



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

08/11/2024 09:43

Página 1 de 1

Operação **ALISTAMENTO** Situação **12-ATUALIZADO** Data requerimento **23/10/2023** Lote **0109/2023(5)** Atendimento **ZE037/PE**

Nome civil  
**FABRICIO OLIVEIRA CARVALHO ALVES**

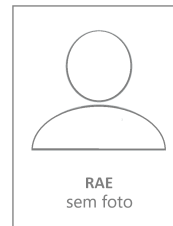
Inscrição  
**105975150809**

Data de nascimento **02/04/2005** Nome Social **-**

CPF  
**13190853428**

Mãe (1)  
**ALEXANDRA EPIFANIO DE OLIVEIRA**

Situação  
**REGULAR**



Pai (1)  
**FABIO DE CARVALHO ALVES**

Doc. identificação **RG** Nº Documento **68.816.910-7** Orgão expedidor **SSP-SP** Município nascimento **24996-PALMARES - PE**

Gênero **MASCULINO** Estado civil **SOLTEIRO** Instrução **ENSINO MÉDIO COMPLETO** Ocupação **OUTROS**

Irmão gêmeo **NÃO** Possui deficiência **NÃO** Mesário **NÃO** Interprete de libras **NÃO**

Telefone 1 **CELULAR: +5581994311052** Telefone 2 **-** Telefone Contato **+5581994409523** Email **-**

CEP **55540-000** Endereço **TERCEIRA TRAVESSA 15 DE AGOSTO** Bairro **SANTO ONOFRE** Nº/Complemento **Nº 228 / -**

Vínculo Município **RESIDENTE** Tempo de domicílio no munic. **5 meses** Recebe mensagem **NÃO** Recebe email **NÃO**

Identidade de gênero **CISGÊNERO** Raça/Cor **PARDA** Quilombola **NÃO**

Zona **037** Local de votação **1163 - ESCOLA MUNICIPAL SANTA LUZIA** End. Local de Votação **RUA IDALINO FERREIRA LINS, SN ,BAIRRO SANTA LUZIA**  
Município **PALMARES - PE** Bairro **SANTA LUZIA** Seção **0140**

Eu, FABRICIO OLIVEIRA CARVALHO ALVES, declaro serem verdadeiras as informações prestadas neste requerimento.

Assinatura do eleitor/eleitora



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8000-2

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
"RICARDO GUILLETTON DAUNT"

NOME **FABRÍCIO OLIVEIRA CARVALHO ALVES**

FILIAÇÃO  
FÁBIO DE CARVALHO ALVES

ALEXANDRA EPIFÂNIO DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO **02/04/2005** ORGÃO EXPEDIDOR **SSP-SP** FATOR RH

NATURALIDADE  
PALMARES - PE

OBSERVAÇÃO

4F654247 *Fabrício Oliveira Carvalho Alves*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

VALID

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **131908534/28** DNI

REGISTRO GERAL **68.816.910-7** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO **31/01/2023**

REGISTRO CIVIL  
PALMARES-PE PALMARES CN/LV.A76 /FLS.97 /Nº72030

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

POLEGAR DIREITO

*Maurício José Lemos Freire*  
Maurício José Lemos Freire  
Delegado Divisório de Polícia IIRGD PCSP  
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFICAR

CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO  
(A PARTIR DE 7 ANOS)

UNIDADE DE SAÚDE: Ubs Nova Catende DISTRITO SANITÁRIO: \_\_\_\_\_

REGISTRO Nº \_\_\_\_\_ CARTÃO SUS Nº \_\_\_\_\_

NOME: Fabrizio Oliveira Carvalho Alves

DATA DE NASC.: 02/04/05 SEXO: Mas. RAÇA/COR: Pardo

NOME DA MÃE: Alexandra Epifania de Oliveira

ENDEREÇO: Rua Deputado Falsio Correia, Nº 06, Nova Catende

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



TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 11438/02

CLASSIFICAÇÃO: **B1 RESIDENCIAL** TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monofásica - Monofásico**

NOME DO CLIENTE: **JOSE BERNARDO PEREIRA** CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: **0000945389**

CPF: **159 657 519-12**

ENDEREÇO: **RUA DEP FABIO CORREIA 06** CÓDIGO DO CLIENTE: **1173216021**

NOVA CATENDE/CATENDE  
55400-000 - CATENDE PE

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
10/2023	26,88	19/10/2023



Nota fiscal nº 277935626 SÉRIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO 11/10/2023  
Consulte pela chave de acesso em  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>

Chave de acesso  
2623 1010 8359 3200 0108 6500 0277 9356 2620 4108 3546  
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	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PROXIMA LEITURA
	12/09/2023	11/10/2023	29	10/11/2023

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R\$)	VALOR (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BASE CÁLC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TARIFA UNIT. (R\$)
Consumo-TUSD	KWH	30,00	0,44956668	13,48	0,73		0,00		0,42538000
Consumo-TE	KWH	30,00	0,35837032	10,75	0,57		0,00		0,33909000
Ilum Púb Municipal				2,18					
Multa-NF 273630843				0,47					
<b>TOTAL DA FATURA</b>				<b>26,88</b>					

HISTÓRICO DE CONSUMO				TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Mês/Ano	kWh	Dias	Fat	PIS	24,23	0,36	0,23
OUT 23	30	29		COFINS	24,23	4,42	1,07
SET 23	30	30		ICMS			
AGO 23	30	31		RESERVADO AO FISCO			
JUL 23	30	31					
JUN 23	30	29					
MAI 23	30	30					
ABR 23	30	31					
MAR 23	30	32					
FEV 23	30	28					
JAN 23	30	31					
DEZ 22	30	30					
NOV 22	30	33					
OUT 22	114	28					

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
3224511212	Energia Ativa	Único	25,00	46,00	1,00000	21,00

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 99, Resolução ANEEL 414/2010. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br)

**BANCO DO BRASIL S/A**  
**PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA OU PAGUE VIA PIX**  
00190.00009 03370.493011 98617.271170 2 95080000002688

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO 869 737 114-72  
BERNADETE ARAUJO MARINHO  
RUA DEP FABIO CORREIA 10

NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	CÓDIGO DO CLIENTE	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
33704930198817271	585577832	1173216021	19/10/2023	26,88

BENEFICIÁRIO  
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO 10835932000108  
RECIFE, PERNAMBUCO 50050902  
AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3064-3/6374-6

