



# PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECUIT SOBRAI Nº 005/2021



EDITAL

## EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT SOBRAI Nº 005/2021

Inscrição enviada no dia 11/11/2021 às 19:24:34

Número da Inscrição

on-1657898698

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**



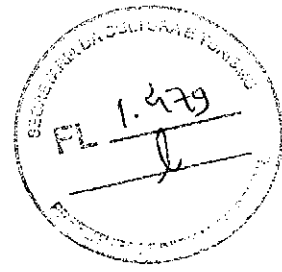
Francisca Juliane Silva Januário

**Id:** 60398

**Nome:** Francisca Juliane Silva Januário

**Localização:** -3.67018262376403,-40.3886604309082

**Descrição Curta:** Diretora geral do grupo Bois e reisados Floral Infantil do Paraíso das Flores há 12 anos. Participou do Edital das Artes 2021 e do Edital da Lei Aldir Blanc I, do Encontro de Bois e Reisados nos 2016, 2017,2018 e 2019.



**Nome completo ou Razão Social:** Francisca Juliane Silva Januário

**CPF ou CNPJ:** 028.303.473-40

**Raça/cor:** Preta

**Data de Nascimento/Fundação:** 1988-01-26

**Gênero:** Mulher Cis

**Email Público:** jjanurio941@gmail.com

**Email Privado:** jjanurio941@gmail.com

**Telefone Público:** (88) 99265-5594

**Endereço:** Rua Bartolomeu Bezerra de Vasconcelos, 30 , Alto da Brasília, 62044-080, Sobral, CE

**CEP:** 62044-080

**Logradouro:** Rua Bartolomeu Bezerra de Vasconcelos

**Número:** 30

**Bairro:** Alto da Brasília

**Município:** Sobral

**Estado:** CE

[Visualizar Portfólio](#)

### Instituição responsável



Não informado

### Coletivo



Boi Floral Mirim

**Id:** 104256

**Nome:** Boi Floral Mirim

**Localização:** 0,0

**Descrição Curta:** Grupo de reisado Infantil, fundado em 1997.

**Nome completo ou Razão Social:** Grupo de Reisado Floral Mirim

[Visualizar Portfólio](#)

### Espaço Vinculado



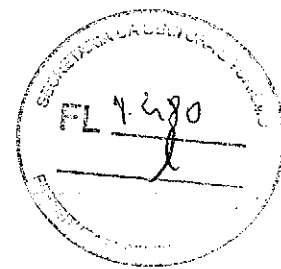
Não informado

**EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT  
SOBRAL Nº 005/2021 - Inscrição 1657898698**

### DADOS DO PROPONENTE

\* **NOME COMPLETO:** Francisca Juliane Silva Januário

*Handwritten signature*



\* **NOME ARTÍSTICO:** Juliane Silva

**NOME SOCIAL:** *Campo não informado.*

\* **FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)

\* **NÚMERO DO CPF:** 2830347340

\* **NÚMERO DO RG:** 20022099047567

\* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

\* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Alto da Brasília

\* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Bartolomeu Bezerra de Vasconcelos, 30, Alto da Brasília, 62044-080, Sobral, CE

\* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** [jjanuario941@gmail.com](mailto:jjanuario941@gmail.com)

\* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992655594

## DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

\* **Natureza do Agente Cultural:** Coletivo (Grupo, Coletivo ou Espaço)

\* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1657898698 - 618ace70354c1 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

\* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1657898698 - 618ace7a23af0 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

\* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1657898698 - 618ace8353bff - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** *Arquivo não enviado.*

\* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1657898698 - 618ad188db73d - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1657898698 - 618ad19ab83e2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

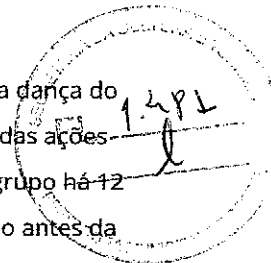
\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1657898698 - 618ad1a36f6a7 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1657898698 - 618ad21f156da - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

\* **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** [on-1657898698 - 618d8c8880e10 - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

## DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

\* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Fundado no ano de 1997, pelo mestre Marcio, o Boi Floral sempre contribuiu diretamente para a manutenção da manifestação de Boi e Reisado de Sobral. O Grupo que surgiu na comunidade do bairro Paraíso das Flores em uma reunião com ex-brincantes do boi Brilhante, teve suas atividades iniciada como boi adulto, no entanto, só perdurou durante dois anos, vindo logo em seguida, no ano de 1998, encerrar suas atividades. Porém no ano 2000, o mestre Márcio convidou o mestre Edison para reinventarem o grupo, agora com uma identidade de Boi infantil, o Boi Floral Mirim, e desde então vem nos últimos anos mobilizando as crianças e adolescentes da comunidade do Paraíso das Flores e Alto da Brasília. O principal objetivo dos fundadores era dá continuidade a brincadeira do boi, uma tradição deixada pelos seus avós. Hoje o grupo conta



com a participação direta de aproximadamente 30 integrantes entre crianças e adolescentes que fazem a dança do Boi, e de forma indireta mobilizam cerca de 20 pessoas que contribuem nos bastidores para a execução das ações do grupo. Atualmente tem como uma das coordenadoras a artesã Francisca Juliane, que já faz parte do grupo há 12 anos, desenvolvendo outras funções como ajudante de produção de figurino, pintura e toda a preparação antes da apresentação, e responsável pela parte de alimentação. Em suas apresentações, o grupo sai em cortejo pelas ruas da cidade, de casa em casa, convidando a população local para "brincarem de boi".

\* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1657898698 - 618d97e504931 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

\* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1657898698 - 618d8cb4735ed - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

## CONTRAPARTIDA

\* **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida do presente Edital, proponho a realização de uma oficina de confecção de fantasias, a ser realizada no CRAS Irmã OSvalda. A oficina acontecerá em dois dias da semana, com uma carga horária total de 4h, sendo dividido em dois dias de 2h, com duas turmas de aproximadamente 20 pessoas em cada, totalizando um público de 40 pessoas.

## 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

\* **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.*

*A A*



# Inscrições

Somente

válidas

pendentes

Filtre pelo nome



ANEXO II

EDITAL Nº 005/2021 - SECULT - EDITAL PRÊMIO MÉRITO CULTURAL  
ROGÊNIO MARTINS  
LEI ALDIR BLANC SOBRAL 2021

CARTA DE REPRESENTAÇÃO

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

Em: 21/11/2021

053.882.453-06

de 2021

A Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral

Sobral, 09 de NOVEMBRO de 2021

Nós, integrantes do grupo/coletivo GRUPO RESSAIO FLORAL MARTINS abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o/a senhora FRANCISCA JULIANE SILVA JANUÁRIO, inscrita no RG: 2002099047567 e CPF: 028.303.473-40, podendo este/a submeter a proposta de candidatura, apresentar documentos, bem como receber a premiação 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:	José Wesley Januário Vianna
RG:	2008603067.6
CPF:	624 254 603-57
ENDEREÇO:	Bartolomeu Benezes de Vasconcelos
TELEFONE:	99382 8693
ASSINATURA:	José Wesley.

NOME:	Jana Luiza Januário Marinho
RG:	2008602397.1
CPF:	077 538 383-00
ENDEREÇO:	Bartolomeu Benezes de Vasconcelos

