

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 108 - ADRIELINUNES DOS ANJOS

Nº Ficha Registro: 00000108

Endereço: RUA DJALMA ALEIXO DE SOUZA

Número: 730

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0046- CONJUNTO HABITACIONAL

CEP: 14890/330

Telefone: 00 (16) 99155-1647

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal

Número Identidade: 58.346.961.9

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 29/01/2014

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: adrieli1998@outlook.com.br

E-Mail Comercial: adrieli1998@outlook.com.br

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 146 - ADRIELLY DOS SANTOS PEREIRA

Nº Ficha Registro: 00000146

Endereço: RUA DR GILBERTO TRISOGLIO

Número: 220

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0026- JARDIM MARIANA

CEP: 14875/699

Telefone: 00 (16) 99627-6715

Ramal:

Telefone 2: 00 (16) 99772-6721

Ramal 2:

Município Nascto: 35.43402- Ribeirao Preto

Número Identidade: 59187684

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 00/00/0000

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: adrieelly.santoss@gmail.com

E-Mail Comercial: adrieelly.santoss@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

FPRE013.COL - 28/05/2025 - 17:52:09

IRMAOS MARAFAO LTDA

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 114 - ANA CAROLINA CORREA NORBERTO		
Nº Ficha Registro: 00000114	Data Renovação: 23/06/2031	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA TRANQUILO NORISVALDO	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 41	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0093-RES. FLAMBOYANT	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14870/000	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99787-4484	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2: 00 (16) 99706-7331	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 38.318.308.X	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 30/05/2023	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: anacarolinacorrea60@gmail.ç	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: anacarolinacorrea60@gmail.ç	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação: 07830383732	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria: AB	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 5000 - ANA CAROLINA MARAFÃO		
Nº Ficha Registro: 00000000	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA MONTEIRO LOBATO	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1667	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0002-CENTRO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14870/850	Prazos Contrato: 0000	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99119-2580	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.43402 - Ribeirão Preto	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 456977910	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: -	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 00/00/0000	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail:	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial:	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome:	159	- ANA CAROLINA SANTOS DE OLIVEIRA MORAES			
Nº Ficha Registro:	00000159		Data Renovação:	00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço:	RUA DRA LEONOR SANCHES LC		Cert. Reservista:		Livro C. Civil:
Número:	1		Categoria:		Folha C. Civil:
Complemento:			Cons. Profissional:	0000	Cartório C. Civil:
Cidade:	35.24303 - Jaboticabal		Cartão SUS:		Estado C. Civil:
Bairro:	0008- CONF HAB HUGO VITALLI		Nº Registro Cons.:		Município C. Civil:
CEP:	14875/400		Prazos Contrato:	0045	Passaporte:
Telefone:	00 (16) 99746-7800		Ult. Exame Médico:	00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:			Prx. Exame Médico:	00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:			Cód. Qualificação:	000	Data Emissão Passaporte:
Ramal 2:			Matrícula IPE:	00000000	Data Val. Passaporte:
Município Nascto:	31.70107- Uberaba		Situação IPE:	00	País Passaporte:
Número Identidade:	43.628.082.6		Data Alteração IPE:	00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor:	SSP	- São Paulo	Tipo Veículo:	0 -	Data Naturalização:
Data Expedição:	21/01/2010		Religião:	000	Reg Identidade Civil:
Título Eleitor:			Declaração Nascido Vivo:		Orgão Emissor RIC:
Zona:			E-Mail:	carolinafofa1995@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:			E-Mail Comercial:	carolinafofa1995@gmail.com	Cid Emissor RIC:
Cart. Habilitação:			Tipo Certidão Civil:	-	Data Expedição RIC:
Categoria:			Data Emissão Certidão:	00/00/0000	

Nome:	65	- ANA CLARA SILVA PEREIRA			
Nº Ficha Registro:	00000065		Data Renovação:	00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço:	RUA MONTEIRO LOBATO		Cert. Reservista:		Livro C. Civil:
Número:	1755		Categoria:		Folha C. Civil:
Complemento:			Cons. Profissional:	0000	Cartório C. Civil:
Cidade:	35.24303 - Jaboticabal		Cartão SUS:		Estado C. Civil:
Bairro:	0002- CENTRO		Nº Registro Cons.:		Município C. Civil:
CEP:	14870/854		Prazos Contrato:	0045	Passaporte:
Telefone:	00 (16) 996121737		Ult. Exame Médico:	00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:			Prx. Exame Médico:	00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	00 (16) 999623648		Cód. Qualificação:	000	Data Emissão Passaporte:
Ramal 2:			Matrícula IPE:	00000000	Data Val. Passaporte:
Município Nascto:	27.08006- Santana do Ipanema		Situação IPE:	00	País Passaporte:
Número Identidade:	62.525.096.5		Data Alteração IPE:	00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor:	SSP	- São Paulo	Tipo Veículo:	0 -	Data Naturalização:
Data Expedição:	12/08/2016		Religião:	000	Reg Identidade Civil:
Título Eleitor:	447973330194		Declaração Nascido Vivo:		Orgão Emissor RIC:
Zona:	385		E-Mail:	pereiraclara291@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	0152		E-Mail Comercial:	pereiraclara291@gmail.com	Cid Emissor RIC:
Cart. Habilitação:			Tipo Certidão Civil:	-	Data Expedição RIC:
Categoria:			Data Emissão Certidão:	00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 157 - BRENDA CRISTINA PINHEIRO BARBOSA		
Nº Ficha Registro: 00000157	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: AV JOAO BATISTA FERRAZ SAM	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1171	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0053- SOLAR CORINTIANO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/150	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99464-9684	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2: 00 (16) 99739-8263	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.13108- Cravinhos	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 64.443.376.0	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 22/03/2018	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: brandalulu250322@gmail.cor	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: brandalulu250322@gmail.cor	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 62 - BRUNA FEDATO DOS SANTOS		
Nº Ficha Registro: 00000062	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA MITUTARO TOKIMATO	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 160	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0001- XIS	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14890/680	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 992747952	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2: 00 (16) 99701908	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.05609- Barrinha	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 48840479-4	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 09/03/2007	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor: 387696570116	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona: 061	E-Mail: brunafedatof@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: brunafedatof@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 138 - DAIANE SIQUEIRA DA SILVA

Nº Ficha Registro: 00000138

Endereço: RUA FORTUNATO JOAO DONAL

Número: 220

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0054- CJR BERCHIERI

CEP: 14876/203

Telefone: 00 (16) 9903-3566

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.05609-Barrinha

Número Identidade: 40.328.029.1

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 08/05/2014

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: daiane.1995sds@gmail.com

E-Mail Comercial: daiane.1995sds@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 120 - ELIANA CASSIA SILVERIO

Nº Ficha Registro: 00000120

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO

Número: 392

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0002-CENTRO

CEP: 14870/570

Telefone: 00 (16) 99632-5551

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.03703-Ariranha

Número Identidade: 26.189.738.X

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 11/04/2019

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: lihsilverio023@gmail.com

E-Mail Comercial: lihsilverio023@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

FPRE013.COL - 28/05/2025 - 17:52:09

IRMAOS MARAFAO LTDA

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 121 - ELISANGELA ROBERTA BARBEIRO CAMINHAS			Matricula C. Civil:		
Nº Ficha Registro: 00000121			Livro C. Civil:		
Endereço: RUA LUIS ANTONIO BERTOCCO			Folha C. Civil:		
Número: 271			Cartório C. Civil:		
Complemento:			Estado C. Civil:		
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal			Município C. Civil: 00.00000		
Bairro: 0032-RESIDENCIAL JABOTICABA/			Passaporte:		
CEP: 14876/082			Orgão Emissor Passaporte:		
Telefone: 00 (16) 99620-0918			Estado Passaporte:		
Ramal:			Data Emissão Passaporte: 00/00/0000		
Telefone 2:			Data Val. Passaporte: 00/00/0000		
Ramal 2:			País Passaporte: 0000		
Município Nascto: 31.08404-Botelhos			Portaria Naturalização:		
Número Identidade: 41.513.287-3			Data Naturalização: 00/00/0000		
Orgão Emissor: SSP - São Paulo			Reg Identidade Civil: 00000000000000-0		
Data Expedição: 00/00/0000			Orgão Emissor RIC:		
Título Eleitor:			Est Emissor RIC:		
Zona:			Cid Emissor RIC: 00.00000		
Seção:			Data Expedição RIC: 00/00/0000		
Cart. Habilitação:					
Categoria:					
Nome: 154 - EUNICE CAROLINE CARDOSO DE SOUZA			Matricula C. Civil:		
Nº Ficha Registro: 00000154			Livro C. Civil:		
Endereço: RUA ARMANDO CORREIA GUIM			Folha C. Civil:		
Número: 480			Cartório C. Civil:		
Complemento:			Estado C. Civil:		
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal			Município C. Civil: 00.00000		
Bairro: 0033-ALVORADA			Passaporte:		
CEP: 14875/610			Orgão Emissor Passaporte:		
Telefone: 00 (16) 99715-3892			Estado Passaporte:		
Ramal:			Data Emissão Passaporte: 00/00/0000		
Telefone 2:			Data Val. Passaporte: 00/00/0000		
Ramal 2:			País Passaporte: 0000		
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal			Portaria Naturalização:		
Número Identidade: 52.626.717.3			Data Naturalização: 00/00/0000		
Orgão Emissor: SSP - São Paulo			Reg Identidade Civil: 00000000000000-0		
Data Expedição: 00/00/0000			Orgão Emissor RIC:		
Título Eleitor:			Est Emissor RIC:		
Zona:			Cid Emissor RIC: 00.00000		
Seção:			Data Expedição RIC: 00/00/0000		
Cart. Habilitação: 06118643339					
Categoria: AB					

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 123 - FABIO MARCUSSI

Nº Ficha Registro: 00000123

Endereço: RUA NELSON SPELMAN

Número: 160

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0011 - JARDIM ANGELICA

CEP: 14875/545

Telefone: 00 (16) 99743-7563

Ramal:

Telefone 2: 00 (16) 99964-3374

Ramal 2:

Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal

Número Identidade: 64.824.004.6

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 07/02/2024

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: fabio.marcussi01@gmail.com

E-Mail Comercial: fabio.marcussi01@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 000000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 90 - FERNANDA DUNES ROQUE

Nº Ficha Registro: 00000090

Endereço: RUA SEBASTIAO CARDOSO BR.

Número: 311

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0067 - MORADA DO CAMPO

CEP: 14882/370

Telefone: 00 (16) 99403-8546

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal

Número Identidade: 47.127.218-8

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 01/12/2007

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: roquefer776@gmail.com

E-Mail Comercial: roquefer776@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 000000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 111 - GABRIELE CRISTINA PAULINO ARAUJO		
Nº Ficha Registro: 00000111	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA DOUGLAS FOGACA AGUIA	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 57	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0055- CJH U GUIMARAES	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/205	Prazos Contrato: 0000	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99725-0894	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 45.378.817-8	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 09/03/2011	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: gabrielepaulinoaraujo20@gm	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: gabrielepaulinoaraujo20@gm	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 158 - GIULIA MARCELA BARBOSA BATISTA		
Nº Ficha Registro: 00000158	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA DR NEVES	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 805	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento: FUNDOS	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0006- SOROCABANO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14870/450	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99187-8097	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2: 00 (16) 99749-1054	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 57.862.419.9	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 21/11/2023	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor: 450717860116	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona: 061	E-Mail: tl Luizfernando@170@gmail.cc	Est Emissor RIC:
Seção: 0023	E-Mail Comercial: tl Luizfernando@170@gmail.cc	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 100 - GRAZIELA GABRIEL DOS SANTOS

Nº Ficha Registro: 00000100

Endereço: RUA JOAO BATISTA SOUZA SAM

Número: 67

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0008- CONF HAB HUGO VITALLI

CEP: 14875/430

Telefone: 00 (16) 99783-8855

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal

Número Identidade: 40.404.046.9

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 10/06/2010

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: grazigabriel53@gmail.com

E-Mail Comercial: grazigabriel53@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

LivroC. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 38 - IVONETE SILVA LIMA

Nº Ficha Registro: 00000038

Endereço: RUA SERGIO PALAZZO

Número: 352

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0035- PARQUE DAS ARARAS

CEP: 14890/730

Telefone: 00 (16) 99109-3314

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 29.23506- Palmeiras

Número Identidade: 32.746.210-3

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 14/09/2011

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: netelima1303@gmail.com

E-Mail Comercial: netelima1303@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

LivroC. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 160 - JOANITA DE OLIVEIRA TEIXEIRA		
Nº Ficha Registro: 00000160	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA SAO JOAO	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 410	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento: LT 6 QD 5	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0032-RESIDENCIAL JABOTICABA	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/220	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99750-3798	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 29.14000 - Ipira	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 48.736.460.0	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 29/07/2010	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor: 103723090590	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona: 061	E-Mail: joanitat307@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção: 0147	E-Mail Comercial: joanitat307@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 77 - JOELMA DE FATIMA MORAES HONORIO		
Nº Ficha Registro: 00000077	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: AV GAL CARNEIRO	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1217	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0002-CENTRO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14870/040	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99194-1509	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 40.376.976.0	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 02/01/2020	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: joelmadefatimamoraeshonori	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: joelmadefatimamoraeshonori	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 147 - JULIA MARIA APARECIDA DA SILVA		
Nº Ficha Registro: 00000147	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA LORIS BAZONI	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 120	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0012 - JARDIM DAS ROSAS	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14871/805	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99734-8307	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 00000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 57.295.798.1	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 03/10/2022	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: silva.julia15@icloud.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: silva.julia15@icloud.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 151 - KAILAINE EDUARDA CORREIA SILVA		
Nº Ficha Registro: 00000151	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: AV JOAO BATISTA FERRAZ SAM	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1271	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento: BL 52 AP 21	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0018 - BARREIRO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/150	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99723-3284	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 00000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 65.367.331.0	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 08/01/2019	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor: 487016100167	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona: 061	E-Mail: kailaineeduarda66@gmail.co	Est Emissor RIC:
Seção: 0184	E-Mail Comercial: kailaineeduarda66@gmail.co	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 117 - LAIS GLEICIDE LIMA CARVALHO

Nº Ficha Registro: 00000117

Endereço: TRAVESSA ALBINO FREZARIM

Número: 61

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0041 - PARQUE DO TREVO

CEP: 14871/728

Telefone: 00 (16) 99109-8423

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.48906 - Sao Carlos

Número Identidade: 49.977.418.8

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 24/02/2023

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 00000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: laisglima61@gmail.com

E-Mail Comercial: laisglima61@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 103 - LARISSA LONGANEZI

Nº Ficha Registro: 00000103

Endereço: AV ANTONIO SACCO

Número: 55

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0055 - C.JH U GUIMARAES

CEP: 14876/206

Telefone: 00 (16) 3202-2647

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.43402 - Ribeirao Preto

Número Identidade: 44.791.450.9

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 16/02/2004

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação: 04411120045

Categoria: AB

Data Renovação: 06/02/2023

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 00000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: lary.longanezi@hotmail.com

E-Mail Comercial: lary.longanezi@hotmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 128 - LAUDICEIA PEREIRA		
Nº Ficha Registro: 00000128	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA MARIO FRIZZAS	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 171	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0017-COHAB IV	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/207	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99701-6930	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.18800 - Guarulhos	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 23.745.418.X	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 05/01/2016	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: laudiceiapereira2@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: laudiceiapereira2@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 135 - LETICIA APARECIDA TOLEDO		
Nº Ficha Registro: 00000135	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: AV PINTOS	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1581	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento: FD	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0006-SOROCABANO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14871/080	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99335-3323	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 64.453.657.3	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 18/04/2018	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: toledo.leticia2018@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: toledo.leticia2018@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 7 - LILIANE DE FATIMA NUNES

Nº Ficha Registro: 00000007

Endereço: RUA ALEXANDRE DETONI

Número: 40

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0018-BARREIRO

CEP: 14882/112

Telefone: 00 (16) 997134833

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.03208-Araraquara

Número Identidade: 45.288.956.X

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 16/08/2018

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação: 06378245497

Categoria: AB

Data Renovação: 02/03/2025

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: nunesliliane361@gmail.com

E-Mail Comercial: nunesliliane361@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

LivroC. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 143 - LUCAS HENRIQUE CHAGAS CARDOSO

Nº Ficha Registro: 00000143

Endereço: RUA ABDO JOSE CHUEIRI

Número: 61

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0054-CJR BERCHIERI

CEP: 14890/352

Telefone: 00 (16) 99437-7226

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal

Número Identidade: 55.559.305.8

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 26/05/2022

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: lucas.chagas295@gmail.com

E-Mail Comercial: lucas.chagas295@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

