

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT - PROJETO JUINA

R E C I B O

DECLARO PARA TODOS OS FINS DE DIREITO QUE RECEBI DESTA CIA., A CERTIDÃO  
DE NASCIMENTO (ORIGINAL) Nº 475 DO MEU FILHO MARCOS ANTONIO MATHIAS. -:

Juina-MT, 08 de março de 1978.

  
NELCI MATHIAS

BOMAVISTA-CIA DE SEGS.  
DE VIDA E ACIDENTES

—C.G.C.(M.F.)—  
33,498,411

-APÓLICE Nº-

0000159

**-CERTIFICADO Nº**

1.263

- DATA DO INÍCIO

01.04.78

## ESTIPULANTE

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

၂၂၈၀, ၆၄,

NELCI MATHIAS

Temos o prazer de informar-lhe que, de acordo com sua autorização, V.ª está incluído no seguro coletivo de Acidentes Pessoais de apólice, cujas características vão acima especificadas, emitida por solicitação do Estipulante supra, com as seguintes garantias:

| MORTE        | INVALIDEZ    | A.M.D.S.  | D.H.            | D.I.T.          |
|--------------|--------------|-----------|-----------------|-----------------|
| Cr\$         | Cr\$         | Até Cr\$  | Até 180 de Cr\$ | Até 300 de Cr\$ |
| **150.000,00 | **150.000,00 | *****0,00 | *****0,00       | **0,00          |

O valor da garantia, para o caso de Morte sera pago ao(s) beneficiário(s) declarado(s) no cartão proposta em nosso poder, ou a quaisquer outros instituidos posteriormente, desde que a apólice esteja em vigor e V. Sª incluído no seguro por ocasião do seu falecimento.

Este seguro começa a vigorar na data acima mencionada, e se rege pelas condições da apólice em poder do Estipulante.

Moacyr Pereira da Silva

# ATLÂNTICA - CIA. NACIONAL DE SEGUROS

APÓLICE(S) N.º(S)

728

COMPROVANTE

13025

VALOR QUESADO DO

de

32.000

DATA DO INÍCIO

01/04/76

CIA. DE DESENV. DO E DO M. GROSSO

ESTIPULANTE

NEUCI MATHIAS

ILMO. SR.

TENHO O PRAZER, DE INFORMAR-LHE QUE DE ACORDO C/ SUA AUTORIZAÇÃO, V. SA, ESTÁ INCLUÍDO NO SEGURO DE VIDA EM GRUPO, DA(S) APÓLICE(S) CUJAS CARACTERÍSTICAS VÃO ACIMA ESPECIFICADAS, EMITIDAS POR SOCIEDADE DO ESTIPULANTE SUPRA, PELO VALOR SEGURADO INSERTO NO PRESENTE COMPROVANTE.

A IMPORTÂNCIA DO SEGURO SERÁ PAGA AOS BENEFICIÁRIOS.

DECLARADOS PELO SEGURADO

NO CARTÃO PROPOSTA DO SEGURO EM PODER DA CIA. DO NO FOR-  
MULÁRIO DE ALTERAÇÃO DO BENEFICIÁRIO.

ESTE SEGURO COMEÇA A VIGORAR NA DATA ACIMA MENCIONADA, E SE REGE PELAS CONDIÇÕES DA(S) APÓLICE(S) EM PODER DO ESTIPULANTE, NÃO PODENDO SER TRANSFERIDO, CEDIDO OU ONERADO DE ACORDO C/O QUE ESTABELECE A RESPECTIVA CLÁUSULA.

ESTE COMPROVANTE SUBSTITUI E TORNA SEM EFEITO QUAISQUER OUTROS DE IGUAL N.º E RELATIVOS À(S) MESMA(S) APÓLICE(S) EMITIDOS ANTERIORMENTE.

