



Bois Reisados de Sobral 2022



FESTIVAL

CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022

Inscrição enviada no dia 18/11/2021 às 17:37:18

Número da Inscrição

on-1301442003

Pendente

Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar sua inscrição

Grupo Adulto

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



JOAO BATISTA MENDES

Id: 25718

Nome: JOAO BATISTA MENDES

Localização: 0,0

Descrição Curta: Mestre de Reisado do grupo de Reisado e Caretas Paz no Mundo.

Nome completo ou Razão Social: João Batista Mendes de Sousa

CPF ou CNPJ: 62330314353



Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1975-05-03

Gênero: Homem

Email Público: joaodoboi33@gmail.com

Email Privado: joaodoboi33@gmail.com

Telefone Público: (88) 99438-2867

Telefone 1: (88) 994382867

Endereço: RUA ALBERTO MAGNO ROCHA, 326, Casa, JUNCO, 62030-270, SOBRAL, CE

CEP: 62030-270

Logradouro: RUA ALBERTO MAGNO ROCHA

Número: 326

Complemento: Casa


Bairro: JUNCO

Município: Sobral

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

Coletivo

 **REISADO BOI PAZ NO MUNDO**

Id: 34617

Nome: REISADO BOI PAZ NO MUNDO

Localização: -3.6791813,-40.361903

Descrição Curta: GRUPO DE REISADO PAZ NO MUNDO DA CIDADE DE SOBRAL.

Nome completo ou Razão Social: REISADO BOI PAZ NO MUNDO

Email Privado: boipaznomundo2010@gmail.com

Telefone 1: (88) 99438-2867

Endereço: RUA ALBERTO MAGNO ROCHA, 326, JUNCO, 62030-270, SOBRAL, CE

CEP: 62030-270

Logradouro: RUA ALBERTO MAGNO ROCHA

Número: 326

Bairro: JUNCO

Município: SOBRAL

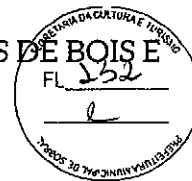
Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

Espaço Vinculado



Não informado

CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022 - Inscrição 1301442003**DADOS DO PROPONENTE**

- * **NOME COMPLETO:** JOAO BATISTA MENDES DE SOUSA
- * **NOME ARTÍSTICO:** JOÃO MENDES
- NOME SOCIAL:** *Campo não informado.*
- * **FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)
- * **NÚMERO DO CPF:** 62330314353
- * **NO SEU GRUPO EXISTEM PESSOAS COM DEFICIÊNCIA?:** Não
- * **NÚMERO DO RG:** 2004031083840
- * **LOCALIZAÇÃO:** Sede
- * **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Junco
- * **ENDEREÇO COMPLETO:** RUA ALBERTO MAGNO ROCHA, 326, JUNCO, SOBRAL/CE, CEP: 62.030-270
- * **ENDEREÇO DE E-MAIL:** joaodoboi33@gmail.com
- * **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 994382867

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

- * **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1301442003 - 6193b0d183092 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)
- * **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1301442003 - 6193b0d81f4ff - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)
- * **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1301442003 - 6196b7b1eff99 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)
- * **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** [on-1301442003 - 6196b7b992082 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)
- * **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1301442003 - 6196b863a5b43 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1301442003 - 61950bd7bd14e - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1301442003 - 6196b8a4c6cea - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1301442003 - 61950bdf9efee - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)
- * **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** [on-1301442003 - 6196b7c297f9d - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

- * **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1301442003 - 6196b90b7058d - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)
- * **CURRÍCULO CULTURAL DO(A) PROPONENTE:** [on-1301442003 - 6196b95e4c3bc - CURRÍCULO CULTURAL DO\(A\) PROPONENTE.pdf](#)

* PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA:  on-1301442003 - 6196b7cb88e05 - PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA.pdf



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

- * 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 cônjuge, 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 devo entregar à SECULT de relatório detalhado de cumprimento das atividades ocorridas no período de execução, em até 60 (sessenta) dias após o término da vigência do instrumento.: true
- * DECLARO que o Grupo de Boi e Reisado que represento diante deste Edital não possui em seu histórico junto à SECULT, situação de pendência, inadimplência ou falta de prestação de contas com esta Secretaria.: 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.