Aa

TELEFONE: 88-994 86 21 06

ASSINATURA Jana Luiza Jonuano marinho

NOME: KARLA BRUNA Gomes da Silva

RG: 2016221214-8

CPF: 624 859 513 57

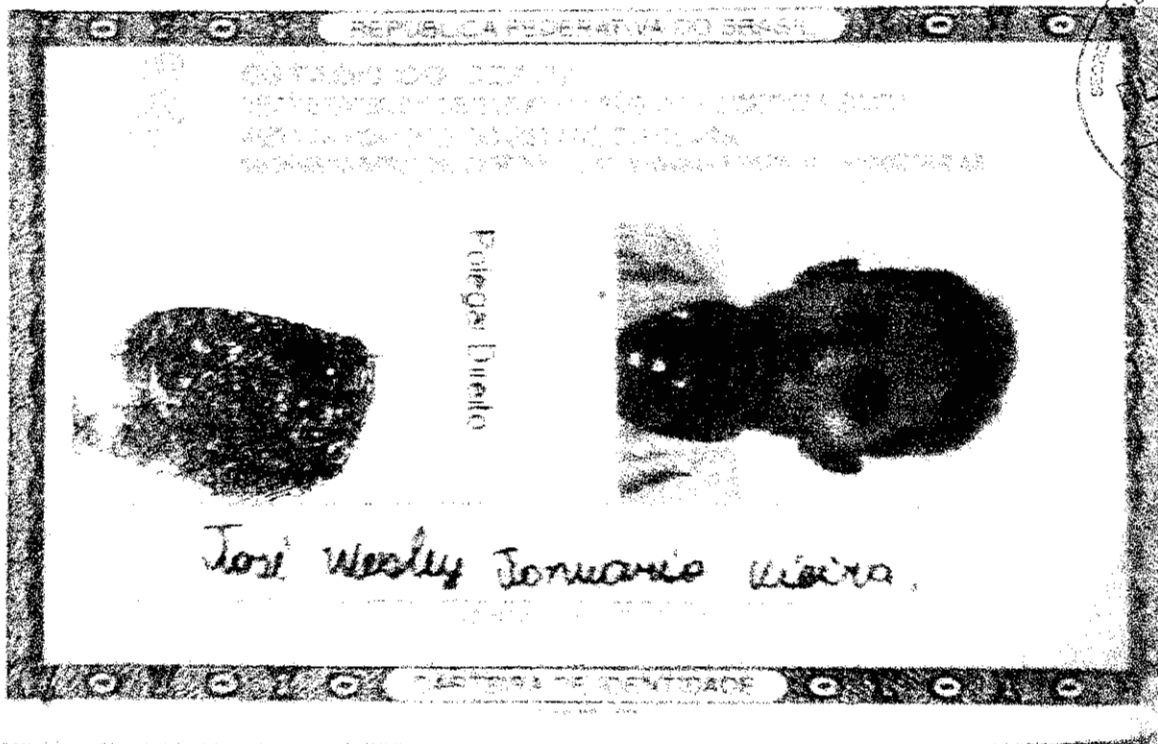
ENDEREÇO:

TELEFONE: 994405976

ASSINATURA Karla Bruna Gomes da Silva

Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original  
Em: 21/11/2021  
053.982.453-06

A



Procuradoria Municipal de Sobras  
 Reconheço que a cópia xerográfica  
 Está de acordo com o original  
 Em: 21/11/2021

053.882.453-06

VÁLIDO SOMENTE COM COMPONENTE DE IDENTIFICAÇÃO

18/07/2003

Matrícula

JOSE WESLEY JANUARIO VIEIRA

Nome

624.254.603-57

Número

COMPONENTE DE INSCRIÇÃO

Ministério da Fazenda

Ministério da Fazenda

Ministério da Fazenda



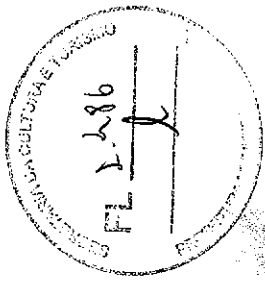
Handwritten initials or mark



Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

em 12:23:24 do dia 11/05/2016 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00



Procedência: Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original  
Em: 11/05/2016

053.882.153-06

REGISTRO GERAL 2088603067

VALERIO

NOOME  
JOSÉ WESLEY JARDIM

FILIAÇÃO  
JOSÉ FLÁVIO OLIVEIRA  
FRANCISCA JULIANE

NATURALIDADE  
SOBRAL - CE

DOC. ORIGIN  
CERT. NASCIMEN  
LIVRO: A - 103  
CPF

VIA

60



Presidência Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original.  
Em 21/11/2021  
053.882.453-06

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO  
NOME: JANA LUIZA JANUÁRIO MARINHO  
DATA DE EXP. 30/05/2013  
DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1976  
DOCUMENTO: CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 93245 FOLHA: 279  
MUNICÍPIO: SOBRAL - CE  
P.: 79  
ASSINATURA DO DIRETOR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE

21208  
CASA DE COLEÇÃO E PESQUISA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 201427214 - 1 DATA 11/06/2014

NOME MARLA BRAGA RONES DA SILVA  
FILIAÇÃO JOSÉ CARLOS CAVALEANTE DA SILVA  
MÃE MARCELE CARLOS RIBEIRO

NATURA CIVIL - DE

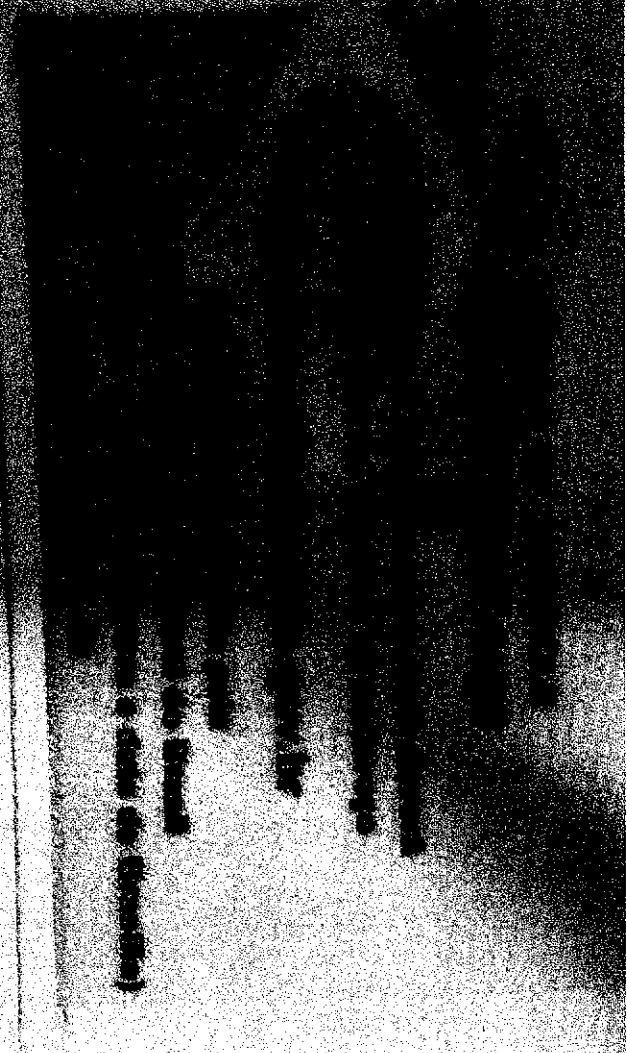
CPF 031.882.453-06  
END: RUA ... Nº ...  
CID: ...  
CEP: 524.857-513-57

LEI Nº 7.116 DE 20/06/83

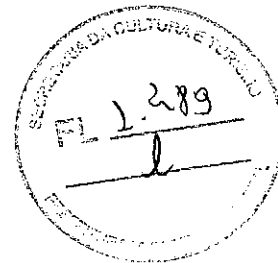
Pres. para Municipal de Sobr.  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original

Em: 11/1/2021

053882453-06



10



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **028.303.473-40**

Nome: **FRANCISCA JULIANE SILVA JANUARIO**

Data de Nascimento: **26/01/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **15/06/2005**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:46:49** do dia **09/11/2021** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **54AB.663B.75AE.D526**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

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



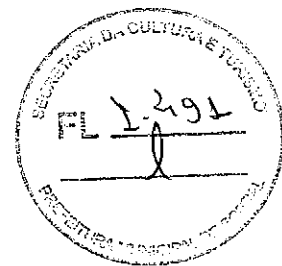
Nº do CPF: 028.303.473-40  
Nome da Pessoa Física: FRANCISCA JULIANE SILVA JANUARIO  
Data de Nascimento: 26/01/1988  
Situação Cadastral: REGULAR  
Data da Inscrição: 15/06/2005  
Código de Controle: 54AB.663B.75AE.D526

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

AR



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



**Nº 0000009324**

**DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL**

Inscrição Contribuinte / Nome

**83248 - FRANCISCA JULIANE SILVA JANUARIO**

Endereço

**RUA BARTOLOMEU B VASCONCELOS, 32**

**PARAISO DAS FLORES SOBRAL-CE CEP: 62010-970**

No. Requerimento

**0000009324/2021**

Documento

**C.P.F. : 028.303.473-40**

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, 09 DE NOVEMBRO DE 2021

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

**VALIDA ATÉ: 06/02/2022**

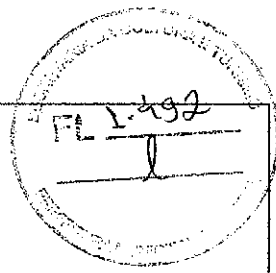
**COD. VALIDAÇÃO 0000009324**



A 1



**PREFEITURA DE SOBRAL**  
**SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS**



**VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO**

**Nº: 2021 / 0000009324**

**DOCUMENTO: C.P.F.: 028.303.473-40**

**DATA DE EMISSÃO: 09/11/2021**

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 06/02/22  
SOBRAL-CE, 09 DE NOVEMBRO DE 2021

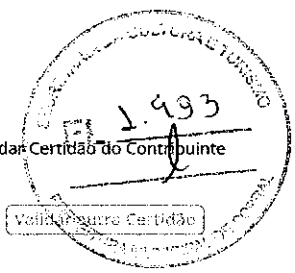
**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**

em 09/11/21 às 16:41:15

*Handwritten initials*

# Validar Certidão do Contribuinte

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



Validação Certidão do Contribuinte



## Certidão do Contribuinte encontrada

- Código de Validação: 0000009324
- Inscrição do contribuinte: 83248
- Endereço: RUA BARTOLOMEU B VASCONCELOS, 32
- Nome: FRANCISCA JULIANE SILVA JANUARIO
- Tipo de Certidão: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
- Validade: 06/02/2022
- Status: **VALIDA**

