

CIC

INSCRIÇÃO NO CPF

677 610 898 68

WALTER RIBEIRO CHAVES

Helio Pereira
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAL

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO
FISCAL

QUANTO À INSCRIÇÃO NO
SISTEMA DE SÍCAS

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA CONTRIBUINTE

44

D.P.

SSP
SP

51.674.874
DE 11/05/92

MONTE CARLO



FOTO 114

REGISTRO CIVIL

4.285.874

SÃO PAULO

11/Mai/972

ad

29 Via

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

WALTER RIBEIRO CHAVES

Waldemar Ribeiro Chaves

Genny N. Ribeiro Chaves

Capital/SP. 06/Mai/1.954

IDADE

NASCIDO A

ASSINATURA DO PORTADOR

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)



TÍTULO ELEITORAL

SÃO PAULO

CIRCUNSCRIÇÃO

Nº

226186

INSCRIÇÃO

251

ZONA

PINHEIROS

MUNICÍPIO OU DISTRITO

NOME

WALTER RIBEIRO CHAVES

06.05.1954

DATA DO NASCIMENTO

SÃO PAULO / SP

NATURALIDADE

SOLTEIRO

ESTADO CIVIL

WALDEMAR RIBEIRO CHAVES / GENNY NICOLAU RIBEIRO CHAVES

FILIAÇÃO

ASSIST. JURÍDICO

PROFISSÃO

R. ARTHUR DE AZEVEDO, 1790-AP. 199

RESIDÊNCIA

PINHEIROS

VOTA NA 67ª

SECÇÃO

ASSINATURA DO ELEITOR

11 JUN 1982

EM

T. S. E. - TÍTULO MOD. 4

JUIZ ELEITORAL

m1

Quite com a J. Eleitoral

DU:

Em 71 JUN 1962

Em 5 / 1 / 19 62

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

MINISTERIO DO EXERCITO

2ª RM

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORACAO

4ª CSM

Nº 211109



Certifico que WALTER RIBEIRO CHAVES

Nascido a 06 Mai 54

(data)

Capital

(município)

S. Paulo

(est.)

filho de Waldemar Ribeiro Chaves

Genny Nicolau Ribeiro Chaves

dispensado do Serviço Militar Inicial, em 1.972

(data)

por Insuficiência

(motivo)

física temporária para o Serviço Militar,

(motivo)

podendo exercer atividades civis.

(motivo)

Identificação:

N.º de Registro.....

Altura 1,89

Cúria Branca

Olhos Casts. Escs.

Cabelos Casts. Escs. Tipo sanguíneo.....

Sinais particulares.....

W. Ribeiro Chaves

(Assinatura do dispensado)

Fotografar direito



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

OUTROS DADOS:

Profissão:

Residência:

Situação especial (*)

Em caso de convocação deve apresentar-se imediatamente.

São Paulo, 2 de março de 1973

(local e data)

WALTER RIBEIRO CHAVES

(Assinatura do Comandante ou Chefe)

Benedito Dias

Cap. Chefe

(*) Só será exigível anotação em carimbo, para ser considerado em dia com as obrigações militares, quando estiver incluído em situação especial.



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

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

CIA VG

CIA APC

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

C.A.C.: **33.498.411**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000010-8

001952

000000

001

000

01/11/83

ESTIPULANTE

C.G.C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

WALTER RIBEIRO CHAVES

0000000000

06/05/64

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

R\$ 2.800.000

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.

COBERTURA MÁXIMA - A COBERTURA MÁXIMA PERMISSÍVEL PARA CADA SEGURADO É DETERMINADA DE ACORDO COM A RESPECTIVA CLÁUSULA, CONSTANTE DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

COBERTURAS SUPLEMENTARES - AS COBERTURAS SUPLEMENTARES, SE HOUVER, ESTÃO DETERMINADAS DE ACORDO COM AS RESPECTIVAS CLÁUSULAS, CONSTANTES DA APÓLICE MESTRA, EM PODER DO ESTIPULANTE.

CESSAÇÃO DO SEGURO - SE O SEGURADO DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, SEU SEGURO CESSARÁ, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DA RESPECTIVA CLÁUSULA.

CONVERSÃO - O SEGURADO QUE, ANTES DE COMPLETAR 60 ANOS DE IDADE, DEIXAR OS SERVIÇOS DO ESTIPULANTE, PODERÁ CONVERTER O SEU SEGURO EM GRUPO EM INDIVIDUAL, SEM EXAME MÉDICO, PAGANDO O PRÊMIO DA TARIFA INDIVIDUAL DA COMPANHIA, SE JÁ ESTIVER SEGURADO HÁ, PELO MENOS, 24 MESES, E FIZER O PEDIDO DENTRO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DA EXCLUSÃO DO SEGURO EM GRUPO.

APOSENTADORIA - APOSENTADORIA POR IDADE OU TEMPO DE SERVIÇO NÃO SERÁ MOTIVO PARA CANCELAMENTO DO SEGURO, DESDE QUE OS RESPECTIVOS PRÊMIOS DE SEGURO SEJAM RECOLHIDOS À SEGURADORA.

NOTAS: 1 - TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS AO PRESENTE SEGURO, INCLUSIVE ALTERAÇÕES E CANCELAMENTOS DO CONTRATO, SERÃO FEITAS DIRETAMENTE AO ESTIPULANTE, COMO REPRESENTANTE DO SEGURADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO DESTE, EXPRESSA NO RESPECTIVO CARTÃO PROPOSTA.

- 2 - EM CASO DE DÚVIDA PREVALECERÃO ÀS CONDIÇÕES DA APÓLICE EM PODER DO ESTIPULANTE.

IMPORTANTE - O PRESENTE CERTIFICADO ANULA OS ANTERIORMENTE EMITIDOS.

