

MODALIDADE  
Diap. Nº 0051/2011  
PA 036/2021  
RES. 211  
2014

CITVA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAI962558751



*Família Ribeiro de Souza*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE







Atos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900  
 Insc. Estadual: 120.515.11-5 CNPJ: 06.272.793/0001-84

MODALIDADE  
 Disp. n.º 005/2021  
 PA 03/2021  
 FLS. 26  
 Informação, Assinatura  
 Conta Contrato  
 4421183

Conta do Mês  
**03/2021**

Vencimento  
**05/04/2021**

Dados do cliente  
**JAIME MANOEL DE SOUZA**

PC GOV JOSÉ SARRY 51  
 CENTRO 65.880-000 BOM JARDIM MA  
 Nr. Parceiro de Negócio: 4421183  
 Grupo e Subgrupo de Tensão: 0/01  
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOFASE  
 Classificação: Residencial Pleno  
 Perdas no Ramal (kWh): 0,00

CPE: 096,923,122-91  
 Tensão Nom.: 220 V - MO  
 UI/Seq: B01/B001 3050  
 Nr. Medidor: 105205/1502  
 Fator de Potência: 0

**Datas**

Emissão: 26/03/2021 Apresentação: 26/03/2021 Previsão próxima leitura: 27/04/2021

**Demonstrativo de Faturamento**

**Fornecimento**

Consumo	Quantidade	Tarifa	Valor
Adicional Band. Amarela	52	0,628210	32,65
ICMS			0,69
PTS			7,60
COFINS			0,22
			1,01

**Itens Financeiros**

Cap. Finan. Pub. Pref. Munic. 2,87



**Total a pagar: R\$ 45,07**

**Informações de tributos**

Tributos	Base de cálculo	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	42,70	18,0000	7,60
PIIS	41,60	0,6548	0,22
COFINS	41,60	1,0160	1,01

**Reservado ao Fisco**

3DC 8B61A08C681AC11ED7537E7D5C644

**Período Fiscal**

26/03/2021

**Número do Programa Social**

**Histórico do Consumo (kWh)**

CONSUMO	FEV	AGO	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR
	174	150	361	229	185	136	136	88	173	89	61	56	52

**Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos**

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde Dias	Resolução Aneel
1,00	27/02/2021	26/03/2021	29	27/03/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem tributos
Ativo Total	11,167	11,231	52	0,628210



Diário nº 00512021  
03/11/2021  
29  
Pelle  
RES. NATURA

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

288.699.822-20

Nome

JANILDA RIBEIRO DE SOUZA

Nascimento

30/04/1964





MODALIDADE	Disp n° 0051/2021
PA	03/01/2021
FLS.	28
ASSINATURA	Ecce



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **288.699.822-20**

Nome: **JAMILDA RIBEIRO DE SOUZA**

Data de Nascimento: **30/04/1964**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:52:48** do dia **13/04/2021** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **0EA9.4E79.CD54.1C34**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

MODALIDADE  
Disp. N.º 005/2021  
PA 03/1/2021  
FLS. 27  
EUA  
ASSINATURA

## DECLARAÇÃO DE POSSE

**DECLARO**, com expressão da minha vontade, autônoma e consciente, e por meio deste outro documento que comprove a posse mansa e pacífica por mim exercida no imóvel localizado à Avenida José Pedro, S/N, CEP: 65380-000, Município de Bom Jardim - MA, que exerço a posse integral sobre o mesmo desde 01/03/2006.

Declaro, ainda, que como possuidor com *animus* de proprietário, assumo a condição perante a Prefeitura Municipal de Bom Jardim, de sujeito passivo de obrigação tributária relativa aos tributos incidentes sobre o imóvel acima descrito.

Por fim, declaro que as informações prestadas são verdadeiras, e que estou ciente que prestar informações falsa é crime sujeito as sanções civis e penais previstas na legislação pertinente.

Ademais, estou ciente de que as informações acima prestadas são passíveis de verificação *in loco* a qualquer tempo.

### QUALIFICAÇÃO DO POSSUIDOR

**Nome:** JAMILDA RIBEIRO DE SOUZA

**Endereço:** Rua dos Professores, 3575, BL 3 APT 101, São Luís - MA

**Estado Civil:** Solteira

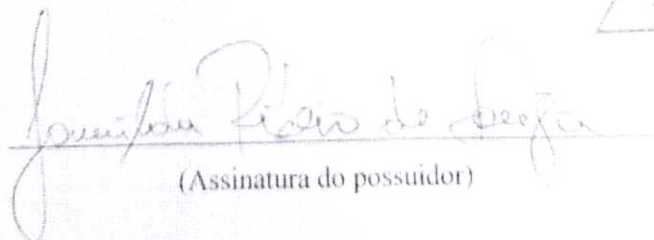
**CPF:** 288.699.822-20

**RG:** 015000442000-0

**Profissão:** Assistente Social

**Contato:** 098 999097670

OFÍCIO DE NOTAS

  
(Assinatura do possuidor)



Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de  
[0178116] JAMILDA RIBEIRO DE SOUZA

Ato: 13.17.2 Emolumentos R\$ 4,93, FERC. R\$ 0,18, FADP  
R\$ 0,18, FEMP: R\$ 0,18 Total: 6,12 Em text. de  
verdade São Luís - MA, 06/04/2021 09:56:59 SEL  
REC/R0299630UCL82R0CTIR007 JORGE LUCAS SILVA  
SOEIRO - ESCRIVENTE Consulte a validade do ato  
<https://sao.lma.jus.br>

