

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:

IVETE DE GOES SCARSI

CPF:

343.627.970-68

Data de Nascimento:

20/08/1960

Título Eleitoral:

005988530450

Possui cônjuge ou companheiro(a)?

Não

Era residente no exterior e passou a ser residente no Brasil em 2023?

Não

Houve alteração de dados cadastrais?

Sim

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?

Não

Endereço:

RUA NATAL SARTOR

Número:

205

Complemento:

RES. BORTOLON AP104

Bairro/Distrito:

MONTE VERDE

Município:

MORRO DA FUMAÇA

UF:

SC

CEP:

88830-000

DDD/Telefone:

E-mail:

IVETEGSCARSI@GMAIL.COM

DDD/Celular:

(55) 99953-1918

Natureza da Ocupação:

61 - APOSENTADO, MILITAR DA RESERVA OU REFORMADO E PENSIONISTA DE PREVIDÊNCIA, EXCETO OS ABRANGIDOS PELO CÓDIGO 62

Ocupação Principal:

Tipo de declaração:

Declaração de Ajuste Anual Original

Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2023:

05.42.76.53.02-37

DEPENDENTES

Sem Informações

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97	31.536,00	0,00	0,00	2.640,00	0,00
TOTAL	31.536,00	0,00	0,00	2.640,00	0,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

Página 1 de 7

NOME: IVETE DE GOES SCARSI
CPF: 343.627.970-68
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2024 ANO-CALENDÁRIO 2023

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS (Valores em Reais)

TOTAL 0,00

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA (Valores em Reais)

01. 13º salário 2.640,00

12. Outros 2.640,00

Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Descrição	Valor
Titular	343.627.970-68	16.727.230/0001-97	FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL	13º SALÁRIO	2.640,00

TOTAL 5.280,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

Sem Informações

PAGAMENTOS EFETUADOS

Sem Informações

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

Sem Informações

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - BRASIL

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

RENTA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ

Sem Informações

RENTA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - DEPENDENTES

Sem Informações

FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO OU NAS CADEIAS PRODUTIVAS AGROINDUSTRIAIS - TITULAR

Sem Informações

FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO OU NAS CADEIAS PRODUTIVAS AGROINDUSTRIAIS - DEPENDENTES

Sem Informações

RESUMO

TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO		
Recebidos de Pessoa Jurídica pelo Titular		31.536,00
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos Dependentes		0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo Titular		0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos Dependentes		0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular		0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes		0,00
Resultado tributável da Atividade Rural		0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS		31.536,00
Desconto Simplificado		6.307,20
Base de cálculo do Imposto		25.228,80
Imposto devido		53,77
Imposto devido RRA		0,00
Alíquota efetiva (%)		0,17
Total do imposto devido		53,77
IMPOSTO PAGO		
Imposto retido na fonte do titular		0,00
Imp. retido na fonte dos dependentes		0,00
Carnê-Leão do titular		0,00
Carnê-Leão dos dependentes		0,00
Imposto Complementar		0,00
Imposto pago no exterior		0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)		0,00
Imposto retido RRA		0,00
Total do imposto pago		0,00
IMPOSTO A RESTITUIR		0,00
SALDO IMPOSTO A PAGAR		53,77
PARCELAMENTO		
Valor da quota	53,77	
Número de Quotas	1	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS		
Débito automático: SIM		
Banco	104	
Agência (sem DV)	508	
Conta para débito	12881144866	3

NOME: IVETE DE GOES SCARSI
CPF: 343.627.970-68
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2024 **ANO-CALENDÁRIO 2023**

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2022	0,00
Bens e direitos em 31/12/2023	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2022	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2023	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	5.280,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 343.627.970-68	Nome do declarante IVETE DE GOES SCARSI			Telefone
Endereço RUA NATAL SARTOR			Número 205	Complemento RES. BORTOLON AP104
Bairro/Distrito MONTE VERDE	CEP 88830-000	Município MORRO DA FUMACA		
				UF SC

(Valores em Reais)	
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	31.536,00
IMPOSTO DEVIDO	53,77
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	53,77
IMPOSTO A PAGAR	0,00
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	
PARCELAMENTO (Vencimento da 1a quota em 31/05/2024)	1
NÚMERO DE QUOTAS	
VALOR DA QUOTA	53,77
DÉBITO AUTOMÁTICO AUTORIZADO PELO DECLARANTE (a partir da 1ª quota)	104
CÓDIGO DO BANCO	
AGÊNCIA BANCÁRIA	0508
CONTA PARA DÉBITO	12881144866-3

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 22/04/2024 às 17:14:37
2415104746

Sr(a) IVETE DE GOES SCARSI, inscrito no CPF sob o nº 343.627.970-68.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 22/04/2024, às 17:14:37, é:

42.79.57.48.75 - 44

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF):
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados.
 - Situação Fiscal:
 - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2025, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 03/06/2024 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras em que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC no site da Receita Federal na Internet (<https://www.gov.br/receitafederal/pt-br>). Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço "**Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)**". Na lista dos Serviços encontrados, clique em "**Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.

