

ENCANTO CARTONIO UNICO
NOTAS E RECIBOS GUB
R. 2000-2001
JUNIO
1999
ENCANTO CARTONIO UNICO



TO
CONFIDENTIAL
assentos de

OBSERVAÇÕES: O regime adotado é de COMUNHÃO DE BENS.
A margem do presente Registro de Casamento tem uma Averbação de **AÇÃO DE RETIFICAÇÃO DO REGISTRO CIVIL**, Expedido pela 2ª Vara Civil, desta Comarca de Pau dos Ferros/RN, devidamente assinada pelo Dr. Osvaldo Cândido de Lima Júnior,



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150. Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

ALCICLEIDE MARIA DE OLIVEIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

PO VACA MORTA 7

CPF: 016.755.724-61 NIS: 23767533630

VACA MORTA/AREA RURAL
ENCANTO RN
59905-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7012771570	01/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
21/01/2019	12/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	62,52

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
018087411	ÚNICA	11/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/01/2019	3011328174	235025

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,20352129	6,10
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,34889384	24,42
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	41,0000000	0,52334047	21,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,88
ICMS-Parcela Subvencionada			5,98
Multa por atraso-NF 016598264 - 12/12/18			1,32
Juros por atraso-NF 016598264 - 12/12/18			0,37

TOTAL DA FATURA

62,52

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
ES91336	CAT	12-12-2018	21.098,00	11-01-2019	21.239,00	30	1,00000		141,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh
JAN 19 141
DEZ 18 154
NOV 18 162
OUT 18 148
SET 18 153
AGO 18 136
JUL 18 120
JUN 18 135
MAI 18 125
ABR 18 134
MAR 18 133
FEV 18 126
JAN 18 132

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	51,97	18,00
PIS	51,97	0,47
COFINS	51,97	2,17

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	19,35	37,23%
Transmissão	2,83	5,45%
Distribuição (Cosern)	13,42	25,62%
Perdas de Energia	3,61	6,95%
Encargos Setoriais	2,05	3,94%
Tributos	10,71	20,61%
Total	51,97	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,16151450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27889200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532300

RESERVADO AO FISCO

BADA 9F45 18DD C2E6 D8CD F3FD DF61 094C

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: ar maravilha, francisco de souza nunes, 155, centro / e/ou variedades: av francisco de souza nunes, 25, rural. Lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Risco em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 33,45. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de faturamento para os padrões de atendimento comercial.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE
PALESTRA	ANUAL	TRIMESTRAL	ANUAL	

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
NOMINAL (V)	MÍNIMO MÁXIMO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ALCICLEIDE MARIA DE OLIVEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONFERE (COPIA(S))
ORIGINAL(S)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3154244 1.ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 16/06/2009

NOME ALCICLEIDE MARIA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA

NATURALIDADE ENCANTO RN DATA DE NASCIMENTO 27/11/1997

DOC. ORIGEM CERT. NASC. No. 4338145 F. 297

ENCANTO RN 016.755.724-6

Cristiane Bezerra S. Dantas

Diretora Geral - ITEP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

25/02/2019
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

16:54:10
FOPI7331
PAG. 001

TERM: YT25882Q 25/02/2019 16:54
AGENCIA: 5882 CONTA: 542.687-1

MES REF.: 11/2018 CPF: 392.474.144-15

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 527579 - PAU DOS FERROS
NIT/NB 142.095.437-4 COMP: NOV/2018
NOME BENEF.: EXPEDITO C DE OLIVEIRA
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 41-APOSENTADORIA POR IDADE

PERIODO : 01/11/2018 A 30/11/2018
VALIDADE: 06/12/2018 A 31/01/2019

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	954,00
104	VALOR 13o. SALARIO	954,00

DEBITOS:	
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 46,00
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 16,99
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 139,50
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 77,69
218	13 SAL. PAGO COMPET. ANT. 477,00

VALOR BRUTO:..... 1.908,00

VALOR DESCONTO:..... 757,18

VALOR LIQUIDO:..... 1.150,82

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
18/11/2018 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE POLICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO-II

POLEGAR DIREITO

Rivanildo Fernandes de Queiroz
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE POLICIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

Alcimar Casciano de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

[Handwritten Signature]

CONFERE COM O(S)
ORIGINAL(ES)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001.907.162 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/12/2017

NOME RIVANILDO FERNANDES DE QUEIROZ

FILIAÇÃO JOSE FERNANDES DE QUEIROZ
MARIA DO CEU FERNANDES DE QUEIROZ

NATURALIDADE ANTONIO MARTINS RN DATA DE NASCIMENTO 15/11/1977

DOC. ORIGEM CERT. DE CASAMENTO L-805 F-207/R6-1029
ENCANTO RN-CARTORIO UNICO CARTORIO

CPF 008.657.144-36

Josebas Ferreira do N. Junior
ASSINATURA DO DIRETOR

2a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.706.352 DATA DE EXPEDIÇÃO 12.06.1996

NOME Alcimar Casciano de Oliveira

FILIAÇÃO Expedito Casciano de Oliveira
Maria de Fatima Oliveira

NATURALIDADE Encanto - RN DATA DE NASCIMENTO 24.07.1978

DOC. ORIGEM Cert. Nas. 560 Fts. 132 Liv. A-01
Do Cart. de Encanto - RN.

CPF

Rosemary dos Santos Santiago
ASSINATURA DO DIRETOR

Sup. Coordenadora

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Testemunhas

[Handwritten Signature]

Watyson Rangel Costa Marcelino
163.363

**Bradesco****Cédula de Crédito Bancário - Empréstimo Pessoal**
com Taxa Prefixada - (Consignação e/ou Retenção - INSS)**Nº Cédula: 357.786.910****Via Negociável**

Agência	Díg.	Conta	Díg.	Nº do Contrato	CPF/CNPJ/MF	Valor	Data do Contrato
5882	3	542687	1	357.786.910	392.474.144-15	3.041,47	28/11/2018

O(a) **Emitente** solicitou e o **Credor** concordou em conceder-lhe um empréstimo pessoal com taxa de juros Prefixada (Consignação e/ou Retenção - INSS). Assim, para representação da referida operação de crédito emite esta Cédula de Crédito Bancário, obrigando-se junto ao **Credor** pelas disposições que constam dos itens abaixo:

I - Partes**1 - Credor**

Nome			CNPJ/MF
Banco Bradesco S.A.			60.746.948/0001-12
Endereço	Bairro	Cidade	UF
Núcleo Cidade de Deus, s/n	Vila Yara	Osasco	SP

2 - Emitente

Nome				CPF/MF	
EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA				392.474.144-15	
Endereço			Número	Complemento	
PO VACA MORTA			7	CASA	
Bairro		Cidade		CEP	UF
AREA RURAL		ENCANTO		59905-000	RN
Cód. Convênio	Cód. Ag.	Díg	Agência	Cta. Corrente	Díg
153	5882	3	PAU DOS FERROS	542687	1

II - Características da Operação

1	Valor Líquido Liberado 3.041,47	2	Quantidade Prestação. 70	3	Valor da Prestação 78,80	4	Vencto. 1ª Prestação 07/01/2019
5	Periodicidade QUARTO DIA UTIL	6	Valor do IOF 0,00	7	Valor dos Juros 2.474,53	8	Valor Total Empréstado 3.041,47
9	Taxa Efetiva de Juros Mensal: 1,8500000 % a.m.		Anual: 24,6041193 % a.a.		10	Vencimento Última Prestação 04/10/2024	
11	Praça de Pagamento ENCANTO						

III - Pagamentos Autorizados

1	1.1 - Tributos		1.2 - Seguros		1.3 - Tarifas	
	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	0,00 %
	1.4 - Pagtos Servs. Terceiros		1.5 - Registro		1.6 - Total	
	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	0,00 %
2	Custo Efetivo Total - CET					
	1,8800000 % a.m.		24,9900000 % a.a.			

IV - Dados da Operação

1	Valor Total devido do Empréstimo	2	Valor Liberado ao cliente
	R\$ 3.041,47		R\$ 3.041,47
			Percentual: 100,00 %

**Cédula de Crédito Bancário - Empréstimo Pessoal
com Taxa Prefixada - (Consignação e/ou Retenção - INSS)****Nº Cédula: 357.786.910****Via Negociável****V - Outros dados desta Cédula**

1 - Número de Vias 2	2 - Local de Emissão PAU DOS FERROS	3 - Data de Emissão 28/11/2018
-------------------------	--	-----------------------------------

Pagarei por esta Cédula de Crédito Bancário ("Cédula"), na praça acima indicada, em moeda corrente nacional ao **Credor**, ou à sua ordem, a quantia líquida, certa e exigível mencionada Quadro II - 8, já incluído o valor do IOF e dos encargos convencionados previstos, respectivamente, no Quadro II-6 e II-7 acima, mediante as seguintes condições:

1 - A quantia indicada no Quadro II-8 será paga por meio da quantidade de prestações mensais e sucessivas indicada no Quadro II-2, vencendo-se a primeira na data apontada no Quadro II-4 e as demais em igual dia de recebimento dos benefícios previdenciários dos meses subsequentes até a última vencível no dia mencionado no Quadro II-10, cada uma no valor indicado no Quadro II-3, nelas já incluídos os encargos.

2 - O valor líquido do empréstimo informado no Quadro II-1 será lançado a crédito da Conta-Corrente do(a) **Emitente** indicada no Quadro I-2, ou por meio de emissão de DOC/TED.

2.1 - O Imposto sobre Operações Financeiras (IOF), será pago juntamente com as prestações mensais do empréstimo.

2.2- A liberação do valor líquido do empréstimo, mencionado no "caput" desta Cláusula, está condicionada a averbação da margem consignável da renda mensal do **Emitente** pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS.

2.3 - Como a liberação do valor líquido do empréstimo somente ocorrerá após a condição estabelecida no item 2.2, acima, o valor dos juros proporcionais compreendido entre a data da assinatura desta Cédula e a data da efetiva liberação do empréstimo será reembolsado ao **Emitente** juntamente com o valor líquido do empréstimo, não havendo qualquer alteração dos termos e condições estabelecidos nesta Cédula.

3 - As prestações serão pagas mediante desconto na renda mensal dos benefícios previdenciários de aposentadoria ou de pensão por morte, concedidos ao **Emitente**.

4 - O **Emitente** poderá antecipar, total ou parcialmente, o pagamento desta Cédula com a redução proporcional dos juros e demais acréscimos. O cálculo do valor presente das parcelas objeto da liquidação antecipada utilizará uma taxa de desconto igual a taxa de juros pactuada nesta Cédula.

4.1 Nas situações em que as despesas associadas a contratação realizadas por meio desta Cédula forem também objeto de financiamento, essas integram a operação de crédito contratada para apuração do valor presente.

5 - O **Emitente** tem conhecimento de que, eventualmente, após a data do requerimento para a liquidação antecipada do valor total do empréstimo poderá ocorrer o desconto do valor de parcela no seu benefício pago pelo INSS, conforme valor indicado nesta Cédula, em virtude de procedimentos operacionais relacionados ao Instituto de Previdência Social - INSS.

5.1- Na ocorrência da hipótese acima, o **Credor** procederá a restituição dos valores por meio de crédito na conta corrente do **Emitente**, indicada no Quadro I-2, porém, caso este procedimento não venha a ocorrer, o **Emitente** deverá contatar qualquer agência do **Credor** para que providencie a restituição da parcela debitada.



**Cédula de Crédito Bancário - Empréstimo Pessoal
com Taxa Prefixada - (Consignação e/ou Retenção - INSS)**

Nº Cédula: 357.786.910

Via Negociável

6 - O (a) Emitente está ciente de que a contratação deste empréstimo compromete parte da sua renda mensal, em razão do desconto direto das prestações no seu benefício pago pelo INSS, o que poderá ocasionar o seu superendividamento.

7 - Não sendo possível ao INSS promover o repasse do valor integral dos benefícios previdenciários ou a consignação das prestações diretamente na renda mensal dos aludidos benefícios do(a) **Emitente**, e até que se torne possível superar os problemas operacionais que obstem ou dificultem a adoção desse procedimento, o(a) **Emitente** autoriza o **Credor**, em caráter irrevogável e irretratável, a efetuar o débito na conta indicada no Quadro I-2 para pagamento das prestações. Caso não haja saldo suficiente na referida conta para liquidação das prestações, fica desde já autorizado pelo(a) **Emitente**, em caráter irrevogável e irretratável, a realizar, o débito em qualquer conta de sua titularidade.

7.1 - Caso o(a) **Emitente** não seja correntista do **Credor**, serão emitidos boletos bancários e enviados para o endereço mencionado no Quadro II-1 desta Cédula. Caso não receba o boleto bancário até a data de vencimento da parcela, o(a) **Emitente** deverá comparecer a qualquer agência do **Credor** para pagamento da prestação.

7.2 - Sem prejuízo do disposto na cláusula 7 e a critério do **Credor**, caso o INSS deixe de repassar ao **Credor** o valor das parcelas oriundas desta Cédula, o(a) **Emitente** sub-roga o direito ao **Credor** para perseguir a cobrança dos citados valores junto ao INSS e adotar contra ele todas as medidas judiciais cabíveis.

7.3 - Na hipótese do INSS efetuar a retenção do valor de parcela oriunda desta Cédula no benefício previdenciário do(a) **Emitente** e deixar de repassar o dinheiro ao **Credor**, não poderá o **Credor** cobrar a respectiva quantia do(a) **Emitente**, devendo cobrá-la do INSS, nos termos do item 7.2, acima.

8 - A **Emitente** autoriza expressamente o **Credor** a fornecer quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se façam necessários, relacionados à presente operação de crédito, até mesmo por meio de documento escrito, ao INSS, quando por este solicitado.

9 - Encargos por Atraso no Pagamento

9.1- Ocorrendo impontualidade no pagamento, incidirão encargos por atraso de pagamento, e, nesse caso, além dos juros remuneratórios que incidirão até a efetiva liquidação da dívida, serão devidos:

- juros moratórios de 1% ao mês, ou fração, incidentes sobre o valor de principal acrescido dos juros remuneratórios;
- multa de 2% aplicada sobre o total da dívida, assim considerada o principal, juros remuneratórios e juros moratórios.
- despesas de cobrança, ressalvado o mesmo direito em favor do Emitente, inclusive honorários advocatícios de 10% (dez por cento) sobre o valor do saldo devedor, nos termos do artigo 51, XII, da Lei nº 8.078/90.

10 - O **Emitente** autoriza, ainda, o **Credor**, a qualquer tempo, a: (i) fornecer ao Banco Central do Brasil, para integrar o SCR, informações sobre o montante das suas dívidas; (ii) consultar o SCR sobre eventuais informações a seu respeito nele existentes; (iii) proceder conforme disposições que advierem de novas exigências feitas pelo Banco Central do Brasil ou Autoridades Públicas competentes; (iv) ceder esta Cédula ou os direitos creditórios dela decorrentes, na forma prevista em lei, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial.

11 - Declaro que esta Cédula foi lida, entendida e aceita em todos seus termos, bem como, o **Credor** forneceu-me as informações relativas



Bradesco



Cédula de Crédito Bancário - Empréstimo Pessoal
com Taxa Prefixada - (Consignação e/ou Retenção - INSS)

Nº Cédula: 357.786.910

Via Negociável

ao "CET" (Custo Efetivo Total), encontrando-se os valores declarados no Quadro III-2.

12 - Fica eleito o foro da comarca do domicílio do(a) **Emitente**.

Esta Cédula é emitida no número de vias indicado no Item I do Quadro V, sendo somente a primeira delas (via do Credor) negociável.

Emitente

EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA

• Alimerteciano de oliveira

RG: 1.706.352 - SSP/RN

• Rivanildo Fernandes de Aguiar

RG: 1.907.162 - SSP/RN

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.



Autorização de Consignação ou Retenção de Empréstimo Pessoal nos Benefícios Previdenciários em Conformidade com a Lei Nº 10.820, de 17 de Dezembro de 2003, com Redação dada pela lei Nº 10.953, de 27 de Setembro de 2004.

Eu, EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA, Brasileiro(a), filho(a) da Sra FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO, residente à PO VACA MORTA, 7, AREA RURALENCANTO,, estado RN, nascido em 22/07/1946, portador do benefício nº. 142095437, pelo presente, autorizo que se promova a _____ (consignação, retenção do empréstimo ou constituição de margem consignável) no meu benefício previdenciário em favor da instituição financeira consignatária Banco Bradesco S.A., conforme previsão legal contida no art. 6º da Lei nº 10.820/03 e inciso VI do artigo 154 do Decreto nº 3.048/99, com as seguintes características:

1 - Valor total do empréstimo: R\$ 3.041,47	2 - Valor mensal a ser descontado no benefício previdenciário R\$ 78,80
3 - Número de Prestações 70	4 - Taxa Efetiva de Juros Mensal 1,85000000 % a.m Anual 24,6041193 % a.a
5 - Soma total a pagar: R\$ 5.516,00	

Outras informações, caso haja:

Acréscimos remuneratórios	Acréscimos Moratórios	Acréscimos Tributários
---------------------------	-----------------------	------------------------

A presente instrução é conferida em caráter irrevogável e irretratável.

Assinatura do Aposentado ou Pensionista

PAU DOS FERROS, 28 DE NOVEMBRO DE 2018

Local e Data

Altmar Casciano de Oliveira

RG: 1.706.352- SSP/RN

Pivamildo Fernandes de Araújo

RG: 1.907.162- SSP/RN

Pedir novamente

381 0108

Dados Cadastrais:

Nome: EXPEDITO CASSIANO DE OLIVEIRA Benefício: 1420954374 CPF: 392.474.144-15 Data Nascimento: 22/07/1946
Endereço: SÍTIO VACA MORTA SN Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE Idade: 72 Anos 3 meses
Bairro: ZONA RURAL Cidade: ENCANTO UF: RN CEP: 59.905-000
DIB: 26/07/2006 DDB: 02/08/2006 Agência APS UF: RN
Telefone:

Dados Bancários:

Meio de Pagamento: CONTA CORRENTE

Código Banco: 237 Banco: BRADESCO Agência: 0 Conta: 0005426871

Dados Financeiros

Valor Benefício: R\$ 954,00 Descontos: R\$ 0,00 Líquido: R\$ 954,00
Margem Consignável: R\$ 286,20 Valor Consignado: R\$ 280,18 Margem Disponível: R\$ 6,02 Margem Cartão: R\$ 3,70

Contratos

Empréstimo	Banco	Averbação	Início	Fim	Vlr Financ.	Vlr Quitação	Vlr Parcela	Taxa	Pcl Pagas	Prazo	Restam	Nº Contrato	Refin. Disp.	Porta. Disp.
CONSIGNAÇÃO 623 - PANAMERICANO		04/02/2017	02/2017	01/2023	R\$ 562,96	R\$ 493,41	R\$ 16,99	2,51 %	22	72	50	313102345-3	R\$ 89,69	R\$ 89,69
CONSIGNAÇÃO 29 - ITAU BMG		07/08/2018	09/2018	08/2024	R\$ 2.967,19	R\$ 3.013,82	R\$ 77,69	1,98 %	03	72	69	584851036	R\$ -347,47	R\$ -347,47
CONSIGNAÇÃO 29 - ITAU BMG		07/08/2018	09/2018	08/2024	R\$ 5.327,49	R\$ 5.411,22	R\$ 139,50	1,98 %	03	72	69	581851151	R\$ -623,52	R\$ -623,52
CONSIGNAÇÃO 623 - PANAMERICANO		22/12/2016	01/2017	12/2022	R\$ 1.524,19	R\$ 1.321,71	R\$ 46,00	2,51 %	23	72	49	313102314-9	R\$ 257,03	R\$ 257,03
RMC	237 - BRADESCO	23/12/2016			R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,00			0	0	20160358823013364000	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Possibilidade de negócio em margem: SIM

Margem: R\$ 6,02

Empréstimo: R\$ R\$ 206,61

3-460/37

**Bradesco**

Agência	Díg	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF		Dt. do Doc.	
5882	3	542687	1	392.474.144-15			

Termo de Requisição para Portabilidade de Crédito

Nome EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA				CPF/MF 392.474.144-15				
RG 716.749		Profissão APOSENTADO		Estado Civil Casado(a)		Nacionalidade BRASILEIRA		
Endereço PO VACA MORTA				Número 7		Complemento CASA		
Bairro AREA RURAL			Cidade ENCANTO			UF RN		CEP 59905-000
Instituição Financeira Originária ITAÚ BMG				Banco Nº 029				
1		Tipo de Operação PORTABILIDADE		Data		Nº do Contrato ou Cédula de Crédito 584851036		

Nos termos do artigo 5º, da Resolução nº 4.292, de 20/12/2013, do Conselho Monetário Nacional, solicito ao Banco Bradesco S.A., instituição financeira de direito privado, com sede no núcleo administrativo denominado "Cidade de Deus", Vila Yara, Cidade de Osasco, Estado de São Paulo, por intermédio deste Termo, que encaminhe à Instituição Financeira Originária acima mencionada, a requisição de portabilidade de crédito por mim efetuada, conforme as informações da(s) Operação(ões) de crédito constantes no Preâmbulo deste instrumento.

Local: ENCANTO/RN Data: _____• *A/Cimarcoscano de Oliveira*RG: *1.706.352-SSP/RN*• *Rivanildo Fernandes da Silva*

Nome: EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA

RG: *1.907.162-SSP/RN*

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

**Bradesco****Termo de Aceite para Portabilidade de Crédito com Aumento do Valor de Parcela**

Nome EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA			CPF/MF 392.474.144-15	
RG 716.749	Profissão APOSENTADO	Estado Civil Casado(a)	Nacionalidade BRASIL	
Endereço PO VACA MORTA			Número 7	Complemento CASA
Bairro AREA RURAL	Cidade ENCANTO		UF RN	CEP 59905-000
Instituição Financeira Originária ITAÚ BMG		Banco Nº 029		
Tipo de Operação PORTABILIDADE		Data	Nº do Contrato ou Cédula de Crédito 584851036	

Nos termos do artigo 3º, parágrafo único, da Resolução nº 4.292, de 20/12/2013, do Conselho Monetário Nacional, autorizo o Banco Bradesco S.A, instituição financeira de direito privado, com sede no núcleo administrativo denominado "Cidade de Deus", Vila Yara, Cidade de Osasco, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ/MF sob o nº _____, a aumentar o valor da prestação da Operação de crédito especificada no Preâmbulo desta autorização, objeto da portabilidade, em razão do valor da prestação contratada nesta instituição financeira ser maior do que o valor da prestação inicialmente contratada na instituição financeira originária.

• Alunilton Casiano de Oliveira

RG: 1.706.352-SSP/RN

ENCANTO/RN,

Local e Data

• Rivanildo Fernandes de Aquino

RG: 1.907.162-SSP/RN

Nome: EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

Ficha Detalhada do Cliente		IntergrALL
Bradesco		
Impresso por: WALLISON em 25/02/2019 às 16:50		
** Identificação da Portabilidade **		
Identificador Participante Bradesco Adm	Número Controle IF 237	
Nro Portabilidade 201811210000074274313		
** Dados do Cliente **		
Tipo do Cliente Pessoa Física		
Nome Cliente EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA		
CPF 392.474.144-15	Conta Corrente 542687-1	
E-mail Cliente Não Informado		
** Endereço da Agência Solicitante **		
CEP: 59900-000		
Endereço: AV. DA INDEPENDENCIA, 1950 Nro:		
Compl: Bairro:		
Cidade: PAU DOS FERROS UF: RN Rio Gde. do Norte		
** Dados Contrato Original *		
Tipo Contrato Consignado		Ente Consignante Consignado (INSS)
Banco Contrato Original Itaú BMG - 29		
Contrato Original 584851036		
Data Ref. Saldo Devedor Não Informado	Vecto Próxima Parcela Não Informado	
Saldo Devedor Proposta 2.967,19	Vecto Última Parcela	
** Dados da Proposta **		
R\$ Parcela 77,69		Juros Nominal % a.a. 26,68
Tipo Taxa Pré-Fixada		CET 26,68
Juros Efetiva % a.a. 26,68		
Código Moeda Contrato Real		
Regime Amortização PRICE		
Nro Convênio 153		
Desc Convênio INSS		
** Agência Responsável **		
Diretoria D.R.NORDESTE 2 (4660)		
Gerência G.R.NATAL (8549)		
Agência PAU DOS FERROS (5882)		
Observação: TERMO DE REQUISICÃO PARA PORTABILIDADE DEVIDAMENTE ASSINADO.		
Fone 1: (84) 3354-0109	Fone 2: (0) 0	Fone 3: (0) 0
Situação: Portabilidade Efetivada - Portabilidade Concluída		
Protocolo: 11169991		
Apontar Finalização da Portabilidade: WALLISON Dia 28/11/2018 às 15:58:25 CONTRATO DEVIDAMENTE FORMALIZADO.		
** Informações retornadas pelo Concorrente **		
Saldo Devedor Atualizado: 3.041,47		
Qtd. Parcela Vencidas: 2		
Qtd. Parcela a Vencer: 70		

Página: 1/3 ☐ 1

8 Ocorrências

Próximo>>

```
(Javascript:document.paginas.pag.valu
(document.paginas.pag.value)
+1;document.paginas.submit
())
```

Etapa:Processos Automáticos

Automático (auto) em 11/12/2018 às 17:22:59

De: Contrato Formalizado TED Liquidada(Aguardar Efetivação) (F112)**Para:** Portabilidade Efetivada Portabilidade Concluída (Z118)**Observação:** Arquivo: bra_conq_atu181211170257.txt, linha: 174.**Etapa:*ATD**

Automático (auto) em 29/11/2018 às 08:51:00

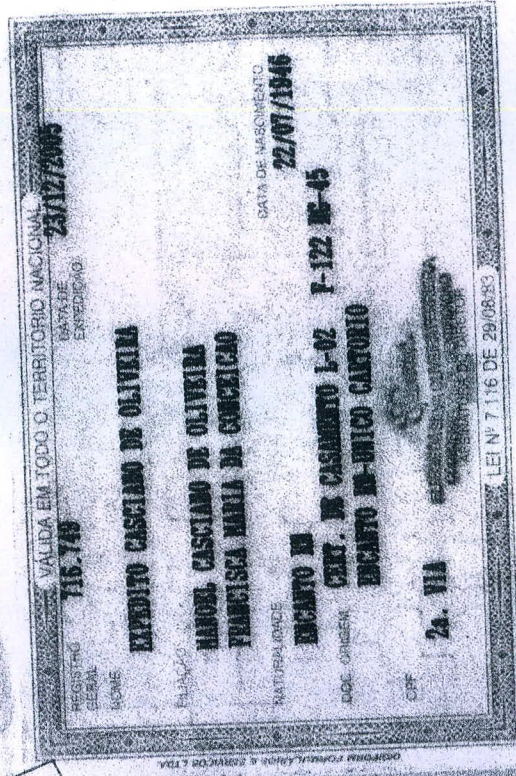
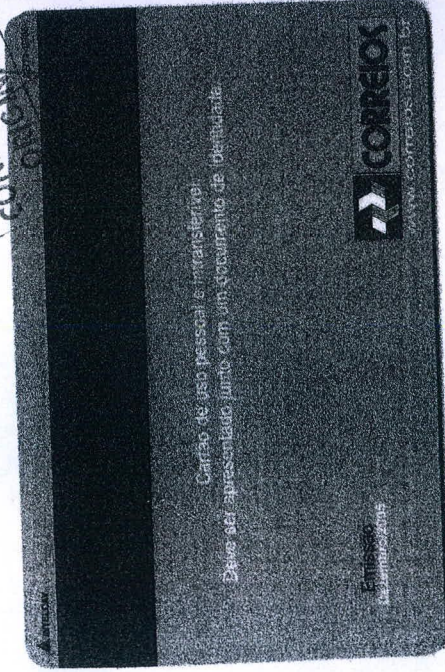
De: Contrato Formalizado TED Paga(Aguardar Efetivação) (F119)**Para:** Contrato Formalizado TED Liquidada(Aguardar Efetivação) (F112)**Observação:** Arquivo: bra_conq_atu181129083715.txt, linha: 316.**Etapa:*ATD**

Automático (auto) em 28/11/2018 às 17:02:37

De: Contrato Formalizado TED Enviada (F111)**Para:** Contrato Formalizado TED Paga(Aguardar Efetivação) (F119)**Observação:** Arquivo: bra_conq_atu181128165500.txt, linha: 598. Mensagem retornada: [PENDENTE DE COMPROVANTE DE SRT047]



COPIA (NÃO VALIDA)



2014-01-01



OBSERVAÇÕES: O regime adotado é de COMUNHÃO DE BENS,
A margem do presente Registro de Casamento tem uma Averbação
de **AÇÃO DE RETIFICAÇÃO DO REGISTRO CIVIL**,
Expedido pela 2ª Vara Civil, desta Comarca de Pau dos Ferros/RN,
devidamente assinada pelo Dr. Osvaldo Cândido de Lima Júnior,



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

ALCICLEIDE MARIA DE OLIVEIRA

CPF: 016.755.724-61 NIS: 23767533630

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

PO VACA MORTA 7

VACA MORTA/AREA RURAL
ENCANTO RN
59905-000

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7012771570	01/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
21/01/2019	12/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	62,52

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
018067411	ÚNICA	11/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/01/2019	3011329174	235025

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,20352129	6,10
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,34889364	24,42
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	41,0000000	0,52334047	21,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,88
ICMS-Parcela Subvencionada			5,98
Multa por atraso-NF 018598264 - 12/12/18			1,32
Juros por atraso-NF 018598264 - 12/12/18			0,37

CONFIRMAÇÃO O(S)
ORIGINAL(S)

TOTAL DA FATURA

62,52

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
E591336	CAT	12-12-2018	21.088,00	11-01-2019	21.239,00	30	1,00000		141,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/ano kWh
JAN 19 141
DEZ 18 154
NOV 18 162
OUT 18 148
SET 18 153
AGO 18 136
JUL 18 120
JUN 18 135
MAI 18 125
ABR 18 134
MAR 18 133
FEV 18 126
JAN 18 132

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	51,97	18,00
PIS	51,97	0,47
COFINS	51,97	2,17

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	19,35	37,33%
Transmissão	2,83	5,45%
Distribuição (Cosern)	13,42	25,82%
Perdas de Energia	3,61	6,95%
Encargos Setoriais	2,05	3,94%
Tributos	10,71	20,61%
Total	51,97	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,16151450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27688200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532300

RESERVAÇÃO FISCAL

BADA 9F45 19DD C2E6 D8CD F3FD DF61 094C

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: av. Francisco de Souza Nunes 155, centro / e/ou variedades: av. Francisco de Souza Nunes, 25, rural. lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie: dia, data de leitura e bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pague, em atraso, multa 2% (Rec414/ANEEL), juros 1% ao mês (Lei 10.438/02) e atualização monetária no mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 33,45. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de frido para os padrões de atendimento comercial.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO PARIETAL	VALOR ANUAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
-------------------	-------------	---------------	-------------------	--------------

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
MÍNIMO	MÁXIMO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ALCICLEIDE MARIA DE OLIVEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONFERE COM O(S)
ORIGINAL(S)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3154244 1.ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 16/06/2009

NOME ALCICLEIDE MARIA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA

NATURALIDADE ENCANTO RN DATA DE NASCIMENTO 27/11/1997

DOC. ORIGEM CERT. NASC. No. 433831-5 F. 297

ENCANTO RN 016.755.724-6 Diretora Geral - ITEP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

25/02/2019
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

16:53:39
FOPI7331
PAG. 001

TERM: YT25882Q 25/02/2019 16:53
AGENCIA: 5882 CONTA: 542.687-1

MES REF.: 11/2018 CPF: 392.474.144-15

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 527579 - PAU DOS FERROS
NIT/NB 142.095.437-4 COMP: NOV/2018
NOME BENEF.: EXPEDITO C DE OLIVEIRA
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 41-APOSENTADORIA POR IDADE

PERIODO : 01/11/2018 A 30/11/2018
VALIDADE: 06/12/2018 A 31/01/2019

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	954,00
104	VALOR 13o. SALARIO	954,00

DEBITOS:		
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	46,00
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	16,99
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	139,50
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	77,69
218	13 SAL. PAGO COMPET. ANT.	477,00

VALOR BRUTO:..... 1.908,00

VALOR DESCONTO:..... 757,18

VALOR LIQUIDO:..... 1.150,82

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
18/11/2018 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO-II

POLEGAR DIREITO

Rivanildo Fernandes de Queiroz
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

Alcimar Casciano de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONFERE COM O(S)
ORIGINAL(S)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001.907.162 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/12/2017

NOME RIVANILDO FERNANDES DE QUEIROZ

FILIAÇÃO JOSE FERNANDES DE QUEIROZ
MARIA DO CEU FERNANDES DE QUEIROZ

NATURALIDADE ANTONIO MARTINS RN DATA DE NASCIMENTO 15/11/1977

DOC. ORIGEM CERT. DE CASAMENTO L-805 F-207/RG-1029
ENCANTO RN-CARTORIO UNICO CARTORIO

CPF 008.657.144-36

ASSINATURA DO DIRETOR *João das Fereiras do N. Junior* 2a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.706.352 DATA DE EXPEDIÇÃO 12.06.1996

NOME Alcimar Casciano de Oliveira

FILIAÇÃO Expedito Casciano de Oliveira
Maria de Fatima Oliveira

NATURALIDADE Encanto - RN DATA DE NASCIMENTO 24.07.1978

DOC. ORIGEM Cert. Nas. 560 Fms. 132 Liv. A-01
Do Cart. de Encanto - RN.

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR *Rosângelo dos Santos Santiago*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Testemunhas

Wallison Rangel Costa Marcelino
163363

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
SERIAL
NOME

716.749

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/12/2005

PLACAO

EXPEDITO CASCIANO DE OLIVEIRA

MANOEL CASCIANO DE OLIVEIRA
FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO

NATURALIDADE

ENCANTO RN

DOC ORIGEM

CELT. DE CASAMENTO L-02 P-122 RG-45

ENCANTO RN-UNICO CARTORIO

DATA DE NASCIMENTO

22/07/1946

CPF

2a. VIA

ELIENE DA SILVA OLIVEIRA FERREIRA
CONCEICAO DE OLIVEIRA
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83