

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**Cartório do Registro Civil**  
CEI 37.300.00051/99  
Maria do Socorro B. Tenório  
Titular  
Rosa M<sup>te</sup> Tenório de Arruda - Laudicea de O. Sousa Barros  
Substituta Escrevente  
2ª Zona - 1º Distrito  
Garanhuns - Pernambuco

## Certidão de Nascimento

Nome:

**HEMONYZE VITÓRIA DOS SANTOS AMORIM**

Matrícula:

**075796 01 55 2012 1 00082 219 0062739 64**

Data de nascimento (por extenso)		Dia	Mês	Ano
quinze de setembro de dois mil e doze		15	09	2012
Hora de nascimento	Município de nascimento e UF			
08h35min	GARANHUNS/PE			
Município de registro e UF	Local de nascimento		Sexo	
GARANHUNS Estado de Pernambuco	Maternidade D. Moura - nesta cidade		Feminino	
Filiação				
JAZIEL AMORIM SILVA, natural de SÃO LUIZ/MA e IDYANE DOS SANTOS AMORIM, natural de ARAPIRACA/AL				
Avós				
Raimundo Nonato Silva e Florilene Dalva Sousa Amorim (paternos) e Iraciuda Maria dos Santos (materno)				
Gêmeos	Nome e matrícula do(s) gêmeo(s)			
Não	Nada consta.			
Data do registro (por extenso)		Nº DNV (Declaração de nascido vivo)		
um de outubro de dois mil e doze		30-061318298-9		
Observações/Averbações				
Registro lavrado no Livro A-82, às fls 219, sob o número 62739.				
Nome do ofício		O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. GARANHUNS, 1 de outubro de 2012		
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - 2ª ZONA				
Oficial registrador				
MARIA DO SOCORRO BARROS TENORIO				
Município/UF				
GARANHUNS/Estado de Pernambuco				
Endereço				
RUA TREZE DE MAIO, 58 SANTO ANTONIO				

VALIDO SEMPRE  
AUTENTICIDADE



ANDREG-PE  
ATO GRATUITO  
AAW041034

QUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
**HELOYZE VITÓRIA DOS SANTOS AMORIM**

MATRÍCULA  
**131409 01 55 2013 1 00041 064 0009894 61**

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)	DIA	MÊS	ANO
<b>DEZOITO DE SETEMBRO DE DOIS MIL E TREZE</b>	<b>18</b>	<b>09</b>	<b>2013</b>

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO
<b>21:08</b>	<b>São José dos Pinhais - PR</b>

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
<b>Tijucas do Sul-PR</b>	<small>em Hospital e Maternidade Municipal São José, à Rua Paulino de Siqueira Cortes, nº 2304 - Centro São José dos Pinhais-PR.</small>	<b>feminino</b>

FILIAÇÃO

**JAZIEL AMORIM SILVA e IDYANE DOS SANTOS AMORIM, ele natural do Estado do Maranhão, obreiro, ela natural do Estado de Alagoa, do lar, residentes e domiciliados á Rua 7, nº 384 - Jardim Bosque da Saúde, nesta cidade.**

AVÓS

**PATERNOS: RAIMUNDO NONATO SILVA e FLORILENE DALVA SOUSA AMORIM ; MATERNA: IRACIUDA MARIA DOS SANTOS**

GÊMEO(S)	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
<b>NÃO</b>	_____

DATA DO REGISTRO DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)	NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
<b>VINTE E CINCO DE SETEMBRO DE DOIS MIL E TREZE</b>	<b>30-56339951-3</b>

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

**Nada consta**

Nome do Ofício:  
**Ofício do Registro Civil e Tabelionato de Notas**  
 Oficial Registrador: **Maria das Dores Camargo**  
 Município: **Tijucas do Sul / PR**  
 Comarca: **São José dos Pinhais**  
 End.: **Rua XV de Novembro, nº 1624**  
 Cep: **83190-000** Fone: **41-36291178**  
 email: **cartorio@tijucasdosul@hotmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
 Tijucas do Sul / PR, 25 de setembro de 2013