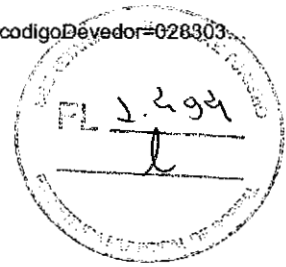
[Imprimir Certidão](#)

*Handwritten signature or initials.*





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202118920258

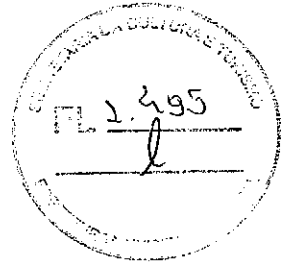
Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 02830347340
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

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 09/11/2021 ÀS 16:41:53  
VÁLIDA ATÉ 08/01/2022

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão

202118920258

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

CPF/CNPJ/CGF

02830347340

Pesquisar

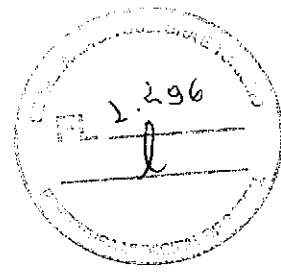
	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202118920258	2830347340	09/11/2021	16:41:53

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: FRANCISCA JULIANE SILVA JANUARIO  
CPF: 028.303.473-40

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.

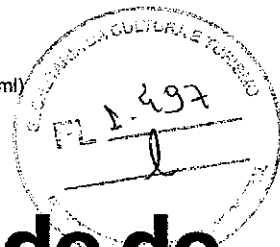
Emitida às 16:47:38 do dia 09/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/05/2022.

Código de controle da certidão: **C958.842D.0FE3.F824**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

7  
e



# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 028.303.473-40

Código de Controle: C958.842D.0FE3.F824

Data da Emissão: 09/11/2021

Hora da Emissão: 16:47:38

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 09/11/2021, com validade até 08/05/2022.

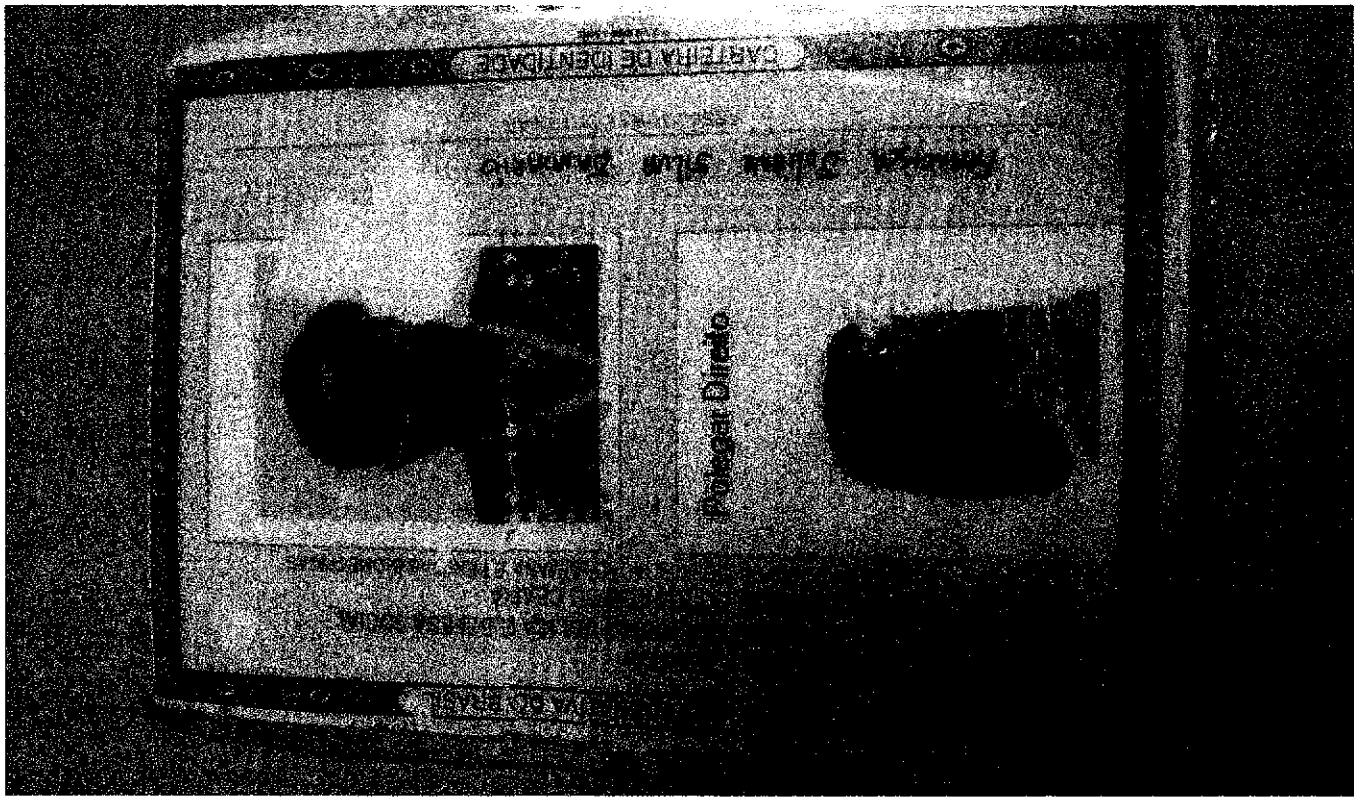
[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

