

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 BIOMÉTRICAS



NOME: ROSEMARY RIPARDO DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO: ANTONIA RIPARDO DUARTE

DATA NASCIMENTO: 18/01/1984 NATURALIDADE: SOBRAL - CE

ORGÃO EXPEDIDOR: SSPDS-CE TIPO/FATOR: III

OBSERVAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

Rosemary Ripardo do Nascimento
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IN: 010.240.693-62 UIN: XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO CÍVIL DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/04/2021 2ª VIA

REGISTRO CÍVIL P.: 203

CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: 2º OFÍCIO TERMO: 0013586 FOLHA: 0000055

LIVRO: 800033 SOBRAL - CE

NOME SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXX POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR	CTPS	SÉRIE	UF
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	5894	00047	CE
INSTITUIÇÃO	IDENTIDADE PROFISSIONAL		
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
CERT. MILITAR	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
CNH	CNS		
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		



Franklin Silvano Magalhães de Azeite
 ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: 16/12/2021
Edenilson da Silva Assunção
 053.882.453-06

CULTURA E TURISMO

76

MUNICIPAL DE SOBRAL



Município Municipal de Sobral
que é uma cópia xerográfica
do original



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **010.240.693-62**

Nome: **ROSEMARY RIPARDO DUARTE**

Data de Nascimento: **18/01/1984**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **28/01/2003**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:50:05** do dia **29/12/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **1262.007D.BE72.2DF4**



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

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



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



Nº 0000010573

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

40348 - ROSEMARY RIPARDO DUARTE

Endereço

RUA LISA PIMENTEL PARQUE SANTO ANTONIO, 100

SINHA SABOIA SOBRAL-CE CEP: 62011-000

No. Requerimento

0000010573/2021

Documento

C.P.F.: 010.240.693-62

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, 28 DE DEZEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 27/03/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000010573



Confirmo Autenticidade
Nome: *Edson da Silva Araujo*
CPF: *253.882.453-06*



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202119694529

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 01024069362
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 13:35:12
VÁLIDA ATÉ 21/01/2022

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

Confirmo Autenticidade
Nome: *Edson da Silva Araújo*
CPF: *053.882.453-06*



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: **ROSEMARY RIPARDO DUARTE**
CPF: **010.240.693-62**

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 09:27:30 do dia 11/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/05/2022.

Código de controle da certidão: **5550.6130.4E1A.79A9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade
Nome: *Edson da Silva Araujo*
CPF: *053.882.453-06*



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

DOUTOR MONTE, 563 - CENTRO

SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200

C.N.P.J.: 07.817.778/0001-37 - Fone: (88) 3677-9130

FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO	CLS	TAR	ECONOMIAS					NF/CONTA	EMIÇÃO	MES/FAT
0060797.5	PAR	RES	RES	COM	IND	RUB	OUT	210634933	24/11/21	NOV/2021
			1	0	0	0	0			

ROSEMARY RIPARDO DUARTE

RUA SANTA CLARA, 985, QUADRA 01

RD GERARDO C. DE MEN

SOBRAL

CEP: 62.051-172
CEARA

LOCALIZAÇÃO

00.00.06.0000010200

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOCALIZAÇÃO

ULTIMOS CONSUMOS

SERVIÇOS E TARIFAS

MÉS FAT.	CONS.	OCO	DC	VALOR
NOV/21	4	000	031	16,70
OUT/21	003	000	030	11,69
SET/21	005	000	030	3,34
AGO/21	008	000	031	
JUL/21	007	000	030	
JUN/21	007	000	032	
MAI/21	008	000	029	

CÓD	DESCRIÇÃO	PREST.	VALOR
001	AGUA		16,70
002	ESGOTO		11,69
026	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		3,34

MÉDIA: 006

HIDROMETRIA

HIDRÔMETRO	INSTALAÇÃO	LEIT. ANT.	DT. LEITURA	LEIT. ATUAL	DT. LEITURA	CONSUMO	DIAS/CONSUMO	OCO	LEITORISTA
V11N129042	11/08/2011	1097	08/10/2021	1101	08/11/2021	4	031	000	005

OBSERVAÇÕES

PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUIDA

Portaria 2.914 de 12/12/2011 - Valores máximos permitidos

Parâmetros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totais
Padrão	até 15UH	6,0 a 9,5	0,2 a 2,0	até 5UT	até 1,5mg/l	Ausente
Valor Médio	10,00	7,58	2,00	1,97	0,70	
Qtd. Análise	150	150	150	150	150	

MENSAGENS 2ª VIA (CONTA WEB)

Constatamos débito(s) abaixo discriminado(s).
Para efetuar o pagamento para que o seu fornecimento não seja interrompido. Caso tenha sido pago, Desconsidere este aviso.

MULTA	ENCARGOS DIÁRIOS	MESES EM DÉBITO
2,0	0,033	0,01
EXISTE(M) 001 FATURA(S), TOTALIZANDO EM R\$ 28,56		

VENCIMENTO

01/12/2021

VALOR R\$

31,73

CONSUMIDOR

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Para a Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: 16/12/2021
Gerente da Silva Araújo
033.888.453-06