- 1 - COMUNICAR O ACIDENTE AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA PREENCHIDO O ANVERSO DO FORMULÁRIO AVISO DE SINISTRO (A-96); O SEGURADO DEVERÁ DESCREVER AS CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE SE VERIFICOU O ACIDENTE, RESPONDENDO A TODOS OS QUESITOS, DATANDO E ASSINANDO.
- 2 - LEVAR O DITO FORMULÁRIO AO MÉDICO QUE ESTEJA TRATANDO, PARA QUE ELE PREENCHA A SUA PARTE, DATE E ASSINE.
- 3 - ENTREGAR O FORMULÁRIO ASSIM COMPLETADO AO ESTIPULANTE, PARA QUE SEJA ENCAMINHADO À SEGURADORA DENTRO DO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE. NÃO É NECESSÁRIO JUNTAR O CERTIFICADO DO SEGURO.
- 4 - O SEGURADO DEVERÁ RECORRER, IMEDIATAMENTE, ÀS SUAS CUSTAS, AOS SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMEIROS, HOSPITALIZAÇÃO, ETC., SUBMETENDO-SE AO TRATAMENTO EXIGIDO PARA UMA CURA COMPLETA.
- 5 - DE TODAS AS DESPESAS QUE ASSIM FIZER, COMO SEJAM: COMPRA DE MEDICAMENTOS, RADIOGRAFIAS, SALA DE OPERAÇÃO, ANESTESIA, USO DE APARELHOS, MASSAGENS, FISIOTERAPIA, APLICAÇÃO DE RAIOS-X OU OUTROS RAIOS ARTIFICIAIS, DESPESAS DE PRONTOSOCORRO, ASSISTÊNCIA DE ENFERMEIRO DIPLOMADO, CONTA DE HOSPITAL, DEVERÁ OBTER RECIBOS, PARA JUNTÁ-LOS AO FORMULÁRIO DE ALTA MÉDICA (A-317), ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA SEREM REMETIDOS À SEGURADORA.
- 6 - A SEGURADORA DE POSSE DESSES DOCUMENTOS, TOMARÁ IMEDIATAS PROVIDÊNCIAS PARA REEMBOLSAR O SEGURADO PELOS GASTOS FEITOS. OBEDECIDO O LIMITE ESTABELECIDO NO SEU CERTIFICADO DE SEGURO DA MESMA FORMA, SERÁ CALCULADA A INDENIZAÇÃO QUE LHE COUBER EM CASO DE HAVER SOFRIDO INVALIDEZ PARCIAL OU TOTAL.

EM CASO DE MORTE, O BENEFICIÁRIO OU MEMBRO DA FAMÍLIA DO SEGURADO DEVERÁ:

- 7 - ALÉM DO DOCUMENTO MENCIONADO NO ÍTEM 1 ACIMA, PROVIDENCIAR O ATESTADO DE ÓBITO, COM A FIRMA DO ESCRIVENTE DO REGISTRO CIVIL DEVIDAMENTE RECONHECIDA, A CERTIDÃO DO INQUÉRITO POLICIAL RELATIVA AO ACIDENTE, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS E O CERTIFICADO DO SEGURO. ENTREGANDO AO ESTIPULANTE PARA ENCAMINHAMENTO À SEGURADORA.

NOTA: AS DIÁRIAS DE INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T.) MENCIONADAS NO ANVERSO DESTE CERTIFICADO, SÃO CONCEDIDAS A PARTIR DO 16º DIA A CONTAR DA DATA DO ACIDENTE.

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

I. C. G. C. 03.474.053/0001-32 - Palácio Patagúas - C.P.A. Bloco SEPLAN

AVISO DE CRÉDITO N.ºNOME: **WALTER RIBEIRO CHAVES**FUNÇÃO: **ADVOGADO** LOTADO **CASA CIVIL**

Comunicamos a V. Sª que se encontra a sua disposição no Banco do Estado de Mato Grosso S/A, o saldo do seu salário correspondente ao mês

de **OUTUBRO** de 19 **83** conforme discriminação abaixo:Salário Cr\$ **463.606,00**

Gratificação Cr\$

Transferência Cr\$

Horas Extras Cr\$

Insalubridade Cr\$

Dif. Salário Cr\$

Férias Cr\$

Diárias Cr\$

Salário Família Cr\$

Adicional Cr\$

TOTAL BRUTO Cr\$ **463.606,00**IAPAS Cr\$ **46.361,00**

Aspemat Cr\$

Contribuição Sindical Cr\$

Boa Vista Seguros Cr\$ **1.931,00**

Bemat Consignações Cr\$

Adiantamento Salarial Cr\$

A. A. CODMAT Cr\$ **1.530,00**Imposto de Renda Cr\$ **41.543,00**

Anulação de Proventos Cr\$

FASC. Cr\$

LIQUIDO A RECEBER Cr\$ **372.240,00**

VISTO

Assinatura do Funcionário
C. I. C.

