

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**

Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name  
**FRANCISCO DE ANDRADE**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**649.671.409-63**

Sexo / Sex  
**M**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**20/05/1963**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**NONOAI/RS**

Validade / Expiry  
**Não informado**

Filiação / Filiation  
**CARLINDA BRUM DE ANDRADE**  
**ATALIBIO LUIZ DE ANDRADE**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**POLÍCIA CIENTÍFICA/SC**

Local / Place of Issue  
**ANITA GARIBALDI**

Emissão / Issue  
**29/02/2024**

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
Assinatura Ever Frazão  
Preta-geral

0000010170

C:10001409953

*Francisco ANDRADE*  
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

**VALIDAR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

**LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO  
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

FRANCISCO DE ANDRADE

DATA DE NASCIMENTO

20/05/1963

Nº INSCRIÇÃO

0185 6664 0922

D.V.

ZONA

048

SEÇÃO

0142

MUNICÍPIO / UF

XAXIM/SC

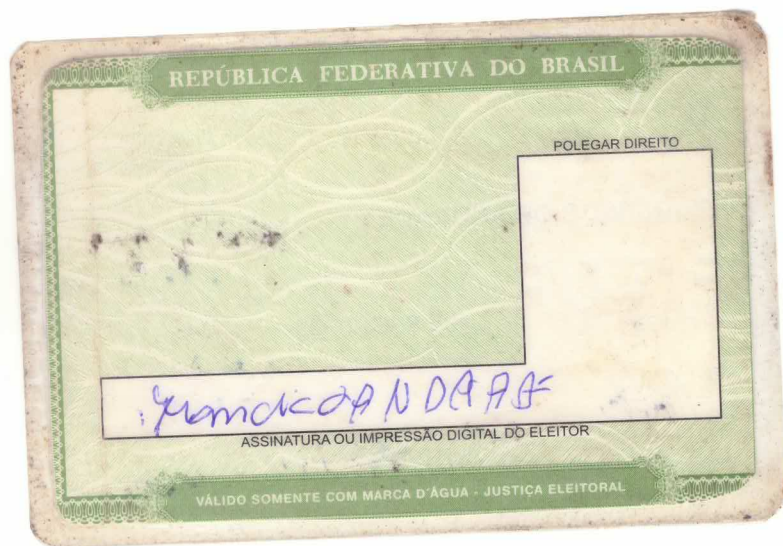
DATA DE EMISSÃO

01/12/2017

JUIZ ELEITORAL

*M. Antônio de Azevedo*

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Francisco N. D. A. R. F.

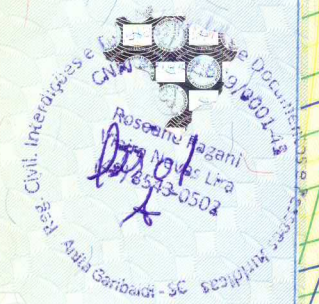
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME  
**FRANCISCO DE ANDRADE**



CPF  
**SEM INFORMAÇÃO**

MATRÍCULA  
**106971 01 55 1980 1 00002 136 0001740 82**

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)  
**VINTE E SETE DE MAIO DE MIL NOVECENTOS E SESENTA E TRÊS**

DIA: **27** MÊS: **05** ANO: **1963**

HORA DE NASCIMENTO: **08:00** NATURALIDADE: **NONOAI/RS**

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: **MAREMA/SC** LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: **NONOAI/RS** SEXO: **MASCULINO**

FILIAÇÃO  
**ATALIBIO LUIZ DE ANDRADE E CARLINDA BRUM DE ANDRADE**

AVÓS  
**PATERNOS: LUIZ DE ANDRADE E CAMILIA JOSÉ NOGUEIRA  
MATERNOS: FRANCISCO BRUM E CACILDA FERREIRA DE BARROS**

GÊMEOS: **NÃO** NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS:

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO): **VINTE E NOVE DE JANEIRO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA** NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: **NÃO INFORMADO**

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER: **NÃO HÁ**

ANOTAÇÕES DE CADASTRO: **SEM INFORMAÇÕES.**

Certifico que, em data de 09 de Fevereiro de 2024, foi materializada esta certidão enviada pela Central de Informações do Registro Civil, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida.