*Michele LC Souza*

LEI 13.228 DE 18/07/2001

**MARIA DAS DORES CAMARGO**  
 ISENTA  
 Lidia Muhlstedt  
 REGISTRO CIVIL ATOS ESCRITURA  
 GRATUITO  
**ESB51436**  
 Michele Loise Camargo Souza  
 ESCRIVENTE  
 TIJUCAS DO SUL PARANÁ

Cartório de Registro Civil  
CEI 3761-0405/199  
Maria do Socorro Barros Tenório  
Rua Treze de Maio, 58, Santo Antonio  
CEP: 55295-040  
Tel: 3761-4522  
Garanhuns - Pernambuco

# REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

*Jaziel Amorim Silva  
Idyane dos Santos*

MATRÍCULA:

0757960155 2011 2 00039 282 0012264 16

**NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES**

*Ele, brasileiro, nascido em São Luiz do Maranhão-MA aos dezesseis de janeiro de mil novecentos e setenta e quatro, filho de Raimundo Nonato Silva e Florilene Dalva Sousa Amorim*

*Ela, brasileira, nascida em Arapiraca -AL aos vinte e nove de março de mil novecentos e noventa e dois, filha de Iracunda Maria dos Santos*

**DATA DE REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO)**

*Dezesseis de setembro de dois mil e onze*

DIA	MÊS	ANO
16	09	2011

**REGIME DE BENS DO CASAMENTO**

*Comunhão Parcial de Bens*

**NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVE ALTERAÇÃO)**

*Idyane dos Santos Amorim*

**OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES**

Cartório da 2ª Zona Judiciária  
Maria do Socorro Barros Tenório  
Garanhuns, Pernambuco  
Rua Treze de Maio, 58, Santo Antonio.  
CEP: 55295-040 Tel 3761-4522  
Tel. 3761 4522

O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou fe  
Garanhuns- PE 16 de setembro de 2011

VALIDO SOMENTE COMO SELO DE  
AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO  
SELO  
Autenticidade  
e Fiscalização  
ANOREG-PE

CERTIDÃO  
ACY088045



# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 058214931-29

1.10 Data da Entrevista: 18/12/2023

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 297,00

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CHAGAS

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: EZIO DALL ASIN

1.15 - Número: 108

1.16 - Complemento do Número: 17

1.17 - Complemento Adicional: E RESIDENCIA

1.18 - Cep: 89825-000

1.20 - Referência para Localização:

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)
4.02 - Nome Completo:	JAZIEL AMORIM SILVA
4.03 - NIS:	16240588688
4.06 - Data de Nascimento:	16/01/1974
<b>RESPONSÁVEL FAMILIAR</b>	
4.02 - Nome Completo:	IDYANE DOS SANTOS
4.03 - NIS:	20308359954
4.06 - Data de Nascimento:	29/03/1992
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	HEMONYZE VITORIA DOS SANTOS AMORIM
4.03 - NIS:	23635737549
4.06 - Data de Nascimento:	15/09/2012
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	HELOYZE VITORIA DOS SANTOS AMORIM
4.03 - NIS:	23645694834
4.06 - Data de Nascimento:	18/09/2013

Xaxim SC 18/12/2023

Local e Data

x Idyane dos Santos

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Marina Derrardi

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)

Residencial

TIPO DE FORNECIMENTO:  
Monofásico

**JAZIEL ANORIM SILVA**  
RUA EZIO DALL'ASIN, 17  
E - RESIDENCIA 108  
CHAGAS Xaxim SC  
CEP 89825000-Rota: 257-Sequencia: 20095049  
CPF/CNPJ 981.\*\*\*-\*\*-00

