

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME LOUYSE SOUSA SILVA



FILIAÇÃO

CLODOALDO DA CONCEIÇÃO SILVA E LAUANA
ABREU SOUSA

DATA NASCIMENTO

17/05/2000

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP/MA

FATOR RH

**

NATALIDADE

SAO LUIS - MA

OBSERVAÇÃO

Louyse Sousa Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

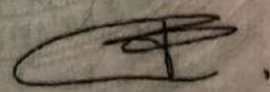
LEI N° 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 06376187340 DNI P-002 VIA-02
REGISTRO GERAL 042697492011-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/08/2020
REGISTRO CIVIL
NASC. N.9272 FLS. 134 LIV. A-E 18 SÃO LUÍS MA 4 ZONA

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS



MAI811853136


FÁBIO SÉRGIO VIÉGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Classificação: Residencial Pleno Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V
LAUANA ABREU SOUSA
INSTALAÇÃO: 2000435944
CPF: ***.763.70-**-**
Parceiro de Negócio
1000237016
Conta Contrato
3008573335
Conta Mês 11/2024 Vencimento 22/11/2024 Total a Pagar R\$ 300,52

Data das Leituras 07/10/2024 Leitura Anterior 07/11/2024 Leitura Atual Nº de Dias 31 Próxima Leitura 10/12/2024
QR CODE
NOTA FISCAL Nº 100652242 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 07/11/2024
Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso: 21241106272793000184660001006522421092944921
Protocolo de autorização: 3212400025455513 - 07/11/2024 às 09:42:32

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE
Bandeira Tarifaria Amarela Nov/24 custo adicional de R\$ R\$ 1,885 a cada 100 kWh.
Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 08/10 - 31/10 Amarela : 01/11 - 07/11

Table with columns: Itens de Fatura, Quant., Preço Unit. (R\$) com Tributos, Tarifa Unit. (R\$), PIS/COFINS (R\$), ICMS (R\$), Valor(R\$), Tributo, Base(R\$), Aliquota(%), Valor(R\$). Includes sub-table for ITENS FINANCEIROS.

Table with columns: Medidor, Grandeza, Posto Horário, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Medidor, Consumo. Includes sub-table for Reservado ao Fisco and Resolução ANEEL.

REAVISO DE VENCIMENTO

Central de Atendimento LIGUE GRÁTIS 116
Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.0009 03373.382005 03708.426170 1 0000000030052
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
Ficha de Compensação

TERMO DE ANUÊNCIA

Representante indicado para votar


Na qualidade de membro do Instituto de Estudos Sociais e Terapias Integrativas, declaro para os devidos fins, estar ciente e conforme com todos os termos e condições estabelecidos pelo presente Edital de Chamamento Público e pela Portaria Ibram nº 3044, de 16 de agosto de 2024.


Manifesto minha concordância com a indicação de Louyse Sousa Silva, portadora da cédula de identidade RG nº 042697492011-6 e inscrita no CPF sob nº 06376187340, para atuar como representante deste Ponto de Memória, com direito a voto, nas eleições do Comitê Consultivo do Programa Pontos de Memória.


Declaro para os devidos fins e efeitos jurídicos que as informações prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pela autenticidade das mesmas.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente:

São Luís, 05 de novembro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 PEDRO HENRIQUE FERREIRA FARIAS
Data: 05/11/2024 21:12:02-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 NICOLE PINHEIRO BEZERRA
Data: 08/11/2024 10:51:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente
 DIEGO DA SILVA E SILVA
Data: 08/11/2024 17:14:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
ELLEN JULIANY CORREA VELOSO
Data: 09/11/2024 18:08:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente
CLAUDSON MIRANDA NICOMEDES DA SILVA
Data: 11/11/2024 09:47:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

(assinaturas)

*** (Este documento deve ser assinado por, no mínimo, 5 (cinco) integrantes do Ponto de Memória)**