

# SANTA CRUZ ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ/MF: 10.368.214/0001-79, IE: Isento  
Rua: Nossa Senhora das Graças, Nº 1321, Centro  
ABELARDO LUZ - SC  
(49) 3445-5600/email:laborsantacruz@gmail.com

PREGÃO PRESENCIAL Nº 0149/2021

ANEXO "B"

## DECLARAÇÕES

SANTA CRUZ ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.368.214/0001-79, por intermédio de seu representante legal o Sr. Valdecir Marquetti, inscrito no CPF n.º 579.389.039-49 e RG n.º 1.594.923, **DECLARA**, para fins de participação do Processo Licitatório supra, na modalidade de pregão presencial que:

- a) em relação ao disposto no inciso V, do art. 27, da Lei 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos;
- b) que os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou-se conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade para o fornecimento dos produtos, dando concordância a todas as condições desta Licitação de Pregão, sem restrições de qualquer natureza e de que, vencedor desta Licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório;
- c) que esta empresa, nos termos do inciso VII do art. 4º da Lei Federal n. 10.520/02, atende plenamente os requisitos necessários à habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no edital convocatório;
- d) sob as penas da Lei, até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Ressalva:

Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

Abelardo Luz – SC, 06 de dezembro de 2021.



VALDECIR LUIZ MARQUETTI  
Sócio administrador





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA  
CNPJ: 10.368.214/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:34:03 do dia 02/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2022

Código de controle da certidão: **0CC3.B0D8.C444.2F22**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.368.214/0001-79

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 210140169104564  
Data de emissão: 25/11/2021 11:30:07  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 24/01/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



# MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

<b>NÚMERO CERTIDÃO:</b> 2584/2021	<b>DATA DA EMISSÃO:</b> 02/12/2021	<b>DATA DA VALIDADE:</b> 02/03/2022	<b>FINALIDADE:</b> Licitações
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL:</b> SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA - ME		<b>CPF/CNPJ:</b> 10.368.214/0001-79	
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL:</b> 2151		<b>ATIVIDADE FISCAL:</b> LABORATORIO ANALISES CLINICAS E FARMACIA	
<b>ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:</b>			
Logradouro: NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 1321		Complemento:	
Bairro: CENTRO		CEP: 89830-000	
<b>AVISO:</b> Não constam débitos vencidos até a presente data.			

### DESCRIÇÃO:

Certificamos a pedido, que o contribuinte acima identificado não possui pendências relativas aos tributos municipais em seu nome até a presente data. Ressalvado, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer débitos que oportunamente vierem a ser apurados sob sua responsabilidade.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C212584N8912D14**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Abelardo Luz  
<http://www.abelardoluz.sc.gov.br/>

Município de Abelardo Luz

Av. Padre João Smedt 1605



[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.368.214/0001-79  
**Razão Social:** SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA ME  
**Endereço:** RUA N SRA DAS GRACAS 1321 SALA / CENTRO / ABELARDO LUZ / SC /  
89830-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

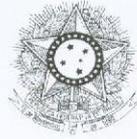
**Validade:** 01/12/2021 a 30/12/2021

**Certificação Número:** 2021120101010809007476

Informação obtida em 02/12/2021 16:34:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 10.368.214/0001-79  
Certidão n°: 55693078/2021  
Expedição: 02/12/2021, às 16:35:16  
Validade: 30/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 10.368.214/0001-79, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





02/12/2021

0011708903

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
Comarca de Abelardo Luz

**CERTIDÃO**  
**FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

CERTIDÃO Nº: 9008973

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Abelardo Luz, com distribuição anterior à data de 01/12/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

**SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA, portador do CNPJ: 10.368.214/0001-79. \*\*\*\*\***

## OBSERVAÇÕES:

- para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Abelardo Luz, quinta-feira, 2 de dezembro de 2021.

PEDIDO Nº:

0011708903



**CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 1180448**

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

**NOME: SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA**

Raiz do CNPJ: 10.368.214

Certidão emitida às 16:37 de 02/12/2021.

**OBSERVAÇÕES**

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Esta certidão abrange todo o primeiro grau de jurisdição do Poder Judiciário Catarinense.
- 3) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 6) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

**ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>**







# CNES

Cadastro Nacional de  
Estabelecimento de Saúde

## Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 6033016 Nome Fantasia: LABORATORIO SANTA CRUZ CNPJ: 10.368.214/0001-79  
Nome Empresarial: SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA ME Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS Número: 1321 Complemento: SALA 01  
Bairro: CENTRO Município: 420010 - ABELARDO LUZ UF: SC  
CEP: 89830-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 5.º Gestão: MUNICIPAL  
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: --  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RAFAEL CAMARA SANTIN  
Cadastrado em: 23/12/2008 Atualização na base local: 29/01/2020 Última atualização Nacional: 01/12/2021  
Horário de Funcionamento:

### Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Atividade

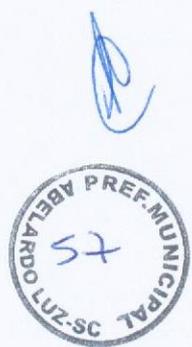
Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br/>).



Ministério da Saúde (MS)  
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)  
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)  
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Data: 03/12/2021



**Atendimento**

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	SUS
SADT	PLANO DE SAUDE PRIVADO
SADT	PLANO DE SAUDE PUBLICO
SADT	PARTICULAR
<b>Fluxo de clientela</b>	
01 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA	

**Endereço Complementar**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Classificação Estabelecimento**

Atividade Principal  
01 - ASSISTENCIA A SAUDE  
002 - APOIO DIAGNOSTICO

**Grupo > Atividade Secundária**

00 - NAO SE APLICA > 000 - NAO SE APLICA

**Classificação Estabelecimento Saude**

018 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSTICO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br/>).

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALITA BENITES BASOTTI	980016289868638		515215	AUXILIAR DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	SIM	VINCULO EMPREGATTICI	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO		0	40	0	40
RAFAEL CAMARA SANTIN	980016281150215		223415	FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Data desativação: --

Motivo desativação: --



*[Handwritten signature]*



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ALVARÁ SANITÁRIO

Nº	81	ANO	2021
----	----	-----	------

PARA

- ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
- HABITAÇÃO (HABITE-SE)
- ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ OU CPF Nº

10.368.214/0001-79

DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

LABORATORIO SANTA CRUZ

ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)

RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS , -

Nº

1321

CEP

89.830-000

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

ABELARDO LUZ

FONE

3445-5600

PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL

THAIS CAROLINI ROTAVA

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE

Laboratórios clínicos

RESPONSÁVEL TÉCNICO

CPF

NÚMERO DO CONSELHO

SIGLA CC / ESTADO

RAFAEL CAMARA SANTIN

046.450.519-46

8181

CRF

LEI COMPLEMENTAR Nº 112, DE 22.07.2014  
 LEI Nº 1.449, DE 10.04.2001

PRAZO VALIDADE

30/04/2022

LOCAL E DATA

ABELARDO LUZ, 30/04/2021

CONCEDIDO POR

VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

AUTORIDADE DE SAÚDE

EDIANE REGINA GOULART

FISCAL

Ediane R. Goulart  
 Farmacêutica Fiscal Sanitarista  
 Credencial Nº 2118/05

Adriana Joazeira Papin  
 Secretária Municipal  
 de Saúde  
 Decreto Nº 117/2021

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM ORIGINAL

14 / 12 / 21  
 PREF. MUN. ABELARDO LUZ

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

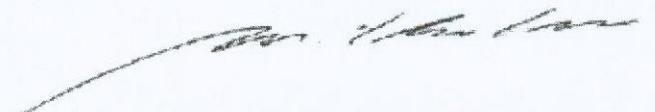


# 2021

CADASTRADO NO CRF SOB N° 10149	REGIONAL SC	VALIDADE 31/03/2022	ROTA 9	AUTENTICAÇÃO de4c9ffab4a2		
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL SANTA CRUZ ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME						
NOME DE FANTASIA LABORATÓRIO SANTA CRUZ						
TIPO DE ESTABELECIMENTO LAB. A CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTICOS						
NATUREZA DE ATIVIDADE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PRIVADO						
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 1321				CNPJ 10.368.214/0001-79		
LOCALIDADE CENTRO			CIDADE ABELARDO LUZ - SC			
<b>HORÁRIO FUNCIONAMENTO</b>						
DOMINGO *****	SEGUNDA 07:00 as 11:30	TERÇA 07:00 as 11:30	QUARTA 07:00 as 11:30	QUINTA 07:00 as 11:30	SEXTA 07:00 as 11:30	SÁBADO *****
*****	13:30 as 17:30	13:30 as 17:30	13:30 as 17:30	13:30 as 17:30	13:30 as 17:30	*****
<b>RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)</b>						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F 8181	RAFAEL CAMARA SANTIN	DIRETOR TÉCNICO			SÓCIO	
DOMINGO *****	SEGUNDA 07:30 AS 11:30	TERÇA 07:30 AS 11:30	QUARTA 07:30 AS 11:30	QUINTA 07:30 AS 11:30	SEXTA 07:30 AS 11:30	SÁBADO *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 03 de Maio de 2021.

  
MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60, Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ  
Secretaria de Fazenda e Gestão



Provisório

Número da ordem: <b>64</b>	Verificado em: <b>2021</b>	Valido até: <b>31/03/2022</b>	Data de emissão: <b>04/05/2021</b>
-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

Pelo presente é concedido licença para Provisório ao contribuinte:

NOME / RAZÃO SOCIAL 7813 - SANTA CRUZ ANALISES CLINICAS LTDA - ME Inscrição Municipal: 2151	CNPJ 10.368.214/0001-79 Área: 100,00 m <sup>2</sup>
---	---

ENDEREÇO Logradouro: NOSSA SENHORA DAS GRACAS Complemento: Bairro: CENTRO Cidade: Abelardo Luz	Número: 1321 CEP: 89830-000 UF: SC
--	--

ATIVIDADE(S) CNAE <b>PRINCIPAL:</b> 4771701 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS <b>SECUNDÁRIA(S):</b> 8640202 - LABORATORIOS CLINICOS
---

ALVARÁ PROVISÓRIO CONFORME DECRETO 448/2018 E TAC IC 06.2017.00005179-9

**FIXAR EM LOCAL VISÍVEL**

**CÓDIGO VALIDAÇÃO: JQOL-RSGR**

Av. Padre João Smedt 1605 - 89830-000 - Abelardo Luz/SC - 4934454322 - nfe@abelardoluz.sc.gov.br





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME  
**DR. RAFAEL CAMARA SANTIN**

CRF/UF  
**8181 / SC**



CATEGORIA PROFISSIONAL  
**FARMACÊUTICO**

DATA DE NASCIMENTO  
**19/09/1985**

DIPLOMADO PELA  
UNIVILLE  
NATURACIDADE/UF  
XANXERÊ / SC

DATA DE CONCLUSÃO  
**07/07/2007**

NACIONALIDADE  
**BRASILEIRA**



ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

FILIAÇÃO  
**CELSO SANTIN  
JUCELEI CAMARA SANTIN**

RC  
**4 454 609 SSP SC**

DATA DE EXPEDIÇÃO  
**07/12/2009**

CPF  
**046.450.519-46**

TÍTULO DE ELEITOR  
**42653500990**

ZONA  
**071**

SEÇÃO  
**0012**

PO SANGÜINEO

FATOR Rh  
**POSITIVO**

OBSERVAÇÕES  
**DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM**

LOCAL  
**BRÁSILIA**

DATA DE EXPEDIÇÃO  
**23/03/2015**



*Hortência Salett Muller Tierling*  
HORTENCIA SALETT MULLER  
TIERLING  
PRESIDENTE DO CRF / SC

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

CONFERE COM ORIGINAL

14/12/21  
REP. MUN. ABELARDO LUZ

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

