

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO**Registro de Empregado**Nº de Ordem 2.143Nome do Empregado: PEDRO DE OLIVEIRA TRANIResidência: Av. Dom Aquino, 368Telefone: 322-9236Côr brancoCabelo preto

Barba \_\_\_\_\_

Bigode \_\_\_\_\_

Olhos preto

Altura \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_

Idade 34 anos, Data de Nascimento 19 / 07 / 50 lugar  
do nascimento Cuiabá-MTEstado Civil solteiro Nacionalidade BrasileiraFiliação { Pai VICENTE TRANI Nacion. brasileiroMãe ANTONIA B. DE O. TRANI Nacion. BrasileiraBeneficiários Os paisN.º da Cart. Prof. 35.556 Série 182ª» » » de Saúde 12927

» » » do Inst. Aposentadoria \_\_\_\_\_

Cad. Nº 11608 Série ACategoria 1ª

Certificado \_\_\_\_\_

Cart. Nac. de Habil. Nº \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE TRABALHO  
DE MENOR

Nº \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_

Nº da Carteira do I.

de Aposent. \_\_\_\_\_

QUANDO ESTRANGEIRO

N.º da Cart. \_\_\_\_\_ N.º do Reg. Geral \_\_\_\_\_

Casado com brasileira? \_\_\_\_\_

Nome do conjugue \_\_\_\_\_

Tem filhos brasileiros? \_\_\_\_\_ Quantos? \_\_\_\_\_

Data da chegada ao Brasil \_\_\_\_\_

Naturalizado? \_\_\_\_\_ Decreto N.º \_\_\_\_\_

Data da Admissão ao Serviço 26.12.84Cargo que ocupa Ag. Administ.n.12Remuneração G\$ 463.481Forma de Pagamento mensalHorário de Trabalho: das 8:00 às 12:00 com intervalo de 02 hs. para refeição e descansoData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 26 de dezembro de 1984

Data da Dispensa \_\_\_\_\_

Recebi os seguintes documentos que me pertencem \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

de 19 \_\_\_\_\_

Polegar Direito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel  
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel  
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa  
Escrivente Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos  
Substituto

LIVRO n.º 94/A...

TERMO 117.808...

FOLHA n.º 016vº...

## Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo FEMININO nascida no dia 29 de MARÇO de 1.988. às 24:09... horas n.º HOSPITAL SANTA CRUZ / NESTA CAPITAL MT ...

com o nome de GENOVA ANTONIA NEVES TRANI /// ...

filh a do cidadão PEDRO DE OLIVEIRA TRANI /// ...

e de D.ª LUZINETE DE OLIVEIRA NEVES /// ...

sendo seus avós paternos VICENTE TRANI /// ...

ANTONIA BENEDITA DE OLIVEIRA TRANI /// ...

e Maternos LAURENTINA DE OLIVEIRA NEVES /// ...

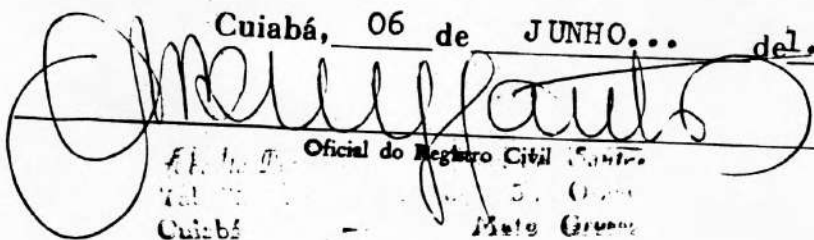
.....

Registrado 06 de JUNHO... de 1988.

Obs.: DECLARANTE: O PAI ...

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 06 de JUNHO... de 1.988.

  
Oficial do Registro Civil  
Cuiabá

VEIGA

RECONHECER NO TABELIÃO

Rua Libero Baduró, 293 - Loja 0 - S. Paulo

RECONHECER FIRMA

Tabelião Genérico Pontes

Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - RIO

Ofício  
Pedro D'Abbadia Maciel  
Maria Isabel Barros Maciel  
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa  
Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos  
Rua Comendador, 522  
Cuiabá

VEIGA

RECONHECER  
NO

TABELIONATO

Rua Lúcio Badur, 293 - Loja G. S. Paulo

*Recusado em  
06/06/91*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel  
TABELIÃO

Cartório do 3º. Ofício  
de Notas  
TABELIÃO  
Pedro D'Abbadia Maciel  
Substituto  
Maria Isabel Barros Maciel  
Escritura Juramentada  
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa  
Abadia de B. M. dos Santos  
Rua Candido Mariano, 302  
TELEFONE 321 - 2514  
Cuiabá - Mato Grosso

3º Tabelião Vitalício de Notas. Escrivão do Civil, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Maria Isabel Barros Maciel  
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa  
Escritura Juramentado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos  
Substituto

LIVRO n. 107/A

FOLHA n. 19 Vº

TÉRMO n. 133.419

## Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo FEMININO nascida no dia 14 de SETEMBRO de 1.989.  
às 12:00 horas n. a CLÍNICA FEMINA - NESTA CAPITAL.

com o nome de GECILIA AUXILIADORA NEVES TRANI.

filh\_a do cidadão PEDRO DE OLIVEIRA TRANI.

e de D<sup>a</sup>. LUZINETE DE OLIVEIRA NEVES.

sendo seus avós paternos VICENTE TRANI e

DA ANTONIA BENEDITA DE OLIVEIRA TRANI./

e Maternos DA LAURENTINA DE OLIVEIRA NEVES./

Registrado 29 de DEZEMBRO de 19 89.

Obs. DECLARANTE: O PAI./

O referido é verdade e dou fé.

Cuiabá, 22 de DEZEMBRO de 1.989

Oficial do Registro Civil

Maria Isabel Barros Maciel  
Tabelião Substituto do 3º. Ofício  
Cuiabá - Mato Grosso

Cartório do 3º. Ofício  
de Notas  
TABELIÃO  
Pedro D'Abbadia Maciel  
Substituto  
Maria Isabel Barros Maciel  
Escritura Juramentada  
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa  
Abadia de B. M. dos Santos  
Rua Candido Mariano, 302  
TELEFONE 321 - 2514  
Cuiabá - Mato Grosso

RECONHECER FIRMA

Tabelionato Generoso Ponce F. R.  
Rio Branco, 114 - 2º Andar - R.



# TÍTULO ELEITORAL

( Mato Grosso ) Nº 57.124  
CIRCUNSCRIÇÃO INSCRIÇÃO  
( Cuiabá ) 1ª ZONA  
MUNICÍPIO OU DISTRITO  
NOME Pedro de Oliveira Trani

19.07.1950. Cuiabá - MT Solteiro

DATA DO NASCIMENTO NATURALIDADE ESTADO CIVIL

Vicente Trani - Antonia Benedita de Oliveira Trani

Estudante Rua Tenente Coronel Duarte nº 1.181.

PROFISSÃO

RESIDÊNCIA

VOTA NA 18ª

DÉCIMA OITAVA

SECCÃO

insc. ant. 13.08.69.

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 12/08/1981  
T. S. E. - TÍTULO MOD. 4  
mhp

Dr. José Ferreira Leite  
JUIZ ELEITORAL  
Juiz Eleitoral da 1ª Zona



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

9ª RM

16ª BATALHÃO DE CAÇADORES

(Órgão expedidor)

CERTIFICADO DE ISINÇÃO

30ª CSM

Nº 11608

SÉRIE A



Certifico que PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Nascido a 19 Jul 50 CUIABÁ MT  
(data) (município) (est.)

filho de Vicente Trani

e de Antonia Benedita de Oliveira Trani

foi isento do Serviço Militar em 16 Jan 59 por ter sido julgado in-  
(data) (motivo)  
capaz definitivamente para o Serviço do Exército, podendo  
(motivo)  
no entanto, exercer atividades civis.  
(motivo)

(Assinatura do isento)

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

CARTEIRA DE SAÚDE

REG.: 19927

Nome: Pedro Oliveira Trani



Natural: MT

Filiação: Vicente Trani

e Antonia B. O. Trani

Data de Nasc.: 19 / 07 / 50

U.S.: Cuiabá MT



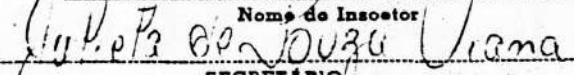
**CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

**DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

**VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Dobre aqui

| CICLO                                                                                         | Português | Latim | Francês | Inglês                                                                                             | Matemática                   | Ciências | História | Geografia | Trab. Manuais | Desenho | Canto Orf | Org. Política | Nota Global |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|----------|-----------|---------------|---------|-----------|---------------|-------------|
| 1.a Série                                                                                     | 6,0       |       | 7,0     |                                                                                                    | 7,5                          | 6,0      | 8,0      | 7,0       |               | 7,0     |           |               | 6,0         |
| Col. Est. José B. Mesquita                                                                    | 1.966     |       |         |                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |          |          |           |               |         |           |               |             |
| (Nome do Estabelecimento)                                                                     | (Ano)     |       |         |                                                                                                    | (Nome do Inspetor)           |          |          |           |               |         |           |               |             |
| 2.a Série                                                                                     | 7,0       |       | 5,0     |                                                                                                    | 6,0                          | 7,0      | 7,0      | 6,5       |               | 7,5     |           |               | 6,5         |
| Col. Est. José B. Mesquita                                                                    | 1.967     |       |         |                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |          |          |           |               |         |           |               |             |
| (Nome do Estabelecimento)                                                                     | (Ano)     |       |         |                                                                                                    | (Nome do Inspetor)           |          |          |           |               |         |           |               |             |
| 3.a Série                                                                                     | 7,5       |       |         | 7,0                                                                                                | 5,0                          | 5,5      | 8,0      | 7,0       |               | 8,0     |           |               | 6,8         |
| Col. Est. José B. Mesquita                                                                    | 1.968     |       |         |                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |          |          |           |               |         |           |               |             |
| (Nome do Estabelecimento)                                                                     | (Ano)     |       |         |                                                                                                    | (Nome do Inspetor)           |          |          |           |               |         |           |               |             |
| 4.a Série                                                                                     | 6,0       |       |         | 8,0                                                                                                | 6,0                          | 6,0      | 7,0      | 5,5       |               | 7,0     |           | 8,0           | 6,5         |
| Col. Est. José B. Mesquita                                                                    | 1.969     |       |         |                                                                                                    | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |          |          |           |               |         |           |               |             |
| (Nome do Estabelecimento)                                                                     | (Ano)     |       |         |                                                                                                    | (Nome do Inspetor)           |          |          |           |               |         |           |               |             |
| <br>DIRETOR |           |       |         | <br>SECRETÁRIO |                              |          |          |           |               |         |           |               |             |



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel  
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel  
Substituto  
Nilza Maria Barros Maciel Corrêa  
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos  
Escrevente Juramentado  
Hercilia Barros Maciel Hagge  
Escrevente Juramentado

LIVRO n. 13.....

FOLHA n. 265....

TÉRMO n. 13.387.

## Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo Masculino.... nascida no dia 19.. de Julho... de 1.950.. às 1:00.... horas, n esta Capital.

:X:X:X: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI .X.X.X.X...

filho do cidadão Vicente Trani..

e de D<sup>a</sup> Antonia Benedita de Oliveira Trani..

Registrado 26 de julho. de 19 50

Obs: Declarante - o pai.....

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 27 de janeiro. de 19 77

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

RECONHECER  
NO  
TABELIONATO  
Rua Líbero Badurô, 293 - Loja 6 - S. Paulo

RECONHECER FIRMA  
Tabelionato Genérico Ponce F. O.  
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio



## CURRICULUM VITAE

### 01 - DADOS PESSOAIS:

- . Nome completo: Pedro de Oliveira Trani
- . Endereço:
- . Filiação: Pai - Vicente Trani  
Mãe - Antonia Benedita de Oliveira Trani
- . Natural: Cuiabá - Mato Grosso
- . Data de nascimento: 19 de Julho de 1950
- . Nacionalidade: Brasileira
- . Estado civil: Solteiro
- . Profissão:
- . Carteira Profissional nº                      série                      Estado
- . Carteira de Reservista nº 11608 , Categoria  
9ª RM 16ª Batalhão de Caçadores
- . Título de Eleitor: nº 57.124, 1ª Zona, 18ª Secção  
Estado: Cuiabá - Mato Grosso
- . C.P.F.: 171 166 601-78

### 02 - CURSOS REGULARES:

- . Primário: Colégio - Escola Modelo Barão de Melgaço  
Endereço- Praça da República s/nº  
Data de início- 1957                      Conclusão- 1961
- . Ginásial: Colégio - Escola Estadual 1º e 2º Graus José Mesquita  
Endereço- Rua Barão de Melgaço s/nº  
Data de início - 1966                      Conclusão - 1969

[illegible]



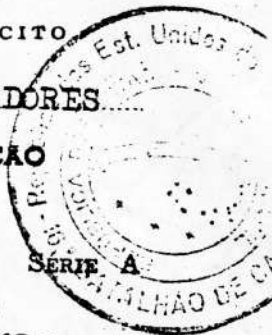
MINISTÉRIO DO EXÉRCITO  
9.ª RM

162 BATALHÃO DE CAÇADORES  
(órgão expedidor)

CERTIFICADO DE ISENÇÃO

30.ª CSM

Nº 11608



Certifico que PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Nascido a 19 Jul 50

CUIABÁ

MT

(data)

(município)

(est.)

filho de Vicente Trani

e de Antonia Benedita de Oliveira Trani

foi isento do Serviço Militar em 16 Jan 69

(data)

por ter sido julgado in-

(motivo)

capaz definitivamente para o Serviço do Exército, podendo

(motivo)

no entanto, exercer atividades civis.

(motivo)

*Pedro de Oliveira Trani*  
(Assinatura do isento)



Justiça Eleitoral  
1ª Zona - Capital

SEGURANÇA ELEITORAL

Mato Grosso

CIRCUNSCRIÇÃO

Nº 57.124

INSCRIÇÃO

Cuiabá

MUNICÍPIO OU DISTRITO

1ª ZONA

NOME Pedro de Oliveira Trani

19.07.1950.

DATA DO NASCIMENTO

Cuiabá - MT

NATURALIDADE

Solteiro

ESTADO CIVIL

Vicente Trani - Antonia Benedita de Oliveira Trani

Estudante

PROFISSÃO

Rua Tenente Coronel Duarte nº 1.181.

RESIDÊNCIA

VOTA NA 18ª

DÉCIMA OITAVA

SECC

insc. ant. 13.08.69.

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 12/08/1981  
T. S. E. - TÍTULO MOD. 3

Dr. José Ferreira Leite  
JUIZ ELEITORAL  
Juiz Eleitoral da 1ª Zona



(Sòmente é válido com as "Armas Nacionais" em marca d'água)

Identificação: N.º de Registro .....  
Altura 1,80 m Cúis Morena Olhos Cast Med  
Cabelos Cast Med Lis Tipo sanguíneo .....  
Sinais particulares Cic corte accidental de forma  
circular na região orbitária esquerda.

Polgar direito

OUTROS DADOS: DIAZ A MILIO DE OAH

Profissão: Estudante

Residência: Rua Tenente Coronel Duarte nº 1181 - Cuiabá-MT

Quartel em Cuiabá, MT, 16 Jan 69.  
(local e data)

OUTRAS ANOTAÇÕES:

JOSE EPITACIO DE MELLO - Cel  
(Assinatura do Comandante ou Chefe)  
JOSE EPITACIO DE MELLO  
Cel Comandante 16º B C

### VOTOU:

|                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Em 15/11/1982         | Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   |
| RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE |
| Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   |
| RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE |
| Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   |
| RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE |
| Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   | Em ____/____/19____   |
| RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE | RUBRICA DO PRESIDENTE |

|                                      |                                               |                    |                         |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL |                                               |                    |                         |
| REGISTRO GERAL                       | 042 072                                       | DATA DE EXPEDIÇÃO  | 29.04.85                |
| NOME                                 | PEDRO DE OLIVEIRA TRANI                       |                    |                         |
| FILIAÇÃO                             | Vicente Trani<br>Antonia Benedita de O. Trani |                    |                         |
| NATURALIDADE                         | Cuiabá-MT                                     | DATA DE NASCIMENTO | 19.07.50                |
| DIR. ORIGEM                          | Cuiabá-MT                                     | Cont. Nasc. nº     | 3387, Liv. 13, Fls. 265 |
| CPF                                  | 171166601/78                                  |                    |                         |
| CUIABÁ-MT                            | ASSINATURA DO DIR. GERAL                      |                    |                         |
| LEI Nº 116 DE 23/08/83               |                                               |                    |                         |

**MATOVEG S. A.**  
**INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS**

SEDE: VARZEA GRANDE — ESTADO DE MATO GROSSO — BRASIL

CAPITAL Cr \$ 200.000.000,00

DIVIDIDO EM 100.000 AÇÕES ORDINARIAS NOMINATIVAS OU AO PORTADOR, DE CR\$ 1.000,00 (HUM MIL CRUZEIROS)  
CADA UMA, E 100.000 AÇÕES PREFERENCIAIS, DE CR\$ 1.000,00 (HUM MIL CRUZEIROS) CADA UMA.

CAUTELA N.º

275

TITULO MULTIPLO DE AÇÕES ORDINARIAS

AÇÕES

500

O Snr. COMERCIAL IMPORTADORA CUIABANA LTDA

é possuidor de QUINHENTAS ações ordinarias da  
MATOVEG S. A. INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS  
sob os n.ºs 79.681 a 80.180,  
do valor nominal de Cr\$ 1.000,00 [hum mil cruzeiros] cada uma, com todos os direitos  
concedidos pela Lei e pelos Estatutos da Sociedade.

Varzea Grande, 15 de fevereiro de 1965

OS DIRETORES

MATOVEG S. A.  
IND. MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS

*Justiniano*  
Justiniano Luiz Pereira da Silva  
Diretor Comercial

MATOVEG S/A.  
INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS

*Julio Strübing Müller*  
JULIO STRÜBING MÜLLER  
Dir. - Pres.

MATOVEG S/A.  
INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS

*Dr. Guilherme de Abreu Lima*  
DR. GUILHERME DE ABREU LIMA  
Dir. - Sup.





MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

9.ª RM

16.º BATALHÃO DE CAÇADORES

(Órgão expedidor)

CERTIFICADO DE ISENÇÃO

30.ª CSM

N.º 11608



Certifico que PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Nascido a 19 Jul 50

(data)

CUIABÁ

(município)

MT

(est.)

filho de Vicente Trani

e de Antonia Benedita de Oliveira Trani

foi isento do Serviço Militar em 16 Jan 69 por ter sido julgado in-

(data)

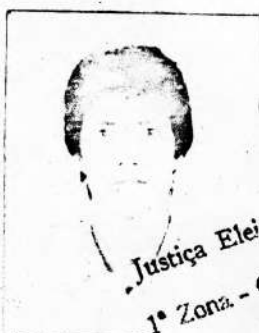
(motivo)

capaz definitivamente para o Serviço do Exército, podendo

(motivo)

no entanto, exercer atividades civis.

(motivo)

*Pedro de Oliveira Trani*  
(Assinatura do isento)

## SEGUIMENTO ELEITORAL

Mato Grosso

CIRCUNSCRIÇÃO

N.º 57.124

INSCRIÇÃO

Cuiabá

MUNICÍPIO OU DISTRITO

1.ª ZONA

NOME Pedro de Oliveira Trani

19.07.1950.

DATA DO NASCIMENTO

Cuiabá - MT

NATURALIDADE

Solteiro

ESTADO CIVIL

Vicente Trani - Antonia Benedita de Oliveira Trani

Estudante

PROFISSÃO

Rua Tenente Coronel Duarte nº 1.181.

RESIDÊNCIA

VOTA NA 1.ª

DÉCIMA OITAVA

SECCÃO

insc. ant. 13.08.69.

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 12/08/1981  
T. S. E. - TÍTULO MOD. 3  
mhpDr. José Ferreira Leite  
JUIZ ELEITORAL  
Juiz Eleitoral da 1.ª Zona



# Conselho Regional dos Representantes Comerciais do Estado de São Paulo "CORCESP"

Certificamos que a firma **Vicente Trani**  
está registrada neste Conselho, sob n.º **998**, desde **25** de  
**novembro** de **1966** sendo seu representante comercial responsável  
o Sr. **Vicente Trani**

registrado neste Conselho sob. n.º **162** - **Estado de Mato Grosso**  
São Paulo, **25** de **novembro** de **1966**

Presidente do Conselho

Diretor Executivo





INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE OLEOS VEGETAIS

# MATOVEG S. A.

## INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS

SEDE: VARZEA GRANDE — ESTADO DE MATO GROSSO — BRASIL

CAPITAL Cr \$ 200.000.000,00

DIVIDIDO EM 100.000 AÇÕES ORDINARIAS NOMINATIVAS OU AO PORTADOR, DE CR\$ 1.000,00 (HUM MIL CRUZEIROS)  
CADA UMA, E 100.000 AÇÕES PREFERENCIAIS, DE CR\$ 1.000,00 (HUM MIL CRUZEIROS) CADA UMA.

CAUTELA N.º

000763

TITULO MULTIPLO DE AÇÕES ORDINARIAS

AÇÕES

340

O Snr. COMERCIAL IMPORTADORA CUIABANA LTDA  
é possuidor de TREZENTOS E QUARENTA ações ordinarias da  
**MATOVEG S. A. INDUSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS**  
sob os n.ºs 180.344 a n.º 180.683,  
do valor nominal de Cr\$ 1.000,00 (hum mil cruzeiros) cada uma, com todos os direitos  
concedidos pela Lei e pelos Estatutos da Sociedade.

Varzea Grande, 30 de abril de 1967

OS DIRETORES

**MATOVEG S. A.**

Industria Matogrossense de Oleos Vegetais

JULIO S. MULLER  
Diretor Presidente

ELOY SIMÕES PAES  
Dir. Administração



Nº(s) 7861 a 7865



PREFERENCIAL

# HOSPITAL SANTA HELENA

(Sociedade Hospitalar Cuiabana S. A.)

De utilidades Pública pela Lei n. 2167, de 30-7-64  
Rua Presidente Marques, n. 1 - Cx. Postal, 44 - Fones 3333, 3187 e 3716

O Snr. VICENTE TRANI

é possuidor de 5 (Cinco) ação(ões) Preferencial, (ais) no valor de NCR\$250,00 (Duzentos

e Cincenta Cruzeiros Novos) números 7861 a 7865, da

SOCIEDADE HOSPITALAR CUIABANA S. A., com todos os direitos conferidos pelos seus estatutos e por lei.

Cuiabá, 31 de Julho de 1969

SOCIEDADE HOSPITALAR CUIABANA S. A.

DR. ANTONIO *[Signature]*  
Diretor Presidente

*[Signature]*  
Diretor Superintendente



Nº 1.104.228

# TÍTULO PATRIMONIAL TOURING CLUB DO BRASIL

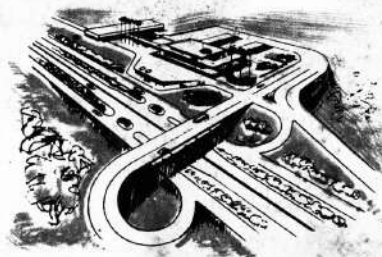


O Sr. **Vicente Ivani**

é Sócio Patrimonial do TOURING CLUB DO BRASIL e, nessa qualidade, gozará de todos os direitos e prerrogativas que lhe conferem os Estatutos.

Rio de Janeiro, 10 de Novembro de 1971.

*Luís Eduardo Magalhães*  
Presidente  
Diretor e Tesoureiro



*Vicente Ivani*  
Titular



# CLUBE ESPORTIVO DOM BOSCO

FUNDADO EM 4 DE JANEIRO DE 1925 - CUIABÁ MATO GROSSO

Nº **1050**

*Este titulo de Socio Proprietario confere ao Exmo.*  
**Sr. Vicente Trani**

*todos os direitos e prerrogativas constantes dos Estatutos.*

*Cuiabá, Mt., 12 de janeiro de 1966*

*M. J. A. M. P. M.*  
PRÉSIDENTE

*J. S. S. S.*  
TESOUREIRO



# CLUBE ESPORTIVO DOM BOSCO

FUNDADO EM 4 DE JANEIRO DE 1925 - CUIABÁ MATO GROSSO

Nº 989

*Este titulo de Socio Proprietario confere ao Exmo.*

*Snr.* VICENTE TRANI

*todos os direitos e prerrogativas constantes dos Estatutos.*

*Cuiabá, Mt., 5 de Junho de 1965*

*Miguel...*  
PRESIDENTE

*P. Berqueira*  
TESOUREIRO



# CLUBE ESPORTIVO DOM BOSCO

FUNDADO EM 4 DE JANEIRO DE 1925 - CUIABÁ MATO GROSSO

Nº **IV**

*Este titulo de Socio Proprietario confere ao Exmo.*

*Snr.* \_\_\_\_\_

*todos os direitos e prerrogativas constantes dos Estatutos.*

*Cuiabá, Mt., 30 de \_\_\_\_\_ de 19\_\_*

*Caraciolo Mendes de Oliveira - Mays*  
PRESIDENTE

*J. Berquira*  
TESOUREIRO



# CLUBE ESPORTIVO DOM BOSCO

FUNDADO EM 4 DE JANEIRO DE 1925 - CUIABÁ MATO GROSSO

Nº 679

*Este titulo de Socio Proprietario confere ao Exmo.  
Snr. Marilene de Oliveira Trani*  
*todos os direitos e prerrogativas constantes dos Estatutos.*

Cuiabá, Mt, 16 de Julho de 1961

*Caraciolo Afonso de Oliveira - Mapa*  
PRESIDENTE

*J. Luqueira*  
TESOUREIRO



**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

LOTAÇÃO G.P.C.