Inscrições

Somente

avaliações

pendentes

Filtre pelo nome



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO: 17/11/2015

2004931883848

IRÃO BATISTA MENDES DE SOUSA
ESPOSA DO

LUIS LUCIANO DE SOUSA

MARLEA DO CARMO MENDES DE SOUSA

DATA DE MATRIMÔNIO: 03/05/1983

DOC. ORDEM

CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 2 - OFÍCIO TERMO: 16697 - FOLHA: 18

LIVRO: B-41 - SOBRAL - CE

628.303.143-53

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheça esta cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



Carteira de Identidade nº _____
Pretensão Municipal de Sobral.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____

MINISTERIO DA FAZENDA
Recarta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
623.303.143-53

Nome
JOAO BATISTA MENDES DE SOUSA

Nascimento
03/05/1975

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **623.303.143-53**

Nome: **JOAO BATISTA MENDES DE SOUSA**

Data de Nascimento: **03/05/1975**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **30/01/1997**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:31:59** do dia **18/11/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **AE67.07D6.8E69.1A7B**



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

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

Portal do Governo Brasileiro (<http://brasil.gov.br>) Atualize sua Barra de Governo
(<http://epwg.governoeletronico.gov.br/barra/atualize.html>)



Nº do CPF: 623.303.143-53
Nome da Pessoa Física: JOAO BATISTA MENDES DE SOUSA
Data de Nascimento: 03/05/1975
Situação Cadastral: REGULAR
Data da Inscrição: 30/01/1997
Código de Controle: AE67.07D6.8E69.1A7B

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.

ANEXO I

**EDITAL N° 007/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO
DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022**

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, MARIA SANDRA DA SILVA COSTA residente à RUA ALBERTO MAGNO ROCHA, 326, JUNCO, Cidade SOBRAL UF: CE, CEP: 62.030-270, CPF nº 622.810.033-53, RG nº 2004031085672 Órgão Exped. SSP/CE, DECLARO, a pedido do(a) interessado(a) e para fins de prova junto à Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral, que o(a) Sr. JOÃO BATISTA MENDES DE SOUSA resideem imóvel de minha posse.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

SOBRAL/CE, 18 de novembro de 2021

Maria Sandra da Silva Costa
Assinatura do(a) Declarante

Observações:

1. Anexar comprovante de residência em nome do(a) declarante.

anel

Companhia Energética de Brasília
Rua Helder Vilela, 18
Parque de Cima - 70150-000
CNPJ 07.047.287/0001-10 - DDD 61.109.8888

A Tarifa Social de Energia
Elétrica foi criada pela Lei
10.438 de 26 de abril de 2002



ENDEREÇO: RESID. BAIXA RENDA - 54900-1152715 - FAE-006 MARLA SANDRA DA SILVA COSTA RU ALBERTO MAGNO ROCHA, 00320, **SEM ENTRO 5000-000, 62030-270, SOBRAL	TIPO DE FORTALCIMENTO Monofásico
	INSTALAÇÃO UNID. CONSUMIDORA 1154852
	Nº DO CLIENTE 1154852

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
	R\$ 61,16

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Modelo 6
 HASHCODE: BCSB.0977.BFCS.F879.1892.A28F.BA8E.7B93
 NOTA FISCAL Nº 133384796 - SERIE: UNICA
 DATA DE EMISSÃO: 16/10/2021
 DATA DE APRESENTAÇÃO: 16/10/2021
 CFOP 5258: Venda de en. elétrica a não contribuinte
 CPF/CNPJ Cliente: 622.810.033-53 INSC. EST: ISENT0

MENSAGENS IMPORTANTES
 Programa Bonus (Res. CREG nº 2/2021) - Meta de Redução Mensal
 mínima de consumo (Set a Dez/20): 21,45 kWh. Redução Mensal
 Apurada até o momento (parcial): 84,46 kWh.
 - Unid. consumidora enquadrada na subclasse Resid. Baixa Renda,
 faturada com desc. tarifário de R\$ 27,39.
 Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 17/09 - 16/10

de cópia
 xerográfica
 e original.

