

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

MA

1942446395
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOBRE
IRISVAN LEITE RIBEIRO

DOC. IDENTIDADE / C.R.G. / BRASIL / UF
 571327175 SP SP

CPF
 007.220.823-63

DATA NASCIMENTO
 06/09/1984

FUNÇÃO
JOSE RODRIGUES RIBEIRO

FRANCISCA LEITE RIBEIRO

O

PREFEISSÃO

ACE

CELE. HEB. **AB**

VALIDADE
 30/09/2024

1ª HABILITAÇÃO
 16/03/2015

NP REGISTRO
06322022240

OBSERVAÇÕES

Irivan Leite Ribeiro
 ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
 02/10/2019

LOCAL
SAO LUIS, MA

66179003806
 MA041306562

MARANHÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1942446395



Handwritten signatures and initials in blue ink.

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Alameda A, Qd 505, nº 100,
 Loteamento Quilântinha Alcos do Calhau, São Luís - MA
 CEP: 65.070-900
 Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84



SUB GRUPO: B1
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASIA
 CLASSIFICACAO: Resid. Baixa Renda
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

GRUPO TENSÃO: B
 TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO

TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
 INSTALACAO: 2808384558
 UL/SEQ: 80138810-710

JAKELINE GUIMARAES DE MENEZES
 R. 1 10 RUA DA PAZ - VILA SAMPAIO VL SAMPAIO CEP: 659
 50-000 BARRA DO CORDA - MA
 CPF: ***.291.68*-**

Para atendimento,
 informe este número.
3887426878
 Parcela de N°:
1008408861
 Vencimento
28/01/2022

Conta mês: **01/2022** Total a pagar: **R\$ 7,21**

Nota Fiscal | Fatura de Energia Eletrica | Serie B: 001842454
 Numero da Fatura: 0202201001842454 | CFOP: 5258/AA
 Data de Emissao: 20/01/2022

* DEBITOS: 07/2021 R\$7,63 08/2021 R\$7,63 09/2021 R\$8,91 10/2021 R\$9,54 11/2021 R\$8,03
 12/2021 R\$7,61 * Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2021.
 Regularize e receba o recibo anual de quitacao de debitos. * Periodos: Band. Tarif.: Verde:
 23/12 - 20/01 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 414/10 R\$ 11,67

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	22/12/2021	20/01/2022	29	17/02/2022

Itens de Fatura	Quantidade	Tarifa	Valor
Fornecimento		0,000000	6,27
Custo de disponibilidade			11,67
Beneficio Tarifario Bruto			0,17
PIS			0,77
COFINS			
Itens Financeiros			
Beneficio Tarifario Liquido			-11,67

Consumo (kWh)	Nº DE FAT	Tributo	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
JAN 16	20	ITENS	0,00	0,0000	0,00
FEB 14	21	PIS	18,88	0,8881	0,17
MAR 10	22	COFINS	18,88	4,0908	0,77
ABR 08	23				
MAY 05	24				
JUN 03	25				
JUL 01	26				
AUG 29	27				
SET 26	28				
OCT 24	29				
NOV 21	30				
DEZ 19	31				

Medidor	Grandezas	Postos	Leitura	Leitura	Const	Consumo
10144234826	Consumo	Ativo	PREL	Ativa	Medidor	27

Fator de Potencia	Perdas no Ramal	Reserva (R\$)	Valor (R\$)	Nº de Contas Sociais
0	0,00	2825721	2825721	2821504259

Atenção: O não pagamento até a data 04/02/2022 implicará na suspensão do fornecimento de acordo com Res 414/10 art.172 e lei 12/2021 7,61

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS



RELATÓRIO DE ESTUDO SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: SUAMIR DE SOUSA FERREIRA

CPF: 624.622.633-73

RG: 059 376 122 016-3 SSP-MA

NIS:16640279801

Endereço: Rua: Itamaraty, Nº 156 A / Altamira 1 - Barra do Corda MA.

REALIZAÇÃO DE ESTUDO SOCIAL.

FINALIDADE DO ESTUDO REALIZADO:

Estudo Social com a finalidade de emitir os autos do pedido de Estudo Social referente as condições sociais, pessoais e econômica do autor.

PROCEDIMENTOS METODOLOGICOS:

Utilizou-se o instrumental Técnico-Social, através dos seguintes meios analíticos: Visita Domiciliar e Entrevista de Estruturação Livre com a pessoa de referência.

HISTÓRICO:

A Senhora **Suamir De Sousa Ferreira**, brasileira, casada, nascida no dia 12/07/2000 tem 21 anos de idade, residente no endereço acima citado, convive com sua família seu esposo Sr. Pedro Henrique Miranda de Sousa Ferreira, nascido no dia 03/12/1998 com 23 anos de idade e suas filhas Ellayne Sophia de Sousa Ferreira, de 3 anos de idade e Cecilia Emanuely Miranda de Sousa Ferreira de 7 meses.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS



DESENVOLVIMENTO:

A Senhora **Suamir De Sousa Ferreira**, vive com sua família, em uma casa cedida pela sogra, construída de alvenaria contendo 5 cômodos (1 sala 2 quartos, 1 cozinha e 1 banheiro). Em área de risco e a única renda da família no momento é no valor de R\$ Um mil, cem reais e o Bolsa Família no valor de R\$ 130,00, (Cento e trinta reais).