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

| 1 - DADOS PESSOAIS                                       |                  |                           |                 | Nº DA MATRÍCULA:                           |  | 4 - ANOTAÇÕES                       |                                   |           |
|----------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|-----------------|--------------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI                            |                  |                           |                 |                                            |  | DATA                                | (ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS | VALOR     |
| DATA NASCIMENTO: 19.07.50                                |                  | NACIONALIDADE: Brasileira |                 | 26.02.84                                   |  | Ag. Administrativo- nível 12        |                                   | 463.481   |
| NATURALIDADE: Cuiabá-MT                                  |                  | PROFISSÃO:                |                 | 1º.01.85                                   |  | " " "                               |                                   | 811.092   |
| ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO Nº 650 A. VÁRZEA GRANDE |                  |                           |                 |                                            |  | 1º.07.85                            |                                   | 1.462.399 |
| PAI: Vicente Trani                                       |                  |                           |                 | ESTADO CIVIL:                              |  | 1º.01.86 Reajuste Salarial N.12     |                                   | 2.769.053 |
| MAE: Antonia Benedita de Oliveira Trani                  |                  |                           |                 | solteiro                                   |  | 1º.03.86 CONVERTE /CRUZADO          |                                   | 2.733,75  |
| 2 - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO                          |                  |                           |                 |                                            |  | 1º.04.86 REAJUSTE SALARIAL "        |                                   | 3.423,00  |
| RG. Nº 042.072                                           |                  | DATA 29/ 04 / 85          |                 | SÉRIE:                                     |  | 1º.01.87 REAJUSTE SALARIAL N-12     |                                   | 4.108,00  |
| ORGÃO EXPEDIDOR SSP                                      |                  |                           |                 |                                            |  | 1º.02.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12 |                                   | 5.751,00  |
| CART. PROF. Nº 35.556                                    |                  | SÉRIE 182ª                |                 | DATA EXP.: / /                             |  | 1º.04.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL 12 |                                   | 6.901,00  |
| CART. DE RESERVA Nº 11608                                |                  | CATEGORIA 1ª              |                 | REG. MILITAR:                              |  | 1º.06.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 9.937,00  |
| TÍTULO Nº 7891318-56                                     |                  | ZONA 001                  |                 | SECCAO 0370                                |  | 1º.09.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 10.826,00 |
| CPF. Nº 171.166.601-78                                   |                  | PASEP Nº 17022457784      |                 | ESTADO: MT                                 |  | 1º.10.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 11.505,00 |
| 3 - DADOS FUNCIONAIS                                     |                  |                           |                 |                                            |  | 1º.11.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 12.748,00 |
| DATA DA ADMISSÃO: 26.12.84                               |                  | FUNÇÃO: Ag. Adm. nível 12 |                 |                                            |  | 1º.12.87 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 13.925,00 |
| NATUREZA DO CARGO                                        |                  | OPÇÃO FGTS 26 /12 /84     |                 |                                            |  | 1º.01.88 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 15.205,00 |
| 4 - ANOTAÇÕES                                            |                  |                           |                 |                                            |  | 1º.02.88 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-12 |                                   | 16.602,00 |
| PERÍODO ADQUIRIDO                                        | PERÍODO DE GOZO  | PERÍODO ADQUIRIDO         | PERÍODO DE GOZO | 1º.03.88 RECLASSIFICADO P/ NIVEL-14        |  | 22.819,00                           |                                   |           |
| 26.12.84/85                                              | 03.02 a 04.03.86 |                           |                 | 1º.06.88 REAJUSTE SALARIAL N-14            |  | 32.573,00                           |                                   |           |
| 26.12.85/86                                              |                  |                           |                 | 1º.07.88 REAJUSTE SALARIAL N-14            |  | 40.017,00                           |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.08.88 REAJUSTE SALARIAL NIVEL-14        |  | 49.163,00                           |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.09.88 REAJUSTE SALARIAL N14, RES23/88   |  | 62.303,00                           |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.10.88 REAJUSTE SALARIAL N14, RE26/88    |  | 78.955,00                           |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.11.88 REAJUSTE SALARIAL N-14 Res.29/88  |  | 100.058,00                          |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.12.88 REAJ. SAL. N. 14, RES. 30/88      |  | 104.458,00                          |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.12.88 Reajuste Salarial N-14 Res. 01/89 |  | 131.669,00                          |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.01.89 Reajuste Salarial N-14 Res. 03/89 |  | 165,96                              |                                   |           |
|                                                          |                  |                           |                 | 1º.03.89 Reajuste Salarial N-14 Res. 05/89 |  | 254,75                              |                                   |           |

## FICHA FINANCEIRA

|            |              |              |        |                               |                              |                                                                                                                     |   |  |  |  |  |   |   |   |
|------------|--------------|--------------|--------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|---|---|---|
| APARTIR DE | VENC. PADRÃO | GRATIFICAÇÃO | OUTROS | NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI | DATA DA EMISSÃO: 26 / 12/ 84 | GRUPO Nº                                                                                                            |   |  |  |  |  |   |   |   |
|            |              |              |        | PROFISSÃO:                    | CLASSE:                      | SER                                                                                                                 |   |  |  |  |  |   |   |   |
|            |              |              |        | CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO  | NÍVEL: 14                    | COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>9</td><td>9</td><td>5</td></tr></table> |   |  |  |  |  | 9 | 9 | 5 |
|            |              |              |        |                               | 9                            | 9                                                                                                                   | 5 |  |  |  |  |   |   |   |
|            |              |              |        | EXERCÍCIO: 1.988              | N. DEP. ECON. IMP. REND.     | CZ\$ 01                                                                                                             |   |  |  |  |  |   |   |   |
|            |              |              |        | LOTAÇÃO: G.P.C                | N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA   | CZ\$ 01                                                                                                             |   |  |  |  |  |   |   |   |
|            |              |              |        |                               |                              | MATRICULA Nº                                                                                                        |   |  |  |  |  |   |   |   |

[illegible]



## FICHA FINANCEIRA

|             |              |              |        |                               |                            |                           |     |
|-------------|--------------|--------------|--------|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----|
| A PARTIR DE | VENQ. PADRÃO | GRATIFICAÇÃO | OUTROS | NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI |                            | DATA DA ADMISSÃO 26/12/84 |     |
|             |              |              |        | PROFISSÃO:                    | CLASSE:                    | SERV. CÓDIGO              | 630 |
|             |              |              |        | CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO  | NÍVEL: 14                  | MATRÍCULA Nº              |     |
|             |              |              |        | EXERCÍCIO: 1 989              | N. DEP. ECON. IMP. RENDA   | Cr\$                      | 01  |
|             |              |              |        | LOTAÇÃO: GPC                  | N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA | Cr\$                      | 01  |

| ESPECIFICAÇÕES        | CÓD. | JAN.   | FEV.   | MAR.   | ABR.   | MAI.   | JUN.   | JUL.   | AGO.    | SET.    | OUT.    | NOV.    | DEZ.    | 13º SAL. | TOTAL |
|-----------------------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-------|
| SALÁRIO               |      | 161,67 | 0,00   | 254,75 | 254,75 | 346,23 | 346,23 | 617,48 | 1091,09 | 1527,90 | 2197,06 | 3097,68 | 4331,40 | 4331,40  |       |
| GRATIFICAÇÃO          |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| REPRESENTAÇÃO         |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| HORAS EXTRAS          |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| INSALUBRIDADE         |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| DIF. SALÁRIO          |      |        | 66,43  |        |        |        | 144,08 |        |         |         |         |         |         |          |       |
| DIÁRIAS               |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| FÉRIAS                |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| ADICIONAL 50%         |      | 12,93  |        | 20,38  | 20,38  | 27,70  | 39,23  | 49,40  | 87,29   | 122,23  | 175,76  | 247,81  | 433,14  | 433,14   |       |
| TRANSFERÊNCIA         |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| Abono Const. Tutu     |      |        | 22,14  |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| ABONO REG.            |      |        | 30,00  |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| AJ. CUSTO             |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| 13º SALÁRIO           |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| SALÁRIO-FAMÍLIA       |      | 1,60   | 1,83   | 1,83   | 1,83   | 2,34   | 2,34   | 7,49   | 9,64    | 12,47   | 19,09   | 27,87   | 35,94   |          |       |
| TOTAL DOS PROVENT.    |      | 176,20 | 120,40 | 276,96 | 276,96 | 376,27 |        | 674,37 | 1388,02 | 1662,60 | 2391,91 | 3372,36 | 4800,48 | 4764,54  |       |
| IAPAS                 |      | 15,71  | 8,39   | 24,76  | 24,76  | 33,65  | 47,26  | 58,35  | 106,05  | 165,01  | 237,28  | 334,54  | 476,45  |          |       |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL |      |        |        | 8,49   |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| SEG. BOA VISTA        |      | 2,34   |        | 2,34   | 2,34   | 4,70   | 4,70   | 5,72   | 9,18    | 11,22   | 11,22   | 11,22   | 11,22   |          |       |
| CAPEMI CONSIGNAÇÃO    |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| CAPEMI SEGUROS        |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| IMPOSTO DE RENDA      |      |        |        |        |        |        |        |        | 30,00   | 43,00   | 72,00   | 107,00  | 155,00  | 155,00   |       |
| ASPEMAT               |      | 0,64   |        | 0,73   | 0,73   | 0,93   | 0,93   | 3,00   | 3,86    | 4,99    | 7,63    | 11,15   | 14,37   |          |       |
| ANULAÇÃO DE PROVENT.  |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| D.B. / A.S.C.         |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| ADIANT. SALARIAL      |      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |          |       |
| A.S. CODEMAT          |      | 1,61   |        | 2,54   | 2,54   | 3,46   | 3,46   | 6,17   | 10,91   | 15,27   | 21,97   | 30,97   | 43,31   |          |       |
| Catavense             |      | 30,00  |        |        | 83,00  | 83,00  | 112,00 | 115,00 |         |         |         |         |         |          |       |
| Muffato               |      |        |        |        |        |        |        |        | 200,00  | 353,00  | 500,00  | 730,23  | 1000,00 |          |       |
| TOTAL DOS DESCONT.    |      |        |        |        |        |        |        |        | 502,19  |         | 1372,11 |         | 155,00  |          |       |

## FICHA FINANCEIRA

| A PARTIR DE | VENÇ. PADRÃO | GRATIFICAÇÃO | OUTROS | NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI |                            | DATA DA ADMISSÃO 26 / 12 / 84 |  |
|-------------|--------------|--------------|--------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|
|             |              |              |        | PROFISSÃO:                    | CLASSE:                    | SERV. CÓDIGO                  |  |
| 01.01.84    | 4.108,00     |              |        | CARGO: AG. ADMINISTRATIVO     | NÍVEL: 12                  | MATRÍCULA Nº                  |  |
| 01.02.87    | 5.751,00     |              |        | EXERCÍCIO: 1987               | N. DEP. ECON. IMP. RENDA   | Cr\$                          |  |
| 01.04.87    | 6.901,00     |              |        | LOTAÇÃO: GPC                  | N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA | Cr\$                          |  |

[illegible]



# Ficha Financeira

|                 |              |              |        |                               |  |                                |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--------------|--------------|--------|-------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| A PARTIR DE     | VENC. PADRÃO | GRATIFICAÇÃO | OUTROS | NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI |  | DATA DA ADMISSÃO: 26/12/84     | GRUPO Nº 995                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |              |              |        | PROFISSÃO:                    |  | CLASSE:                        |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |              |              |        | CARGO: AG ADM                 |  | NÍVEL: 12                      | DEP. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |              |              |        |                               |  |                                |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
| EXERCÍCIO: 1986 |              | MATRÍCULA Nº |        |                               |  |                                |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |              |              |        | LOTAÇÃO: GPC                  |  | N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8   |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
|                 |              |              |        |                               |  | N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8 |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |

| ESPECIFICAÇÕES        | JAN.      | FEV.      | MAR. | ABR. | MAI.     | JUN.     | JUL.     | AGO.     | SET.  | OUT.  | NOV.  | DEZ. | 13º SAL. | TOTAL |
|-----------------------|-----------|-----------|------|------|----------|----------|----------|----------|-------|-------|-------|------|----------|-------|
| SALÁRIO               | 2.769,053 |           |      |      | 3.423,00 | 3.423,00 | 3.423,00 | 3.423,00 |       |       |       |      |          |       |
| GRATIFICAÇÃO          |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| REPRESENTAÇÃO         |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| HORAS EXTRAS          |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| INSALUBRIDADE         |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| DIF. SALÁRIO          | 1.462,400 |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| DIÁRIAS               |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| FÉRIAS                |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| ADICIONAL             |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| TRANSFERÊNCIA         |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
|                       |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| SUB-TOTAL             |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| AJ. CUSTO             |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| 13º SALÁRIO           |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| SALÁRIO-FAMÍLIA       |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| TOTAL DOS PROVENTOS   | 2.769,053 | 1.306,653 |      |      |          | 3.423,00 | 3.423,00 | 3.423,00 |       |       |       |      |          |       |
| IAPAS                 | 242,292   |           |      |      | 299,51   | 299,51   | 299,51   | 299,51   |       |       |       |      |          |       |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| SEG. BOA VISTA        | 3.510     |           | 3.51 |      | 3,51     | 3,51     | 2,80     | 3,51     | 47,23 | 47,83 | 47,83 |      |          |       |
| PENSÃO ALIMENTÍCIA    |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| SUB-TOTAL             |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| IMPOSTO DE RENDA      |           |           |      |      | 70,00    | 70,00    | 71,00    | 70,00    |       |       |       |      |          |       |
| ASPEMAT               |           |           |      |      |          |          | 12,00    |          |       |       |       |      |          |       |
| ANULAÇÃO DE PROVENTOS |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| FASC                  |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| ADIANT. SALARIAL      |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| A.S. CODEMAT          | 20,767    |           |      |      | 25,67    | 25,67    | 25,67    | 25,67    |       |       |       |      |          |       |
| D.B. / A.S.C.         |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| ARMAZEM               |           | 431,000   |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
|                       |           |           |      |      |          |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| TOTAL DE DESCONTOS    |           |           |      |      | 398,69   |          |          |          |       |       |       |      |          |       |
| LÍQUIDO A RECEBER     | 2.509,484 |           |      |      | 3.024,31 | 3.024,31 | 3.024,31 | 3.024,31 |       |       |       |      |          |       |

**Ficha Financeira**

|                |                 |              |        |                               |                                |              |
|----------------|-----------------|--------------|--------|-------------------------------|--------------------------------|--------------|
| A PARTIR<br>DE | VENC.<br>PADRÃO | GRATIFICAÇÃO | OUTROS | NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI | DATA DA ADMISSÃO: 26 /12 /84   | GRUPO Nº     |
|                |                 |              |        | PROFISSÃO:                    | CLASSE:                        |              |
| 01/01/85       | 811.092         |              |        | CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO  | NÍVEL: 12                      |              |
| 01.07.85       | 1.462.399       |              |        | EXERCÍCIO: 1 985              |                                | MATRÍCULA Nº |
|                |                 |              |        | LOTAÇÃO: GPC                  | N. DEP. ECON. IMP. RENDA Cr8   |              |
|                |                 |              |        |                               | N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA Cr8 |              |

| ESPECIFICAÇÕES        | JAN.    | FEV.    | MAR.    | ABR.    | MAI.    | JUN.    | JUL.      | AGO.      | SET.      | OUT.      | NOV.      | DEZ.      | 13º SAL.  | TOTAL |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| SALÁRIO               | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 |           |       |
| GRATIFICAÇÃO          |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| REPRESENTAÇÃO         |         |         |         |         |         | 2       | 14        |           |           |           |           |           |           |       |
| HORAS EXTRAS          |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           | 307,104   |           |       |
| INSALUBRIDADE         |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           | Franco    |           |       |
| DIF. SALÁRIO          |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| DIÁRIAS               |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| FÉRIAS                |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           | 1.462.399 |           |       |
| ADICIONAL             |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| TRANSFERÊNCIA         |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| SUB-TOTAL             |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| AJ. CUSTO             |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| 13º SALÁRIO           |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           | 1.462.399 |       |
| SALÁRIO-FAMÍLIA       |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| TOTAL DOS PROVENTOS   | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 811.092 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 | 1.462.399 |           |       |
| IAPAS                 | 79.971  | 79.971  | 79.971  | 79.971  | 68.943  | 68.943  | 127.960   | 127.960   | 127.960   | 127.960   | 127.960   | 127.960   |           |       |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL |         |         | 27.036  |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| SEG. BOA VISTA        | 3.510   | 3.510   | 3.510   | 3.510   | 3.510   | 3.510   | 3.510     | 3.510     | 3.510     | 3.510     | 3.510     | 7.020     |           |       |
| PENSÃO ALIMENTÍCIA    |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| SUB-TOTAL             |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| IMPOSTO DE RENDA      |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| ASPEMAT               |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| ANULAÇÃO DE PROVENTOS |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| FASC                  |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| ADIANT. SALARIAL      |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| A.S. CODEMAT          | 8.328   | 8.328   | 8.328   | 8.328   | 16.656  | 16.656  | 10.968    | 10.968    | 10.968    | 10.968    | 10.968    | 21.936    |           |       |
| D.B. / A.S.C.         |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| FALTA                 |         |         |         |         |         |         | 54.022    | 48.747    |           |           |           |           |           |       |
| TOTAL DE DESCONTOS    |         |         |         |         |         |         |           |           |           |           |           |           |           |       |
| LÍQUIDO A RECEBER     | 728.983 | 719.283 | 692.247 | 719.283 | 721.983 | 667.911 | 1.271.214 | 1.319.961 | 1.319.961 | 1.319.961 | 1.319.961 | 1.323.117 |           |       |



130 - 10. 10. 1, 05

130 - 10. 10. 1, 05

130 - 10. 10. 1, 05

|             |              |              |        |                               |                              |                                    |                                  |               |       |  |
|-------------|--------------|--------------|--------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------|-------|--|
| A partir de | Venc. Padrão | Gratificação | Outros | Nome: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI |                              | Data da Emissão: 26 / 12 / 84      |                                  | Grupo N.º     |       |  |
|             |              |              |        |                               | Profissão:                   |                                    | Classe:                          | Ser Cod.      | 6 3 0 |  |
|             |              |              |        |                               | Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO |                                    | Nível: 14                        | Matricula N.º |       |  |
|             |              |              |        |                               | Exercício: 1.991             |                                    | N. Dep. Econ. Imp. Rend. Cr\$ 02 |               |       |  |
|             |              |              |        | Lotação: SEC. FAZENDA         |                              | N. Dep. Econ. Sal. Família Cr\$ 01 |                                  |               |       |  |

| ESPECIFICAÇÕES                   | COD. | JAN.      | FEV.       | MAR.      | ABR.   | MAIO       | JUN.       | JUL.       | AGO.       | SET.       | OUT.       | NOV.       | DEZ.       | 13.º SAL.  | TOTAL |
|----------------------------------|------|-----------|------------|-----------|--------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------|
| Salário                          |      | 64.900,14 | 64.900,14  | 64.900,14 | 00     | 64.900,00  | 64.900,00  | 64.900,00  | 109.000,00 | 131.900,00 | 152.100,00 | 152.100,00 | 181.100,00 | 181.100,00 |       |
| Representações                   |      |           |            |           |        |            |            |            | 20.200,00  |            |            | 29.000,00  |            |            |       |
| Horas Extras (Involuntária IRRF) |      |           |            | 3530,40   |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Insalubridade                    |      |           |            |           |        |            |            |            | 22.900,00  |            |            |            |            | 5522,80    |       |
| Diferença Salário                |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Férias Abono                     |      |           |            |           |        | 44.100,00  | 44.100,00  | 44.100,00  |            |            |            |            |            |            |       |
| Férias                           |      |           | 72.688,16  |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Adicional 12/2                   |      | 7.788,02  | 7.788,02   | 7.788,02  |        | 13.080,00  | 13.080,00  | 13.080,00  | 13.080,00  | 18.252,00  | 18.252,00  | 21.732,00  | 26.354,00  | 26.354,00  |       |
| Abono - Const.                   |      |           | 24.229,39  |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Abono Pec.                       |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| AJ Custo                         |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| 13.º Salário                     |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Salário Família                  |      | 616,28    | 794,77     | 850,00    | 850,00 | 850,00     | 1.159,00   | 1.159,00   | 1.809,08   | 2.100,00   | 420,00     | 420,00     | 420,00     |            |       |
| TOTAL DOS PROVENT.               |      | 73.304,44 | 170.400,48 | 77.068,56 | 850,00 | 132.930,00 | 133.239,00 | 133.239,00 | 146.789,08 | 172.452,00 | 170.772,00 | 203.252,00 | 212.396,80 | 206.454,00 |       |
| I A P A S                        |      | 7.268,81  | 14.537,63  | 7.268,81  |        | 7.798,00   | 7.798,00   | 7.798,00   | 12.208,00  | 15.331,68  | 15.331,68  | 18.254,88  | 18.580,86  | 18.580,86  |       |
| Contribuição Sindical            |      |           |            | 2.163,33  |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Seg. Boa Vista                   |      | 178,00    | 311,50     | 311,50    |        | 1.080,00   | 1.080,00   | 1.080,00   | 1.080,00   | 1.080,00   | 1.080,00   | 1.620,00   | 1.620,00   |            |       |
| Capemi Consignação               |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Capemi Seguros                   |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Imposto de Renda                 |      | 892,00    | 1.392,59   |           |        | 59,00      | 59,00      | 59,00      |            | 4.035,00   |            |            |            | 45,00      |       |
| ASPEMAT                          |      | 246,52    | 317,91     | 340,00    | 340,00 | 340,00     | 464,00     | 464,00     | 723,64     | 840,00     | 840,00     | 840,00     | 840,00     |            |       |
| Anulação de Provent              |      |           |            |           |        |            | 139,00     |            |            |            |            |            |            |            |       |
| D.B./A.S.C.                      |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Adiant. Salarial                 |      |           |            |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| A.S. CODEMAT                     |      | 649,00    | 649,00     | 649,00    | 649,00 | 649,00     | 649,00     | 649,00     | 1.090,00   | 1.319,00   | 1.521,00   | 1.521,00   | 1.811,00   |            |       |
| mulatas                          |      | 22.000,00 | 22.000,00  |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| Yick Alimentação                 |      |           |            | 22.000,00 |        | 12.000,00  | 22.000,00  | 18.000,00  | 24.000,00  | 22.000,00  | 24.000,00  | 30.000,00  | 41.000,00  |            |       |
| Sindicato                        |      |           | 324,50     |           |        |            |            |            |            |            |            |            |            |            |       |
| TOTAL DE DESCONT.                |      | 31.234,33 | 43.539,13  | 32.732,64 | 989,00 | 21.926,00  | 32.189,00  | 28.050,00  | 39.101,64  | 44.605,68  | 42.772,68  | 52.235,88  | 63.851,86  | 186.258,86 |       |



| FICHA FINANCEIRA |              |              |        |                                       |                                     |                                                                                                                              |   |   |  |  |  |  |   |   |   |
|------------------|--------------|--------------|--------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--|--|--|---|---|---|
| APARTIR DE       | VENC. PADRÃO | GRATIFICAÇÃO | OUTROS | NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI         | DATA DA EMISSÃO: 26 / 12 84         | GRUPO Nº                                                                                                                     |   |   |  |  |  |  |   |   |   |
|                  |              |              |        | PROFISSÃO:                            | CLASSE:                             | SER                                                                                                                          |   |   |  |  |  |  |   |   |   |
|                  |              |              |        | CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO          | NÍVEL: 14                           | COD. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>6</td><td>3</td><td>0</td></tr></table> |   |   |  |  |  |  | 6 | 3 | 0 |
|                  |              |              |        |                                       |                                     | 6                                                                                                                            | 3 | 0 |  |  |  |  |   |   |   |
|                  |              |              |        | EXERCÍCIO: 1 991                      |                                     | MATRÍCULA Nº                                                                                                                 |   |   |  |  |  |  |   |   |   |
|                  |              |              |        | LOTAÇÃO: <i>Secretaria de Fazenda</i> | N. DEP. ECON. IMP. REND. NCZ\$ 02   |                                                                                                                              |   |   |  |  |  |  |   |   |   |
|                  |              |              |        |                                       | N. DEP. ECON. SAL. FAMÍLIA NCZ\$ 02 |                                                                                                                              |   |   |  |  |  |  |   |   |   |

[illegible]

Data da cessação da relação de emprego...../...../.....

**FILHOS MENORES DE 14 ANOS — (Dados extraídos das Certidões)**

(ass.)



01105189 - Nov 2.34  
01104189 - Nov 7.47

01.08.89 - Nov 9.64  
01.09.89 - Nov 12.47  
01.10.89 - Nov 19.09  
01.11.89 - Nov 27.87  
01.12.89 - Nov 35.94  
01-01-90 - " 64.20  
02-90 - " 100.22  
03-90 - " 183.71  
04-90 - ~~61.8~~ 183.71  
05-90 - 183.71  
06-90 - 192.89  
07-90 - 245.24  
08-90 - 260.18  
09-90 - 302.81  
10-90 - 321.26  
11-90 - 416.48  
12-90 - 441.84

1.° Sem. 188 / OK  
2.° Sem. 188 OK



OF. Nº 1.275/84

Cuiabá, 26 de dezembro de 1984.

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| CODEMAT              |                    |
| Protocolo Nº         | 9.103/85           |
| Processo Nº          | 8.636/85           |
| Data                 | 27.1.01.84         |
| P/                   | <i>[Signature]</i> |
| Serviço de Protocolo |                    |

Senhor Presidente:

Com a nossa "autorização", solicitamos de V.Sª providências no sentido de efetivar as contratações através dessa CODEMAT, dos servidos constantes na relação anexa, de acordo com a "referência e classe" especificadas, tendo como efeito a partir da presente data, e as elevações de Nível, a partir de 19.01.85.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar os nossos protestos de estima e consideração.

*[Signature]*  
ANTÔNIO EUGÊNIO BELLUCA

Secretário Chefe do Gabinete de Planejamento  
e Coordenação do Governo do Estado

Ilmº Sr.

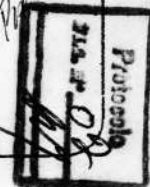
Dr. GUSTAVO ARRUDA

MD: Diretor Presidente da CODEMAT.

NESTA



| Nº<br>DE<br>ORDEM | NOME                         | DISCRIMINAÇÃO DO(A):        |                         |                      | CATEGORIA<br>FUNCIONAL NA<br>CODEMAT | REMUNERAÇÃO |       |
|-------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------|-------|
|                   |                              | DATA DA ADMIS<br>SÃO NO GPC | TEMPO SERVIÇO<br>NO GPC | GRAU DE<br>INSTRUÇÃO |                                      | CODEMAT     | NÍVEL |
| 01                | Amilcar Freitas de Almeida   |                             |                         |                      |                                      |             | 13    |
| 02                | Adjamir Benedito de Oliveira | 01.JAN.82                   | 03 A                    | I G. Incomp.         | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 03                | Altair Correa de Souza       | 01.JAN.82                   | 03 A                    | I G. Incomp.         | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 04                | Ana Rosa Guedes              | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 05                | Alenir Alves                 | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 06                | Adelcino Correia de Brito    | 16.MAI.84                   | 06 M                    | I G. Incomp.         | Motorista                            |             | 07    |
| 07                | Ademir Pedro de Carvalho     | 02.FEV.76                   | 08 A - 10 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 15    |
| 08                | Cauby Siqueira Campos        | 01.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 09                | Derocy de Oliveira Barbosa   | 01.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 10                | Dalva Auxiliadora Fonseca    | 07.JUN.76                   | 08 A - 06 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 11                | Dilson de Sales              | 09.AGO.78                   | 06 A - 04 M             | II G. Comp.          | Desenhista                           |             | 11    |
| 12                | Dionisia Maria da Silva      | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 13                | Dejanir Severina da Silva    | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 14                | Edemir Fortes Barreto        | 14.JUN.82                   | 02 A - 06 M             | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 11-15 |
| 15                | Erondina Pardim de Souza     | 25.JAN.82                   | 02 A - 11 M             | Primário             | Contínuo                             |             | 05    |
| 16                | Fabricio Jorge da Conceição  | 01.JAN.82                   | 03 A                    | I G. Incomp.         | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 17                | Fernando Fraga de Souza      | 11.AGO.82                   | 02 A - 05 M             | II G. Incomp.        | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 18                | Horácio Pinto Bezerra        | 07.AGO.80                   | 04 A - 04 M             | Sup. Incomp.         | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 19                | Jorge Mateus Dias            | 01.JUL.83                   | 01 A - 05 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 11    |
| 20                | João Luiz Zoli Delazari      | 17.SET.79                   | 05 A - 03 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 21                | João Cavalcante de O. Filho  | 12.AGO.76                   | 08 A - 04 M             | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 22                | Joanan Gomes de Almeida      | 02.FEV.76                   | 08 A - 10 M             | Primário             | Ag. Adm.                             |             | 10    |
| 23                | Joanita Batista de S. Gomes  | 23.FEV.81                   | 03 A - 10 M             | I G. Incomp.         | Contínuo                             |             | 05    |
| 24                | Luedil Tereza da Silva       | 23.AGO.80                   | 04 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 15    |
| 25                | Luzineth Conceição Soares    | 01.FEV.82                   | 02 A - 10 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 12    |
| 26                | Lenine Pinto de Oliveira     | 16.AGO.82                   | 02 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 11    |
| 27                | Laelço Antonio Correia       | 01.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | I G. Comp.           | Ag. Adm.                             |             | 12    |
| 28                | Marilza Antunes Barreto      | 20.MAI.82                   | 02 A - 07 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 13-16 |
| 29                | Marize Bueno de Souza Soares | 10.SET.79                   | 05 A - 03 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 14    |
| 30                | Mara Fátima dos Santos       | 16.JUN.80                   | 04 A - 06 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 13    |

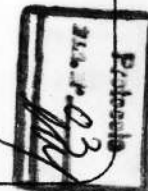


## GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO

DEMONSTRATIVO DOS SERVIDORES DE NÍVEL ADMINISTRATIVO, DA CATEGORIA FUNCIONAL DIVERSAS DO GPC

| Nº<br>DE<br>ORDEM | NOME                           | DISCRIMINAÇÃO DO(A):        |                         |                      | CATEGORIA<br>FUNCIONAL NA<br>CODEMAT | REMUNERAÇÃO |            |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------|------------|
|                   |                                | DATA DA ADMIS<br>SÃO NO GPC | TEMPO SERVIÇO<br>NO GPC | GRAU DE<br>INSTRUÇÃO |                                      | CODEMAT     | NÍVEL      |
| 31                | Maria Auxiliadora L. de Jesus  | 14.JUL.75                   | 09 A - 05 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16         |
| 32                | Manoel Elzito de Almeida       | 01.DEZ.77                   | 07 A - 01 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 15         |
| 33                | Marcelo Evaristo Souza Coelho  | 19.JUL.83                   | 01 A - 05 M             | I G. Incomp.         | Office Boy                           |             | 04         |
| 34                | Maria do Carmo Pereira Cirino  | 01.AGO.83                   | 01 A - 04 M             | I G. Incomp.         | Contínuo                             |             | 04         |
| 35                | Maria Ilda dos Santos          | 01.AGO.83                   | 01 A - 04 M             | I G. Incomp.         | Contínuo                             |             | 04         |
| 36                | Neyly Maria Dias               | 16.AGO.82                   | 02 A - 04 M             | Sup. Incomp.         | Ag. Adm.                             |             | 13         |
| 37                | Natalina Rodrigues Nascimento  | 01.FEV.82                   | 02 A - 10 M             | Primário             | Contínuo                             |             | 04         |
| 38                | Nilma Lara Lonardoni           | 01.AGO.83                   | 01 A - 04 M             | I G. Incomp.         | Contínuo                             |             | 04         |
| 39                | Pedro de Oliveira Trani        | 09.JUN.81                   | 03 A - 06 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 12         |
| 40                | Olimpio de Arruda Pinto        | 16.JUN.76                   | 08 A - 06 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 15         |
| 41                | Rosa Fátima Paranaguá          | 16.AGO.82                   | 02 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 12         |
| 42                | Sebastião Odir Siqueira Campos | 05.NOV.75                   | 09 A - 02 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16         |
| 43                | Silene de Carvalho Moraes      | 13.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 13         |
| 44                | Sebastiana B. do Nascimento    | 01.AGO.83                   | 01 A - 04 M             | Primário             | Contínuo                             |             | 04         |
| 45                | Walter da Silva                | 02.FEV.76                   | 08 A - 10 M             | I G. Incomp.         | Ag. Adm.                             |             | 12         |
| 46                | Paulo José de T. Junior        |                             |                         | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 11         |
| 47                | Nilra Vieira Dias              |                             |                         | II G. Compl.         | Ag. Adm.                             |             | 12         |
| 48                | Elidio Pereira de Souza        |                             |                         | Primário             | Contínuo                             |             | 04         |
| 49                | Raimunda Santos Rosa           |                             |                         |                      | Contínuo                             |             | 04         |
| 50                | Sheyla da Silva Cruz           |                             |                         | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 12         |
| ELEVACAO DE NIVEL |                                |                             |                         |                      |                                      |             |            |
| 01                | Mara Marcia da L. Fernandes    |                             |                         |                      | Ag. Adm.                             | de          | 16 para 18 |
| 02                | Josee Gonçalo Fonseca          |                             |                         |                      | Ag. Adm.                             | de          | 18 para 20 |
| 03                | Marcia de Araújo               |                             |                         |                      | Ag. Adm.                             | de          | 13 para 14 |
| 04                | Miguel R. Amaral               |                             |                         |                      | Ag. Adm.                             | de          | 13 para 15 |

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

Antonio Eugênio Belluca  
SECRETARIO CHEFE DO GPC

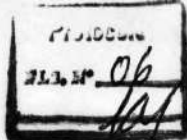






**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO Nº 8.636/84

DE 27 / 12 / 84

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

**DÊSPACHOS E INFORMAÇÕES**

a. DAT p providências

02.01.85

*Quem*

Q. Dir. Adm. Geral  
p providências.



**- CODEMAT -**

Benedito França Barreto  
Diretor Administrativo Financeiro

Ao Setor de  
Ass. para Providências

EM 02/01/85  
Benedito França Barreto  
Dir. Adm. Geral





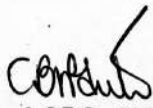
OF. Nº 0155 /86

Cuiabá, 02 de julho de 1.986.

