

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2.4 NOME E SOBRENOME: **FILUPE MEDINA CORREIA**
 3. DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO: **15/08/1995 CURTIBA PR**
 4. DATA EMISSÃO: **18/11/2024**
 4b. VALIDADE: **17/11/2034**
 4c. DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR/UF: **PR**
 83538650 SESP
 089.683.479-48 4d. CPF
 07439970960 5. Nº REGISTRO
 6. NACIONALIDADE: **BRASILEIRO(A)**
 7. FILIAÇÃO: **PEDRO CACILDO MULLER CORREIA**
MARLENE MEDINA CORREIA

8.1 NOME E SOBRENOME: **Filipe Medina Correia**
 7. ASSINATURA DO PORTADOR

9. ACC. E CAT. (AB)

9	ACC. E CAT. (AB)	10	11	12
A	AB	17/11/2034		
A1	AB			
B	AB	17/11/2034		
B1	AB			
C	AB			
C1	AB			

12. OBSERVAÇÕES

LOCAL: **FLORIANÓPOLIS, SC**
 ASSINATURA DO EMISSOR: **CLARENEDY NUNES**
 PRESIDENTE - DETRAN SC
 85686656481
 SC203265743

SANTA CATARINA
FLORIANÓPOLIS

2878413167
 2878413167
 PROIBIDO PLASTIFICAR
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **ALESSANDRA DOS SANTOS COSTODIO**
 1. DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR/UF: **SSP SC**
 58790333
 2. DATA NASCIMENTO: **31/08/2000**
 128.192.279-02 3. CPF
 4. FILIAÇÃO: **VALDECIR COSTODIO**
ROSMARI DOS SANTOS

5. Nº REGISTRO: **07441038944**
 6. VALIDADE: **07/11/2024**
 7. DATA EMISSÃO: **23/05/2022**
 8. CAT. (AB): **AB**

8.1 NOME E SOBRENOME: **Alessandra dos Santos Costodio**
 7. ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **FLORIANÓPOLIS, SC**
 ASSINATURA DO EMISSOR: **Sandra Mara Pereira**
 Presidente - DETRAN SC
 38331766890
 SC175702675

SANTA CATARINA
FLORIANÓPOLIS

2397191565
 2397191565
 PROIBIDO PLASTIFICAR
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

FILIPE MEDINA CORREIA

DATA DE NASCIMENTO

15/08/1995

Nº INSCRIÇÃO

1098 9297 0663

D.V.

073

ZONA

0184

SEÇÃO

DATA DE EMISSÃO

24/02/2016

MUNICÍPIO / UF

PATO BRANCO/PR

JUIZ ELEITORAL

JUIZ

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: 01/03/2024 a 31/12/2024

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial 54.337.361 FILIPE MEDINA CORREIA	CNPJ 54.337.361/0001-57
Data da Abertura 15/03/2024	Data de Opção pelo SIMEI 15/03/2024

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
03/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
04/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
05/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
06/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
07/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
08/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
09/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
10/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
11/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60
12/2024	Não	70,60	-	5,00	75,60	75,60

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 32.984,05
Receita Bruta Total	R\$ 32.984,05
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 17/03/2025 13:45:39
Número do Recibo 02072507603771774
Autenticação



República Federativa do Brasil

Cartório do Cajuru

João Geraldo Lazzarotto

Oficial

Av. Presidente Affonso Camargo 763 Fone/Fax 262-3553 - Curitiba - Paraná

Certidão de Nascimento

No Cartório a meu cargo, neste Distrito de Cajuru, Comarca de Curitiba, Paraná, no da abaixo mencionado, compareceu o Declarante que adiante assina, e em presença das testemunhas, declarou que ocorreu o nascimento de

-----// FILIPE MEDINA CORREIA //-----

nascido(a) ao(s) quinze (15) dias ----- de Agosto (08) ----- de 199

(mil novecentos e noventa e cinco -----) sexo masculino,-----

às(s) 10:50 horas, no Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Carmo, nesta

Capital, ----- filho(a)

PEDRO CACILDO MÜLLER CORREIA, construtor, natural deste Estado e de MARL

NE MEDINA CORREIA, com 30 anos de idade, do lar, natural de Santa Catari

aqui residentes na Rua Olindo Prestes, 41- Vila Centenário.-----

Avós paternos: Clarismundo de Jesus Correia e Jurandir Müller.-----

Avós maternos: Estevão Medina e Arminda Rodrigues Medina.-----

Foi declarante: O pai.-----

Testemunhas: Bernadete Klettenberg e Viviane da Silva Bezerra, brasileiras solteiras, maiores, datilógrafas e aqui residentes.-----

Observações:-----



O referido é verdade e dou fé.

Curitiba, Cajuru, 13 de Setembro de 199

Livro 205.

Folha 173.

Termo 38.450.

OFICIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
GAEL COSTODIO LIRA

CPF

167.676.399-66

MATRÍCULA:

109728 01 55 2023 1 00040 251 0040405 98

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Quatro de setembro de dois mil e vinte e três

DIA

04

MÊS

09

ANO

2023

HORA

11:09

NATURALIDADE

Xaxim/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Xaxim/SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Frei Bruno, Xaxim/SC

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

Gabriel Leite Lira, natural de Princesa Isabel/PB, residente em Rua João Borsato, nº 172, Bairro Santa Terezinha, Xaxim/SC e Alessandra dos Santos Costodio, natural de Xaxim/SC, residente em Rua João Borsato, nº 172, Bairro Santa Terezinha, Xaxim/SC.

AVÓS

Avós paternos: Manoel Messias Silva Lira e Maria de Fátima Ferreira Leite Lira

Avós maternos: Valdecir Costodio e Rosmari dos Santos

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Oito de setembro de dois mil e vinte e três

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30937667384

OBSERVAÇÕES

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: **Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela, Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos de Xaxim**

OFICIAL INTERINO: **César Teixeira**

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: **Xaxim/SC**

ENDEREÇO: **Avenida Luiz Lunardi, 1155, Sala 01 - Centro - Xaxim/SC. CEP: 89.825-000. Fone: (49) 3353-2066. E-mail: registrocivilxaxim@gmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
 Xaxim, 08 de setembro de 2023

Paloma Hellen Cenci
 PALOMA HELLEN CENCI
 Escrevente Autorizada



Poder Judiciário
 Estado de Santa Catarina
 Selo Digital de Fiscalização
 Selo Isento

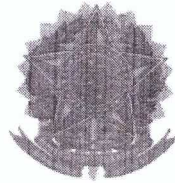
GWJ97290-O4IG

Confira os dados do ato em:
www.tjsc.jus.br/selo

BRP 1786286 GB



ARPENBRASIL
 ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRO DE PESSOAS NATURAIS



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar 20010591168	Data de cadastro 25/03/2025	Última atualização 25/03/2025	Limite para atualização 25/03/2027
Cadastro atualizado SIM	Faixa de renda familiar total Acima de três salários mínimos	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita) Acima de meio salário mínimo	
Município de cadastramento XAXIM/SC			
Endereço SANTA TEREZINHA - RUA JOAO BORSATTO 172, CASA - CEP: 89825000			

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
ALESSANDRA DOS SANTOS COSTODIO	31/08/2000		Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
VALDECIR COSTODIO	04/10/1969		Cadastrado	Pai ou mãe
GAEL COSTODIO LIRA	04/09/2023		Cadastrado	Filho(a)
FILIFE MEDINA CORREIA	15/08/1995		Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando a **chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

<https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
M8sX.RH02.d5CL.Zbgf

Consulta realizada em **25/03/2025** às **09:42:26**