PARECER SOCIAL:

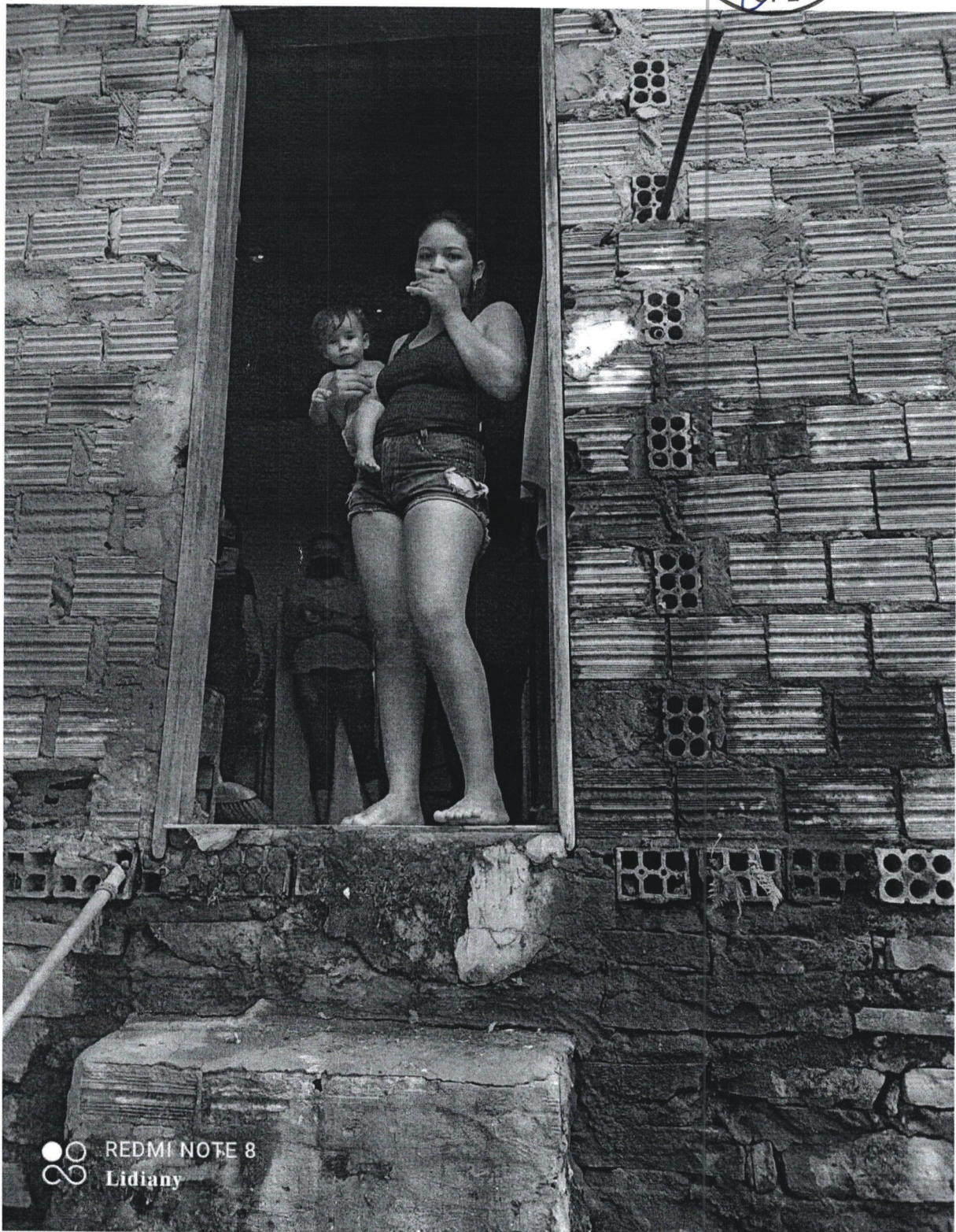
Diante do contexto vivenciado, com a família da Dona Suamir De Sousa Ferreira necessita de moradia (solicitamos o aluguel social). Os mesmos serão inseridos nos programas sociais e serão acompanhados pelo CRAS.

Sem nada mais a relatar, encerro este Relatório de Estudo Social, colocando-me a disposição para possíveis quaisquer esclarecimentos.

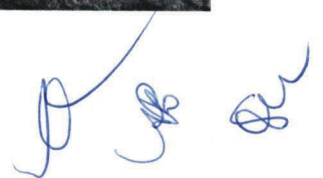
BARRA DO CORDA - MA 11/01/2022


Nadir Araújo Santiago
Assistente Social
CRESS n° 09085 2ª Região/MA

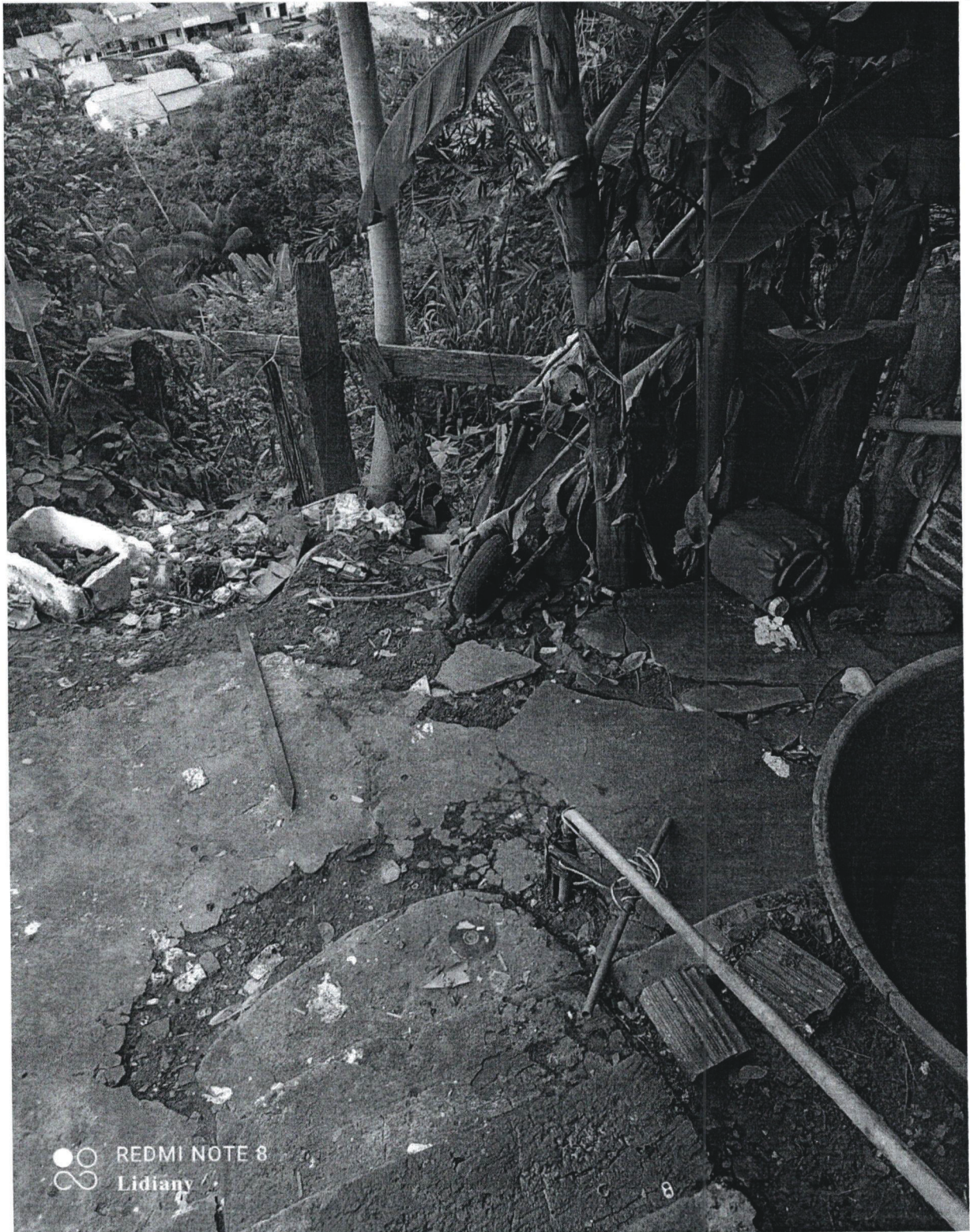
Nadir Araújo Santiago
Assistente Social / CRESS/MA: 09085



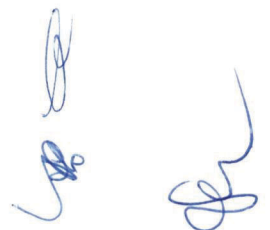
 REDMI NOTE 8
Lidiany







REDMI NOTE 8
Lidiany



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **IRISVAN LEITE RIBEIRO** portador (a) do RG **571327175** e CPF **007.220.823-63**, declaro para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que sou **PROPRIETÁRIO** do **IMÓVEL** localizado no **ENDEREÇO – RUA ITAMARATI, Nº156 ALTAMIRA**, na cidade de **BARRA DO CORDA (MA)**. Por ser esta fiel expressão da verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Barra do Corda (MA), 04 de Fevereiro de 2022.

Irismar Leite Ribeiro

ASSINATURA DO (A) DECLARANTE

TESTEMUNHAS: 1. EDIANE DE SOUSA MIRANDA

2. Francisca Raquel bobão Lopes