LivroC. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 149 - MARCELA GUIGUET		
Nº Ficha Registro: 00000149	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: AV JOAO BATISTA FERRAZ SAM	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1171	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento: BL 50 AP 11	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0018 - BARREIRO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/150	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99791-2280	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 40.377.142.0	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 21/10/2021	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: marcelaviniciusgui@hotmail.c	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: marcelaviniciusgui@hotmail.c	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 134 - MATHEUS FELIPE CRUZ DE LIMA		
Nº Ficha Registro: 00000134	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA LAZARO GOMES DO AMAR	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 85	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0033 - ALVORADA	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14875/620	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 994149577	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 66.065.524-X	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 26/09/2023	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: matheusgraal.felipe@gmail.c	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: matheusgraal.felipe@gmail.c	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome:	155	- MICHELE FERNANDA TEIXEIRA ISMAEL	
Nº Ficha Registro:	00000155	Data Renovação:	00/00/0000
Endereço:	RUA MARIO GUARITA CARTAXC	Cert. Reservista:	
Número:	290	Categoria:	
Complemento:		Cons. Profissional:	0000
Cidade:	35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	
Bairro:	0097-LOT 1 DE MAIO	Nº Registro Cons.:	
CEP:	14875/366	Prazos Contrato:	0045
Telefone:	00 (16) 99404-4649	Ult. Exame Médico:	00/00/0000
Ramal:		Prx. Exame Médico:	00/00/0000
Telefone 2:		Cód. Qualificação:	000
Ramal 2:		Matrícula IPE:	00000000
Município Nascto:	35.24303- Jaboticabal	Situação IPE:	00
Número Identidade:	45.524.202.1	Data Alteração IPE:	00/00/0000
Orgão Emissor:	SSP	Tipo Veículo:	0 -
Data Expedição:	23/08/2022	Religião:	000
Título Eleitor:		Declaração Nascido Vivo:	
Zona:		E-Mail:	micheleismael82@gmail.com
Seção:		E-Mail Comercial:	micheleismael82@gmail.com
Cart. Habilitação:		Tipo Certidão Civil:	-
Categoria:		Data Emissão Certidão:	00/00/0000
		Matricula C. Civil:	
		Livro C. Civil:	
		Folha C. Civil:	
		Cartório C. Civil:	
		Estado C. Civil:	
		Município C. Civil:	00.00000
		Passaporte:	
		Orgão Emissor Passaporte:	
		Estado Passaporte:	
		Data Emissão Passaporte:	00/00/0000
		Data Val. Passaporte:	00/00/0000
		País Passaporte:	0000
		Portaria Naturalização:	
		Data Naturalização:	00/00/0000
		Reg Identidade Civil:	00000000000000-0
		Orgão Emissor RIC:	
		Est Emissor RIC:	
		Cid Emissor RIC:	00.00000
		Data Expedição RIC:	00/00/0000

Nome:	141	- OSVALDO RODRIGUES MAGALHAES	
Nº Ficha Registro:	00000141	Data Renovação:	00/00/0000
Endereço:	AV RAUL MACONI	Cert. Reservista:	
Número:	70	Categoria:	
Complemento:		Cons. Profissional:	0000
Cidade:	35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	
Bairro:	0001-XIS	Nº Registro Cons.:	
CEP:	14875/565	Prazos Contrato:	0045
Telefone:	00 (16) 99372-9811	Ult. Exame Médico:	00/00/0000
Ramal:		Prx. Exame Médico:	00/00/0000
Telefone 2:		Cód. Qualificação:	000
Ramal 2:		Matrícula IPE:	00000000
Município Nascto:	35.24303- Jaboticabal	Situação IPE:	00
Número Identidade:	49.700.908-0	Data Alteração IPE:	00/00/0000
Orgão Emissor:	SSP	Tipo Veículo:	0 -
Data Expedição:	05/06/2013	Religião:	000
Título Eleitor:	387693240167	Declaração Nascido Vivo:	
Zona:	061	E-Mail:	likobenicio@gmail.com
Seção:		E-Mail Comercial:	likobenicio@gmail.com
Cart. Habilitação:		Tipo Certidão Civil:	-
Categoria:		Data Emissão Certidão:	00/00/0000
		Matricula C. Civil:	
		Livro C. Civil:	
		Folha C. Civil:	
		Cartório C. Civil:	
		Estado C. Civil:	
		Município C. Civil:	00.00000
		Passaporte:	
		Orgão Emissor Passaporte:	
		Estado Passaporte:	
		Data Emissão Passaporte:	00/00/0000
		Data Val. Passaporte:	00/00/0000
		País Passaporte:	0000
		Portaria Naturalização:	
		Data Naturalização:	00/00/0000
		Reg Identidade Civil:	00000000000000-0
		Orgão Emissor RIC:	
		Est Emissor RIC:	
		Cid Emissor RIC:	00.00000
		Data Expedição RIC:	00/00/0000

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 118 - RAFAEL DA SILVA FERREIRA

Nº Ficha Registro: 00000118

Endereço: RUA ALBANO DO PRADO PIMEN

Número: 1

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0094- HUGO LACORTE

CEP: 14875/416

Telefone: 00 (16) 98876-9415

Ramal:

Telefone 2: 00 (16)

Ramal 2:

Município Nascto: 29.04605- Brumado

Número Identidade: 38.486.647.5

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 29/11/2022

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: rafaelferreira498@gmail.com

E-Mail Comercial: rafaelferreira498@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 125 - RAQUEL GOMES BORGES DE SOUSA

Nº Ficha Registro: 00000125

Endereço: AV QUINZE DE NOVEMBRO

Número: 726

Complemento: FD

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0002- CENTRO

CEP: 14870/600

Telefone: 00 (16) 99731-8911

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.18602- Guariba

Número Identidade: 63.467.244.7

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 06/02/2024

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 000000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: rb240035@gmail.com

E-Mail Comercial: rb240035@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

Livro C. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

FPRE013.COL - 28/05/2025 - 17:52:09

IRMAOS MARAFAO LTDA

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 1 - ROENI BENEDITO MICHELON PIROLLA		
Nº Ficha Registro: 00000000	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço:	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número:	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0003 - Conselho Regional de Er	Cartório C. Civil:
Cidade: 00.00000 -	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0000-	Nº Registro Cons.: 060.160.219.6	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 00000/000	Prazos Contrato: 0000	Passaporte:
Telefone:	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 00.00000	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade:	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: -	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 00/00/0000	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail:	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial:	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 144 - SERGIOBUCK		
Nº Ficha Registro: 00000144	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA SAO JOAO	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 1426	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0007-APARECIDA	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14882/010	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99613-7336	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.34401 - Osasco	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 24.570.577.6	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 21/10/2015	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: sergiobuck8@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: sergiobuck8@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 153 - SILMARA DA SILVA XAVIER ARCENIO

Nº Ficha Registro: 00000153

Endereço: RUA WALDEMIRO VIEIRA MARC

Número: 57

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0008- CONF HAB HUGO VITALLI

CEP: 14875/414

Telefone: 00 (16) 99727-0719

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal

Número Identidade: 40.376.718.0

Orgão Emissor: SSP - São Paulo

Data Expedição: 05/09/2012

Título Eleitor:

Zona:

Seção:

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 00000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: silmara29arcenio@gmail.com

E-Mail Comercial: silmara29arcenio@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

LivroC. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

Nome: 130 - SIMONE BRAGATO DE PAULA

Nº Ficha Registro: 00000130

Endereço: RUA PLINIO ZOCCA

Número: 163

Complemento:

Cidade: 35.24303 - Jaboticabal

Bairro: 0038- INDUSTRIAL

CEP: 14871/375

Telefone: 00 (16) 99744-1900

Ramal:

Telefone 2:

Ramal 2:

Município Nascto: 35.41406- Presidente Prudente

Número Identidade: 2006002050595

Orgão Emissor: SSP - Ceará

Data Expedição: 30/03/2006

Título Eleitor: 2377363601785

Zona: 347

Seção: 209

Cart. Habilitação:

Categoria:

Data Renovação: 00/00/0000

Cert. Reservista:

Categoria:

Cons. Profissional: 0000

Cartão SUS:

Nº Registro Cons.:

Prazos Contrato: 0045

Ult. Exame Médico: 00/00/0000

Prx. Exame Médico: 00/00/0000

Cód. Qualificação: 000

Matrícula IPE: 00000000

Situação IPE: 00

Data Alteração IPE: 00/00/0000

Tipo Veículo: 0 -

Religião: 000

Declaração Nascido Vivo:

