprovar a sua inveracidade, por ser a expressão da mais pura verdade.

Arcoverde(PE), 01 de Setembro de 2016.


DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

RONALDO AGOSTINHO BARBOSA, brasileiro, casado, comerciante, portador da cédula de identidade nº3725269 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 624.453.244-91, residente e domiciliada à Rua Julio Tavares de Lima , nº52, São Cristovão, Arcoverde/PE, declara para todos os fins de direito que é pobre na forma da Lei, não dispondo de recursos suficientes para arcar com as despesas judiciais e demais emolumentos, sem que lhes falem o necessário a sua sobrevivência.

Faço a presente declaração isento de qualquer dolo ou má-fé, ciente das imputações decorrente da hipótese de se comprovar a sua inveracidade, por ser a expressão da mais pura verdade.

Arcoverde(PE), 01 de Setembro de 2016.


DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

ROBSON AGOSTINHO BARBOSA, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da cédula de identidade nº4460536 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 862.298.184-34, residente e domiciliado à Rua Julio Tavares de Lima , nº52, São Miguel, Arcoverde/PE, declara para todos os fins de direito que é pobre na forma da Lei, não dispondo de recursos suficientes para arcar com as despesas judiciais e demais emolumentos, sem que lhes faltem o necessário a sua sobrevivência.

Faço a presente declaração isento de qualquer dolo ou má-fé, ciente das imputações decorrente da hipótese de se comprovar a sua inveracidade, por ser a expressão da mais pura verdade.

Arcoverde(PE), 01 de Setembro de 2016.


DECLARANTE

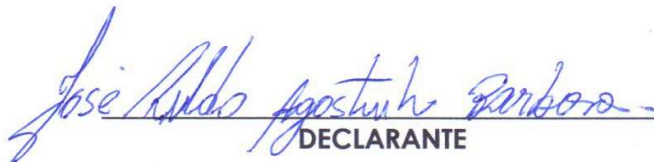


DECLARAÇÃO DE POBREZA

JOSÉ RILDO AGOSTINHO BARBOSA, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da cédula de identidade nº2970943 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 418.493.964-34, residente e domiciliada à Rua Julio Tavares de Lima , nº52, São Cristovão, Arcoverde/PE, declara para todos os fins de direito que é pobre na forma da Lei, não dispondo de recursos suficientes para arcar com as despesas judiciais e demais emolumentos, sem que lhes falem o necessário a sua sobrevivência.

Faço a presente declaração isento de qualquer dolo ou má-fé, ciente das imputações decorrente da hipótese de se comprovar a sua inveracidade, por ser a expressão da mais pura verdade.

Arcoverde(PE), 01 de Setembro de 2016.


DECLARANTE



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

NOME
SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1042838 SSP PE

CPF
075.280.194-53

DATA NASCIMENTO
26/05/1939

FILIAÇÃO
JOSE AGOSTINHO BARBOSA
MARIA CAMELO BARBOSA

PERMISSÃO
E

ACC
E

CAT. HAB.
E

Nº REGISTRO
00861780176

VALIDADE
05/10/2016

1ª HABILITAÇÃO
31/05/1958

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO TITULAR
[Assinatura]

LOCAL
ARCOVERDE - PE

DATA EMISSÃO
06/10/2015

ASSINATURA DO EMISSOR
[Assinatura]

03596750540
PE068650612

DETRAN - PE - PERNAMBUCO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1107376959

PROIBIDO PLASTIFICAR
1107376959

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS

AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Alcides Cursino, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.
Emol. R\$ 3,10 TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.KWB10201502.15248 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA
LUCENA ESCRIVENTE SUBSTITUTA *[Assinatura]*



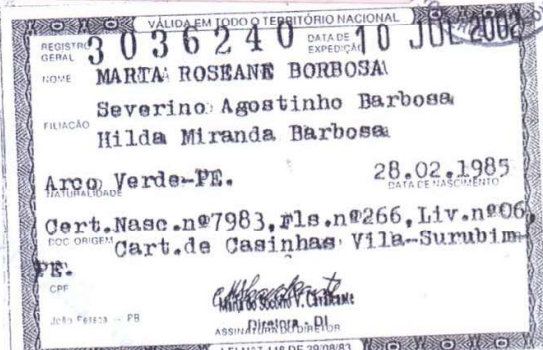
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS

AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Alcides Cursino, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

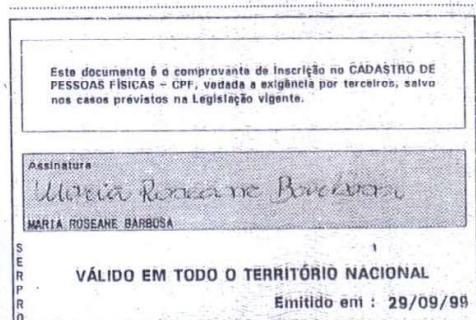
Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 15/04/2016 11:36:20.
Emol. R\$ 3,10 TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.YFP10201502.15321 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ARABELA MARIA AZEVEDO DE SOUZA
ESCRIVENTE AUTORIZADA *[Assinatura]*



Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 15/04/2016 11:36:20.
 Emol. R\$ 3,10 TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.XEN10201502.15324 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ARABELA MARIA AZEVEDO DE SOUZA
 ESCRIVENTE AUTORIZADA



Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.
 Emol. R\$ 3,10 TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.ZCI10201502.15246 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA
 LUCENA ESCRIVENTE SUBSTITUTA

