

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO FISIOLÓGICA E FENOLÓGICA BIOMÉTRICAS

Foto Direta

FOTO PLÁSTICA

Somara de paulo silva

ASSINATURA DO TITULAR

CAPTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2002099048164 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/04/2016

NOME SAMARA DE PAULO SILVA

FILIAÇÃO ALVIZIO MARCELINO DE PAULO ROSA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS

NATURALIDADE SOBRAL - CE DATA DE NASCIMENTO 20/06/1989

DOC. ORDEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERNO: 12074 FOLHA: 110 LIVRO: B-31 SOBRAL - CE CPF: 680.061.623-63

2 VIA

Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original.
 Em: 16/12/2011
 Elviseu da Silva Araújo
 OAB 782.433-06

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

600.031.623-63

Nome

SAMARA DE PAULO SILVA

Nascimento

20/04/1988

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 16/12/2021
Edson de Silva Araújo
053.882.433-06



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**

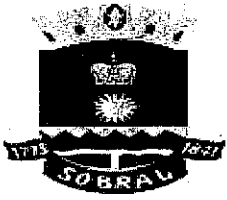
Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:54:57** do dia **29/12/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **2E7C.9A41.3DBF.44B1**



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 0000009417

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

84027 - SAMARA DOS SANTOS DE PAULO

Endereço

PROJETO INTEGRACAO, 525 POXIMO POSTO GAS

PARQUE SILVANA | 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



Confirmo Autenticidade
Nome: *Edenildo da Silva Araújo*
CPF: *053.883.453-06*



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

Confirmo Autenticidade
Nome: *Leandro 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: 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 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 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.

Confirmo Autenticidade
Nome: Edson da Silva Araújo
CPF: 053.872.453-06

ANEXO I

EDITAL Nº 001/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA POIO 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 especializa Cidade Sobral/CE, CEP: 62040-420, CPF nº 036.205.563-77 e RG nº

200.202.129.162 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 Ripardo Silva

FRANCISCO EDUARDO RIPARDO SILVA

Assinatura do(a) Declarante

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO Nº de Matrícula: _____ Nome do Autor: _____ Título da Obra: _____ Data de Apresentação: _____	
DADOS DE APROVAÇÃO Nº de Processo: _____ Nome do Avaliador: _____ Data de Avaliação: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	
EQUIPAMENTOS DE DEBATE E DESENVOLVIMENTO PESSOAL Descrição: _____ Valor: _____ Data de Entrega: _____	

Este documento é uma cópia
 fotográfica da obra original.
 Em: _____

Sobre!
 xerográfica
 iginal.