E-Mail: simonebp1806@gmail.com

E-Mail Comercial: simonebp1806@gmail.com

Tipo Certidão Civil: -

Data Emissão Certidão: 00/00/0000

Matricula C. Civil:

LivroC. Civil:

Folha C. Civil:

Cartório C. Civil:

Estado C. Civil:

Município C. Civil: 00.00000

Passaporte:

Orgão Emissor Passaporte:

Estado Passaporte:

Data Emissão Passaporte: 00/00/0000

Data Val. Passaporte: 00/00/0000

País Passaporte: 0000

Portaria Naturalização:

Data Naturalização: 00/00/0000

Reg Identidade Civil: 00000000000000-0

Orgão Emissor RIC:

Est Emissor RIC:

Cid Emissor RIC: 00.00000

Data Expedição RIC: 00/00/0000

FPRE013.COL - 28/05/2025 - 17:52:09

IRMAOS MARAFAO LTDA

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 156 - TATIANE GLORIA DE MATTOS		
Nº Ficha Registro: 00000156	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA DJALMA ALEIXO DE SOUZA	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 396	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0064 - CERRADINHO	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14890/330	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99103-0705	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 40.376.991.7	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 05/06/2009	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: tatianemattos34@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: tatianemattos34@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Nome: 152 - VICTOR HUGO SALAZAR DE TOLEDO		
Nº Ficha Registro: 00000152	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA AUGUSTO CESAR COSTA	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 31	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0012 - JARDIM DAS ROSAS	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14871/815	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99768-4665	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 000000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303 - Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 57.087.166.9	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 04/10/2023	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: salazarvictorhugo97@gmail.c	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: salazarvictorhugo97@gmail.c	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	

Relação Cadastral
Ficha Complementar

Nome: 131 - VITORIA CAILANY DOMINGOS SIQUEIRA		
Nº Ficha Registro: 00000131	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA JOAO KAMLA	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 329	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0022- SANTA TEREZA	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14883/290	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 99608-8296	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 00000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 65.703.004.1	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 09/05/2024	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: vitoriacailanysiqueira@gmail.	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: vitoriacailanysiqueira@gmail.	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	
Nome: 145 - YASMIN CARMEN OLIVEIRA VELA		
Nº Ficha Registro: 00000145	Data Renovação: 00/00/0000	Matricula C. Civil:
Endereço: RUA RENE CALVETTI	Cert. Reservista:	Livro C. Civil:
Número: 80	Categoria:	Folha C. Civil:
Complemento:	Cons. Profissional: 0000	Cartório C. Civil:
Cidade: 35.24303 - Jaboticabal	Cartão SUS:	Estado C. Civil:
Bairro: 0036- BOA VISTA	Nº Registro Cons.:	Município C. Civil: 00.00000
CEP: 14876/190	Prazos Contrato: 0045	Passaporte:
Telefone: 00 (16) 98109-0542	Ult. Exame Médico: 00/00/0000	Orgão Emissor Passaporte:
Ramal:	Prx. Exame Médico: 00/00/0000	Estado Passaporte:
Telefone 2:	Cód. Qualificação: 000	Data Emissão Passaporte: 00/00/0000
Ramal 2:	Matrícula IPE: 00000000	Data Val. Passaporte: 00/00/0000
Município Nascto: 35.24303- Jaboticabal	Situação IPE: 00	País Passaporte: 0000
Número Identidade: 39.937.650.1	Data Alteração IPE: 00/00/0000	Portaria Naturalização:
Orgão Emissor: SSP - São Paulo	Tipo Veículo: 0 -	Data Naturalização: 00/00/0000
Data Expedição: 26/08/2024	Religião: 000	Reg Identidade Civil: 00000000000000-0
Título Eleitor:	Declaração Nascido Vivo:	Orgão Emissor RIC:
Zona:	E-Mail: yo59082@gmail.com	Est Emissor RIC:
Seção:	E-Mail Comercial: yo59082@gmail.com	Cid Emissor RIC: 00.00000
Cart. Habilitação:	Tipo Certidão Civil: -	Data Expedição RIC: 00/00/0000
Categoria:	Data Emissão Certidão: 00/00/0000	