

REQUERIMENTO PARA BLOQUEIO DE TRANSFERENCIA

Ilmo.Sr.Delegado de Policia Diretor DETRAN-SP


Protocolo (001)
0314172-1/2005

Eu, DECIO RODRIGUES
abaixo assinado, portador do RG No. 16447100-5
CPF No 046166158-61, residente a RUA HERMANN TELES RIBEIRO 94,
, Bairro VL RIO BRANCO, nesta cidade, ex-proprietario do
do veiculo de marca GM/CHEVETTE SL, cor DOURADA, ano de
fab. 1984, ano mod. 1984, comb. ALCOOL, chassi
placa OG -7916, tendo vendido o mesmo e nao tendo sido, ate a
presente data, efetuada a transferencia pelo comprador, venho, respeitosamente
solicitar de V.Sa. dignas providencias no sentido de determinar o Bloqueio do
CRV deste veiculo ate a sua regularizacao.

N.Terms
P.Deferimento

33° SUBDISTRITO
ALTO DA MOOCA

SAO PAULO, 09/12/2005


(Reconhecer Firma)

DETRAN-SP
PROTOCOLO GERAL
13 DEZ. 2005
ASS:

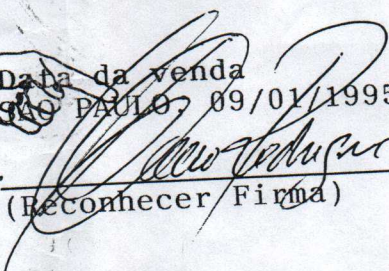
FERPAN ORGANIZACAO DE DESPACHOS LTDA ME - Tel.:011-6606-0859

DECLARACAO

Eu, DECIO RODRIGUES
Declaro para os devidos fins que efetuei a venda do veiculo placa OG -7916
E nao possuo xerox do recibo de compra e venda autenticado, sujeitando-me
as penas da lei na hipotesis de falsidade.

33° SUBDISTRITO
ALTO DA MOOCA

Data da venda
SAO PAULO, 09/01/1995


(Reconhecer Firma)

ASS: _____

SAO PAULO, 09/12/2005



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DO
MUNICÍPIO DE DOURADOS - PREVID
Processo Seletivo - 01/2018



DIRETOR DE BENEFÍCIOS -

1

LUCIMAR COSTA DA PAIXÃO DINIZ

DADOS DO(A) CANDIDATO(A):

Nº de Inscrição: 1

Nome: LUCIMAR COSTA DA PAIXÃO DINIZ

Documento: RG 329273 SSP MS

Data de Nascimento: 05/02/1966

CPF: 366.538.021-91

Endereço: Rua Projetada , 45, Água Boa, Dourados - MS - CEP: 79812-055

Telefone(s): (67) 999064440

Vaga: DIRETOR DE BENEFÍCIOS

Modalidade: AMPLA CONCORRÊNCIA

DADOS PARA REALIZAÇÃO DE PROVA (PROVA OBJETIVA):

Data de prova: 17/01/2019 08:00

Local: ESCOLA ESTADUAL PRESIDENTE VARGAS

Endereço: RUA OLIVEIRA MARQUES, 1955, CENTRO - DOURADOS / MS. CEP: 79.805-900

Sala: BLOCO I - TÉRREO - SALA 2

Horário de abertura dos portões: 07:30:00

Horário de fechamento dos portões: 08:00:00

ATENÇÃO

A aplicação da prova escrita (objetiva e subjetiva) terá duração de 4 horas, incluído o tempo de marcação na folha de respostas.

O candidato deverá comparecer com antecedência mínima de 30 (trinta) minutos do horário fixado para o fechamento do portão de acesso ao local de realização da prova, munido de caneta esferográfica de tinta azul ou preta fabricada em material transparente, **DOCUMENTO ORIGINAL OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO** e o **CARTÃO CONVOCAÇÃO**.

É aconselhável que o candidato não leve no dia da aplicação da prova objetiva seguintes itens:

Livros, anotações, réguas de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta, canetas de material não transparente, Carteira de bolso, lapiseira, corretivos, óculos escuros.

Quaisquer dispositivos eletrônicos, tais como: máquinas calculadoras, wearable tech, agendas eletrônicas ou similares, telefones celulares, smartphones, tablets, iPods®, pen drives, mp3 player ou similar, gravadores, relógios, alarmes de qualquer espécie, chaves com dispositivo eletrônico, fones de ouvido ou qualquer transmissor, gravador ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens.

Artigos de chapalaria, tais como: boné, chapéu, viseira, gorro ou similares.

vivo

www.vivo.com.br

Fale conosco pelo 10315 ou
www.vivo.com.br/meuvivo

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1376
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ: 02.558.157/0001-82

Nome:

LUCIMAR COSTA DA PAIXAO DINIZ

CPF/CNPJ:

366.538.021-91

Endereço:

**RUA PROJETADA B, 45, CS - CASA: FUNDOS; - JARDIM AGUA BOA
79812-055 - DOURADOS/MS**

Data de Vencimento
08/02/2019

Valor a Pagar (R\$)
77,05

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente

LUCIMAR COSTA DA PAIXAO DINIZ

Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.

CPF/CNPJ do Cliente

366.538.021-91

Número do Documento

0090618229

Data de Vencimento

08/02/2019

Valor a Pagar (R\$)

77,05

vivo

84610000000 5 77050082089 7 99959187010 3 09061822999 2



UNIGRAN EDUCACIONAL
EXCELENTÍSSIMO SENHOR DIRETOR DA

Protocolo: SE19/625703-3

RGM: 012.9719



MATRÍCULA N.º _____
FLS. _____ LIVRO: _____

A ABAIXO QUALIFICADA

LUCIMAR COSTA DA PAIXÃO DINIZ

residente na R Projetada B, 45, Jardim Água Boa _____ Telefone: (67)3425-6024
na cidade de DOURADOS-MS _____, vem com o devido respeito requerer matrícula
no 1 semestre, do curso de DIREITO-NOTURNO _____

Preencher caso houve mudança no Endereço (FAVOR INCLUIR O E-MAIL): _____

Com Dispensa na(s) disciplina(s):
1603-LINGUAGEM E ARGUMENTAÇÃO

Parcial
NÃO

*Protocolo de Curso Superior.
formação unigran. serviço social.*

Termos em que,
P.Deferimento.

Sim, Deferido _____

Atendente: JOSE PEDRO GARAI DE SOUZA

Assinatura do Acadêmico

CPF: 366.538.021-91

Secretaria

Dourados-MS, 24 de Janeiro de 2019



40200

RGM: 012.9719 Senha: eju534
NOME: LUCIMAR COSTA DA PAIXÃO DINIZ
CURSO: Semestre: 1
1ª PARCELA
Protocolo: SE19/625703-3