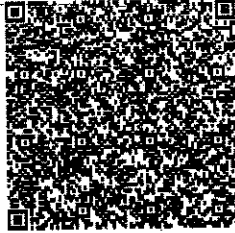
UNIDADE CONSUMIDORA  
**40115-3**

CÓDIGO DO CLIENTE  
106885

REF: MÊS / ANO  
**SET/2023**

TOTAL A PAGAR  
**R\$ 98,01**

VENCIMENTO  
**13/10/2023**



Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>  
Chave de acesso:  
4223098385597300013066000008390212000290191  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA pendente de autorização

INFORMAMOS QUE DEVIDO A RESPOSTA DA CONSULTA COPAT Nº 227000020185, O ICMS SEGUE NOVA FORMA DE CALCULO, AJUSTADO CONFORME INSTRUÇÕES DA FAZENDA ESTADUAL. A INTEGRA DA CONSULTA E RESPOSTA ESTAO DISPONÍVEIS EM NOSSO SITE WWW.DCELT.COM.BR. 08/2023 13/09/2023 000008108 |

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	24/08/2023	23/09/2023	30	20/10/2023

Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit.(R\$) com trib.	Valor(R\$)	PIS/COFINS Base	Calc Aliquota ICMS(R\$)	ICMS(%)	Tarifa unit.(R\$)
CONSUMO KWH BANDERA VERDE Kwh	129		0,69667	89,87	2,54	93,05	12,00	11,17
JUROS - LUM. PUBLICA			0,03000	0,03				
MULTA ATRASO- ILU 07/2023			0,10000	0,10				
COSP-ILUMIN. PUB MUNICIP	76		5,71000	5,71				
JUROS				0,60				
MULTA ATRASO PGTO 07/2023				1,60				
ATUALIZAÇÃO MONET 07/2023				0,10				
<b>TOTAL</b>				<b>99,01</b>	<b>2,54</b>	<b>93,05</b>	<b>11,17</b>	

CONSUMO FATURADO Kwh	Nº DIAS FAT	Tributo Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor(R\$)
SET/2023	129	30		
AGO/2023	110	31		
JUL/2023	124	33		
JUN/2023	141	29		
MAI/2023	136	31		
ABR/2023	112	31		
MAR/2023	158	28		
FEV/2023	174	32		
JAN/2023	162	29		
DEZ/2022	141	30		
NOV/2022	133	31		
OUT/2022	120	30		
SET/2022	80	35		

PIS/FASEP	78,70	0,57000	0,45
COFINS	78,70	2,63000	2,09
ICMS	93,05	12,00	11,17

Reservado ao Fisco

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo KWH
2702243	Energia Ativa -Kwh	Unico	34608	34737	1,0	129

**REAVISO DE DÉBITO**

Valor **81,08** Sujeito a Suspensão a partir de **11/10/2023** Competência **08/2023**

\*\*\*NÃO CONSIDERAR ESTA COMUNICAÇÃO, CASO ESTE JAM PAGAS\*\*\*  
A distribuidora pode encerrar o contrato quando ocorrer o decurso do prazo de 2 ciclos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento de energia elétrica conforme Art. 140 § 1º da REN nº1.000/2021


**FATURAS EM ABERTO**

Competência **08/2023** Valor **81,08** Vencimento **13/09/2023**


PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

*Jaziel Amorim Silva*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.399.272 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/SET/2019

NOME JAZIEL AMORIM SILVA

FILIAÇÃO RAIMUNDO NONATO SILVA  
FLORILENE DALVA SOUSA AMORIM

NATURALIDADE SAO LUIS MA DATA DE NASCIMENTO 16/01/1974

DOC. ORIGEM CERT. CAS. 12264 LV B39 FL 282  
CART. TENORIO-GARANHUNS PE

CPF 981.645.461-00

CHAPÉCÓ - SC

FERNANDO LUIZ DE SOUZA  
Diretor de Instituto de Identificação - IGP/SC  
Perito Criminal

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA  
II - INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

NO ME **IDYANE DOS SANTOS AMORIM**

FILIAÇÃO **MACIUDA MARIA DOS SANTOS**

DATA NASCIMENTO **29/03/1992** IPR/FATOR RH **1190FATOR RH**

SAUS/ALIDADE **ARABIANACIAL**

OBSERVACAO

*Idyane dos Santos Amorim*  
Assinatura do Titular

NAO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.110 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **107.163.984-60** DNI **REGISTRO GERAL 8.576.754**

REGISTRO CIVIL **CERT. CAS. 12264 IV. 839 FI. 282**

**CART. TENORIO CARAVANHUNS PE**

DATA DE EXPEDICAO **16/MAR/2021**

T. ELEITOR **CTPS** SERIE **UF** **Posar Duetto**

INS/PT/PASEP **IDENTIDADE PROFISSIONAL**

CERT. MILITAR **CNS**

CNH **FERNANDO LUIZ DE SOUZA**  
Assinatura do Titular

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**147.456.299-07**

**Nome**

**HEMONYZE VITORIA DOS SANTOS AMORIM**

**Nascimento**

**15/09/2012**



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**147.456.639-19**

**Nome**

**HELOYZE VITORIA DOS SANTOS AMORIM**

**Nascimento**

**18/09/2013**

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00087/PE

Número 41658

Série

Pis-2.0830,835.995 - 4



Judymara dos Santos  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome... Edyane dos Santos  
Loc. Nasc... BRAGA  
Filiação... M. A. M. A. dos Santos  
Doc. Nº... nº 89334, 11.02.04, L. 11.77

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em... /... /... Doc. Ident. Nº...  
Exp. em... /... /... Estado...  
Obs...  
Data Emissão... 12 / 11 / 2010  
M. A. M. A. M. A. dos Santos  
GRTEIGMAMINS - PE  
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Est. Civil.....  
Doc.....  
Est. Civil.....  
Doc.....  
Nascimento.....  
Doc.....

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

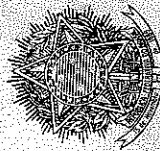
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00005-MA

33008

Numero

Série

Fls. 1.684.058.868-8

*Joel Amajim Silva*  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Fogiel Amosim Silva*

Data *16/01/74*

Loc. Nasc. *Gravú* Est. *M.A.*

Filiação *Raimundo Renato Silva*

*Sorilde Dalva Souza Amoyim*

Doc. nº *11.801 de 1.7.2.6.6* *Gravú*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. nº

Exp. em / / Estado

Obs. *Gravú* DRT *MA*

Data Emissão *02/10/92*

*Marcia Cristina J. de Aguiar*

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Doc. ....

Nascimento .....

Doc. ....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador IGM Engenharia Ltda

CGC/ME 13.591.843/0001-07

Rua Rod. Sc 283 Nº .....

Município Cacib Est. SC

Esp. de estabelecimento Constr. Civil

Cargo Pedreiro

CBO nº 7152-10

Data admissão 30 de Agosto de 19 2021

Registro nº 02 Fls./Ficha 16

Remuneração especificada R\$ 1501,00 pl mes.  
+20% de insalubridade sl em.

~~Ass. do empregador ou a rogo c/test.~~

1º ..... 2º .....  
Data saída 15 de 12 de 19 2022

~~Ass. do empregador ou a rogo c/test.~~

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado...: JAZIELA MORIM SILVA

Empregador...: MARILDO MORO CAMPOS DE

CNPJ/CEI nº: 18.852.098/0001-70

Endereço...: Rua ANESTOR DAVI, nº 665 BLOCO F

Município...: Xaxim-SC

Esp. Estab...: Obras de alvenaria

Cargo...: PEDREIRO

CBO...: 715210

Data Adm: 12/06/2023

Ficha Registro: 1 Livro: Folha: 9

Salário: 2.197,50 (dois mil e cento e noventa e sete reais e cinquenta centavos), pagos Mensal.

Mazilda A. C. da Silva

MARILDO MORO CAMPOS DE OLIVEIRA

~~Ass. do empregador ou a rogo c/test.~~

1º ..... 2º .....  
Data saída ..... de ..... de 19 .....

~~Ass. do empregador ou a rogo c/test.~~

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº .....