

Selo de Autenticidade  
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia  
Ato Notarial ou de Registro  
1970AB1054398  
RTFRXJ1AZG  
Consulte:  
www.tjba.jus.br/autenticidade



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

ALLAN DAYVSON DE SOUZA SANTOS

CPF

071.310.075-36

MARGARETH SCHRAMM BATISTA SANTOS

103.979.635-48

MATRÍCULA

009845 01 55 2024 2 00034 048 0012063 01

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS DE NASCIMENTO, NATURALIDADE, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

ALLAN DAYVSON DE SOUZA SANTOS, nascido(a) aos 29/01/1999, natural de ALAGOINHAS-BA, Brasileira(o), filho(a) de JADSON LIMA SANTOS e GILEIDE CRISTINA DE SOUZA SANTOS LIMA.

MARGARETH SCHRAMM BATISTA, nascido(a) aos 23/12/2001, natural de ALAGOINHAS-BA, Brasileira(o), filho(a) de RONALDO DOS SANTOS BATISTA e JANETE SCHRAMM BATISTA.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

QUATRO DE SETEMBRO DE DOIS MIL E VINTE E QUATRO

DIA / MÊS / ANO

04/09/2024

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

NOME QUE CADA UMA DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

MARGARETH SCHRAMM BATISTA SANTOS

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESER

OBSERVAÇÕES: NADA MAIS ME CUMPRIA CERTIFICAR.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

ALLAN DAYVSON DE SOUZA SANTOS			
RG			
NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXP. / UF	
1630673099	----	SSP/BA	
PIS/NIS		----	
PASSAPORTE		----	
CARTÃO SUS		----	
TÍTULO DE ELEITOR			
NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	
----	----	----	
CEP Residencial		48015-434	
GRUPO SANGUÍNEO			----

MARGARETH SCHRAMM BATISTA SANTOS			
RG			
NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXP. / UF	
2005133116	----	SSP/BA	
PIS/NIS		----	
PASSAPORTE		----	
CARTÃO SUS		----	
TÍTULO DE ELEITOR			
NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	
----	----	----	
CEP Residencial		48015-434	
GRUPO SANGUÍNEO			----

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO: 1º Rcpn de Alagoinhas/Ba  
OFICIAL REGISTRADOR: Jordano Rodrigues Benevides  
MUNICÍPIO/UF: Alagoinhas/BA  
ENDEREÇO: Rua Dantas Bão, Nº S/N Laguna Shopping - Sala 46, Alagoinhas Velha  
TELEFONE: (75) 3183-2438  
EMAIL: alagoinhas.1rcpn@gmail.com

Conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
Alagoinhas-BA, 04 de setembro de 2024

EMANOEL MATEUS SANTOS SILVA  
Escrevente Substituto(a)

Emanoel Matheus Santos Silva  
Oficial Substituto



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS