

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CENTRO DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

N.º DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO
DE PESSOAS FÍSICAS (CPF)

086279911

CONTROLE

2

VÁLIDO ATÉ

30/04/79

NOME DO CONTRIBUINTE
ROMULO DA SILVA MOREIRA

CONTROLE

10

EXPEDIDO PELA
PRIMEIRA

REGIÃO FISCAL

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

NASCIMENTO
27/09/49

TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTÃO DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CENTRO DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

N.º DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO
DE PESSOAS FÍSICAS (CPF)

038775

CONTROLE

20

VÁLIDO ATÉ

30/04/79

NOME DO CONTRIBUINTE
ROMULO DA SILVA MOREIRA

EXPEDIDO PELA

PRIMEIRA

REGIÃO FISCAL

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

NASCIMENTO

27/09/49

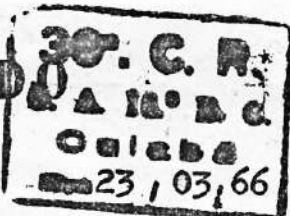
TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTÃO DE IDENTIDADE

VOTOU:

Em 15/11/1970 <i>[Signature]</i> RUBRICA DO PRESIDENTE	Em 15/11/1972 <i>[Signature]</i> RUBRICA DO PRESIDENTE	Em 15/11/1974 <i>[Signature]</i> RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE
Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE	Em / / 19..... RUBRICA DO PRESIDENTE



CERTIFICADO



JSM — Cuiabá — Mt.

ALISTAMENTO MILITAR

Ex. 12/98/12/34
NO 490517

SÉRIE G

Válido até 21 de dezembro de 1966

(Assinatura do alistador)

GERALDO DE OLIVEIRA E SILVA - Cap

Resp Ch do OA/162 B G

9^a RM
Inspeção de Armamento
Designado para inspec. 16.16.66
de 13/10/66
Em 29.9.66
530.0

PR 12
Excesso do presente (S. 1.º e 2.º)
30^a 11-5-67
C R

9^a R M

Estado MATO GROSSO Município CUIABÁ

Romário Da Silva Moura

(Assinatura do alistado)

Da classe 948

ROMULO DA SILVA MOREIRA

(Nome por extenso)

Filho de Manoel Deolindo Moreira

de Dirce da Silva Moreira

Nascido em 27 de setembro

Natural do Estado de Mato Grosso

Município de CUIABÁ

Residente em Varzea - Grande - MT

Estado civil Solteiro

Profissão civil Aux Mecânico

Dirige auto? Sim

Sabe nadar? Sim

Sabe ler e escrever? Sim

Tem curso ginásio? Não

Cúria Parda Clara

Cabelos Cast Esc Ond

Olhos Cast Médios

Altura 1,65 m

Sinais particulares Cic corte $\pm$ 3 cm Região Int. mão esquerda.

Pagou multa referente ao Art 127 da



ARTÓRIO DO 50. OFÍCIO

Tribunal

JOSE ALDO RODRIGUES

Substituto

MARIA HELENE

Encarregado

Handwritten notes:
Romulo da Silva Moreira - filho de Manoel Deolindo Moreira e Dirce da Silva Moreira - da qual nasceu em 27 de setembro de 1948 em Varzea Grande - MT. Estado civil Solteiro. Profissão Mecânico. Não sabe dirigir auto. Não sabe nadar. Não sabe ler e escrever. Cic corte $\pm$ 3 cm Região Int. mão esquerda. Pagou multa referente ao Art 127 da Lei de Drogas.

Nome Mundo Gonçalves de Queiroz
Sexo Masc Idade 14 anos Cór Bca
Est. Civil solteiro Naturalidade Mimoso Mt
Natureza do Estabelecimento Codemat
Enderêço do Emprego _____
Função que exerce Cobrador
Residência Trav. das Flores nº 172
Vacinado contra variola em sim
Revacinado contra variola em 31/07/75
Vacinado contra febre tifoide em _____
Revacinado contra febre tifoide em _____
Examinado em 31/07/75 satisfaz as exigências
Dr. _____



Retrato

DR. HERACLITO DE SOUZA FREITAS
Avenida 17 de Novembro, 577
Fone: 24-79 - 80-83
Mimoso - MT
FUSMAT
Região de Saúde
SANTÁRIA DE CUIABÁ

VISTO — Dr. _____

Dr. Heracito de Souza Freitas
MÉDICO - FUSMAT
Mimoso - MT
C.L.C. Nº 001952861

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____
Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____
Enderêço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____
Médico - Chefe

CARTEIRA SANITARIA



FUNDAÇÃO DE SAÚDE
DE
MATO GROSSO

N. 6216



Estado de Mato Grosso

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA de Polícia de Várzea Grande-Mt.

REGISTRO N.º 204.109



Atestado de bons antecedentes

O presente documento é válido por 90 dias

Atesto, de acordo com o Regulamento em vigor, que nos arquivos deste

Cabinete, nada consta até esta data, que possa desabonar a conduta de

Romulo da Silva Moreira, brasileiro, solteiro, ser
vente, natural de Várzea Grande-Mt, nascido aos 27 /
de setembro de 1948, filho do Sr. Manoel Deolindo Mo-
reira e D^ª Dirce da Silva Moreira .x.x.x.x.x.x.x.x.x.

cuja impressão de polegar direito abaixo se vê.

Várzea Grande

05

de

Maio

de 19

75

Delegado

Bel. Elvandes Mário Campos Fontes.

Polegar Direito



Série: V-3344

Seção: V-4 242



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
Delegacia Geral de Polícia
Delegacia de Polícia de Várzea Grande-Mt.

Atestado de Residência

N.º /

ATESTO, para que produzam os devidos e legais efeitos, que
Romulo da Silva Moreira

Nome		Varzea Grande- Mt.	
Nacionalidade		Naturalidade (Estado e Município)	
Brasileira	Servente	27-setembro-48	
Estado Civil	Profissão	Idade	
Solteiro			

Estado Civil
Manoel Deolino Moreira

Filiação - Pai

Dirce da Silva Moreira

Mãe

Reside nesta cidade de Várzea Grande-Mt. na localidade
do Bairro da Manga .x

O referido é verdade e dou fé.

Delegacia de Policia

Delegacia

Escrivão de Polícia

XISTO

Em 05 de Maio de 19

Delegado

~~Del. Elvendes~~ ~~lário~~ ~~Campos~~ ~~Fontes.~~

Obs. - Pagou a Taxa do Serviço Estadual, conforme Guia de Recolhimento

n.º no valor de Cr\$

(.....)
.....) da 05-05-75x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

Nome Romulo da Silva Moreira
Sexo Masc Idade 21 an 68 r Eda
Est. Civil Solt Naturalidade Goiaba
Natureza do Estabelecimento _____
Endereço do emprego _____
Função que exerce Mecanico
Residência Varzea Grande
Vacinado contra varíola em sim
Revacinado contra varíola em 30/4/75
Vacinado contra febre tifoide em _____
Revacinado contra febre tifoide em _____
Examinado em 03/5/75 satisfaz as exigências regulamentares sim
Dr. H. C. C.



Carimbo
F. J. J. J. J. J.
F. J. J. J. J. J.

VISTO — Dr. Paulo

Médico - Chefe

Dr. Carlos Gomes Monteiro

Natureza do Estabelecimento _____
Endereço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____

Médico - Chefe

Natureza do Estabelecimento _____
Endereço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____

Médico - Chapa

Natureza do Estabelecimento _____
Endereço do emprego _____
Função que exerce _____
Residência _____
Examinado em _____ satisfaz as exigências
Dr. _____
VISTO — Dr. _____

Médico - Chefe



CODEMAT

CUIABÁ - C.G.C. 03.474.053

TESOURARIA

Cr\$ 49,68

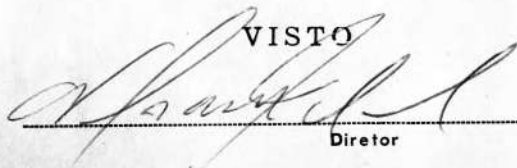
GUIA DE RECOLHIMENTO

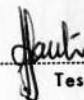
Nº 3956

Valor Recebido de RÔMULO DA SILVA MOREIRA - recolhe à favor do
IPEMAT (8%) de um total de R\$ 621,00 - referente rescisão de contrato pe
ríodo de 08/08/75 à 10.05.77 .x
.x

Cuiabá, 20 de maio de 19 77

VISTO


Diretor



Tesoureiro

pcb*



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

= 4.885,44 =

Rômulo da
S. Moreira
20 05 77

(Quatro mil, oitocentos e oitenta cinco cruzai
ros e quarenta quatro centavos) .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x
RÔMULO DA SILVA MOREIRA .x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

4.885,44

rescisão

Cuiabá/MT 20 maio

LANÇADO

24/05/76

Cheque nº : 542 473

Banco : do Estado de Mato Grosso S/A - C/ TESOIRO DO ESTADO - Fundo Recurso
a utilizar Codemat - C/ 619.

Origem do Recurso : TESOIRO DO ESTADO

Utilizado para : pagamento referente a quitação geral de seu contrato de traba
lho firmado com esta Cia., em 08/08/75 à 10.05.77, conf.CI. '
nº 575/77 do Setor de Pessoal e aut. do Dir. Administrativo '
da Cia.

Recebi em ____/____/____ o Cheque nº ____

Via pcb*

Assinado

[Handwritten signature]

/mcc.

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE
☐ NÃO OPTANTE

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

EMPRESA Cia. de Desenvolv. do Est. de MT - CODEMAT			
ENDEREÇO Palácio Paiaguás - CPA			
ATIVIDADE Desenvolvimento	CGC/MF N.º 03.474.053/0001-32	MATRÍCULA NO INPS -	
EMPREGADO RÔMULO DA SILVA MOREIRA - CODEMAT		N.º DA CTPS 10.617	SÉRIE 182ª
REGISTRO N.º -	CARGO Motorista	ADMISSÃO EM 08 / 08 / 19 75	
DESLIGAMENTO EM 10 / 05 / 19 77	AVISO PRÉVIO EM - / - / 19 -	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 08 / 08 / 19 75	MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 1.863,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$ F.G.T.S.	Comissões.....	Cr\$
Aviso Prévio.....	Cr\$ 1.863,00	Horas Extras.....	Cr\$
13.º Salário..... 5/12 avos	Cr\$ 776,25	Gratificação.....	Cr\$
Salário-Família.....	Cr\$ -	Ad. Periculosidade.....	Cr\$
Férias Vencidas.....	Cr\$ -	Ad. Insalubridade.....	Cr\$
Férias Proporcionais..... 9/12 avos	Cr\$ 1.397,25	Ad. Noturno.....	Cr\$
Prejudicado 14/63.....	Cr\$ -	FGTS - Quitação..... maio.77	Cr\$ 49,68
Prejudicado 20/66.....	Cr\$ -	FGTS - mês anterior..... 13º.77	Cr\$ 62,10
Saldo de Salários..... 10 dias	Cr\$ 621,00	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior)	Cr\$ -
	Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma: depósitos + c. monetária + juros)	Cr\$ 165,84
		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 4.935,12

DESCONTOS

Previdência..... IPEMAT..... Cr\$ 49,68
 Previdência 13.º Salário..... Cr\$
 Adiantamentos..... Cr\$
 Cr\$

..... Cr\$ 49,68
 TOTAL LÍQUIDO..... Cr\$ 4.885,44

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 4.885,44.x.x.x.x.x.x.x.

(Quatro mil, oitocentos e oitenta e cinco cruzeiros e quarenta e quatro centavos.x.x.x.x)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º..... contra o Banco do Estado de Mato Grosso-BEMAT

....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Cuiabá 27, 5 de de 19

DOCUMENTOS APRESENTADOS

☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária:

☐ Autorização de movimentação da Conta Vinculada (AM)

☐ Pedido de Dispensa (2 vias):

☐ Recibo (em 4 vias):

☐ Cartão ou Ficha Registro do Empregado - LEE

☐ Cartão de Trabalho e Previdência Social - CTPS

☐ Procuração

CODEMAT

PARA USO DA
REPARTIÇÃO

Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*

Folha

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

Delegacia Regional do Trabalho
Mato Grosso

O presente *[Assinatura]*

foi firmado de acordo com a lei 5.528 de 12-12-1968 e portaria ministerial nº. 3.556

de 14-11-68.

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SETOR FINANCEIRO
SERVIÇO DE CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

EMPENHO INTERNO Nº 273/77

PROJETOS

Cr\$

ATIVIDADES

Cr\$ 18.240.000,00

FONTE DE RECURSOS **Tesouro do Estado** EXERCÍCIO 1.977

ELEMENTO DE DESPESAS : **Pessoal**

SUB ELEMENTO : **Vencimentos e vantagens fixas.**

INTERESSADO : **RÔMULO DA SILVA MOREIRA**

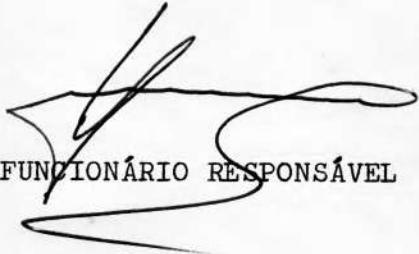
ASSUNTO : **Pagamento ref. quitação geral do seu contrato de trabalho firmado com esta Companhia em 08.08.75 e rescindido em 10.05.77.**

FINALIDADE : **Rescisão de contrato de trabalho.**

VALOR DESTA DESPESA : Cr\$ 4.885,44 (Quatro mil oitocentos e oitenta e cinco cruzeiros e quarenta e quatro centavos).

OBSERVAÇÕES :

LANÇADO EM 18.05.77


FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL



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 Correa
ESCREVENTE JURAMENTADO

LIVRO n. 10-G

FOLHA n. 204.

TÉRMO n. 7.661.

Certidão de Nascimento

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo Masculino :::: nascida no dia 27 de Setembro :::: de 1.948 :::: às 9:00 horas, n esta Capital. com o nome de

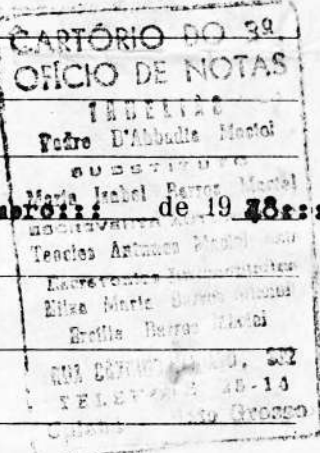
x:x:x:x:x:x:x:x ROMULO DA SILVA MOREIRA x:x:x:x:x:x:x:x

filho do cidadão Manoel Declindo Moreira.

e de D^a Díree da Silva Moreira :::

Registrado 28 de Setembro ::: de 19 48 :::

Obs: Declarante- O Pai....



O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 05 de Maio ::: de 19 75.

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

SABINA DIAS DA SILVA
Escrivente Juramentada

RECONHECER
NO
TABELIONATO

VEIGA
Rua Líbero Baduró, 203 - Loja G - S. Paulo

RECONHECER FIRMA

Tabelionato Genérico Ponce Fu.
Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio

Cartório do 4.º Ofício

TABELIÃ - Rita Generosa Müller Pereira da Silva

CERTIDÃO

CERTIFICO a pedido verbal de pessoa interessada que, revendo em meu cartório, os livros de Registro de Instrumentos de Protestos de Títulos Comerciais desta comarca, não encontrei nenhum título protestado neste último ^{trimestre} ~~quadrimestre~~ ~~quinqüênio~~ onde conste o nome de: RÔMULO DA SILVA MOREIRA x.x.x.
x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x., com responsabilidade direta. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada nesta Cidade de Cuiabá, Capital do Estado de Mato Grosso, aos CINCO x.x.x.
x.x.x.x.x.x.x.x (5) dias do mês de MAIO x.x.x.x.x.x do ano de mil novecentos e setenta e cinco (1975) LH

