

nse de Águas e Saneamento

CNPJ - 82.508.433/0001-17

ÁGUA / ESGOTO

TELEFONE 0800 643 0195

Fo
Emp
CAS,
C641,
82621,
65246

LOCALIZAÇÃO: RUA PEDRO LUNARDI, 1102
OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
417165-9	01/2024	17/02/2024

LOCALIZAÇÃO: 698.674.085.0180.01 DATA APRESENTAÇÃO: 23/01/2024

PROPRIETÁRIO: CRISTIANE VIEIRA DA ROCHA	062.909.759-35
USUÁRIO: CRISTIANE VIEIRA DA ROCHA	062.909.759-35

ENDEREÇO: R. JOÃO DALMEDICO, 160 - SANTA TEREZINHA	SITUAÇÃO DO FATURAMENTO: ENTREGA NO IMÓVEL
CEP: 89825-000 MUN: XAXIM	NÚMERO DO HIDRÔMETRO: A22AV0015244

MÉTRICO CONSUMO		HISTÓRICO				
MÉTRICO	VALOR	DATA DA LEITURA	MES ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (M³)	VOLUME (M³)
MÉTRICO	32/32000					
MÉTRICO	23,71/23000	20.01.2024	01/2024	LIDO	690	13
MÉTRICO	0,41/406					

UNIDADES POR CATEGORIA					
REG	COD	PRE	PRE	PRE	PRE
001	000	000	000	001	

NÚMERO SEQUENCIAL	
666-000113	104.171.652.401

TABELA TARIFÁRIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	PARC	VALOR FATURADO
RESIDENCIAL	SERVIÇOS		
TARIFA	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRA-ESTRUTURA-ÁGUA		37,31
VOLUME	FATURAMENTO VOLUME-CONSUMO - ÁGUA		59,39
1			2,4900
11			11,5300
26			15,4100
51			19,3900

TOTAL TRIBUTÁVEL	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
96,70		96,70

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

PARÂMETROS FÍSICO-QUÍMICOS	PRM Nº 5-17 MS	REALIZAÇÕES	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	27	28	28
COR APARENTE	27	28	28
CLORO RESIDUAL	27	28	28
FLUOR	0	8	8

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS	PRM Nº 5-17 MS	REALIZAÇÕES	EM CONFORMIDADE	ATEENDIMENTO AO PADRÃO
COLI ES TOTAIS	27	28	27	SIM
ESCH. SHIA COLI	27	28	28	SIM

3. CONCLUSÃO
"TODOS OS INDICADORES DE QUALIDADE DA ÁGUA DESCRITOS NESTA FATURA ESTÃO EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA 888 DE 04 MAIO DE 2021".

Outras informações sobre a qualidade da água:
0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>
Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

AVISOS

AVISO DE DÉBITO / CORTE

EM 19/01/2024 CONSTAM 001 FATURA(S) VENCIDA(S), NO VALOR DE R\$ 131,29, ESTANDO SUJEITO AO CORTE DO FORNECIMENTO E POSSÍVEL NEGATIVAÇÃO. DESCONSIDERE ESTE AVISO CASO REALIZADO PAGAMENTO.

Mês de consumo	Vencimento	Valor
12/2023	17/01/2024	R\$ 131,29

*Esta unidade ficará sujeita à suspensão do abastecimento caso a pendência não seja regularizada até 21/02/2024. Desconsidere este aviso caso a(s) fatura(s) já tenham sido pagas.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PUBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Aline Pereira Farias

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TRIMMERS DREO & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	6.649.705	DATA DE EXPEDIÇÃO	03/JAN/2011
NOME	ALINE PEREIRA FARIAS		
FILIAÇÃO	JOÃO FARIAS OLIDIA SALES		
NATURALIDADE	ERVAL GRANDE RS	DATA DE NASCIMENTO	20/JUL/1994
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 30846 LV 13-A FL 131 CART. ZAMPROGNA-XAXIM SC.		
CPF	XANXERÊ - SC		
		ASSINATURA DO DIRETOR	<i>Olivia Morotto C. Souza</i> Delegada de Polícia Matr.: 291.999-0

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
THOMAS GREG & SONS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
106.165.839-23

Nome
ALINE PEREIRA FARIAS

Nascimento
20/07/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ALINE PEREIRA FARIAS

DATA DE NASCIMENTO

20/07/1994

Nº INSCRIÇÃO D.V.

0545 8872 0930

ZONA

048

SEÇÃO

0102

MUNICÍPIO / UF

XAXIM/SC

DATA DE EMISSÃO

27/04/2010

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO COM A MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 061107601-29 1.10 Data da Entrevista: 23/02/2024
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 181,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SANTA TEREZINHA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: JOAO DALMEDICO
1.15 - Número: 160 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: CASA 01
1.18 - Cep: 89825-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	ALINE PEREIRA FARIAS
4.03 - NIS:	16004640361
4.06 - Data de Nascimento:	20/07/1994
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	JOAO GABRYEL PEREIRA DA ROCHA
4.03 - NIS:	
4.06 - Data de Nascimento:	12/08/2020

Itaxum SC 23/02/2024
Local e Data
x Aline Pereira Farias
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)
Joana B. G. Berdugnon
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

Lourdes Salete Fuzinatto Zamprogna
Oficial Designada
Ofício do Registro Civil
Títulos e Documentos - SC.
Comarca de Xaxim



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS
SEDE DO MUNICÍPIO E COMARCA DE XAXIM

Rua Dez de Novembro, 1008, Edifício Caovilla, 2º Andar, Centro, Fone: (049) 753-2066, CEP: 89825-000.

LOURDES SALETE FUZINATTO ZAMPROGNA
Oficial Designada

NASCIMENTO Nº 30.846

Certifico que, às folhas 131-V do livro nº 13-A de Registros de Nascimento foi lavrado hoje o assento de:

“ALINE PEREIRA FARIAS”

Nascida em vinte (20) de julho (07) de mil novecentos e noventa e quatro (1994), às 20:30 horas, no hospital São Roque, na cidade de Herval Grande - RS, do sexo feminino

Filha de JOÃO FARIAS e de OLIDIA SALES, brasileiros, naturais desta cidade de Xaxim, Estado de Santa Catarina, agricultores, residentes na Linha Pedro Guerreiro, II, neste município.

Sendo avós paternos: Bertoldo Farias

E Cecília Andrades

E maternos: João Alves Pereira

E Amália Fortes da Silva

Foi declarante: o pai e a mãe.

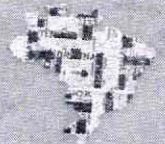
E serviram de testemunhas: Keila Regina Fuzinatto e Geovania Grando, brasileiras, residentes e domiciliadas nesta cidade

Emolumentos: Nihil.

O referido é verdade e dou fé.
Xaxim, 27 de janeiro de 2000.



Lourdes Salete Fuzinatto Zamprogna
Oficial Designada
Ofício do Registro Civil
Títulos e Documentos - SC.
Comarca de Xaxim



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
JOÃO GABRYEL PEREIRA DA ROCHA

CPF
156.566.639-90

MATRÍCULA:
109728 01 55 2020 1 00036 084 0039050 70

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Doze de agosto de dois mil e vinte

DIA	MÊS	ANO
12	08	2020

HORA	NATURALIDADE
15:02	Xaxim/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Xaxim/SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Frei Bruno, Xaxim/SC

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO
Cleomar Ferreira da Rocha, natural de Xaxim/SC, residente em Rua Avio Bitencourt Ribas, nº 151, Bairro Santa Terezinha, Xaxim/SC e Aline Pereira Farias, natural de HERVAL GRANDE/RS, residente em Rua Avio Bitencourt Ribas, nº 151, Bairro Santa Terezinha, Xaxim/SC.

AVÓS

Avós paternos: João Vieira da Rocha e Ivanir Ferreira

Avós maternos: João Farias e Olidia Sales

GÊMEO

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatorze de agosto de dois mil e vinte

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30812564059

OBSERVAÇÕES

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: **Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela, Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos de Xaxim**

OFICIAL INTERINO: **César Telxeira**

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: **Xaxim/SC**

ENDEREÇO: **Avenida Luiz Lunardi, 1155, Sala 01 - Centro - Xaxim/SC. CEP: 89.825-000. Fone: (49) 3353-2066. E-mail: registrocivilxaxim@gmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Xaxim, 14 de agosto de 2020

KEILA REGINA FUZINATTO
Escrevente Substituta



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo Isento
FWQ28131-RVDF
Confira os dados do ato em:
www.tjsc.jus.br/selo

BRP
DA
ARREBRASII

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

160.04640.36-1

NÚMERO

0902230

SÉRIE

0040

UF

SC

Aline Pereira Farias

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ALINE PEREIRA FARIAS

FILIAÇÃO.....: JOÃO FARIAS
 OLÍDIA SALES
 NASCIMENTO.....: 20/07/1994
 SEXO: FEMININO
 ESTADO CIVIL.....: CASADO
 NATURALIDADE: ERVAL GRANDE - RS
 DOCUMENTO.....: C. I. 6649705 03/01/2011 SSP SC
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF.....: 106.165.839-23
 CNH.....:
 TIT. ELEITOR: SEÇÃO:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/SC - 14/01/2013
 ZONA:

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
 DATA DE NASC. DE / / PARA / / /
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

L E G E N D A			
A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	