



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALACRÁS, 792 CENTRO SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
86010-520 LONDINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740  
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. CAETES, 192 VILA MATARAZZO 86026-300 LONDINA-PR  
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780  
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

--

**FICHA DE CADASTRO**

Nome Completo <i>João Carlos dos Santos</i>		Data de Nascimento <i>28/04/1960</i>	Local de Nascimento <i>5º do Sul-PR</i>
CPF <i>389 64902904</i>	RG <i>3143415-7</i>	Órgão Exped. <i>SSP PR</i>	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Ana Pereira dos Santos (falecida)</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Joaquim dos Santos (falecido)</i>			
Título de Eleitor -		Zona -	Seção
Habilitação Tipo /			Data de Validade
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Logradouro (Rua/Avenida) <i>Coronel Carlos Bardelli</i>		NUMERO <i>250</i>	COMPLEMENTO
Bairro <i>Porto Belo</i>		CEP	
Cidade <i>Foz de Iguaçu</i>			UF <i>PR</i>
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>99078002+</i>	Fone p/ Recados
Número do Sapato <i>38</i>	Número da Calça <i>38</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>DIVORCIADO</i>		Grau de Instrução <i>2º completo</i>	
Nome do Cônjuge:			
DADOS DE CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA		Vale Transporte vai utilizar?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
AGENCIA:	OPERAÇÃO:	CONTA:	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

POSTO DE TRABALHO	HORÁRIO <i>dos 07:00 As 17:00</i>
VALOR DE SALÁRIO	DATA DE INICIO
	CARGA HORÁRIA SEMANAL

FUNÇÃO:

OBSERVAÇÕES:



# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, 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.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

122.94195.47-9

NÚMERO

0854403

SÉRIE

001-0

UF

PR

*João Carlos dos Santos*

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



DATA DE REGISTRO DO PIS/PASEP





**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

02

NOME: JOÃO CARLOS DOS SANTOS

LOC. DE NASC: QUINTA DO SOL

FILIAÇÃO: JOAQUIM DOS SANTOS

DOC. APRESENTADO: RG 31434157 SSP PR

ESTADO CIVIL: CASADO

LEI Nº 9.043, DE 18 DE JUNHO DE 1995.

RG: 31434157 CNH: 389.649.029-04

T. ELEITOR: 26039960663 SEÇÃO: 160 ZONA: 147

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº: DATA: 18/07/2001

LOCAL DA EMISSÃO: SDTEFOZ DO IGUAÇU

ASSINATURA: *João Carlos dos Santos*

DATA DA EMISSÃO: 18/07/2001

**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



QUADRO-ATENDIMENTO - vila a

DATA: 25/06/2016 HORA: 11:35:14

TELEFONE: 37701002 CONTROLE: 397610020195

AGÊNCIA: 0569 - FOZ DO IGUAÇU

CONTA: 013.00155727-6

CLIENTE: JOAO CARLOS DOS SANTOS

**EXTRATO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA**

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
		Saldo anterior	40
		Maio	
		CP. MAESTRO	5.180







Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376  
CEP 80.215-900 Curitiba - PR  
CNPJMF 76.484.013/0001-45  
Inscrição Estadual 101.80080-64

NOME DO CLIENTE: NEUSA MARIA DOS SANTOS SILVA MATRÍCULA: 1736.1163  
 ENDEREÇO: R. CEL. CARLOS BARDELLI NÚMERO: 00250 Nº LADO Nº FRENTE: 00188 00259  
 Q28 L437 LOCAL: FONE/SANEPAR: 08002000115  
 CEP: 85.867-618 LOCAL: FOZ DO IGUAÇU  
 ROTEIRO DE LEITURA: 017-12-03-010-08480 HIDRÔMETRO: 2-135530043-4-1 CAT-RES-COM-IND-UTP-POP: 011 002 000 000 000 000

HISTÓRICO DE CONSUMO/m <sup>3</sup>										
06/15	07/15	08/15	09/15	10/15	11/15	12/15	01/16	02/16	03/16	04/16
11	10	10	11	12	10	10	13	12	9	11

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	VALORES
AT. MONET. P/ ATRASO	0,98
MULTA P/ ATRASO PGTO	2,46
FITA ADESIVA 01/01	4,84

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR/M <sup>3</sup> EM R\$	TOTAL
		AGUA	ESGOTO
RESIDENCIAL MINIMO	20	AGUA	67,48

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO	R\$
REFERÊNCIA: 05/2016 DATA LEITURA: 17/05/2016 LEITURA ANTERIOR: 528	6,41
DIAS DE CONSUMO: 30	ÁGUA: 67,48
MÉDIA DE CONSUMO/m <sup>3</sup> ÚLTIMOS 5 MESES: 11	ESGOTO: 0,00
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: AUSENTE	SERVIÇOS: 8,28
	<b>TOTAL: 75,76</b>
	<b>VCTO. 22/06/2016</b>

Qualidade da Água Distribuída	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coll. Totais	Coll. Termo
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	170	53	170	-	170	Observação no verso
Nº Amostras Realizadas	180	180	206	26	180	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	180	180	206	26	180	
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

RELATORIO QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR  
MOSQUITO. TOLERANCIA ZERO. VOCE PODE SER A VITIMA.