~~Cuiabá,~~

05 MAIO 1975

de 19

CARTÓRIO DO
T A B E L I A
Bela Senhora Mãe Formosa da Silva
ESCRIVENTE JORNALISTA
Otilia Alzira Pereira da Silva Molins
— Rua do Amparo, 1205 —
GUARABÁ — MAT. 3 A 230

ISABEL DE CAMPOS
TABELIÃ
ESCRIVENTE JURAMENTADA
DO 4.º OFÍCIO

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

23 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA

PANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSS

A. Prolocorrea Newton M. Lima

PRESIDENTE DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Lucy do E. Santo

1. SOUBRE

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO A SACAR, NA CONTA VINCULADA, ACIMA IDENTIFICADA, O VALOR OBJETO DO SAQUE, ABAIXO ASSINALADO.

24	1	PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.
	X 2	TOTAL:
	3	ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.
	4	FRACÇÃO..... /CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.
	5	ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTEGRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.
	6	ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTEGRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.
	7	ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.
	8	ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____, CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

29 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO DE MATO GRC

RECIBO

RECEBI, NA DATA ESPECIFICADA,
A IMPORTÂNCIA ABAIXO DISCRI-
MINADA.

AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO

Gramuli N/Ref. 221

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2 EMPRESA

CODEMAT = ESC. DE VILHENA TF RONDÔNIA

3 Cód. ATIV.

303

4 RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO

Rua Rio Branco S/N

5 CIDADE

Vilhena

6 CEP

78.950

7 UF

RO

8 BANCO DEPOSITÁRIO

Banco Real S/A

9 AGÊNCIA

Cuiabá

10 PRACA

Cuiabá

11 UF

MT

14 EMPREGADO

RÔMULO DA SILVA MOREIRA

15 CARTEIRA DE TRABALHO

NÚMERO

10.617

SERIE

1828

16 NÚMERO DE INSCRIÇÃO

PIS/PASEP

17 ALFABETIZADO

1 SIM 0 NÃO

2 SEXO

1 M 2 F

18 NASCIMENTO

DIA MES ANO

2 7 0 9 4 8

21 ADMISSÃO

DIA MES ANO

5 8 0 8 7 5

20 QUAÇÃO

DIA MES ANO

5 8 0 8 7 5

22 AFASTAMENTO

DIA MES ANO

1 0 0 5 1 7

1 CEC - CARIMBO PADRONIZADO

83 474 0537/0001-32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ES-
TADO DE MATO GROSSO CODEMAT

C. P. A.

CEP 78.000

L CUIABÁ

MT.

DEPÓSITO AINDA NÃO CREDITADO

12 COMPETÊNCIA

MES ANO

MES ANO

13 VALOR

MES ANO

MES ANO

23 CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA

Vilazio Arruda Pinto
Ch. do Setor de Pessoal

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO A SACAR, NA CONTA
VINCULADA, ACIMA IDENTIFICADA, O
VALOR OBJETO DO SAQUE, ABAIXO
ASSINALADO.24 1 PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA
EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

2 TOTAL.

3 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____
LIMITADA AO VALOR DA CONTA.4 FRACÇÃO / CORRESPONDENTE A
QUOTA DE DEPENDENTE.5 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____
CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTE-
GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.6 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____
CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTE-
GRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS
JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍO-
DO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DIS-
PENSADO.7 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____
CORRESPONDENTE A FATURAS LIMITADA AO VALOR DA
CONTA.8 ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ _____
CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA
CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RE-
LATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE
TENHA SIDO DISPENSADO.

RECIBO

RECEBI, NA DATA ESPECIFICADA,
A IMPORTÂNCIA ABAIXO DISCRI-
MINADA.DISCRIMINAÇÃO
DO RECEBIMENTO

30 DATA DO RECEBIMENTO

DIA MES ANO

2 2 0 8 1 7

31 DEPÓSITOS

501,78

32 JCM

272,45

33 TOTAL DO SAQUE

774,23

POSIÇÃO
DA CONTA

34 TAXA DE JUROS

3 %

35 SALDO NO 1º DIA ÚTIL DO
TRIMESTRE

774,23

36 IMPRESSÃO DIGITAL

37 MATRÍCULA DA AGÊNCIA

NO BNH

5 0 6 2 2

38 ASSINATURA DO SACADOR

39 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)

40 AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO

1 3 6 2 2 2

774,23

25 IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE

CÓDIGO

CÓDIGO POR EXTENSO

6 1

zero hum

26 AUTORIZAÇÃO

DIA

MES

ANO

1 0 6 5 7 7

27 SACADOR

RÔMULO DA SILVA MOREIRA

28 RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

1 EMPRESA

2 MTB

3 INPS

4 JUSTIÇA

5 BNH

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

Vilazio Arruda Pinto
Ch. do Setor de Pessoal

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA - AM

IDENTIFICAÇÃO DA CONTA

2) EMPRESA
CODEMAT = ESC. DE VILHENA TF RONDÔNIA

3) Cód. Ativ.
303

4) RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO
Rua Rio Branco S/N

5) CIDADE
Vilhena

6) CEP
78.950

7) UF
RO

1) C/C - CARIMBO PADRONIZADO
(EMPRESA)
03 474 953/0001-32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO CODEMAT

C. P. A.
CEP 78.000

L CUIABÁ MT.

8) BANCO DEPOSITÁRIO
Banco Real S/A

9) AGÊNCIA
Cuiabá

10) PRAÇA
Cuiabá

11) UF
MT

DEPOSITO AINDA NÃO CREDITADO

12) COMPETÊNCIA
MÊS ANO
13) VALOR
MÊS ANO

14) EMPREGADO
RÔMULO DA SILVA MOREIRA

15) CARTEIRA DE TRABALHO
NÚMERO 10.617 / SÉRIE 1823

16) NÚMERO DE INSCRIÇÃO
PIS/PASEP

17) ALFABETIZADO
X 1 SIM 0 NÃO

18) SEXO
X 1 M 2 F

19) NASCIMENTO
DIA MÊS ANO
20) DATA
DIA MÊS ANO

21) ADMISSÃO
DIA MÊS ANO
22) AFASTAMENTO
DIA MÊS ANO

23) CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA
Vilazio Arruda Pinto
Ch. do Setor de Pessoal

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO A SACAR, NA CONTA VINCULADA, ACIMA IDENTIFICADA, O VALOR OBJETO DO SAQUE, ABAIXO ASSINALADO.

24) 1) PARCELA RELATIVA AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

2) TOTAL.

3) ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ LIMITADA AO VALOR DA CONTA.

4) FRAÇÃO..... / CORRESPONDENTE A QUOTA DE DEPENDENTE.

5) ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTEGRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.

6) ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE AO MONTANTE DAS QUOTAS INTEGRALIZADAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

7) ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA.

8) ATÉ A IMPORTÂNCIA DE Cr\$ CORRESPONDENTE A FATURAS, LIMITADA AO VALOR DA CONTA, MENOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA RELATIVOS AO PERÍODO TRABALHADO NA EMPRESA DE QUE TENHA SIDO DISPENSADO.

25) IDENTIFICAÇÃO DO SAQUE
CÓDIGO CÓDIGO POR EXTENSO
61 zero hum

26) AUTORIZAÇÃO
DIA MÊS ANO
1 0 0 5 7 7

27) SACADOR
RÔMULO DA SILVA MOREIRA

28) RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO
1) EMPRESA 2) MTB 3) INPS 4) JUSTIÇA 5) BNH

29) CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO
Vilazio Arruda Pinto
Ch. do Setor de Pessoal

RECIBO

RECEBI, NA DATA ESPECIFICADA, A IMPORTÂNCIA ABAIXO DISCRIMINADA.

DISCRIMINAÇÃO DO RECEBIMENTO

30) DATA DO RECEBIMENTO
DIA MÊS ANO
2 2 0 6 1 1

31) DEPÓSITOS
. 501,78

32) JCM
. 272,45

33) TOTAL DO SAQUE
. 774,23

34) TAXA DE JUROS
3 %

35) SALDO NO 1º DIA ÚTIL DO TRIMESTRE
. 774,23

36) IMPRESSÃO DIGITAL

37) MATRÍCULA DA AGÊNCIA
NO BNH
5 5 6 2 2

38) ASSINATURA DO SACADOR

39) ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO DE MENOR)

40) AUTENTICAÇÃO DO BANCO DEPOSITÁRIO
1 3 6 2 11 22 7 7 4 2 3 0 0 0

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA

Cia. de Desenvolv. do Est. de MT - CODEMAT

ENDEREÇO

Palácio Paiva - CPA

ATIVIDADE

Desenvolvimento

CGC/MF N.º

03.474.053/0001-32

MATRÍCULA NO INPS

-

EMPREGADO

RÔMULO DA SILVA MOREIRA - CODEMAT

N.º DA CTPS

10.617

SÉRIE

182º

REGISTRO N.º

CARGO

Motorista

ADMISSÃO

EM 08 / 08 / 19 75

DESLIGAMENTO

EM 10 / 05 / 19 77

AVISO PRÉVIO

EM - / - / 19 -

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

EM 08 / 08 / 19 75

MAIOR REMUNERAÇÃO

Cr\$ 1.863,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização.....anos	Cr\$ F.G.T.S.	Comissões.....	Cr\$
Aviso Prévio.....	Cr\$ 1.863,00	Horas Extras.....	Cr\$
13.º Salário.....5/12 avos	Cr\$ 776,25	Gratificação.....	Cr\$
Salário-Família.....	Cr\$ -	Ad. Periculosidade.....	Cr\$
Férias Vencidas.....	Cr\$ -	Ad. Insalubridade.....	Cr\$
Férias Proporcionais.....9/12 avos	Cr\$ 1.397,25	Ad. Noturno.....	Cr\$
Prejulgado 14/63.....	Cr\$ -	FGTS - Quitação.....maio.77	Cr\$ 49,68
Prejulgado 20/66.....	Cr\$ -	FGTS - mês anterior.....13º.77	Cr\$ 62,80
Saldo de Salários.....10 dias	Cr\$ 621,00	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior)	Cr\$ -
	Cr\$	FGTS - 10% s/ Cr\$ (soma: depósitos + c. monetária + juros)	Cr\$ 165,84
		TOTAL BRUTO.....	Cr\$ 4.935,12

DESCONTOS

Previdência.....IPEMAT.....	Cr\$ 49,68
Previdência 13.º Salário.....	Cr\$
Adiantamentos.....	Cr\$
	Cr\$
	Cr\$
	Cr\$ 49,68
TOTAL LÍQUIDO.....	Cr\$ 4.885,44



Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 4.885,44.x.x.x.x.x.x.x.

(Quatro mil, oitocentos e oitenta e cinco cruzeiros e quarenta e quatro centavos.x.x.x.x)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco do Estado de

Mato Grosso-REMAT _____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

Cuiabá

,

de

de 19

DOCUMENTOS APRESENTADOS

☐ FGTS - guias e últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;

☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM)

☐ Pedido de Rescisão (3 vias);

☐ Rescisão (em 4 vias);

☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;

☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

☐ Procuração;

☐ Outros documentos.

CODEMAT

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

Delegacia Regional do Trabalho
Mato Grosso

O presente rescisão de contrato

foi firmado de acordo com a lei 5.52 de 12-12-1968 e por ar. ministerial n.º 3.556 de 14-1-68.

CODEMAT

Cargo: <u>Motorista</u>	
CODEMAT <u> </u>	
Admissão <u> </u>	<u>08.08.75</u>
Remuneração Cr\$ <u> </u>	<u>1,300,00</u>
Saída <u> </u>	<u> </u>
Classe <u> </u>	<u> </u>
Nível <u> </u>	<u> </u>

Profissão

Estado Civil

Conjugue

Filhos

Grupo №

Cart. Trab.

Nº 10.617 Série 182a

IRF Cr\$

IPEMAT Cr\$

OPTANTE:

(ALTERAÇÕES VENCTOS E CARGÒS)

01.01.76

GR\$ 1,326,000

01.04.77

Q# 1.863.00

PERÍODOS ADQUIRIDOS - PERÍODOS DE GÔZO

DE: 08 / 08 / 75 a 08 / 08 / 76

DE: 11 / 01 / 77 a 07 / 02 / 77

08/08/76 a 08/08/77