



Bois Reisados de Sobral 2022

Inscrição enviada no dia 26/11/2021 às 14:07:08

Número da Inscrição

on-519599316

Pendente

Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar sua inscrição

Grupo Adulto

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Samara de Paulo Silva

Id: 58549

Nome: Samara de Paulo Silva

Localização: -3.6744857,-40.3486747

Descrição Curta: Samara de Paulo, é uma eterna amante da cultura popular e uma das coordenadoras do Grupo de Boi e Reisado Girassol da cidade de Sobral.

Nome completo ou Razão Social: SAMARA DE PAULO SILVA

CPF ou CNPJ: 600.061.623-63

Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1988-06-20

Gênero: Mulher Cis

Email Público: samaradepaulasamara@gmail.com

Email Privado: samaradepaulasamara@gmail.com

Telefone Público: (88) 99667-7661

Telefone 1: (88) 99667-7661

Endereço: Rua Fortaleza, 457 , Expectativa, 62040-420, Sobral, CE

CEP: 62040-420

Logradouro: Rua Fortaleza

Número: 457

Bairro: Expectativa

Município: Sobral

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

**Coletivo****Boi Girassol****Id:** 106110**Nome:** Boi Girassol**Localização:** -3.6744857,-40.3486747**Descrição Curta:** O Boi Girassol da cidade de Sobral, fundado no ano de 2002, por Francisco Eduardo Ripardo Silva e Samara de Paulo Silva, na comunidade do bairro da Expectativa.**Nome completo ou Razão Social:** BOI GIRASSOL**Data de Nascimento/Fundação:** 2002-01-01**Endereço:** Rua Fortaleza, 457 , Expectativa, 62040-420, Sobral, CE**CEP:** 62040-420**Logradouro:** Rua Fortaleza**Número:** 457**Bairro:** Expectativa**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 519599316**DADOS DO PROPONENTE***** NOME COMPLETO:** SAMARA DE PAULO SILVA*** NOME ARTÍSTICO:** SAMARA**NOME SOCIAL:** *Campo não informado.**** FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)*** NÚMERO DO CPF:** 60006162363*** NO SEU GRUPO EXISTEM PESSOAS COM DEFICIÊNCIA?:** Não*** NÚMERO DO RG:** 2002099048164*** LOCALIZAÇÃO:** Sede*** LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Expectativa



* **ENDEREÇO COMPLETO:** RUA FORTALEZA, 457, BAIRRO EXPETATIVA, SOBRAL/CE - CEP: 62040-420

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** samaradepaulasamara@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 996677661

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-519599316 - 61a020fd21a4d - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-519599316 - 61a0210cb1d3c - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-519599316 - 61a02113bdd1b - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

* **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** [on-519599316 - 61a0211a89df3 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-519599316 - 61a0216d4161c - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-519599316 - 61a02174c1c6b - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-519599316 - 61a0217b63898 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-519599316 - 61a021865c91f - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

* **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** [on-519599316 - 61a024cf43cf8 - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-519599316 - 61a105e2da692 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

* **CURRÍCULO CULTURAL DO(A) PROPONENTE:** [on-519599316 - 61a113e03120c - CURRÍCULO CULTURAL DO\(A\) PROPONENTE.pdf](#)

* **PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA:** [on-519599316 - 61a110c7a859c - 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.*

SECRETARIA DE CULTURA E PATRIMÔNIO
Fl. 212
L

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 SIMÉTRICAS

Polégar Direito

Polígono Plástico

Somara de paulo silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2002099048164 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/04/2016

NOME **SAMARA DE PAULO SILVA**

PLIAÇÃO **ALUIZIO MARCELINO DE PAULO**
ROSA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS

NATURALIDADE **SOBRAL - CE**

DATA DE NASCIMENTO **20/06/1988**

DOC. ORDEM **CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 12896 FOLHA: 119**
LIVRO: B-31 SOBRAL - CE
CPF 600.061.623-63

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/06/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
600.061.623-63

Nome
SAMARA DE PAULO SILVA

Nascimento
20/06/1988

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Receita Federal do Brasil
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: **600.061.623-63**