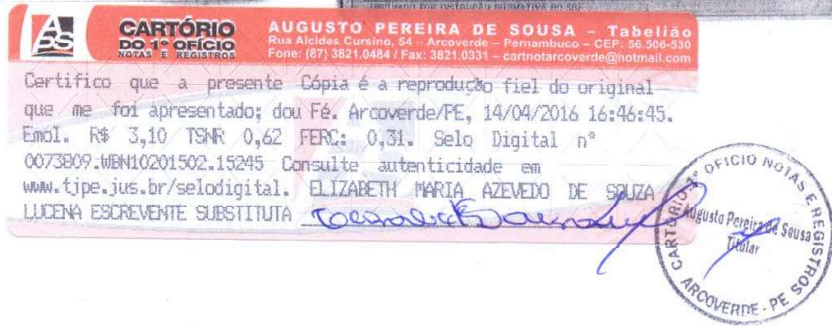
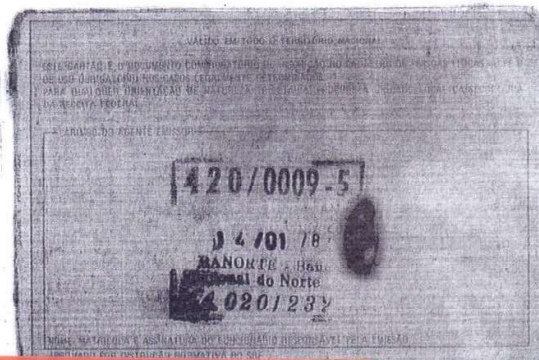


Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.
 Emol. R\$ 3,10 TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.DTR10201502.15247 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA
 LUCENA ESCRIVENTE SUBSTITUTA



Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 15/04/2016 11:36:20.
 Emol. R\$ 3,10 TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.MDY10201502.15325 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ARABELA MARIA AZEVEDO DE SOUZA
 ESCRIVENTE AUTORIZADA







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.460.536
DATA DE EXPEDIÇÃO	18/07/2014
NOME	<< ROBSON AGOSTINHO BARBOSA >>
FILIAÇÃO	<< SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA >> << HILDA MIRANDA BARBOSA >>
NATURALIDADE	SURUBIM - PE
DATA DE NASCIMENTO	14/11/1971
DOC. ORIGEM	<< 073866 01 55 1971 1 00018 045 0009186 26. CASINHAS-PE. >>
CPF	862.298.184-34

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS
AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Alcides Cursino, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.
Emol. R\$ 3,10 TSNR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.CT010201502.15253 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA
LUCENA ESCRIVENTE SUBSTITUTA



MINISTÉRIO DA FAZENDA	
Receita Federal Cadastro de Pessoas Físicas	
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	
Número	862.298.184-34
Nome	ROBSON AGOSTINHO BARBOSA
Nascimento	14/11/1971
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO	

CÓDIGO DE CONTROLE	
0E8F.0BAB.D424.F2AB	
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br	
Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 12:00:22 do dia 16/06/2014 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00.	

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS
AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Alcides Cursino, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.
Emol. R\$ 3,10 TSNR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.VP310201502.15254 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA
LUCENA ESCRIVENTE SUBSTITUTA



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

NOME
JOSE RILDO AGOSTINHO BARBOSA

DOO IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
2970943 - SSP PE

CPF
418.493.964-34

DATA NASCIMENTO
06/10/1965

FILIAÇÃO
SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA
NILDA MIRANDA BARBOSA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A/B

Nº REGISTRO
02193335684

VALIDADE
11/05/2017

Nº HABILITAÇÃO
27/01/1985

OBSERVAÇÕES
sem observações

Assinatura do Portador
for. Rildo Agostinho Barbosa

LOCAL
ARCOVERDE - PE

DATA EMISSÃO
14/05/2012

Assinatura do Emissor
31134140653
PE046913238

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
573842491

PROIBIDO PLASTIFICAR
573842491

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS

AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Alcides Cursino, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.
Emol. R\$ 3,10 TSNR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.GXG10201502.15252 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA
LUCENA ESUREVENTE SUBSTITUTA



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS

AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Alcides Cursino, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

Certifico que a presente Cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou Fé. Arcoverde/PE, 15/04/2016 11:36:20.
Emol. R\$ 3,10 TSNR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº 0073809.FG010201502.15332 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. ARABELA MARIA AZEVEDO DE SOUZA
ESCREVENTE AUTORIZADA



CARTÓRIO DO R. CIVIL E NOTAS

RODOLFO JOSÉ DE MELO LUCENA

OFICIAL TABELIÃO

Rua Cel. Perilandro - Centro
Casinhas - PE - CEP: 55.755-000
CNPJ: 10.499.725/0001-20



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA E HILDA MIRANDA BARBOSA.

MATRÍCULA:

0738660155 1969 2 00004 286 0000730 84

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

SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA, nascido no dia 26/05/1939, em Surubim/PE; brasileiro, filho de José Agostinho Barbosa e Maria Camêlo Barbosa.

HILDA MIRANDA BARBOSA, nascida no dia 12/02/1942, em Surubim/PE; brasileira, filha de João Belo Barbosa e Maria das Neves Barbosa.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Dezessete de julho de mil novecentos e sessenta e nove.

17

07

1969

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão de Bens.

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

SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA, conforme já usava.

HILDA MIRANDA BARBOSA, conforme já usava.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Ato registrado no Lv. B-04, fls.286, nº730. A contraente: **HILDA MIRANDA BARBOSA**, faleceu no dia 13/01/2016, cujo Assento de óbito foi lavrado no Lv. C-216, fls.215, nº108895, conforme comunicação do Cartório de Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital, Recife/PE; e averbação de 14/01/2016, constante a margem do respectivo assento. Dou Fé.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

NOME DO OFÍCIO: REGISTRO CIVIL

OFICIAL REGISTRADOR: RODOLFO JOSÉ DE MELO LUCENA.

Substituto: Cléssia Geocasta Nascimento da Silva Melo.

E-mail: cartorioarcasinhassilvanda@gmail.com

FONE: 81 9409.7873

Casinhas, 21 de março de 2016.

