



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Registrado Sob Nº:  
04472

Nome do Estabelecimento:  
BEKER

Razão Social:  
BEKER PROD FARM HOSP LTDA

Endereço:  
ESTR LOUIS PASTEUR 439 JD SANTO ANTONIO

Município:  
EMBU DAS ARTES - SP

Ramo de Atividade:  
IND. FARMACEUTICA

Telefone:  
47810101

Email de Contato:  
nelson@beker.com.br

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:  
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 06:00h às 17:00

### Responsável Técnico Titular

Dra. DANIELA PACHECO

FARMACÊUTICO

CRF:  
22461

Horário de Assistência:  
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 17:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

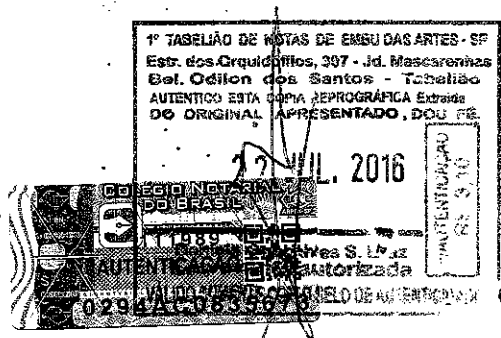
### Outros Profissionais Substitutos

Dr. NEILSON DA ROCHA FERREIRA

FARMACÊUTICO

CRF:  
41460

Horário de Assistência:  
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 06:00h às 15:24 (Intervalo Das 12:00h às 13:24h)



Certificamos que este estabelecimento de saúde está registrado no CRF-SP, em consonância com os artigos 1º da Lei nº 6.839/80 e 24 da Lei nº 3.820/60 e possui assistência farmacêutica integral, nos termos da Lei nº 13.021/2014 ou da MP nº 2.190-34/2001.

- 1 - Este documento deve ser afixado em lugar bem visível ao público.
- 2 - Por ocasião de mudança no horário de assistência, bem como de dados do estabelecimento, este deverá ser retirado pelo responsável técnico interessado e devolvido ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, requerendo as devidas alterações.
- 3 - Na constatação de qualquer irregularidade, o fiscal do CRF-SP, no exercício da sua função é obrigado a retirar a Certidão do estabelecimento e devolvê-la ao CRF-SP.
- 4 - Esta Certidão terá validade até 29 DE JANEIRO DE 2017, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade e deverá ser observado item 2.

SÃO PAULO, 29 DE JANEIRO DE 2016

Assinatura do Presidente do CRF  
Dr. Pedro Eduardo Menegasso  
CRF-SP: 14010

Consulte a validade desta certidão

**OBSERVAÇÕES :**

1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.

2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.

3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF-\_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF-\_\_\_\_\_.

Local \_\_\_\_\_

Data da comunicação \_\_\_\_\_

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:



**CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA**  
**Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

Nº 1021673

1º TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DE

EMBU DAS ARTES - SP

COMARCA DE EMBU DAS ARTES - ESTADO DE SÃO PAULO

TABELIAO: Bel. Odilon dos Santos



Livro 517  
Fls. 091

Traslado

Procuração bastante que faz(em): **BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA.**

*Bel. Luiz Carlos Libardi Santos  
Tabelião e Oficial Substituto*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO, RASURA OU ENEMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO



Associação Brasileira de Tabeliães  
Fundada em 1948

S A I B A M quantos este público instrumento virem que, aos vinte e quatro ( 24 ) dias do mês de agosto do ano de dois mil e quinze ( 2.015 ), neste distrito, município e comarca de Embu das Artes, Estado de São Paulo, neste serviço, perante mim Escrevente Autorizada e o Tabelião Substituto que esta subscreve, compareceu como outorgante: **BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA.**, com sede nesta cidade, na Estrada Louis Pasteur, n. 263, Bairro Embu-Mirim, inscrita no CNPJ. Sob o nº. 47.231.121/0001-08, com sua 27ª Alteração e Consolidação do Contrato Social, firmada a 17 de março de 2.014, registrada na JUCESP sob o nº. 347.230/1443 e Certidão da Ficha Cadastral Completa ( Autenticidade: 61002059 ), emitida a 05/08/2015, pelo Governo do Estado de São Paulo, Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia - Junta Comercial do Estado de São Paulo, no endereço eletrônico [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br), aqui arquivadas na pasta própria nº 68, sob o nº 032, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **ANTONIO IANCHELLO**, italiano, solteiro, conforme declara, maior, administrador de empresa, portador do RNE. V658772V e CPF. 234 162 678 50, residente e domiciliado na Rodovia Professor Zeferino Vaz, Km. 135, Bairro Itapavassu, em Cosmópolis, neste Estado, nos termos da cláusula 6ª, 7ª, 9ª, Parágrafo Segundo, cláusula 11ª e Parágrafo Único da 27ª Alteração e Consolidação do Contrato Social supra citado; reconhecido(a) (s) como o(a) (s) próprio(a) (s) por mim, por meio da documentação que me foi apresentada, dou fé. E, pelo(a) (s) outorgante(s), na forma representada, me foi dito que, pelo presente instrumento, e nos termos de direito, nomeia(m) e constitui(ém) seu(ua) (s) bastante(s) procurador(a) (es): 1) **PAULO CESAR DOS SANTOS DIAS**, portador da cédula de identidade RG. número 15.491.164-9, inscrito no CPF/MF sob número 074.096.698-70, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Magé, (Estado do Rio de Janeiro) na rua Farmacêutico Deodoro Pinto número 79 - Tennis Clube; 2) **ALEXANDRE**



02942602271445.000048419-8

P:06940 R:009419

ESTRADA DOS ORQUIDÓFILOS, 307 - JD MASCARENHAS

EMBU DAS ARTES - SP - CEP: 08843-245  
Tabelião: Bel. Odilon dos Santos  
FONE: (11) 4781-4097 SP FAX: (11) 4781-1462

AUTENTICACAO  
A presente cópia reprográfica, confere com o original apresentado, do que dou fé.



16 JUN 2016

Válido somente com o selo de autenticidade  
Valor recebido por autenticacão R\$3,14

*Emerson de Souza Camargo  
Escrevente*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Estado de São Paulo

Bel. Luiz Carl  
Tabelião e G

RODRIGUES RAMALHO, portador da cédula de identidade RG. número 22.785.396-9 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob número 137.805.258-79, brasileiro, casado, industrial, residente e domiciliado na cidade de Sumaré, neste Estado; 3) **DIANA MORENO HUBNER**, portadora da cédula de identidade RG. número 11295694 SSP/MT, inscrita no CPF/MF sob número 697.779.691-04, brasileira, casada, representante comercial, residente e domiciliada na cidade de Cuiabá, Estado do Mato Grosso, na Rua 3200 Casa 27, Quadra 10 - Jardim Imperial; 4) **ATHOS BARBOSA SAMBAQUI**, portador da cédula de identidade RG. número 1015065517 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob número 388.187.790-87, brasileiro, solteiro, maior, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul; 5) **MARILUCE OLIVEIRA DE SOUZA**, portadora da cédula de identidade RG. número 04421791-7 IFP/RJ, inscrita no CPF/MF sob número 824.857.477-68, brasileira, solteira, maior, secretária, residente e domiciliada na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro; 6) **DAVID NUNES DE ÁVILA**, portador da cédula de identidade RG. número 4.718.383, inscrito no CPF/MF sob número 963.006.634-34, brasileiro, divorciado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Salvador, Estado da Bahia; 7) **CAMILLA BARBOSA DE SOUZA**, portadora da cédula de identidade RG. número 11990677-4 IIFP/RJ, inscrita no CPF/MF sob número 106.445.917-06, brasileira, casada, representante, residente e domiciliada na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Jornalista Henrique Cordeiro número 30 - bloco B Apartamento 907 - Barra da Tijuca; 8) **VALDIR DA SILVA CORREA**, portador da cédula de identidade RG. número 11.865.555-3, inscrito no CPF/MF sob número 005.752.358-45, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade do Ribeirão Preto, neste Estado; 9) **LUCIANO BERNACHI**, portador da cédula de identidade RG. número 27.916.184-0, inscrito no CPF/MF sob número 258.353.668-09, brasileiro, solteiro, maior, representante comercial, residente e domiciliado nesta cidade; 10) **BOÁS CAVALCANTE ANTUNES**, portador da cédula de identidade RG. número 758964, inscrito no CPF/MF sob número 392.447.334-04, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Natal, Estado do Rio Grande do Norte; 11) **JOSÉ ORLANDO SERAFIM DE SOUZA**, portador da cédula de identidade RG. número 0159814448 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob número

