EMMELY FERNANDES

ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

JAIRO BERTO DA SILVA, BRASILEIRO, natural de COROACI/MG, nascido(a) no dia 21/01/1977, portador(a) do PASSAPORTE n.º GI594713, emitido a 16/01/2024 e válido até 15/01/2034, NIF nº 325658021, residente e domiciliado(a) na RUA CASAL DA FONTE CASA DA ADEGA, 15A, CASA, CAMBAIA, ENCARNAÇÃO, MAFRA, 2640-260, PORTUGAL, constitui sua bastante procuradora a Sra. Dra. Emmely Fernandes Leandro, Advogada com a cédula profissional n.º 60767L, com escritório na Av. D. João II, n.º 17, 2º Piso, Serv. 3, Parque das Nações, 1990-078, Lisboa, a quem confere poderes forenses gerais, incluindo os de substabelecer, e ainda poderes especiais para confessar, transigir e desistir do pedido ou da instância.

Lisboa, 16 de outubro de 2025.

Jairo Berto da Silva

JAIRO BERTO DA SILVA

Morada: Av. D. João II, n.º 17, 2º Piso, Serv. 3, Parque das Nações, 1990-078 Lisboa.
Instagram: emmelyfernandesadv
Telemóvel: +351 926 675 907
E-mail: emmely.fernandes@hotmail.com
Site: www.emmelyfernandesadv.com

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 15890001696[illegible]

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-10-07

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

325658021 JAIRO BERTO DA SILVA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

País Resid.: BRASIL **Região/Território:**

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: CORREGO DO OURO 9999 CS AREA RURAL 39710-000 COROACI - MG

Cidade: COROACI

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 1546 - MAFRA

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1977-01-21

Sexo	Tipo de Cartão
Masculino	

Doc. Identificação

Tipo de Documento: Passaporte

Número de Documento: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

País: **NIB:** **SWIFT/BIC:** **Moeda:**

Representante

Número Fiscal: 262008726

Nome Completo: NELCI FRANCISCO DA SILVA

Morada: R CASAL DA FONTE CASA DA ADEGA, N 15A

Localidade: CAMBAIA

Código Postal: 2640-260 ENCARNACAO

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

VITORJRALVES, UNIPESSOAL, LDA.
NIF 513077960 | NISS 25130779607

Rua Serra da Pinheira, Casais da Serra
2640-205 Encarnação
Mafra

Duplicado

Recibo de Vencimentos

Período	Setembro	**Nome**	Jairo Bento da Silva
Data Fecho	30/09/2025	**N.º Mecan.**	A174
Vencimento	880,00	**Categoria**	Servente
Venc. / Hora	5,08	**N.º Benef.**	12176272390
N. Dias Mês:	22,00	**N.º Contrib.**	325668021
		Departamento	Produção
		Seguro	FIDELIDADE COMPANHIA DE SEGUROS, S.A. AT655501170

Cód.	Data	Descrição	Faltas	Remunerações	Descontos
R01	09-2025	Vencimento	40,6400	839,36	
R13	09-2025	Subsidio Alim Espécie/Pago Cartão	9,6000	201,60	
R56	09-2025	Desl. Viatura Propria / Kms		372,20	
D01	09-2025	Segurança Social			92,33
D05	09-2025	Desconto Alim. Espécie/Pago Cartão			201,60
F07	01/09/2025	Falta Injustificada Horas - 8,0000 Horas	40,6400		
F40	01/09/2025	Subsidio de Alimentação - 1,0000 Dias	9,6000		
R30	09-2025	Subsidio de Férias		73,33	
D01	09-2025	Segurança Social			8,07
R31	09-2025	Subsidio de Natal		73,33	
D01	09-2025	Segurança Social			8,07

Total	**1 560,42**	**310,07**
Total Pago (EUR)		**1 250,35**

Formas de Pagamento:

%	Remuneração	Forma de Pagamento	Moeda
100,00		Transferência	EUR

Declaro que recebi a quantia constante neste recibo,

Obs.

© PRIMAVERA BSS / Licença de: VITORJRALVES, UNIPESSOAL LDA

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Documento Provisório de Identificação

Número de Documento: 1589000150693

Este documento substitui o cartão de identificação fiscal até à data de 2024-10-07

Deficiência Fiscalmente Relevante

Tipo: Sem Deficiência Grau Invalidez: % Deficiente das Forças Armadas:

Período de Deficiência: a

Dados de Residente Não habitual

Período de vigência: a

Comprov. residência Estrangeira:

País Residência Estrangeira:

Actividade Valor Acrescentado

Código	Descrição	Data Início	Data Fim

Entidade Patronal de Residente não habitual

NIPC/NIF:

Nome :

Contribuinte

Declaro ser esta a primeira inscrição que faço para efeitos de atribuição de Número Fiscal de Contribuinte - Pessoa Singular, e que as declarações nela expressas correspondem à verdade sem qualquer omissão em relação às mesmas.

Data: ___|___|___

Ass.: _____

Quando apresentado por um representante ou gestor de negócios

Número Fiscal: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nome: _____

Serviço de Finanças

1589 - TORRES VEDRAS

Data: 2024-04-10

Assinatura do funcionário:

Autoridade Tributária e Aduaneira
SFP Torres Vedras
Sérgio Santos