DESCONTOS

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

L. C. G. C. 03.474.053/0001-32 - Palácio Piaçaguás - C.P.A. Bloco SEPLAN

AVISO DE CRÉDITO N.ºNOME: WALTER RIBEIRO CHAVESFUNÇÃO: ADVOGADO LOTADO CASA CIVIL

Comunicamos a V. Sª que se encontra a sua disposição no Banco do Estado de Mato Grosso S/A, o saldo do seu salário correspondente ao mês

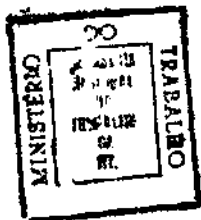
de OUTUBRO de 19 83 conforme discriminação abaixo:

Salário	Cr\$ 463.606,00
Gratificação	Cr\$
Transferência	Cr\$
Horas Extras	Cr\$
Insalubridade	Cr\$
Dif. Salário	Cr\$
Férias	Cr\$
Diárias	Cr\$
Salário Família	Cr\$
Adicional	Cr\$
TOTAL BRUTO	Cr\$ 463.606,00
IAPAS	Cr\$ 46.361,00
Aspemat	Cr\$
Contribuição Sindical	Cr\$
Boa Vista Seguros	Cr\$ 1.931,00
Bemat Consignações	Cr\$
Adiantamento Salarial	Cr\$
A. A. CODEMAT	Cr\$ 1.530,00
Imposto de Renda	Cr\$ 41.543,00
Anulação de Proventos	Cr\$
FASC.	Cr\$

LÍQUIDO A RECEBER Cr\$ 372.240,00

VISTO

Assinatura do Funcionário
C. I. C.



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº de Ordem 1523

Nome do Empregado: WALTER RIBEIRO CHAVES

Residência: R. Al. Pedro A. Cabral 122 J. Cuicaba Telefone:



Cór Morena Clara

Cabelo Preto

Barba Não Tem

Bigode Sim

Olhos

Altura

Peso

Idade 28 anos Data do nascimento 06 / 05 / 64 lugar

do nascimento São Paulo

Estado Civil Casado

Nacionalidade Brasileiro

Filiação Pai Waldemar R. Chaves Nacionalid. Brasileiro

Mãe Genny Nicolau R. Chaves Nacionalid. Brasileira

Beneficiários: Esposa e filhos

Nº da Cart. Prof. 11.582 Série 0055

» » » de Saúde

» » » do Inst. Aposentadoria

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. Nº Série

Categoria

Certificado

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. Nº

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº

Série

Nº da Cart. do Inst.

de Aposent.

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. Nº do Reg. Geral

Casado com brasileira?

Nome do conjugue:

Tem filhos brasileiros? Quantos?

Data da chegada ao Brasil

Naturalizado? Decreto Nº

Data da Admissão ao Serviço 15 de março de 1.983

Cargo que ocupa Advogado TS-3

Remuneração R\$ 254.919,00 (Duzentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e dezenove

Forma de Pagamento Mensal

Horário de Trabalho: das 8.00 às 18.00 com intervalo de 2.00 hs. para refeição e descanso

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 18 de março de 19 83

Data da Dispensa 18.10.83.

Recebi os seguintes documentos que me pertencem

X [Assinatura]

Polegar Direito

C U R R I C U L U M

Nome : WALTER RIBEIRO CHAVES

Filiação : WALDEMAR RIBEIRO CHAVES e GENNY

NICOLAU RIBEIRO CHAVES

endereço RUA ALM. PEDRO ALVARES

CABRAL

nº 122

bairro: JARDIM CUIABÁ

Fone : 321-3574 data nascimento 06 / 05 / 54 natural de

SÃO PAULO -SP Estado de S.P nacionalidade BRASILEIRA

Estado Civil CASADO cedula identidade 20737703

Carteira trabalho 11582 título identidade

Carteira trabalho título eleitor zona

Certificado de reservista 211109 categoria

CPF 677610898/68 endereço para contato CASA CIVIL DO GOVERNO

CERIMONIAL fone : 321 -9532

Grau de instrução SUPERIOR COMPLETO trabalho anterior PALACIO

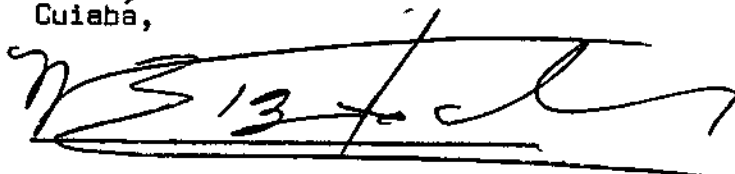
BANDEIRANTES função exercida ASSISTENTE DO CERIMONIAL

outros dados CIA SANEAMENTO BÁSICO DE SÃO PAULO

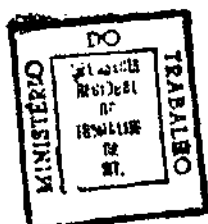
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

BACHAREL em DIREITO

Cuiabá,



Assinatura



CODEMAT

REGISTRO DE EMPREGADONº de Ordem 1523Nome do Empregado: WALTER RIBEIRO CHAVESResidência: R. Al. Pedro A. Cabral 122 J. Guiana Telefone: _____Cór Morena ClaraCabelo PretoBarba Não TemBigode Sim

Olhos _____

Altura _____

Peso _____

Idade 28 anos. Data do nascimento 06 / 05 / 64 lugardo nascimento São PauloEstado Civil Casado Nacionalidade BrasileiroFiliação } Pai Waldemar R. Chaves Nacionalid. BrasileiroMão Genny Nicolau R. Chaves Nacionalid. BrasileiraBeneficiários: Esposa e filhosNº da Cart. Prof. 11.582 Série 0055

* * * de Saúde _____

* * * do Inst. Aposentadoria _____

SITUAÇÃO
MILITAR

Cad. Nº _____ Série _____

Categoria _____

Certificado _____

QUANDO
Motorista

Cart. Nac. de Habil. Nº _____

CARTEIRA DE TRABALHO
DE MENOR

Nº _____

Série _____

Nº da Cart. do Inst.
de Aposent. _____

QUANDO ESTRANGEIRO

Nº da Cart. _____ Nº do Reg. Geral _____

Casado com brasileira? _____

Nome do conjugue: _____

Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____

Data da chegada ao Brasil _____

Naturalizado? _____ Decreto Nº _____

Data da Admissão ao Serviço 15 de março de 1.983 Cargo que ocupa Advogado TS-3Remuneração R\$ 254.919,00 (Duzentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e dezenoveForma de Pagamento MensalHorário de Trabalho: das 8.00 às 18.00 com intervalo de 2.00 hs. para refeição e descanso.Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão 18 de março de 19 83

Data da Dispensa _____

Recebi os seguintes documentos que me pertencem _____

de _____

de 19

Polegar Direito

MATRÍCULA Nº:

1 - DADOS PESSOA

NOME: WALTER RIBEIRO

DATA NASC: 06.05.54

FILIAÇÃO: { PAI: WALDEMAR
MÃE: GENNY NIO

NATURALIDADE: São Paulo

NACIONALIDADE: Brasileiro

PROFISSÃO: Advogado

ENDEREÇO: Rua Alm. Ped

ESTADO CIVIL: { SOLTEIRO: ☐
CASADO: ☒

2 - CART. IDENTIDADE

RG. Nº 4.285.874

DATA 11.05.72

SÉRIE

ORG. EXP. S.S.P.SP

3 - (ALTERAÇÕES) VENCIMEN

16.03.83 Advog

01.05.83 Advog

01.07.83 Reajus



ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DO GOVERNADOR JULIO CAMPOS

18/10/83

PAPELETA DE PROVIDÊNCIAS

PARA: Mauro Bial

- | | |
|---|--|
| ☐ 01 — Falar-me | ☐ 14 — Para acompanhamento |
| ☒ 02 — Providenciar | ☐ 15 — Aguardar |
| ☐ 03 — Examinar e informar | ☐ 16 — Para seu arquivo |
| ☐ 04 — Dar parecer | ☐ 17 — Arquivar |
| ☐ 05 — Anexar cópia do expediente ou processo | ☐ 18 — Para as providências cabíveis |
| ☐ 06 — Preparar minuta da resposta | ☐ 19 — Marcar audiência |
| ☐ 07 — Criticar e rever | ☐ 20 — Convocar reunião |
| ☐ 08 — Devolver no prazo de: | ☐ 21 — Telefonar |
| ☐ 09 — Responder | ☐ 22 — Protocolar e processar |
| ☐ 10 — Para ciência | ☐ 23 — Preparar pronunciamento |
| ☐ 11 — Atender | ☐ 24 — Para seu controle |
| ☐ 12 — Aprovo | ☐ 25 — Tratar direto com o interessado |
| ☐ 13 — Tirar cópias | ☐ 26 — Agradecer |

OBSERVAÇÕES:

Exoneracao Walter Ribeiro

[Signature]



ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DO GOVERNADOR JULIO CAMPOS

18/10/83

PAPELETA DE PROVIDÊNCIAS

PARA:

Mauro B. d.

- | | |
|---|--|
| ☐ 01 — Falar-me | ☐ 14 — Para acompanhamento |
| ☒ 02 — Providenciar | ☐ 15 — Aguardar |
| ☐ 03 — Examinar e informar | ☐ 16 — Para seu arquivo |
| ☐ 04 — Dar parecer | ☐ 17 — Arquivar |
| ☐ 05 — Anexar cópia do expediente ou processo | ☐ 18 — Para as providências cabíveis |
| ☐ 06 — Preparar minuta da resposta | ☐ 19 — Marcar audiência |
| ☐ 07 — Criticar e rever | ☐ 20 — Convocar reunião |
| ☐ 08 — Devolver, no prazo de: | ☐ 21 — Telefonar |
| ☐ 09 — Responder | ☐ 22 — Protocolar e processar |
| ☐ 10 — Para ciência | ☐ 23 — Preparar pronunciamento |
| ☐ 11 — Atender | ☐ 24 — Para seu controle |
| ☐ 12 — Aprovo | ☐ 25 — Tratar direto com o interessado |
| ☐ 13 — Tirar cópias | ☐ 26 — Agradecer |

OBSERVAÇÕES:

Exoneracao Walter Ribeiro

[Signature]

ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DO GOVERNADOR JULIO CAMPOS

18/10/83

PAPELETA DE PROVIDÊNCIAS

PARA:

Baneto

- | | |
|---|--|
| ☐ 01 — Falar-me | ☐ 14 — Para acompanhamento |
| ☒ 02 — Providenciar | ☐ 15 — Aguardar |
| ☐ 03 — Examinar e informar | ☐ 16 — Para seu arquivo |
| ☐ 04 — Dar parecer | ☐ 17 — Arquivar |
| ☐ 05 — Anexar cópia do expediente ou processo | ☐ 18 — Para as providências cabíveis |
| ☐ 06 — Preparar minuta da resposta | ☐ 19 — Marcar audiência |
| ☐ 07 — Criticar e rever | ☐ 20 — Convocar reunião |
| ☐ 08 — Devolver no prazo de: | ☐ 21 — Telefonar |
| ☐ 09 — Responder | ☐ 22 — Protocolar e processar |
| ☐ 10 — Para ciência | ☐ 23 — Preparar pronunciamento |
| ☐ 11 — Atender | ☐ 24 — Para seu controle |
| ☐ 12 — Aprova | ☐ 25 — Tratar direto com o interessado |
| ☐ 13 — Tirar cópias | ☐ 26 — Agradecer |

OBSERVAÇÕES

continuar Walter Kelson

T.S.E / W.S. p/ Camar SP

João

ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DO GOVERNADOR JULIO CAMPOS

18/10/83

PAPELETA DE PROVIDÊNCIAS

PARA:

Walter Kelson

- | | |
|---|--|
| ☐ 01 — Falar-me | ☐ 14 — Para acompanhamento |
| ☒ 02 — Providenciar | ☐ 15 — Aguardar |
| ☐ 03 — Examinar e informar | ☒ 16 — Para seu arquivo |
| ☐ 04 — Dar parecer | ☐ 17 — Arquivar |
| ☐ 05 — Anexar cópia do expediente ou processo | ☐ 18 — Para as providências cabíveis |
| ☐ 06 — Preparar minuta da resposta | ☐ 19 — Marcar audiência |
| ☐ 07 — Criticar e rever | ☐ 20 — Convocar reunião |
| ☐ 08 — Devolver no prazo de: | ☐ 21 — Telefonar |
| ☐ 09 — Responder | ☐ 22 — Protocolar e processar |
| ☐ 10 — Para ciência | ☐ 23 — Preparar pronunciamento |
| ☐ 11 — Atender | ☐ 24 — Para seu controle |
| ☐ 12 — Aprova | ☐ 25 — Tratar direto com o interessado |
| ☐ 13 — Tirar cópias | ☐ 26 — Agradecer |

OBSERVAÇÕES:

Exonerar

Walter Kelson



BANCO DO BRASIL S.A.
FGTS

01.08.93

65085

Extrato de Conta do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

NOME DO EMPREGADO WALTER RIBEIRO CHAVES				NÚMERO DA CONTA 29.507-8		FOLHA 1			
SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE		Nº DE INSCRIÇÃO NO PIS / PASEP		CARTEIRA DE TRABALHO 011582-005		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO 0,00		LOCALIZAÇÃO	
DATA ADMISSÃO 16.03.83		DATA OPÇÃO 16.03.83		DATA RETRATAÇÃO		DATA RETROAÇÃO		AFASTAMENTO CÓDIGO	
NOME DA EMPRESA CIA DESENVOLVIMENTO MATO GROSSO-CODEMAT				NÚMERO DA EMPRESA 460.071-1		CDS ATR 00000			
ENDREÇO DA EMPRESA PALÁCIO PAIAGUAS-CPA				CGC/CNPJ 03474053/0001-32		UF MT			
CEP 78.000		CIDADE		AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA		PRACA		CGC 00000000/0046-00	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA		HISTÓRICO		VALOR CTS	
00.00.00		SALDO ANTERIOR		0,00 C	
30.06.83		DEPOSITO MAR/83, ABR/83, MAI/83 <i>junho/julho/agosto/setembro/83</i>		44.662,00 C	
				<u>135.532,00</u>	
				180.194,00	
				10/00 18.019,00	
SALDO DA CONTA		DEPOSITOS - CTS		TOTAL CTS	
		44.662,00 C		44.662,00 C	
		JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA CTS			
		0,00 C			

TAS
200

114

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

firmas

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

OF. Nº

00120

Cuiabá, 13 de abril de 1983

DA: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

- CODEMAT -

AO: EXCELENTÍSSIMO SENHOR

DR. JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS

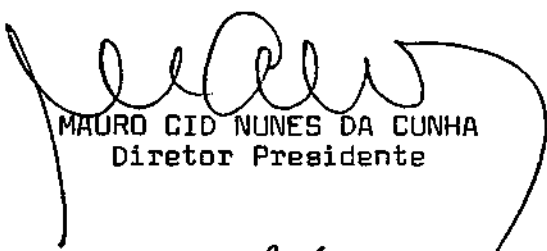
DIGNÍSSIMO GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO

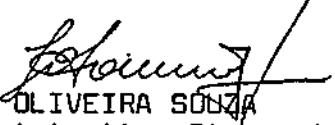
- NESTA -

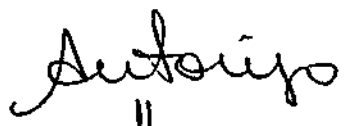
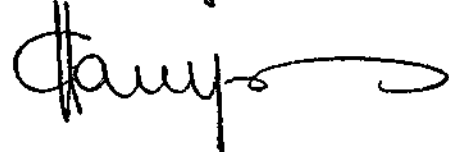
Senhor Governador,

Pelo presente, solicitamos de Vossa Excelência autorização para contrato do WALTER RIBEIRO CHAVES, no cargo de Bel. em Direito - TS-3, para prestar serviços no Cerimonial.

Contando desde já com a atenção de Vossa Excelência, apresentamos os nossos protestos de alta consideração e distinto apreço.


MAURO CID NUNES DA CUNHA
Diretor Presidente


JONIR DE OLIVEIRA SOUZA
Diretor Administrativo Financeiro

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

OF. Nº 00228

Cuiabá, 13 de abril de 1983

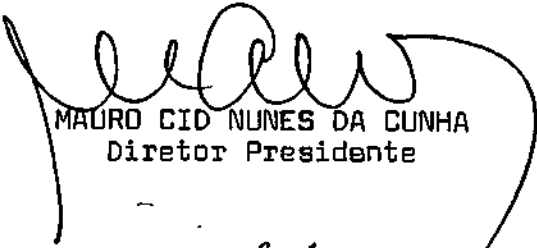
DA: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO
- CODEMAT -

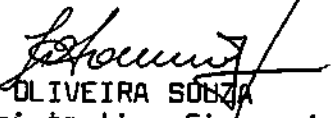
AO: EXCELENTÍSSIMO SENHOR
DR. JÚLIO JOSÉ DE CAMPOS
DIGNÍSSIMO GOVERNADOR DO ESTADO DE MATO GROSSO
- NESTA -

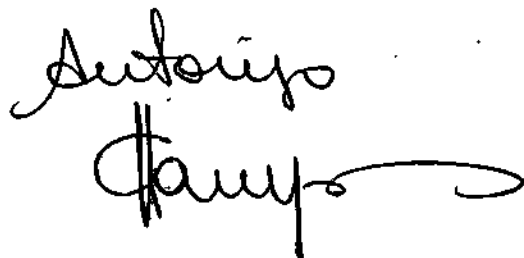
Senhor Governador,

Pelo presente, solicitamos de Vossa Excelência autorização para contrato do WALTER RIBEIRO CHAVES, no cargo de Bel. em Direito - TS-3, para prestar serviços no Cerimonial.