Certidão lavrada por FABIANNA OLIVEIRA DOS SANTOS - Oficial do Registro Civil das Pessoas Naturais de Marema, o(a) qual assinou eletronicamente aos 09 de Fevereiro de 2024, nos termos do Provimento nº 46/2015 do Conselho Nacional de Justiça.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Marema - SC  
FABIANNA OLIVEIRA DOS SANTOS - Oficial  
casa, 250 - centro - CEP: 89860-000  
E-mail: [escrivaniamarema@hotmail.com](mailto:escrivaniamarema@hotmail.com)  
Tel: (49) 33540278

O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou Fé,  
*Anita Garibaldi*  
Anita Garibaldi  
Roseane Pagani Vieira Neves Lira - Oficial  
Valor recebido pela certidão eletrônica: R\$ 44,78  
Valor recebido pela materialização: R\$ 47,32

Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Selo Normal  
GZZ21704PIRQ  
Confira os dados do ato em [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Selo Normal  
HAP41061-Y8VY  
Confira os dados do ato em [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)



# TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.085 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta e a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PS/PASEP 127.38488.72-4

NUMERO 6495583

SERIE 0040

UF SC

*Francisco Anderson*

ASSINATURA DO TITULAR



REGISTAR DIREITO

VALIDE



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

FRANCISCO DE ANDRADE

FILIAÇÃO.....: ATALIBIO LUIZ DE ANDRADE  
CARLINDA BRUM DE ANDRADE  
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO.....: 20/05/1963

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: NONOAI - RS

DOCUMENTO.....: C. I. 4165956 09/06/1997 SSP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 649.671.409-63

CNH.....:

ZONA:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CHAPECÓ/SC - 26/03/2014

LUIZ MIGUEL VAZ VIEGAS  
Superintendente Regional de Trabalho e Emprego no Estado de Santa Catarina

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO ..... PARA .....  
DATA DE NASC. DE ..... PARA .....  
DOCUMENTO ..... MOTIVO: .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME .....  
DOCUMENTO ..... MOTIVO: .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME .....  
DOCUMENTO ..... MOTIVO: .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME .....  
DOCUMENTO ..... MOTIVO: .....

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

A - OBITO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERDIÇÃO | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOPÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome  
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

## Comprovante de cadastro

*Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!*

### Dados da família

<b>Código familiar</b> 20094742014	<b>Data de cadastro</b> 12/05/2025	<b>Última atualização</b> 12/05/2025	<b>Limite para atualização</b> 12/05/2027
<b>Cadastro atualizado</b> SIM	<b>Faixa de renda familiar total</b> Até meio salário mínimo	<b>Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)</b> Até R\$ 105,00	

### Município de cadastramento

XAXIM/SC

### Endereço

SANTA TEREZINHA - RUA MACHADO LOPES 556 - CEP: 89825000

### Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
FRANCISCO DE ANDRADE	20/05/1963		Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

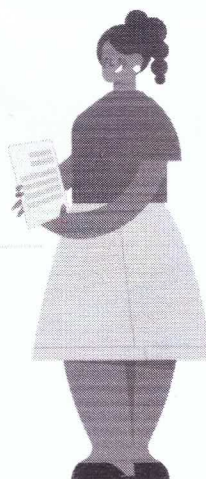
### Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando  
**a chave de segurança** no site do Ministério do  
Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate  
à Fome

<https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante>

Chave de segurança  
**fGLt.TKOi.c1WL.TsT9**

Consulta realizada em **12/05/2025** às **13:50:16**





# FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: XAXIM TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: RUA PEDRO LUNARDI, 1102

OUVIDORIA CASAN: [www.casan.com.br/ouvidoria](http://www.casan.com.br/ouvidoria)

<b>MATRÍCULA</b> 2058449-0	<b>MÊS / FATURAMENTO</b> 04/2025	<b>VENCIMENTO</b> 13/05/2025
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> 698.674.097.0180.02		<b>DATA APRESENTAÇÃO:</b> 16/04/2025

<b>SALTIPO</b> 16-04-2025 1249 1.31.0	<b>CPF CNPJ</b>
<b>USUÁRIO:</b> ITAMAR DA ROSA	027.890.499-80

<b>ENDEREÇO</b> R. MACHADO LOPES, 556	<b>SITUAÇÃO DO FATURAMENTO</b> ENTREGA NO IMÓVEL
<b>CEP:</b> 89825-000 <b>MUN:</b> XAXIM	<b>NÚMERO DO HIDROMETRO</b> A11C010181

<b>MÁXIMO CONSUMO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)</b> 16/16000	<b>HISTÓRICO</b>				
<b>VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)</b> 9,00/9000	<b>DATA DA LEITURA</b>	<b>MÊS/ANO</b>	<b>OCCORRÊNCIA</b>	<b>LEITURA (M³)</b>	<b>VOLUME (M³)</b>
<b>VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)</b> 0,11/107	16/04/2025	04/2025	LIDO	949	3
<b>UNIDADES POR CATEGORIA</b>					
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	
001	000	000	000	001	
<b>NUMERO SEQUENCIAL</b>					
G63-000025	120.584.492.504				
	19/03/2025	03/2025	LIDO	946	7
	17/02/2025	02/2025	LIDO	939	8
	19/01/2025	01/2025	LIDO	931	7
	19/12/2024	12/2024	LIDO	924	10
	20/11/2024	11/2024	LIDO	914	16
	17/10/2024	10/2024	LIDO	898	12

<b>TABELA TARIFÁRIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS</b>
RESIDENCIAL (R\$) 45,72	SERVIÇOS PARC VALOR FATURADO
FAIXA VOLUME R\$/m³	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA 45,72
1 10 3,0400	FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - ÁGUA 9,12
11 25 14,1200	AC EMISSÃO 2 VIA EXTRAVIO 1/1 5,60
26 50 18,8000	AC MULTA PREVISÃO SISTEMA 1/1 1,56
51 999999 23,7600	AC MULTA PREVISÃO SISTEMA 1/1 1,27
NAO RESIDENCIAL	LA RELIG. CHV. CORTE FALTA PAGAMENTO 1/1 87,99
FAIXA VOLUME R\$/m³	

<b>TOTAL TRIBUTAVEL</b>	<b>TRIBUTOS</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
151,29	PIS (1,65%) 2,50 COFINS (7,60%) 11,58	151,29

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

**INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)**

DECRETO PRESIDENCIAL Nº 440-05/PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 57 MS-ANEXO XXI E PORTARIA EST. Nº 421/16

<b>1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS</b>				
PARAMETROS/AMOSTRAS	PROC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	
TURBIDEZ	29	30	30	
COR APARENTE	29	30	30	
CLORO RESIDUAL	29	30	30	
FLUOR	28	28	25	
<b>2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS</b>				
PARAMETROS/AMOSTRAS	PROC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
COLIFORMES TOTAIS	29	30	30	SIM
ESCHERICHIA COLI	29	30	30	SIM

**3. CONCLUSÃO**  
TODOS OS INDICADORES DE QUALIDADE DA ÁGUA DESCRITOS NESTA FATURA ESTÃO EM CONFORMIDADE COM O ANEXO XX DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2472/2021.  
Outras informações sobre a qualidade da água:  
0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>  
Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

**AVISOS**

Obedecendo a Lei Federal nº12007/2009, a CASAN declara que suas faturas vencidas no ano 2024 e anos anteriores estão quitadas.  
Dúvidas ou impressão da declaração: acesse [www.casan.com.br](http://www.casan.com.br).