1º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos  
Coimópolis / SP  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente cópia reprográfica, confere com o original apresentado, do que dou fé.

16 JUN 2016



Este com o selo de autenticidade  
custa R\$3,14 por autenticação

Emerson de Souza Camargo  
Escrivão

1º TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DE

EMBU DAS ARTES - SP

COMARCA DE EMBU DAS ARTES - ESTADO DE SAO PAULO

TABELIAO: Bel. Odilon dos Santos



Libardi Santos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
VALIDO EM TODO TERRITORIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERACAO, RASURAS OU EMENDA, INVALIDA ESTE DOCUMENTO

288.341.605-25, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Salvador, Estado da Bahia; 12) JOAQUIM CARLOS DE AGUIAR, portador da cédula de identidade RG. número M - 2088670, inscrito no CPF/MF sob número 274.995.886-53, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais; 13) JERONIMO COCENZA MORENO, portador da cédula de identidade RG. número 2014879684 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob número 370.972.290-04, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul; 14) FERNANDO DE SOUZA PINTO, portador da cédula de identidade RG. número 41.146.588-0 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob número 309.079.648-18, brasileiro, solteiro, maior, representante comercial, residente e domiciliado em São Paulo, Capital; 15) SILVANA VERALICE DA SILVA OLIVEIRA, portadora da cédula de identidade RG. número 10.500.330-X (SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob número 997.408.188-20, brasileira, casada, representante comercial, residente e domiciliada em São Paulo, Capital, na Rua Horacio Alves da Costa número 662 - Jardim Nosso Lar; 16) FRANCISCO DE ASSIS ABUCHAIN, portador da cédula de identidade RG. número 5.841.363 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob número 573.618.608-00, brasileiro, casado, propagandista, residente e domiciliado em São Paulo, Capital, na Rua Pedro Doll número 400 - apartamento 31; 17) ELAINE BARROS BEZERRA, portadora da cédula de identidade RG. número 1608821 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob número 711.723.861-53, brasileira, divorciada, representante comercial, residente e domiciliada na cidade de Brasília, Distrito Federal, na rua Col. Agricola Pires Chácara número 288 - Casa 23 - Guará; 18) ARAMIS TEOBALDO REMER, portador da cédula de identidade RG. número 777343-9 - PR, inscrito no CPF/MF sob número 056.435.119-91, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado em Curitiba, Estado do Paraná, na Alameda Lamenha Lima número 635 - apartamento - Centro; 19) PAULO SERGIO PEREZ, portador da cédula de identidade RG. número 46.437.976, inscrito no CPF/MF sob número 601.547.647-87, brasileiro, casado, representante comercial, residente e domiciliado na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Santa Clara número 431 - Bloco 2 - Copacabana; 20) SONISI KEIKO YOKOGAWA, portadora da cédula de identidade RG. número 255127285 SSP/SP, inscrita no