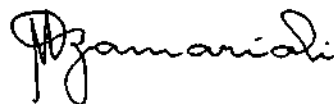
Contando desde já com a atenção de Vossa Excelência, apresentamos os nossos protestos de alta consideração e distinto apreço.


MAURO CID NUNES DA CUNHA
Diretor Presidente


JONIR DE OLIVEIRA SOUZA
Diretor Administrativo Financeiro


Antônio

Lançado em Ata
de reunião da Diretoria.


P. Zamari

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
CASA CIVIL - SERVIÇO DE PESSOAL

*casado do
falecido*

CURRICULUM

nome WALTER RIBEIRO CHAVES
filiação WALDEMAR RIBEIRO CHAVES e GENNY
NICOLAU RIBEIRO CHAVES endereço RUA ALM. PEDRO ALVARES
CABRAL nº 122 bairro JARDIM CUIABÁ
fone 321-3574 data nascimento 06 / 05 / 54 natural de
SÃO PAULO - SP estado de S.P. nacionalidade BRASILEIRA
estado civil CASADO cédula identidade nº 20737703
carteira trabalho 11582 título eleitor zona
certificado de reservista 211109 categoria
cpf 677610898/68 endereço para contato CASA CIVIL DO GOVERNOC
CERIMONIAL fone 321.9532
grau de instrução SUPERIOR COMPLETO trabalho anterior PALACIO BANDEI
RANTES função exercida ASSISTENTE
outros dados CIA SANEAMENTO BÁSICO DE SÃO PAULO
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Dacharel em Treito

Cuiabá,

S/B. A. C.
a s s i n a t u r a

C O D E M A T

NOME: Walter Ribeiro Chaves

RENDIMENTOS BRUTOS	IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário <u>2958.640, 17152.246,2</u>	<u>204.710,00</u>
5.2 - 13º Salário <u>309.071,00</u>	
5.3 - Horas Extras	
5.4 - Gratificação	
5.5 - Prêmio	
5.6 - Representação	
5.7 - Kilometragem	
5.8 - Insalubridade	
TOTAL... <u>3461311,2</u>	<u>R\$ 204.710,00</u>

3.067.711/-

DEDUÇÕES CEDULARE	R\$
6.1 - IPEMAT	<u>309.734,54</u>
6.2 - IMPOSTO SINDICAL	
TOTAL	<u>R\$ 309.734,54</u>

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA	R\$
7.1 - Pensão Alimentícia	
7.2 - Seguro	<u>15.453,00</u>
7.3 - Associação Atlética CODEMAT	<u>11.259,00</u>
7.4 - A S P E M A T	
TOTAL	<u>R\$ 26.705,00</u>

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS	R\$
8.1 - Diárias	<u>780.000,00</u>
8.2 - Ajuda de Custo AV. Povo e Ind.	<u>463.606,1</u>
8.3 - Salário Família FORTS - Ind.	<u>42.497,1</u>
TOTAL	<u>R\$ 1.286.103,1</u>

1.286.103,1

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, WALTER RIBEIRO CHABES

(nome do empregado por extenso)

portador da Carteira Profissional n.º 11.582 0055, empregado da

empresa Cia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso- CODEMAT

(denominação da empresa)

sita Palacio Paiaquas

(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.

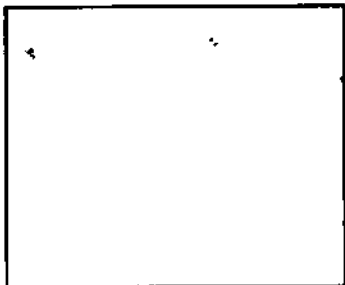
Cuiabá, 20.04.83

(Local e data)

[Assinatura]

(assinatura)

Impressão dactiloscópica, quando
se tratar de analfabeto:



TESTEMUNHAS:

1.a

[Assinatura]

2.a

(assistente responsável legal pelo menor, quando couber)

RECEBEMOS O ORIGINAL

DATA 20/04/83 / 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 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 Banco do Brasil S/A

localizada à Rua Av. Getúlio Vargas

(Preencher em 2 Vias)

LIBERA

(carimbo e assinatura)

CODEMAT
[Assinatura]
Vilante Amada Pinto

FICHA FINANCEIRA

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sól. Hora)
21/7/83	403,60		

Nome:	Profissão:
WILTON L. L. L. L. L.	Advogado
Cargo:	Exercício:
Letação:	

Data da Admissão:	Classe:
	TS3
Nível:	N. Dep. Econ. Imp. Renda
	01
N. Dep. Econ. Sol. Família	C.S.

Grupo Nº	Dep.	Matricula Nº

LÍQUIDO A RECEBER		Cód.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTALS
PROVENTOS GERAIS			463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00
Salários									
Gratificações									
Representação									
Horas Extras									
Diárias									
Férias									
Sub-Total									
Salário Família									
Ajuda de Custo									
13º Salário									
TOTAL DOS PROVENTOS			463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00
CONSIGNAÇÕES			463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00
IPEMAT-Cont.									
IPEMAT-Dif.									
Cont. Sindical									
Seguros									
SUB-TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA			463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00
OUTRAS CONSIGNAÇÕES									
BEMAT S/A									
Adiantamentos									
F.A.S.C.									
A.A. CODEMAT									
Imp. Renda Ret. Font.									
ASPEMAT									
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES			463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00	463.606,00
ANULAÇÃO PROVENTOS									

19 OUT 03 19 83 00637

PROTOCOLO GERAL

10412
Mmiller

Nº PROTOCOLO: 6.373/83

N.º PROCESSO: 6.038/83

DATA 19 / 10 / 83

INTERESSADO: GOVERNADOR DO ESTADO.

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO FAZ: REFERENTE EXONERAÇÃO DE WALTER RIBEIRO.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO



ESTADO DE MATO GROSSO
GABINETE DO GOVERNADOR JULIO CAMPOS

Setor de Serv. Auxiliares

18/10/83

PAPELETA DE PROVIDÊNCIAS

PARA:

Mauro Bial

- | | |
|---|--|
| ☐ 01 — Falar-me | ☐ 14 — Para acompanhamento |
| ☒ 02 — Providenciar | ☐ 15 — Aguardar |
| ☐ 03 — Examinar e informar | ☐ 16 — Para seu arquivo |
| ☐ 04 — Dar parecer | ☐ 17 — Arquivar |
| ☐ 05 — Anexar cópia do expediente ou processo | ☐ 18 — Para as providências cabíveis |
| ☐ 06 — Preparar minuta da resposta | ☐ 19 — Marcar audiência |
| ☐ 07 — Criticar e rever | ☐ 20 — Convocar reunião |
| ☐ 08 — Devolver no prazo de: | ☐ 21 — Telefonar |
| ☐ 09 — Responder | ☐ 22 — Protocolar e processar |
| ☐ 10 — Para ciência | ☐ 23 — Preparar pronunciamento |
| ☐ 11 — Atender | ☐ 24 — Para seu controle |
| ☐ 12 — Aprovo | ☐ 25 — Tratar direto com o interessado |
| ☐ 13 — Tirar cópias | ☐ 26 — Agradecer |

OBSERVAÇÕES:

Exoneracao Walter Ribeiro

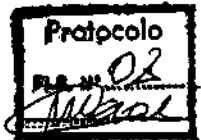
Mauro

CODEMAT
Protocolo Nº 6373/83
Processo Nº 6038/83
Data 19/10/83

Protocolo
PLS. Nº 01
[Signature]



CODEMAT



ANEXO AO PROCESSO N.º 6.038/83 DE 19-1-10 / 83

INTERESSADO(A):

ASSUNTO:

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

AO DAF P/1, providenciando

A

Para. adm. Geral
p/ providenciar, conf. autorização do
Sr. Governador

Em 20/10/83

[Signature]

AO Setor de *Provisão*
Para Providenciar.

Em 24-1-10-1-83

[Signature]
Chefe de Div. de ADM. Geral
CODEMAT.

Assinatura do Empregado Proposto: Denis de O. *[Signature]*
Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor: *[Signature]*

Assinatura do Empregado Proposto

Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor

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 **460.071.1- CIE. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT**

Endereço **Palácio Pelagius - CPA -**

Atividade **Desenvolvimento** CGC/MF n.º **03474053/0001**

Matrícula no INPS

Nome do Empregado **WALTER RIBEIRO CHAVES**

N.º da CTPS

11.582

Série

0031

Registro n.º **1.523**

Categoria **Advogada**

Admissão em **16 / 03 / 19**

Desligamento

Em **16 / 10 / 19 83**

Aviso Prévio

Em **- / - / 19 -**

Declaração de opção

Em **16 / 03 / 19 83**

Maiores remuneração Cr\$ **463.606,00**

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos Cr\$ **F.G.T.S.**
Aviso Prévio Cr\$ **463.606,00**
13.º Salário **08/12** Cr\$ **309.071,00**
Salário-Família Cr\$ **-**
Férias Vencidas Cr\$ **-**
Férias Proporcionais **08/12** Cr\$ **309.071,00**
Prejuízo 14/65 Cr\$ **-**
Prejuízo 20/66 Cr\$ **-**
Saldo de Salários **18 dias out./83** Cr\$ **278.164,00**
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º Cr\$ **-**

Comissões Cr\$ **-**
Horas Extras Cr\$ **-**
Gratificação Cr\$ **-**
Ad. Periculosidade Cr\$ **-**
Ad. Insalubridade Cr\$ **-**
Ad. Noturno Cr\$ **-**
FGTS - Quitação **278.164,00** Cr\$ **22.253,11**
FGTS - mês anterior **Pg. na ER** Cr\$ **-**
FGTS - 13.º Salário Cr\$ **-**
FGTS - 10% s/ Cr\$ **22.253,00** Cr\$ **2.225,31**
FGTS - 10% s/ Cr\$ **18.019,00** Cr\$ **1.801,90**
TOTAL BRUTO Cr\$ **1.402.409**

DESCONTOS

Previdência Cr\$ **58.724,00**
Previdência 13.º Salário Cr\$ **22.480,00**
Adiantamentos Cr\$ **-**
Imposto de Renda Cr\$ **65.358,00**

..... Cr\$ **146.562,00**
TOTAL LÍQUIDO Cr\$ **1.255.847,00**

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ **1.255.847,00**

Um Milhão, Duzentos e Cinquenta e Cinco Mil, Oitocentos e Quarenta e Sete Cruzeiros

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

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

[Assinatura]
Empregado

Cuiabá-MT., **18** de **outubro** de 19

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimas 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 Dispensa (3 Vias)
☒ Rescisão (em 4 Vias)
☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados (LRE)
☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)
☐ Procuração

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro **CODEMAT**

[Assinatura]
Jonir de O. Souza
DIR. ADM. E FINANCEIRO

[Assinatura]
Juarez da S. E. Souza
CH. SETOR DE PESSOAL

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 460.041.1-Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso			
ENDEREÇO Palácio Piaçadas			
ATIVIDADE Desenvolvimento	CGC/MF N° 03444053/0001-32	MATRÍCULA NO INPS	
EMPREGADO Walter Ribeiro Phares	N° DA CTPS 11.582	SÉRIE 0055	
REGISTRO N°	CARGO Advogado	ADMISSÃO EM 16, 03, 1983	
DESAGUAMENTO Em 18, 10, 1983	AVISO PRÉVIO Em - , - , 19 -	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO Em 16, 03, 1983	MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 463.606,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cr\$ 19,15	Comissões	Cr\$ -
Aviso Prévio	Cr\$ 463.606	Horas Extras	Cr\$ -
13.º Salário	08/12 Cr\$ 309.041,00	Gratificação	Cr\$ -
Salário-Família	Cr\$ -	Ad. Periculosidade	Cr\$ -
Férias Vencidas	Cr\$ -	Ad. Insalubridade	Cr\$ -
Férias Proporcionais	08/12 Cr\$ 309.041,00	Ad. Noturno	Cr\$ -
Prejuízo 14/65	Cr\$ -	FGTS - Quitação	248.164,00 Cr\$ 22.253,00
Prejuízo 20/66	Cr\$ -	FGTS - mês anterior	Cr\$ -
Saldo de Salários	18 dias ext. 183 Cr\$ 248.164,00	FGTS - 10% s/ Cr\$ 22.253 -	Cr\$ 2.225,00
	Cr\$ -	FGTS - 10% s/ Cr\$ 180.194 -	Cr\$ 18.019,00
		TOTAL BRUTO	Cr\$ 1.402.409,00

DESCONTOS

Previdência	Cr\$ 58.784,00 (10% s/ 587.235,00)
Previdência-13.º Salário	Cr\$ 22.480,00 (0,75% s/ 2.997.273,00)
Adiantamentos	Cr\$ -
Imposto Renda	Cr\$ 653,58 (s/ 514.581,00)
	Cr\$ -
TOTAL LÍQUIDO	Cr\$ 1.255.844,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$

1.255.844,00

em moeda corrente do país, ou, pelo cheque visado n.º contra o Banco.....
, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

..... de de 19.....

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS: guias 6 últimas recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AMV)
- ☒ Pedido de Dispensa (3 Vias)
- ☐ Rescisão (em 4 Vias)
- ☐ Livro de Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração;
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____
 Livro _____
 Folha _____

EMPREGADO

EMPREGADORA-REPOSTO

RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR)

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 460.071.1- Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT -
Endereço Palacio Paiaguás- CPA -
Atividade Desenvolvimento CGC/MF n.º 03474053/0001 Matrícula no INPS _____

Nome do Empregado WALTER RIBEIRO CHAVES N.º da CTPS 11.562 Série 0055
Registro n.º 1.523 Cargo Advogado Admissão em 16 / 03 / 19 83
Desligamento Em 18 / 10 / 19 83 Aviso Prévio Em - / - / 19 - Declaração de opção Em 16 / 03 / 19 83 Maior remuneração Cr\$ 463.606,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos Cr\$ <u>F.G.T.S.</u>	Comissões..... Cr\$ <u>-</u>
Aviso Prévio Cr\$ <u>463.606,00</u>	Horas Extras Cr\$ <u>-</u>
13.º Salário <u>08/12</u> Cr\$ <u>309.071,00</u>	Gratificação..... Cr\$ <u>-</u>
Salário-Família..... Cr\$ <u>-</u>	Ad. Periculosidade..... Cr\$ <u>-</u>
Férias Vencidas..... Cr\$ <u>-</u>	Ad. Insalubridade..... Cr\$ <u>-</u>
Férias Proporcionais <u>08/12</u> Cr\$ <u>309.071,00</u>	Ad. Noturno..... Cr\$ <u>-</u>
Prejudicado 14/65..... Cr\$ <u>-</u>	FGTS - Quitação <u>278.164,00</u> Cr\$ <u>22.253,00</u>
Prejudicado 20/66..... Cr\$ <u>-</u>	FGTS - mês anterior..... Pg. na GR..... Cr\$ <u>-</u>
Saldo de Salários <u>18 dias aut./83</u> Cr\$ <u>278.164,00</u>	FGTS - 13.º Salário Cr\$ <u>-</u>
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º Cr\$ <u>-</u>	FGTS - 10% s/ Cr\$ <u>22.253,00</u> Cr\$ <u>2.225,00</u>
..... Cr\$ <u>-</u>	FGTS - 10% s/ Cr\$ <u>18.019,00</u> Cr\$ <u>18.019,00</u>
..... Cr\$ <u>-</u>	TOTAL BRUTO..... Cr\$ <u>1.402.409,00</u>

DESCONTOS

Previdência Cr\$ <u>58.724,00</u>	 Cr\$ <u>146.562,00</u>
Previdência 13.º Salário..... Cr\$ <u>22.480,00</u>	TOTAL LÍQUIDO..... Cr\$ <u>1.255.847,00</u>
Adiantamentos..... Cr\$ <u>-</u>	
Imposto de Renda..... Cr\$ <u>65.358,00</u>	
..... Cr\$ <u>-</u>	

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 1.255.847,00
(Um Milhão, Duzentos e Cinquenta e Cinco Mil, Oitocentos e Quarenta e Sete Cruzeiros.x.x
em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____
_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 4 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AMV)
- ☐ Pedido de Dispensa (3 Vias)
- ☒ Rescisão (em 4 Vias)
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Emprego - LRE
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
- ☐ Procuração
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO
C O D E M A T
Registro _____
Jonir de O. Souza Juarez da S. C. Souza
DIR. ADM. FINANC. CH. SETOR DE PESSOAL

Assinatura do Empregado Preposto _____ Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor _____