DECLARAÇÃO

Eu **Marlei de Souza Moraes**, portador do CPF: 355.305.248-18, domiciliado na avenida Cel. Germano 456, Centro, Cidade de Socorro, estado de São Paulo, **CONTADOR**, habilitado no Conselho Regional de Contabilidade no Estado de São Paulo, sob o registro número 1SP294892, **DECLARO** para os devidos fins que a empresa **VITALINA SERVICE LTDA**, **inscrita no CNPJ: 41.128.723/0001-58,** não houve faturamento, se mantendo sem movimento, nos últimos 12 meses.

Socorro-SP, 01 de Setembro de 2025

Marlei de Souza Moraes
CPF: 355.305.248-18
CRC: 1SP294892

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 eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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. Conversa 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.

Pare 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 manejo 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 55590 Série 066-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

Digitalizado com CamScanner

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome MARILANE RODRIGUES OLIVIERI

Loc. Nasc. IBIRITANGA Est BA Data 21/06/70

Filiação EURICO RODRIGUES E ADELIA LOPES RODRIGUES

Doc. Nº RG Nº 22.000.154-6 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 08/12/94 SRTE Socorro-SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome MARILANE LOPES RODRIGUES

Doc. 22.000.154-6 SSP/SP

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Digitalizado com CamScanner

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Perfecta Tricot LTDA - EPP

CNPJ/MF 04.543.510/0001-66

Rua Av. XV de Agosto Nº 646

Município Bauru Est. SP

Esp. do estabelecimento Indl.

Cargo Gerente Adm/Financeiro

CBO nº 142105

Data admissão 16 de Maio de 2017

Registro nº ..... Fls./Ficha 2154

Remuneração especificada R$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais), por mês.

x .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 23 de Junho de 2017

x .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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 .....

Digitalizado com CamScanner