

Identificação do Filiado

NIT: 114.56941.26-1 **CPF:** 257.561.068-04 **Data de Nascimento:** 29/01/1976

Nome: FABIO BATISTA DA SILVA

Nome da mãe: ELENITA BATISTA DA SILVA

Compet. Inicial: 08/2025

Compet. Final: 09/2025

Créditos do Benefício

NB: 156.976.357-4

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 21024080 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAMPINAS - AMOREIRAS

Data de Início do Benefício (DIB): 19/01/2011 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 19/01/2011

MR: R\$ 2.444,45

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2025	01/08/2025 a 31/08/2025	R\$ 1.351,74	CCF - CONTA-CORRENTE		02/09/2025		Não	Não

Banco: 756 - BANCO SICOOB OP: 845638 - PA 523 LOJA AGIBANK CAMPINAS OURO VERDE Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 10/08/2025 Origem: Maciça Validade Início: 02/09/2025 Fim: 31/10/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.444,45
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 40,77
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 410,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 111,42
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 89,32
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 29,20
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 63,42
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 38,97
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 50,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 114,93
268	CONSIGNACAO - CARTAO	R\$ 122,22

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Identificação do Filiado

NIT: 114.56941.26-1

CPF: 257.561.068-04

Data de Nascimento: 29/01/1976

Nome: FABIO BATISTA DA SILVA

Nome da mãe: ELENITA BATISTA DA SILVA

Compet. Inicial: 08/2025

Compet. Final: 09/2025



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2509018SGBJKRKG34Q0D66

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



CONTINUAÇÃO

Número

54063

Série

143-SP

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome FABIO BATISTA DA SILVA
Loc. Nasc. SÃO PAULO Est. SP Data 29 / 01 / 76
Filiação EDISON BATISTA DA SILVA E ELENITA
BATISTA DA SILVA
Doc. Nº RG Nº 27.848.227-2 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 19 / 10 / 18 SRTE SOCORRO - SP
Júlia Mates
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

EMPREGADOR: DENIS MARCHINI MARQUES

CEI : 5.123.031.332/81

END: ROD DR OTAVIO DE OLIVEIRA SANTOS
NR S/NR - CEP 13960-000

MUNICIPIO: SOCORRO - SP

CARGO: SERVIÇOS GERAIS RURAIS

CBO nº

Data admissão 04 de Janeiro de 2019

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

R\$ 1.170,00
Ass. do empregador ou a rogo c/test
Departamento

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Data saída 21 de Setembro de 2020

Ass. do em

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº

Data admissão..... de..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº