



Justiça Eleitoral
ELO - Cadastro Eleitoral
RAE - Requerimento de Alistamento Eleitoral
43ª ZONA ELEITORAL de CATENDE/PE

29/10/2024 08:58

Página 1 de 1

Operação **TRANSFERÊNCIA** Situação **12-ATUALIZADO** Data requerimento **23/04/2024** Lote **0232/2024(46)** Atendimento **ZE043/PE**

Nome civil
ALYSON LIMA OLIVEIRA

Inscrição
093424290892

Data de nascimento **19/06/1999** Nome Social **-**

CPF
13205317416

Mãe (1)
MARIA LUCIA LIMA DE OLIVEIRA

Situação
REGULAR



Pai (1)
FERNANDO JOSE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

Doc. identificação RG	Nº Documento 10108500	Orgão expedidor SDS/PE	Município nascimento 24996-PALMARES - PE
Gênero MASCULINO	Estado civil SOLTEIRO	Instrução ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Ocupação ESTUDANTE, BOLSISTA, ESTAGIÁRIA/ESTAGIÁRIO E ASSEMELHADOS
Irmão gêmeo NÃO	Possui deficiência NÃO	Mesário NÃO	Interprete de libras NÃO
Telefone 1 -	Telefone 2 -	Telefone Contato -	Email -
CEP 55400-000	Endereço RUA GOV AGAMENOM MAGALHAES	Bairro CENTRO	Nº/Complemento Nº 8 / -
Vínculo Município RESIDENTE	Tempo de domicílio no munic. 3 anos e 1 mês	Recebe mensagem NÃO	Recebe email NÃO
Identidade de gênero CISGÊNERO	Raça/Cor PARDA	Quilombola NÃO	

Zona 043	Local de votação 1040 - COLEGIO SANTA TEREZINHA	End. Local de Votação PRACA CORACAO EUCARISTICO, S/N
Município CATENDE - PE	Bairro CENTRO	Seção 0153

Declaro, sob as penas da lei, para os fins previstos no art. 367, § 3º, do Código Eleitoral, que não disponho de recursos financeiros para pagamento da multa decorrente de ausência às urnas e/ou ausência aos trabalhos eleitorais, motivo pelo qual solicito a dispensa de pagamento.

Eu, ALYSON LIMA OLIVEIRA, declaro serem verdadeiras as informações prestadas neste requerimento.

Assinatura do eleitor/eleitora



VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2233582194



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EMPREGATURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRABALHO
SECRETARIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ALYSON LIMA OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
72370290050 MT PE

CPF
132.053.174-16

DATA NASCIMENTO
19/06/1999

FILIAÇÃO
**FERNANDO JOSE SIQUEIRA
DE OLIVEIRA
MARIA LUCIA LIMA DE OL
IVEIRA**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AS

Nº REGISTRO
07351531667

VALIDADE
29/03/2024

1ª HABILITAÇÃO
15/10/2019

CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO
(A PARTIR DE 7 ANOS)

UNIDADE DE SAÚDE: UBS MATADOURO DISTRITO SANITÁRIO: _____

REGISTRO Nº _____ CARTÃO SUS Nº _____

NOME: Alyson Lima Oliveira

DATA DE NASC.: 19/06/19 SEXO: mas RAÇA/COR: Pardo

NOME DA MÃE: Maria Lucia Lima de Oliveira

ENDEREÇO: RUA GOV. AGAMENON MAGALHÃES N: 08, CENTRO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
GERÊNCIA DO PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÕES - PNI -
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



Secretaria de
Saúde





www.neoenergia pernambuco.com.br
Ligue grátis 116

MOVA ONÇA
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.935/0001-08 | Insc. Est. 0006433-3

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.438/02

B RESIDENCIAL

CONTA MENSAL DE MONITORAMENTO

NOME DO CLIENTE
FLAVIO ESTENIO PEREIRA DA SILVA
CPF: 112 955 814-26

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0000939574

ENDEREÇO
RUA GOV. AGAMENON MAGALHAES 8

CÓDIGO DO CLIENTE
7035069679

CENTRO/CATENDE
55400-000 - CATENDE PE

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
09/2023	144,70	05/10/2023



Nota fiscal nº 273624672 SÉRIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO: 12/09/2023
Consulta pela chave de acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/N3a/consulta>

Chave de acesso
2623 0910 8359 3200 0108 6600 0273 6246 7220 F
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATAS DE LEITURAS	10/08/2023	12/09/2023	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT.	VALOR	PIS/COFINS (R\$)	BASE CÁLC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TARIFA UNIT. (R\$)
Consumo - USD		129,00	0,941886951	121,49	1,91				
Consumo - TE	KWH	129,00	0,43156375	55,87					
Ilum. Púb. Municipal				18,20					
TOTAL DA FATURA				144,70					

CONSUMO FATORIAL				RESERVADO AO FISCO			
Mês/Ano	Consumo (kWh)	Fator	Dias	PIS/COFINS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
SET 23	129	33		102,91	3,45	3,55	22,59
AGO 23	127	31		125,50	18,00		
JUL 23	126	31					
JUN 23	129	29					
MAI 23	129	30					
ABR 23	128	32					
MAR 23	136	30					
FEV 23	116	29					
JAN 23	136	29					
DEZ 22	131	32					
NOV 22	130	31					
OUT 22	129	28					
SET 22	125	33					

MEIDOR	GRANDEZAS	POSTOS	LEITURA	LEITURA	CONST.	CONSUMO
3010095014	Energia Ativa	UNID: ARIOS	19.501,00	19.690,00	M: 00000	kWh: 129,00

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente

Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias úteis, após data do pagamento.

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. **INFORMAÇÕES IMPORTANTES** www.gov.br/aver-unicapital/2023
Atualize Seus Dados No CadÚnico Até 14/07/2023 Para Não Perder A T See. Dúvidas Ligue 121 Em razão da reclassificação, ocorreu alteração da tarifa homologada. Necessário formalizar aditivo contratual.