

SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAL

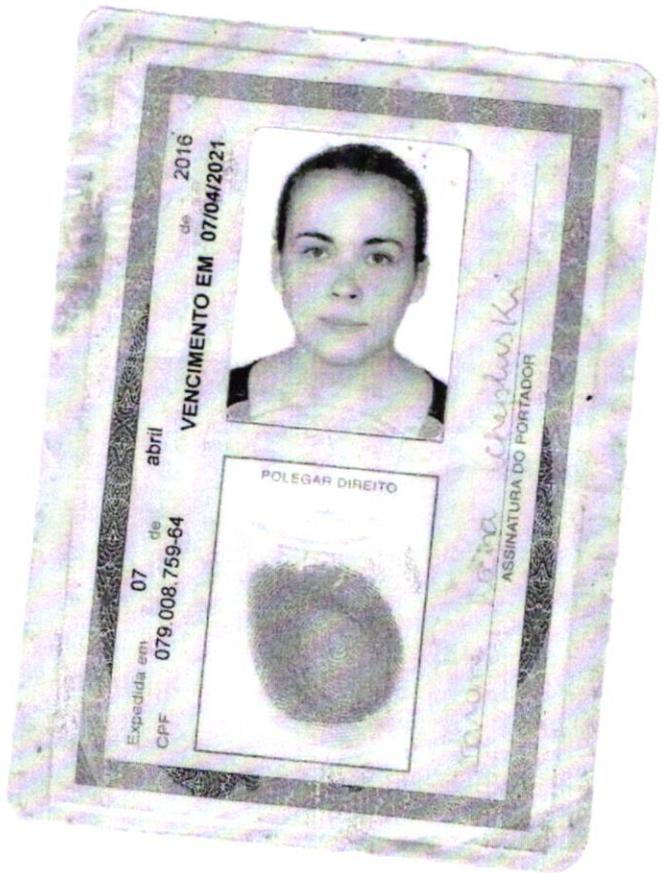
A empresa **SCHEEL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sede na Avenida Sete de Setembro, nº.432, Apto.01, Bairro Centro, na Cidade de Santa Maria do Oeste - PR, inscrito no CNPJ sob o nº.31.727.529/0001-, representada neste ato por sua Sócia Administradora Sra. **GRAZIELLE APARECIDA SCHEEL**, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.890.526-3 e CPF nº 032.753.979-82, vem através deste solicitar a substituição da profissional **CRISTIANE APARECIDA DE LIMA KENOR**, responsável pela execução do serviço de Fonoaudióloga referente ao item lote 019 do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 0003/2021 do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.**

Dados do novo profissional indicado como responsável técnico:

Profissional	CPF	Cargo	CRFa	Formação
MARIANE ROCHA CHEPLUSKI	079.008.759 - 64	Fonoaudióloga	3- 10731/PR	Fonoaudióloga

Santa Maria do Oeste - Pr, 08 de agosto de 2021.

GRAZIELLE APARECIDA SCHEEL
CPF: 032.753.979-82
SÓCIA ADMINISTRADORA



CONFERE COM ORIGINAL
17/08/2021
g.

CELEBRA DE IDENTIDADE

CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
CEDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FE PÚBLICA
Art. 1º da Lei nº 6.206 de 7 de maio de 1975

Inscrição Nº **CRFa 3 - 10731**

Nome **MARIANE ROCHA CHEPLUSKI** 3ª Região

Filiação **ELCIO CHEPLUSKI** G. Sang

Nacionalidade **GIOVANA ROCHA CHEPLUSKI** Natural

Nascido a **BRASILEIRA** 25/09/1991 Reg. Civil nº

GUARAPUAVA/PR 8.735.655-8 SSP/PR

Francisco Pletsch
PRESIDENTE DO CRFa

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



SCHEEL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
CNPJ: 31.727.529/0001 – 35