Consultar restituição



Número CPF

035.237.810-78



14/14

Data de Nascimento

23/07/2002



10/10

Exercício

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

CONSULTAR

ANEXO 01**GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	CPF	Data Nascim.	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)
Ivete de Góes Scarsi	mãe	34362797068	20/08/1960	A / P	2 salários mínimos.
Lívia Luiza de Góes Scarsi	eu	03523781078	23/07/2002	E	700,00 (bolsa)

*Código da situação atual: **A** - aposentado; **T** - Trabalha; **I** - Incapacitado (doença); **E** - Estudante; **P** - Pensionista; **DSR** - Desempregado sem renda.

ANEXO 05
DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Eu, Livia Luiza de Góes Scarsi, portador da carteira de identidade nº 1116288315 e CPF nº 035.237.810-78, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante Livia Luiza de Góes Scarsi, que não possuo carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a averiguar a informação acima.

Data: 13/08/2024



Documento assinado digitalmente

LIVIA LUIZA DE GOES SCARSI

Data: 13/08/2024 21:40:04-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena

- detenção, de três meses a dois anos".

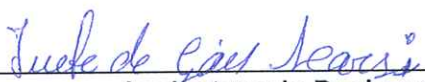
ANEXO 05
DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Eu, Ivete de Góes Scarsi, portador da carteira de identidade nº 2018600235 e CPF nº 34362797068, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante Lívia Luiza de Góes Scarsi, que não possuo carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a averiguar a informação acima.

Data: 06/09/2023



Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena

- detenção, de três meses a dois anos".

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE
(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, Lívia Luiza de Góes Scarsi, portador da carteira de identidade nº 1116288315 e CPF nº 035.237.810-78, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em meu nome por motivo de: a pensão por morte está no nome de Ivete de Góes Scarsi, minha mãe e esposa do falecido.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a averiguar a informação acima.

Data: 06/09/2023

Documento assinado digitalmente
 LÍVIA LUIZA DE GOES SCARSI
Data: 08/09/2023 19:14:28-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: “Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos”.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME

OSCAR LUIZ SCARSI

MATRÍCULA

097196 01 55 2016 4 00083 004 0019587 18

Livro: C-83 Folha: 4 Termo: 19587 Data registro: 23/08/2016



SEXO

Masculino.

COR

Branca.

ESTADO CIVIL E IDADE

Casado, com 63 anos.

NATURALIDADE

Cruz Alta, RS.

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CI nº 2001180336, SSP/RS.

TÍTULO DE ELEITOR

6017300442.

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Era residente e domiciliado na Rua Presidente Vargas, nº 1495, São Gabriel, RS, filho de Eugenio Scarsi, já falecido e de Antonieta Scarsi, residente e domiciliada em Ibirubá, RS.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Dezenove de agosto de dois mil e dezesseis, às 09:20 horas.

DIA

19

MÊS

08

ANO

2016

LOCAL DE FALECIMENTO

Domicílio, Rua Presidente Vargas, nº 1495, São Gabriel, RS.

CAUSA DA MORTE

Infarto do miocárdio, Hipertensão arterial.

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (SE CONHECIDO)

O sepultamento foi realizado no Cemitério da Santa Casa da Caridade Local.

DECLARANTE

Ivete de Góes Scarsi.

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Médico Dr. Luiz Alberto Bisogno, CRM nº 2951.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Era casado com Ivete de Góes Scarsi. Filhos: Ieda, com 32 anos; Liege, com 32 anos e Livia Luiza, com 14 anos de idade. Deixou bens a inventariar. Não deixou testamento conhecido.

Registro Civil das Pessoas Naturais

CNS: 09.719-6

Oficial: Sônia Cristiane Urbainski

São Gabriel/RS - Rua Carlos Antunes nº 77

Contato: (55)3232-2577

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

São Gabriel, 23 de agosto de 2016.

SONIA CRISTIANE URBAINSKI

Oficiala Registradora

Emolumentos: nihil

(0596.04.1600003.00457) A validade dos selos digitais poderá ser consultada no site do Tribunal de Justiça:

www.tjrs.jus.br

Serviço de Registro Civil das Pessoas
Naturais de São Gabriel / RS

Bel Sônia Cristiane Urbainski
Oficiala Registradora

Rua Carlos Antunes, nº 77
Cep 97.308-000 - Tel.: (55) 3232-2577

ARPENBRASIL BA 000432422 BRP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME
OSCAR LUIZ SCARSI
IVETE COSTA DE GÓES
MATRÍCULA

097196 01 55 1982 2 00007 180 0002207 34

Livro: B-7 Folha: 180V Termo: 2207 Data registro: 02/10/1982



NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASC., NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

Oscar Luiz Scarsi, nascido em dezesseis (16) de dezembro de mil novecentos e cinquenta e dois (1952), em Cruz Alta, RS, brasileiro, filho de Eugenio Scarsi e de Antonieta Scarsi.

Ivete Costa de Góes, nascida em vinte (20) de agosto de mil novecentos e sessenta (1960), em Suspiro, São Gabriel, RS, brasileira, filha de Ery Gonçalves de Góes e de Edi Costa de Góes.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Dois de outubro de mil novecentos e oitenta e dois.

DIA

02

MÊS

10

ANO

1982

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

Ivete de Góes Scarsi.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Anotação: O contraente do termo, Oscar Luiz Scarsi, faleceu em 19 de agosto de 2016. Assento de óbito lavrado no Lº C-83, fl. 04, nº 19.587, em 23 de agosto de 2016, neste Serviço. São Gabriel, 23 de agosto de 2016. Emol.: nihil. Selo digital: 0596.03.1600002.03806.

Registro Civil das Pessoas Naturais

CNS: 09.719-6

Oficial: Sônia Cristiane Urbainski

São Gabriel/RS - Rua Carlos Antunes nº 77

Contato: (55)3232-2577

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

São Gabriel, 23 de agosto de 2016.

SÔNIA CRISTIANE URBAINSKI
Oficiala Registradora

Emolumentos: Certidão: R\$ 23,60 (0596.03.1600002.03817 = R\$ 0,85); Processamento eletrônico: R\$ 4,10 (0596.01.1600001.03800 = R\$ 0,45) Total: R\$ 29,00 A validade dos selos digitais poderá ser consultada no site do Tribunal de Justiça: www.tjrs.jus.br

Serviço de Registro Civil das Pessoas
Naturais de São Gabriel / RS

Bef Sônia Cristiane Urbainski
Oficiala Registradora

Rua Carlos Antunes, nº 77
Cep 97.300-000 - Tel.: (55) 3232-2577

ARPENBRASIL BA 000432423 BRP

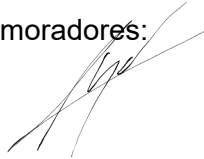
ANEXO 04
DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL
(Declaração exclusiva para candidato que divide aluguel)

Eu, Livia Luiza de Góes Scarsi, portador da carteira de identidade nº 1116288315 e CPF nº 035.237.810-78, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Ciências Biológicas – Opção Biodiversidade, da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que divido com as pessoas abaixo nomeadas e assinadas, os gastos de aluguel do imóvel situado no endereço Travessa Mauro Camilo, nº 98, Bairro Esperança, Laguna, Santa Catarina, sendo que o valor total do aluguel de R\$ 1.000,00 (mil reais) mensais e que o valor mensal que cabe a mim contribuir é de R\$ 500,00 (quinhentos reais). **Em anexo a declaração informal de aluguel.**

Nome e assinatura dos demais moradores:

1. Nome Completo (legível):

Assinatura e telefone:



Assinado digitalmente na ZapSign por
Athyrson Schlowin da Rosa
Data: 13/08/2024 22:12:26.894 (UTC-0300)

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a averiguar a informação acima.

Data: 13/08/2024



Documento assinado digitalmente
LIVIA LUIZA DE GOES SCARSI
Data: 13/08/2024 21:44:24-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Declarante

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 13 Agosto 2024, 22:12:27

Status: Assinado

Documento: DIVISAO_DE_ALUGUEL_assinado.Pdf

Número: 43e34220-bda6-4f82-ae0e-6509b44c77b6

Data da criação: 13 Agosto 2024, 22:10:43

Hash do documento original (SHA256): 652ff2092c55ef6a715ad2c81fc382afc2c363b326c0b033f00d2378e4477354



Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora

ATHYRSON SCHLOWIN DA ROSA

Data e hora da assinatura: 13 Agosto 2024, 22:12:26

Token: 9106bc70-86ce-4de0-8322-6863755be19a

Assinatura

Athyrson Schlowin da Rosa

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5548998538787

E-mail: a*****@gmail.com

IP: 191.253.42.134

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36
(KHTML, like Gecko) Chrome/127.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 43e34220-bda6-4f82-ae0e-6509b44c77b6, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 43e34220-bda6-4f82-ae0e-6509b44c77b6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.