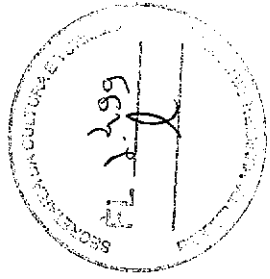
[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar)

Handwritten signature or initials in the bottom right corner of the page.



22





40

SECRETARIA DE PATRIMÔNIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO: 10/02/2013

LOCAL: FORTALEZA

TIPO DE DOCUMENTO: CERT. NASCIMENTO

NOME DO TITULAR: EDROSS SILVA JAVARIO

NATUREZA: SOBRAL - CE

DOC. ORDEM: SOBRAL - CE

LIBRO: 453 SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO: 26/01/1988

CRT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFICIO TERMO: 62564 FOLHA: 058

LIBRO: 453 SOBRAL - CE

ASSINATURA DO DIRETOR: *Roberto S. Barreto*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/88

2. VIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Imposto de Pessoas Físicas

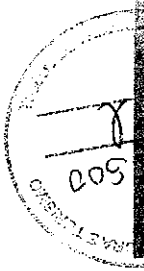
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
028.303.473-40

Nome  
FRANCISCA JULIANE SILVA JANUARIO

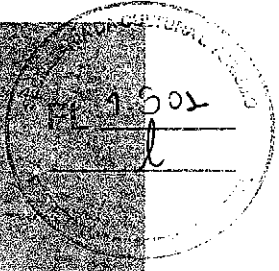
Nascimento  
26/01/1988

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



7

onel



Nome: [Illegible] Nº: [Illegible]  
 Endereço: [Illegible]  
 Cidade: [Illegible] Estado: [Illegible]  
 CEP: [Illegible]

Nome: [Illegible] Nº: [Illegible]  
 Endereço: [Illegible]  
 Cidade: [Illegible] Estado: [Illegible]  
 CEP: [Illegible]

Nome: [Illegible] Nº: [Illegible]  
 Endereço: [Illegible]  
 Cidade: [Illegible] Estado: [Illegible]  
 CEP: [Illegible]

Nome: [Illegible] Nº: [Illegible]  
 Endereço: [Illegible]  
 Cidade: [Illegible] Estado: [Illegible]  
 CEP: [Illegible]

Descrição	Valor (R\$)
Adiantado	6,89
Benefício	8,44
Benefício	8,16
Benefício	8,89
Benefício	2,30
Multa	6,03
Consumo DE 800 KWH ATE 230 KWH	0,20160
Consumo DE 231 KWH ATE 400 KWH	0,34510
Consumo DE 401 KWH ATE 119 KWH	0,51737
<b>SUBTOTAL FATURAMENTO</b>	<b>75,35</b>
<b>SUBTOTAL OUTROS</b>	<b>-4,89</b>
<b>TOTAL</b>	<b>70,46</b>

EQUIPAMENTOS DE MEDICAO E CONSUMO NO PERIODO

Equipamento	Quantidade	Valor	Letura	Fatura	Consumo	Dias
[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]	[Illegible]

Handwritten initials or signature.