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	10/09/2021	16/10/2021	30	16/11/2021

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Descrição	Tarifa	Valor (R\$)
Adicional Band. Vermelha	0,24183	7,24
Benefício Tarifário Bruto		28,07
Benefício Tarifário Liquidado		27,39
ICP - ILLUM PUB PREF. MUNICIPAL		9,16
Juros Moratórios		0,23
Multa		1,16
Consumo DE 000 KWH ATE 030 KWH	0,20100	6,03
Consumo DE 031 KWH ATE 100 KWH	0,34514	24,16
Consumo DE 101 KWH ATE 123 KWH	0,51739	11,90
TOTAL FATURAMENTO:		78,00
SUBTOTAL OUTROS:		16,80
TOTAL:		94,80

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO E CONSUMO NO PERÍODO
 Data Leitura Anterior: 10/09/2021
 Data Leitura Atual: 16/10/2021



ANEXO II

**EDITAL Nº 007/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO
DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022**

CARTA DE REPRESENTAÇÃO

À Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral

Sobral/Ce, 18 de novembro 2021

Nós, integrantes do grupo/coletivo REISADO BOI PAZ NO MUNDO, abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o/a senhor/a João Batista Mendes de Sousa, inscrito/a no

RG: 2004031083840e CPF: 623.303.243-53, podendo este/a submeter a proposta, apresentar documentos, bem como receber o incentivo em nome do grupo/coletivo, caso o mesmo seja contemplado.

O(A) representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do recurso ora referido.

NOME:	MARIA SANDRA DA SILVA COSTA
RG:	2.004031085672
CPF:	622.810.033-53
ENDEREÇO:	ALBERTO MAGNIO RONA
TELEFONE:	94-60-3728
ASSINATURA	maria Sandra da Silva Costa

NOME:	FRANCISCO KELSON PAULA COELHO
RG:	2.008935956-3
CPF:	048.300.703-50
ENDEREÇO:	RUA PRIMEIRO DE MAIO
TELEFONE:	



ASSINATURA Francisco Kelson Paula Coelho

NOME:	TATIANE GOUZA DE LIMA
RG:	2007471626-8
CPF:	067.894.813-54
ENDEREÇO:	ALBERTO MAGNO ROCHA
TELEFONE:	(88) 99219-6944
ASSINATURA	Tatiane Gouza de Lima

NOME:	Reniel Costa de Gouza
RG:	2007340918-3
CPF:	068.457.273-76
ENDEREÇO:	ALBERTO MAGNO ROCHA
TELEFONE:	(88) 99219-6944
ASSINATURA	Reniel Costa

NOME:	ANTÔNIO MAIRTON MENEIRO BRAZ
RG:	2008839087-4
CPF:	076.658.103-90
ENDEREÇO:	RUA PRIMEIRO DE MAIO
TELEFONE:	
ASSINATURA	Antonio mairton meneiro Braz



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERICIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

Maria Sandra da Silva Costa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2004031085672 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/05/2019

NOME
MARIA SANDRA DA SILVA COSTA
FILIAÇÃO
JOAQUIM SABINO DA COSTA
MARIA TERESA DA SILVA COSTA

NATURALIDADE
SOBRAL - CE DATA DE NASCIMENTO
11/01/1978

DOC. ORIGEM
CERT. CASAMENTO CARTÓRIO:2 OFÍCIO TERMO:0016697 FOLHA:010
LIVRO:800041 SOBRAL - CE
CPF 622.810.033-53

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

releitura Município de Sobral.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura: *Maria Sandra da Silva Costa*
MARTA SANDRA DA SILVA COSTA

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 09/04/97

recebida Municipal de São Paulo
reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA SANDRA DA SILVA COSTA

Nº de Inscrição **622810033-53** Data de Nascimento **11/01/78**



Professora Municipal de Sobra.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____


SECRETARIA DA CULTURA E LINGUAGEM
 FL. 266
 2
 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

MINISTÉRIO DA CULTURA
 SECRETARIA DA CULTURA E LINGUAGEM
 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA
 FRANCISCO KELSOM PAULA COELHO
 (10/05/2006)

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA
 RECONHEÇO ASSIM A CÚPIA XEROGRÁFICA
 ESTABELEÇO ASSIM A CÚPIA XEROGRÁFICA
 FRANCISCO KELSOM PAULA COELHO
 (10/05/2006)

Secretaria Municipal de Cultura
 Reconheço assim a cópia xerográfica
 está de acordo com o original.
 Em: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 PENITENCIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ
 CONSERVAÇÃO DE PATRIMÔNIO CULTURAL E PERICLAS EXOTÉRICAS



Polegar Direto

Francisca Kelson Paula Coelho

CARTERIA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 200935755 - 3
 DATA DE EMISSÃO 08/10/2014

Nome FRANCISCO KELSOM PAULA COELHO
 Patronímico MARIO SÁBIDO COELHO
 MARIA ELEANTA PAULA
 NATURALIDADE SORRAL - CE
 DATA DE NASCIMENTO 10/05/2006

DOC. 00028
 CDT. NASCIMENTO - CARTÃO: 4 OFÍCIO TEND: 10011 FOLHA: 26
 LITRA: 110 SORRAL - CE

1. VTA. P. 1. 75

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 28/08/83



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
FUNÇÃO PÚBLICA DO SERVIDOR DO CEARÁ
AUTORIZADA PARA IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS BIOMÉTRICAS



NOME
TATIÂNE SOUSA DE LIMA

FILIAÇÃO
JOSE BERNARDINO DE LIMA

ELIETE DO NASCIMENTO SOUSA

DATA NASCIMENTO: 04/11/1986 NATURALIDADE: SOBRAL - CE
CARGO EMPREGADOR: TPO4 ATCR/HH
SSPDS-CE: XXX
OBSERVAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

Tatiâne Sousa de Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEINA LIMA RIBEIRO DE 29 DE AGOSTO DE 1988

CPF: 067.884.813-54 DIR: XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL: 2007471828-8 LOCAL: DATA DE EXPEDIÇÃO: OUTRO RG: 2º VIA
P.: 203 08/02/2021

REGISTRO CNR
CERT. CASAMENTO: CARTÓRIO: 4º OFÍCIO TERMO: 0008672 FOLHA: 00000172
LIVRO: 800019 SOBRAL - CE

NOME SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR	CTPS	SERIE	UF
083594220710	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XX
INSP/PASEP	IDENTIDADE: PROFISSIONAL		
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		
CURT. MILITAR	XXXXXXXXXXXX		
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		
CPF	DIR		
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		

Leina Ribeiro
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Releitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
067.894.813-54

Nome
TATIANE SOUSA DE LIMA

Nascimento
04/11/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Prefeitura Municipal de Souza.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



CÓDIGO DE CONTROLE
D4D3.018D.D82F.23C4

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 16:47:47 do dia 31/05/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Secretaria Municipal de Saúde
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em _____



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA FEDERAL DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL E FISCALIZAÇÃO DOCUMENTAL



NOME
RONIEL COSTA DE SOUSA

FILIAÇÃO
JOÃO BATISTA MENDES DE SOUSA
MARIA SANDRA DA SILVA COSTA

DATA NASCIMENTO: 01/02/1985 NATURALIDADE: SOBRAL - CE
ORGÃO EMITIDOR: SSPDS-CE TYPFATOR RH: XXX
OBSERVAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

Roniel Costa de Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 008.457.273-78 OBR: XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL: 2007340918-3 LOCAL: DATA DE EMISSÃO: 12/02/2021 OUTRO RG: 2º VIA
P: 203

REGISTRO CIVIL: CERT. CASAMENTO. CARTÓRIO: 4º OFÍCIO. TERMO: 0009672 FOLHA: 00000172
LIVRO: 800019-SOBRAL - CE

NOME SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXX POLEGAR DIREITO

RG	07860080744	CIPR	2241998	SERIE	0040	UF	CE
RESM/PASEP	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	IDENTIDADE PROFISSIONAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
CERT. MILITAR	251292451280	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
CRM	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	CNS	XXXXXXXXXXXXXXXXXX				

João Manoel Aguiar de Sousa
ASSINATURA DO DIRETOR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Secretaria Municipal de ...
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
068.457.273-76

Nome
RONIEL COSTA DE SOUSA

Nascimento
01/02/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____



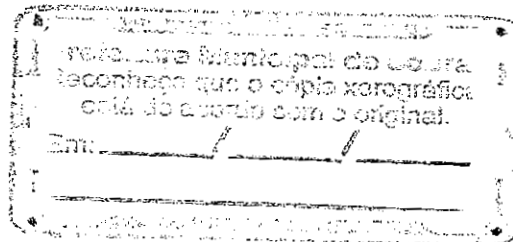
CÓDIGO DE CONTROLE
0059.3656.BB20.A919

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 14:35:44 do dia 03/07/2012 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS DIMÉTRICAS

Polícia Drenho

Antonio Mairton Madeiro Braz

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

Em: _____

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008839087 - 4 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/06/2014

NOME ANTONIO MAIRTON MADEIRO BRAZ

FILIAÇÃO ANTONIO FERREIRA BRAZ
MARIA DO CARMO MADEIRO BRAZ

NATURALIDADE SOBRAL - CE DATA DE NASCIMENTO 26/05/1999

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:4 OFÍCIO TERMO:6346 FOLHA:09
LIVRO:A 07 SOBRAL - CE

CPF

1 VIA *Assina de Renato* P.: 79
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 25/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
076.658.103-90

Nome
ANTONIO MAIRTON MADEIRO BRAZ



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



Nº 0000007796

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

25586 - JOAO BATISTA MENDES DE SOUZA

Endereço

RUA ROBERTO MAGNO ROCHA, 326

JUNCO SOBRAL-CE CEP: 62100-000

No. Requerimento

0000007796/2021

Documento

C.P.F.: 623.303.143-53

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.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 26 DE SETEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 24/12/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000007796





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 0000007796

DOCUMENTO: C.P.F.: 623.303.143-53

DATA DE EMISSÃO: 26/09/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 24/12/21
SOBRAL-CE, 26 DE SETEMBRO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 26/09/21 às 17:01:18




Validar Certidão do Contribuinte

Validação Certidão do Contribuinte

Certidão do Contribuinte encontrada



- Código de Validação: 0000007796
- Inscrição do contribuinte: 25586
- Endereço: RUA ROBERTO MAGNO ROCHA, 326
- Nome: JOAO BATISTA MENDES DE SOUZA
- Tipo de Certidão: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
- Validade: 24/12/2021
- Status: VÁLIDA

 Imprimir Certidão



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202119523422

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 62330314353
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 18/11/2021 ÀS 17:33:29
VÁLIDA ATÉ 17/01/2022

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO

Número da
202119

CPF
(pessoas
físicas)

CNPJ
(pessoas
jurídicas)

CGF
(contribuintes
do
Estado
do
Ceará)

CPF/CNPJ/CGF
623303

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202119523422	62330314353	18/11/2021	17:33:29

CONSULTAS PÚBLICAS - VERSÃO - DATA:
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SEFAZ.CE.GOV.BR)



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: JOAO BATISTA MENDES DE SOUSA
CPF: 623.303.143-53

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 17:03:32 do dia 26/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/03/2022.

Código de controle da certidão: **76A0.EF85.A1EC.5752**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 623.303.143-53

Código de Controle: 76A0.EF85.A1EC.5752

Data da Emissão: 26/09/2021

Hora da Emissão: 17:03:32

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 26/09/2021, com validade até 25/03/202

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar)