

recursos no  
quinto e mandados  
do no Sereto  
noo universo

Jozer.  
Exame admissional  
dia 12/09

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: NOVA CLEAN  
Nome do Colaborador: WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL  
Cliente: IMCOPA CAMBÉ  
Departamento: OPERACIONAL  
Centro de Custo: MANUTENÇÃO INDUSTRIAL  
Data de Admissão: 19/09/2022 Função: OFICIAL  
NR : SIM Salário: R\$ 10,47 POR HORA  
Outros valores adicionais: VA R\$ 745,00 (FOLHA) + CAFÉ DA MANHÃ R\$ 5,70 POR DIA  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 18:00 - intervalo das 12:00 até 13:12  
Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: 220  
Vale-Transporte: ( ) SIM (X) NÃO – Quantidade por dia NÃO USA  
Ajuda de Custo: (X) SIM ( ) NÃO – Valor: R\$ 300,00 (FIXO)  
Substituição de \_\_\_\_\_

#### ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. \_\_ CARTEIRA DE TRABALHO;
2. \_\_ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3. \_\_ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4. \_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5. \_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6. \_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7. \_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8. \_\_ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9. \_\_ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
10. \_\_ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
11. \_\_ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12. \_\_ E-MAIL



**Cliente**

Nome (sem abreviação)

WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL

**Bem-vindo ao Itaú.** É uma grande satisfação ter você como cliente.

Recebemos a Proposta de Abertura da Conta Universal Itaú, de Contratação de Serviços - PF e de Pacote de Serviços; assim que for aceita, você será comunicado e passará a ter acesso à Conta Universal Itaú e aos serviços a ela vinculados.

Na Proposta de Abertura da Conta, você solicitou a contratação dos seguintes serviços:

Cartão Provisório Itaú	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Entrega de Cheques em Domicílio	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Adiantamento a Depositantes (AD)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
LIS - Limite Itaú para Saque	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Seguro LIS Itaú	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Cartão de Crédito Itaucard: MULTIPLO	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Cartão de Débito Itaú	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Seguro Cartão Protegido (Múltiplo e/ou Débito)	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Aplicações e Resgates Automáticos (Aplic. Aut. Mais Itaú)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Fatura Digital	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

**Pacote de Serviços** - ( ) não solicitou - (x) solicitou Itaú Pacote 3.0

com mensalidade de R\$ 45,40

Tabela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site [www.itaubr.com](http://www.itaubr.com).**Cartão 1º titular** - ( ) não solicitou - (x) solicitou MULTIPLO MASTERCARD

no caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em 08 vezes sem juros, com vencimento todo dia 17 de cada mês.

**Cartão 2º titular** - (x) não solicitou - ( ) solicitou

no caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em \_\_\_ vezes sem juros, com vencimento todo dia \_\_\_ de cada mês.

**Cartão adicional** - (x) não solicitou - ( ) solicitouconsulte a Tabela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site [www.itaubr.com](http://www.itaubr.com).**Cartão de Crédito:** O contrato será enviado para você via SMS e está disponível para consulta e download no site do Itaú. A anuidade é cobrada no uso do cartão múltiplo ou no desbloqueio do cartão de crédito, conforme valor vigente em tarifário. Para consultar se o seu cartão possui o Programa de Fidelidade e/ou fazer a adesão acesse [itaubr.com/fidelidade](http://itaubr.com/fidelidade). Em caso de atraso no pagamento da fatura, você autoriza que seja debitado desta Conta Universal o valor do pagamento mínimo para evitar o acúmulo de encargos de atraso. Você poderá cancelar essa autorização a qualquer momento. Sua fatura é digital e você irá recebê-la por e-mail e/ou SMS e também pode acessá-la a qualquer momento no app Itaucard ou no site [itaubr.com/cartoes](http://itaubr.com/cartoes). Você não receberá fatura em papel.

