

29/03/1993

Zona

018

Seção

0234



Município/UF

**Joaçaba/SC**

Filiação

**Geni Linhares Veloso**

**Rogério Antunes**



**Código de validação:**

**RUR9.PHBF.OWYW.FG3A**

**Data e hora\* de emissão do documento: 10/01/2023 13:35:38**

\* Horário de Brasília

O e-Título é expedido gratuitamente. Os dados para validação serão utilizados na verificação da autenticidade do documento na página do Tribunal Superior Eleitoral, no endereço: [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br) ou por meio do menu "mais opções" no aplicativo e-Título instalado em outro dispositivo.



e-Título



Onde Votar



Notificações



Mais opções



REPÚBLICA  
FEDERATIVA  
DO BRASIL

# JUSTIÇA ELEITORAL



## e-Título

Biometria não coletada

### Patricia Antunes

Nº 0533 4870 0922

ELEITOR/ELEITORA COM BIOMETRIA NÃO  
COLETADA ⓘ

Data de nascimento  
**29/03/1993**

Zona	Seção	ⓘ
<b>018</b>	<b>0234</b>	

Município/UF  
**Joaçaba/SC**

Filiação  
**Geni Linhares Veloso**

- e-Título
- Onde Votar
- Notificações
- Mais opções

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF **089.420.159-05** DATA DE EXPEDIÇÃO **07/ABR/2022**  
REGISTRO CIVIL  
CERT. NASC. **12193 LV A-43 FL 108**  
CART. RCPN-JOAÇABA SC

T. ELEITOR	CTPS	SERIE	UF
<b>053348700920</b>	<b>3561767</b>	<b>003-0</b>	<b>SC</b>

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL  
**165.29619.06-3**

Polegar direito



CNS

CNH

  
**FERNANDO LUIZ DE SOUZA**

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PUBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERIGIAS  
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **PATRICIA ANTUNES**

FILIAÇÃO  
**ROGERIO ANTUNES**  
**GENI LINHARES VELOSO**

DATA NASCIMENTO  
**29/03/1993**  
NATURALIDADE  
**JOAÇABA SC**  
OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH



*Patricia Antunes*

ASSINATURA DO TITULAR

NAO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERICIAS  
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **NICOLLY ANTUNES AMARAL**

FILIAÇÃO  
**FLAVIANO AMARAL  
PATRICIA ANTUNES**



DATA NASCIMENTO  
**24/10/2013**  
NATURALIDADE  
**JOAÇABA SC**  
OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

*Nicolly A Amaral*

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

TÉTANO/DIFTERIA (dT)	HEPATITE B	COVID-19
Dose: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: 8, 6, 21 Data: 8, 6, 21 Lab.: FIOCRUZ Lote: 214VCD097W U.S.: Vacinador: Cynthia
Dose: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: COVID 19 Data: 17, 8, 21 Lab.: FIOCRUZ Lote: 216VCD179W U.S.: Vacinador: Poliana
Dose: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: 18, 2, 22 Lab.: PFIZER Lote: FK 8917 U.S.: Vacinador: Poliana



ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde – SUS

## CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Patricia Antunes</i>		
RG (Nº. ÓRGÃO EMISSOR)		DATA DE NASCIMENTO <i>29-3-93</i>
ENDEREÇO		
CIDADE	UF	TELEFONE

OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
Vacina: <u>HPV</u> Data: ...../...../..... Lab.: ..... Lote: ..... U.S.: ..... Vacinador: .....	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Vacina: ..... Data: ...../...../..... Lab.: ..... Lote: ..... U.S.: ..... Vacinador: .....	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:





ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde – SUS



## CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Miridley Anderson Almeida</i>		
NOME MAE		
CNS		DATA DE NASCIMENTO <i>02/02/20</i>
ENDEREÇO		
CIDADE	UF	TELEFONE

**simae**

Matricula: 3302-2  
 Número fatura: 4528681  
 Referência: 12/2022  
 Valor total: 160,53

PROPRIETARIO: ROGERIO ANTUNES  
 MORADOR: ROGERIO ANTUNES  
 R VALDENAR RIBEIRO BILHENCOURT 413 - SANTA TEREZA JOACARDIA SC 896  
 00-0000

Inscrição: 01.01.1017.0010.0010.0850  
 Rota: 10  
 Situação de Economias: RESIDENC I

Idrometro: Y20S154385  
 Data de Instalação: 29/01/2021  
 Situação da Água: LIGADO  
 Situação do Esgoto: LIGADO

DATA	LEITURA (M3)	HISTORICO DE CONSUMO	MEDIA (M3)
LEIT. ANT.	10/11/2022	16 18 23	19
LEIT. ATUAL	12/12/2022	19 18 19	19
CONSUMO (M3)			
CONSUMO (M3)	19	19	19
CONSUMO (M3)	19	19	19
CONSUMO (M3)	19	19	19

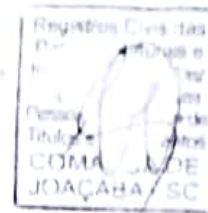
CONSUMO ANTERIOR: 19  
 CONSUMO ATUAL: 19  
 QUANTIDADE DE DIAS: 32  
 CORRENCIA LEITURA: NENHUMA

DETALHAMENTO DE CONSUMO, SERVIÇO E COBRANCA

TABELA TARIFARIA	ECON CONSUMO	AGUA	ESGOTO (80%)	SUBTOTAL
CATEGORIA RESIDENCIAL				
TDS				
1 a 10m3	25,82	1	25,82	20,66
11 a 20m3	1,04	10 m3	10,40	8,32
acima de 20m3	5,73	9 m3	51,57	41,26
CATEGORIA COMERCIAL, PUBLICO E INDUSTRIAL	6,40			
TDS	46,03			
1 a 10m3	1,46			
11 a 20m3	7,30			
acima de 20m3	7,73			
CATEGORIA RESIDENCIAL SOCIAL	12,92			
TDS	0,52			
1 a 10m3	2,86			
11 a 15m3	5,73			
16 a 20m3	6,40			
CATEGORIA COMERCIAL	25,82			
TDS	1,46			
1 a 10m3	7,30			
11 a 20m3	7,73			

DETALHAMENTO DA COBRANCA

TOTAL (R\$)	25,82	10,40	41,26	46,48
	8,32			18,72
				92,83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
**NOME: PATRICIA ANTUNES**

CPF

089.420.159-05

**MATRÍCULA**

**107797 01 55 1995 1 00043 108 0012193 83**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e nove de março de mil novecentos e noventa e três

DIA	MÊS	ANO
29	03	1993

HORA DE NASCIMENTO  
16:45

NATURALIDADE  
Joaçaba-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
Joaçaba - SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF  
Hospital Santa Terezinha, Joaçaba-SC

SEXO  
Feminino

FILIAÇÃO

ROGERIO ANTUNES, natural de(o) Herval d Oeste-SC, residente e domiciliado à(em) Rua: Mato Grosso, s/nº, Joaçaba-SC e GENI LINHARES VELOSO, natural de(o) Água Doce-SC, residente e domiciliada à(em) Rua: Mato Grosso, s/nº, Joaçaba-SC

AVÓS

CARLOS ANTUNES e MARTINIANA ANTUNES, PEDRO LINHARES VELOSO e AURORA LINHARES VELOSO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dezenove de agosto de mil novecentos e noventa e cinco

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
Não consta no registro

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

Selo de fiscalização isento GKG36368-LYH3. Averbação: A registrada PATRICIA ANTUNES, está inscrita no CPF sob o nº 089.420.159-05, averbo nos termos do Provimento nº 63/2017 do CNJ. Averbação realizada nesta serventia no assento nº 12193, Livro A-43, fls 108, em 30/03/2022. Joaçaba - SC, 30/03/2022.

NOME DO OFÍCIO

Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais

OFICIAL REGISTRADOR

Bruna Schaly Morais

MUNICÍPIO/COMARCA/UF Joaçaba - SC

ENDEREÇO

Rua Frei Edgar, 138, Sala 505, Centro -  
CEP: 89600-000 - cartoriojba@gmail.com - (49)  
3522-4046

Digitado por FRANCIELE FERNANDA DE SOUZA

Emolumentos

1 Certidão segunda via de nascimento - R\$ 32,22

1 Selo de Fiscalização pago (GIZ95530-NTEV) - R\$ 3,11

Total R\$ 35,33



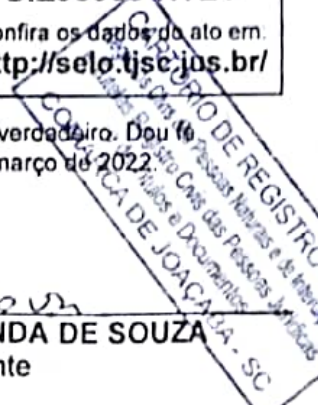
Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Normal

**GIZ95530-NTEV**

Confira os dados do ato em:  
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Joaçaba - SC, 30 de março de 2022.

*Franciele F. de Souza*  
**FRANCIELE FERNANDA DE SOUZA**  
Escrevente





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

NICOLLY ANTUNES AMARAL

MATRÍCULA:

107797 01 55 2013 1 00070 248 0020433 33

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

vinte e quatro de outubro de dois mil e treze

DIA

24

MÊS

10

ANO

2013

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

18 57

Joaçaba/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Joaçaba/SC

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Universitário Santa Terezinha

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

FLAVIANO AMARAL e PATRICIA ANTUNES

AVÓS

Paternos: DERCY SALETE AMARAL

Maternos: ROGERIO ANTUNES e GENI LINHARES VELOSO

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e oito de outubro de dois mil e treze

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

30633749445

OBSERVAÇÕES

Não há

AVERBAÇÕES

A PRESENTE CERTIDÃO ENVOLVE ELEMENTOS DE AVERBAÇÃO À MARGEM DO TERMO

2ª via da Certidão - Emolumentos: Certidão R\$ 16,00, Selo R\$ 1,45, Total R\$ 17,45.

NOME DO OFÍCIO OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOAÇABA

OFICIAL REGISTRADOR Paula Rodrigues Locatelli

MUNICÍPIO/MARCA/UF Joaçaba/SC

ENDEREÇO: Ofício de Registro Civil, Av. XV de Novembro, nº 441  
1º Andar, Centro - Fone: 49-3522.4046

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
Joaçaba, 04 de Julho de 2014

*Bruna Schaly Morais*

BRUNA SCHALY MORAIS  
Escrevente

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOAÇABA - SC

83-604-553/0001-88  
Títulos e Documentos  
Pessoas Jurídicas  
Paula Rodrigues Locatelli  
Oficial Designada

Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Selo normal  
DMX60479-BWP6  
Confira os dados do ato em  
selo.tjsc.jus.br

VALOR 9882 95722 CID 3032864

Visa Service EUA e Canada: 1 800 356 9665. Outros países, ligue a cobrar: 1 303 967 1298

**iupp**  
Itaú

ganhe pontos  
a cada compra :)

**4901 4410 6084 6340**

validade

cvv

**07/29**

**486**

agência

conta

**0631**

**12627-3**

débito e crédito

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF

**121.858.579-08**

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/DEZ/2022

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 20433 LV A-70 FL 248

CART. RCPN - JOAÇABA - SC

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

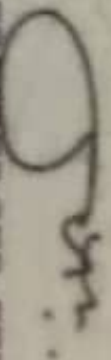
IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

700009316846808



JULIO FREIBERGER FERNANDES

ASSINATURA DO DIRETOR



Polegar direito

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

## Meu NIS

11 JANEIRO 2023 ÀS 14H21

---

Nome

**Patricia Antunes**

Nome Social

-

CPF

**089.420.159-05**

NIS/PIS

**165.29619.06-3**

CTPS / Série

**3561767 - 00003 / SC**

Data de cadastramento

**13/06/2001**

Última alteração

**07/10/2020**

Nascimento

Data

**29/03/1993**

Naturalidade

**JOACABA - SC**

Filiação

Mãe

**Geni Linhares Veloso**

Pai

**Rogério Antunes**

PRIMEIRO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Origem do cadastramento

**Ministerio Da Educacao**

CNPJ/CEI/CPF

**01.838.723/0153-10**

Data de vínculo

**07/06/2011**