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA

Que entre si fazem, de um lado a empresa **SCHEEL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sua sede e fórum na Avenida Sete de Setembro, 432, Apt. 01. Centro – Santa Maria do Oeste – PR, inscrito no CNPJ: 31.727.529/0001-35 nesse ato representado por seu representante legal Sra. **GRAZIELLEAPARECIDA SCHEEL**, inscrita no CPF: 032.753.979-82, e RG: 7.890.526-3 e de ora em diante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado a Sra. **MARIANE ROCHA CHEPLUSKI**, inscrita no CPF: 079.008.759 -64, RG: 8.209.810, CRFa 3- 10731 /PR, residente e domiciliada na Rua: Marechal Floriano Peixoto, 1290, Bairro: Centro – Guarapuava - PR, CEP: 85.010-250 e de ora em diante denominado **CONTRATADO**, conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de Fonoaudióloga- 30 horas por semana.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO VALOR

O valor a ser pago pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO** é de R\$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais) por mês de serviço, pagos até o 15º dia útil do mês seguinte aos dos serviços prestados.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO

O prazo de duração deste contrato é de 09 meses (nove meses), contando a partir do dia 16 de agosto de 2021.

CLÁUSULA QUARTA: DOS VÍNCULOS

O **CONTRATADO** prestará serviços ao **CONTRATANTE** sem nenhum tipo de vínculo empregatício, assumindo todas as responsabilidades trabalhistas, fiscais, tributárias e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES

Parágrafo Único: É facultativo e de responsabilidade do **CONTRATADO** recolher o INSS previdenciário a seu favor, tendo como base a alíquota para autônomo.

Fica eleito o Foro da Comarca de PITANGA – PR, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Santa Maria do Oeste – PR, 03 de agosto de 2021.

FIRMA RECONHECIDA

Grazielle Aparecida Scheel

GRAZIELLE APARECIDA SCHEEL
CPF 032.753.979 - 82
CONTRATANTE

SERVIÇO DISTRITAL DE BOQUEIRÃO

Mariane Rocha Chepluski

MARIANE ROCHA CHEPLUSKI
CPF 079.008.759 -64
CONTRATADA

Serviço Distrital de Boqueirão | Alfeu Leite Agner | Av. Prefeito Moacyr Júlio Silvestri, 1633 | Guarapuava - Paraná | (42) 3622 4449 | cartorioagner@cartorioagner.com.br

SELO: 0185464CVAA00000025121210
<http://horus.funarpen.com.br/consulta>
 Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura indicada de **MARIANE ROCHA CHEPLUSKI**. Dou fé. Guarapuava/PR, 05/08/2021.
 Em Teste da Verdade | EDUARDO AUGUSTO KONOVAL | Escrevente
 CT R\$13,48

Alfeu Leite Agner
 Agente Delegado
 Fone/Fax: (42) 3622-4449
 Guarapuava - PR

SERVIÇO DISTRITAL DE SANTA MARIA DO OESTE | ALTAMIR OSNI SANTOS | Agente Delegado | Jaquelaine Aparecida Cartelli | Escrevente Substituta

ESTADO DO PARANÁ - COMARCA DE PITANGA - SANTA MARIA DO OESTE
 Rua Alexandre Kordtski, 530 - Centro - Santa Maria do Oeste - CEP: 85230-000
 Fone: (42) 3644-1133 - E-mail: rc.santamaria@hotmail.com

Reconheço a(s) firma(s) por semelhança de **GRAZIELLE APARECIDA SCHEEL**. Dou fé. *0004*. Emol. R\$9,44 (VRC 21,73), Funrdes R\$2,36, Selo R\$1,90, FUNDEP: R\$0,48. Total: R\$14,08 Santa Maria do Oeste-PR 16 de agosto de 2021. Em teste da verdade.

Jaquelaine A. Cartelli
 Escrevente Substituta

0189694CVAA0000000324621C



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª
REGIÃO**

CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS TRF

CÍVEL E CRIMINAL

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos dos sistemas processuais do TRF da 4ª Região a partir dos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculados: a) pelo NOME/RAZÃO SOCIAL fornecido; b) pelo CPF/CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pela parte interessada é de responsabilidade exclusiva do destinatário.

Nestes termos, certificamos que,

contra o NOME/RAZÃO SOCIAL
MARIANE ROCHA CHEPLUSKI

OU

contra o CPF:
079.008.759/64

NADA CONSTA

nos registros de distribuição de processos originários mantidos a partir de 30 de março de 1989, de AÇÕES E EXECUÇÕES CÍVEIS em andamento E CRIMINAIS em andamento e baixados, excetuados processos físicos com anotação de silêncio concedido à parte e processos eletrônicos com nível de sigilo maior que 2.

- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 03/08/2021 às 00:30
- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 03/08/2021 às 00:01

Certidão emitida em: 03/08/2021 às 10:49 (hora e data de Brasília)

A confirmação de sua **autenticidade** na Internet poderá ser verificada pelo destinatário, através do endereço <https://www.trf4.jus.br> (Menu "Serviços Judiciais/Autenticidade de Certidão") informando o Número de Controle **beb40add814a7ce47e0b7ff0964f7e61**





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº 56279202021

A **Polícia Federal CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado* em nome de **MARIANE ROCHA CHEPLUSKI**, nacionalidade BRASILEIRA, filho(a) de ELCIO CHEPLUSKI e GIOVANA ROCHA CHEPLUSKI, nascido(a) aos 25/09/1991, natural de GUARAPUAVA/PR, documento de identificação 8209810, CPF 079.008.759-64.

Observações:

- 1) *Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. “Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes”;
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;**
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 10:41 de 03/08/2021



56279202021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Mariane Rocha Chepluski

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.209.810 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/SET/2018

NOME MARIANE ROCHA CHEPLUSKI

FILIAÇÃO ELCIO CHEPLUSKI GIOVANA ROCHA CHEPLUSKI

NATURALIDADE GUARAPUAVA PR DATA DE NASCIMENTO 25/09/1991

DOC ORIGEM CERT. NASC. 11473 LV A - 22 FL 271
 CART. RCPN - BOQUEIRÃO SC

CPF 079.008.759-64

JARAGUÁ DO SUL - SC

FERNANDO LUIZ DE SOUZA
 Perito Criminal
 Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de

FTT94620

Aluísio de Azevedo
 Cleverton
 Mayron
 Luciano

SERVIÇO DISTINTAL DE BOQUEIRÃO GUARAPUAVA-PR

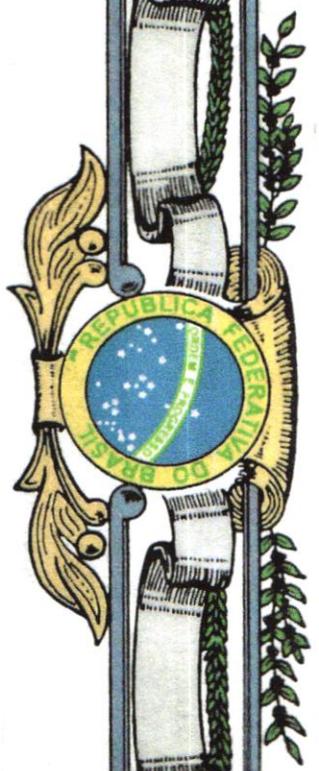
8 JUL. 2021

AUTENTICAÇÃO

Confere com o documento apresentado ou fé

Fone/Fax (42) 3622-4449

Dan Karam Silva
 Thalia Coradassi
 Avirno Michelc
 Eduardo Augusto Aaroval



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

O Reitor da Universidade Estadual do Centro-Oeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FONOAUDIOLOGIA, em 16 de março de 2016, confere o título de BACHARELA em FONOAUDIOLOGIA a

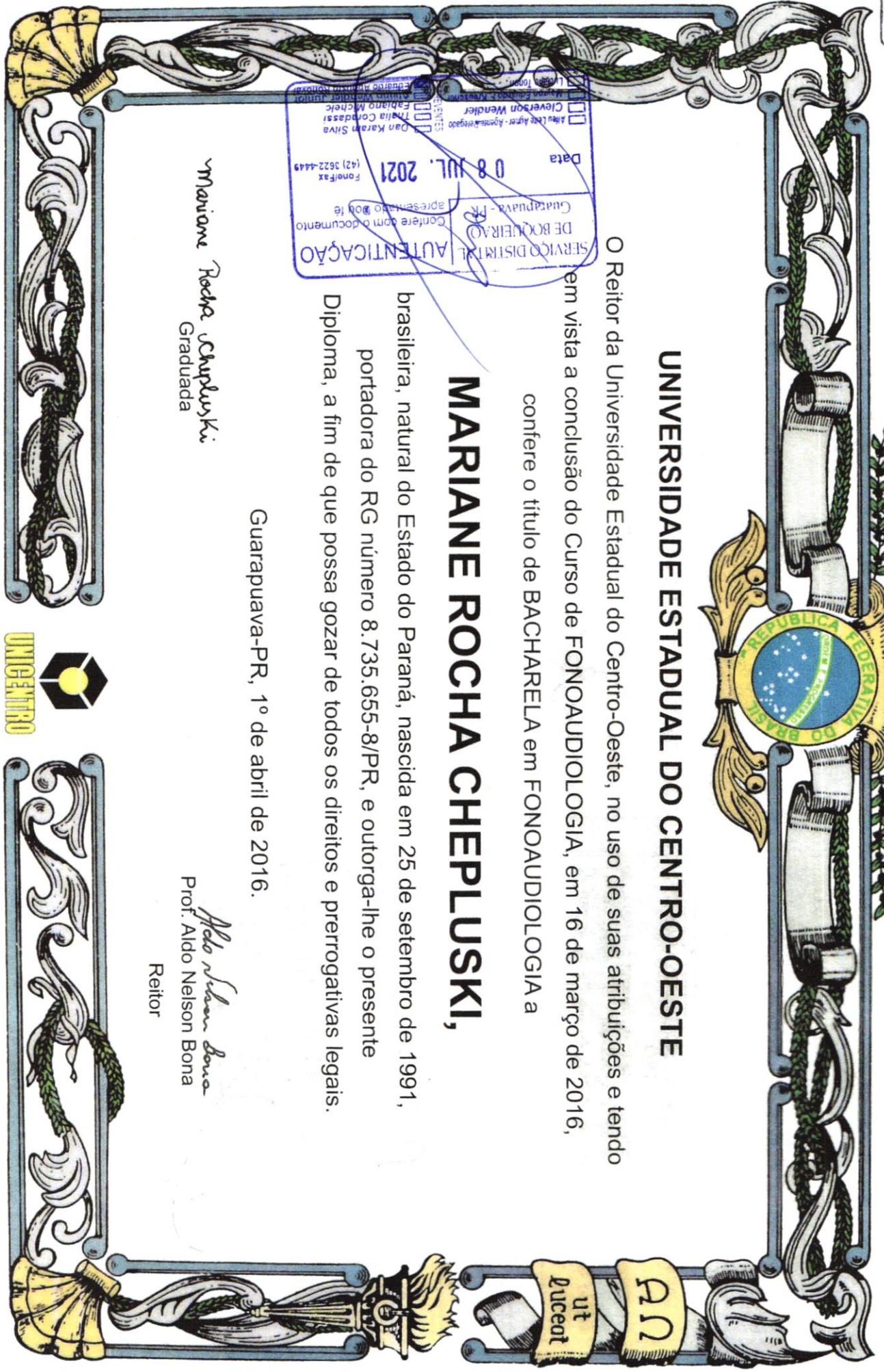
MARIANE ROCHA CHEPLUSKI,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 25 de setembro de 1991, portadora do RG número 8.735.655-8/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 1º de abril de 2016.

Aldo Nelson Bona
Prof. Aldo Nelson Bona
Reitor

Mariane Rocha Chepluski
Graduada



CURSO DE FONOAUDIOLOGIA

Reconhecido pelo Decreto nº 6881/2006 publicado no D.O.E. nº 7265/2006. Decreto nº 3134/2011 publicado no D.O.E nº 8579/2001. Decreto nº 6256/2012, publicado no D.O.E. nº 8819/2012.

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**

Reconhecida pelo Governo do Estado do Paraná por meio do Decreto nº 3.444/97, de 08 de agosto de 1997, publicado no Diário Oficial do Estado nº 5.063, do dia 08 de agosto de 1997.

Conclusão do Curso: 16 de março de 2016.
Colação de Grau: 1 de abril de 2016.

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**

Diploma registrado sob nº 59.832, Livro 025, Fls. 114, Processo 23.050, de 01/04/2016, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do artigo 2º, da Portaria nº 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 08 de julho de 2016.


Prof.^a Regina Celia Habib Wipieski Padilha,
Pro-Reitora de Ensino.

Por delegação de competência, nos termos da Resolução nº 177/2001-CAD/UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001.

SEMPRE COM QUALIDADE

Lei: 13.228 de 19/07/2011

SELO FUMARPEN Data: 08 JUL, 2021

Telefone de Notificação Exclusivo para Autenticação de Cópias: FIT94633

Agente Registrado: Cleveston Wendler

Agente Registrado: Mayron Eduardo F. Griebner

Agente Registrado: Luciano Michel

Agente Registrado: Eduardo Augusto Koroval

Agente Registrado: Dan Karam Silva

Agente Registrado: Thaila Coradassi

Agente Registrado: Alvaro Wendler Junior

SERVIÇO DISTRIAL DE BOQUEIRÃO

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

Confere com o documento apresentado ou não

Fone/Fax (42) 3522-4449



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

079.008.759-64

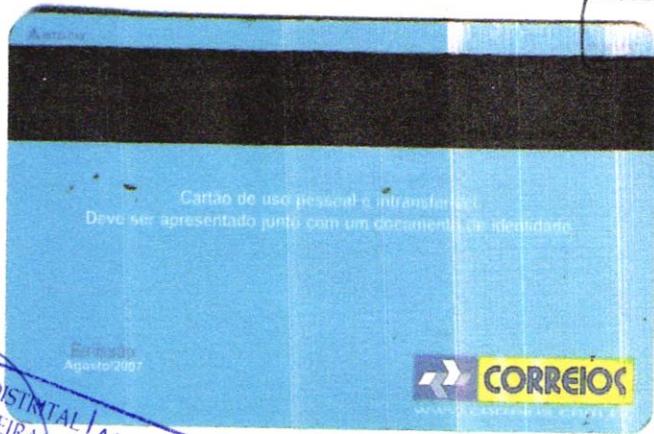
Nome

MARIANE ROCHA CHEPLUSKI

Nascimento

25/09/1991

Handwritten signature in a box



SERVÍCIO DISTINTAL DE BOQUEIRACÓ
Guarapuava - PR

AUTENTICAÇÃO
Confere com o documento apresentado. Ou té

Data: **08 JUL 2021**

Fone/Fax: (42) 3622-4449

Dan Karam Silva
 Thalia Coradassi
 Alvirio Michelc
 Eduardo Augusto Konoval



Nº da Conta: 00001312469173
 Mês de referência: 06/2021
 Período: 25/05/2021 a 24/06/2021
 Data de emissão: 01/07/2021

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
 *8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefonica Brasil S.A.
 Avenida Higienópolis, 1.365
 CEP: 86015-010 - Londrina - PR
 I.E.: 9015982664
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24