Extrato Mensal Consolidado via correios pode ser solicitado pelo Itaú 30 horas via Internet, pelo Caixa

**Plano de Vantagens Itaú:** (x) Não Aderiu ( ) AderiuAtenção: Ao aderir ao Plano, **você deixará de contar com quaisquer isenções, condições especiais ou preços diferenciados de pacotes de tarifas e outros serviços, incluindo aqueles decorrentes do volume dos seus investimentos ou negociações do Itaú com o seu empregador.**

Consulte os critérios, as condições específicas e os benefícios do seu Plano no Regulamento disponível nas agências ou no site. Os produtos e serviços solicitados poderão estar sujeitos à cobrança de tarifas conforme Tabela Geral de Tarifas, encargos e prêmios de seguro, conforme indicado anteriormente na Proposta de Abertura de Conta.

A qualquer momento você poderá procurar uma agência ou o SAC para cancelar os produtos e serviços contratados. Verifique sempre as condições e as consequências do cancelamento.

Lembre-se que as Condições Gerais da Conta Universal Itaú e dos Serviços, bem como a Tabela Geral de Tarifas, estão disponíveis nas agências e no [itaubr.com](http://itaubr.com).**Itaú. Feito para você.**Consultas, informações e transações, acesse [itaubr.com](http://itaubr.com) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



Este documento apresenta determinadas informações essenciais sobre a Conta Universal Itaú. Outras informações importantes para sua decisão de abrir uma conta conosco não estão transcritos ou sumarizados neste documento. Caso você tenha interesse em abrir uma conta no Itaú, deverá ler e aceitar a íntegra das Condições Gerais da Conta Universal Itaú ("Condições Gerais"), disponível em nossas agências e em [itau.com.br](http://itau.com.br).

**1. Regras básicas:** A Conta Universal Itaú ("conta") permite a movimentação, com um único número, de sua conta-corrente e conta-poupança. Você pode movimentar sua conta na agência e pelos canais de conveniência, tais como caixas eletrônicos, internet, telefone, celular ou tablet ou estabelecimentos conveniados. Sua conta acolherá depósitos, saques e débitos, bem como créditos ou débitos provenientes de transferências. A movimentação da conta pode ser feita mediante cartões, cheques, senhas de acesso e identificação biométrica, mas o fornecimento de folhas de cheques está sujeito à análise e aprovação pelo Itaú. Você pode abrir uma conta conjunta com outra pessoa, decidindo no momento da abertura se a movimentação da conta dependerá da autorização de ambos os titulares ou de apenas um deles. O Itaú pode debitar valores de sua conta nas situações autorizadas por você, inclusive para pagamento de operações de crédito. A utilização de serviços está sujeita à cobrança de tarifas, que podem ser consultadas na Tabela Geral de Tarifas afixada nas agências e em nosso site. São assegurados a você os serviços essenciais gratuitos, que são serviços básicos de movimentação e consulta da conta. Você tem a opção de contratar um pacote de serviços, que contempla uma quantidade adicional de serviços bancários. A utilização de serviços que exceder os essenciais ou aqueles incluídos no pacote eventualmente contratado será cobrada de forma individualizada.

**2. Riscos, Medidas de Segurança e Controle:** O Itaú adota tecnologias de segurança para ajudar a proteger sua conta, incluindo cartões com chip, que não permitem clonagem por serem criptografados, sistemas de identificação pessoal baseados em assinaturas, senhas, impressões digitais, códigos e outras informações de seu exclusivo conhecimento. No entanto, muitos dos riscos associados à manutenção de sua conta podem ser mitigados com a sua cooperação. a) Em caso de perda ou roubo de cartão, cheque ou senha, comunique imediatamente o Itaú por meio de nossos canais de atendimento. b) Guarde sua senha em local seguro, nunca a revele a terceiros e utilize equipamentos com sistemas de segurança atualizados em operações realizadas em canais eletrônicos. c) Quando necessário, solicite ao Itaú o imediato registro de oposição, contraordem a pagamento e cancelamento de cheques, observando a lei. Além disso, uma gestão consciente de seus recursos pode reduzir riscos de possíveis descontroles na movimentação de sua conta. Assim, (i) para evitar a emissão de cheques sem provisão de fundos e sua inclusão no CCF - Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos, sempre mantenha saldo disponível para liquidar cheques ainda não apresentados para pagamento e outros débitos pendentes; (ii) para lidar com indisponibilidades sistêmicas, bloqueios momentâneos e outras limitações de movimentação da conta, procure dispor de meios alternativos para pagamento de suas despesas imediatas; e (iii) caso opte pela contratação do serviço de adiantamento a depositante, use-o somente em situações emergenciais.

**3. Informações Cadastrais:** Você deverá manter seu cadastro atualizado, informando ao Itaú, sempre que solicitado, ou sempre que houver alteração, seus dados de renda, patrimônio, estado civil, telefone, endereço comercial, residencial e eletrônico e documentos de identificação apresentados na abertura da conta. As atualizações poderão ser efetuadas em qualquer agência Itaú. Seu endereço, telefone e e-mail podem ser atualizados também pela internet e pelo telefone. O Itaú poderá bloquear total ou parcialmente a movimentação de sua conta caso identifique a existência de dados desatualizados.

**4. Contratação e rescisão:** Para abrir sua conta, você deverá ler atentamente as Condições Gerais e preencher e assinar uma Proposta de Abertura de Conta, concordando com tais condições e escolhendo os serviços e autorizações disponíveis. Deverá apresentar os seguintes originais: (i) documento de identificação aceito pelo Itaú; (ii) comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF); e (iii) comprovante de residência. A conta poderá ser encerrada, a qualquer tempo, por escrito, por você ou pelo Itaú. No ato da solicitação de encerramento, você deverá entregar ao Itaú as folhas de cheque que possuir ou apresentar declaração de que as inutilizou. Além disso, deverá manter na sua conta saldo suficiente para pagamento dos compromissos assumidos. O Itaú enviará a você, por correio ou por meio eletrônico, aviso com a data do efetivo encerramento da conta. Saiba mais sobre como tratamos dados pessoais nas Condições Gerais e na Política de Privacidade.

**Consultas, informações e transações, acesse [itau.com.br](http://itau.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.**




p2/14 208  
**CARTÃO DE VACINAÇÃO**  
 R= L448X

NOME: Wagner A. Ribeiro  
Sabra

ENDEREÇO: João O. Pissinatti  
80

CIDADE: Set

UNIDADE DE SAÚDE: UBS I

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**  
*Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.*
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**




**SERMUSA**  
 Serviço Municipal de Saúde  
**CARTÃO DE VACINAÇÃO do Adulto**

CNPJ 78.318.359/0001-07 - SERTANÓPOLIS - PR

NOME: WAGNER ANDREY RIBEIRO

DATA DE NASC.: 10 / 03 / 1975

CARTÃO NACIONAL DO SUS Nº: \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**  
*Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.*
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**




**CARTÃO DE VACINAÇÃO**

NOME: Wagner

DATA DE NASC.:    /    /   

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**  
*Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.*
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DO PARANÁ

COMARCA DE SERTANÓPOLIS

MUNICÍPIO DE SERTANÓPOLIS

DISTRITO DE SERTANÓPOLIS



Mara Cristina Galles Calsavara OFICIAL DESIGNADA

Escrivão do Registro Civil

Certidão de Casamento

CERTIFICO que, sob o n.o 1.514.--., às fls. 103.--., do livro n.o B-37.--. de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia -15- de julho (07).--. de 1994.--. foi feito o casamento de "WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL" e "MAURICÉIA PEREIRA DOS SANTOS".--. contraído perante o Juiz de Paz - Sr. Morival de Araújo.--. e as testemunhas Antonio Vieira e Valter Mazali, brasileiros, casa- dos, aquele policial militar, este aposentado, ambos aqui residen- tes.--.

Ele, nascido em Umuarama - Estado do Paraná.--. aos -10- de março (03).--. de 1975.--. profissão eletricista.--., residente e domiciliado nesta cidade.--. filho de JOSÉ MILTON RIBEIRO SOBRAL e EDITH SILVEIRA SOBRAL, ambos natu- rais do Estado de Minas Gerais, ele falecido em Londrina-Pr.--.

Ela, nascida no distrito de Angulo-Município de Iguaraçu-Comarca de Astorga-Pr.--. aos -27- de maio (05).--. de 1976.--. profissão doméstica.--., residente e domiciliada nesta cidade.--. filha de FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS e DORVALINA DE JESUS DOS SANTOS, natu- rais do Estado de Minas Gerais, ele falecido nesta cidade.--. a qual passou assinar-se "MAURICÉIA DOS SANTOS SOBRAL".--. Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 n.º I à IV.--. do Código Civil. Observações (Casados no Regime de): "COMUNHÃO PARCIAL DE BENS".--.

O referido é verdade e dou fé.

Sertanópolis, 15 de julho de 1994.--.

M. Calsavara  
ESCRIVÃO  
Mara Cristina Galles Calsavara  
OFICIAL DESIGNADA

3321-3745 → DAISY

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

1.  CARTEIRA DE TRABALHO (FRENTE, VERSO, 3 ÚLTIMOS REGISTROS);
2.  PIS;
3.  CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4.  CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5.  CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado) ou CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
6.  CARTEIRA DE VACINAÇÃO/ATESTADO DE VACINAÇÃO (funcionário);
7.  CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
8.  CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
9.  DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
10.  1 (UMA) FOTOS 3X4 (Recente);
11.  ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
12.  PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
13.  HISTÓRICO ESCOLAR
14.  CARTÃO CIDADÃO
15.  E-MAIL (PARTICULAR) : \_\_\_\_\_
16.  TELEFONE ( ) 99103-7922
17.  PIX: (43) 99103-7922
18.  UNIFORME P/M/G/GG  
CALÇA: \_\_\_\_\_  
CAMISA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO BOTA: \_\_\_\_\_

**ATENDIMENTO EXAME ADMISIONAL**

( ) TELEMEDICINA

( ) PRESENCIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS




POLÍCARBONATO

SINOPRATAZÓ TITULAR

*Wagner Andrey Ribeiro Sobral*

CPF

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
**WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL**

Nome de Inscrição  
**199143538-00**

Data do Nascimento  
**10/03/75**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.062.479 6

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/06/1998

NOME **WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL**

FILIAÇÃO **JOSE MILTON RIBEIRO SOBRAL  
EDITH SILVEIRA SOBRAL**

NATURALIDADE **UMUARAMA/PR**

DOC ORIGEM **COMARCA=SERTÃOPOLES/PR, DA REDE**

C. CAS 1514, LITRO=837, FOLHA=103

DATA DE NASCIMENTO **10/03/1975**

ASSINATURA DO DIRETOR *Wagner Andrey Ribeiro Sobral*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CPF

CURTIBA - PR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, válida a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

*Wagner Andrey Ribeiro Sobral*

WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 03/06/98

PREZADO ASSOCIADO

Sua Carteira Profissional deverá ser apresentada ao setor de **TRABALHADOR**

Recursos Humanos quando a Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

- 1- Gozar férias
- 2- Tiver alteração de salário
- 3- Tiver transferência ou promoção
- 4- Sofrer desconto de Contribuição Sindical

Comunicação de alterações contido neste formulário, e as atividades

**COMUNIQUE O SETOR DE RECURSOS HUMANOS QUANDO HOUVER ALTERAÇÕES QUE SE REFERAM A:**

- A- Mudança de Estado Civil
- B- Alteração de dependentes
- C- Nascimento de filhos
- D- Mudança de residência ou telefone
- E- Obtenção ou alteração de documentos



MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 124.10301.98-5

NÚMERO 6878869 SÉRIE 001-0 UF PR

Assinatura do titular

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



PREZADO ASSOCIADO

ua Carteira apresentada Recursos

Gozar férias Tiver alteração Tiver transferência Sofrer desconto Contribuição

COMUNIQUE HUMANOS ALTERAÇÕES

Mudança de Estado Civil Alteração de dependentes Nascimento de filhos Mudança de residência ou telefone Obtenção ou alteração de documentos

