

**CARTÓRIO DINIZ - 2º OFÍCIO DE NOTAS**

DRª ELEONORA Mª MOREIRA DE CASTRO ALVES

TABELIÃ TITULAR

Sucessora do Dr. JACYNTHO V. MOREIRA DE CASTRO

Avenida Nazaré, 339 - Fone: (0\*\*91) 3212-1248/3212-2165

Fax: (\*\*91) 3223-1879

Belém - Pará - Brasil



**LIVRO: 454**

**TERMO:123**

**PROCURAÇÃO**

Que faz **BENEDICTA ESTEVES ARCHER DA SILVA.**

S A I B A M quantos este público Instrumento de Procuração bastante virem que aos dezoito (18) dias do mês de Junho do ano dois mil e Quinze (2015), da Era Cristã, nesta cidade de Belém, Capital do Estado do Pará, Brasil, perante mim Tabeliã, compareceu como outorgante, em o meu Cartório, à Avenida Nazaré, numero trezentos e trinta e nove (339) **BENEDICTA ESTEVES ARCHER DA SILVA**, brasileira, que se declara divorciada, comerciante, carteira de identidade número 6.014.625-SSP/PA e CPF número 088.777.692-20, domiciliada e residente na Rua Antonio Barreto número 1198, apartamento número 404, Bloco B, Bairro Umarizal, nesta cidade, Cep:66.060-020, a presente reconhecida e identificada como a própria em face dos documentos que foram apresentados e de cuja capacidade jurídica, dou fé. E por ela outorgante, foi dito que, por este público instrumento, nomeia e constitui bastante procurador, **RENATO AUGUSTO PEREIRA ARCHER**, brasileiro, solteiro, estudante, carteira de habilitação número 06176202956, onde consta RG número 5.935.900-SSP-PA e CPF número 003.632.982-74, domiciliado e residente à Avenida 16 de Novembro número 499, Bairro Cidade Velha, nesta cidade; a quem confere poderes especiais para tratar e resolver todo e qualquer assunto que diga respeito aos direitos e interesse da outorgante relacionado com a movimentação da Conta Corrente número **22786-2** do **BANCO DO BRASIL S/A**, agência número **4995-6**, podendo o outorgado efetuar resgates aplicações financeiras, saques, fazer depósitos, retiradas de dinheiro, pedir vista a saldos e extrato de contas, assinar guias de retirada, emitir, endossar, requisitar e descontar cheques, efetuar pagamentos e transferências por qualquer inclusive on-line, fazer cadastramento, solicitar, receber cartão magnético, renovar, desbloquear, alterar e cadastrar senha, prestar declarações, apresentar, juntar e retirar documentos, assinar os que se fizerem necessários, inclusive requerimentos, receber, passar recibo e dar e ainda representá-la perante a Secretaria Municipal de Saúde –SESMA /PMB, podendo assinar recibo no que se refere ao contrato de Locação número **059/2015-SESMA/PMB**, assinado em dia 13 de Abril de do ano de 2015, para fins não residenciais, do imóvel localizado na Alameda Eládio Lima, número 56, Bairro Souza, nesta cidade, prestar declarações, apresentar, juntar e retirar documentos, assinar os que se fizerem necessários, inclusive contratos sob as cláusulas e

condições que julgar conveniente, receber, passar, recibo e dar quitação; enfim, requerer, promover, praticar e assinar todos os demais atos que mistér se façam ao fiel desempenho deste mandato.- ASSIM o disse, do que dou fé, pediu-me este instrumento que ouviu ler, aceitou e assina. (a) **BENEDICTA ESTEVES ARCHER DA SILVA**. Válida somente com selo de segurança. Eu Anabela de Melo Alencar escrevente autorizada na ausência ocasional da Tabeliã Titular, mandei digitar, subscrevo e assino em público e raso.

Belém, 18 de Junho de 2015

Em testemunho [assinatura] da verdade.

Anabela de Melo Alencar  
Anabela de Melo Alencar  
Escrevente Autorizada



CARTEIRA Nº 008.129.540  
2º Ofício de Notas  
Eleonora Mª Moreira de Castro Alves  
TABELIÃ TITULAR  
Anabela de Melo Alencar  
ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Av. Nazaré, 339  
Fone 3212 3224 - Fax. 3212-7077  
BELÉM-PARÁ

CARTÓRIO DINIZ 2º OFÍCIO DE NOTAS  
AV. NAZARÉ 339 - BELÉM - PARÁ  
FONES: 3212-2165/3212-1248 - FAX: 3212 7077  
AUTÊNTICO - PRESENTE CÓPIA FRENTE E VERSO  
CONFORME O ORIGINAL, A MIM APRESENTADO E DOU FÉ



18 JUN 2015

Eleonora M. Moreira de Castro Alves Tabeliã Titular  
Eleonora M. Moreira de Castro Marques Tabeliã Substituta  
Fernando de Oliveira Riol  
Silvia Alves de Paula Lima  
Anabela de Melo Alencar  
Escreventes Autorizadas

86  
202

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

VALIDA

1208809883

NOME: **RENATO AUGUSTO PEREIRA ARCHER**

DOC. IDENTIDADE / Data. EMISSÃO / UF: **5935900 BC/PA**

CPF: **003.632.982-74** DATA NASCIMENTO: **16/01/1996**

FILIAÇÃO: **JOSE MARIA ARCHER JUNI  
 OR  
 ROSA MARIA DE OLIVEIRA  
 PEREIRA**

ISSUÍDO: **II** ACC: **II** CRT. INAL: **II**

Nº REGISTRO: **06176202956** VALIDADE: **16/07/2018** 1ª HABILITAÇÃO: **11/09/2014**

PROIBIDO PLASTIFICAR

1208809883

OBSERVAÇÕES

*Renato Augusto P. Archer*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **BELÉM, PA** DATA EMISSÃO: **01/10/2015**

ASSINATURA DO FISSOR

**DETRAN-PA (PARA)**

81173568204  
 PA245714697