OFICIAL.

Digitado por Rodolfo José de Melo Lucena.

Consulte a autenticidade do Selo Digital em www.tipe.ius.br/selodigital

Selo nº 0073866.KMX08201501.02778



CARTÓRIO
DO 1º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS

AUGUSTO PEREIRA DE SOUSA - Tabelião
Rua Aldeias Curioso, 54 - Arcoverde - Pernambuco - CEP: 56.506-530
Fone: (87) 3821.0484 / Fax: 3821.0331 - cartnotarcoverde@hotmail.com

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado; dou fé. Arcoverde/PE, 14/04/2016 16:46:45.

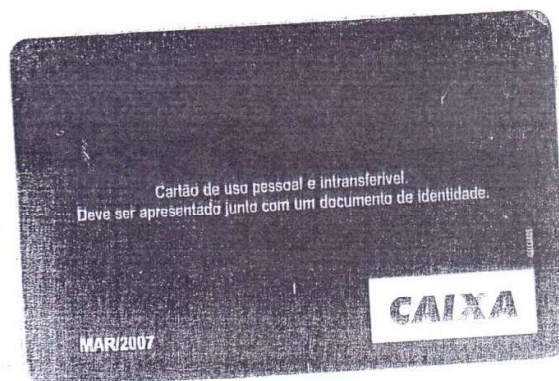
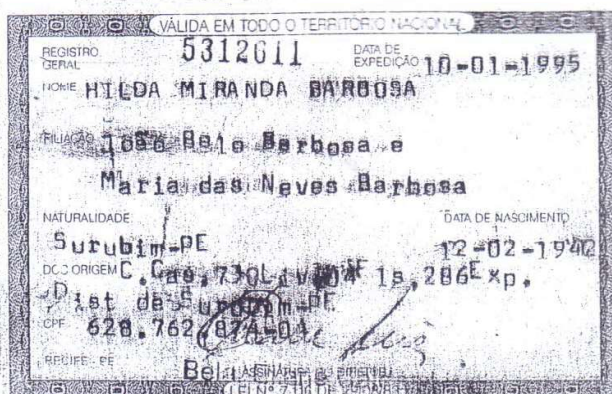
Encl. R\$ 3,10 / TSMR 0,62 FERC: 0,31. Selo Digital nº

0073809.PTU10201502.15250 Consulte autenticidade em

www.tipe.ius.br/selodigital ELIZABETH MARIA AZEVEDO DE SOUZA

LUCENA ESCRIVENTE SUBSTITUTA







Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria de Comércio e Serviços
Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXX		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) HILDA MIRANDA BARBOSA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M ☐ F ☒	REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL		
FILHO DE (pai) JOAO BELO BARBOSA		(mãe) MARIA DAS NEVES BARBOSA	
NASCIMENTO EM (data de nascimento) 12/02/1942	IDENTIDADE (número) 5312611	Órgão emissor SSP	UF PE
CPF (número) 628.762.874-04			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA JULIO TAVARES DE LIMA			NÚMERO 52
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO SÃO MIGUEL	CEP 56.509-190	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 5154
MUNICÍPIO ARCOVERDE			UF PE
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO			
CÓDIGO DO ATO 080	DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL HILDA MIRANDA BARBOSA			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA SEBASTIAO ALVES MAGALHAES			NÚMERO 45
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 56.540-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 5485
MUNICÍPIO TUPANATINGA	UF PE	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) TRINTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 4744002 Atividade secundária XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO VAREJISTA DE MADEIRA E ARTEFATOS XXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ XXXXXXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL ☐ 1-sim ☒ 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) <i>Hilda Miranda Barbosa</i>			
DATA DA ASSINATURA 22/12/2011	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Hilda Miranda Barbosa</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE- <i>Adriano Jackson</i> 27/12/11		AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO CERTIFICADO O REGISTRO EM: 27/12/2011 SOB Nº: 26103263839 Protocolo: 11/250837-5 <i>HILDA MIRANDA BARBOSA</i> ROLDÃO ALVES PAES BARRETO SECRETARIO-GERAL	



PE1201103091549



Assinado eletronicamente por: TERCIO SOARES BELARMINO - 10/01/2019 21:20:16

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011021201616400000039324929>

Número do documento: 19011021201616400000039324929





BRVCI001 - Cotação - Vida/AP

1182505411
22/07/2016 11:08:36

Dados da Cotação

Número da Cotação : 1182505411 Banco : 0033 Agência/PAB : 4046
Produto : 57 1102 PROTECAO VIDA EMPRESA Ramo : VIDA EM GRUPO
Seguradora : 0110 ZURICH SANTANDER BRASIL SEGS E PREV S.A. Dt.Cálculo : 09/11/2015 Dt.Validade : 13/11/2015

Dados do Proponente

Cliente : 0052358839 HILDA MIRANDA BARBOSA ME CPF/CNPJ : 14846999000107
RG : Órgão Expedidor : Data Emissão :
Data de Nascimento : 27/12/2011 Estado Civil :
Sexo : Profissão :

Dados do Plano

Cobertura: NVMMASTER Plano : Mensal Prêmio: Valor do Plano: 260.000,00 Custeio: Contributário

COBERTURA E CAPITAL SEGURADO

Tipo Segurado	Cobertura	Capital Segurado	Prêmio
S O E OU DIRETOR	MORTE	200.000,00	61,38
SOCIO E OU DIRETOR	INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	200.000,00	10,79
SOCIO E OU DIRETOR	INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA	200.000,00	9,17
SOCIO E OU DIRETOR	AUXILIO FUNERAL	3.000,00	1,68
SOCIO E OU DIRETOR	INDENIZACAO ADICIONAL POR MORTE ACIDENTAL	200.000,00	17,14
CONJUGE DE SOCIO E OU	MORTE QUALQUER CAUSA CONJUGE	60.000,00	11,02
FILHO DE SOCIO E OU DIRETOR	MORTE QUALQUER CAUSA FILHOS	20.000,00	3,07
FUNCIONARIO	MORTE	60.000,00	18,40
FUNCIONARIO	INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	60.000,00	3,24
FUNCIONARIO	INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA	60.000,00	2,75
FUNCIONARIO	AUXILIO FUNERAL	3.000,00	3,37
FUNCIONARIO	INDENIZACAO ADICIONAL POR MORTE ACIDENTAL	60.000,00	5,13
CONJUGE DE FUNCIONARIO	MORTE QUALQUER CAUSA CONJUGE	18.000,00	3,30
FILHO DE FUNCIONARIO	MORTE QUALQUER CAUSA FILHOS	6.000,00	0,92

Resultado da Cotação de Seguro

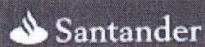
Parc.	Primeira Parcela	Demais Parcelas	Total de Parcelas	IOF 1ª Parcela	IOF Demais Parc.	Custo Apólice
12	151,42	151,42	1.817,06	0,57	0,57	0,00

Obs.: Este documento não tem validade como instrumento de contratação do seguro.
Garantimos as condições dessa cotação por 5 dias úteis a contar da data de sua emissão.

Central de Atendimento Santander
4004-3535 (capitais e regiões metropolitanas)
0800-702-3535 (outras localidades)

SAC - Serviço de Apoio ao Consumidor
0800-762-7777
Ouvidoria
0800-726-0322





BRVCI001 - Cotação - Vida/AP

3181721533
22/07/2016 11:08:00

Dados da Cotação			
Número da Cotação : 3181721533	Banco : 0033	Agência/PAB : 4046	
Produto : 57 1102 PROTECAO VIDA EMPRESA		Ramo : VIDA EM GRUPO	
Seguradora : 0110 ZURICH SANTANDER BRASIL SEGS E PREV S.A.		Dt.Cálculo : 21/10/2015	Dt.Validade : 27/10/2015

Dados do Proponente		
Cliente : 0052358839	HILDA MIRANDA BARBOSA ME	CPF/CNPJ : 14846999000107
RG :	Órgão Expedidor :	Data Emissão :
Data de Nascimento : 27/12/2011		Estado Civil :
Sexo :		Profissão :

Dados do Plano			
Cobertura: NVMMASTER	Plano : Mensal	Prêmio:	Valor do Plano: 160.000,00
			Custeio: Contributário

COBERTURA E CAPITAL SEGURADO			
Tipo Segurado	Cobertura	Capital Segurado	Prêmio
FUNCIONARIO	MORTE	60.000,00	18,40
FUNCIONARIO	INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	60.000,00	3,24
FUNCIONARIO	INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA	60.000,00	2,75
FUNCIONARIO	AUXILIO FUNERAL	3.000,00	3,37
FUNCIONARIO	INDENIZACAO ADICIONAL POR MORTE ACIDENTAL	60.000,00	5,13
CONJUGE DE FUNCIONARIO	MORTE QUALQUER CAUSA CONJUGE	18.000,00	3,30
FILHO DE FUNCIONARIO	MORTE QUALQUER CAUSA FILHOS	6.000,00	0,92
SOCIO E OU DIRETOR	MORTE	100.000,00	30,68
SOCIO E OU DIRETOR	INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	100.000,00	5,40
SOCIO E OU DIRETOR	INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA	100.000,00	4,58
SOCIO E OU DIRETOR	AUXILIO FUNERAL	3.000,00	0,84
SOCIO E OU DIRETOR	INDENIZACAO ADICIONAL POR MORTE ACIDENTAL	100.000,00	8,57
CONJUGE DE SOCIO E OU	MORTE QUALQUER CAUSA CONJUGE	30.000,00	5,51
FILHO DE SOCIO E OU DIRETOR	MORTE QUALQUER CAUSA FILHOS	10.000,00	1,53

Resultado da Cotação de Seguro						
Parc.	Primeira Parcela	Demais Parcelas	Total de Parcelas	IOF 1ª Parcela	IOF Demais Parc.	Custo Apolice
12	94,28	94,28	1.131,42	0,36	0,36	0,00

Obs.: Este documento não tem validade como instrumento de contratação do seguro.
Garantimos as condições dessa cotação por 5 dias úteis a contar da data de sua emissão.

Central de Atendimento Santander
4004-3535 (capitais e regiões metropolitanas)
0800-702-3535 (outras localidades)

SAC - Serviço de Apoio ao Consumidor
0800-762-7777
Ouvidoria
0800-726-0322



DEP.: 001 - 4046 - ARCOVERDE RESPONSABILIDADE: DEV. PRINCIPAL
 CLIENTE: HILDA MIRANDA BARBOSA ME CPF/CNPJ: 14846999/0001-07
 OPERACAO: 4046000003390 30 VENCIDA PRODUTO: 0170 - GIRO PAR.