*Assinatura Responsável da Filial*

**COMPROVANTE**

### CARTÃO CONTRÔLE PARA O ESTIPULANTE

**CANDIDATO:**

NELCI MATHIAS

A - 148

# OCORRÊNCIAS

## AUTORIZAÇÃO

PELO PRESENTE AUTORIZO A INCLUSÃO DO MEU NOME NA(S) APÓLICE(S) DE SEGURO DE VIDA TEMPORÁRIO EM GRUPO SOLICITADA À ATLÂNTICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS E/OU BOAVISTA CIA. DE SEGUROS DE VIDA E ACIDENTES PELO ESTIPULANTE ACIMA MENCIONADO, A QUEM CONCEDO O DIREITO DE AGIR EM MEU NOME, NO CUMPRIMENTO OU ALTERAÇÃO DE TODAS AS CLÁUSULAS DAS CONDIÇÕES GERAIS E PARTICULARES DA REFERIDA APÓLICE DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES OU AVISOS INERENTES AO CONTRATO SEREM ENCAMINHADOS DIRETAMENTE AO ALUDIDO ESTIPULANTE, QUE, PARA TAL FIM, FICA INVESTIDO DOS PODERES DE REPRESENTAÇÃO. OUTROSSIM, AUTORIZO O ESTIPULANTE A DESCONTAR EM MEU SALÁRIO, A IMPORTÂNCIA NECESSÁRIA PARA COBRIR MINHA PARTICIPAÇÃO NO PRÊMIO DO SEGURO, AO QUAL TENHO OU VENHA A TER DIREITO, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA(S) APÓLICE(S).

07/ 03/ 1978.

DATA

*Helcio Mathias*

ASSINATURA

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

Nome do Segurado **NELCI MATHIAS**

Certificado n.º

CODEMAT

Data de Nascimento e Nº do CPF

N.º da Matrícula

24/01/49

Projeto Juina - Município de Aripuanã

## IMPORTÂNCIA A SEGUAR

## PRÊMIO

Morte

Invalidez

A. M. D. S.

D. H.

D. I. T. - 16.º dia

M T S A

150.000,00

PELO PRESENTE AUTORIZO O ESTIPULANTE SUPRA A DEDUZIR  
 VENCIMENTOS, O PRÊMIO ACIMA ESPECIFICADO PARA COBRIR MINHA PARTICIPAÇÃO NA APÓLICE COLE-  
 TIVA DE ACIDENTES PESSOAIS DA

DE MEUS

07/03/1978.

Data do Início



Assinatura

NOME DO(S) BENEFICIÁRIO(S) PARA O CASO DE MORTE: **Neusa Arrigo Mathias (esposa) e filhos.**

EM CASO DE CANCELAMENTO DO SEGURO, QUEIRAM DEVOLVER ESTE CARTÃO  
 A SEGURADORA COM OS DIZERES DO VERSO DEVIDAMENTE PREENCHIDOS

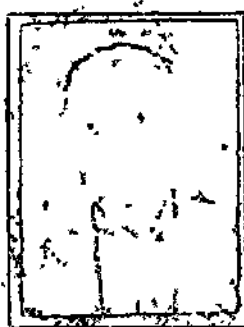


CODEMAT

# REGISTRO DE EMPREGADO

N.º de Ordem 344Nome do Empregado: NELCI MATHIAS

Residência: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Cor MorenoCabelo Cast. méd.Barba - -Bigode SimOlhos Cast. Cl.

Altura \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_

Idade 29 anos. Data do nascimento 24 / 01 / 49do nascimento Macialva - PREstado Civil casado Nacionalidade BrasileiraPai José M. Sobrinho Nacionalid. BrasilMãe Antonia de Sant'ana Nacionalid. BrasilBeneficiários: Neusa Arrigo Mathias (esposa)filhosN.º da Cart. Prof. 18.470 Série 405a

» » » de Saúde \_\_\_\_\_

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

SITUAÇÃO  
MILITAR

Cad. N.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

Certificado \_\_\_\_\_

QUANDO  
Motorista

Cart. Nac. de Habil. N.º \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE TRABALHO  
DE MENOR

N.º \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_

N.º da Cart. do Inst.

