

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME

SIMONE FERMIANO DE JESUS

1ª HABILITAÇÃO

27/05/2022

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

08/12/1993 IMARUI/SC

4a DATA EMISSÃO

12/07/2023

4b VALIDADE

31/01/2032

ACC



D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

4770403 SSP SC

4d CPF

094.327.719-11

5 Nº REGISTRO

07829281387

9 CAT. HAB

B

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FILIAÇÃO

GENEZIO DORVALINA DE JESUS

MARIA DE FATIMA FERMIANO DE JESUS



Simone F. de Jesus

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		31/01/2032	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

CLARIKENNEDY NUNES
PRESIDENTE - DETRAN SC

ASSINATURA DO EMISSOR

05512381086
SC188513647

SANTA CATARINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME

FABIO FERNANDES MATEUS

1ª HABILITAÇÃO

12/06/2006

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

29/12/1986 IMARUI/SC

4a DATA EMISSÃO

16/09/2024

4b VALIDADE

15/09/2034

ACC



D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

5119328 SSP SC

4d CPF

054.219.829-04

5 Nº REGISTRO

03864186883

9 CAT. HAB

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

PEDRO JOSE MATEUS

TEREZINHA FERNANDES MATEUS



Fabio F. Mateus

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		15/09/2034	
A1			
B		15/09/2034	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

CLARIKENNEDY NUNES
PRESIDENTE - DETRAN SC
ASSINATURA DO EMISSOR

06891555720
SC201758750

SANTA CATARINA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME: LARA MATEUS



CPF

130.531.309-71

MATRÍCULA

105650 01 55 2017 1 00249 218 0078851 97

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Dois de janeiro de dois mil e dezessete

DIA
02

MÊS
01

ANO
2017

HORA DE NASCIMENTO
07:45

NATURALIDADE
Tubarão-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Tubarão - SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
Hospital e Maternidade Socimed, Tubarão-SC

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO

Fábio Fernandes Mateus, natural de Imarui - SC, residente e domiciliado à(em) Rua Santino Teodoro Felipe Gonçalves, 126, bairro Bom Pastor, Tubarão-SC e Simone Fermiano de Jesus, natural de Imarui - SC, residente e domiciliada à(em) Rua Santino Teodoro Felipe Gonçalves, 126, bairro Bom Pastor, Tubarão-SC.

AVÓS

Pedro Jose Mateus e Terezinha Fernandes Mateus, Genézio Donizete de Jesus e Maria de Fátima Fermiano de Jesus

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
Cinco de janeiro de dois mil e dezessete

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-72857023-0

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Inscrita no CPF/MF sob o nº 130.531.309-71, conforme Instrução Normativa RFB nº 1.548/2015.

NOME DO OFÍCIO

Ofício de Registros Cíveis das Pessoas Naturais
e de Interdições e Tutelas, das Pessoas
Jurídicas e de Títulos e Documentos

OFICIAL REGISTRADOR

Rodrigo Cesar Melo

MUNICÍPIO/COMARCA/UF

Tubarão - SC

ENDEREÇO

Rua Coronel Cabral, 386, Centro -
Cep: 88701-050 -
registrociviltubarao@yahoo.com.br - (48) 3632-
4571

Assinado por: Karol Claudino Medeiros

Carimbo e Assinatura do Oficial Registrador - 02/01/2017

Assinatura e Assinatura do Oficial Registrador - 02/01/2017



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Normal

FJR26535-KBCS

Confira os dados do ato em:
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Tubarão - SC, 19 de fevereiro de 2019.

Tatiane Costa da Silva Ferreira
Oficial Substituta

Anoreg-ASC-02392772

anexo que recebi o comprovante de prestação de informações deste formulário.

Local

Data

Assinatura



COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal

**Ministério do Desenvolvimento e Assistência
Social, Família e Combate à Fome**

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação
e Cadastro Único

**Formulário Principal
de Cadastramento**

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome **SIMONE FERMIANO DE JESUS**

094.327.719 - 11

Identificação (CPF)

5365597094 - 49

Identificação (Título do Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município **TUBARAO/SC**

Código familiar

5862607064

Data da entrevista

8 4 2025
Dia Mês Ano

Entrevistador

104.107.XXX - 42

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

Inclusão
☒ Alteração

Telefone do órgão

3621-9889

Assinatura do entrevistador