

**ANEXO 01**  
**GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

| <b>Nome</b>                      | <b>Parentesco</b> | <b>CPF</b>     | <b>D.N.</b> | <b>Situação Atual *</b> | <b>Renda Mensal (bruta)</b> |
|----------------------------------|-------------------|----------------|-------------|-------------------------|-----------------------------|
| Bruna Costa de Oliveira          | eu                | 005.595.832-06 | 16/05/1997  | E                       | 0                           |
| Joaquim Copatti de Oliveira Cruz | filho             | 156.596.449-70 | 15/08/2020  | Menor                   | 0                           |
| Heitor Copatti Cruz              | parceiro          | 444.361.748-59 | 0704/1996   | T                       | 2100                        |
|                                  |                   |                |             |                         |                             |
|                                  |                   |                |             |                         |                             |
|                                  |                   |                |             |                         |                             |
|                                  |                   |                |             |                         |                             |

*\*Código da situação atual:*

**A** - Aposentado; **T** - Trabalha; **I** - Incapacitado (doença); **E** - Estudante; **P** - Pensionista;  
**DSR** - Desempregado sem renda.

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Bruna Costa de Oliveira*

ASSINATURA DO TITULAR

008738866

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

4723680

2 VIA

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

26/08/2011

NOME

BRUNA COSTA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO

THESSALAS PINHEIRO DE OLIVEIRA

MARILIA JOANA COSTA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

RELEEM PA

16/05/1997

DOC ORIGEM

C. NASC-3 OF. RELEEM PA

NUM:226874 LIV:1926

FOL:196

CPF 005595832-06

PARA

ASSINATURA DO DIRETOR

Antonio Ricardo T. M. P. 1997

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Processo nº 1.2.1.00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

JOAQUIM COPATTI DE OLIVEIRA CRUZ



FILIAÇÃO

HETTOR COPATTI CRUZ  
BRUNA COSTA DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO

15/08/2020

NATURALIDADE

FLORIANÓPOLIS SC

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

156.596.449-70

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/MAR/2022

RG e CPF

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 148683 LV A-398 FL 12

CART. 1º SUBDISTRITO-FLORIANÓPOLIS SC

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

MIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

116187  
FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

Polegar direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

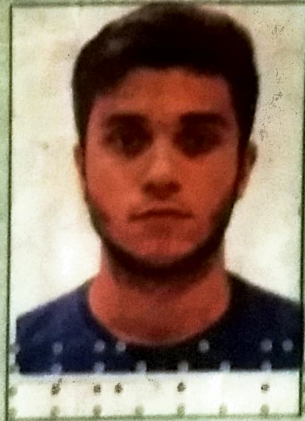
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8100-0

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



*Heitor Copatti Cruz*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

36.928.470-7

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

10/ABR/2014

NOME  
HEITOR COPATTI CRUZ

FILIAÇÃO  
GERSON APARECIDO DA CRUZ

E INES CRISTINA COPATTI DA CRUZ

NATURALIDADE

S. PAULO -SP

DATA DE NASCIMENTO

07/ABR/1996

DOC ORIGEM  
SÃO PAULO-SP

SAUDE

CN: LV.A195/FLS.230V/N.167673

CPF 444361748/59

*Ass* 17 Delegado Divisório  
Roberto ASSINATURA DO DELEGADO a IIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83