FLS. 69

MARIANE ROCHA CHEPLUSKI
 R MAL FLORIANO PEIXOTO 1290
 CENTRO
 85010-250 GUARAPUAVA - PR

Vencimento
10/07/2021

Total a Pagar
R\$ 13,39

Aguarde informações
referentes ao Vivo Valoriza

Seus Números Vivo

42-99121-8242

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Planos Anatel

150/POS/SMP - VIVO SELFIE DISNEY+ 25GB

O que está sendo cobrado de 25/05/2021 a 24/06/2021	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
Vivo Selfie Disney+ 25GB	1	1	122,09	-	-	31,50
Franquia de Internet	-	-	0,00	25,00GB	-	-
Minutos - Brasil	-	-	0,00	ILIMITADO	00m30s	-
SMS Livre	-	-	0,00	ILIMITADO	-	-
Vivo Pos Serviço Digital I Disney+	1	1	0,00	-	-	-
Disney+	1	1	27,90	-	-	7,20
Whatsapp Ilimitado	1	1	0,00	-	1,61GB	0,00
Franquia Disney+ 25GB	1	1	0,00	-	-	0,00
Vivo Travel Sempre Ame	1	1	0,00	-	-	0,00
Bônus Conta Digital 3GB	1	1	0,00	3,00GB	3,00GB	0,00
Subtotal Serviços Contratados						38,70
Outros Lançamentos						
Descontos/Promoções						-25,31
Subtotal						-25,31
TOTAL A PAGAR						13,39

MENSAGEM PARA VOCÊ

A conta detalhada está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitada impressa, de forma permanente ou não.

Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.
 ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento Vivo: ligue com o protocolo em mãos para 1058 e 142 para pessoas com deficiência de fala/audição.



Nome do Cliente

MARIANE ROCHA CHEPLUSKI

Vencimento

10/07/2021

Total a Pagar - R\$

13,39

Cód. Débito Automático 1312469173-2

Nº da Conta 00001312469173

Mês Referência 06/2021

846400000002

133900691006

013124691737

921065763333

Autenticação Mecânica



REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

Ilmo(a) Sr(a) Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia da 3ª Região

COLAR UMA
Foto 3x4
(padrão para
documento)

CRFa 3 - 10731

Nome: Mariane Rocha Chepluski

Nome (social): Mariane Rocha Chepluski

Endereço residencial: R. Cel Saldanha

Nº 2288 Complemento: _____

Bairro: Centro

Cidade: Guarapuava

UF: PR CEP: 85010-130

Telefone res. (DDD): (42) 30351149 E-mail: ma-chepluski@hotmail.com

Celular (DDD): (42) 991218242 Data de nascimento: 25/09/1991

Documento de identificação: 8209810 Órgão emissor: SSPSC Data expedição: 21/9/

Título de eleitor*: 096369040639 Zona*: 043 Seção*: 0304 UF*: PR

Gênero: () Masculino () Feminino () Outro: _____ Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade (cidade/estado): Guarapuava/Paraná CPF: 07900875964

Estado civil: () Solteiro; () Casado; () Divorciado; () Viúvo; () Outro: _____

Filiação: Maria Rocha Chepluski e Elcio Chepluski

Endereço comercial: R. Cel Saldanha Nº 2288

Complemento Cinca Lúmia Telefone com. (DDD): (42) 30351149

Bairro: Centro Cidade: Guarapuava UF: PR CEP: 85010-130

Faculdade/Universidade: Universidade Estadual do Centro Oeste

Data da colação de grau*: ____/____/____ Data de emissão do diploma*: ____/____/____

* Informações obrigatórias apenas para o pedido de inscrição.

Endereço para correspondência: () Residencial () Comercial

Com base na Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), autorizo o envio de e-mails e malas-diretas para fins de divulgação:
() SIM () NÃO

REQUERIMENTO:

- () Inscrição, nos termos da Resolução CFFa nº 609/2021, art. 5º
() Registro secundário, nos termos da Resolução CFFa nº 609/2021, art. 12
() Transferência do CRFa _____ para o CRFa _____, nos termos da Resolução CFFa nº 609/2021, art. 18
() Baixa de registro, nos termos da Resolução CFFa nº 609/2021, art. 25
() Reintegração, nos termos da Resolução CFFa nº 609/2021, art. 30
() 2ª via do Cartão de Identificação Profissional, nos termos da Resolução CFFa nº 609/2021, art. 35
() Outro: revalidação

IMPORTANTE: No caso de ser apresentada a certidão de colação de grau para inscrição, a validade será de 1 (um) ano, prazo no qual deverá ser apresentado o diploma de graduação. Caso não seja apresentado, o registro será cancelado conforme Art. 5º, § 6º da Resolução CFFa nº 609/21.

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiros os dados consignados neste requerimento.

Termos em que peço deferimento.

Guarapuava, 07 de outubro de 20 21.

ATENÇÃO! ASSINAR CENTRALIZADO NO QUADRO ABAIXO, SEM ENCOSTAR NAS LINHAS COM CANETA ESFEROGRÁFICA DETINTA NA COR PRETA CONFORME O DOCUMENTO DE IDENTIDADE

Mariane Rocha Chepluski

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE DOCUMENTAÇÃO
REGISTRO DIGITAL

Eu, NOME DO DECLARANTE: Mariane Rocha Chepluski,
NACIONALIDADE: Brasileira, ESTADO CIVIL: solteira,
Fonoaudiólogo(a), DATA DE NASCIMENTO: 25/09/81, DOCUMENTO DE
IDENTIDADE n.º 8209810 - ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSPSC -
UF: PR, CPF Nº 07900875964,
ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: R. Cel Saldanha,
Nº 2288, COMPLEMENTO: - CIDADE: Quarapuava,
ESTADO: PR, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados
digitalizados, sem possibilidade de validação digital, ao presente REQUERIMENTO protocolado
junto ao CRFa 3, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

Local e data: Quarapuava, 07 / 10 / 2021

Assinatura



Nome completo

Mariane Rocha Chepluski

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE

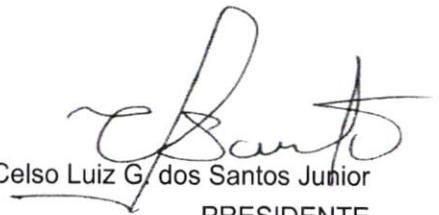
Nome do profissional: MARIANE ROCHA CHEPLUSKI

Inscrição: CRFa 3 - 10731

Declaramos para os devidos fins que o(a) profissional acima identificado(a), está inscrito(a) neste Conselho desde 07/04/2016, e sua situação encontra-se plenamente regular até a presente data.

O prazo de validade desta declaração é de 30 dias a partir dessa data.

Curitiba, 13 Outubro 2021


Fgo. Celso Luiz G. dos Santos Junior
PRESIDENTE

CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
CARTÃO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA
 Art. 1º da Lei nº 6.206 de 7 de maio de 1975



Nome
MARIANE ROCHA CHEPLUSKI

Inscrição Nº 10731 Expedida em 19/10/2021

Região 003 - Conselho Regional de Fonoaudiologia 3ª região

CPF 079.008.759-64 Registro Geral - Nº 8.735.655-8



CRFa 3ª Região

Mariane Rocha Chepluski
 Assinatura do Portador



Filiação
 Pai **ELCIO CHEPLUSKI**

Mãe **GIOVANA ROCHA CHEPLUSKI**

Nacionalidade **BRASILEIRA**

Naturalidade **GUARAPUAVA-PR**

Data de Nascimento **25/09/1991**




celso
CELSO LUIZ G. DOS SANTOS JUNIOR
 PRESIDENTE



05237-03 PR

LEI 13.228 DE 18/07/2014

SELO FUNARPE

SECRETARIA DE BOQUEIRÃO DO GUARAPUAVA - PR

AUTENTICAÇÃO

Confere com o documento apresentado ou fé

Data **17 NOV. 2021** Fone/Fax (42) 3622-4449

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópias

FUD5075

Agentes Delegados

- Alfeu Leite Al.
- Cleverston Wendler
- Fabiano Michel
- Alvino Wendler Junior
- Eduardo Augusto Konoval

SECRETARIES

- Dan Karam Silva
- Thalia Coradassi
- Fabiano Michel
- Alvino Wendler Junior
- Eduardo Augusto Konoval