DT LCTO	DT VLR	DESCRICAO	VALOR DC	SALDO CONTABIL
22.03.2016	21.03.2016	VALOR TRANSF	54.477,82 D	54.477,82
22.03.2016	21.03.2016	RAP ORIGEM	36,15 D	54.477,82
22.03.2016	21.03.2016	RAP	36,15 D	54.513,97
01.04.2016	31.03.2016	RAP	222,32 D	54.736,29
02.05.2016	29.04.2016	RAP	602,87 D	55.339,16
20.05.2016	20.05.2016	EST.RAP	861,34 C	54.477,82
20.05.2016	20.05.2016	TRANSIG ACORDO	4.980,10 C	49.497,72
20.05.2016	20.05.2016	PG PRINCIPAL	49.497,72 C	
31.05.2016	31.05.2016	EST.PG PRINCIPA	49.497,72 D	49.497,72

SDO ATUALIZADO (TR+1%) / DESPESAS 56.797,50

PFS 3:RET 4:DESP 5:LEI 9430 7:PAG(-) 8:PAG(+) 11:IMPR: 12:MENU
 *** TECLE A "PF" DESEJADA. PARA <PF11> DIGITE A IMPRESSORA ***



Página 1
Santander Data 26/02/2016 Hora 18:01 Local 4046 ARCOVERDE
EXTRATO DE CONTA - CONSOLIDADO

Conta 0033 4046 000130006947

HILDA MIRANDA BARBOSA ME

Data início 01/01/2015

Data fim

Produto 22 CONTA CORRENTE

Subproduto 8518 SANTANDER MASTER

Saldo anterior -9.543,71

4004 3535

CARIM OMO
Descreve extrato

Dt. contábil	*	Hist. Descrição	Nº doc.	Valor D-C	Saldo
24/11/2015	B	0609 DEPOSITO EM CHEQUE NO ATM	390876	8.744,00 C	-799,71
25/11/2015		2382 TARIFA EXTRATO INTELIGENTE 23/11/2015		-6,00 D	-805,71
25/11/2015		0001 DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	132038	8.100,00 C	7.294,29
25/11/2015		0601 DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	132038	1.200,00 C	8.494,29
25/11/2015		0824 APLICACAO EM FUNDO		-8.484,29 D	10,00
26/11/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000201	-3.941,00 D	-3.931,00
26/11/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000203	-3.941,00 D	-7.872,00
26/11/2015		0467 RESGATE AUTOMATICO DE FUNDOS		7.882,00 C	10,00
27/11/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000199	-1.373,00 D	-1.363,00
27/11/2015		0467 RESGATE AUTOMATICO DE FUNDOS		602,40 C	-760,60
30/11/2015		2745 TARIFA EXTRATOMES(E) 27/11/2015		-1,40 D	-762,00
30/11/2015		8030 TRANSFERENCIA PROGRAMADA PARA: 4046.60.008842-8		-50,00 D	-812,00
01/12/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000212	-1.779,00 D	-2.591,00
01/12/2015		0036 IOF IMPOSTO OPERACOES FINANCEIRAS PERIODO: 01/11 A 30/11/15		-2,01 D	-2.593,01
01/12/2015		2712 IOF ADICIONAL - AUTOMATICO PERIODO: 01/11 A 30/11/15		-39,34 D	-2.632,35
02/12/2015		0358 TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS NOVEMBRO / 2015		-54,00 D	-2.686,35
03/12/2015		3771 SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO BAND VISA	414524	67,64 C	-2.618,71
07/12/2015		0001 DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	164834	50,00 C	-2.568,71
07/12/2015	B	0603 DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	164834	4.949,00 C	2.380,29
07/12/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000221	-3.800,00 D	-1.419,71
08/12/2015		3564 CHEQUE DEPOSITADO DEVOLVIDO 48-SEM FAVORECIDO	000376	-449,00 D	-1.868,71
09/12/2015	B	0603 DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	161237	449,00 C	-1.419,71
09/12/2015		0168 MENSALIDADE DE SEGURO	926435	-151,42 D	-1.571,13
09/12/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000218	-1.500,00 D	-3.071,13
10/12/2015		0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000208	-10.000,00 D	-13.071,13
11/12/2015	B	0609 DEPOSITO EM CHEQUE NO ATM	307287	4.239,00 C	-8.832,13



Santander

Data 26/02/2016 Hora 18:01 Local 4046 ARCOVERDE

EXTRATO DE CONTA - CONSOLIDADO

Conta 0033 4046 000130006947

HILDA MIRANDA BARBOSA ME

Data início 01/01/2015

Data fim

Produto 22 CONTA CORRENTE

Subproduto 8518 SANTANDER MASTER

Saldo anterior -9.543,71

Dt. contábil *	Hist. Descrição	Nº doc.	Valor D-C	Saldo
11/12/2015	0001 DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	155735	800,00 C	-8.032,13
14/12/2015	3771 SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO BAND MASTER	414524	156,64 C	-7.875,49
14/12/2015	0001 DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	135321	2.220,00 C	-5.655,49
14/12/2015 B	0603 DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	135321	2.780,00 C	-2.875,49
14/12/2015	3586 SEGURO CHEQUE PROTEGIDO PERIODO: 14/11 A 13/12/15		-25,04 D	-2.900,53
14/12/2015	0555 JUROS SALDO UTILIZ ATE LIMITE PERIODO: 14/11 A 13/12/15		-477,87 D	-3.378,40
15/12/2015	2745 TARIFA EXTRATOMES(E) 14/12/2015		-1,40 D	-3.379,80
15/12/2015	2745 TARIFA EXTRATOMES(E) 14/12/2015		-1,40 D	-3.381,20
15/12/2015	0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000220	-1.400,00 D	-4.781,20
16/12/2015	0002 CHEQUE PAGO NO CAIXA	000242	-9.400,00 D	-14.181,20
21/12/2015	0116 PREST EMPRESTIMOS/FINANCIAMENTOS	003390	-3.162,85 D	-17.344,05
21/12/2015	3771 SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO BAND MASTER	414524	23,50 C	-17.320,55
21/12/2015	3771 SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO BAND VISA	414524	313,28 C	-17.007,27
21/12/2015 B	0609 DEPOSITO EM CHEQUE NO ATM	472386	2.700,00 C	-14.307,27
21/12/2015	0168 MENSALIDADE DE SEGURO	907356	-94,28 D	-14.401,55
22/12/2015	0038 DEBITO AUT. CARNE / ASSEMBLHADOS REDECARD		-337,00 D	-14.738,55
22/12/2015	0001 DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	134425	9.000,00 C	-5.738,55
23/12/2015	3771 SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO BAND VISA	414524	97,90 C	-5.640,65
24/12/2015	0601 DEP CHEQUE PAGO NO CAIXA	111331	3.580,00 C	-2.060,65
24/12/2015 B	0603 DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	111331	8.025,57 C	5.964,92
24/12/2015 B	0603 DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	111615	14.280,00 C	20.244,92
24/12/2015	0006 CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000222	-1.000,00 D	19.244,92
28/12/2015	2382 TARIFA EXTRATO INTELIGENTE 23/12/2015		-6,00 D	19.238,92
28/12/2015 B	0603 DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	141740	4.980,00 C	24.218,92
28/12/2015	0002 CHEQUE PAGO NO CAIXA	000241	-10.000,00 D	14.218,92
28/12/2015	2734 CHEQUE PAGO NO CAIXA P/ PAGAMENTOS	000224	-3.197,00 D	11.021,92





Data:03/08/2016 Hora: 16:41:57 Local: 4046

Extrato de Conta para Simples Conferência - USO INTERNO
Mês Referência: 01/2016

Tipo Consolidação : CLIENTE

Conta : 4046 13.000694-7 CONTA CORRENTE

Cliente : HILDA MIRANDA BARBOSA ME

Dt. Contábil	Histórico	Descrição histórico	Nº documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/01		SALDO INICIAL			-9.272,08
04/01	0036	IOF IMPOSTO OPERACOES FINANCEIRAS		-9,92	
		PERIODO: 01/12 A 31/12/15ANCEIRAS			
	2712	IOF ADICIONAL - AUTOMATICO		-150,59	-9.432,59
		PERIODO: 01/12 A 31/12/15			
05/01	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	187,97	-9.244,62
		BAND MASTER			
06/01	0358	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS		-54,00	-9.298,62
		DEZEMBRO / 2015			
11/01	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	12,82	
		BAND VISA EBITO			
	0603	DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	140308	3.600,00	
	2734	CHEQUE PAGO NO CAIXA P/ PAGAMENTOS	000225	-10.000,00	
	0168	MENSALIDADE DE SEGURO	926435	-151,42	-15.837,22
13/01	3770	SANTANDER ADQ CARTAO DE CREDITO	414524	415,94	-15.421,28
		BAND MASTER			
14/01	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	58,74	
		BAND VISA EBITO			
	3586	SEGURO CHEQUE PROTEGIDO		-77,48	
		PERIODO: 14/12 A 13/01/16			
	0555	JUROS SALDO UTILIZ ATE LIMITE		-1.544,70	-16.984,72
		PERIODO: 14/12 A 13/01/16			
18/01	0058	SAQUE NO ATM INTERAGENCIA	504046	-100,00	
	2706	ENCARGOS S/ CH DESCONTADO E DEV	924809	-0,58	
	0674	DEVOLUCAO DE CHEQUE DESCONTADO	924809	-4.999,00	
	1040	ESTORNO DE LANCAMENTO	924809	0,58	
	1040	ESTORNO DE LANCAMENTO	924809	4.999,00	-17.084,72
19/01	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	195,80	
		BAND VISA EBITO			
	1070	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	515196	1,00	
		18729133000169 S			
	2724	DEB PARC ENCARGOS S/ DEVOL CH DESC	924809	-80,43	
	2720	DEB PARCIAL DE DEVOL CH DESCONTADO	924809	-3.030,65	-19.999,00
25/01	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000205	-3.941,00	
	0101	CHEQUE DEVOLVIDO MOTIVO	000205	3.941,00	-19.999,00
		11-SEM FUNDO 1A APRES			
26/01	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	150,77	
		BAND VISA EBITO			
	0168	MENSALIDADE DE SEGURO	907356	-94,28	
	2724	DEB PARC ENCARGOS S/ DEVOL CH DESC	924809	-55,11	
	2720	DEB PARCIAL DE DEVOL CH DESCONTADO	924809	-1,38	-19.999,00
27/01	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000205	-3.941,00	
	0103	CHEQUE DEVOLVIDO MOTIVO	000205	3.941,00	-19.999,00
		12-SEM FUNDO 2A APRES			
28/01	0068	TARIFA DE DEVOLUCAO DE CHEQUE		-55,00	-20.054,00

Pág. 1 / 2





Data:03/08/2016 Hora: 16:40:57 Local: 4046

Extrato de Conta para Simples Conferência - USO INTERNO

Mês Referência: 12/2015

Tipo Consolidação : CLIENTE

Conta : 4046 13.000694-7 CONTA CORRENTE

Cliente : HILDA MIRANDA BARBOSA ME

Dt. Contábil	Histórico	Descrição histórico	Nº documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
01/01		SALDO INICIAL			-812,00
01/12	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000212	-1 779,00	
	0036	IOF IMPOSTO OPERACOES FINANCEIRAS		-2,01	
		PERIODO: 01/11 A 30/11/15ANCEIRAS			
	2712	IOF ADICIONAL - AUTOMATICO		-39,34	-2 632,35
		PERIODO: 01/11 A 30/11/15			
02/12	0358	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS		-54,00	-2 686,35
		NOVEMBRO / 2015			
03/12	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	67,64	-2 618,71
		BAND VISA			
07/12	0001	DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	164834	50,00	
	0603	DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	164834	4 949,00	
	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000221	-3 800,00	-1 419,71
08/12	3564	CHEQUE DEPOSITADO DEVOLVIDO	000376	-449,00	-1 868,71
		48-SEM FAVORECIDO			
09/12	0603	DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	161237	449,00	
	0168	MENSALIDADE DE SEGURO	926435	-151,42	
	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000218	-1 500,00	-3 071,13
10/12	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000208	-10 000,00	-13 071,13
11/12	0609	DEPOSITO EM CHEQUE NO ATM	307287	4 239,00	
	0001	DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	155735	800,00	-8 032,13
14/12	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	156,64	
		BAND MASTER EBITO			
	0001	DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	135321	2 220,00	
	0603	DEPOSITO EM CHEQUE NO CAIXA	135321	2 780,00	
	3586	SEGURO CHEQUE PROTEGIDO		-25,04	
		PERIODO: 14/11 A 13/12/15			
	0555	JUROS SALDO UTILIZ ATE LIMITE		-477,87	-3 378,40
		PERIODO: 14/11 A 13/12/15			
15/12	2745	TARIFA EXTRATOMES(E) 14/12/2015		-1,40	
	2745	TARIFA EXTRATOMES(E) 14/12/2015		-1,40	
	0006	CHEQUE EMITIDO/DEBITADO	000220	-1 400,00	-4 781,20
16/12	0002	CHEQUE PAGO NO CAIXA	000242	-9 400,00	-14 181,20
21/12	0116	PREST EMPRESTIMOS/FINANCIAMENTOS	003390	-3 162,85	
	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	23,50	
		BAND MASTER EBITO			
	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	313,28	
		BAND VISA EBITO			
	0609	DEPOSITO EM CHEQUE NO ATM	472386	2 700,00	
	0168	MENSALIDADE DE SEGURO	907356	-94,28	-14 401,55
22/12	0038	DEBITO AUT CARNE / ASSEMBLHADOS		-337,00	
		REDECARD ELHADOS			
	0001	DEPOSITO EM DINHEIRO NO CAIXA	134425	9 000,00	-5 738,55
23/12	3771	SANTANDER ADQ CARTAO DE DEBITO	414524	97,90	-5 640,65
		BAND VISA			





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Certidão de Óbito

NOME:

HILDA MIRANDA BARBOSA

MATRÍCULA:

074997 01 55 2016 4 00216 215 0108895 94

SEXO Feminino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Casada, 73 anos
NATURALIDADE Surubim, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF 628.762.874-04, RG 5312611 SSP/PE	ELEITOR Sim
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filha de João Belo Barbosa e de Maria das Neves Barbosa. Residência da falecida: Rua Julio Tavares de Lima nº 52, São Miguel, Arcoverde, Pernambuco		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Treze de janeiro de dois mil e dezesseis, às 14:45		DIA 13
		MÊS 01
		ANO 2016
LOCAL DE FALECIMENTO Hospital Santa Joana, Recife - PE		
CAUSA DA MORTE Choque séptico, sepse, pneumonia		
SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério de Arcoverde - PE	DECLARANTE Bruno cesar Penha Barbosa, brasileira, CIRG 4821532 SSP-PE, motorista, casado, residente rua Abelardo Luz, 248, Santo Amaro, Recife-PE	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO Alexandre Loureiro, CRM 16715		

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro C-216, às folhas 215 sob o nº 108895. Data do registro: 14 de janeiro de 2016. Data do óbito: 13 de janeiro de 2016. Profissão da falecida: Do lar. Data de nascimento da falecida: 12 de fevereiro de 1942. Era eleitora. Casada com Severino Agostinho Barbosa, em Surubim-PE, Livro B 04, folha 286, nº 730. A falecida não deixa bens e deixa filhos Não constam averbações à margem do termo.

Nome do Ofício
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Oficial Registrador
Cleide Amelia Gouveia Vanderlei
Bel. Marcus Antonio de Azevedo Beltrão Junior-1º substituto
Bel.ª Rafaela Raquel Gouveia Vanderlei-2ª substituta

Município/UF
Recife-PE

Endereço
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Selo: 0074997.TAS08201501.04200
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 14 de janeiro de 2016.

Cleide Amelia Gouveia Vanderlei
Oficiala

ATO GRATUITO

AAA 205274



Dados Cadastrais / Declarações do Segurado / Estipulante / Beneficiário

Estipulante/Empresa				Apólice/Certificado	
HILDA MIRANDA BARBOSA-ME					
Nome do Segurado				CPF	
HILDA MIRANDA BARBOSA				628.762.874-04	
Data Nascimento	Idade	Data Admissão	Profissão	Telefone	
12/02/1942	73	22/12/2011	EMPRESARIA	87-3827-7985	
Aposentado?			Tipo de Aposentadoria		
☐ Não ☒ Sim Desde: ____ / ____ / ____			☒ Idade ☐ Tempo de Serviço ☐ Invalidez		
Mencione outras Seguradoras com as quais possui seguros					

Dados do Sinistrado

Nome do Sinistrado				CPF	
HILDA MIRANDA BARBOSA				628.762.874-04	
Logradouro (rua, av., etc.)					
RUA JULIO TAVARES DE LIMA - 52					
Complemento		Bairro	Cidade	UF	
CASA		SÃO MIGUEL	ARCOVERDE	PE	
CEP	Telefone	Recado	e-mail		
56.509-190	87-3827-7048	87 999 800 0788			

Descrição do Evento

Data falecimento	Hora falecimento	Local	Causa Mortis
13/01/2016	14:45		
O evento foi registrado por Autoridade Policial?		Distrito Policial	Foi feita autópsia? (em caso positivo anexar cópia do laudo)
☒ Não ☐ Sim			☐ Não ☐ Sim
Descrição do evento			

Relatório Médico

- 1) Esta declaração deverá ser preenchida e assinada pelo médico que tratou do falecido na sua última enfermidade.
- 2) Para a devida regulação do sinistro, o médico declarante deve responder completamente todos os quesitos.
- 3) Evitar o uso de termos vagos, como "lesão do coração", "debilidade geral" e semelhantes, exceto se seguidos de explicação detalhada.
- 4) Caso os espaços destinados às respostas não forem suficientes, utilizar o campo destinado às "observações adicionais".

Desde quando foi seu médico?	Qual motivo?



