

## DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE

Pela presente declaração, eu, ....., filho Materno de ....., identidade nº ....., Órgão Emissor....., expedida em \_\_/\_\_/\_\_, CPF nº....., Residente e domiciliado à ....., CEP....., declaro para fins de Inscrição junto à Agência Fluvial de São Félix do Araguaia, que sou o legítimo proprietário da embarcação com as seguintes características:

### **EMBARCAÇÃO:**

TIPO DA EMBARCAÇÃO:  
Nº DE TRIPULANTES:  
Nº DE PASSAGEIROS:  
CONSTRUTOR DO CASCO:  
ANO DE CONSTRUÇÃO:  
MATERIAL DO CASCO:  
NÚMERO DE SÉRIE DO CASCO/CHASSI:  
COMPRIMENTO:

### **DECLARAÇÃO DE MOTOR:**

Nº DE SÉRIE DO MOTOR:  
POTÊNCIA EM HP:  
FABRICANTE DO MOTOR:  
ANO DE FABRICAÇÃO DO MOTOR:

Declaro ainda que deixo de apresentar o documento original da embarcação/motor, assumindo inteira responsabilidade civil, criminal e administrativa, sob pena de ser enquadrado no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Ribeirão Cascalheira – MT., em .....de.....de..... .

.....  
ASSINATURA DO DECLARANTE



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA  
ADMINISTRAÇÃO 2013-2016  
CNPJ: 24.772.113.0001-73

DECLARAÇÃO FUNCIONAL

Declaramos para todos os fins que a Sr<sup>a</sup>. **Rosane Fernandes Araujo**, Matrícula N° 3853 - CPF: 733.653.511-91, foi funcionária desta, em 05/01/2009 até 15/07/2009, e 01/04/2013 a até a data atual no cargo de Agente Fazendário na forma de Contrato Temporário, junto a Secretaria Municipal de Administração.

**DECLARA**, ainda, que conforme período descrito nessa Declaração esta Prefeitura Municipal está vinculada ao REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL, havendo contribuição para o INSS em todos os referidos períodos.

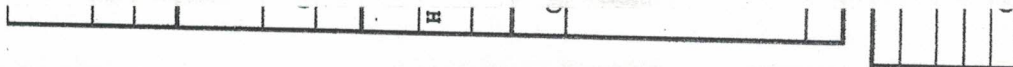
Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ribeirão Cascalheira - MT, 09 de Dezembro de 2013.

Secretário Municipal de  
Administração e Planejamento

*Rubemilda Souza Aguiar*  
Secretaria de Planejamento  
*Rosane Fernandes Araujo*  
Diretora dos Recursos  
Humanos

Avenida Padre João Bosco , centro, nº 2067 Fone: 3489-1838  
Ribeirão Cascalheira - MT  
CEP 78.675-000





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA  
ADMINISTRAÇÃO 2013-2016  
CNPJ: 24.772.113.0001-73


DECLARAÇÃO FUNCIONAL


Declaramos para todos os fins que o Sr°. **Adilson Pereira de Almeida**, Matrícula N° 3893 - CPF: 847.318.341-04, foi funcionária desta, em 01/03/1998 até 31/12/2001, 01/02/2004 a 31/12/2005 e 01/01/2009 a 31/12/2010 na forma de Contrato Temporário, junto a Secretaria de Educação. De 01/01/2011 ate a data atual na função de agente administrativo na forma de Contrato Temporário, junto a Secretaria Municipal de Administração,

**DECLARA**, ainda, que conforme período descrito nessa Declaração esta Prefeitura Municipal está vinculada ao REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL, havendo contribuição para o INSS em todos os referidos períodos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Ribeirão Cascalheira - MT, 09 de Dezembro de 2013.

  
**Silva Felipe da Silva**  
Secretário Mun. de Administração  
Portaria N° 073/2013  
Secretário Municipal de  
Administração e Planejamento

  
**Rubenilda Souza Aguiar**  
Assessora de Planejamento / RH  
Diretora dos Recursos  
Humanos

Avenida Padre João Bosco, centro, nº 2067 Fone: 3489-1838  
Ribeirão Cascalheira - MT  
CEP 78.675-000



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREF. MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA - MT  
CNPJ. 24.772.113/0001-73  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRAS CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

## ATESTADO FUNCIONAL

Declaro para os devidos fins que a senhora SILVANI DIAS GOMES, funcionária pública, brasileira, casada, portadora do RG sob o nº 4293010 SSP/MT, inscrita no CPF sob o nº 846.258.481-72; residente e domiciliada na Rua Xingu, nº 431, Setor Rodoviário, Ribeirão Cascalheira – MT atuou como CONSELHEIRA TUTELAR e ASSISTENTE SOCIAL, no ano letivo de 2003 até 2013, conforme consta no contrato de prestação de serviço.

É por expressão de verdade, afirmo o presente atestado.

Ribeirão Cascalheira, 09 de Dezembro de 2013

Léia Ferreira Bento

Secretária da assistência Social



Avenida Padre João Bosco s/nº, Setor Alvorada, Ribeirão Cascalheira –MT CEP:  
78.675-000, Fone: 066 - 3489 – 1947 Email: sembes\_rib.casc@hotmail.com



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREF. MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA - MT  
CNPJ. 24.772.113/0001-73  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRAS CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

## ATESTADO FUNCIONAL

Declaro para os devidos fins que a senhora SILVANI DIAS GOMES, funcionária pública, brasileira, casada, portadora do RG sob o nº 4293010 SSP/MT, inscrita no CPF sob o nº 846.258.481-72; residente e domiciliada na Rua Xingu, nº 431, Setor Rodoviário, Ribeirão Cascalheira – MT atuou como CONSELHEIRA TUTELAR e ASSISTENTE SOCIAL, no ano letivo de 2003 até 2013, conforme consta no contrato de prestação de serviço.

É por expressão de verdade, afirmo o presente atestado.

Ribeirão Cascalheira, 09 de Dezembro de 2013

Léia Ferreira Bento

Secretária da assistência Social



Avenida Padre João Bosco s/nº, Setor Alvorada, Ribeirão Cascalheira –MT CEP:  
78.675-000, Fone: 066 - 3489 – 1947 Email: sembes\_rib.casc@hotmail.com