



PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANCO SECULT SOBRAL N° 005/2021

Inscrição enviada no dia 11/11/2021 às 19:08:03

Número da Inscrição

on-1882636687

Pendente

Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar a candidatura

Categoria I - Trajetória Artístico-Cultural (Agentes Culturais, Grupos ou Coletivos)

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



ERICK FRANÇA

Id: 97662

Nome: ERICK FRANÇA

Localização: -3.6838873,-40.3574194

Descrição Curta: CANTOR E COMPOSITOR

Nome completo ou Razão Social: Erivelton França Bezerra (Erick França)

CPF ou CNPJ: 076.378.943-71

Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1998-05-01

Gênero: Homem Cis

Email Público: erickfsertanejo@gmail.com

Email Privado: erickfsertanejo@gmail.com

Telefone Público: (88) 99228-8945

Telefone 1: (88) 99228-8945

Telefone 2: (88) 3611-6282

Endereço: Rua Sancho Canafístula, 284, Casa, Alto do Cristo, 62020-300, Sobral, CE

CEP: 62020-300

Logradouro: Rua Sancho Canafístula

Número: 284

Complemento: Casa

Bairro: Alto do Cristo

Município: Sobral

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Data: ____/____/____



Estado: CE

Instituição responsável

Não informado

Coletivo

Não informado

Espaço Vinculado

Não informado

EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT SOBRAL Nº 005/2021 - Inscrição 1882636687
DADOS DO PROPONENTE* **NOME COMPLETO:** Erivelton França Bezerra* **NOME ARTÍSTICO:** Erick França**NOME SOCIAL:** *Campo não informado.** **FAIXA ETÁRIA:** Jovem (18 a 24 anos)* **NÚMERO DO CPF:** 7637894371* **NÚMERO DO RG:** 20080778865* **LOCALIZAÇÃO:** Sede* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Alto do Cristo* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Sancho Canafístula, 284, Alto do Cristo, Sobral, Ceará, 62020300* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** erickfsertanejo@gmail.com* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992288945**DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA*** **Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa)* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1882636687 - 618c3a47659a6 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.jpg](#)* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1882636687 - 618c3a53bef9d - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.jpg](#)

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: ___/___/___



* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1882636687 - 618c4a861c018 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: [on-1882636687 - 618d5b1ab35d0 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.jpg](#)

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1882636687 - 618c3d230caca - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1882636687 - 618c3e6d256b7 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1882636687 - 618c3fc0c7013 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1882636687 - 618c40bdb371f - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: *Arquivo não enviado.*

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Iniciei minha vida na música em 2011, aos meus 13 anos idade, quando aprendi a tocar violão. Em 2013 comecei a compor e ao longo desse tempo compus diversas músicas. No ensino médio eu participei de todas as feiras culturais da escola, chegando inclusive a minha apresentar no teatro São João, no aniversário da escola. Em 2017 iniciei minha carreira profissional, cantando em bares, restaurantes, aniversários. Já me apresentei em programas de rádio, como o programa do radialista Frank Melo. Já dei aulas de violão voluntária. Já fui selecionado para audições no programa de tv "X FACTOR BRASIL". Cantei em um bloquinho de Carnaval. Participei do concurso musical "Encanta" (organizado pelo Sobral Shopping). Participei da seleção de propostas artísticas e culturais organizado pela Secult de Sobral, onde me apresentei no drive-thru do Vacina Sol.

* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1882636687 - 618d7f9e516cd - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1882636687 - 618d92883cc35 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

* **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida, pretendo realizar uma apresentação musical que irá reunir as pessoas do bairro que eu moro, principalmente, como também público em geral da cidade de Sobral, claro que respeitando todos os protocolos de segurança e distanciamento social como medida profilática para a covid-19. Nesse projeto pretendo organizar um repertório bem diversificado, com músicas atuais e também músicas mais antigas, objetivando agradar pessoas de diversas faixas etárias de idade, desde os jovens aos idosos, sem excluir nenhuma classe social. Pretendo fazer um evento bem organizado, com a contratação de músicos instrumentais. Além de trazer entretenimento para a comunidade, a apresentação também irá servir para trazer cultura para as pessoas, mostrar meu trabalho para os demais que não conhecerem, como forma de gratidão à todos. Irei também verificar as condições do local que irei ofertar o evento para caso não possuir acessibilidade para os deficientes físicos, adaptar o ambiente.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

* **DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, em quaisquer esferas de governo (Federal, Estadual e Municipal):** true

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: _____



* DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral.: true

* DECLARO não ser cônjuges, ascendentes, descendentes e colaterais, até segundo grau de qualquer pessoa com título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral.: true

* DECLARO não estar em pendência, inadimplência, falta de prestação de contas em contratos e/ou convênios celebrados com as esferas Federal, Estadual ou Municipal: true

* DECLARO que estou ciente que a prestação de contas terá o prazo de 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento do recurso financeiro.: true

* DECLARO que estou ciente que somente serão admitidas despesas realizadas até o dia 31 de dezembro de 2021, por analogia interpretativa do art. 7º, §2º-A do Decreto nº 10.464/2020, atualizado pelo Decreto nº 10.751/2021.: true

* DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade atual).: true

Avaliadores desta inscrição

Marque/desmarque os avaliadores desta inscrição. Por padrão, são selecionados aqueles que avaliam de acordo com as regras de distribuição definidas.

** Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.*

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: / /



SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO
FL 1.135
L

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

VALIDA EM TODOS OS ESTADOS DO BRASIL

200807286 5 DATA DE EMISSÃO 04/01/2012

ESTADO DO CEARÁ

ANTONIO SEBASTIÃO BEZERRA ARAÚJO

ISADORA MARIA DE FARIAS

SOBRAL - CE DATA DE NASCIMENTO 01/05/1978

CERT. NASCIMENTO: CARTÓRIO 2 OFÍCIO TERMO: 94473 FOLHA: 136

CITRÓPOLIS - SOBRAL - CE

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.

Em 22/11/2023

60599962344

Al



MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Fisicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

076.378.943-71

Nome

ERIVELTON FRANCA BEZERRA

Nascimento

01/05/1998

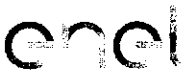
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.

Em: 22/11/2021

003 994623 44

Al



Companhia Energética do Ceará
Rua Pedro Valdevino, 150
Fortaleza - CE - CEP: 60135-040
CNPJ: 07.047.251/0001-70 - CGF: 06.105.848-3



CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO	DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
B1 RESIDENCIAL-CONV. Resid. Baixa Renda	MONOFÁSICO		17/09/2021	18/10/2021	31	17/11/2021

ISAURA MARIA DE FRANCA
SOBRAL CENTRO 00284
CEP: 62020-300 RU SANCHO CANAFISTULA

INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA
359316

Nº DO CLIENTE
359316

INFORMAÇÕES FISCAIS

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica-Modelo
HASHCODE:
6879.61C4.A954.077A.450B.7F75.7210.7C25

NOTA FISCAL Nº 133378315 SERIE: UNICA
DATA DE EMISSÃO: 18/10/2021
DATA DE APRESENTAÇÃO: 18/10/2021

CFOP 5258: Venda de en. elétrica a não contribuinte
CPF/CNPJ Cliente: 379.874.373-87 INSC. EST:

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
10/2021	25/10/2021	R\$191,15

MENSAGENS IMPORTANTES

Programa Bônus (Res.CREG nº 2/2021) - Meta de Redução Mensal mínima de consumo (Set a Dez/20): 18,60 kWh. Aumento mensal apurado até o momento: 10,77 kWh. Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 18/09 - 18/10 "A partir deste mês você receberá um novo modelo de conta de energia com a marca da Enel. Fique tranquilo, você continua podendo realizar o pagamento no local de sua preferência. Saiba mais em www.enel.com" A CREG determinou que a partir de 01.09.21 passa a valer a Bandeira Escassez Hídrica, no valor de 0,142 a cada kWh. Clientes bx renda mantem a cobrança bandeira vem pat II, no valor de 0,09492 a cada kWh, com seus descontos aplicáveis. - Unid. consumidora enquadrada na subclasse Resid

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO			
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)
Consumo de 000 kwh até 030 kwh	30	0,27567	8,27
Consumo de 031 kwh até 100 kwh	70	0,47286	33,10
Consumo de 101 kwh até 220 kwh	100	0,70940	70,94
Adicional Band. Vermelha	30	0,22890	19,95
Benefício Tarifário Bruto			45,36
Benefício Tarifário Líquido			31,54-
CIP - LUM PUB PREF MUNICIPAL			9,16
COB ASSIST RESIDENCIALBASICA 0800 800058			16,70
COB CASA PROTEGIDA 0800 8000560			9,10
Juros Moratórios			7,95
Multa			2,84
Subtotal Faturamento			177,03
Subtotal Outros			14,12
TOTAL			191,15

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO E CONSUMO NO PERÍODO							
Nº Medidor	P.Horário/Segmento	Data Leitura	Leitura	Data Leitura	Leitura	Fator Multiplicador	Consumo kWh
2857804-FAE-297	HFP	18.SET	36020.0	18.OUT	36220.0	1.0	200.0

TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR R\$
PIS/PASEP	128,25	0,7900	1,01
COFINS	128,25	3,7000	4,75
ICMS	177,03	2,7000	4,78

CONSUMO / kWh			
MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPOS DE FATURAMENTO
OUT21	200,00	31	LID
AGO21	230,00	32	LID
JUL21	178,00	30	LID
JUN21	195,00	30	LID
MAR21	218,00	32	LID
ABR21	219,00	31	LID
MAR21	171,00	27	LID
FEV21	190,00	30	LID
JAN21	189,00	32	LID
DEZ20	186,00	30	LID
NOV20	170,00	29	LID
OUT20	194,00	32	LID

Tipos Fat: LID - Lido; MED - Média de consumo; MIN - mínimo faturável

RESERVADO AO FISCO

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
2857804-FAE-297	ENERGIA ATIVA - KWH	HFP	36020,00	36220,00	1,00	200,00

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS	
Mês/Ano	Valor(R\$)
09/2021	187,86

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 22/11/2021
60399962344

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO
PREFEITURA MUNICIPAL SOBRAL

GADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
Se você ainda não tem débito automático, cadastra-se na sua instituição bancária utilizando o código 359316

838900000013 911500310702 002370434079 000003593169

ENEL				
838900000013 911500310702 002370434079 000003593169				
Pegador: ISAURA MARIA DE FRANCA		CPF:		
Emissão: 10/2021	Nota Fiscal: 0202110133379315	Referência: 18/10/2021	Vencimento: 25/10/2021	Total: 191,15
Nº de controle: 70002370434	Mensagem:			



CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

- Atendimento 24 horas
0800 285 0196
- Atendimento para Deficientes Auditivos
24 horas 0800 280 1887
- Ouvidoria 0800 280 4100
(atendimento em dias úteis das 8h às 18h)

Para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número do protocolo.

CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

- Agência Virtual
www.enel.com.br
- Aplicativo Enel Ceará
- Atendente Virtual Elena
(21) 99601-9608
- SMS Gratuito
26816

Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.

Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.

Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e comunicar falta de energia.

- Em caso de falta de energia, escreva: faltadeuz + tecla espaço + número do cliente.
- Para consultar débito: debito + tecla espaço + número do cliente
- Para obter o código de barras da sua conta: conta + tecla espaço + número do cliente.
- Para solicitar religação normal, escreva: religa + tecla espaço + número do cliente.

ARCE | 0800 727 0167

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado do Ceará.
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

ANEEL | 157

Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

Siga as nossas redes sociais

@enelclientesbr @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150 - Fortaleza - CE - CEP: 60135-040



Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
Fortaleza - CE - CEP: 60135-040
CNPJ: 07.047.251/0001-70 - CGF: 06.105.848-3

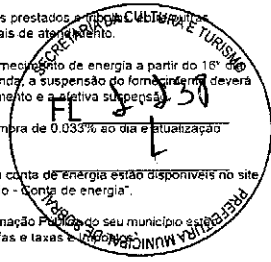
ISAURA MARIA DE FRANCA
RU SANCHO CANAFISTULA 00284
SOBRAL CENTRO 62020-300

SO011U06 28500

359316

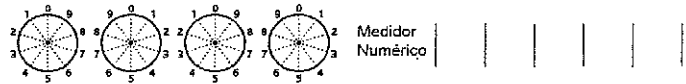
INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta conta podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima conta.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta conta de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para você, Informativos e Glossário - Conta de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para você, Tarifas e taxas e atualizações".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua conta, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.



Antes de nos consultar sobre o valor de sua conta, anote a data e a posição dos ponteiros ou os números que aparecem no visor do medidor de energia.

Medidor Analógico Data ____ / ____ / ____



RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL
Seja consciente e contribua com o meio ambiente. Cadastre-se usando o QR Code ao lado.

DEVOLUÇÃO DA CONTA

Senhor Entregador: assinale com "X" o motivo da devolução desta conta.

- Casa fechada
- Recusou-se a receber
- Endereço insuficiente
- Não existe o nº indicado
- Outros - especifique: _____

Data: _____ Matrícula: _____
Hora: _____ Rubrica: _____

Unid. de Entrega | Sequência | Nº medidor
SO011U06 | 28500 | 2857804-FAE-297

DATA DE EMISSÃO	CONTA REFERENTE A	VENCIMENTO
18/10/2021	10/2021	25/10/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.

Em 22/11/2021
0039962344

Handwritten signature

EDITAL Nº 005/2021 - SECULT - EDITAL PREMIO MERITO CULTURAL

ROGENIO MARTINS

LEI ALDIR BLANC SOBRAL 2021

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

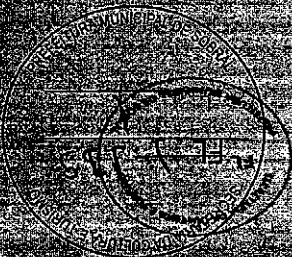
Eu, SAURA MARIA DE FRANCA, residente a RUA SANCHO CANAHSI Nº 284, BARRO ALTO DO CRISTO, Cidade SOBRAL UF GOIÁS CEP: 62020-300 CPF nº 07987437387 RG nº 09906283 Orgão Exped. SSP/GO, Declaro a pedido de (a) interessado (a) e para fins de provas finais, Secção de Habilitação e Inscrição de Sobral que o (a) Sr(a) ERIVELTON FERREIRA BEZERRA residente no(a) nível de minha posse

Eu, SAURA MARIA DE FRANCA, residente a RUA SANCHO CANAHSI Nº 284, BARRO ALTO DO CRISTO, Cidade SOBRAL UF GOIÁS CEP: 62020-300 CPF nº 07987437387 RG nº 09906283 Orgão Exped. SSP/GO, Declaro a pedido de (a) interessado (a) e para fins de provas finais, Secção de Habilitação e Inscrição de Sobral que o (a) Sr(a) ERIVELTON FERREIRA BEZERRA residente no(a) nível de minha posse

SOBRAL, ERIVELTON FERREIRA BEZERRA

CPF nº

ASSINATURA DO DECLARANTE





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **076.378.943-71**

Nome: **ERIVELTON FRANCA BEZERRA**

Data de Nascimento: **01/05/1998**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **12/05/2014**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:42:16** do dia **10/11/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **65EE.98AA.E3BB.FC4B**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

X 0

Confirmo Autenticidade
Nome: Erivelton Franca Bezerra
CPF: 076.378.943-71



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 0000007116

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

117398 - ERIVELTON FRANÇA BEZERRA

Endereço

RUA SANCHO CANAFISTULA, 284

CENTRO SOBRAL-CE CEP: 62020300

No. Requerimento

0000007116/2021

Documento

C.P.F.: 076.378.943-71

Natureza jurídica

Pessoa Física

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.spcedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 30 DE AGOSTO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 27/11/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000007116



Confirmo Autent

Nome:

Confirmo Autenticidade

Nome: *Seyma*

CPF: *60399962344*

Al



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 000007116

DOCUMENTO: C.P.F.: 076.378.943-71

DATA DE EMISSÃO: 30/08/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 27/11/21
SOBRAL-CE, 30 DE AGOSTO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 10/11/21 às 18:47:56

fl

Confirma Autenticidade
Data: 10/11/21
Nº: 6039962344



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202119027514

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 07637894371
RAZÃO SOCIAL: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 10/11/2021 ÀS 18:50:53
VÁLIDA ATÉ 09/01/2022**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

Handwritten signature

Confirma Autenticidade
Nome: Seynon
CPF: 603 999 623 44



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ERIVELTON FRANCA BEZERRA
CPF: 076.378.943-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:56:58 do dia 30/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/02/2022.

Código de controle da certidão: **750F.82BE.E5A4.0BEE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Al

Confirmando Autenticidade
Nome: Seyma
CPF: 60399962344