Dados dos Beneficiários

Nome do Beneficiário (1) JOSE RILDO AGOSTINHO BARBOSA CPF 418.493.964-34

Logradouro (rua, av., etc.)

RUA JULIO TAVARES DE LIMA-52

Complemento CASA Bairro SÃO MIGUEL Cidade ARCOVERDE UF PE

CEP 56.509-190 Telefone 87-3827-7048 Recado e-mail

Nome do Beneficiário (2) ROBSON AGOSTINHO BARBOSA CPF 862.298.784-34

Logradouro (rua, av., etc.)

RUA JULIO TAVARES DE LIMA-52

Complemento CASA Bairro SÃO MIGUEL Cidade ARCOVERDE UF PE

CEP 56.509-190 Telefone 87-3827-7048 Recado e-mail

Nome do Beneficiário (3) MARIA ROSEANE BARBOSA CPF 077.072.444-55

Logradouro (rua, av., etc.)

RUA JULIO TAVARES DE LIMA-52

Complemento CASA Bairro SÃO MIGUEL Cidade ARCOVERDE UF PE

CEP 56.509-190 Telefone 87-3827-7048 Recado e-mail

Nome do Beneficiário (4) RONALDO AGOSTINHO BARBOSA CPF 624.453.244-97

Logradouro (rua, av., etc.)

RUA JULIO TAVARES DE LIMA-52

Complemento CASA Bairro SÃO MIGUEL Cidade ARCOVERDE UF PE

CEP 56.509-190 Telefone 87-3827-7048 Recado e-mail

Nome do Beneficiário (5) CPF

Logradouro (rua, av., etc.)

Complemento Bairro Cidade UF

CEP Telefone Recado e-mail

Local:

Data:

(Assinatura do(s) beneficiário(s))

Superlinha - 4004 3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 702 3535 (Demais Localidades).
Serviço de Apoio ao Consumidor - SAC 0800 762 7777 e Ouvidoria 0800 726 0322 (Atende também deficientes auditivos e de fala).



A declaração deverá ser feita pelos próprios herdeiros, com reconhecimento de firma da (s) assinatura (s) e com duas (02) testemunhas. Enviar cópia do RG e CPF das Testemunhas.

DECLARAÇÃO

Os abaixo assinados, declaram para os devidos fins e efeitos de direito e sob as penas da Lei que o (a) Participante Hilda Mariana Barbosa brasileiro(a), estado civil divorciada, portador(a) do RG nº 571261153PE CPF/MF nº 628162874-04, faleceu em 13/01/2016, tendo como únicos herdeiros, na qualidade de (Exemplo: esposa, filhos, etc – mencionar o parentesco com o (a) participante):

- 1º) RONALDO AGOSTINHO BARBOSA portador(a) do RG nº 3725269 SSP PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 62445724491, residente e domiciliado na RUA JULIO TAVARES DE LIMA N.º 52 ALCOBALE (endereço),
- 2º) JOSE RUILO AGOSTINHO BARBOSA portador(a) do RG nº 8740943 SSP PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 41849396434, residente e domiciliado na R. JULIO TAVARES DE LIMA ST. ALCOBALE (endereço),
- 3º) ROBERTO AGOSTINHO BARBOSA portador(a) do RG nº 4460536 SSP PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 86229818434, residente e domiciliado na R. JULIO TAVARES DE LIMA ST. ALCOBALE (endereço),
- 4º) MARIA ROSEANE BARBOSA portador(a) do RG nº 3036242, inscrito no CPF/MF sob o nº 04107244455, residente e domiciliado na RUA JULIO TAVARES DE LIMA ST. ALCOBALE (endereço),
- 5º) SEVERINO AGOSTINHO BARBOSA portador(a) do RG nº 142838 SSP PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 07528019453, residente e domiciliado na RUA JULIO TAVARES DE LIMA ST. ALCOBALE (endereço), os que abaixo firmam, chamam para si solidariamente a responsabilidade, tanto na esfera administrativa como na judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários(as) do Plano de Previdência Privada – Certificado (s) nº _____, deixado pelo falecimento do (a) participante já mencionado, junto a Santander Seguros S/A.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente instrumento.

Local/data..... 14 ABR. 2016

1º) Ass. Ronaldo Agostinho Barbosa
Nome: Ronaldo Agostinho Barbosa
End.: RUA JULIO TAVARES DE LIMA N.º 52
CPF: 62445724491 RG: 3725269 SSP PE

4º) Ass. Maria Roseane Barbosa
Nome: Maria Roseane Barbosa
End.: RUA JULIO TAVARES DE LIMA N.º 52
CPF: 3036242 RG: 3036242

2º) Ass. Jose Ruido Agostinho Barbosa
Nome: Jose Ruido Agostinho Barbosa
End.: RUA JULIO TAVARES DE LIMA N.º 52
CPF: 41849396434 RG: 8740943

5º) Ass. Severino Agostinho Barbosa
Nome: Severino Agostinho Barbosa
End.: RUA JULIO TAVARES DE LIMA N.º 52
CPF: 07528019453 RG: 142838

Ass. Roberto Agostinho Barbosa
Nome: Roberto Agostinho Barbosa
End.: RUA JULIO TAVARES DE LIMA N.º 52
CPF: 4460536 SSP PE

TESTEMUNHA:
Ass. Abelino Augusto da Silva Junior
Nome: Abelino Augusto da Silva Junior
End.: Av. P. B. de Campos 741
CPF: 023515534 RG: 5242583

TESTEMUNHA:
2º) Ass. Luciano Augusto da Silva
Nome: Luciano Augusto da Silva
End.: Av. P. B. de Campos 741
CPF: 833425340 RG: 7582155SP

RECONHECER FIRMA DA ASSINATURA DOS DECLARANTES E TESTEMUNHAS

