

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

**BA**

NOME  
ALEXANDRE FARIAS CORREA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
355355809 SSP BA

CPF  
541.720.395-53

DATA NASCIMENTO  
07/05/1971

FILIAÇÃO  
ALVARES CORREA CORREA

ANGELICA MARIA FARIAS  
CORREA

PERMISSÃO  
ACC CAT. HAB.  
D

Nº REGISTRO  
03080369438

VALIDADE  
01/05/2024

1ª HABILITAÇÃO  
11/11/1992

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1769218065

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1769218065

OBSERVAÇÕES  
A /

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
SALVADOR, BA

DATA EMISSÃO  
06/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR  
Rodrigo Pinheiro de Souza Lima  
04844699744  
BA510100180

**BAHIA**

**CARTÓRIO BARBOSA**  
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia - 9ª Vara de Notas de Salvador - Cartório Barbosa - CNPJ: 07.263.813/0001-40  
Av. Tancredo Neves, 620, Centro das Artes, Salvador - BA, CEP: 41120-021 - Edifício Mundo Plaza  
Logo 104, Cel: (71) 99326.1766, Fone: (71) 2613.8341 www.tjba.salvador.com.br

Fabiane Santos Souza  
Escritor Autorizado

Certifico e dou fe que a copia e a reprodução fiel do  
Documento apresentado.  
Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 FEC: R\$0,79 Dat: R\$0,08  
PGF: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$6,00  
Selo(s): 1609.AC306830-5

Fabiane Santos Souza - escrevente  
SALVADOR - BA 17/05/2022  
VALIDO SOMENTE PARA UM DOCUMENTO

Consulte o(s) selo(s) em [www.tjba.jus.br/autenticidade](http://www.tjba.jus.br/autenticidade)



|033-7|

Recibo do Sacado

|                                                                                                   |                 |              |        |                       |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------|-----------------------|-------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                |                 |              |        |                       | Vencimento                    |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANTANDEF                                               |                 |              |        |                       | 20/05/2022                    |
| Beneficiário PROMEDICA PROTECAO MEDICA A EMPRESAS S/A - CNPJ/CPF: 15214919000155                  |                 |              |        |                       | Agência / Código Beneficiário |
| Rua do Sol Nascente, 43/CM Emp Vitraux, Rio Vermelho, SALVADOR - BA - 41940-457                   |                 |              |        |                       | 4109 / 0042646                |
| Data do Documento                                                                                 | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número                  |
| 01/05/2022                                                                                        | 850816RP        | DS           | N      | 02/05/2022            | 000000154634-1                |
| Carteira                                                                                          | Espécie         | Quantidade   | Valor  | (=) Valor Documento   | 533,40                        |
| Cobrança Simples RCR                                                                              | REAL            |              | X      |                       |                               |
| Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) |                 |              |        |                       | (-) Desconto/Abatimento       |
| Obs. O descritivo do valor cobrado neste boleto refere-se RPS anexo.                              |                 |              |        |                       | (-) Outras Deduções           |
| Após o vencimento multa 2%, e juros de 0,033% ao dia.                                             |                 |              |        |                       | (+) Mora / Multa              |
| ANS Nº 326661.                                                                                    |                 |              |        |                       | (+) Outros Acréscimos         |
|                                                                                                   |                 |              |        |                       | (=) Valor Cobrado             |
| Pagador 54172039553 - ALEXANDRE FARIAS CORREA                                                     |                 |              |        |                       | 54172039553                   |
| R MAGNO VALENTE, n. -                                                                             |                 |              |        |                       |                               |
| PITUBA, SALVADOR - BA - 41810-620                                                                 |                 |              |        |                       | Código de Baixa               |
| Pagador / Avalista:                                                                               |                 |              |        |                       | Autenticação Mecânica         |



|033-7|

033990042.5 6460000001.8 5463410101.5 5 89910000053340

|                                                                                                   |                 |              |        |                       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------|-----------------------|----------------------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                |                 |              |        |                       | Vencimento                                   |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO SANTANDEF                                               |                 |              |        |                       | 20/05/2022                                   |
| Beneficiário PROMEDICA PROTECAO MEDICA A EMPRESAS S/A - CNPJ/CPF: 15214919000155                  |                 |              |        |                       | Agência / Código Beneficiário                |
| Rua do Sol Nascente, 43/CM Emp Vitraux, Rio Vermelho, SALVADOR - BA - 41940-457                   |                 |              |        |                       | 4109 / 0042646                               |
| Data do Documento                                                                                 | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número                                 |
| 01/05/2022                                                                                        | 850816RP        | DS           | N      | 02/05/2022            | 000000154634-1                               |
| Carteira                                                                                          | Espécie         | Quantidade   | Valor  | (=) Valor Documento   | 533,40                                       |
| Cobrança Simples RCR                                                                              | REAL            |              | X      |                       |                                              |
| Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) |                 |              |        |                       | (-) Desconto/Abatimento                      |
| Obs. O descritivo do valor cobrado neste boleto refere-se RPS anexo.                              |                 |              |        |                       | (-) Outras Deduções                          |
| Após o vencimento multa 2%, e juros de 0,033% ao dia.                                             |                 |              |        |                       | (+) Mora / Multa                             |
| ANS Nº 326661.                                                                                    |                 |              |        |                       | (+) Outros Acréscimos                        |
|                                                                                                   |                 |              |        |                       | (=) Valor Cobrado                            |
| Pagador 54172039553 - ALEXANDRE FARIAS CORREA                                                     |                 |              |        |                       | 54172039553                                  |
| R MAGNO VALENTE, n. -                                                                             |                 |              |        |                       |                                              |
| PITUBA, SALVADOR - BA - 41810-620                                                                 |                 |              |        |                       | Código de Baixa                              |
| Pagador / Avalista:                                                                               |                 |              |        |                       | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |

