Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal

N° 327036882025

ePol - SINIC
Sistema Nacional de Informações Criminais

Certidão de Antecedentes Criminais

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que, até a presente data, **NÃO CONSTA** condenação com trânsito em julgado em nome de **FRANCINE RISSI SILVA OLIVEIRA**, país de nacionalidade Brasil, filho(a) de JOAQUIM LINDOLFO DA SILVA e MARIA APARECIDA MARTINS RISSI SILVA, nascido(a) aos 08/10/1991, natural de Poços de Caldas-MG, CPF 100.473.226-08.

Esta certidão foi expedida em **02/09/2025** às **09:33** (horário de Brasília/DF GMT-3) com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por meio da leitura do QR Code ou acessando a página da Polícia Federal, no endereço "https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/validar-cac/", e digitando o número da certidão 327036882025.

Este documento é valido por 90 dias.

AT autoridade tributária e aduaneira

Serviço de Finanças de BRAGA-1. - [0361]
Finance Service BRAGA-1. - [0361]

CERTIDÃO

CERTIFICATE

José Luis Fernandes Gomes Medeiros,

Chefe de Finanças do Mapa de Pessoal da Autoridade Tributária e Aduaneira, a exercer funções no Serviço de Finanças de :

Head of Finance of the Personnel Map of the Tax and Customs Authority of Portugal, exercising functions in the Finance Service :

BRAGA-1.

Tendo por base os elementos disponíveis no Sistema de Gestão e Registo de Contribuintes e de conformidade com o disposto no art.º 19.º n.º 1 al. a) da Lei Geral Tributária, certifica que

Based on the elements available in the Taxpayer Registration and Management System and in accordance with the provisions of article 19, paragraph 1 al. a) of the General Tax Law, certifies that

FRANCINE RISSI SILVA OLIVEIRA

NIF 329985612
Tax Identification Number

tem o seu domicílio fiscal em:
has their fiscal residence in:

RUA QUINTA DE CABANAS N 120 TRAS DUME
BRAGA
4700-003 BRAGA

Por ser verdade e por me ter sido solicitada emite-se a presente certidão em 2 de julho de 2025.
Because it is true and because it was requested, this certificate is issued in 2 July 2025.

O Chefe de Finanças */ The Head of Finance*

(EM SUBSTITUIÇÃO)
(José Luis Fernandes Gomes Medeiros)

Elementos para validação
Elements for validation

Nº Contribuinte: 329985612
Tax Identification Number:

Cód. Validação: BPZRGLKPYBLI
Validation Code:

Para validar esta certidão aceda ao site www.portaldasfinancas.gov.pt, seleccione a opção Cidadãos / Serviços / Documentos e Certidões / Validação de Documentos e introduza o nº de contribuinte e código de validação acima mencionados. Verifique que o documento obtido corresponde a esta certidão.

To verify the validity of this certificate, access the website www.portaldasfinancas.gov.pt, select the option Cidadãos / Serviços / Documentos e Certidões / Validação de Documentos and enter the above mentioned TIN and validation code. Please check if the obtained document is in accordance with this certificate.

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Número Fiscal e Nome Completo	
329985612	FRANCINE RISSI SILVA OLIVEIRA

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro:	Não	**Res. Não Habitual:**	Não
País Resid.:	PORTUGAL	**Região/Território:**	

Residência (Morada Portuguesa)

Morada:	RUA QUINTA DE CABANAS N 120 5 TRAS
Localidade:	DUME
Concelho:	BRAGA
Freguesia:	DUME
Código Postal:	4700-003 BRAGA
Serv. Finanças:	361-BRAGA-1.

Data de Produção de Efeitos: 2025-03-19

Outros Contactos

Telefone: **E-mail:**

Local de Nascimento

Concelho:	
Freguesia:	
País:	BRASIL

Nacionalidade	Data Nascimento
Outra	1991-10-08

Sexo	Tipo de Cartão
Feminino	Banda Magnética

Doc. Identificação

Tipo de Documento: B.I. / Cartão de Cidadão

Número de Documento: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Número de Identificação Bancária Internacional

País:	NIB:	(IBAN)	SWIFT/BIC:	Moeda:

Representante

Número Fiscal: **Data Inicio:**

Nome Completo:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

AT autoridade tributária e aduaneira

Registo Central de Contribuinte

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal: **Nome:**

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** **Estado**

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 que as declarações expressas neste documento 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

3158 - LOURES-3

Data: 19 de Março de 2025

Assinatura do funcionário:


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
FRANCINE RISSI SILVA OLIVEIRA

1ª HABILITAÇÃO
07/12/2018

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
08/10/1991 POCOS DE CALDAS/MG

4a DATA EMISSÃO
08/02/2023

4b VALIDADE
08/02/2033

ACC

D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
55562902 SSP/SP

4d CPF
100.473.226-08

5 Nº REGISTRO
07177352390

9 CAT. HAB.
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOAQUIM LINDOLFO DA SILVA

MARIA APARECIDA MARTINS RISSI SILVA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		08/02/2033	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

EDUARDO AGGIO DE SÁ
DIRETOR PRESIDENTE DO DETRAN-SP

ASSINATURA DO EMISSOR

LOCAL
MOGI DAS CRUZES, SP

46429511051
SP015532269

SÃO PAULO

SENATRAN CONTRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

255655625 6

PROIBIDO PLASTIFICAR

255655625 6

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

G I 9 1 5 0 2 9

Francine Rissi S. Oliveira

Assinatura do titular / *Signature du titulaire /*
Bearer's signature / Firma del titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Este passaporte deve ser assinado
pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé
par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed,
except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado
por el titular, salvo en caso de incapacidad.



PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / *TYPE*: P
PAÍS EMISSOR / *ISSUING COUNTRY*: BRA
PASSAPORTE Nº / *PASSPORT No.*: GI915029

SOBRENOME / *SURNAME*
RISSI SILVA OLIVEIRA



NOME / *GIVEN NAMES*
FRANCINE

NACIONALIDADE / *NATIONALITY*
BRASILEIRO(A)

DATA DO NASCIMENTO / *DATE OF BIRTH*
08 OUT/OCT 1991

CPF / *PERSONAL NUMBER*
100473226-08

SEXO / *SEX*
F

NATURALIDADE / *PLACE OF BIRTH*
POÇOS DE CALDAS/MG



FILIAÇÃO / *FILIATION*
MARIA APARECIDA MARTINS RISSI SILVA

JOAQUIM LINDOLFO DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO / *DATE OF ISSUE*
01 MAR/MAR 2024

AUTORIDADE / *AUTHORITY*
DPF/SJK/SP

VÁLIDO ATÉ / *DATE OF EXPIRY*
28 FEV/FEB 2034

P<BRARISSI<SILVA<OLIVEIRA<<FRANCINE<<<<<<<<<
GI915029<8BRA9110085F3402281100473226 08<<<90