

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
ANA JULIA MOREIRA ALVES

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

159.781.679-58

Data de Nascimento / Date of Birth

29/06/2021

Naturalidade / Place of Birth

CURITIBA/PR

Sexo / Sex

F

Nacionalidade / Nationality

BRA

Validade / Expiry

13/09/2028

Não assinou nesse ato

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation

**JAINÉ MOREIRA DOS SANTOS
ROGERS ALVES MACHADO**

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue

LAGUNA

Emissão / Issue

13/09/2023

0000001018

C10000634731

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Frontza
Punta-Geral

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IGB

DECLARAÇÃO DE GASTOS

Eu, Jaine Moreira dos Santos __, CPF __ 125.070.489-80 ____,
declaro para os devidos fins que sou responsável pelos gastos da minha filha _Ana Julia
Moreira Alves ____.

Informo que mensalmente tenho despesas relacionadas a ela, incluindo:

- Alimentação
- Combustível para transporte
- Compra de roupas e itens pessoais

Declaro também que, no momento, não possuo comprovantes formais de todos esses gastos, mas afirmo que essas despesas fazem parte do sustento e das necessidades básicas da minha filha.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Cidade: __ Laguna, SC ____
Data: __ 17 __ / __ 03 __ / __ 2026 ____

Assinatura: _Jaine Moreira dos Santos ____