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 07 de março de 1978 Cargo que ocupa T. BraçalRemuneração R\$1.500,00 + R\$347,50 (de insalubridade)Forma de Pagamento MensalHorário de Trabalho: das 07:00 às 17:00 com intervalo de 02:00 hs. para refeição e desData e assinatura do empregado na ocasião da admissão 07 de março de 1978Data da Dispensa 16/05/78

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

Villeus 20<sup>to</sup> de maio de 1978

# IMPOSTO SINDICAL

SINDICATO

Importância

Governo Federal

70,00

Acidentes ou Doenças Profissionais

## ALTERAÇÃO DE CARGO OU DE ORDENADO

| Data | Cargo | Alterações de Ordenados                   | Hora       |
|------|-------|-------------------------------------------|------------|
|      |       |                                           | Mes<br>Dia |
|      |       | em 07.03.79 Cr\$ 2.100,00 por mês         |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |
|      |       | em - - - - - Cr\$ - - - - - por - - - - - |            |

## FÉRIAS GOZADAS

|           |             |                                   |             |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-------------|
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |
| - - - - - | a - - - - - | referente ao período de - - - - - | a - - - - - |

## «TÉRMO DE ENCERRAMENTO»

Dispensado sem justa causa a partir do  
16 de Maio de 1979

VILHENA

REGISTRO CIVIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

ESTADO DE TERRITÓRIO FED RONDONIA

COMARCA DE PORTO VELHO

MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

DISTRITO DE VILHENA

NEUZALINA MARIA DE ARAU

Escrivão do Registro Civil das

aturais

NASCIMENTO

475

CERTIFICO que, às fls. 39 do livro  
foi feito hoje o assento de

A2 de Registro de Nascim  
MARGOS ANTONIO MATHIAS

nascido ao 25 de Setembro  
e minutos, em Vilhena,

de 1975, às 07.00

do sexo

masculino

de cor morena

filho

de NELCI MATHIAS

natural de MARIALVA ROND

e de NEU SA ARRIGO

natural de AGUA TAP

MANOPOLIS, PR

sendo avós paternos:

JOSE MATHIAS SOBRINHO. nat. AL

e

ANTONIA, DE SANTANA. nat. SP

e maternos:

JOÃO ARRIGO. nat. SP.

e

MARIA DE LOURDES ARRIGO. nat. SP.

Foi declarante

O pai

e serviram de

MARIA LUCIENE GOMES e BENEDITO DE SOUZA

Observações

O presente registro foi feito nos termos do  
artigo 63 decreto 4.857 de 09-11-39

O declarante é verdade e dou fé.

Vilhena, RO

03 de outubro

de 1975

OFICIAL DO  
REGISTRO CIVIL

T. F. RONDONIA

Neuzalina Maria de Arau  
Escrivão

NEUZALINA M.  
REGISTRO CIVIL  
NOMEAÇÃO LEGAL

VILHENA



## FICHA FINANCEIRA

[illegible]

## FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

EMPRESA COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO = CODEMAT

Matrícula no I.N.P.S.

ENDEREÇO Projeto Juina - Município de Aripuanã - Mato Grosso

Nome do Empregado NELCI MATHIAS

Nº do I.N.P.S.

**Data de admissão na empresa** 07 / 03 / 1978.

Data da cessação da relação de emprego

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

[illegible]

Valor de um Salário Família em 07 de Março de 1978 Cr\$ 43,44

Alterado em ..... de ..... de 19..... Cr\$

Alterado em ..... de ..... de 19... Cr\$.

**OBSERVAÇÕES:**

Alterado em ..... de ..... de 19..... Cr\$

Alterado em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_ Cr\$

Alterado em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_ Cr\$

**VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS A PAGAR:**

A partir de 07 de março de 1978 Cr\$ 43,44

A partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_ trs

A partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_ Cr\$

A partir de ..... de 19... Cr\$

A partir de ..... de ..... de 19..... Cr\$

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA- Data da Rescisão...../...../19.....

# 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, NELCI MATHIAS

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 18.470 Série 405a, empregado da

empresa CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO - CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Projeto Juina - Município de Arapuanã

(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.

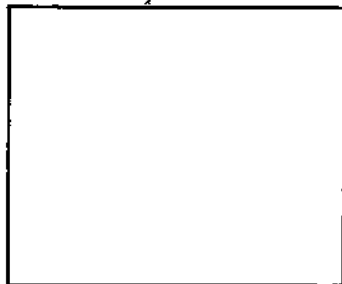
Juina-MT, 07 de março de 1978.

(Local e data)

Nelci Mathias

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando  
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.ª.....

2.ª.....

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

**C O D E M A T**

DATA 07 / MARÇO / 19 78.

Chilmar Gomes da Silva

(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 anotará 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 - Anotará 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.....

localizada à Rua....., N.º....."

(carimbo e assinatura)

TILIBRA

(Preencher em 2 vias)

# Declaração de Opção para Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

(Lei n.º 5.107 de 13 de setembro de 1966)

Eu, EULCLIDIO FAIDIGA

portador da Carteira Profissional N.º 048669 série 3338, empregado da empresa

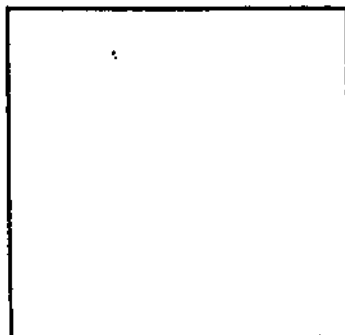
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

sita PROJETO JUINA MUNICÍPIO DE ARIQUANA

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.

Impressão dactiloscópica quando se tratar de analfabeto:



PROJETO JUINA, 07 de Maio de 1978.

**O CODEMAT**

TESTEMUNHAS

1.º

2.º

Assistente responsável legal pelo menor, quando couber

(Escrever na cópia)

RECEBEMOS O ORIGINAL

(Data)

x Eulclidio Faidiga  
Assinatura

- NOTAS:**
- 1 — O empregado assina as duas vias da carta de opção;
  - 2 — Entrega no ato a Carteira Profissional para a anotação, conforme modelo abaixo;
  - 3 — Recebe a cópia com o recibo firmado pela empresa, datada;
  - 4 — Deve ser feita a competente anotação também na ficha de registro ou livro de registro;
  - 5 — A empresa também anota na Carteira Profissional do Empregado o nome e o endereço da agência bancária onde são feitos os depósitos.

ANOTAÇÕES A SEREM FEITAS NA CARTEIRA PROFISSIONAL DO EMPREGADO.  
A DE N.º 1 É FEITA TAMBÉM NA FICHA DE REGISTRO:

- 1 — 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)

- 2 — 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 \_\_\_\_\_ localizada à Rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_.

(carimbo e assinatura)

# 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<br><b>Companhia de Desenvolvimento do Estado do Mato Grosso - CODEMAT -</b> |                                      |                                                                |                                           |
| ENDEREÇO<br><b>Av. Barão do Rio Branco s/nº - Vilhena - RO.</b>                     |                                      |                                                                |                                           |
| ATIVIDADE<br><b>Desenvolvimento</b>                                                 | CGC/MF N.º<br><b>03.474.053/0005</b> | MATRÍCULA Nº INPS                                              |                                           |
| EMPREGADO<br><b>Nelci Mathias</b>                                                   | N.º DA CTPS<br><b>18.470</b>         | SÉRIE<br><b>4058</b>                                           |                                           |
| REGISTRO N.º<br><b>344</b>                                                          | CARGO<br><b>Trabalhador Braçal</b>   | ADMISSÃO<br>EM <b>07</b> / <b>03</b> / 19 <b>78</b>            |                                           |
| DESLIGAMENTO<br>EM <b>16</b> / <b>05</b> / 19 <b>78</b>                             | AVISO PRÉVIO<br>EM - / - / 19 -      | DECLARAÇÃO DE OPÇÃO<br>EM <b>07</b> / <b>03</b> / 19 <b>78</b> | MAIOR REMUNERAÇÃO<br>CR\$ <b>2.590,40</b> |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

|                                                          |                                            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Indenização.....anos Cr\$ <b>F.G.T.S.</b>                | Comissões.....Cr\$ <b>-</b>                |
| Aviso Prévio.....Cr\$ <b>-</b>                           | Horas Extras.....Cr\$ <b>-</b>             |
| 13.º Salário..... <b>4/12</b> Cr\$ <b>863,48</b>         | Gratificação.....Cr\$ <b>-</b>             |
| Salário-Família.....Cr\$ <b>43,44</b>                    | Ad. Periculosidade.....Cr\$ <b>-</b>       |
| Férias Vencidas.....Cr\$ <b>-</b>                        | Ad. Insalubridade.....Cr\$ <b>261,60</b>   |
| Férias Proporcionais..... <b>4/12</b> Cr\$ <b>863,48</b> | Ad. Noturno.....Cr\$ <b>-</b>              |
| Prejuízo 14/65.....Cr\$ <b>-</b>                         | FGTS - Quitação.....Cr\$ <b>110,53</b>     |
| Prejuízo 20/66.....Cr\$ <b>-</b>                         | FGTS - mês anterior.....Cr\$ <b>195,80</b> |
| Saldo de Salários.....Cr\$ <b>1.120,00</b>               | FGTS - 10% s/ Cr\$.....Cr\$ <b>30,63</b>   |
| .....Cr\$ <b>-</b>                                       | FGTS - 10% s/ Cr\$.....Cr\$ <b>15,66</b>   |
|                                                          | (soma depósitos + c. monetária + juros)    |
|                                                          | TOTAL BRUTO.....Cr\$ <b>3.504,62</b>       |

## DESCONTOS

|                                                        |                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Previdência <b>I P E M A T</b> .....Cr\$ <b>110,53</b> |                                            |
| Previdência 13.º Salário.....Cr\$                      |                                            |
| Adiantamentos.....Cr\$                                 |                                            |
| .....Cr\$                                              |                                            |
| .....Cr\$                                              |                                            |
|                                                        | <b>I P E M A T</b> .....Cr\$ <b>110,53</b> |
|                                                        | TOTAL LÍQUIDO.....Cr\$ <b>3.394,09</b>     |

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **-3.394,09-**

**Três mil trezentos e noventa e quatro cruzeiros e nove centavos.x.x.x.x.x.x.x.x**

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º \_\_\_\_\_ contra o Banco \_\_\_\_\_

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DOCUMENTOS APRESENTADOS</b></p> <p><input type="checkbox"/> FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre a rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;</p> <p><input type="checkbox"/> Autorização para movimentação da Conta Vinculada (AVO)</p> <p><input type="checkbox"/> Pedido de Dispensa (3 vias);</p> <p><input type="checkbox"/> Rescisão (em 4 vias);</p> <p><input type="checkbox"/> Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;</p> <p><input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;</p> <p><input type="checkbox"/> Procuração;</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> |  | <p><b>Vilhena RO</b> <b>16</b> de <b>Maio</b> de 19 <b>78</b></p> <p><i>Nelci Mathias</i></p> <p>EMPREGADO</p> <p>EMPREGADORA-PREPOSTO</p> <p>RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)</p> |
| <p><b>PARA USO DA REPARTIÇÃO</b></p> <p>Registro _____</p> <p>Livro _____</p> <p>Folha _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                  |