Senhora Diretora,

Em anexo estamos encaminhando a V.S<sup>a</sup>., processo protocolado neste GPC. sob nº 1048/86, de interesse do servidor PEDRO DE OLIVEIRA TRANI, do Quadro de Pessoal dessa Companhia de Desenvolvimento à disposição deste Gabinete de Planejamento.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar os nossos protestos de estima e consideração.

  
CÉLIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE  
Chefe do Núcleo Setorial de Administração

Ilm<sup>a</sup>. Sra.

ODILZA PINHEIRO DA MATA

MD. Diretora Administrativa Financeira da CODEMAT

N E S T A



ESTADO DE MATO GROSSO

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

FOLHA

PROCESSO

1098-186

Protocolo

3

Do M.S.A. para os devidos fins.

Em 25/6/86

Lauroval Lima de Lima  
Sub-Secretário do GPC

A Divisão de Pessoal  
para as devidas anotações  
em 25/06/86  
Monteiro

Do Chef. da DSA para  
conhecimento, posteriormente desenvolver o presente  
processo a esta Div. de Pessoal.

DP-Em: 02.07.86

Feita as devidas  
anotações em  
02.07.86  
Monteiro

A CEA / DIRAF

para conhecimento e encaminhamento ao Setor  
competente para as anotações devidas.

Lotado

Odilza Pinheiro da Matta  
Diretora Adm. Financeira  
- CODEMAT -

Em 07/07/86

Div. Adm. Geral  
p/ providências

Adm. Benedito Rodolfo Jansen  
Coordenador de Estudos  
e Avaliação

08-07-86





**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

PLS. 04  
80

Anexo ao Processo Nº 1.820/86

De 07 / 07 / 86

**DESPACHOS E INFORMAÇÕES**

Ao  
Setor de Adm. de Pessoal  
Para providências que julgar necessárias.  
Em 8/7/86.



CODEMAT

*Vilozio Arruda Pinto*  
Ch. Div. Edm. Geral

Ao  
Serviço Social  
Para providências cabíveis.

Em 08/07/86.

*Nilza A. Taques Vieira*

Nilza A. Taques Vieira  
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal  
- CODEMAT -



ESTADO DE MATO GROSSO

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO

OF. Nº 168/86



GOVERNO  
JULIO CAMPOS  
Progresse para Todos

Protocolo  
01  
F.L.S. Nº  
Munguer

Cuiabá-Mt., 08 de julho de 1.986.

Senhora Diretora

Em anexo, estamos encaminhando a V.Sª., processo protocolado neste GPC sob nº 1205/86, de interesse do servidor PEDRO DE OLIVEIRA TRANI, do Quadro de Pessoal dessa Companhia de Desenvolvimento, a disposição deste Gabinete de Planejamento e Coordenação do Governo do Estado.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar os nossos protestos de estima e consideração.

  
CÉLIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE  
Chefe do Núcleo Setorial de Administração

Ilmª.Sra.

ODILZA PINHEIRO DA MATA

MD.Diretora Administrativa Financeira da CODEMAT

N E S T A





ESTADO DE MATO GROSSO

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

FOLHA 02 A

PROCESSO 1205-156

Protocolo  
FLS. N.º 03  
Impugnado

Do M.S.A. para os devidos fins.

Em 07/07/86

Amelio

Leônidas Lima de Lima  
Sub-Secretário do CPO

A Divisão de Pessoal

Para as devidas providências

em 07.07.86

Conf. L. 1205

Ap Cont. Res. Gerais p/  
as devidas anotações, posteriormente sumeter  
o presente processo a Codinmat.

DP- Em: 08.07.86

Assinatura

Feita as devidas Anotações

em 08.07.86

Leônidas

Procurador do Estado

em 08.07.86

Meças



**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

FLS. N.º 04  
LIMBOUR

Anexo ao Processo Nº 1.886/86

De 10 / 07 / 86

**DESPACHOS E INFORMAÇÕES**

**A CEA / DIRAF**

para conhecimento e as devidas anotações no  
Setor Competente.

*Odilza*

Em 14/07/86.

**Odilza Dinheiro da Matta**  
Diretora Adm. Financeira  
- CODEMAT -

**A**  
**Div. Adm. Geral**  
p/ providências

*Benedito*  
**Adm. Benedito Rodolfo Falcão**  
Coordenador de Estudos  
e Avaliação - DIRAF

15-07-86

À  
Setor de Adm. de Pessoal  
Para providências que julgar necessárias.  
Em 14/7/86.



**CODEMAT**

*Assinado Pinto*  
**Vilma Assis da Silva**  
Ch. Div. Adm. Geral

À  
Serviço Social  
Para providências cabíveis.

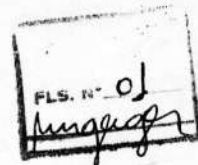
Em 18/07/86.

*Wagner*

**Wagner S. Taques Vieira**  
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal  
- CODEMAT -



ESTADO DE MATO GROSSO  
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO



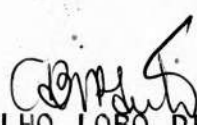
OF. Nº 096 /88

Cuiabá, 26 de julho de 1988.

Senhora Diretora

Em anexo, estamos encaminhando a V.S<sup>a</sup>., proce  
so protocolado neste GPC sob nº 1 919/88, de interesse do servi  
do PEDRO DE OLIVEIRA TRANI, do Quadro de Pessoal dessa Comp  
nia de Desenvolvimento à disposição deste Gabinete de Planeja  
mento e Coordenação.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar os  
nossos protestos de estima e consideração.

  
CÉLIA BOTELHO LOBO PEREIRA LEITE  
Chefe do Núcleo Setorial de Administração

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>.

ANA MARIA NOGUEIRA BORGES

MD. Diretora Administrativa Financeira da CODEMAT

N E S T A





ESTADO DE MATO GROSSO  
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

FOLHA

PROCESSO

19/19/88

Protocolo

FLS. Nº 03

Imagem

A Divisão de Pessoal  
Para as devidas fins  
em 25/07/88  
C.B.M. L.

Celia Lúcia Lobo Pereira Lalla  
Chefe do Departamento de Administração

AO SEAG/Serviço Social

Para conhecimento e autações,

Em 28/07/88

Wilson de Arruda Pinto  
Chefe da Divisão de Recursos Humanos  
-CODEMAT-

AO SEAP

Para outras providências uma vez  
que o Atestado Médico encontra-se  
dentro dos nomes estabelecidos pela  
Empresa. O médico é credenciado pela UNIMEP.

Chef. 28/07/88

Fabiola Bordignon Quadros  
Assistente Social  
-CODEMAT-

Visto

Proceder as devidas autações no livro funcional e  
posterior arquivado no 'parte'.

Chef. 28-7-88

Cabanira Pereira Maciel  
Chefe do Setor de Administração  
Pessoal



**CODEMAT** COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO  
DO ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO AO PROCESSO N° 2.282/88

DE 27 / 07 / 88

INTERESSADO(A)

ASSUNTO:

## DESPACHOS E INFORMAÇÕES

## **C E R T I D Ã O**

-----

**CERTIFICAMOS**, para os fins necessários que revendo os assentamentos constantes da Ficha de Identificação de Servidores e Ex-Servidores da Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT, constatamos que o Senhor PEDRO DE OLIVEIRA TRANI, foi contratado pela Empresa em 26/12/84, como Agente Administrativo - Nível 12, para prestar serviços no GPC/SEPLAN (Processo Nº 8.836/84).

- gozou Licença Médica de 15 (quinze) dias, no período de 26/03 a 10/04/85 (Processo nº 1.435/85);
- gozou Licença Médica de 15 dias, período de 22/07 a 05/08/85 - Processo nº 4.316/85;
- gozou Licença Médica de 15 dias, período de 17/06 a 01/07/86;
- gozou Licença Médica de 15 dias, período de 03/07 a 17/07/86;
- gozou Licença Médica de 15 dias, período de 07/10 a 21/10/86;
- gozou Licença Médica de 15 dias, período de 15/12 a 29/12/86;
- gozou Licença Médica de 15 dias, período de 12/01 a 21/01/87;
- gozou Licença Médica de 04 dias, período de 27/01 a 30/01/87;
- reclassificado como Agente Administrativo - Nível 14, a partir de 01/03/88, conforme CI 32/88-DIAF;
- gozou Licença Médica de 05 dias, período de 25/07 a 29/07/88 - Processo nº 2.282/82;
- gozou Licença Prêmio de 03 meses (período 12/12/84 a 27/05/91, a partir de 01/07/91 e até 30/09/91 - Processo nº 1.682/91.

**Certificamos mais**, que o referido servidor teve seu Contrato de Trabalho rescindido em 17/02/92. Em 28/02/92, quando da homologação da Rescisão Contratual, recebeu os valores do FGTS referentes aos períodos de 1.986, 1.987, 1.988, 1.989, 1.990 e 1.991, acrescidos de juros e correção monetária.

Cuiabá-MT, 02 de março de 1.993

**FRANCISCO GOMES DE ANDRADE LIMA FILHO**

- Diretor Presidente -





**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

AO:- PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de -/- FEVEREIRO/91, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 26 / 04 / 89 a 26 / 04 / 90, devendo V.Sa. entrar em gozo das mesmas a partir de 01 / 04 / 91 e terminar em 30 / 04 / 91.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

Esperando contar com sua valiosa atenção, aproveitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

ATENCIOSAMENTE,

R E C I B O     D E     F É R I A S

Recebi desta Companhia importância de ~~R\$~~ 72.688,16, referente as Férias, sofrendo os descontos previstos em Lei, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "CIENTE".

*Odete Pinheiro da Silva*  
Chefe do Setor  
- CODEMAT -

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT

N E S T A

|                              |
|------------------------------|
| <b>CODEMAT</b>               |
| Protocolo N° <u>1.956/91</u> |
| Processo N° <u>1.682/91</u>  |
| Data <u>27/05/91</u>         |
| <i>[Assinatura]</i>          |
| Serviço de Protocolo         |

PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

brasileiro (a), servidor(a) desta Companhia, lotado na SECRETARIA  
DE FAZENDA = MT portador da Cédula de Identidade de nº 042072  
expedida em        / SSP / MT / , vem mui respeitosamente requerer -  
de V.Sª., o seguinte:

☐Abono Pecuniário de 1/3 (Hum terço )  
das Férias período de       ☐Antecipação do Abono Natalino (13º -  
Salário) - 6/12.☒Licença Prêmio referente ao período  
de 12/12/84 à 27/05/91, a partir  
de 01/07/91.☐Averbação de Tempo de Serviço para -  
Percebimento do Adicional ,conforme -  
documentação em anexo.

Nestes Termos

Pede Deferimento

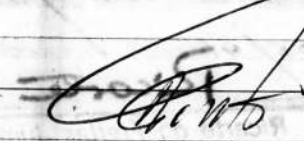
Cuiabá(MT),        de        /       **OBS.: UTILIZAR UM IMPRESSO PARA CADA ASSUNTO REQUERIDO.**

À CEA / DIAF

Para conhecimento da informação do SEAP, esclarecendo que nos termos da Resolução n.º 2019-CODEMAT, art. 8.º, item II, c, a pretensão do requerente pode ser deferida.

A consideração de V.S.ª, para autorização do referido encaminhamento.

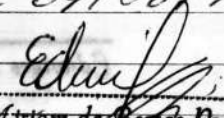
Em, 03/06/91.

  
Vilazio de Arruda Pinto  
Chefe da Divisão de Recursos Humanos  
— CODEMAT —

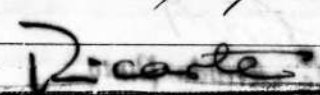
AO  
DIAF

Conforme informações, submetermos  
à superior consideração de V.S.ª.

Em 04/06/91

  
Edwiges Miriam de Barros Provatti  
Coordenadora CEA / DIAF  
CODEMAT

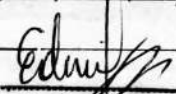
A Cef/Diaf  
Autorga, con/ despacho da DRA.  
@ 04/06/91

  
Ricarte de Freitas Junior  
Diretor Adm. Financeiro  
CODEMAT

A  
DRA

Posso providenciar que o caso seja resolvido.

Em 06/06/91

  
Edwiges Miriam de Barros Provatti  
Coordenadora CEA / DIAF  
CODEMAT





**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO AO PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

INTERESSADO(A) \_\_\_\_\_

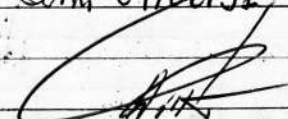
ASSUNTO \_\_\_\_\_

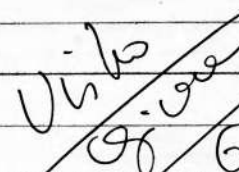
## DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Do SEAP.

Para conhecimento de autorizo de DIAF e  
providências administrativas.

Em 07/06/91

  
**Vilazio de Arruda Pinto**  
Chefe da Divisão de Recursos Humanos  
- CODEMAT -

  
Vilazio  
9.6.91  
11.6.91

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO  
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade  
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: Pedro de Oliveira Trami

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: 042.072

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

GENOVA ANTONIA NEVES TRAMI

09.03.57

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá,

15 de Julho de 1988

Servidor (segurado)

**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO  
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade  
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *CEZAR DE OLIVEIRA TRANI*CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE: *042.072*

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

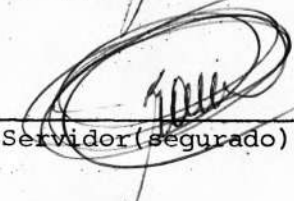
DATA DE NASCIMENTO

*GENOVA ANTONIA NEVES TRANI**29-03-88*

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (caso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, *20 de junho de 1988*  
Servidor(segurado)



**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO  
DO ESTADO DE MATO GROSSOTERMO DE RESPONSABILIDADEConcessão de Salário Família - Port. = Termo de Responsabilidade  
nº MPAS - 3.040/82

EMPRESA: CODEMAT

NOME DO SEGURADO: *Pedro de Oliveira Trani*

CARTEIRA PROFIS. OU IDENTIDADE:

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO

DATA DE NASCIMENTO

*Gecilla Auxiliadora Neves Trani*  
*Gecilla**14.09.89*

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinar a perda do direito ao salário-família:

- . ÓBITO DE FILHO;
- . CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO;
- . SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREN; (casso de desquite ou separação, abandono de filho ou perda de pátrio-poder);

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e a rescisão do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Cuiabá, 06/06/91

  
\_\_\_\_\_  
Servidor(segurado)

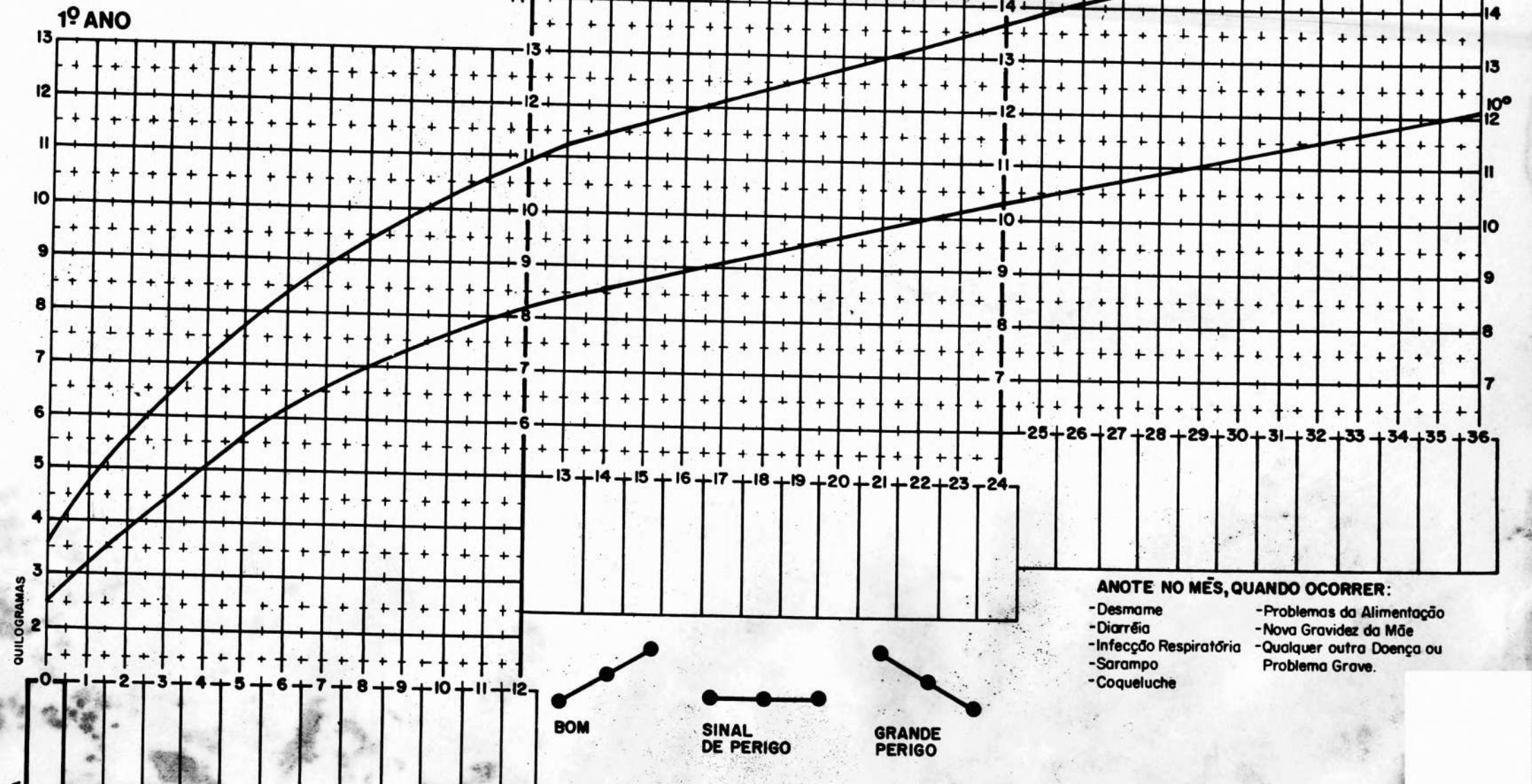
NOME \_\_\_\_\_

PESO AO NASCER \_\_\_\_\_



O SARAMPO, O TÉTANO, A DIFTERIA,  
A PARALISIA E A COQUELUCHE  
PODEM MATAR. COM AS VACINAS  
SEU FILHO FICA PROTEGIDO  
DESSAS DOENÇAS.

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO  
PARA SEU FILHO.







**CODEMAT**COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO  
DO ESTADO DE MATO GROSSONOME DO FUNCIONÁRIO : Pedro de Oliveira TraniFUNÇÃO : \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO : 26/12/84LOTAÇÃO : 01.31.01.000AFASTAMENTO : 05 (cinco) diasPERÍODO : 25/07/88 a 29/07/88RETORNO : 30/07/88

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AFASTAMENTO : \_\_\_\_\_ dias

PERÍODO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RETORNO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

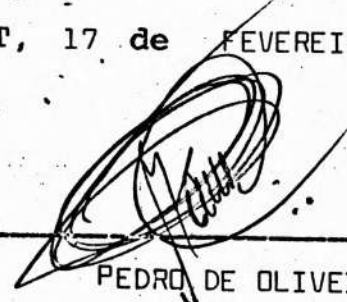
; RECIBO

RECEBI, da Companhia de Desenvolvimento do  
Estado de Mato Grosso - C O D E M A T., a importância supra de  
R\$ 724.053,00 (SETECENTOS E VINTE E QUATRO MIL, CINQUENTA E TRÊS CRUZEIROS).  
constante do item 46 do Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho de  
17 de FEVEREIRO de 1.992, referente ao F.G.T.S., a que  
fiz juz nos períodos abaixo discriminados, a cujos valores foram acres-  
cidos de juros e correção monetária até a presente data.

- 1- 86
- 2- 87
- 3- 88
- 4- 89
- 5- 90
- 6- 91
- 7-

Por ser verdade, firmo o presente na forma  
da Lei.

Cuiaba-MT, 17 de FEVEREIRO de 1.992

  
PEDRO DE OLIVEIRA TRANI



# M A T O V E G S A

INDÚSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS

Escritório e Fábrica: Km. 4 da BR-364 Fone: 3523 — Município Várzea Grande  
Caixa Postal 29 — Cuiabá, Mt. — Endereço Telegráfico: M A T O V E G  
Inscrição no C. G. C. M. F. N. 03905411/001 — INSCRIÇÃO ESTADUAL N. 120206

CIRCULAR  
Nº. 72/001

Varzea Grande (Mt.), 29 de Junho de 1972  
25.01.72

Ilmo (a) Sr. (a)

A

COMERCIAL IMPORTADORA CUIABANA LTDA

Rua Barão de Melgaço, 524

CUIABÁ = MT

Prezado (a) Sr. (a)

É certo de que V. S., quando decidimos implantar a nossa Indústria, houve, por bem, participar de nosso capital, tendo, na época, subscrito 500 Ações Ordinárias, as quais, como lhe demos conhecimento em 30.03.1968, face às decisões das Assembléias Gerais de 8.06.1966 e 24.06.1967, auferiram as bonificações de 20% e 40%, respectivamente, elevando aquele número inicial para ações. = 840

Agora, por decisão da Assembléia Geral de 26.10.1971, nova bonificação lhe é concedida de 125%, elevando aquelas a 1.890 ações, o que bem evidencia a sua boa aplicação de capital.

Queremos, por isso, é certo, felicitá-lo(a), e, ao mesmo tempo, comunicar V. S. de que se encontram à sua disposição as respectivas cautelas correspondentes as indicadas no início desta circular, ficando, para oportuna entrega - após novo aviso que haveremos de lhe dar - as das bonificações de 26.10.1971, agradecendo, portanto, pela sua presença ou de seu representante credenciado por procuração, para recebê-las.

Na eventualidade de V. S. se encontrar na posse da cautela a que se refere a subscrição inicial, solicitamos nos seja ela exibida no ato da entrega para que possamos nela promover as anotações legais.

A par dos nossos cumprimentos as nossas atenciosas

saudações.

MATOVEG S/A.  
INDÚSTRIA MATOGROSSENSE DE ÓLEOS VEGETAIS  
*Julio Ströding Müller*  
JULIO STRÖDING MÜLLER  
Dir. - Pres.



Agudos, 28 de abril de 1976.

A

VICENTE TRANI.

Cuiabá - MT

Ref.: AÇÕES DA CIA. CERVEJARIA BRAHMA

Anteriormente V. S. éra possuidora de:

1.870 Ações Ordinárias e

1.192 Ações Preferenciais.

Com o último aumento de capital da Cia., V. S. recebeu gratuitamente - proporcionalmente às Ações até então possuídas:

468 Ações Ordinárias e

298 Ações Preferenciais.

Ainda com relação a esse aumento de Capital, V. S. adquiriu, igualmente:

478 Ações Ordinárias e

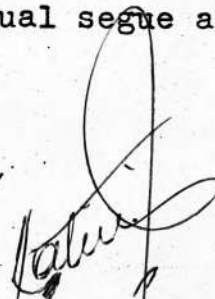
304 Ações Preferenciais.

Assim sendo, somadas todas essas quantidades, V. S. é proprietária hoje do seguinte total:

2.816 Ações Ordinárias e

1.794 Ações Preferenciais.

Por oportuno, estamos passando às suas o cheque emitido nº 108994, no valor de R\$ 313,48:-, pagável pelo Banco Noroeste S.A., referente aos dividendos dessas Ações, alusivo ao 2º semestre de 1975, o qual segue acompanhado do respectivo "Comprovante de Atendimento".



*Ações todas com o  
Sr. Scatucci - Agudos -*

Agudos, 30 de março de 1.978

Ilmo. Sr.

Vicente Trani

Rua Barão de Melgaço, 524

CUIABÁ - MT

Prezado Senhor Acionista:

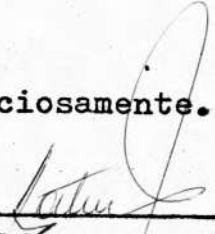
Ref.: AUMENTO DE CAPITAL DA C.C.BRAHMA

Tendo em vista a deliberação da Assembléia Geral Extraordinária de 16 de dezembro de 1977 que aprovou o aumento de capital social por bonificação, na proporção de 1 (uma) ação nova por grupo de 3 (três) possuídas, é a seguinte a nova quantidade de ações de sua propriedade, estando, inclusive, as novas cautelas já emitidas:

| A Ç Õ E S     | POSSUÍDAS<br>ATÉ 16.12.77 | RECEBEU<br>GRÁTIS | NOVO<br>TOTAL |
|---------------|---------------------------|-------------------|---------------|
| Ordinárias    | 4.282 /                   | 1.428 /           | 5.710 /       |
| Preferenciais | 2.716 /                   | 906 /             | 3.622 /       |

Permaneço à sua disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se tornarem necessários.

Atenciosamente.

  
\_\_\_\_\_  
José Alfredo Catini

Anexo: Comprovante de Atendimento nº 617.

Sr. Vicente Trani

Cuiabá - MT

A V I S O

O capital da Cia. Cervejaria Brahma está sendo aumentado de R\$412.000.000,00 para R\$560.000.000,00 (Assembléia Geral Extraordinária de 28.03.74).

Esse aumento está sendo feito da seguinte forma:

- a) - R\$48.000.000,00 em ações grátis na proporção de 12 ações por grupo de 103 possuídas e
- b) - R\$100.000.000,00 mediante subscrição em dinheiro (R\$1,00 cada) na proporção de 25 ações por grupo de 103 possuídas.

Pelos apontamentos em meu poder, V. S. é possuidor de:

1.369 Ações Ordinárias e  
870 Ações Preferenciais

Assim sendo, terá direito a receber 260 ações grátis (159 Ordinárias e 101 Preferenciais) e de subscrever 543 (332 Ordinárias e 211 Preferenciais) a R\$1,00 cada uma.

Além disso, como a Brahma pretende colocar, entre os seus próprios acionistas, mediante rateio, as eventuais sobras de ações não subscritas durante o aumento de capital, é necessário que V. S. informe caso pretenda subscrever ações, resultantes dessas sobras, até o limite de 2.239, sendo claro que isto só se concretizara se sobrarem ações para subscrição.



VICENTE TRANI

Representante Comercial

Rua Tte. Cel. Duarte, 1181

Fone: 2726

Cuiabá, Mt.

Cuiabá, 20/05/74

Snr. Jose Alfredo Catini  
Aos Cuidados da Cia. Cervejaria Brahma Filial de Agudos  
AGUDOS - SP.

Prezados Senhor.

Conforme demonstrativo de 09/05/74,  
pela subscrição de 543 ações de direito, anexo o /  
cheque visado nº 970121, de Cr. \$ 401,94, a cargo do/  
Banco Real S/A., a favor de Banco Noroeste do Esta-  
do de S. Paulo.

Agradecimentos e cordiais saudações.

-Intermedio Snr.  
Roberto Scimini.

*Nota: esta carta não foi rece-  
tida. A importância correspondente  
te os cheques foi entregue por  
Sociedade ao Sr. Scimini, o  
qual foi a tinha autenticado*

# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. Nº 33.366.980/001

Rio de Janeiro - Rua Marquês de Sapucaí, nº 200

Telefone nº 224-9922

LOCAL

9

BANCO

000

AGÊNCIA

RECIBO Nº

C. C. B.

## COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

NOME

VICENTE TRANI

TELEFONE

ACIONISTA

ENDEREÇO

Km 312 VIA MARECHAL RONDON

CIDADE

AGUADOS

ESTADO

SP

CPF - CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

EC

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASC.

AÇÕES

APRESENTADAS

☒ PORTADOR

☐ NOMINATIVAS

| Nº<br>DIVIDENDO | TIPO | G. REND. | QUANTIDADE<br>DE AÇÕES | DIVIDENDOS   |             |                |               |
|-----------------|------|----------|------------------------|--------------|-------------|----------------|---------------|
|                 |      |          |                        | VALOR P/AÇÃO | VALOR BRUTO | VALOR RETENÇÃO | VALOR LÍQUIDO |
| 68              | P    | 4        | 870                    | 0,07         |             |                |               |
| 135             | O    |          | 1369                   | 0,07         |             |                |               |
| S O M A         | →    |          | 2239                   | 0,07         | 156,73      | 15,67          | 141,06        |
|                 | P    |          |                        |              |             |                |               |
| TOTAL           |      |          | 2239                   | →            | 156,73      | 15,67          | 141,06        |

Recebi o líquido constante deste demonstrativo.

*S. Tranzi* 19/10/73

Assinatura do Acionista ou Procurador

141,06

Rio de Janeiro 19 outubro 1973

PP/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

*João*

1ª VIA - C.P.D.

2ª VIA - ACIONISTA

3ª VIA - D. AÇÕES

4ª VIA - BANCO

004820UT 19



**COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA**

SOCIÉDADE DE CAPITAL ABERTO — C.G.C. Nº 33.366.980/001

Rio de Janeiro — Rua Marquês de Sapucaí, nº 200

Telefone nº 224-9922

LOCAL

9

BANCO

000

AGÊNCIA

RECIBO Nº

C. C. B.

99

## COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

|                                                 |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|----------------------------|--|----------|--|---------------------|--|--|--|--------|--|--------------------|--|--------------|--|-------------|--|----------------|--|---------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME                                            |  | VICENTE TRANI              |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  | TELEFONE      |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACIONISTA                                       |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO                                        |  | Km 312 VIA MARECHAL RONDON |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIDADE                                          |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  | ESTADO |  |                    |  |              |  |             |  |                |  | CPF - CGC     |  |            |  |  |  |  |  |  |  | DECL. REND. |  | NACIONALIDADE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AGUADOS                                         |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  | SP     |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROFISSÃO                                       |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  | EC     |  | DOC. DE IDENTIDADE |  |              |  |             |  |                |  |               |  | DATA NASC. |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                 |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                 |  | AÇÕES                      |  |          |  |                     |  |  |  |        |  | APRESENTADAS       |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                 |  | PORTADOR                   |  |          |  |                     |  |  |  |        |  | NOMINATIVAS        |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº DIVIDENDO                                    |  | TIPO                       |  | G. REND. |  | QUANTIDADE DE AÇÕES |  |  |  |        |  |                    |  | VALOR P/AÇÃO |  | VALOR BRUTO |  | VALOR RETENÇÃO |  | VALOR LÍQUIDO |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 67                                              |  | P                          |  | 4        |  | 870                 |  |  |  |        |  |                    |  | 0,060        |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 134                                             |  | O                          |  | 4        |  | 1369                |  |  |  |        |  |                    |  | 0,060        |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S O M A                                         |  | →                          |  |          |  | 2239                |  |  |  |        |  |                    |  | 0,060        |  | 134,34      |  | 20,15          |  | 114,19        |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                 |  | P                          |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  | 0,045        |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                                           |  |                            |  |          |  | 2239                |  |  |  |        |  |                    |  |              |  | 134,34      |  | 20,15          |  | 114,19        |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recebi o líquido constante deste demonstrativo. |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| São Paulo, 18.4.73                              |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do Acionista ou Procurador           |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 114,19                                          |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PP/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA                 |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADMINISTRAÇÃO CENTRAL                           |  |                            |  |          |  |                     |  |  |  |        |  |                    |  |              |  |             |  |                |  |               |  |            |  |  |  |  |  |  |  |             |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PP/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Assinatura do Acionista ou Procurador

1ª VIA - C.P.D.

2ª VIA - ACIONISTA

3ª VIA - D. AÇÕES

4ª VIA - BANCO

1705 BR 18





# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/0001-08  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO  
RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922

## COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

### SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

SIM ☐

NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

00

RECIBO Nº

C. C. B.

232

Nº DE REGISTRO

DC

NOME

TELEFONE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CPF/CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

EST. CIVIL

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

DIVIDENDOS

Nºs 73-140

74-141

AÇÕES APRESENTADAS: PORTADOR ☒

NOMINATIVAS ☐

GRUPO RENDIMENTO ☒

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA  
RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

PRO-RATA 1

PRO-RATA 2

TOTAIS

A. CAPITAL

AGE

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL ☐

PARCELADA ☐

INCENTIVO FISCAL ☐

VALOR LÍQUIDO

313,48

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES  
SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

SUBSCRIÇÃO

SUBSCRIÇÃO P/  
INCENTIVO FISCAL

N

PORTADOR

NOMINATIVAS

ANEXO

P N A

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Data, 22/4/76

RECEBI(emos)  
PAGUEI(emos)

o LÍQUIDO deste demonstrativo e  
declaro(amos) ter optado pelo  
Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

A Pagar

A Receber

313,48

Data, 22/4/76

AÇONISTA OU PROCURADOR

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-SUBSCRIÇÃO

BRAHMA

## COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/0001-08

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO

RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922

## COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

SUBSCRIÇÃO  
SUPLEMENTARSIM ☐NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

0

0

RECIBO Nº

C. C. B.

233

Nº DE REGISTRO

DC

NOME

TELEFONE

VICENTE TRANI

ENDEREÇO

RUA BARAO DO MELALO 524

CIDADE

ESTADO

CPF/CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

CUIABA

SP

PROFISSÃO

EST. CIVIL

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

DIVIDENDOS  
NºSAÇÕES APRESENTADAS: PORTADOR ☒NOMINATIVAS ☐

GRUPO RENDIMENTO

4

25-142

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA  
RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

1794.

2816.

4610.

0,07

322,70.

48,40.

PRO-RATA 1

PRO-RATA 2

TOTAIS

A. CAPITAL  
AGESUBSCRIÇÃO INTEGRAL ☐PARCELADA ☐INCENTIVO FISCAL ☐

VALOR LÍQUIDO

274,30.

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES  
SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

SUBSCRIÇÃO

SUBSCRIÇÃO P/  
INCENTIVO FISCAL

N

NOMINATIVAS  
ANEXO  
PORTADOR

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Data

21/10/76

RECEBI(emos)  
PAGUEI(amos){ o LÍQUIDO deste demonstrativo e  
declaro(amos) ter optado pelo  
Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

{ A Pagar

{ A Receber

274,30.

Data

21/10/76

ACIONISTA OU PROCURADOR

808020UT 21

274,30 PAGO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-SUBSCRIÇÃO

4ª VIA - AZUL-BANCO

3ª VIA - AMARELA-D. AÇÕES

2ª VIA - ROSA - AÇIONISTA

1ª VIA - BRANCA - CPD



BRAHMA

## COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/0001-08  
 ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO  
 RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922  
 COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

SUBSCRIÇÃO  
SUPLEMENTARSIM ☐NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

00

RECIBO Nº

C. C. B.

266

Nº DE REGISTRO

DC

NOME

TELEFONE

VICENTE TRAVI

ENDEREÇO

RUA BARAO DO MELGAÇO 524

CIDADE

CUIABÁ

ESTADO

MT

CPF/CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

EST. CIVIL

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

DIVIDENDOS  
NºS

AÇÕES APRESENTADAS:

PORTADOR ☒NOMINATIVAS ☐GRUPO RENDIMENTO ☒

28-145

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA  
RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

3622

5710

9332

0,08

746,56

111,00

PRO-RATA 1

PRO-RATA 2

TOTAIS

A. CAPITAL  
AGESUBSCRIÇÃO INTEGRAL ☐PARCELADA ☐INCENTIVO FISCAL ☐

VALOR LÍQUIDO

635,56

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES  
SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

SUBSCRIÇÃO

SUBSCRIÇÃO P/  
INCENTIVO FISCAL

P/

COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRALRECEBI (emos)  
PAGUEI (amos)o LÍQUIDO deste demonstrativo  
e declaro(amos) ter optado pelo  
Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

A Pagar

A Receber

635,56

DATA

DATA

26/4/78

ACIONISTA OU PROCURADOR

B 7755 ABR 26

635,56

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO

4ª VIA - AZUL - BANCO

3ª VIA - AMARELA - D. AÇÕES

2ª VIA - ROSA - ACIONISTA

1ª VIA - BRANCA - CPD



# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/0001-08  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO  
RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922  
COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

## SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

SIM ☒

NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

00

RECIBO Nº

C. C. B.

373

Nº DE REGISTRO

DC

NOME

TELEFONE

VILLENTE TRANI

ENDEREÇO

RUA BARAO DO MELACO 524

CIDADE

ESTADO

CPF/CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

CUIABA

MT

001961771

MT

BRASIL

PROFISSÃO

EST. CIVIL

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

INDUSTRIARIO

2

RG 19376

06/11/04

DIVIDENDOS Nºs

AÇÕES APRESENTADAS: PORTADOR

NOMINATIVAS

GRUPO RENDIMENTO

76-143

P

4

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

1794

2816

4610

0,08

368,80

55,32

PRO-RATA 1

PRO-RATA 2

TOTAIS

BONIFICAÇÃO SUBSCRIÇÃO INTEGRAL

A. G. E. de 1-3-1977

A. CAPITAL AGE

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL

I

PARCELADA

INCENTIVO FISCAL

CAUTELA(S) ENTREGUE(S)

VALOR LÍQUIDO

313,48

31-03-77

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

449

704

P

SUBSCRIÇÃO

449

704

P

SUBSCRIÇÃO P/ INCENTIVO FISCAL

N

PORTADOR  
NOMINATIVAS  
ANEXO  
P N A

1.153

1.153,00

1.153,00

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

RECEBI(emos)  
PAGUEI(amos)

o LÍQUIDO deste demonstrativo e  
declaro(amos) ter optado pelo  
Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

A Pagar

839,52

Data

16/5/77

Data

16/5/77

ACIONISTA OU PROCURADOR

B. 4295M 16

313,48

B. 4305M 16

1.153,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-SUBSCRIÇÃO

4ª VIA - AZUL-BANCO

3ª VIA - AMARELA-D. AÇÕES

2ª VIA - ROSA - AÇIONISTA

1ª VIA - BRANCA - CPD

SUBSCRIÇÃO  
SUPLEMENTAR

**COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA**

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.388.980/0001-08  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO  
RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

SIM ☒

NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

00

RECIBO Nº

C. C. B.

558

Nº DE REGISTRO

DC

NOME

TELEFONE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CPF/CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

PROFISSÃO

EST. CIVIL

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

DIVIDENDOS  
Nºs

AÇÕES APRESENTADAS: PORTADOR ☒

NOMINATIVAS ☐

GRUPO RENDIMENTO ☐

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA  
RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

PRO-RATA 1

PRO-RATA 2

TOTAIS

A. CAPITAL  
AGE

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL ☒

PARCELADA ☐

INCENTIVO FISCAL ☐

VALOR LÍQUIDO

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES  
SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

SUBSCRIÇÃO

SUBSCRIÇÃO P/  
INCENTIVO FISCAL

NOMINATIVAS  
PORTADOR

P N A

766.

766,00.

766,00

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

RECEBI(emos)

PAGUEI(emos)

o LÍQUIDO deste demonstrativo e  
declaro(amos) ter optado pelo  
Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

A Pagar

A Receber

28/ 8/ 75

11/ 8/ 75

ACIONISTA OU PROCURADOR

SP 0 6 5 2 0 0 28

7 6 6,00 4416

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-SUBSCRIÇÃO





# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/0001-08

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO

RUA MARQUES DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

## SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

SIM ☐

NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

00

RECIBO N.º

C.C.B.

618

N.º DE REGISTRO

DC

NOME

TELEFONE

0000

0

VICENTE TRAMI

ENDEREÇO

RUA BAPAO DO MELGACO 524

CIDADE

ESTADO

CPF/CGC

DECL. REND.

NACIONALIDADE

GUIARA

MT

001961771

MT

BRAS

PROFISSÃO

EST. CIVIL

DOC. DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

INDUSTRIARIO

2

19376

061104

DIVIDENDOS N.ºs

AÇÕES APRESENTADAS:

PORTADOR

P

NOMINATIVAS

☐

GRUPO RENDIMENTO

☐

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

2716

4282

6998

BONIFICAÇÃO

PRO-RATA 1

A. G. E. de 16- 2-1977

PRO-RATA 2

CAUTELA(S) ENTREGUE(S)

TOTAIS

A. CAPITAL AGE

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL

☐

PARCELADA

☐

INCENTIVO FISCAL

☐

VALOR LÍQUIDO

☐

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

906

1428

P

PORTADOR

NOMINATIVAS

ANEXO

SUBSCRIÇÃO

P

PORTADOR

NOMINATIVAS

ANEXO

SUBSCRIÇÃO P/ INCENTIVO FISCAL

N

PORTADOR

NOMINATIVAS

ANEXO

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

RECEBI (emos)  
PAGUEI (amos)

o LÍQUIDO deste demonstrativo e declaro (amos) ter optado pelo Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

A Pagar

A Receber

Data, 14/2/78

Data, 14/2/78

ACIONISTA OU PROCURADOR

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-SUBSCRIÇÃO

4.ª VIA-AZUL-BANCO

3.ª VIA-AMARELA-D. AÇÕES

2.ª VIA-ROSA-ACIONISTA

1.ª VIA-BRANCA-CPD

CONFERIDO  
POR

*[Assinatura]*

# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

Sociedade de Capital Aberto

Inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes n.º 33.366.980

RIO DE JANEIRO - RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - TEL. 232-2211

NÚMERO

14842

2.ª VIA (3 VIAS)

NOME

**Vicente Trani**

## CERTIFICADO DE BONIFICAÇÃO

**Aumento de Capital - 1970**

DE ACÓRDO COM O DELIBERADO NA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DE 24/3/70. NA PROPORÇÃO DE 1 (DUAS) AÇÕES NOVAS PARA CADA GRUPO DE 7 (SETE) AÇÕES POSSUÍDAS.

### AÇÕES GRÁTIS

| PREFERENCIAIS |             | ORDINÁRIAS  |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| AO PORTADOR   | NOMINATIVAS | AO PORTADOR | NOMINATIVAS |
| 400           |             |             |             |

**(quatrocentas)**

As cautelas apresentadas foram devolvidas hoje, tendo sido aplicado o carimbo "Distribuição Grátis - 1970 - Direito Exercido". As cautelas definitivas serão entregues oportunamente contra a devolução deste comprovante pelo próprio, munido de documento de identidade, ou por terceiros quando devidamente endossado com firma reconhecida, ou abonada por estabelecimento bancário ou por sociedade corretora membro da Bolsa de Valores.

SÃO PAULO, 5 de maio de 1.970

COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

PP

CONFERIDO  
POR



# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

Sociedade de Capital Aberto

Inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes n.º 33.366.980

RIO DE JANEIRO - RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - TEL. 232-2211

NÚMERO

14843

2.ª VIA (3 VIAS)

NOME

**Vicente Trani**

## CERTIFICADO DE BONIFICAÇÃO

**Aumento de Capital - 1970**

DE ACÓRDO COM O DELIBERADO NA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DE 24/3/70, NA PROPORÇÃO DE 1 (DUAS) AÇÕES NOVAS PARA CADA GRUPO DE 7 (SETE) AÇÕES POSSUÍDAS.

### AÇÕES GRÁTIS

| PREFERENCIAIS |             | ORDINÁRIAS  |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| AO PORTADOR   | NOMINATIVAS | AO PORTADOR | NOMINATIVAS |
|               |             | 750         |             |

**(setecentas e cinquenta)**

As cautelas apresentadas foram devolvidas hoje, tendo sido aplicado o carimbo "Distribuição Grátis - 1970 - Direito Exercido". As cautelas definitivas serão entregues oportunamente contra a devolução deste comprovante pelo próprio, munido de documento de identidade, ou por terceiros quando devidamente endossado com firma reconhecida, ou abonada por estabelecimento bancário ou por sociedade corretora membro da Bolsa de Valores.

SÃO PAULO, 5 de maio de 1.970

**COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA**  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

P.P.





# BANCO FINACIAL S/A

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 — CORUMBÁ - MATO GROSSO

- C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL CR\$

33.000.000,00

PRAZO DE DURAÇÃO

INDETERMINADO

CAUTELA N.º

\*\*\*008604

DIVIDIDO EM 33.000.000 AÇÕES NOMINATIVAS DE CR\$ 1.00  
(HUM CRUZEIRO) CADA UMA SENDO 16.500.000 ORDINÁRIAS  
E 16.500.000 PREFERENCIAIS. AS AÇÕES PREFERENCIAIS SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL.  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºS

\*\*\*015800736

A

\*\*\*015801194

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SÉDE SOCIAL NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA ANO. EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

VICENTE TRANI

O Sr.

É POSSUIDOR

DE( 459 ) QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE\*\*\*\*\* AÇÕES  
NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE CR\$ 1.00  
(HUM CRUZEIRO)

E TEM OS DI-

REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINACIAL S.A. LHE CONFEREM

CORUMBÁ

20

DE

JANEIRO

DE 1975

DIRETORES

MARIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES



# BANCO FINACIAL S/A

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 - CORUMBÁ - MATO GROSSO

- C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL CR\$

36.000.000,00

PRAZO DE DURAÇÃO

INDETERMINADO

CAUTELA N.º

\*\*\*013727

DIVIDIDO EM 36.000.000 AÇÕES NOMINATIVAS DE CR\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO 18.000.000 ORDINÁRIAS  
E 18.000.000 PREFERENCIAIS AS AÇÕES PREFERENCIAIS, SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE, NO REEMBOLSO DE CAPITAL,  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºS

\*\*\*017952738

A

\*\*\*017953012

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SÉDE SOCIAL, NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA  
ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO

VICENTE TRANI

O Sr

DE( 275 ) DUZENTOS E SETENTA E CINCO \*\*\*\*\*

É POSSUIDOR

AÇÕES

NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE CR\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO)

E TEM OS DI-

REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINACIAL S.A. LHE CONFEREM

CORUMBÁ,

25

DE

ABRIL

DE 19 75

DIRETORES

MÁRIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES



## BANCO FINANCIAL S/A

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 - CORUMBÁ - MATO GROSSO

- C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL CR\$

**39.600.000,00**

PRAZO DE DURAÇÃO

INDETERMINADO

CAUTELA N.º

\*\*\*018014

DIVIDIDO EM **39.600.000** AÇÕES NOMINATIVAS DE CR\$ 1.00  
(HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO **19.800.000** ORDINÁRIAS  
E **19.800.000** PREFERENCIAIS. AS AÇÕES PREFERENCIAIS, SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE, NO REEMBOLSO DE CAPITAL,  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºs

\*\*\*018920936

A

\*\*\*018921467

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SÉDE SOCIAL, NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

**VICENTE TRANI**

O Sr.

DE( **532** ) **QUINHENTOS E TRINTA E DOIS** \*\*\*\*\*

É POSSUIDOR

NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE CR\$ 1.00 (HUM CRUZEIRO)

AÇÕES

E TEM OS DI-

REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO **BANCO FINANCIAL S.A.** LHE CONFEREM

CORUMBÁ,

**19**

DE

**JULHO**

DE 19**75**

DIRETORES

LÚCIO MARTINS COELHO

RENÉ ZAMLUTTI



**banco financial s.a.**

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 - CORUMBÁ - MATO GROSSO

- C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL Cr\$

PRAZO DE DURAÇÃO

INDETERMINADO

130.500.000,00

AÇÕES NOMINATIVAS DE Cr\$ 1,00

CAUTELA N.º

DIVIDIDO EM 130.500.000

(HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO

65.250.000

ORDINÁRIAS

AÇÕES N.ºs

\*\*\*061666

E 65.250.000

DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL,

EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-

DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

\*\*\*054433470

A

\*\*\*054434582

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SEDE SOCIAL NOS QUATRO PRIMEIROS MESES DE CADA ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

**VICENTE TRANI**

O Sr.

É POSSUIDOR

DE ( 1.113 HUM MIL CENTO E TREZE \*\*\*\*\* AÇÕES

NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE Cr\$ 1,00

(HUM CRUZEIRO)

E TEM OS DI-

REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINANCIAL S.A. LHE CONFEREM.

CORUMBÁ, 31

DE

MAIO

DE 19 78

DIRETORES

MARIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES


**banco financial s.a.**

SEDE: RUA DELAMARE, 1088 — CORUMBÁ — MATO GROSSO

C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL Cr\$

75.000.000,00

 PRAZO DE DURAÇÃO  
INDETERMINADO

CAUTELA N.º

\*\*\*042367

DIVIDIDO EM 75.000.000 AÇÕES NOMINATIVAS DE Cr\$ 1,00  
 (HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO 37.500.000 ORDINÁRIAS  
 E 37.500.000 PREFERENCIAIS, AS AÇÕES PREFERENCIAIS, SEM  
 DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL,  
 EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
 DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºS

\*\*\*030901159

A

\*\*\*030901678

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SEDE SOCIAL NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA  
 ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

VICENTE TRANI

O Sr.

É POSSUIDOR

DE ( 520 ) QUINHENTAS E VINTE \*\*\*\*\* AÇÕES  
 NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE Cr\$ 1,00  
 (HUM CRUZEIRO) E TEM OS DI-  
 REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINANCIAL S.A. LHE CONFEREM

CORUMBÁ, 21 DE MARÇO DE 1977

DIRETORES

MARIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES

**banco financial s.a.**

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 — CORUMBÁ — MATO GROSSO  
C.G.C. 03377934

PRAZO DE DURAÇÃO  
INDETERMINADO

CAPITAL SOCIAL Cr\$

105.000.000,00

CAUTELA N.º

\*\*\*052421

DIVIDIDO EM 105.000.000 AÇÕES NOMINATIVAS DE Cr\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO 52.500.000 ORDINÁRIAS  
E 52.500.000 PREFERENCIAIS, AS AÇÕES PREFERENCIAIS, SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL,  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºs

\*\*\*043244035

A

\*\*\*043247215

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SEDE SOCIAL NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

**VICENTE TRANI**

O Sr.

É POSSUIDOR

DE ( 3.181 ) TRES MIL CENTO E OITENTA E UMA AÇÕES  
NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE Cr\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO)  
REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINANCIAL S.A. LHE CONFEREM

E TEM OS DI-

CORUMBÁ, 29 DE SETEMBRO DE 19 77

DIRETORES

MARIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES





## BANCO FINANCIAL S/A

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 — CORUMBÁ — MATO GROSSO

- C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL CR\$

PRAZO DE DURAÇÃO

INDETERMINADO

CAUTELA Nº

\*\*\*034085

DIVIDIDO EM 60.000.000 AÇÕES NOMINATIVAS DE CR\$ 1.00  
(HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO 30.000.000 ORDINÁRIAS  
E 30.000.000 PREFERENCIAIS. AS AÇÕES PREFERENCIAIS, SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL.  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºs

\*\*\*027190100

A

\*\*\*027191338

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SÉDE SOCIAL, NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA ANO,  
EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

VICENTE TRANI

O Sr.

É POSSUIDOR

DE ( 1.239 ) HUM MIL DUZENTAS E TRINTA E NOVE \*\*\*\*\* AÇÕES  
NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE CR\$ 1.00  
(HUM CRUZEIRO). E TEM OS DI-  
REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINANCIAL S.A. LHE CONFEREM

CORUMBÁ,

04 DE OUTUBRO

DE 19 76

DIRETORES

MARIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES



# BANCO FINANCIAL S/A

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 — CORUMBÁ - MATO GROSSO  
- C.G.C. 03377934

CAPITAL SOCIAL CR\$

30.000.000,00

PRAZO DE DURAÇÃO  
INDETERMINADO

CAUTELA N.º

\*\*\*002416

DIVIDIDO EM 30.000.000 AÇÕES NOMINATIVAS DE CR\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO) CADA UMA SENDO 15.000.000 ORDINÁRIAS  
E 15.000.000 PREFERENCIAIS AS AÇÕES PREFERENCIAIS SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL.  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

AÇÕES N.ºS

\*\*\*008015440  
A

\*\*\*008020032

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SÉDE SOCIAL NOS QUATROS PRIMEIROS MESES DE CADA ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO  
**VICENTE TRANI**

O Sr.

É POSSUIDOR

DE( **4.593** ) QUATRO MIL QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS\*\*\*\*\* AÇÕES  
NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE CR\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO)

E TEM OS DI-

REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINANCIAL S.A. LHE CONFEREM

CORUMBÁ, 31 DE DEZEMBRO DE 19 74

DIRETORES

MARIO DE ABREU

MAXIMIANO GONÇALVES NANTES

**banco financial s.a.**

SEDE: RUA DELAMARE, 1068 - CORUMBÁ - MATO GROSSO  
- C.G.C. 03377934

PRAZO DE DURAÇÃO  
INDETERMINADO

CAPITAL SOCIAL Cr\$  
**165.735.000,00**

AÇÕES NOMINATIVAS DE Cr\$ 1,00

CAUTELA N.º

\*\*\*074986

DIVIDIDO EM **165.735.000**

(HUM CRUZEIRO) CADA UMA, SENDO

E **82.867.500**

PREFERENCIAIS, AS AÇÕES PREFERENCIAIS, SEM  
DIREITO A VOTO ASSEGURAM PRIORIDADE NO REEMBOLSO DE CAPITAL,  
EM CASO DE LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE E NA DISTRIBUIÇÃO DE DIVI-  
DENDOS ATÉ 10% DE SEU VALOR NOMINAL.

ORDINÁRIAS

AÇÕES N.ºS

\*\*\*071110304

A

\*\*\*071113609

A ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA REALIZAR-SE-Á NA SEDE SOCIAL NOS QUATRO PRIMEIROS MESES DE CADA ANO, EM DIA PREVIAMENTE ANUNCIADO.

**VICENTE TRANI**

O Sr.

É POSSUIDOR

DE **3.306** **TRES MIL TREZENTAS E SEIS** \*\*\*\*\* AÇÕES  
NOMINATIVAS, PREFERENCIAIS INTEGRALIZADAS DE NÚMEROS ACIMA INDICADOS NO VALOR FACIAL DE Cr\$ 1,00  
(HUM CRUZEIRO)

E TEM OS DI-

REITOS QUE A LEI E OS ESTATUTOS DO BANCO FINANCIAL S.A. LHE CONFEREM.

CORUMBÁ, **02** DE **OUTUBRO** DE 19 **78**

DIRETORES

**LÚCIO MARTINS COELHO**
**RENÉ ZAMLUTTI**





# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO — C.G.C. 33.366.980/0001-08

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL — RIO DE JANEIRO

RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 — TEL.: 224-9922

|       |       |         |           |
|-------|-------|---------|-----------|
| LOCAL | BANCO | AGÊNCIA | RECIBO N° |
| 9     | 0     | 00      | 522-1     |

RECIBO DA 2. PARCELA

XXXXX  
COMPROVANTE DE ATENDIMENTO  
XXXXX  
XX SUBSCRIÇÃO X SUBSISTENTE X

REFERENTE A SUBSCRIÇÃO APROVADA  
PELA A.G.E DE 21/09/78

NOME: VICENTE TRANI  
ENDEREÇO: R. BR. CO MELACO 524

CPF/CGC 001561771  
CIDADE CUIABA

FORMA DE PAGAMENTO PARCELADO  
ESTADO MT

| CLASSE       | AÇÕES APRESENTADAS | SUBSCRIÇÃO | SUBSCRIÇÃO P/ INCENTIVO FISCAL | FORMA DE EMISSÃO | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO | VALOR PAGO | LÍQUIDO A PAGAR |
|--------------|--------------------|------------|--------------------------------|------------------|---------------------------|-----------------|------------|-----------------|
| PREFERENCIAL | 3.622              |            | 3.111                          |                  |                           |                 |            |                 |
| ORDINÁRIA    | 5.710              |            |                                |                  | 3.111                     | 4.577,60        | 2.488,80   | 2.488,80        |

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Data, 21/09/78

Na qualidade de Acionista dessa Companhia, subscrevo a quantidade de ações constantes deste formulário, do valor nominal de Cr\$ 1,00 cada uma, de conformidade com a deliberação da A.G.E. realizada em

Data 21/5/79

ACIONISTA OU PROCURADOR

RECIBO 2ª PARCELA — Cr\$ 2.488,80

RECIBO 3ª PARCELA — Cr\$ XXXXXXXXXXXX

21 09 78 2 2.488,80

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ATENÇÃO:

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL-A(S) CAUTELA(S) SERÁ(ÃO) ENTREGUE(S)  
A PARTIR DE  
SUBSCRIÇÃO PARCELADA - PARA PAGAMENTO DA(S) PARCELA(S)  
E IMPRESCINDIVEL A APRESENTAÇÃO DESTE COMPROVANTE  
A(S) RESPECTIVA(S) CAUTELA(S) SERÁ(ÃO) ENTREGUE(S) A  
PARTIR DE

1ª VIA - C.P.D.

2ª VIA - ACIONISTA

3ª VIA - D. AÇÕES

4ª VIA - BANCO

# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

FILIAL AGUDOS  
ROD. MARECHAL RONDON, KM 317  
AGUDOS - SP - CEP 17.120  
CAIXA POSTAL 48 - TELEX (142) 109  
ENDEREÇO TELEGRÁFICO: BRAHMA - AGUDOS - TEL: 176  
C.G.C. 33.366.980/0024 - 96 - INSC. ESTADUAL: 156.001.280

BRAHMA

Agudos, 06 de maio de 1980.

Sr. Vicente Trani

Anexo estamos enviando-lhe o cheque nº 728531 contra o Banco Brasileiro de Descontos S.A. no valor de cr\$ 1.369,88- (Hum mil trezentos e sessenta e nove cruzeiros e oitenta e oito centávicos).---.) referente a dividendos do 2º semestre de 1979.

As cópias dos recibos e as novas Cautelas, enviaremos oportunamente.

Filial Agudos

*Adriana*  
Secretaria

**BRAMA**

# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO — C.G.C. 33.366.980/001  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL — RIO DE JANEIRO  
RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 — TEL.: 224-9922

LOCAL BANCO AGÊNCIA RECIBO N.º  
9 0 00 558-4

## COMPROVANTE DE ATENDIMENTO SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

NOME: **VICENTE TRANI**  
ENDEREÇO: **R. BR. DO MELACO 524**

CPF/CGC **001961771**  
CIDADE **CUIABA**

FORMA DE PAGAMENTO **INTEGRAL**  
ESTADO **MT**

| CLASSE       | AÇÕES APRESENTADAS | SUBSCRIÇÃO | SUBSCRIÇÃO P/ INCENTIVO FISCAL | FORMA DE EMISSÃO | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO | VALOR PAGO | LÍQUIDO A PAGAR |
|--------------|--------------------|------------|--------------------------------|------------------|---------------------------|-----------------|------------|-----------------|
| PREFERENCIAL | 1.192              | 6          |                                | PORTADOR         |                           |                 |            |                 |
| ORDINÁRIA    | 1.870              | 10         |                                | PORTADOR         | 16                        | 16.00           | 16.00      | *****           |

**P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA**  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Na qualidade de Acionista dessa Companhia, subscrevo a quantidade de ações constantes deste formulário, no valor nominal de R\$ 16,00, cada uma, de conformidade com a deliberação da A.G.E. realizada em 24/07/75.

Data, 16/9/75

Data 16/9/75

**BONIFICAÇÃO E SUBSCRIÇÃO INTEGRALIZADA**  
CAUTELA(S) ENTREGUE(S) \_\_\_\_\_

RECIBO 2ª PARCELA — Cr\$ \*\*\*\*\*

RECIBO 3ª PARCELA — Cr\$ \*\*\*\*\*

BNO 6 22 SET 16

16.00 0144

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ATENÇÃO:

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL - A(S) CAUTELA(S) SER(AO) ENTREGUE(S)  
A PARTIR DE  
SUBSCRIÇÃO PARCELADA - PARA PAGAMENTO DA(S) PARCELA(S)  
E IMPRESCINDIVEL A APRESENTAÇÃO DESTE COMPROVANTE  
A(S) RESPECTIVA(S) CAUTELA(S) SER(AO) ENTREGUE(S) A  
PARTIR DE

- 1ª VIA - C.P.D.
- 2ª VIA - ACIONISTA
- 3ª VIA - D. AÇÕES
- 4ª VIA - BANCO



BRAHMA

## COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/00

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO

RUA MARQUES DE SAPOCAI, 200 - TEL.: 224-9922

COMPROVANTE DE ATENDIMENTO  
SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

BONIFICAÇÃO SUBSCRIÇÃO INTEGRAL

A.G.E. 31/03/77

CAUTELA(S) ENTREGUE(S)

|       |       |         |           |
|-------|-------|---------|-----------|
| LOCAL | BANCO | AGÊNCIA | RECIBO N° |
| 9     | 0     | 00      | 373-3     |

NOME: VICENTE TRANT  
ENDEREÇO: R. BARÃO DO MELACÓ, 524

CPF/CGC 001.961.771  
CIDADE CUIABÁ

FORMA DE PAGAMENTO INTEGRAL  
ESTADO MT

| CLASSE       | ACÇÕES<br>APRESENTADAS | SUBSCRIÇÃO | SUBSCRIÇÃO<br>FISCAL | FORMA<br>DE EMISSÃO | TOTAL DE<br>ACÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO | VALOR PAGO | LÍQUIDO A PAGAR |
|--------------|------------------------|------------|----------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------|------------|-----------------|
| PREFERENCIAL | 449                    | 24         |                      | PORTADOR            |                               |                 |            |                 |
| ORDINÁRIA    | 704                    | 58         |                      | PORTADOR            | 82                            | 82,00           | 82,00      | *****           |

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Data, 17/6/77

Na qualidade de Acionista dessa Companhia, subscrevo a quantidade de ações constantes deste formulário, do valor nominal de Cr\$ 1,00 cada uma, de conformidade com a deliberação da A.G.E. realizada em 31/03/77

Data, 17/6/77

ACIONISTA OU PROCURADOR

RECIBO 2ª PARCELA - Cr\$ \*\*\*\*\*

RECIBO 3ª PARCELA - Cr\$ \*\*\*\*\*

306825 JUN 17

82,00 637

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ATENÇÃO:

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL-A(S) CAUTELA(S) SERÁ(ÃO) ENTREGUE(S)  
A PARTIR DE  
SUBSCRIÇÃO PARCELADA-PARA PAGAMENTO DA(S) PARCELA(S)  
E IMPRESCINDIVEL A APRESENTAÇÃO DESTE COMPROVANTE  
A(S) RESPECTIVA(S) CAUTELA(S) SERÁ(ÃO) ENTREGUE(S) A  
PARTIR DE

1ª VIA - C.P.D.  
2ª VIA - ACIONISTA  
3ª VIA - D. ACÇÕES  
BANCO

**CIA. CERVEJARIA BRAHMA**

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO

C.G.C. - INSCR. Nº 33.366.980/01

RUA MARQUÊS DO SAPUCAÍ, 200 - TEL. 232-2211

RIO DE JANEIRO - GUANABARA

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTO AO AÇIONISTA**NOME  
ENDEREÇO  
CIDADE  
ESTADOVICENTE TRANI  
VIA MARECHAL RONDON KM 318  
AGUDOS  
SPCPF / CGC  
NACIONALIDADE  
ESTADO CIVIL  
PROFISSÃO

RECIBO Nº

9-06955 8

DIA MÊS ANO

25 10 72

| DIREITOS<br>A PARTIR                                                                              | AÇÕES |              | DIVIDENDOS |                  |          |         | FRAÇÕES (B) |       | FRAÇÕES (S) |       | GRÁTIS         | SUBSCRITAS |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|------------|------------------|----------|---------|-------------|-------|-------------|-------|----------------|------------|-------|
|                                                                                                   | TIPO  | APRESENTADAS | P/ AÇÃO    | BRUTO            | RETENÇÃO | LÍQUIDO | QUANT.      | VALOR | QUANT.      | VALOR | AÇÕES          | AÇÕES      | VALOR |
| 9/10/72                                                                                           | PP    | 670          | 0,0600     | NÃO IDENTIFICADO |          | 40,20   |             |       |             |       |                |            |       |
| 9/10/72                                                                                           | PO    | 1.254        | 0,0600     |                  | 6,03     | 34,17   |             |       |             |       |                |            |       |
|                                                                                                   |       |              |            | 75,24            | 11,28    | 63,96   |             |       |             |       |                |            |       |
| AS CAUTELAS APRESENTADAS FORAM HOJE DEVOLVIDAS, TENDO SIDO APLICADO O CARIMBO "DIREITO EXERCIDO". |       |              | TOTAIS     | 115,44           | 17,31    | 98,13   | -           |       | -           |       | DIVID./FRAÇÕES | CR\$       | 98,13 |

RIO DE JANEIRO

CIA. CERVEJARIA BRAHMA

RETIREI A(S) CAUTELA(S) ABAIXO RELACIONADA(S) E RECEBI O LÍQUIDO CONSTANTE  
DÊSTE DEMONSTRATIVO.

SALDO A REC.CHEQUE

98,13

Nº(s) {

DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO AÇIONISTA OU PROCURADOR

RECEBIDO NO ATO - CR\$

RECEBIDO 2ª PARCELA - CR\$

RECEBIDO 3ª PARCELA - CR\$



# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

SOCIEDADE DE CAPITAL ABERTO - C.G.C. 33.366.980/0001-08  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL - RIO DE JANEIRO  
RUA MARQUÊS DE SAPUCAI, 200 - TEL.: 224-9922

## COMPROVANTE DE ATENDIMENTO

### SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

SIM ☒

NÃO ☐

LOCAL

BANCO

AGÊNCIA

9

0

00

RECIBO Nº

C. C. B.

558

Nº DE REGISTRO  DC  NOME  TELEFONE

ENDEREÇO

RUA BARAO DO MELACO 524

CIDADE

CUIABA

ESTADO

MT

CPF/CGC

001961771

DECL. REND.

MT

NACIONALIDADE

BRASIL

PROFISSÃO

INDUSTRIARIO

EST. CIVIL

2

DOC. DE IDENTIDADE

RG 19376

DATA NASCIMENTO

06/11/04

DIVIDENDOS Nºs

AÇÕES APRESENTADAS: PORTADOR ☒

NOMINATIVAS ☐

GRUPO RENDIMENTO ☐

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

INTEGRAIS

1192

1870

BONIFICAÇÃO E SUBSCRIÇÃO INTEGRALIZADA

A. G. E. de 24-7-75

CAUTELA(S) ENTREGUE(S)

PRO-RATA 1

PRO-RATA 2

TOTAIS

A. CAPITAL AGE

24-7-75

SUBSCRIÇÃO INTEGRAL ☒

PARCELADA ☐

INCENTIVO FISCAL ☐

VALOR LÍQUIDO

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

298

468

P

SUBSCRIÇÃO

298

468

P

SUBSCRIÇÃO P/ INCENTIVO FISCAL

N

ANEXO  
NOMINATIVAS  
PORTADOR

766

766,00

766,00

P/ COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

Data

28/8/75

RECEBI(emos)  
PAGUEI(emos)

o LÍQUIDO deste demonstrativo e  
declaro(amos) ter optado pelo  
Grupo de Rendimento indicado.

LÍQUIDO

A Pagar  
A Receber

Data

28/8/75

ACIONISTA OU PROCURADOR

SP 05 5 200 28

766,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-SUBSCRIÇÃO



|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CONFERIDO<br>POR                                                                  |
|  |

# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

Sociedade de Capital Aberto

Inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes n.º 33.366.980

RIO DE JANEIRO - RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - TEL. 232-2211

|                  |
|------------------|
| NÚMERO           |
| 14842            |
| 2.ª VIA (3 VIAS) |

NOME

**Vicente Trani**

## CERTIFICADO DE BONIFICAÇÃO

**Aumento de Capital - 1970**

DE ACÓRDO COM O DELIBERADO NA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DE 24/3/70, NA PROPORÇÃO DE 1 (DUAS) AÇÕES NOVAS PARA CADA GRUPO DE 7 (SETE) AÇÕES POSSUÍDAS.

As cautelas apresentadas foram devolvidas hoje, tendo sido aplicado o carimbo "Distribuição Grátis - 1970 - Direito Exercido". As cautelas definitivas serão entregues oportunamente contra a devaluação deste comprovante pelo próprio, munido de documento de identidade, ou por terceiros quando devidamente endossado com firma reconhecida, ou abonada por estabelecimento bancário ou por sociedade corretora membro da Bolsa de Valores.

## AÇÕES GRÁTIS

| PREFERENCIAIS |             | ORDINÁRIAS  |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| AO PORTADOR   | NOMINATIVAS | AO PORTADOR | NOMINATIVAS |
| 400           |             |             |             |

**(quatrocentas)**

SÃO PAULO, 5 de maio de 1970

COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

F.P.

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CONFERIDO<br>POR                                                                  |
|  |

# COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

Sociedade de Capital Aberto

Inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes n.º 33.366.980

RIO DE JANEIRO - RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - TEL. 232-2211

|                  |
|------------------|
| NÚMERO           |
| 14843            |
| 2.ª VIA (3 VIAS) |

NOME

**Vicente Trani**

## CERTIFICADO DE BONIFICAÇÃO

**Aumento de Capital - 1970**

DE ACÓRDO COM O DELIBERADO NA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DE 24/3/70, NA PROPORÇÃO DE (DUAS) AÇÕES NOVAS PARA CADA GRUPO DE 7 (SETE) AÇÕES POSSUÍDAS.

As cautelas apresentadas foram devolvidas hoje, tendo sido aplicado o carimbo "Distribuição Grátis - 1970 - Direito Exercido". As cautelas definitivas serão entregues oportunamente contra a devolução deste comprovante pelo próprio, munido de documento de identidade, ou por terceiros quando devidamente endossado com firma reconhecida, ou abonada por estabelecimento bancário ou por sociedade corretora membro da Bolsa de Valores.

## AÇÕES GRÁTIS

| PREFERENCIAIS |             | ORDINÁRIAS  |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| AO PORTADOR   | NOMINATIVAS | AO PORTADOR | NOMINATIVAS |
|               |             | 750         |             |

(setecentas e cinquenta)

**SÃO PAULO, 5 de maio de 1.970**

**COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA**  
ADMINISTRAÇÃO CENTRAL

P.P.

G E D

RUA MARQUES DE SAPUCAÍ, 200 - RJ.  
C.G.C.M.F. 33.366.980/0001-08

## GUIA DE EXERCÍCIO DE DIREITOS

PO: DE ATENDIMENTO

NÚMERO DA G.E.D.

DATA DO DOCUMENTO

09000

00230

020579

|      |             |          |
|------|-------------|----------|
| TIPO | C. P. F.    | CONTROLE |
| 1    | 00196177120 |          |

NOME / RAZÃO SOCIAL DO ACIONISTA

VICENTE TRANI

|      |                  |          |
|------|------------------|----------|
| TIPO | C. G. C. - M. F. | CONTROLE |
| 2    |                  |          |

|      |              |          |
|------|--------------|----------|
| TIPO | C. C. BRAHMA | CONTROLE |
| 3    |              |          |

ENDEREÇO

R. BARAO DO MELACO 524

CIDADE

CUIABA

|           |              |        |              |          |           |                         |               |               |
|-----------|--------------|--------|--------------|----------|-----------|-------------------------|---------------|---------------|
| ESTADO    | CÓDIGO       | PAIS   | C. E. P.     | TELEFONE | RAMAL     | DATA DE NASCIMENTO      | CÓDIGO        | NACIONALIDADE |
| MT        | 01           | BRASIL | 78000        |          |           | 06/1904                 | 01            | BRASILEIRO    |
| PROFISSÃO | INDUSTRIARIO |        | ESTADO CIVIL | SEXO     | ESTADO DA | DOCUMENTO DE IDENTIDADE | ÓRGÃO EMISSOR |               |
|           |              |        | 1 X 2 3 4 5  | X 1 2    | BT        | 19376                   | SSPAT         |               |

|                    |                                  |                                |                                 |                           |                    |                |              |               |  |                                      |
|--------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------|--------------|---------------|--|--------------------------------------|
| AÇÕES APRESENTADAS | MODELO DAS CAUTELAS APRESENTADAS |                                |                                 |                           | DIREITOS A EXERCER |                |              | AUTORIZADO EM |  | NÚMERO DO DIVIDENDO                  |
|                    | 1 EMISSÃO ATÉ 1970               | X 2 EMISSÃO ATÉ A SUBSTITUIÇÃO | 3 EMISSÃO ATUAL COM CUPÃO       | 4 EMISSÃO ATUAL SEM CUPÃO | X 1 DIVIDENDOS     | 2 BONIFICAÇÃO  | 3 SUBSCRIÇÃO | 29037980147   |  |                                      |
|                    | QUANTIDADE DE AÇÕES              |                                | QUANTIDADE DE CUPÕES / CAUTELAS |                           | FORMA DE EMISSÃO   |                |              | GRAVAMES      |  | CRITÉRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CAUTELAS |
|                    | PREFERENCIAIS                    | ORDINÁRIAS                     | TOTAL                           |                           | 1 PORTADOR         | X 2 NOMINATIVA | 3 ENDOSSÁVEL | 1 2           |  | 12                                   |
|                    | 3.111 -                          |                                | 3.111                           | 1                         |                    |                |              |               |  |                                      |

|            |                          |              |              |             |                     |                                  |               |
|------------|--------------------------|--------------|--------------|-------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| DIVIDENDOS | VALOR POR AÇÃO           |              |              | VALOR BRUTO | GRUPO DE RENDIMENTO | IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE | VALOR LÍQUIDO |
|            | X 1 INTEGRAL             | 2 PRO-RATA 1 | 3 PRO-RATA 2 | CR\$ 279,99 | 1                   | CR\$ 46,00                       | CR\$ 233,99   |
|            | VALOR POR AÇÃO CR\$ 0,09 |              |              |             |                     |                                  |               |

|                        |                                   |                                              |                    |                                                                 |                           |                      |            |
|------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|------------|
| BONIFICAÇÃO SUBSCRIÇÃO | EVENTOS                           | PREFERENCIAIS                                | ORDINÁRIAS         | FORMA DE EMISSÃO                                                | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO      | VALOR PAGO |
|                        | BONIFICAÇÃO                       |                                              |                    | P - PORTADOR<br>N - NOMINATIVA<br>E - ENDOSSÁVEL<br>A - (ANEXO) |                           |                      |            |
|                        | SUBSCRIÇÃO                        |                                              |                    |                                                                 |                           |                      |            |
|                        | SUBSCRIÇÃO PARA INCENTIVO FISCAL  |                                              |                    |                                                                 |                           |                      |            |
|                        | OPÇÃO PARA SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR | INCENTIVOS FISCAIS ART. 2º DECR. LEI 1338/74 | FORMA DE PAGAMENTO | GED REFERENTE A SUBSCRIÇÃO                                      | CESSÃO DE DIREITOS        | LÍQUIDO              |            |
|                        | 1 SIM 2 NÃO                       | 1 SIM 2 NÃO                                  | 1 2 3              | 1 2                                                             | 1 SIM 2 NÃO               | A PAGAR<br>A RECEBER |            |
|                        |                                   |                                              |                    |                                                                 |                           | 233,99               |            |

|                   |                                                       |                |                                                                                                                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PELA C. C. BRAHMA |                                                       | PELO ACIONISTA |                                                                                                                               |
| RECEBEMOS         | 1 CUPÃO(ÕES) / CAUTELA(S)                             | RECEBI(EMOS)   | O LÍQUIDO DESTES DEMONSTRATIVOS E DECLARO(AMOS) TER OPTADO, PARA FINS DO IMPOSTO DE RENDA, PELO GRUPO DE RENDIMENTO INDICADO. |
| REPRESENTANDO     | 3.111 AÇÕES NA(S) ESPÉCIE(S) E FORMA INDICADAS ACIMA. | PAGUEI(AMOS)   |                                                                                                                               |
| DATA              | ASSINATURA                                            | DATA           | ASSINATURA                                                                                                                    |
| 11                | Comn                                                  | 2/5/79         | Comn                                                                                                                          |

|                      |            |            |                 |
|----------------------|------------|------------|-----------------|
| CÓDIGO DO PROCURADOR |            |            |                 |
| TIPO                 | (1) C.P.F. | (2) C.G.C. | (3) C.C. BRAHMA |
|                      |            |            |                 |

SUBSTITUIÇÃO  
CAUTELAS ENTREGUES

02132 MI 2

233,99

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO





COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - RJ.

C.G.C.M.F. 33.366.980/0001-08

G E D

## GUIA DE EXERCÍCIO DE DIREITOS

POSTO DE ATENDIMENTO

09000

NÚMERO DA G.E.D.

00229

DATA DO DOCUMENTO

020579

|      |             |          |
|------|-------------|----------|
| TIPO | C. P. F.    | CONTROLE |
| 1    | 00196177120 |          |

NOME / RAZÃO SOCIAL DO AÇIONISTA

VICENTE TRANI

|      |                  |          |
|------|------------------|----------|
| TIPO | C. G. C. - M. F. | CONTROLE |
| 2    |                  |          |

|      |              |          |
|------|--------------|----------|
| TIPO | C. C. BRAHMA | CONTROLE |
| 3    |              |          |

ENDEREÇO

R. PARA O DO MELAO 524

CIDADE

CUIABA

ESTADO CÓDIGO PAIS C. E. P. TELEFONE RAMAL

MT 01 BRASIL 78000

DATA DE NASCIMENTO CÓDIGO NACIONALIDADE

06/19/04 01 BRASILEIRO

PROFISSÃO ESTADO CIVIL SEXO

INDUSTRIÁRIO 1 X 2 3 4 5 X 1 2

ESTADO DA DOCUMENTO DE IDENTIDADE ÓRGÃO EMISSOR

MT 19376 S.S.P.M.T

SOLTEIRO CASADO DESQUITADO DIVORCIADO VIÚVO

MASCULINO FEMININO

DECL. REND.

|                    |                                  |                                |                           |                           |
|--------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| AÇÕES APRESENTADAS | MODELO DAS CAUTELAS APRESENTADAS |                                |                           |                           |
|                    | 1 EMISSÃO ATÉ 1970               | X 2 EMISSÃO ATÉ A SUBSTITUIÇÃO | 3 EMISSÃO ATUAL COM CUPÃO | 4 EMISSÃO ATUAL SEM CUPÃO |

DIREITOS A EXERCER

AUTORIZADO EM

NÚMERO DO DIVIDENDO

|                |               |              |
|----------------|---------------|--------------|
| X 1 DIVIDENDOS | 2 BONIFICAÇÃO | 3 SUBSCRIÇÃO |
|----------------|---------------|--------------|

29034980147

QUANTIDADE DE AÇÕES

PREFERENCIAIS ORDINÁRIAS TOTAL

5.178 / 5.710 10.888

QUANTIDADE DE CUPÕES / CAUTELAS

23

FORMA DE EMISSÃO

X 1 PORTADOR 2 NOMINATIVA 3 ENDOSSÁVEL

GRAVAMES CRITÉRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CAUTELAS

X 1 2 29

VALOR POR AÇÃO

X 1 INTEGRAL 2 PRO-RATA 1 3 PRO-RATA 2

VALOR POR AÇÃO

CR\$ 0,09

VALOR BRUTO

CR\$ 979,92

GRUPO DE RENDIMENTO

4

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

CR\$ 161,00

VALOR LÍQUIDO

CR\$ 818,92

|                                   |                                              |                    |                            |                                                                 |                                   |                 |            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------|
| BONIFICAÇÃO SUBSCRIÇÃO            | EVENTOS                                      | PREFERENCIAIS      | ORDINÁRIAS                 | FORMA DE EMISSÃO                                                | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS         | VALOR SUBSCRITO | VALOR PAGO |
|                                   | BONIFICAÇÃO                                  |                    |                            | P - PORTADOR<br>N - NOMINATIVA<br>E - ENDOSSÁVEL<br>A - (ANEXO) |                                   |                 |            |
|                                   | SUBSCRIÇÃO                                   |                    |                            |                                                                 |                                   |                 |            |
|                                   | SUBSCRIÇÃO PARA INCENTIVO FISCAL             |                    |                            |                                                                 |                                   |                 |            |
| OPÇÃO PARA SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR | INCENTIVOS FISCAIS ART. 2º DECR. LEI 1338/74 | FORMA DE PAGAMENTO | GED REFERENTE A SUBSCRIÇÃO | CESSÃO DE DIREITOS                                              | LÍQUIDO {<br>A PAGAR<br>A RECEBER | 818,92          |            |
|                                   | 1 SIM 2 NÃO                                  | 1 SIM 2 NÃO        | 1 2 3                      | 1 2                                                             |                                   |                 |            |

PELA C. C. BRAHMA

PELO AÇIONISTA

RECEBEMOS CUPÃO(ÕES) / CAUTELA(S) REPRESENTANDO AÇÕES NA(S) ESPÉCIE(S) E FORMA INDICADAS ACIMA.

RECEBI(EMOS) PAGUEI(AMOS) O LÍQUIDO DESTE DEMONSTRATIVO E DECLARO(AMOS) TER OPTADO, PARA FINS DO IMPOSTO DE RENDA, PELO GRUPO DE RENDIMENTO INDICADO.

CÓDIGO DO PROCURADOR

|      |            |            |                 |          |
|------|------------|------------|-----------------|----------|
| TIPO | (1) C.P.F. | (2) C.G.C. | (3) C.C. BRAHMA | CONTROLE |
|      |            |            |                 |          |

SUBSTITUIÇÃO  
CAUTELAS ENTREGUES

21.12.01 2

818,92

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO

VIA - BRANCA - CPD

2ª VIA - ROSA - AÇIONISTA

3ª VIA - AMARELA - D. AÇIONISTA

4ª VIA - AZUL - BANCO

COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - RJ.

C.G.C.M.F. 33.366.980/0001-08

G E D

## GUIA DE EXERCÍCIO DE DIREITOS

POSTO DE ATENDIMENTO

09000

09.0.00

NÚMERO DA G.E.D.

1596

90039

DATA DO DOCUMENTO

16 10 79

| TIPO | C. P. F.    | CONTROLE |
|------|-------------|----------|
| 1    | 001.961.771 | 20       |

| TIPO | C. G. C. | CONTROLE |
|------|----------|----------|
| 2    |          |          |

| TIPO | C. C. BRAHMA | CONTROLE |
|------|--------------|----------|
| 3    |              |          |

NOME / RAZÃO SOCIAL DO ACIONISTA

VICENTE TRANI

ENDEREÇO

R. BR. DE MELGACO 524

CIDADE

CUIABA

| ESTADO | CÓDIGO | PAÍS   | C. E. P. | TELEFONE | RAMAL |
|--------|--------|--------|----------|----------|-------|
| MT     | 01     | BRASIL | 78.000   |          |       |

| DATA DE NASCIMENTO | CÓDIGO | NACIONALIDADE |
|--------------------|--------|---------------|
| 06 11 904          | 39     | ITALIANO      |

| PROFISSÃO   | ESTADO CIVIL | SEXO  | ESTADO DA | DOCUMENTO DE IDENTIDADE | ÓRGÃO EMISSOR |
|-------------|--------------|-------|-----------|-------------------------|---------------|
| COMERCIANTE | 1 X 2 3 4 5  | X 1 2 | S P       | 19376                   | SSPMT         |

## MODELO DAS CAUTELAS APRESENTADAS

|   |          |   |                |   |                |   |                |
|---|----------|---|----------------|---|----------------|---|----------------|
| 1 | EMISSION | 2 | EMISSION ATÉ A | 3 | EMISSION ATUAL | 4 | EMISSION ATUAL |
|   | ATÉ 1970 |   | SUBSTITUIÇÃO   |   | COM CUPÃO      | X | SEM CUPÃO      |

## DIREITOS A EXERCER

| DIVIDENDOS | BONIFICAÇÃO | SUBSCRIÇÃO |
|------------|-------------|------------|
| X 1        | 2           | 3          |

## AUTORIZADO EM

|    |    |    |    |     |
|----|----|----|----|-----|
| 23 | 08 | 79 | 81 | 148 |
|----|----|----|----|-----|

## NÚMERO DO DIVIDENDO

## QUANTIDADE DE AÇÕES

| PREFERENCIAIS | ORDINÁRIAS | TOTAL |
|---------------|------------|-------|
| 3.111         | 0          | 3.111 |

## QUANTIDADE DE CUPÕES/CAUTELAS

|   |          |     |            |   |            |
|---|----------|-----|------------|---|------------|
| 1 | PORTADOR | X 2 | NOMINATIVA | 3 | ENDOSSÁVEL |
|---|----------|-----|------------|---|------------|

## FORMA DE EMISSÃO

| GRAVAMES | ACÇÕES LIVRES | ACÇÕES GRAVADAS | CRITÉRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CAUTELAS |
|----------|---------------|-----------------|--------------------------------------|
|          | 1             | X 2             |                                      |

## VALOR POR AÇÃO

|     |          |   |            |   |            |              |
|-----|----------|---|------------|---|------------|--------------|
| X 1 | INTEGRAL | 2 | PRO-RATA 1 | 3 | PRO-RATA 2 | CR\$ 0,11500 |
|-----|----------|---|------------|---|------------|--------------|

## VALOR BRUTO

|             |
|-------------|
| CR\$ 357,76 |
|-------------|

## GRUPO DE RENDIMENTO

## IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

|            |
|------------|
| CR\$ 59,00 |
|------------|

## VALOR LÍQUIDO

|             |
|-------------|
| CR\$ 298,76 |
|-------------|

| EVENTOS                           | PREFERENCIAIS | ORDINÁRIAS | FORMA DE EMISSÃO | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO | VALOR PAGO  |
|-----------------------------------|---------------|------------|------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| BONIFICAÇÃO                       |               |            | P - PORTADOR     |                           |                 |             |
| SUBSCRIÇÃO                        |               |            | N - NOMINATIVA   |                           |                 |             |
| SUBSCRIÇÃO PARA INCENTIVO FISCAL  |               |            | E - ENDOSSÁVEL   |                           |                 |             |
| OPÇÃO PARA SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR |               |            | A - (ANEXO)      |                           |                 |             |
| SIM NÃO                           | SIM NÃO       | INTEGRAL   | 2 PARCELAS       | 3 PARCELAS                | NORMAL          | SUPLEMENTAR |
| 1 2                               | 1 2           | 1 2        | 2                | 3                         | 1               | 2           |

LÍQUIDO

A PAGAR

A RECEBER

298,76

PELA C. C. BRAHMA

PELO ACIONISTA

RECEBEMOS \_\_\_\_\_ CUPÃO(ÕES) / CAUTELA(S)  
 REPRESENTANDO AÇÕES NA(S) ESPÉCIE(S) E  
 FORMA INDICADAS ACIMA.

RECEBI(EMOS) \_\_\_\_\_ O LÍQUIDO DESTES DEMONSTRATIVO E DE-  
 CLARO(AMOS) TER OPTADO, PARA FINS  
 PAGUEI(AMOS) \_\_\_\_\_ DO IMPOSTO DE RENDA, PELO GRUPO DE  
 RENDIMENTO INDICADO.

CÓDIGO DO PROCURADOR

| TIPO | (1) C.P.F. | (2) C.G.C. | (3) C.C. BRAHMA | CONTROLE |
|------|------------|------------|-----------------|----------|
|      |            |            |                 |          |

DATA

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO

IMP. RENDA  
VLR. LÍQ.59,00  
298,76





COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA  
RUA MARQUES DE SAPUCAI, 200 - RJ.  
C.G.C.M.F. 33.366.980/0001-08

G E D

GUIA DE EXERCÍCIO DE DIREITOS

POSTO DE ATENDIMENTO

09000

NÚMERO DA G.E.D.

1577

DATA DO DOCUMENTO

16/10/79

|      |             |          |
|------|-------------|----------|
| TIPO | C. P. F.    | CONTROLE |
| 1    | 00196177120 |          |

NOME / RAZÃO SOCIAL DO AÇIONISTA

VICENTE TRANI

ENDEREÇO

RUA BARAO DO MELAÇO 524

CIDADE

CUIABA

|        |        |        |
|--------|--------|--------|
| ESTADO | CÓDIGO | PAÍS   |
| MT     | 01     | BRASIL |

|          |
|----------|
| C. E. P. |
| 78000    |

TELEFONE

RAMAL

DATA DE NASCIMENTO

0611904

CÓDIGO

NACIONALIDADE

01 BRASILEIRO

PROFISSÃO

INDUSTRIARIO

ESTADO CIVIL

1 X 2 3 4 5

SEXO

X 1 2

ESTADO DA

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

MT 19376

ÓRGÃO EMISSOR

SSP MT

|                    |                                  |                              |                                 |                           |
|--------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| AÇÕES APRESENTADAS | MODELO DAS CAUTELAS APRESENTADAS |                              |                                 |                           |
|                    | 1 EMISSÃO ATÉ 1970               | 2 EMISSÃO ATÉ A SUBSTITUIÇÃO | X 3 EMISSÃO ATUAL COM CUPÃO     | 4 EMISSÃO ATUAL SEM CUPÃO |
|                    | QUANTIDADE DE AÇÕES              |                              | QUANTIDADE DE CUPÕES / CAUTELAS |                           |
|                    | PREFERENCIAIS                    | ORDINÁRIAS                   | TOTAL                           |                           |
|                    | 5.178                            | 5.710                        | 10.888                          | 12                        |

|                    |               |              |
|--------------------|---------------|--------------|
| DIREITOS A EXERCER |               |              |
| X 1 DIVIDENDOS     | 2 BONIFICAÇÃO | 3 SUBSCRIÇÃO |

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| AUTORIZADO EM | NÚMERO DO DIVIDENDO |
| 23087981148   |                     |

|                  |              |              |
|------------------|--------------|--------------|
| FORMA DE EMISSÃO |              |              |
| X 1 PORTADOR     | 2 NOMINATIVA | 3 ENDOSSÁVEL |

|              |                |                                      |
|--------------|----------------|--------------------------------------|
| GRAVAMES     |                | CRITÉRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CAUTELAS |
| AÇÕES LIVRES | AÇÕES GRAVADAS |                                      |
| X 1          | 2              |                                      |

|            |                |              |              |             |                     |                                  |               |
|------------|----------------|--------------|--------------|-------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| DIVIDENDOS | VALOR POR AÇÃO |              |              | VALOR BRUTO | GRUPO DE RENDIMENTO | IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE | VALOR LÍQUIDO |
|            | X 1 INTEGRAL   | 2 PRO-RATA 1 | 3 PRO-RATA 2 | CR\$ 0,115  | CR\$ 1.252,12       | 4 CR\$ 206,00                    | CR\$ 1.046,12 |

|                        |                                   |                                              |                    |                                                                 |                           |                                   |            |
|------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------|
| BONIFICAÇÃO/SUBSCRIÇÃO | EVENTOS                           | PREFERENCIAIS                                | ORDINÁRIAS         | FORMA DE EMISSÃO                                                | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO                   | VALOR PAGO |
|                        | BONIFICAÇÃO                       |                                              |                    | P - PORTADOR<br>N - NOMINATIVA<br>E - ENDOSSÁVEL<br>A - (ANEXO) |                           |                                   |            |
|                        | SUBSCRIÇÃO                        |                                              |                    |                                                                 |                           |                                   |            |
|                        | SUBSCRIÇÃO PARA INCENTIVO FISCAL  |                                              |                    |                                                                 |                           |                                   |            |
|                        | OPÇÃO PARA SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR | INCENTIVOS FISCAIS ART. 2º DECR. LEI 1338/74 | FORMA DE PAGAMENTO | GED REFERENTE A SUBSCRIÇÃO                                      | CESSÃO DE DIREITOS        | LÍQUIDO {<br>A PAGAR<br>A RECEBER | 1.046,12   |
|                        | 1 SIM 2 NÃO                       | 1 SIM 2 NÃO                                  | 1 2 3              | 1 2                                                             | 1 SIM 2 NÃO               |                                   |            |

|                                              |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PELA C.C. BRAHMA                             | PELO AÇIONISTA                                                                                                              |
| RECEBEMOS _____ CUPÃO(ÕES) / CAUTELA(S)      | RECEBI(EMOS) _____                                                                                                          |
| REPRESENTANDO _____ AÇÕES NA(S) ESPÉCIE(S) E | PAGUEI(AMOS) _____                                                                                                          |
| FORMA INDICADAS ACIMA.                       | O LÍQUIDO DESTE DEMONSTRATIVO E DECLARO(AMOS) TER OPTADO, PARA FINS DO IMPOSTO DE RENDA, PELO GRUPO DE RENDIMENTO INDICADO. |
| 16/10/79 DATA                                | 11/11/79 DATA                                                                                                               |
| Assinatura                                   | Assinatura                                                                                                                  |

|                      |            |            |                 |          |
|----------------------|------------|------------|-----------------|----------|
| CÓDIGO DO PROCURADOR |            |            |                 |          |
| TIPO                 | (1) C.P.F. | (2) C.G.C. | (3) C.C. BRAHMA | CONTROLE |
|                      |            |            |                 |          |

|                                    |  |                                    |  |
|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| 38092 OUT 15 1.046,12              |  | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO |  |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - DIVIDENDOS |  | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO |  |
| 1ª VIA - BRANCA - CPD              |  | 4ª VIA - AZUL - BANCO              |  |



COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

DE SAPUCAIA, 200 - RJ.

33.366.980/0001-08

G E D

## GUIA DE EXERCÍCIO DE DIREITOS

POSTO DE ATENDIMENTO

09.00

NÚMERO DA G.E.D.

90035

DATA DO DOCUMENTO

|      |             |          |
|------|-------------|----------|
| TIPO | C. P. F.    | CONTROLE |
| 1    | 001.961.771 | 20       |

|      |          |          |
|------|----------|----------|
| TIPO | C. G. C. | CONTROLE |
| 2    |          |          |

|      |              |          |
|------|--------------|----------|
| TIPO | C. C. BRAHMA | CONTROLE |
| 3    |              |          |

NOME / RAZÃO SOCIAL DO ACIONISTA

VICENTE TRANI

ENDEREÇO

R. BR. DE MELGACO 524

CIDADE

CUIABA

|        |        |        |          |          |       |
|--------|--------|--------|----------|----------|-------|
| ESTADO | CÓDIGO | PAÍS   | C. E. P. | TELEFONE | RAMAL |
| MT     | 01     | BRASIL | 78.000   |          |       |

|                    |        |               |
|--------------------|--------|---------------|
| DATA DE NASCIMENTO | CÓDIGO | NACIONALIDADE |
| 06 11 904          | 39     | ITALIANO      |

|                                             |              |                    |             |                         |               |
|---------------------------------------------|--------------|--------------------|-------------|-------------------------|---------------|
| PROFISSÃO                                   | ESTADO CIVIL | SEXO               | ESTADO DA   | DOCUMENTO DE IDENTIDADE | ÓRGÃO EMISSOR |
| COMERCIANTE                                 | 1 X 2 3 4 5  | X 1 2              | S P         | 19376                   | SSPMT         |
| SOLTEIRO CASADO DESQUITADO DIVORCIADO VIÚVO |              | MASCULINO FEMININO | DECL. REND. |                         |               |

## MODELO DAS CAUTELAS APRESENTADAS

|   |          |   |              |   |              |     |              |
|---|----------|---|--------------|---|--------------|-----|--------------|
| 1 | EMIÇÃO   | 2 | EMIÇÃO ATÉ A | 3 | EMIÇÃO ATUAL | X 4 | EMIÇÃO ATUAL |
|   | ATÉ 1970 |   | SUBSTITUIÇÃO |   | COM CUPÃO    |     | SEM CUPÃO    |

## DIREITOS A EXERCER

|            |             |            |
|------------|-------------|------------|
| DIVIDENDOS | BONIFICAÇÃO | SUBSCRIÇÃO |
| X 1        | 2           | 3          |

## AUTORIZADO EM

|    |    |    |                     |
|----|----|----|---------------------|
| 28 | 08 | 80 | NÚMERO DO DIVIDENDO |
|    |    |    | 83 150              |

## QUANTIDADE DE AÇÕES

|               |            |       |                               |
|---------------|------------|-------|-------------------------------|
| PREFERENCIAIS | ORDINÁRIAS | TOTAL | QUANTIDADE DE CUPÕES/CAUTELAS |
| 3.111         | 0          | 3.111 | 1                             |

## FORMA DE EMISSÃO

|   |          |     |            |   |            |                             |                                      |
|---|----------|-----|------------|---|------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 1 | PORTADOR | X 2 | NOMINATIVA | 3 | ENDOSSÁVEL | GRAVAMES                    | CRITÉRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CAUTELAS |
|   |          |     |            |   |            | ACÕES LIVRES ACÕES GRAVADAS |                                      |
|   |          |     |            |   |            | 1 X 2                       |                                      |

## VALOR POR AÇÃO

|     |          |   |          |   |          |                |
|-----|----------|---|----------|---|----------|----------------|
| X 1 | INTEGRAL | 2 | PRO-RATA | 3 | PRO-RATA | VALOR POR AÇÃO |
|     |          |   |          |   |          | CR\$ 0,06500   |

## VALOR BRUTO

|             |
|-------------|
| CR\$ 202,21 |
|-------------|

## GRUPO DE RENDIMENTO

|   |
|---|
| 1 |
|---|

## IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

|            |
|------------|
| CR\$ 30,00 |
|------------|

## VALOR LÍQUIDO

|             |
|-------------|
| CR\$ 172,21 |
|-------------|

|                                   |               |            |                                                                 |                           |                 |            |
|-----------------------------------|---------------|------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| EVENTOS                           | PREFERENCIAIS | ORDINÁRIAS | FORMA DE EMISSÃO                                                | TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS | VALOR SUBSCRITO | VALOR PAGO |
| BONIFICAÇÃO                       |               |            | P - PORTADOR<br>N - NOMINATIVA<br>E - ENDOSSÁVEL<br>A - (ANEXO) |                           |                 |            |
| SUBSCRIÇÃO                        |               |            |                                                                 |                           |                 |            |
| SUBSCRIÇÃO PARA INCENTIVO FISCAL  |               |            |                                                                 |                           |                 |            |
| OPÇÃO PARA SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR |               |            |                                                                 |                           |                 |            |

|                                                                           |                    |                            |                    |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|
| INCENTIVOS FISCAIS ART. 2º DECRETO LEI 1338/74                            | FORMA DE PAGAMENTO | GED REFERENTE A SUBSCRIÇÃO | CESSÃO DE DIREITOS | LÍQUIDO                     |
| SIM NÃO SIM NÃO INTEGRAL 2 PARCELAS 3 PARCELAS NORMAL SUPLEMENTAR SIM NÃO |                    |                            |                    | A PAGAR<br>A RECEBER 172,21 |
| 1 2 1 2 1 2 3 1 2 1 2                                                     |                    |                            |                    |                             |

PELA C. C. BRAHMA

PELO ACIONISTA

RECEBEMOS \_\_\_\_\_ CUPÃO(ÕES) / CAUTELA(S)  
REPRESENTANDO \_\_\_\_\_ AÇÕES NA(S) ESPÉCIE(S) E  
FORMA INDICADAS ACIMA.

RECEBI(EMOS) \_\_\_\_\_ O LÍQUIDO DESTES DEMONSTRATIVO E DE-  
CLARO(AMOS) TER OPTADO, PARA FINS  
PAGUEI(AMOS) \_\_\_\_\_ DO IMPOSTO DE RENDA, PELO GRUPO DE  
RENDIMENTO INDICADO.

CÓDIGO DO PROCURADOR

|      |            |            |                 |          |
|------|------------|------------|-----------------|----------|
| TIPO | (1) C.P.F. | (2) C.G.C. | (3) C.C. BRAHMA | CONTROLE |
|      |            |            |                 |          |

DATA

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA

22 4º NOV 13

172,21

IMP. RENDA - 30,00  
VLR. LIQ. - 172,21

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO



COMPANHIA CERVEJARIA BRAHMA

RUA MARQUÊS DE SAPUCAÍ, 200 - RJ.

C.G.C.M.F. 33.366.980/0001-08

G E D

## GUIA DE EXERCÍCIO DE DIREITOS

POSTO DE ATENDIMENTO

09000

NÚMERO DA G.E.D.

4477

DATA DO DOCUMENTO

13/11/80

|      |             |          |
|------|-------------|----------|
| TIPO | C. P. F.    | CONTROLE |
| 1    | 00196177120 |          |

NOME / RAZÃO SOCIAL DO ACIONISTA

VICENTE TRANI

ENDEREÇO

RUA BARAO DE MELGAÇO 524

ESTADO

CÓDIGO

PAÍS

C. E. P.

TELEFONE

RAMAL

CIDADE

GUIABA

DATA DE NASCIMENTO

CÓDIGO

NACIONALIDADE

MT

01

BRASIL

78000

0611904

01

BRASILEIRO

PROFISSÃO

COMERCIANTE

ESTADO CIVIL

1

X 2

3

4

5

SEXO

X 1

2

ESTADO DA

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

MT

19376

SSP MT

AÇÕES APRESENTADAS

MODELO DAS CAUTELAS APRESENTADAS

1 EMISSÃO ATÉ 1970

2 EMISSÃO ATÉ A SUBSTITUIÇÃO

X 3 EMISSÃO ATUAL COM CUPÃO

4 EMISSÃO ATUAL SEM CUPÃO

DIREITOS A EXERCER

X 1 DIVIDENDOS

2 BONIFICAÇÃO

3 SUBSCRIÇÃO

AUTORIZADO EM

NÚMERO DO DIVIDENDO

28088083150

QUANTIDADE DE AÇÕES

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

TOTAL

QUANTIDADE DE CUPÕES / CAUTELAS

FORMA DE EMISSÃO

10.704

9.517

20.221

15

X 1

PORTADOR

2

NOMINATIVA

3

ENDOSSÁVEL

GRAVAMES

AÇÕES LIVRES

AÇÕES GRAVADAS

CRITÉRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE CAUTELAS

X 1

2

VALOR POR AÇÃO

VALOR BRUTO

GRUPO DE RENDIMENTO

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

VALOR LÍQUIDO

X 1 INTEGRAL

2 PRO-RATA 1

3 PRO-RATA 2

VALOR POR AÇÃO CR\$ 0,065

CR\$ 1.314,36

4

CR\$ 197,00

CR\$ 1.117,36

BONIFICAÇÃO/SUBSCRIÇÃO

EVENTOS

PREFERENCIAIS

ORDINÁRIAS

FORMA DE EMISSÃO

TOTAL DE AÇÕES SUBSCRITAS

VALOR SUBSCRITO

VALOR PAGO

BONIFICAÇÃO

SUBSCRIÇÃO

SUBSCRIÇÃO PARA INCENTIVO FISCAL

OPÇÃO PARA SUBSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

INCENTIVOS FISCAIS ART. 2º DECR. LEI 1338/74

FORMA DE PAGAMENTO

GED REFERENTE A SUBSCRIÇÃO

CESSÃO DE DIREITOS

1 SIM 2 NÃO

1 SIM 2 NÃO

1 2 3

1 2

1 SIM 2 NÃO

LÍQUIDO { A PAGAR A RECEBER

1.117,36

PELA C. C. BRAHMA

PELO ACIONISTA

RECEBEMOS CUPÃO(ÕES) CAUTELA(S) REPRESENTANDO AÇÕES NA(S) ESPÉCIE(S) E FORMA INDICADAS ACIMA.

RECEBI(EMOS) O LÍQUIDO DESTES DEMONSTRATIVO E PAGUEI(AMOS) DECLARO(AMOS) TER OPTADO, PARA FINS DO IMPOSTO DE RENDA, PELO GRUPO DE RENDIMENTO INDICADO.

CÓDIGO DO PROCURADOR

|      |            |            |                 |          |
|------|------------|------------|-----------------|----------|
| TIPO | (1) C.P.F. | (2) C.G.C. | (3) C.C. BRAHMA | CONTROLE |
|      |            |            |                 |          |

DATA

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA

2239 NOV 13

1.117,36

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - DIVIDENDOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - SUBSCRIÇÃO

1ª VIA - BRANCA - CPD

2ª VIA - ROSA - ACIONISTA

3ª VIA - AMARELA - D. ACIONISTA

4ª VIA - AZUL - BANCO

Ações: 1998

|                  |          |
|------------------|----------|
| Banco financeiro | 15.554 ✓ |
| " do Brasil      | 10.412 ✓ |
| " Real           | 5.500 ✓  |
| Brahma           | 10.888 ✓ |

dividendo s/ações:

Banco Real 660,00 OK

" financeiro eba. 1.018,84 OK

B. Brasil: desconto na fonte ?

Brahma " " " ?

Saldos nos Bancos:

Banco do Brasil: 2.764.65 ✓

" financeiro-eiba: 4.022.54 ✓

" " U. Grande 2.743.42 ✓

" Real: 6.622,02 ✓

Caixa, 20/03/29

Francisco Lima



Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Cáceres, Mt.

*Vicente Troniz, bra. naturalizado, casado,*

*Requer*  
FULANO DE TAL, infra assinado, (qualificar o peti-  
cionário), tendo adquirido à Municipalidade uma área de terreno rústi  
com composta de.....hectares, conforme prova com o incluso Título  
Provisório expedido em..... e registrado à página..... do  
livro próprio dessa Repartição, e, considerando que naquela época as  
medições eram feitas por leigos mediante simples Croqui, vem mui res-  
peitosamente requerer se digne V.Excia. autorizar-lhe promover uma re-  
visão da área constante do aludido título, indicando para tal o enge-  
nheiro Dr....., para posterior expedição do com-  
petente Título Definitivo de Domínio e Posse, que será requerida opor-  
tunamente.

O peticionário sujeita-se aos emolumentos e forma-  
lidades legais.

Têrmos em que,

P.Deferimento.

Cáceres,.....

---

Aceito a indicação.

Cáceres,.....

(assinatura do Engenheiro com o Nº de reg.)

Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Cáceres, Mt.

FULA DE TAL, infra assinado, (qualificar o peticionário), mui respeitosamente requer se digne V.Excia. mandar expedir<sub>ir</sub> lhe uma 2ª via do Título Provisório expedido em..... e registrado à página.....do livro próprio dessa Repartição, referente a uma área de terra de sua propriedade medindo.....hectares, situada no Rocio desta cidade.

O peticionário sujeita-se aos emolumentos e formalidades legais.

Têrmos em que,

Cáceres,....de.....de 1972

---

Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Cácere , Mt.

FULANO DE TAL, infra assinado, (qualificar o peticionário), tendo adquirido à Municipalidade uma área de terras no / rocio desta cidade medindo.....hectares, conforme prova com o incluso Título Provisório expedido por essa Repartição em....., e como ja se encontre o aludido terreno convenientemente beneficiado de acôrdo com as exigências legais, mui respeitosamente requer se dig ne V. Excia. mandar expedir-lhe o competente Título Definitivo de Dominio e Posse .

O peticionário sujeita-se aos emolumentos e formalidades legais.

Têrmos em que,

P.Deferimento.

Cáceres, .....

---



**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

- EM LIQUIDAÇÃO

|                      |            |
|----------------------|------------|
| <b>CODEMAT</b>       |            |
| Protocolo N°         | 806/92     |
| Processo N°          | 756/92     |
| Data                 | 27, 02, 92 |
| Serviço de Protocolo |            |



ILMº SENHOR

DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO DA CODEMAT - liquidante.N E S T APedro de Oliveira Tróeri

brasileiro (a), servidor (a) desta Companhia, lotado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ portador da Cédula de Identidade de nº 042.072  
\_\_\_\_\_ expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, vem mui respeitosamente reque-  
rer de V.Sª., o seguinte:

☐

Abono Pecuniário de 1/3 (Hum Terço) das Férias  
Período de \_\_\_\_\_

☐

Antecipação do Abono Natalino (13º Salário) -  
6/12

☐

Licença Prêmio referente ao Período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☒

Averbação de Tempo de Serviço para Percebimen-  
to do Adicional, Conforme Documentação em anexo

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá (MT), 27 de fevereiro / 92

# FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966  
REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

## DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, PEDRO DE OLIVEIRA TRANT

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 35.556- Série 182ª, empregado da

Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT-  
empresa

(denominação da empresa)

sita Palacio Paiaguás- CPA-

(endereço)

Estado Mato Grosso

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do  
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado  
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

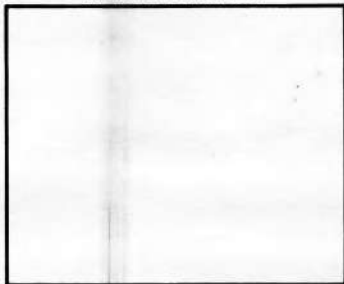
Cuiabá-MT, 26 de dezembro de 1.984

(local e data)

S

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando  
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.ª .....

2.ª .....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA ..... / ..... / 19 .....

(assinatura do empregador)

(ESCREVER NA CÓPIA)

### INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:  
"Em.....optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,  
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966, são feitos na:

Agência do Banco Cidade de São Paulo S/A  
Pedro Celestino

localizada à Rua.....

**CODEMAT**

....., n.º .....

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

**TILIBRA**

Nelson Arruda Pinto  
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal

# FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Lei N.º 5.107 de 13 de Setembro de 1966  
REGULAMENTADA DEC. 59.820 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1966

## DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EU, **PEDRO DE OLIVEIRA TRANC**

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º **35.556- Série 182ª**, empregado da

**Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso-CODEMAT-**  
empresa

(denominação da empresa)

sita **Palacio Paiaguás- CPA-**

(endereço)

**Mato Grosso**

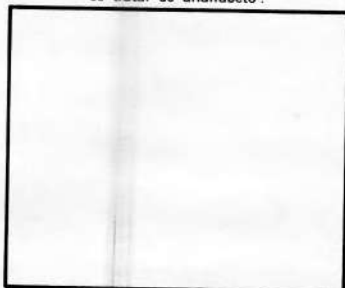
Estado

declaro, para todos os fins, que, nesta data, exerço a opção pelo regime do  
REGULAMENTO DO FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO, aprovado  
pelo Decreto n.º 59.820, de 20 de dezembro de 1966.

**Cuiabá-MT., 26 de dezembro de 1.984**

(Local e data)

Impressão dactiloscópica, quando  
se tratar de analfabeto:



0

(assinatura)

TESTEMUNHAS:

1.a.....

2.a.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA...../...../19.....

(ESCREVER NA CÓPIA)

(assinatura do empregador)

### INSTRUÇÕES:

- 1 - O empregado assina as duas vias da carta de opção;
- 2 - Entrega a Carteira Profissional para a anotação da sua opção, conforme modelo abaixo;
- 3 - Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
- 4 - A empresa anotarà na sua Ficha ou Livro de Registro de Empregados, e na Carteira Profissional do optante o seguinte:  
"Em.....optou pelo sistema estabelecido na Lei n.º 5.107, de 13 de setembro de 1966,  
que estabeleceu o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço."

(carimbo e assinatura)

- 5 - Anotarà também na Carteira Profissional do optante:

"Os depósitos na conta vinculada do empregado, decorrente da Lei n.º 5.107 de setembro de 1966, são feitos na:  
Agência do Banco **Cidade de São Paulo S/A** - **CODEMAT-**  
**Pedro Celestino**  
localizada à Rua....., n.º....."

(carimbo e assinatura)

(Preencher em 2 Vias)

**TILIBRA**

**Nelson Arruda Pinto**  
Chefe do Setor de Adm. de Pessoal



## AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

|    |                                                                |    |                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------|
| 2  | EMPRESA<br><b>CODEMAT</b>                                      | 3  | CÓDIGO                                                 |
| 4  | RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO<br><b>PALÁCIO PAIAGUÁS</b>            |    |                                                        |
| 5  | DISTRITO, BAIRRO<br><b>CPA</b>                                 | 6  | MUNICÍPIO<br><b>Cuiabá</b>                             |
|    |                                                                | 7  | UF<br><b>MT</b>                                        |
| 8  | BANCO<br><b>CIDADE DE SÃO PAULO S/A</b>                        |    |                                                        |
| 9  | AGÊNCIA<br><b>CUIABÁ</b>                                       | 10 | MUNICÍPIO<br><b>CUIABÁ</b>                             |
|    |                                                                | 11 | UF<br><b>MT</b>                                        |
| 12 | EMPREGADO<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b>                    |    |                                                        |
| 13 | CARTEIRA DE TRABALHO<br>NÚMERO <b>35.556</b> SÉRIE <b>182ª</b> | 14 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>PIS/PASEP <b>170.224.577-84</b> |
|    |                                                                | 15 | IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO                            |

|                            |                                       |                            |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 20                         | CÓDIGO DE AFASTAMENTO                 |                            |
| <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> E |

27 TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO

|    |                                                                                                                                                                                         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 | CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA<br><b>Companhia de Desenvolvimento do Est. de Mato Grosso</b><br><b>Genivaldo de Almeida Camargo</b><br>Diretor Presidente<br><b>CODEMAT</b> |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                                                      |
|---|----------------------------------------------------------------------|
| 1 | CGC - CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA)<br><b>03 474 053 / 0001 - 32</b> |
|   | CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO<br>DE MATO GROSSO - CODEMAT        |
|   | C.P.A.                                                               |
|   | <b>CUIABÁ</b> - <b>CEP 79.000</b> - <b>MT</b>                        |

|    |                                       |    |                                        |
|----|---------------------------------------|----|----------------------------------------|
| 16 | DATA DE NASCIMENTO<br><b>19/07/50</b> | 17 | DATA DE ADMISSÃO<br><b>26/12/84</b>    |
| 18 | DATA DE OPÇÃO<br><b>26/12/84</b>      | 19 | DATA DE AFASTAMENTO<br><b>19/06/87</b> |

|              |                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------|
| 21           | DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO |
| COMPETÊNCIA  | VALOR - Cz\$                                                  |
| 22 MÊS / ANO | 23                                                            |
| 24 MÊS / ANO | 25                                                            |
| TOTAL        | 26                                                            |

|    |                                    |
|----|------------------------------------|
| 29 | DATA DA EMISSÃO<br><b>08/07/87</b> |
|----|------------------------------------|

AUTORIZAÇÃO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                   |   |                                |   |                                                                            |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 30 | IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE<br>CÓDIGO <b>01</b> CÓDIGO POR EXTENSO <b>ZERO HUM</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | 31 | SACADOR<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b>                                                                                                                                                         |   |                                |   |                                                                            |  |  |
| 32 | VALOR AUTORIZADO<br><table border="1"><tr><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/> PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.</td></tr><tr><td>2</td><td><input type="checkbox"/> TOTAL</td></tr><tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/> FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.</td></tr></table> | 1  | <input checked="" type="checkbox"/> PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.                                                                                                            | 2 | <input type="checkbox"/> TOTAL | 3 | <input type="checkbox"/> FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE. |  |  |
| 1  | <input checked="" type="checkbox"/> PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA.                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                                                                                                                                                                                   |   |                                |   |                                                                            |  |  |
| 2  | <input type="checkbox"/> TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                                                                                                                                   |   |                                |   |                                                                            |  |  |
| 3  | <input type="checkbox"/> FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                   |   |                                |   |                                                                            |  |  |
| 33 | RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO<br>EMPRESA <b>1</b> <input checked="" type="checkbox"/> MTb <b>2</b> <input type="checkbox"/> INPS <b>3</b> <input type="checkbox"/> JUSTIÇA <b>4</b> <input type="checkbox"/> CEF <b>5</b> <input type="checkbox"/>                                                                                | 34 | DATA DA AUTORIZAÇÃO<br><b>08/07/87</b>                                                                                                                                                            |   |                                |   |                                                                            |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 35 | CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO<br><b>Companhia de Desenvolvimento do Est. de Mato Grosso</b><br><b>Genivaldo de Almeida Camargo</b><br>Diretor Presidente<br><b>CODEMAT</b> |   |                                |   |                                                                            |  |  |

RECIBO

|    |                                                                          |    |                                                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------|
| 36 | CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO | 37 | CARIMBO DA AGÊNCIA<br><b>37 MA CSA / CIEF - 47/741</b> |
| 38 | VALOR DO SAQUE                                                           |    |                                                        |
| 39 | DEPÓSITOS<br>Cz\$                                                        |    |                                                        |
| 40 | JCM<br>Cz\$                                                              |    |                                                        |
| 41 | TOTAL DO SAQUE<br>Cz\$                                                   |    |                                                        |
| 42 | IMPRESSÃO DIGITAL                                                        | 43 | TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO                             |
|    |                                                                          | 44 | ASSINATURA DO SACADOR                                  |
|    |                                                                          | 45 | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)        |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

|   |                                                     |   |                            |
|---|-----------------------------------------------------|---|----------------------------|
| 2 | EMPRESA<br><b>CODEMAT</b>                           | 3 | CÓDIGO                     |
| 4 | RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO<br><b>PALÁCIO PAIAGUÁS</b> | 7 | UF<br><b>MT</b>            |
| 5 | DISTRITO, BAIRRO<br><b>CPA</b>                      | 6 | MUNICÍPIO<br><b>Cuiabá</b> |

|   |                                         |    |                            |
|---|-----------------------------------------|----|----------------------------|
| 8 | BANCO<br><b>CIDADE DE SÃO PAULO S/A</b> | 11 | UF<br><b>MT</b>            |
| 9 | AGÊNCIA<br><b>CUIABÁ</b>                | 10 | MUNICÍPIO<br><b>CUIABÁ</b> |

|    |                                             |    |                                                 |    |                                                     |
|----|---------------------------------------------|----|-------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|
| 12 | EMPREGADO<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b> |    |                                                 |    |                                                     |
| 13 | CARTEIRA DE TRABALHO<br><b>35.556</b>       | 14 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>PIS/PASEP<br><b>1828</b> | 15 | IDENT NO BANCO DEPOSITÁRIO<br><b>170.224.577-84</b> |

|    |                                       |   |
|----|---------------------------------------|---|
| 20 | CÓDIGO DE AFASTAMENTO                 |   |
| B  | C <input checked="" type="checkbox"/> | E |

27 TOTAL POR EXTENSO DOS DEPOSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO

Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso

Carimbo e Assinatura Autorizada da Empresa

Emmanuel Almeida Camargo  
Diretor Presidente  
CODEMAT

|                                                            |                                                                      |    |                                            |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------|
| 1                                                          | CGC - CARIMBO-PADRONIZADO (EMPRESA)<br><b>03 474 053 / 0001 - 32</b> |    |                                            |
| 16                                                         | DATA DE NASCIMENTO<br><b>19 / 07 / 50</b>                            | 17 | DATA DE ADMISSÃO<br><b>26 / 12 / 84</b>    |
| 18                                                         | DATA DE OPÇÃO<br><b>26 / 12 / 84</b>                                 | 19 | DATA DE AFASTAMENTO<br><b>19 / 06 / 87</b> |
| CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT |                                                                      |    |                                            |
| C.P.A.                                                     |                                                                      |    |                                            |
| CUIABÁ - OEP 78.000 - MT                                   |                                                                      |    |                                            |

|             |                                                               |  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|--|
| 21          | DEPOSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO |  |
| COMPETÊNCIA | VALOR - Cz\$                                                  |  |
| 22 MÊS ANO  | 23                                                            |  |
| 24 MÊS ANO  | 25                                                            |  |
| TOTAL       | 26                                                            |  |

|    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 29 | DATA DA EMISSÃO<br><b>08/07 / 87</b> |
|----|--------------------------------------|

AUTORIZAÇÃO

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| 30        | IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE |
| CÓDIGO    | CÓDIGO POR EXTENSO     |
| <b>01</b> | <b>ZERO HUM</b>        |

|    |                                           |
|----|-------------------------------------------|
| 31 | SACADOR<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b> |
|----|-------------------------------------------|

|                                       |                                                   |                            |       |   |                                                  |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-------|---|--------------------------------------------------|
| 32                                    | VALOR AUTORIZADO                                  |                            |       |   |                                                  |
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> | PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA | 2                          | TOTAL | 3 | FRACÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE |
| 4                                     | IMPORTÂNCIA DE Cz\$                               | LIMITADA AO SALDO DA CONTA |       |   |                                                  |

|                                       |                              |      |         |     |
|---------------------------------------|------------------------------|------|---------|-----|
| 33                                    | RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO |      |         |     |
| EMPRESA                               | MTb                          | INPS | JUSTIÇA | CEF |
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> | 2                            | 3    | 4       | 5   |

|    |                                            |                                                       |                                                      |
|----|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 34 | DATA DA AUTORIZAÇÃO<br><b>08 / 07 / 87</b> | 35                                                    | CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO |
|    |                                            | Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso |                                                      |
|    |                                            | Emmanuel Almeida Camargo                              |                                                      |
|    |                                            | Diretor Presidente                                    |                                                      |
|    |                                            | CODEMAT                                               |                                                      |

|    |                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------|
| 36 | CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO |
|----|--------------------------------------------------------------------------|

|    |                                               |
|----|-----------------------------------------------|
| 37 | CARIMBO DA AGÊNCIA (NCRMA CSA / CIEF - 47/74) |
|----|-----------------------------------------------|

|    |                     |
|----|---------------------|
| 38 | VALOR DO SAQUE      |
| 39 | DEPOSITOS Cz\$      |
| 40 | JCM Cz\$            |
| 41 | TOTAL DO SAQUE Cz\$ |

RECIBO

|    |                       |    |                                                 |
|----|-----------------------|----|-------------------------------------------------|
| 42 | IMPRESSÃO DIGITAL     | 43 | TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO                      |
|    |                       |    |                                                 |
| 44 | ASSINATURA DO SACADOR | 45 | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR) |
|    |                       |    |                                                 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

|    |                                                                |    |                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------|
| 2  | EMPRESA<br><b>CODEMAT</b>                                      | 3  | CÓDIGO                                                 |
| 4  | RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO<br><b>PALÁCIO PAIAGUÁS</b>            |    |                                                        |
| 5  | DISTRITO, BAIRRO<br><b>CPA</b>                                 | 6  | MUNICÍPIO<br><b>Cuiabá</b>                             |
| 7  | UF<br><b>MT</b>                                                |    |                                                        |
| 8  | BANCO<br><b>CIDADE DE SÃO PAULO S/A</b>                        |    |                                                        |
| 9  | AGÊNCIA<br><b>CUIABÁ</b>                                       | 10 | MUNICÍPIO<br><b>CUIABÁ</b>                             |
| 11 | UF<br><b>MT</b>                                                |    |                                                        |
| 12 | EMPREGADO<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b>                    |    |                                                        |
| 13 | CARTEIRA DE TRABALHO<br>NÚMERO <b>35.556</b> SÉRIE <b>1828</b> | 14 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>PIS/PASEP <b>170.224.577-84</b> |
| 15 | IDENT NO BANCO DEPOSITÁRIO                                     |    |                                                        |

|                                                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| CGC - CARIMBO-PADRONIZADO<br>(EMPRESA)<br><b>03 474 053 / 0001 - 32</b> |                                            |
| CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO<br>DE MATO GROSSO - CODEMAT           |                                            |
| C.P.A.<br><b>CUIABÁ - CEP 78.000 - MT</b>                               |                                            |
| 16                                                                      | DATA DE NASCIMENTO<br><b>19 / 07 / 50</b>  |
| 17                                                                      | DATA DE ADMISSÃO<br><b>26 / 12 / 84</b>    |
| 18                                                                      | DATA DE OPÇÃO<br><b>26 / 12 / 84</b>       |
| 19                                                                      | DATA DE AFASTAMENTO<br><b>19 / 06 / 87</b> |

|    |   |   |                       |  |  |
|----|---|---|-----------------------|--|--|
| 20 |   |   | CÓDIGO DE AFASTAMENTO |  |  |
| B  | C | E |                       |  |  |

|             |         |                                                                  |  |
|-------------|---------|------------------------------------------------------------------|--|
| 21          |         | DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE<br>DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO |  |
| COMPETÊNCIA |         | VALOR - Cz\$                                                     |  |
| 22          | MÊS ANO | 23                                                               |  |
| 24          | MÊS ANO | 25                                                               |  |
| TOTAL       |         | 26                                                               |  |

27 TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO

28 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA

29 DATA DA EMISSÃO

**08 / 07 / 87**

AUTORIZAÇÃO

|           |                        |  |
|-----------|------------------------|--|
| 30        | IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE |  |
| CÓDIGO    | CÓDIGO POR EXTENSO     |  |
| <b>01</b> | <b>ZERO HUM</b>        |  |

31 SACADOR

**PEDRO DE OLIVEIRA TRANI**

|                            |                                                       |                |       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|-------|
| 32                         | VALOR AUTORIZADO                                      |                |       |
| 1                          | PARCELA RELATIVA AO PERÍODO<br>TRABALHADO NA EMPRESA. | 2              | TOTAL |
| 3                          | FRACÃO DE /<br>A QUOTA DE DEPENDENTE.                 | CORRESPONDENTE |       |
| 4                          | IMPORTÂNCIA DE Cz\$                                   |                |       |
| LIMITADA AO SALDO DA CONTA |                                                       |                |       |

|         |                              |      |         |     |  |
|---------|------------------------------|------|---------|-----|--|
| 33      | RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO |      |         |     |  |
| EMPRESA | MTb                          | INPS | JUSTIÇA | CEF |  |
| 1       | 2                            | 3    | 4       | 5   |  |

34 DATA DA AUTORIZAÇÃO

**08 / 07 / 87**

35 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

36 CARIMBO-PROTOCOLO INDICANDO A DATA  
DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO37 CARIMBO DA AGÊNCIA  
(NORMA CSA / CIEF - 47/74)

|    |                        |  |
|----|------------------------|--|
| 38 | VALOR DO SAQUE         |  |
| 39 | DEPÓSITOS<br>Cz\$      |  |
| 40 | JCM<br>Cz\$            |  |
| 41 | TOTAL DO SAQUE<br>Cz\$ |  |

RECIBO

42 IMPRESSÃO DIGITAL

43 TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO

44 ASSINATURA DO SACADOR

45 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

|   |                                                     |   |                                |
|---|-----------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| 2 | EMPRESA<br><b>CODEMAT</b>                           | 3 | CÓDIGO                         |
| 4 | RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO<br><b>PALÁCIO PAIAGUÁS</b> | 5 | DISTRITO, BAIRRO<br><b>CPA</b> |
| 6 | MUNICÍPIO<br><b>Cuiabá</b>                          | 7 | UF<br><b>MT</b>                |

|   |                                         |    |                            |
|---|-----------------------------------------|----|----------------------------|
| 8 | BANCO<br><b>CIDADE DE SÃO PAULO S/A</b> | 10 | MUNICÍPIO<br><b>CUIABÁ</b> |
| 9 | AGÊNCIA<br><b>CUIABÁ</b>                | 11 | UF<br><b>MT</b>            |

|    |                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------|
| 12 | EMPREGADO<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b>                    |
| 13 | CARTEIRA DE TRABALHO<br><b>35.556</b>                          |
| 14 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>PIS/PASEP<br><b>1876 170.224.577-84</b> |
| 15 | IDENT. NO BANCO DEPOSITÁRIO                                    |

|    |                                       |   |
|----|---------------------------------------|---|
| 20 | CÓDIGO DE AFASTAMENTO                 |   |
| B  | C <input checked="" type="checkbox"/> | E |

|    |                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 27 | TOTAL POR EXTENSO DOS DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                            |
|----|--------------------------------------------|
| 28 | CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA |
|----|--------------------------------------------|

|   |                                                                         |
|---|-------------------------------------------------------------------------|
| 1 | CGC - CARIMBO PADRONIZADO<br>(EMPRESA)<br><b>03 474 053 / 0001 - 32</b> |
|   | CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO<br>DE MATO GROSSO - CODEMAT           |
|   | C.P.A.                                                                  |
|   | CUIABÁ - CEP 18.000 MT                                                  |

|    |                                           |    |                                            |
|----|-------------------------------------------|----|--------------------------------------------|
| 16 | DATA DE NASCIMENTO<br><b>19 / 07 / 50</b> | 17 | DATA DE ADMISSÃO<br><b>26 / 12 / 84</b>    |
| 18 | DATA DE OPÇÃO<br><b>26 / 12 / 84</b>      | 19 | DATA DE AFASTAMENTO<br><b>19 / 05 / 87</b> |

|             |                                                               |              |
|-------------|---------------------------------------------------------------|--------------|
| 21          | DEPÓSITOS RECOLHIDOS NO TRIMESTRE DE AFASTAMENTO DO EMPREGADO |              |
| COMPETÊNCIA |                                                               | VALOR - Cz\$ |
| 22          | MÊS / ANO                                                     | 23           |
| 24          | MÊS / ANO                                                     | 25           |
| TOTAL       |                                                               | 26           |

|    |                                        |
|----|----------------------------------------|
| 29 | DATA DA EMISSÃO<br><b>08 / 07 / 87</b> |
|----|----------------------------------------|

AUTORIZAÇÃO

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| 30        | IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE |
| CÓDIGO    | CÓDIGO POR EXTENSO     |
| <b>01</b> | <b>ZERO HUM</b>        |

|    |                                           |
|----|-------------------------------------------|
| 31 | SACADOR<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI</b> |
|----|-------------------------------------------|

|    |                                                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 32 | VALOR AUTORIZADO                                                                       |
| 1  | <input checked="" type="checkbox"/> PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA. |
| 2  | TOTAL                                                                                  |
| 3  | FRAÇÃO DE / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.                                      |
| 4  | IMPORTÂNCIA DE Cz\$                                                                    |

|         |                                     |      |         |     |
|---------|-------------------------------------|------|---------|-----|
| 33      | RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO        |      |         |     |
| EMPRESA | MTb                                 | INPS | JUSTIÇA | CEF |
| 1       | <input checked="" type="checkbox"/> | 2    | 3       | 5   |

|    |                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34 | DATA DA AUTORIZAÇÃO<br><b>08 / 07 / 87</b>                                                                     |
| 35 | CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO<br><b>Imaída Camargo</b><br>Diretor Presidente<br>CODEMAT |

|    |                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------|
| 36 | CARIMBO PROTOCOLO INDICANDO A DATA DA ENTREGA DA AM AO BANCO DEPOSITÁRIO |
|----|--------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                 |
|----|-------------------------------------------------|
| 37 | CARIMBO DA AGÊNCIA<br>(NORMA CSA / CEF - 47/74) |
|----|-------------------------------------------------|

|    |                        |
|----|------------------------|
| 38 | VALOR DO SAQUE         |
| 39 | DEPÓSITOS<br>Cz\$      |
| 40 | JCM<br>Cz\$            |
| 41 | TOTAL DO SAQUE<br>Cz\$ |

RECIBO

|    |                                                 |
|----|-------------------------------------------------|
| 42 | IMPRESSÃO DIGITAL                               |
| 43 | TOTAL DO SAQUE POR EXTENSO                      |
| 44 | ASSINATURA DO SACADOR                           |
| 45 | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR) |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DEMONSTRATIVO DOS SERVIDORES DE NÍVEL ADMINISTRATIVO, DA CATEGORIA FUNCIONAL DIVERSAS DO GPC

| Nº<br>DE<br>ORDEN | NOME                         | DISCRIMINAÇÃO DO(A):        |                         |                      | CATEGORIA<br>FUNCIONAL NA<br>CODEMAT | REMUNERAÇÃO |       |
|-------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------|-------|
|                   |                              | DATA DA ADMIS<br>SÃO NO GPC | TEMPO SERVIÇO<br>NO GPC | GRAU DE<br>INSTRUÇÃO |                                      | CODEMAT     | NÍVEL |
| 01                | Amilcar Freitas de Almeida   |                             |                         |                      |                                      |             | 13    |
| 02                | Adjamir Benedito de Oliveira | 01.JAN.82                   | 03 A                    | I G. Incomp.         | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 03                | Altair Correa de Souza       | 01.JAN.82                   | 03 A                    | I G. Incomp.         | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 04                | Ana Rosa Guedes              | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 05                | Alenir Alves                 | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 06                | Adelcino Correia de Brito    | 16.MAI.84                   | 06 M                    | I G. Incomp.         | Motorista                            |             | 07    |
| 07                | Ademir Pedro de Carvalho     | 02.FEV.76                   | 08 A - 10 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 15    |
| 08                | Cauby Siqueira Campos        | 01.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 09                | Derocy de Oliveira Barbosa   | 01.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 10                | Dalva Auxiliadora Fonseca    | 07.JUN.76                   | 08 A - 06 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 11                | Dilson de Sales              | 09.AGO.78                   | 06 A - 04 M             | II G. Comp.          | Desenhista                           |             | 11    |
| 12                | Dionisia Maria da Silva      | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 13                | Dejanir Severina da Silva    | 12.DEZ.79                   | 05 A                    | Primário             | Contínuo                             |             | 06    |
| 14                | Edemir Fortes Barreto        | 14.JUN.82                   | 02 A - 06 M             | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 11-15 |
| 15                | Erondina Pardim de Souza     | 25.JAN.82                   | 02 A - 11 M             | Primário             | Contínuo                             |             | 05    |
| 16                | Fabricio Jorge da Conceição  | 01.JAN.82                   | 03 A                    | I G. Incomp.         | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 17                | Fernando Fraga de Souza      | 11.AGO.82                   | 02 A - 05 M             | II G. Incomp.        | Aux. Adm.                            |             | 07    |
| 18                | Morácio Pinto Bezerra        | 07.AGO.80                   | 04 A - 04 M             | Sup. Incomp.         | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 19                | Jorge Mateus Dias            | 01.JUL.83                   | 01 A - 05 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 11    |
| 20                | João Luiz Zeli Delazari      | 17.SET.79                   | 05 A - 03 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 21                | João Cavalcante de O. Filho  | 12.AGO.76                   | 08 A - 04 M             | II G. Incomp.        | Ag. Adm.                             |             | 16    |
| 22                | Joanan Gomes de Almeida      | 02.FEV.76                   | 08 A - 10 M             | Primário             | Ag. Adm.                             |             | 10    |
| 23                | Joanita Batista de S. Gomes  | 23.FEV.81                   | 03 A - 10 M             | I G. Incomp.         | Contínuo                             |             | 05    |
| 24                | Luedil Tereza da Silva       | 23.AGO.80                   | 04 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 15    |
| 25                | Luzineth Conceição Soares    | 01.FEV.82                   | 02 A - 10 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 12    |
| 26                | Lenine Pinto de Oliveira     | 16.AGO.82                   | 02 A - 04 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 11    |
| 27                | Laelço Antonio Correia       | 01.AGO.79                   | 05 A - 04 M             | I G. Comp.           | Ag. Adm.                             |             | 12    |
| 28                | Marilza Antunes Barreto      | 20.MAI.82                   | 02 A - 07 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 13-16 |
| 29                | Marize Bueno de Souza Soares | 10.SET.79                   | 05 A - 03 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 14    |
| 30                | Mara Fátima dos Santos       | 16.JUN.80                   | 04 A - 06 M             | II G. Comp.          | Ag. Adm.                             |             | 13    |

7712 1114 5 000 000

PROTOCOLO 001 1.

Nº PROTOCOLO: 9.103/84

Nº PROCESSO: 8.636/84

DATA 27 / 12 / 84

INTERESSADO

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO -GPC.

ASSUNTO

SOLICITA EFETIVAR AS CONTRATAÇÕES POR ESTA CIA, DOS SERVIDORES CONSTANTE NA  
RELAÇÃO ANEXA, A PARTIR DO DIA 01-DE JANEIRO/85, BEM COMO ELEVAÇÃO DE NÍVEIS, CON-  
FORME OFÍCIO Nº. 1.275/84. 26/12/84

**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO



DEMONSTRATIVO DOS SERVIDORES DE NÍVEL ADMINISTRATIVO, DA CATEGORIA FUNCIONAL DIVERSAS DO GPC

| Nº DE ORDEM | NOME                           | DISCRIMINAÇÃO DO(A):     |                      |                   | CATEGORIA FUNCIONAL NA CODEMAT | REMUNERAÇÃO |       |
|-------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|-------------|-------|
|             |                                | DATA DA ADMIS SÃO NO GPC | TEMPO SERVIÇO NO GPC | GRAU DE INSTRUÇÃO |                                | CODMAT      | NÍVEL |
| 31          | Maria Auxiliadora L. de Jesus  | 14.JUL.75                | 09 A - 05 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             |       |
| 32          | Manoel Elzito de Almeida       | 01.DEZ.77                | 07 A - 01 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 16    |
| 33          | Marcelo Evaristo Souza Coelho  | 19.JUL.83                | 01 A - 05 M          | I G. Incomp.      | Office Boy                     |             | 15    |
| 34          | Maria do Carmo Pereira Cirino  | 01.AGO.83                | 01 A - 04 M          | I G. Incomp.      | Contínuo                       |             | 04    |
| 35          | Maria Ilda dos Santos          | 01.AGO.83                | 01 A - 04 M          | I G. Incomp.      | Contínuo                       |             | 04    |
| 36          | Neyly Maria Dias               | 16.AGO.82                | 02 A - 04 M          | Sup. Incomp.      | Ag. Adm.                       |             | 04    |
| 37          | Natalina Rodrigues Nascimento  | 01.FEV.82                | 02 A - 10 M          | Primário          | Contínuo                       |             | 13    |
| 38          | Nilma Lara Lonardoni           | 01.AGO.83                | 01 A - 04 M          | I G. Incomp.      | Contínuo                       |             | 04    |
| 39          | Pedro de Oliveira Trani        | 09.JUN.81                | 03 A - 06 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 04    |
| 40          | Olimpio de Arruda Pinto        | 16.JUN.76                | 08 A - 06 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 12    |
| 41          | Rosa Fátima Paranaguá          | 16.AGO.82                | 02 A - 04 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 15    |
| 42          | Sebastião Odir Siqueira Campos | 05.NOV.75                | 09 A - 02 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 12    |
| 43          | Silene de Carvalho Moraes      | 13.AGO.79                | 05 A - 04 M          | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 16    |
| 44          | Sebastiana B. do Nascimento    | 01.AGO.83                | 01 A - 04 M          | Primário          | Contínuo                       |             | 13    |
| 45          | Valter da Silva                | 02.FEV.76                | 03 A - 10 M          | I G. Incomp.      | Ag. Adm.                       |             | 04    |
| 46          | Paulo José de T. Junior        |                          |                      | II G. Incomp.     | Ag. Adm.                       |             | 12    |
| 47          | Nilra Vieira Dias              |                          |                      | II G. Compl.      | Ag. Adm.                       |             | 11    |
| 48          | Lidio Pereira de Souza         |                          |                      | Primário          | Contínuo                       |             | 12    |
| 49          | Saimunda Santos Rosa           |                          |                      | II G. Comp.       | Ag. Adm.                       |             | 04    |
| 50          | Sheyla da Silva Cruz           |                          |                      |                   | Contínuo                       |             | 04    |
|             | ELEVACAO DE NÍVEL              |                          |                      |                   |                                |             | 12    |
| 01          | Mara Marcia da L. Fernandes    |                          |                      |                   | Ag. Adm.                       |             |       |
| 02          | Jose Gonçalo Fonseca           |                          |                      |                   | Ag. Adm.                       |             |       |
| 03          | Marcia de Araújo               |                          |                      |                   | Ag. Adm.                       |             |       |
| 04          | Miguel B. Amaral               |                          |                      |                   | Ag. Adm.                       |             |       |

GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO

Antonio Eugênio Belluca  
SECRETARIO CHEFE DO GPC

de 16 para 18  
de 18 para 20  
de 13 para 14  
de 13 para 15



**CODEMAT**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

31.12.84  
10/12/84

ANEXO AO PROCESSO Nº 8.636/84

DE 27 / 12 / 84

INTERESSADO (A)

ASSUNTO:

**DESPACHOS E INFORMAÇÕES**

Q: DAT p/ providências

02.01.85

Quem

Q: Dir. Adm. Geral  
Pp providências.



**- CODEMAT -**

Denedio Grança Barreto  
Diretor Administrativo Financeiro

Assessor de Pessoal  
Pp providências

EM 02/01/85

Vilberto Almeida Pinto  
Ch. Dir. Adm. Geral

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSOC O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

Nº: 111

AO: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Conforme Resolução nº 06/80 e Escala de Férias, co-  
municamos a V.Sª.. que se encontra Creditado em Folha de Pagamento do  
mês de .....DEZEMBRO.....de 1.9.85..a importância referente ao  
salário do corrente mês e relativo às suas férias regulamentares do pe-  
ríodo de 26/12/84 a 26/12/85 ,devendo V.Sª., entrar em gozo das  
mesmas a partir de 03/02/86 a 04/03/86.



Atenciosamente,

**- CODEMAT -***Guilherme de Silva e Souza*  
Chefe do Setor de Administração Salarial





**C O D E M A T**

COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

C O M U N I C A D O

DO: SETOR DE PESSOAL

AO: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Conforme Escala de Férias, comunicamos a V.Sª., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de **Janeiro/88**..... à importância relativo ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares do período **26/12/86** a **26/12/87**, devendo V.Sª., entrar em gozo das mesmas a partir de **03/03/88** a **02/04/88**.

Aguardamos a carteira profissional de trabalho e Previdência Social, para as anotações.

Esperamos contar com a atenção de V.Sª  
desejamo-lhe uma feliz férias.

Atenciosamente

Tabajara Moreira de Azevedo  
Chefe do Setor de Administração  
Pessoal



**CODEMAT** COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO  
DO ESTADO DE MATO GROSSO

**COMUNICAÇÃO INTERNA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |             |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | D I A F.            | DATA        | 25/03/88           |
| PARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | S E A P             | N.º DA C.I. | 032/88             |
| ASSUNTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |             |                    |
| <p>Determino providências no sentido de proceder a reclassificação dos servidores constantes da relação em anexo, obedecendo critério adotado pela cia.</p> <p>Atenciosamente,</p> <p><i>De acordo<br/>28/03/88<br/>e sancionada</i></p> <p><i>Ana Maria N. Borges</i><br/>Dir. Adm. Financeira<br/>— CODEMAT —</p> |                     |             |                    |
| ENVIADO POR                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ana Maria N. Borges | DESTINADO A | Tabajara P. Maciel |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | RECEBIDA    | EM                 |

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

FLS.03

## CONTINUAÇÃO DA RELAÇÃO DOS RECLASSIFICADOS AUTORIZADOS PELA DIAF ATRAVÉS DA CI Nº 32/88-RETROATIVO A 01.03.88

| <u>NOME</u>                                 | <u>ADMISSÃO</u> | <u>ÚLTIMA RECLS.</u> | <u>NÍVEL</u> | <u>RECLAS.P/NÍVEL</u> |
|---------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------|-----------------------|
| PEDRO DE OLIVEIRA TRANI                     | 26.12.84        | .x.x.x.x.x.          | 12           | 14                    |
| RAIMUNDO OLIVEIRA MOURA                     | 28.06.82        | .x.x.x.x.x.          | 12           | 14                    |
| REINALDO CELSO F. DA SILVA                  | 02.01.75        | 01.10.83             | 18           | 20                    |
| ROBERTO RODRIGUES DE JESUS                  | 11.06.73        | 01.11.84             | 17           | 19                    |
| SAMUEL SOUZA NETO                           | 30.03.83        | .x.x.x.x.x           | 11           | 13                    |
| SHEYLA DA SILVA CRUZ                        | 26.12.84        | .x.x.x.x.x           | 12           | 14                    |
| VANDELÍCIO CANDIDO GARCIA                   | 24.07.84        | .x.x.x.x.x           | 02           | 05                    |
| WALMIR CARDOSO DE OLIVEIRA                  | 02.04.84        | .x.x.x.x.x           | 17           | 19                    |
| WILSON MALHEIRO                             | 09.04.80        | .x.x.x.x.x           | 09           | 12                    |
| .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. |                 |                      |              |                       |

Cuiabá-MT, 25 de março de 1.988.

*Ana Maria N. Borges*  
Dir. Adm. Financeira  
- CODEMAT -



C O M U N I C A D O

DO:- SETOR DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

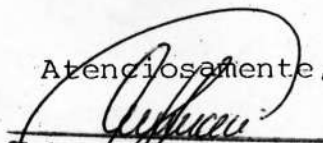
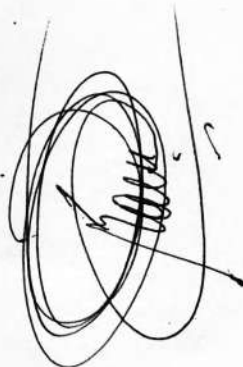
AO:- PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

Conforme escala de férias, comunicamos a V.Sa., que se encontra creditado em folha de pagamento do mês de -/- DEZEMBRO/88, a importância relativa ao salário do corrente mês e as suas férias regulamentares referente ao período aquisitivo de 26 / 12 / 87 a 26 / 12 / 88, devendo V.Sa. entrar em gozo das mesmas a partir de 08 / 02 / 89 e terminar em 09 / 03 / 89.

Aguardamos a sua Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social, para as devidas anotações.

Esperando contar com sua valiosa atenção, aproveitamos para desejar-lhes uma FELIZ FÉRIAS.

Atenciosamente,

  
Cabajara Pereira Maciel  
Chefe do Setor de Adm. Pessoal  
- CODEMAT -

RECIBO DE FÉRIAS

CZ\$- 150.419,52

RECEBI, da Companhia de Desenvolvimento  
do Estado de Mato Grosso "C O D E M A T", estabelecida no Centro Po-  
lítico Administrativo "C.P.A.", Palácio Paiaçuás - Cuiabá-MT., a -/  
importância supra de CZ\$- 150.419,52 ( CENTO E CINQUENTA MIL

QUATROCENTOS E DEZENOVE CRUZADOS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS )-/  
~~XXXXXX~~

que me é paga adiantadamente por motivo de minhas férias regulamen-  
tares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição aci-  
ma, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente -/  
recibo, dando à Cia., plena e geral quitação.

Cuiabá-MT., 30 de JANEIRO de 1989

  
\_\_\_\_\_  
assinatura do empregado

NOME:- PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_



ESTADO DE MATO GROSSO  
GABINETE DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO



GOVERNO  
JÚLIO CAMPOS  
Progresso para Todos

PROTÓCOLO  
Fl. N°. 01

OF. Nº 1.275/84

Cuiabá, 26 de dezembro de 1984.

|                      |          |
|----------------------|----------|
| <b>CODEMAT</b>       |          |
| Protocolo Nº         | 3.103/85 |
| Processo Nº          | 8.636/85 |
| Data                 | 27.01.84 |
| <i>[Assinatura]</i>  |          |
| Serviço de Protocolo |          |

Senhor Presidente:

Com a nossa "autorização", solicitamos de V.Sª providências no sentido de efetivar as contratações através dessa CODEMAT, dos servidores constantes na relação anexa, de acordo com a "referência e classe" especificadas, tendo como efeito a partir da presente data, e as elevações de Nível, a partir de 19.01.85.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar os nossos protestos de estima e consideração.

*[Assinatura de Antônio Eugênio Belluca]*  
ANTÔNIO EUGÊNIO BELLUCA

Secretário Chefe do Gabinete de Planejamento  
e Coordenação do Governo do Estado

Ilmº Sr.

Dr. GUSTAVO ARRUDA

MD: Diretor Presidente da CODEMAT.

NESTA



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

|                                                          |  |  |                                           |  |  |                                       |  |                                     |                                                                   |                                  |                                            |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO                                            |  |  |                                           |  |  |                                       |  |                                     |                                                                   |                                  | 01 Carimbo padronizado do CGC              |  |
| 02 Empregador<br><b>C O D E M A T</b>                    |  |  |                                           |  |  |                                       |  |                                     |                                                                   |                                  | 03 Código<br><b>03 474 053 / 0001 - 32</b> |  |
| 04 Endereço<br><b>PALACIO PAIAGUAS</b>                   |  |  |                                           |  |  |                                       |  |                                     |                                                                   |                                  | 07 UF<br><b>MT</b>                         |  |
| 05 CEP<br><b>78000</b>                                   |  |  | 06 Bairro<br><b>CPA</b>                   |  |  | 07 Município<br><b>GUIABA</b>         |  |                                     | 08 UF<br><b>MT</b>                                                |                                  |                                            |  |
| 09 Banco<br><b>B E M A T</b>                             |  |  | 10 Agência/UF<br><b>BOSQUE</b>            |  |  | 11 Cód. Agência                       |  |                                     | 13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)<br><b>35.555 1827 MT</b> |                                  |                                            |  |
| 12 Empregado<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI.</b>          |  |  |                                           |  |  |                                       |  |                                     |                                                                   |                                  |                                            |  |
| 14 PIS/PASEP<br><b>17022457784</b>                       |  |  | 15 Código empregado                       |  |  | 16 Data nascimento<br><b>13.03.50</b> |  | 17 Data admissão<br><b>26.12.84</b> |                                                                   | 18 Data opção<br><b>26.12.84</b> |                                            |  |
| 19 Data afastamento<br><b>17.02.92</b>                   |  |  | 20 Maior remuneração<br><b>330.600,00</b> |  |  | 21 Aviso prévio<br><b>17.01.92</b>    |  |                                     | 22 Pens. Alm.<br><b>%</b>                                         |                                  |                                            |  |
| 23 Causa afastamento<br><b>DISPENSA SEM JUSTA CAUSA.</b> |  |  | 24 Cód. saque<br><b>01</b>                |  |  |                                       |  |                                     |                                                                   |                                  |                                            |  |

|                                             |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                                              |  |
|---------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                                              |  |
| 25 Indenização<br>____ anos                 |  | Valor                                                                                                        |  | 26 Saldo de salários<br>17 dias           |  | Valor                             |  | 27 FGTS-multa rescis.<br>40 %                |  |
| 28 Aviso prévio<br>Trabalhado               |  |                                                                                                              |  | 29 Comissões                              |  |                                   |  | 30 TOTAL BRUTO<br>2.230.612,00               |  |
| 31 13º salário<br>2 /12 avos                |  | 55.100,00                                                                                                    |  | 32 Horas extras                           |  |                                   |  | 33 DESCONTOS                                 |  |
| 34 13º sal. Inden.<br>/12 avos              |  |                                                                                                              |  | 35 Gratificação                           |  |                                   |  | 36 Previdência<br>49.149,00                  |  |
| 37 Salário-família<br>dias                  |  |                                                                                                              |  | 38 Adicional Insalubridade/periculosidade |  |                                   |  | 39 Previdência 13º sal.                      |  |
| 40 Férias vencidas                          |  | 330.600,00                                                                                                   |  | 41 Adicional noturno                      |  |                                   |  | 42 Adiantamentos                             |  |
| 43 Férias proporc.<br>2 /12 avos            |  | 55.100,00                                                                                                    |  | 44 Jan/92                                 |  | 330.600,00                        |  | 45 ASC.<br>5.730,00                          |  |
| 46 1/3 salário s/ férias                    |  | 128.566,00                                                                                                   |  | 47 FGTS/Atraso                            |  | 724.053,00                        |  | 48 Ch.Cordeiro<br>41.000,00                  |  |
| 49 Sal. maternidade<br>dias                 |  |                                                                                                              |  | 50 FGTS-mês rescisão/<br>mês anterior     |  | 45.843,00                         |  | 51 TOTAL LÍQUIDO<br>RECEBIDO<br>2.134.733,00 |  |
| 52 Data de homologação                      |  | 53 Carimbo e assinatura do empregador/preposto<br><i>Graciano de Andrade Lima Filho</i><br><b>LIQUIDANTE</b> |  |                                           |  | 54 Impressão digital<br>Empregado |  | 55 Impressão digital<br>Responsável legal    |  |
| 56 Assinatura do empregado                  |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                                              |  |
| 57 Assinatura do responsável legal          |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                                              |  |

|                                                                                                             |  |                                           |                                                   |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|--|
| RECIBO DO FGTS                                                                                              |  |                                           | 58 Data recepção pelo Banco                       |                                    |  |
| 59 Carimbo e assinatura autorizada da empresa<br><i>Graciano de Andrade Lima Filho</i><br><b>LIQUIDANTE</b> |  |                                           |                                                   |                                    |  |
| 60 Sacador - Nome<br><b>PEDRO DE OLIVEIRA TRANI.</b>                                                        |  |                                           | 61 Carimbo da agência<br>(norma CSA/CIET - 47/74) |                                    |  |
| 62 Valor do saque - Depósitos                                                                               |  | 63 Juros e correção monetária             |                                                   | 64 Total do saque                  |  |
| 65 Impressão digital<br>Sacador                                                                             |  | 66 Impressão Digital<br>Responsável legal |                                                   | 67 Assinatura do sacador           |  |
|                                                                                                             |  |                                           |                                                   | 68 Assinatura do responsável legal |  |
|                                                                                                             |  |                                           |                                                   | Autenticação                       |  |

03 474 053 / 0001 - 32

**C.P.A.**

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA  
☐ POR ACORDO  
☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA  
☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

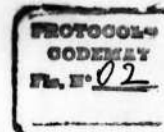
Maiores Remunerações: **10.334,00**

## Folha \_\_\_\_\_

COLLEGE



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL



|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Protocolo N.º        | _____          |
| Processo N.º         | _____          |
| Data                 | ____/____/____ |
| Serviço de Protocolo |                |

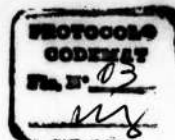
C E R T I D ã O

Certificamos, a pedido do interessado, que em revisão ao arquivo da Divisão de Pessoal desta Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral, constamos que o Senhor PEDRO DE OLIVEIRA TRANI, pertenceu ao Quadro de Pessoal desta Secretaria, sendo admitido no nono dia do mês de junho de hum mil novecentos e oitenta e hum, através do regime da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, ficha de Registro de Empregado número-940-, na função - Agente Administrativo, cuja demissão se registrou em vigésimo seis dias do mes de dezembro de hum mil novecentos e oitenta e quatro, contando um período trabalhado de 3 anos e seis meses e dezessete dias.

Divisão de Pessoal da Secretaria de Estado de Planejamento e Coordenação Geral, em Cuiabá/MT, 27 de fevereiro, de 1.992.

  
Maria Donizete Zanovelo Lima  
Chefe da Divisão de Pessoal/GRC



**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO AO PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

756/92 DE 27 / 02 / 92

INTERESSADO(A) \_\_\_\_\_

ASSUNTO \_\_\_\_\_

## DESPACHOS E INFORMAÇÕES

Ar. Pussol.  
Ar. Pussol.  
5/3/92

Francisco G. de Andrade Lima Filho  
LIQUIDANTE  
- CODEMAT -

Sr. Liquidante, informamos a V. Sa, que trata-se de ex-servidor desta Cia, contratado em 26/12/84, na função de Agente Administrativo, lotado na Secretaria de Fazenda, e tendo seu contrato rescindido por este Emprego, em 17.02.92.

Outrossim, informamos que o mesmo requer liberação de Tempo de Serviço, conforme documento da folha de Nº 02 do presente processo.

Luiz G. 05/3/92

Vilazto de Arruda Pinto

- CODEMAT -

Ar. Pussol.  
Ar. Pussol.  
5/3/92

Francisco G. de Andrade Lima Filho  
LIQUIDANTE

  
**GRUPO BRADESCO DE SEGUROS****CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE  
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS  
COLETIVO.**

CIA VG

CIA APC

**BOA VISTA SEG. VIDA E ACIDEN**C.G.C.: **33.498.411**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INICIO

**001116-9****001952****000000****001****000****01/06/85**

ESTIPULANTE

C. G. C.

**CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO**

SEGURADO

MATRICULA

DATA NASCIMENTO

**PEDRO DE OLIVEIRA TRANI****0000000000****19/07/50****IMPORTÂNCIAS SEGURADAS**

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. ATÉ

**\*\*\*\*\*5.000.000,00****\*\*\*\*\*0,00****\*\*\*\*\*0,00****ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS**

A. M. D. S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

**\*\*\*\*\*0,00****\*\*\*\*\*0,00****\*\*\*\*\*0,00****BENEFICIÁRIOS**

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO  
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À  
SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

**GRUPO BRADESCO DE SEGUROS****CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE  
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS  
COLETIVO.**

CIA VG

CIA APC

C.G.C.:

**ECAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN**C.G.C.: **33.498.411**

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INICIO

**003022-8****000000****000159****001****000****01/06/85**

ESTIPULANTE

C. G. C.

**CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS 03474053/0001-32**

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

**PEIRO DE OLIVEIRA TRANI****0000000000 19/07/50****IMPORTÂNCIAS SEGURADAS**

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. ATÉ

**\*\*\*\*\*0,00****\*\*\*\*\*5.000.000,00****\*\*\*\*\*5.000.000,00****ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS**

A. M. D. S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

**\*\*\*\*\*0,00****\*\*\*\*\*0,00****\*\*\*\*\*0,00****BENEFICIÁRIOS**

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SER(AO) PAGOE(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO  
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO A  
SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE A DATA DO ÓBITO.





# Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

Protocolo

FLS. Nº

**ATESTADO MÉDICO P C**

Protocolo Nº

1048

Data

24.06.86

ATESTO que o Segurado

PEDRO DE

OLIVEIRA TRANI portador da Carteira

Profissional n.º \_\_\_\_\_, Série \_\_\_\_\_,

necessita de 15 ( QUINZE ) dias  
por extenso

de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo  
de doença.

CD-2065.0/4

ST-CASA DA MISERICORDIA

Hospital ou ambulatório

CD-17-06-86

Localidade e data

Guilherme Bezerra de Castro  
R. 108 - CIO, 44300-000

Ass. do Médico - CRM nº

**NOTA** — Este atestado é válido para as finalidades previstas  
no Art. 86 do ROPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501,  
de 14/3/67 e será expedido para justificativa de  
1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

Protocolo

1205

Data

07/07/86

ATESTO que o Segurado

PEDRO DE

OLIVEIRA TRANI

portador da Carteira

Profissional n.º

Série

necessita de

15

QUINZE

dias

por extenso

de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo

de doença.

STA CASA DA MISERICORDIA CUIABÁ 03.07.86

Hospital ou ambulatório

Localidade e data

Ass. do Médico - CRM nº

CID: 2065.0/4

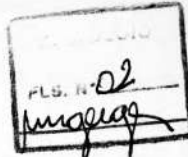
**NOTA** — Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

# OFTALMOCLÍNICA

Rua Antonio Maria, 130 — Ed. Anna Paula — Sala 17 — 2º andar

FONE: 321-9535

CUIABÁ — MATO GROSSO



|              |          |
|--------------|----------|
| G. P. C.     |          |
| Protocolo N° | 1919     |
| Data         | 25/07/88 |

Declaração

Declaro a pedido de PEDRO DE OLIVEIRA MANI que o mesmo está em tratamento clínico e necessita de afastamento do trabalho pelo período de cinco (05) dias a partir de hoje.

25 JUL 88

DR. ROBERTO EDISON MINIKOWSKI

CRM 1398/S



**BancoCidade**Associado ao  
Banque Nationale  
de Paris - BNP**EXTRATO DE CONTA DO FUNDO  
DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

|                                                        |  |                                                                     |                                   |                                     |                               |
|--------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| NOME DO EMPREGADO<br><b>PEDRO PAULO OLIVEIRA TRANI</b> |  | Nº DA CONTA NO F.G.T.S.<br><b>16.0515.02359.03</b>                  |                                   | FOLHA<br><b>1</b>                   |                               |
| DO P.I.S./P.A.S.E.P./C.P.F.<br><b>959/000163</b>       |  | CARTEIRA DE TRABALHO<br><b>00000</b>                                | UNID. TRABALHO<br><b>01/02/85</b> | DATA ADMISSÃO<br><b>01/02/85</b>    | DATA OPÇÃO<br><b>01/02/85</b> |
| GÊNCIA DEPOSITÁRIA<br><b>CUIABA</b>                    |  | Nº DA MATRÍCULA NA EMPRESA                                          |                                   | SITUAÇÃO DA CONTA<br><b>OPTANTE</b> | TAXA<br><b>3</b>              |
| NOME DA EMPRESA<br><b>CIA DES ESTADO MT - CODEMAT</b>  |  | C.G.C./C.P.F./INSCRIÇÃO NO I.A.P.A.S.<br><b>003.474.053/0001-32</b> |                                   |                                     |                               |
| ENDEREÇO<br><b>PALACIO PAIAGUAS CPA</b>                |  | CEP<br><b>78.000</b>                                                | CIDADE<br><b>CUIABA</b>           |                                     | UF<br><b>MT</b>               |

**MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE**

|                | HISTÓRICO                         |                            | VALOR     |
|----------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------|
|                |                                   |                            |           |
| 01/01/86       | SALDO ANTERIOR                    |                            | 3.687,93  |
| 29/05/87       | JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,5100750) |                            | 1.881,12  |
| 29/05/87       | DEPOSITO MAR/87                   |                            | 4.318,98  |
| 29/05/87       | JCM RECOLHIDOS                    |                            | 2.850,45  |
| 01/06/87       | JCM CREDITADOS (ÍNDICE 0,7227320) |                            | 4.024,93  |
| SALDO DA CONTA | DEPÓSITOS                         | JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA | TOTAL     |
|                | 6.472,50                          | 10.290,91                  | 16.763,41 |

ANTES DE APLICAR VERIFIQUE AS TAXAS DO BANCO CIDADE. SOMOS  
ESPECIALISTAS EM REALIZAR BONS NEGÓCIOS P/ NOSSOS CLIENTES

# Aviso Prévio ao Empregado

Nº

Empresa

C O D E M A T

Nome do Empregado

PEDRO DE OLIVEIRA TRANI.

Pelo presente notificamos que a....<sup>30</sup>.....dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens — I e II — Cap. VI Título IV, do Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 da **CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO**.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto. Caso V.S.ª resolva optar pela faculdade do § único do art. 488, solicitamos formalizar esta intenção.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

Local/Data

Cuiabá-MT, 17.01.92.

Empregador

Empregado

Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor

— CODEMAT —

# Aviso Prévio ao Empregado

Nº

Empresa

C O D E M A T

Nome do Empregado

PEDRO DE OLIVEIRA TRANI.

Pelo presente notificamos que a.....<sup>30</sup>.....dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens — I e II — Cap. VI Título IV, do Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 da **CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO**.

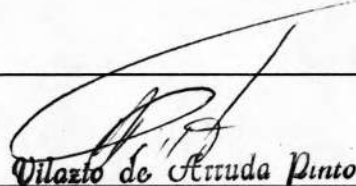
Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto. Caso V.S.ª resolva optar pela faculdade do § único do art. 488, solicitamos formalizar esta intenção.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

Local/Data

Cuiaba-MT, 17.01.92.

Empregador

  
Vilazto de Arruda Pinto

Empregado

Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor

— CODEMAT —

Cód. 15.246

Cuiaba



# Aviso Prévio ao Empregado

Nº

Empresa

C O D E M A T

Nome do Empregado

PEDRO DE OLIVEIRA TRANI.

Pelo presente notificamos que a.....<sup>30</sup> dias da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 — itens — I e II — Cap. VI Título IV, do Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 da **CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO**.

Até o término do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V. S.ª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto. Caso V.S.ª resolva optar pela faculdade do § único do art. 488, solicitamos formalizar esta intenção.

Solicitamos a devolução do presente com o seu "ciente".

Local/ Data

Cuiaba-MT, 17.01.92.

Empregador

  
Vilazio de Arruda Pinto

Empregado

Assinatura do Responsável, **C O D E M A T** de Empregado Menor

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO

## Ficha de Controle de Férias

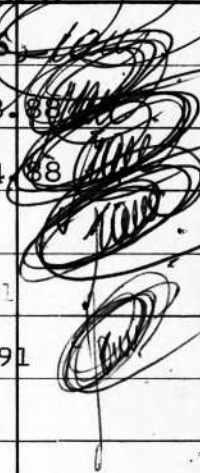
NOME: PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

DATA ADM. 26.12.84

CARGO: Ag. Administrativo

LOTAÇÃO: GPC

## MÊS DE GOZO

| Periodo Aquisitivo | Jan | Fev | Mar  | Abr  | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Periodo de Gozo   | Observações                                                                                           |
|--------------------|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26.12.84/85        |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 03.02 a 04.03.85  | <div>Grande</div>  |
| 26.12.85/86        |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     | 04.07.87/02.08.88 |                                                                                                       |
| 86/87              |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | 88  |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 03.03.88/02.04.88 |                                                                                                       |
| 87/88              |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | 89  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |
| 26.12.88/89        |     |     | X 90 |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 01.04.91/30.04.91 |                                                                                                       |
| 26.12./89/90       |     |     |      | X 91 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 01.04.91/30.04.91 |                                                                                                       |
| 90/91              |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |
|                    |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |
|                    |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |
|                    |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |
|                    |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |
|                    |     |     |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |                                                                                                       |

☐ GOZADAS☐ NÃO GOZADAS

Visto:

**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| DE<br><b>SEAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DATA<br><b>29.07.91</b>                      |
| PARA<br><b>CHEFE DA DIVISÃO DE RECURSOSHUMANOS DA SEFAZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N.º DA C. I.<br><b>384/91</b>                |
| ASSUNTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |
| <p>Vimos através da presente, informar a V.Sa., que o servidor Pedro de Oliveira Trani, lotado nessa Secretaria, encontra-se de Licença Prêmio de acordo com o seu Processo nº 1.682/91 deferido por esta Cia, à partir de 1º.07.91 num período de 03(três) meses consecutivos, relativo ao período de 84/91.</p> <p><b>RECEBI EM</b><br/><u>01/08/91</u><br/><b>NSA/SEFAZ</b><br/><i>Marcelo</i><br/>Dora Lúcia de Campos Maciel Meloni<br/><b>Secretária</b></p> <p>Atenciosamente,<br/><br/><i>Odete</i><br/><b>Odete Pinheiro da Silva</b><br/>Chefe do Setor<br/>- CODEMAT -</p> |                                              |
| ENVIADO POR<br><b>ODETE PINHEIRO DA SILVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESTINADO A<br><b>MARIA LUIZA SALUSTIANO</b> |
| RECEBIDA<br>EM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |



**CODEMAT**COMPANHIA DE  
DESENVOLVIMENTO DO  
ESTADO DE MATO GROSSO**Comunicação Interna**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| DE<br><b>SEAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA<br><b>29.07.91</b>                      |
| PARA<br><b>CHEFE DA DIVISÃO DE RECURSOSHUMANOS DA SEFAZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N.º DA C. I.<br><b>384/91</b>                |
| ASSUNTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |
| <p>Vimos através da presente, informar a V.Sa., que o servidor Pedro de Oliveira Trani, lotado nessa Secretaria, encontra-se de Licença Prêmio de acordo com o seu Processo nº 1.682/91 deferido por esta Cia, à partir de 1º.07.91 num período de 03(três) meses consecutivos, relativo ao período de 84/91.</p> <p><b>RECEBI EM</b><br/><i>02/08/91</i><br/><b>NSA/SEFAZ</b><br/><i>Veraferroni</i><br/><b>Secretária</b></p> <p>Atenciosamente,</p> <p><i>Odete Pinheiro da Silva</i><br/><b>Odete Pinheiro da Silva</b><br/>Chefe do Setor<br/>- CODEMAT -</p> |                                              |
| ENVIADO POR<br><b>ODETE PINHEIRO DA SILVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESTINADO A<br><b>MARIA LUIZA SALUSTIANO</b> |
| RECEBIDA<br>EM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE MATO GROSSO

CARTEIRA DE SAÚDE 13927

REG.: \_\_\_\_\_

Nome: Pedro Oliveira Trani

Natural: MT

Filiação: Vicente Trani

e Antonia B. O. Trani

Data de Nasc.: 19 / 07 / 50

U.S.: Cuiabá MT

28

SR. VICENTE TRANI

|                                                           |   |                    |
|-----------------------------------------------------------|---|--------------------|
| Dividendos ref. a 2.239 Ações a @ \$0,07                  | = | @ \$ 156,73        |
| ./. Impôsto de Renda desc. na Fonte ...                   | = | <u>@ \$ 15,67</u>  |
| LÍQUIDO .....                                             | = | @ \$ 141,06        |
|                                                           |   | =====              |
| Pela Subscrição de 543 Ações a que<br>tinha direito ..... | = | @ \$ 543,00        |
| ./. Dividendos a que tinha direito..                      | = | <u>@ \$ 141,06</u> |
| LÍQUIDO A PAGAR .....                                     | = | @ \$ 401,94        |
|                                                           |   | =====              |

Agudos, 09/05/1974.

*[Handwritten signature]*

Verso



FINANCIAL COMPANHIA DE SEGUROS  
CGC 76.572.684/0001-68

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

CERTIFICADO DE SEGURO Nº

001127-6

APOLICE(S)

VG

22

APC

44

ESTIPULANTE

015-20167

CODEMAT CIA DES ES MATO GROSSO

SEGURADO

PEDRO DE OLIVEIRA TRANI

INÍCIO DE VIGÊNCIA

01/05/89

FIM DE VIGÊNCIA

\*\*\*\*\*

DATA ÚLTIMA ALTERAÇÃO

VALOR DO PRÊMIO

\*\*\*\*\*3,55

2.593

Mod. 18