



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

08/11/2024 09:57

Página 1 de 1

Operação **TRANSFERÊNCIA** Situação **12-ATUALIZADO** Data requerimento **29/04/2024** Lote **0226/2024(45)** Atendimento **ZE043/PE**

Nome civil  
**JOYCE EMANUELE DA SILVA**

Data de nascimento **10/01/1997** Nome Social **-**

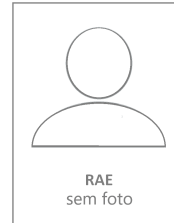
Mãe (1)  
**JOSEFA MARIA DA SILVA**

Pai (1)  
**JAMILSON JOSÉ DA SILVA**

Inscrição  
**089550420809**

CPF  
**12337696421**

Situação  
**REGULAR**



Doc. identificação <b>CTPS</b>	Nº Documento <b>027374-00109</b>	Orgão expedidor <b>MTE-PALMARES-PE</b>	Município nascimento <b>24996-PALMARES - PE</b>
Gênero <b>FEMININO</b>	Estado civil <b>SOLTEIRO</b>	Instrução <b>ENSINO MÉDIO INCOMPLETO</b>	Ocupação <b>ESTUDANTE, BOLSISTA, ESTAGIÁRIA/ESTAGIÁRIO E ASSEMELHADOS</b>
Irmão gêmeo <b>NÃO</b>	Possui deficiência <b>NÃO</b>	Mesário <b>NÃO</b>	Interprete de libras <b>NÃO</b>
Telefone 1 <b>-</b>	Telefone 2 <b>-</b>	Telefone Contato <b>-</b>	Email <b>-</b>
CEP <b>55400-000</b>	Endereço <b>TV LARGO DA PAZ</b>	Bairro <b>LAJE GRANDE</b>	Nº/Complemento <b>Nº 39 / CASA</b>
Vínculo Município <b>RESIDENTE</b>	Tempo de domicílio no munic. <b>2 anos e 1 mês</b>	Recebe mensagem <b>NÃO</b>	Recebe email <b>NÃO</b>
Identidade de gênero <b>CISGÊNERO</b>	Raça/Cor <b>PARDA</b>	Quilombola <b>NÃO</b>	

Zona <b>043</b>	Local de votação <b>1139 - ESCOLA SOFIA SAMPAIO</b>	End. Local de Votação <b>AVENIDA JOAO CLEMENTINO, S/N</b>
Município <b>CATENDE - PE</b>	Bairro <b>LAJE GRANDE</b>	Seção <b>0064</b>

Eu, JOYCE EMANUELE DA SILVA, declaro serem verdadeiras as informações prestadas neste requerimento.

Assinatura do eleitor/eleitora



THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURLE

07R02



POLEGAR DIREITO



*Fayle Emanuele da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

9.824.266

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

24/09/2013

NOME

<< JOYCE EMANUELE DA SILVA >>

FILIAÇÃO

<< JAMILSON JOSÉ DA SILVA >>

<< JOSEFA MARIA DA SILVA >>

NATURALIDADE

PALMARES - PE

DATA DE NASCIMENTO

10/01/1997

DOC. ORIGEM

<< 0756060155 1997 1 00049 292  
0057498 29 PALMARES-PE >>

CPF



ASSINATURA DO DIRETOR Renato Leão

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREGG & SONS

**CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO**  
(A PARTIR DE 7 ANOS)

UNIDADE DE SAÚDE: UBS LAJE GRANDE DISTRITO SANITÁRIO: \_\_\_\_\_

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

NOME: Joice Emanuella da Silva

DATA DE NASC.: 10/01/97 SEXO: fe RAÇA/COR: Preta

NOME DA MÃE: Josefa Maria da Silva

ENDEREÇO: Tr. Largo da Paz nº39  
Laje Grande (Centro)

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



Secretaria de Saúde



Pernambuco

Rua João de Barros, 111 - Boa Vista - Recife - PE CEP 53080-903  
CNPJ: 06.828.423/0001-88 | Fone: 51-3444-3333

www.nordesteenergiamunicipal.com.br  
Ligue 0800 110

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI Nº 898/02

CLASSIFICAÇÃO:

TIPO DE FORNECIMENTO:

Conv. Monofásica - Monofásico

RESIDENCIAL

NOME DO CLIENTE:

LETICIA SILVA NASCIMENTO

CPF: 479.823.129-29

ENDEREÇO:

TV LUG DA PAZ 39

CENTRO LAJE GRANDE

FRADO 300 - CATENDE DE

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

0000947989

CÓDIGO DO CLIENTE

7044048056

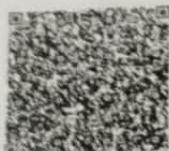
REP. MES / ANO  
01/2024

TOTAL A PAGAR

166,94

VENCIMENTO

22/01/2024



Nota fiscal nº 290820061 SÉRIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO 15/01/2024  
Consulta pela chave de acesso em  
<https://ide-porta-serv.rs.gov.br/nf3a/consulta>

Chave de acesso  
2624 0110 8359 3200 0108 6800 0290 8200 6120 3038 8476  
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	PRÓXIMA LEITURA
	15/12/2023	15/01/2024	31	14/02/2024

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRSL (RS)	VALOR (RS)	PIS/COFINS (RS)	BASE CALC. ICMS (RS)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (RS)	TARIFA UNIT. (RS)
Consumo-TUSD	KWH	142,00	0,58163449	79,75	3,00	79,75	20,50	16,35	0,42538000
Consumo-TE	KWH	142,00	0,44770473	63,57	2,38	63,57	20,50	13,03	0,33909000
Bum. Pub. Municipal				19,20					
ICMS-CDE-NF-282538428				0,83					
Multa-NF-288754225				2,84					
Juros-NF-288754225				0,79					
PCA-NF-282538428				0,16					
<b>TOTAL DA FATURA</b>				<b>166,94</b>					

HISTÓRICO DE CONSUMO			TRIBUTOS			
Mês/Ano	kWh	Dias Fat.	TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (RS)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (RS)
<b>CONSUMO FATURADO</b>			PIS	113,93	0,84	0,95
JAN 24	142	31	COFINS	113,93	3,89	4,43
DEZ 23	144	31	ICMS	143,32	20,50	29,38
NOV 23	146	29	RESERVADO AO FISCO			
OCT 23	144	32				
SET 23	128	31				
AUG 23	161	33				
JUL 23	143	28				
JUN 23	111	28				
MAI 23	163	32				
ABR 23	139	30				
MAR 23	224	32				
FEV 23	192	28				
JAN 23	176	29				

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
3181765207	Energia Ativa	Único	8.074,00	8.216,00	1,00000	142,00

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.