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL  
 LOC. DE NASC.: UMUARAMA - PR  
 FILIAÇÃO: JOSÉ MILTON RIBEIRO SOBRAL  
 EDITH SILVEIRA SOBRAL  
 DOC. APRESENTADO: RG 70624796 SEGP PR  
 ESTADO CIVIL: CASADO  
 LEI Nº 048, DE 18 DE MAIO DE 1966  
 RG: 70624796  
 T. ELEITOR: 82295230639  
 SEÇÃO: 0003  
 CCAS 1614 FOLHAS 103 LIVRO B37  
 CPF: 199.143.838-00  
 ZONA: 040  
 LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE SERTANÓPOLIS  
 EMISSÃO: 02/06/2004  
 Maria Jaqueline Neto Silva  
 ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03

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

NOME \_\_\_\_\_ DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

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



Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Biazoto, 158  
81200-240 - Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

MAURICEIA DOS SANTOS SOBRAL

Unidade Consumidora

85398594

R OLIMPIO JOAO PISSINATI - QD02 LT23

Vencimento  
01/07/2022

CEP: 86170000

SERTANOPOLIS - PR

CPF: 00615832946

Valor a Pagar  
R\$ 212,87

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 0900-777- 5252

**Revisão de Vencimento**

O debito sujeito ao corte a partir de 25/06/2022 e contrato encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia 05/2022 Valor 218,58

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0901304669 - MONOFASICO		Mes Referência: 06/2022	
Leitura Anterior: 10/05/2022 6602	Leitura Atual: 09/06/2022 6806	Medido 30 dias 204 kWh	Constante de Multiplicacao 1,00
Proxima Leitura Prevista: 11/07/2022		Total Faturado: 204 kWh	Consumo Medio/Dia: 6,80 kWh
		Data Apresentação: 09/06/2022	
RESIDE/RESIDENCIAL			

**Informações Suplementares**

Tariffa 127 volts  
ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,556810  
Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

**Historico de Consumo e Pagamento** - Media 3 meses: 250 kWh

MES	05/22	04/22	03/22	02/22	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21
CONS	221	241	288	216	272	238	232	205	169	200	183	164
PGTO			09/05	06/04	28/02	07/02	07/01	02/12	10/11	06/10	06/09	11/08

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 256107996 Serie B  
Emitida em 01/06/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	204	0,834313	170,20	170,20	29,00%
02 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				26,14		
03 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				6,07		
04 ACRESOIMO MORATORIO				6,54		
05 JUROS CONTA ANTERIOR				3,92		
Base de Calculo do ICMS: 170,20			Valor ICMS: 49,35	Valor Total da Nota Fiscal: 212,87		

Reservado ao Fisco

ED38.10C8.A24C.7452.3679.7052.C71D.3F3A

L 20554/21, aliq ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorizacao RE 7139/22  
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,22 E COFINS R\$ 5,64, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
A PARTIR DE 01/06/2022 - PIS/PASEP 0,83% e COFINS 3,80%.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convênios e doacoes.  
A PARTIR DE 18/04 ESTA VIGENTE A BANDEIRA VERDE - OFICIO CIRCULAR 5/2022 ANEEL  
DEBITOS: 05/2022 R\$ 218,58  
Periodos Band.Tarif.: Escas.Hidri: 11/05-31/05 Verde: 01/06-09/06

*Pago*  
*1708 22*



Vencimento: 01/07/2022

Valor a pagar: R\$ 212,87

Controle 01-20223078477605-10 Numero de identificacao 85398594 Mes 06/2022 AS [1.5.146.2]

83650000002 8 12870111000 8 00101020223 0 07847760510 5





REPÚBLICA DE BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

WAGNER ANDREY RIBEIRO SOBRAL

DATA DE NASCIMENTO

10/03/1975

Nº INSCRIÇÃO

0622 9523 0639

D.V.

ZONA

040

SEÇÃO

0003

MUNICÍPIO/UF

SERTANÓPOLIS/PR

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

21/08/2017

Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

*[Handwritten signature]*