*Final*



02942602271445 000048420-1

P:06940 R:009420

ESTRADA DOS ORQUIDÓFILOS, 307 - JD MASCARENHAS

EMBU DAS ARTES - SP - CEP 06843-245

Tabelaio de Notas e de Protesto de Letras e Titulos de

Embu das Artes - SP

Telefone: (11) 4781-1463 e Titulos de Protesto de Letras e Titulos de

Embu das Artes - SP

16 JUN 2016



Valido somente com o selo de autenticidade  
Valor recebido por autenticacao R\$3,14

Ernesto de Souza Camargo  
Escrivão

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Estado de São Paulo

Bel. Luiz Carlos  
Tabelião e Of.

CPF/MF sob número 185.158.288-63, brasileira, solteira, maior, analista de licitação, residente e domiciliada em São Paulo, Capital, na Rua Martinho de Sousa número 40 - Vila Paranaguá; 21) **ORIVALDO JOSE LODI BRANCO**, portador da cédula de identidade RG. número 1037582952 SSP/RS, inscrito no CPF/MF sob número 393.253.420-49, brasileiro, solteiro, representante, residente e domiciliado na cidade de Passo Fundo, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Alfêres Rodrigo número 195, Bairro Boqueirão; 22) **TAMARA DA LUZ AQUINO**, portadora da cédula de identidade RG. número 7.867.047 SDS/SP, inscrita no CPF/MF sob número 075 876 644 08, brasileira, casada, representante de vendas, residente e domiciliada na Rua Gomes Coutinho, nº 56, Tamarineira, Recife, Estado de Pernambuco; 23) **SERGIO DE VASCONCELOS MACHADO**, nascido a 26/01/1984, portador da cédula de identidade RG. número 4477486, inscrito no CPF/MF sob número 840.598.182-91, brasileiro, solteiro, maior, representante de vendas, residente e domiciliado na cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Rua dos Tabajaras número 138 - Apartamento 101-B - Bairro Praia de Iracema; 24) **DANIELLE PEREIRA HAYDEN**, brasileira, portadora da cédula de identidade RG. número 14851156 SSP/AM, inscrita no CPF/MF sob número 660 712 242 68, brasileira, casada, representante de vendas, residente e domiciliada na Rua Jitauna, nº 150, Condomínio Asturias, Bloco 2, apto. 201, Bairro Flores, em Manaus, Estado do Amazonas; 25) **KARINE DOS SANTOS LEPRE**, portadora da cédula de identidade RG. número 88083628 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob número 53.812.009-60, brasileira, solteira, maior, representante comercial, residente e domiciliada na cidade de Maringá, Estado do Paraná; 26) **MARCELA CASADO FRAGOSO**, portadora da cédula de identidade RG. número 32.527.369-8 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob número 320.199.778-18, brasileira, solteira, maior, representante comercial, residente e domiciliada na cidade de São Paulo, Capital, na Rua Dois de Janeiro, 289 - Vila Satélite; 27) **PRISCILA MORAES DA SILVA OLIVEIRA**, portadora da cédula de identidade RG. número 09640352-78 SSP/BA, inscrita no CPF/MF sob número 023.136.665-57, brasileira, solteira, maior, representante comercial, residente e domiciliada em Salvador, Estado da Bahia, na Rua Rio Itapicury, 8 - Monte Serrat; 28) **FERNANDO AUGUSTO QUERUBINO DE PAULA**, portador da cédula de identidade RG. número 29201126X SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob número 195.458.148-37, brasileiro, solteiro, maior,

Tabela de Notas e de Protesto de Letras e Títulos  
Cosmópolis/SP  
AUTENTICAÇÃO  
Apresente cópia reprográfica, confira com  
original apresentado, do que dou fé.

COLEGIO NOTARIAL  
COSMÓPOLIS/SP  
25633  
0249AB0041630

16 JUN 2016

Valido somente com o selo de autenticidade  
Valor recebido por autenticação R\$3,14

Emerson de Souza Casarço  
Escrevente



1º TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DE

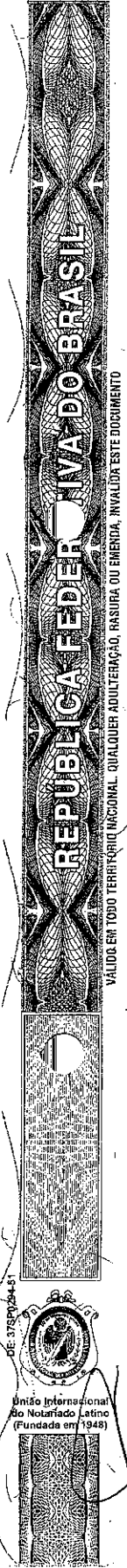
EMBU DAS ARTES - SP

COMARCA DE EMBU DAS ARTES - ESTADO DE SÃO PAULO

TABELIAO: Bel. Odilon dos Santos



Santos



representante comercial, residente e domiciliada em São Paulo, Capital, na Rua Madre Rita de Jesus, 155, Granja Julieta; 29) **MARCUS AUGUSTO SANTANA BIND**, brasileiro, casado, representante, RG. 2041475 PC/PA e CPF. 370.643.802-00, residente e domiciliado na Rodovia BR 116, Km. 08, Residencial Azpha Ville, Avenida Brasil quadra 25, casa 04, Centro, em Ananindeua, Estado do Pará; 30) **MARIA VIVIANE SIQUEIRA PIRES**, brasileira, casada, auxiliar de compras, RG. 34.605.741-3 SSP SP e CPF. 365 758 698 90, residente e domiciliada na Rua Jaguarão, nº 29, casa 03, Jardim Branca Flor, em Itapeverica da Serra, neste Estado; aos quais confere poderes para o fim especial de **INDIVIDUALMENTE**, representar a empresa outorgante perante todas as autoridades Federais, Estaduais e Municipais, Entidades Integrantes do INSS (- Instituto Nacional de Seguro Social, SUS - Sistema União de Saúde, todos os Ministérios Federais, Secretarias de Estado e Municípios, de demais Entidades Autárquicas, Paraestatais, Empresas Públicas e Privadas e Sociedades de Economia Mista, com elas tratando de qualquer assunto de interesse da **OUTORGANTE**, pagando impostos e taxas, defendendo os interesses da mesma em processos administrativos, podendo para tanto, apresentar defesas, recursos, ofertar lances em pregões públicos e tudo o mais que necessário for, podendo ainda, participar de concorrências públicas, seja no âmbito Federal, Estadual ou Municipal, e tudo mais fazer em relação a elas, assinar propostas, contratos, desde que estritamente relacionados à concorrências públicas e no limite do Contrato Social,, inclusive documentos em geral, bem como requerer a restituição e pagamento de tudo a que a empresa **OUTORGANTE** fizer jus relativamente às vendas por esta efetuadas, inclusive em concorrências públicas, receber valores em cheque ou moeda corrente nacional e por tudo passando a respectiva quitação. **SENDO VEDADO O SUBSTABELECIMENTO TOTAL OU PARCIAL. O PRESENTE MANDATO É VÁLIDO POR (12) MESES A CONTAR DESTA DATA.** A outorgante na forma representada declara(m) que, fo(i) (ram) devidamente alertados por mim sobre as consequências da responsabilidade civil e penal que aqui assumi(u) (ram) por todos os documentos que apresenta(m) e por todas as declarações que presta(ram). Declara(m) mais dispensar a presença e assinaturas de testemunhas instrumentárias, nos termos do Provimento nº 58/89 da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado. A pedido do(a) outorgante, lavrei

4703

ESTRADA DOS ORQUIDÓFILOS, 307 - JD MASCARENHAS  
EMBU DAS ARTES - SP - CEP 06843-245



Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos  
Cosmópolis / SP  
AUTENTICAÇÃO

Apresente cópia reprográfica, confere com original apresentado, do que dou fé.



16 JUN 2016

Ererson de Souza Camargo  
Escrivão

Valido somente com o selo de autenticidade



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Estado de São Paulo

este instrumento, o qual feito, lhe sendo lido em voz alta e pausada, aceitou, outorgou, do que dou fé e assinam. A outorgante na forma representada declara(m) que, fo(i) (ram) devidamente alertados por mim sobre as consequências da responsabilidade civil(e penal que aqui assumi(u) / (ram) por todos os documentos que apresenta(m) e por todas as declarações que presta(ram). Declara(m) mais dispensar a presença e assinaturas de testemunhas instrumentárias, nos termos do Provimento nº 58/89 da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado. A pedido do(a) outorgante, lavrei este instrumento, o qual feito, lhe sendo lido em voz alta e pausada, aceitou, outorgou, do que dou fé e assinam. Eu, (a) ), ( DALILA LUCATELLI ), Escrevente Autorizada, digitei e eu, (a.) ( LUIZ CARLOS LIBARDI SANTOS ), Tabelião Substituto, subscrevi. ( a. ) ANTONIO IANCHELLO, NADA MAIS. Trasladada em seguida, dou fé. Eu, \_\_\_\_\_ ( LUIZ CARLOS LIBARDI SANTOS ), Tabelião Substituto, fiz digitar, conferi, subscrevi, dou fé e assino em público e raso.

EM TESTE

DA VERDADE

1º Tab. Embu das Artes

Bel. Luiz Carlos Libardi Santos  
Tabelião e Oficial Substituto

Ao Tabelião	R\$	108,08
Ao Sec. Fazenda	R\$	30,72
Ao IPESE	R\$	15,84
Ao Reg. Civil	R\$	5,69
Ao Trib. Just.	R\$	7,42
Santa Casa	R\$	1,08
Impost. munic.	R\$	3,24
Ministério Pub.	R\$	5,19
Total	R\$	177,26
Rec. p/guia nº 191 /2015		
Recibo nº 51794		

1º TABELÃO DE NOTAS, PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS Bel. Oficial dos Santos  
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE EMBU DAS ARTES - ESTADO DE SÃO PAULO  
Rua dos Operários, 30 - Embu das Artes - Estado de São Paulo - CEP: 06249-000 - Fone: (11) 4704-2100

Reconheço por semelhança a firma sem valor econômico de LUIZ CARLOS LIBARDI SANTOS e dou fé.    
Embu das Artes, 24 de agosto de 2015.  
Em testemunho da verdade.  
DANIELA BONGALVES DE SA BRAS Escrevente - 11  
Valor R\$ 177,26 - Guia nº 191 - Hº 140

CELEBRIO NOTARIAL DO EMBU DAS ARTES  
DANELE BONGALVES DE SA BRAS  
11/08/2015 14:00  
0249AB0041812

1º Tabelião de Notas, Protesto de Letras e Títulos e Reg. Civil das Pessoas Naturais  
Bel. Odilon dos Santos OFICIAL  
Município e Comarca de Embu das Artes - Estado de São Paulo  
Estrada dos Ouradinhos, nº 307 Jardim Mascarenhas  
CEP: 06249-324 - Embu das Artes - Fone: (11) 4704-2100  
FAX: (11) 4781-1468 - e-mail: emburcnotas@netabco.com.br

Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos  
Cosmópolis/SP  
AUTENTICAÇÃO  
Apresente cópia reprográfica, confere com original apresentado, do que dou fé.  
Cosmópolis/SP  
16 JUN 2016  
Válido somente com o selo de autenticidade  
Valor recebido por autenticação R\$3,14

PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS  
025632  
AUTENTICAÇÃO  
0249AB0041812

Emerson de Souza Camargo  
Escrevente