Nome: **SAMARA DE PAULO SILVA**

Data de Nascimento: **20/06/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **18/10/2002**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **20:50:42** do dia **25/11/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **674A.C9BF.D93A.1936**



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

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



BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Nº do CPF:	600.061.623-63
Nome da Pessoa Física:	SAMARA DE PAULO SILVA
Data de Nascimento:	20/06/1988
Situação Cadastral:	REGULAR
Data da Inscrição:	18/10/2002
Código de Controle:	674A.C9BF.D93A.1936

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

ABRIL
2021

Consumo de energia elétrica (Set. 2020/2021) - Média de Redução Mensal (Set. 2020/2021): 21,84 kWh. Redução Mensal Aplicada até o momento (proporcional): 19,75 kWh.
 Períodos: Band. Tarif. Vermelha - 18/09 - 18/10
 O REGO determinou que a partir de 01/09/21 passa a valer o Bandeira Escassez Tarifária no valor de R\$ 0,142 a cada kWh. Clientes em Bandeira Vermelha de cobrança bandeira vermelha II, no valor de R\$ 0,492 a cada kWh, com seus respectivos aplicativos.

DATA DE LETURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PROXIMA LETURA
18/09/2021	18/09/2021	3	17/10/2021	

Descrição	Unidade	Valor (R\$)
Atividade Band. Vermelha	0,20160	22,60
TRF - ILUM. PLB. PREF. MUNICIPAL		0,16
Consumo	0,84387	93,67
ENLCE		0,41
Outros Parâmetros		1,15
Outros		2,21
SUBTOTAL FATURAMENTO		116,19
SUBTOTAL OUTROS		12,31
TOTAL		128,50

Equipamento	Pré-Ativo	Seq. Data Let.	Letura Data Let.	Letura Data Let.	Valor	Unidade	Dias
PARÂMETRO ENLCE		18 SET	0,390	18 OUT	0,410	11	21

 Secretário Municipal de Soeira
 Reconheço esta cópia xerográfica com o original.

CONSUMO (kWh)	TARIFA	BASE DE CÁLCULO	REAJUSTES	VALOR R\$
19,75	0,142	2,80		2,80
0,20160				22,60
0,84387				93,67
				0,41
				1,15
				2,21
				116,19
				12,31
				128,50

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

A Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral

Sobral/CE, 22 de novembro de 2021.

Nós, integrantes do grupo coletivo BOLGIRASSOL, abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante do grupo a Sra. SAMARA DE PAULO SILVA, inscrita no RG: 2002099048164 e CPF: 600.061.623-63, podendo esta 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	IVANILDO MARCIA DE VASCONCELOS
RG	37031032000
CPF	602.182.623-36
ENDEREÇO	R. FORTALEZA N.º 156, EXPECTATIVA
TELEFONE	(88) 9.9393.1090
ASSINATURA	ivanildo marcia vasconcelos

NOME	FRANCISCO EDUARDO RIVALDO SILVA
RG	2003031091690
CPF	036.205.563-77
ENDEREÇO	R. FORTALEZA N.º 157, Sobral
TELEFONE	(88) 9.96627661
ASSINATURA	Francisco Rivaldo Silva

SOBRAL
PREFEITURA

NOME	...
RG	...
CITY	...
ENDEREÇO	...
TELEFONE	...
ASSINATURA	...

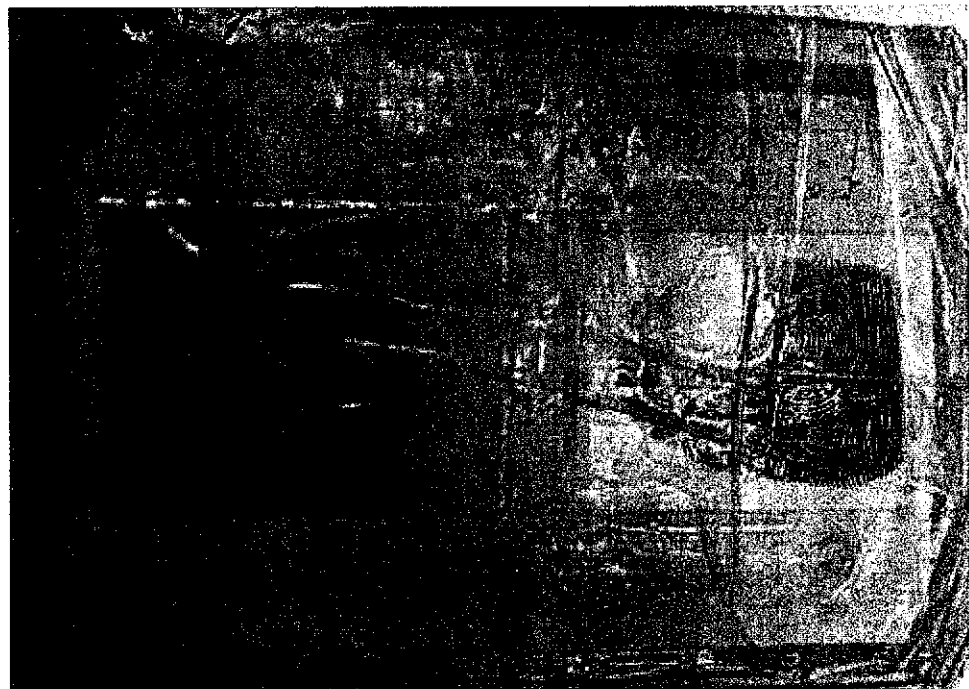
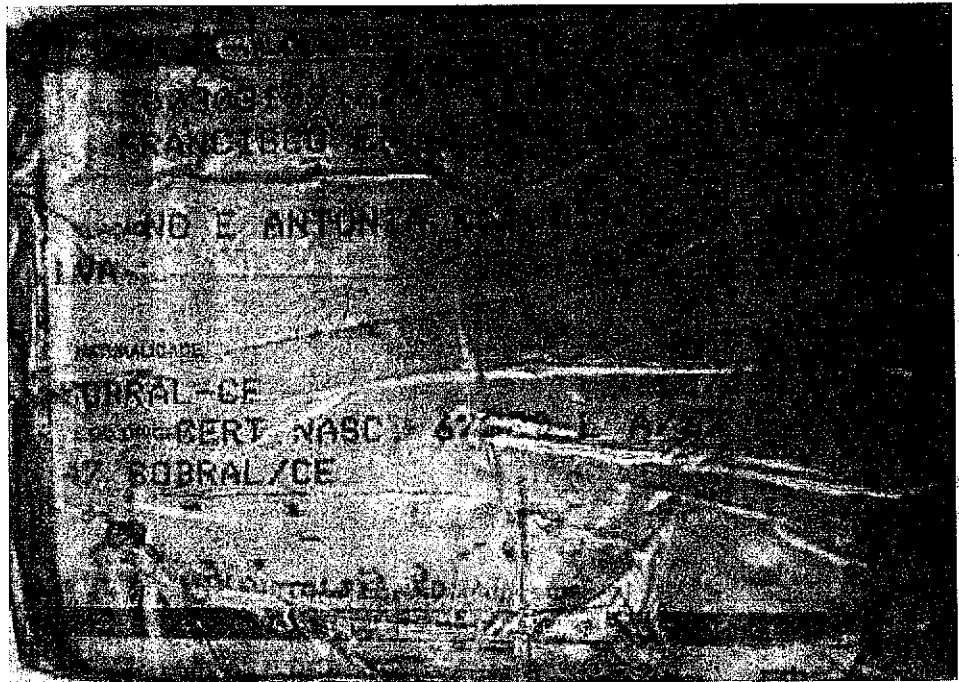
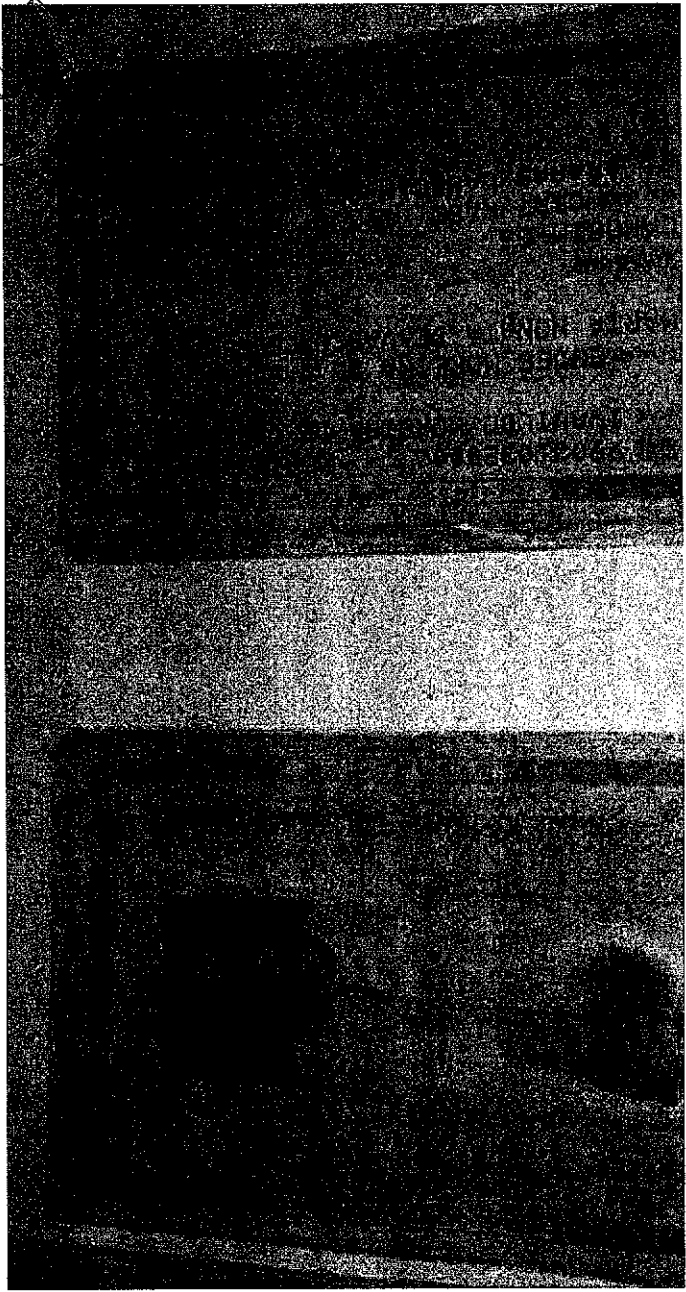
NOME	...
RG	...
CPE	...
ENDEREÇO	...
TELEFONE	...
ASSINATURA	...

NOME	Leandro Gomes Neto
RG	2008720680-8
CPE	080.355.273 47
ENDEREÇO	Rua do Paredão - 402
TELEFONE	88 994516505
ASSINATURA	Leandro Gomes Neto

Observações:

1. É obrigatório anexar cópia legível do RG (frente e verso) de cada assinante inibente;
2. No caso de assinatura em nome de terceiros, deve-se anexar a assinatura de seu representante legal;

SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO
FL 819



SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO
Linha de Rua: _____
Número: _____
Bairro: _____
Cidade: _____
Estado: _____

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2144969128

NOME: ANTONIO WILSON CARNEIRO DE AGUIAR
 DOC. IDENTIDADE/RG EMISSOR/UF: 3440393 MTE. CE
 CPF: 000.381.743-75 DATA NASCIMENTO: 12/01/1995
 FILIAÇÃO: ANTONIO NILTON DE AGUIAR
 ANA CLÁUDIA ALMEIDA CARNEIRO
 PERMISSÃO: ACB: CAT. HAB: AD
 Nº REGISTRO: 35760622972 VALIDADE: 08/07/2021 1ª HABILITAÇÃO: 15/05/2015

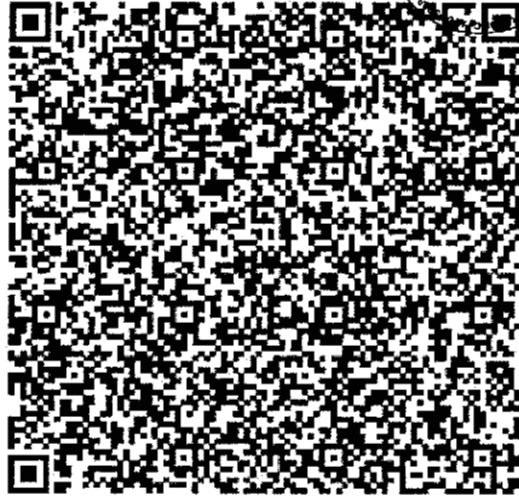
OBSERVAÇÕES:
 EPR

ASSINATURA DO PORTADOR: *Antonio Wilson Carneiro de Aguiar*
 LOCAL: FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO: 26/08/2021

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
 85360414435
 CE150532758
CEARÁ
DENATRAN CONTRAN

SECRETARIA DA GESTÃO E LOGÍSTICA
 FL. 280
 2
 2015

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
 < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

Ative o Windows
 para se atualizar

SERPRO / DENATRAN



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

Em: _____

SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO
FL. 022
/

REPUBLICA 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 BIOMÉTRICAS

 Polegar Direito



Francisco das Chagas Gomes Neto
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008720680 - 8 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/01/2014

NOME
FRANCISCO DAS CHAGAS GOMES NETO

FILIAÇÃO
FRANCISCO DAS CHAGAS GOMES FILHO
ANA CRISTINA JANUÁRIO DE PAIVA

NATURALIDADE
SOBRAL - CE DATA DE NASCIMENTO
21/09/2000

DOC. ORIGEM
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:2 OFÍCIO TERMO:99488 FOLHA:179
LIVRO:A85 SOBRAL - CE

GPF

Aracelis S. Bezato
ASSINATURA DO DIRETOR P.: 79

VIA

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

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

ANEXO 1

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, FRANCISCO EDUARDO RIPARDO SILVA, residente à Rua Fortaleza, 457, bairro da
expectativa, Cidade Sobral/CE, CEP: 62040-420, CPF n° 036.205.563-77 e RC n°
2023031091696 Órgão Exped: SSPCE, 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.(a) SAMARA DE PAULO SILVA reside em 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, 22 de novembro de 2021

Francisco Eduardo R. Silva

FRANCISCO EDUARDO RIPARDO SILVA
Assinatura do(a) Declarante

Observações:

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



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



Nº 0000009417

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

84027 - SAMARA DOS SANTOS DE PAULO

Endereço

PROJETO INTEGRACAO, 525 POXIMO POSTO GAS

PARQUE SILVANA I SOBRAL-CE CEP: 62040-090

No. Requerimento

0000009417/2021

Documento

C.P.F.: 600.061.623-63

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, 11 DE NOVEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 08/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000009417





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 0000009417

DOCUMENTO: C.P.F.: 600.061.623-63

DATA DE EMISSÃO: 11/11/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 08/02/22
SOBRAL-CE, 11 DE NOVEMBRO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 22/11/21 às 20:58:21

Validar Certidão do Contribuinte

Validação Certidão do Contribuinte



[Início](#) / [Validar Certidão do Contribuinte](#)

[Validar outra Certidão](#)



Certidão do Contribuinte encontrada

- Código de Validação: 0000009417
- Inscrição do contribuinte: 84027
- Endereço: PROJETO INTEGRACAO, 525 POXIMO POSTO GAS
- Nome: SAMARA DOS SANTOS DE PAULO
- Tipo de Certidão: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
- Validade: 08/02/2022
- Status: VÁLIDA

[Imprimir Certidão](#)



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202119734369

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 60006162363
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 22/11/2021 ÀS 20:58:56
VÁLIDA ATÉ 21/01/2022

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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão
202119734369

- CPF (pessoas físicas)
 CNPJ (pessoas jurídicas)
 CGF (contribuintes do
Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF
60006162363

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202119734369	60006162363	22/11/2021	20:58:56

CONSULTAS PUBLICAS - VERSÃO - DATA:
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SFAZ.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: SAMARA DE PAULO SILVA
CPF: 600.061.623-63

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 Secretária da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto a 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 20:57:42 do dia 22/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/05/2022.

Código de controle da certidão: **F2D2.468B.57AF.80D9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 600.061.623-63

Código de Controle: F2D2.468B.57AF.80D9

Data da Emissão: 22/11/2021

Hora da Emissão: 20:57:42

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 22/11/2021, com validade até 21/05/2022.

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

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