

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 061.098 2ª Via DATA DE EXPEDIÇÃO 14/02/2012

NOME MARIA DALVA GOMES DA MATA

FILIAÇÃO FAUSTO GOMES DA MATA MARIA MARGARIDA GOMES

NATURALIDADE PEIXE-TO DATA DE NASCIMENTO 17/01/1970

DOC. ORIGEM Cert. Cas. Nº 1.206. Lv B-94, Fls 149, Exp.13/07/2010 Palmeirópolis -TO -

CPF 566.388.331-20

ASSINATURA DO DIRETOR *Smartins* 11226

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR *Maria Dalva Gomes da Mata*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTEGRAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Maria Dalva Gomes da Mata*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR MARIA DALVA GOMES DA MATA

DATA DE NASCIMENTO 17/01/1970 Nº INSCRIÇÃO 0287 7470 2712 D.V. ZONA 018 SEÇÃO 0033

MUNICÍPIO / UF PALMEIRÓPOLIS/TO DATA DE EMISSÃO 27/11/2015

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
SOMENTE COM AUTENTICADOR



**CERTIDÃO DE CASAMENTO**  
**MATRICULA**

1271910155 2010 2 00004 148 0001206 21

Livro nº B-04. Fls.149, Sob o nº 1.206

**Ele: HELIO ALVES DE MACEDO**

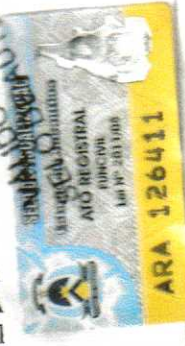
Brasileiro, Divorciado, Motorista, Natural de Seabra

BA. Nasceu em 07/07/1963. Residente nesta cidade

Filho: Claudelino Alves de Macedo e Elizabete Rosa

De Macedo. **Ela: MARIA DALVA GOMES DA**

MATA. Brasileira, Solteira, Func. Pública, Natural



do M. Peixe - TO. Nasceu em 17/01/1970. Residente  
nesta cidade. Filha: Fausto Gomes da Mata e Maria  
Margarida Gomes.

Data do Casamento 

Dia	Mês	Ano
25	06	2010

Vinte Cinco de Junho de 2.010.

Os Nubentes passaram a utilizar o nome:

**OS MESMOS NOMES**

Regime de Bens do Casamento

Comunhão Parcial de Bens

Observação/Averbações

Primeira Certidão

O referido é verdade e dou fé  
Palmeirópolis - TO, 13 de Julho de 2010

Cartório de Registro  
Civil Pessoas Naturais  
Palmeirópolis-TO.  
Rua 13, 102  
CEP: 77365-000

Neiva Nunes Silva Sousa  
Oficiala

Neiva Nunes Silva Sousa  
Oficiala

Cartório de Registro de Pessoas Naturais  
Rua 13 n.º 102 - Centro  
Fone: (63) 3366-1471  
Neiva Nunes Silva Sousa  
Palmeirópolis TO



COMPANHIA DE SANEAMENTO DO TOCANTINS  
312 Sul, Av. LO 05 - CEP 77.021-200 - Palmas - TO  
CNPJ: 25.089.509/0001-83 I.E. 29.031.448-8  
www.brkambiental.com.br/tocantins

FATURA MENSAL DE ÁGUA/ ESGOTO/SERVIÇOS

CDC - CÓDIGO DO CLIENTE 92637-0	REFERÊNCIA 06/2020	DATA VENCIMENTO 20/06/2020	VALOR A PAGAR - R\$ 51,24
NOME MARIA DALVA GOMES DA MATA			
ENDEREÇO 07 CENTRO N. 0 - S/N CENTRO, PALMEIROPOLIS - CEP 77365-000			
TIPO DE FATURAMENTO ÁGUA	CATEGORIAS / ECONOMIAS RÉS 1	TIPO DE CONSUMO FATURADO MEDIDO	
HIDRÔMETRO A20DM2000793	IDENTIFICAÇÃO 53.0000.51.000.0500.00	CÓDIGO DA FATURA 30395431	

HISTÓRICO DO CONSUMO

	12/19	01/20	02/20	03/20	04/20	05/20	MÉDIA
	19	18	18	16	17	15	17
DATA EMISSÃO	10/06/2020						COND. LEIT:
DATA LEITURA ANTERIOR	11/05/2020						LEITURA ANTERIOR
DATA LEITURA ATUAL	10/06/2020						LEITURA ATUAL
PREV. PRÓX. LEITURA	11/07/2020						CONSUMO RESIDUAL
DIAS DE CONSUMO	30						CONSUMO MEDIDO
MEDIA	17						CONSUMO FATURADO

FORNECIMENTO ÁGUA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  
51,24

VALOR TOTAL 51,24  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$4,74 (9,25%) CONFORME LEI 12.741/12  
ESCR. ATENDIMENTO: AV. DAS PALMEIRAS ESQ. 17 S/N CENTRO

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS NO VERSO (ATENDIMENTO AO DECRETO 5.440/2005)

PARÂMETROS	Nº ANÁLISES REALIZADAS	AMOSTRAS QUE ATENDEM A LEGISLAÇÃO	TURBIDEZ - MÉDIA MENSAL (uT)
TURBIDEZ	13	13	0,95
CLORO RESIDUAL LIVRE	13	13	TURBIDEZ - VALOR MÁXIMO ENCONTRADO (uT)
COLIFORMES TOTAIS	13	13	1,30
CONTAGEM BACTÉRIAS HETEROTRÓFICAS	3	3	CLORO RESIDUAL LIVRE MÉDIA MENSAL (mg/L)
pH	0	0	1,09
COR APARENTE	10	10	CLORO RESIDUAL LIVRE VALOR MÍNIMO ENCONTRADO (mg/L)
ESCHERICHIA COLI	10	10	0,82
FLUORETO	0	0	
	0	0	

828700000004 512401072024 006200100920 637202006066



30395431



CDC - CÓDIGO DO CLIENTE 92637-0	VALOR A PAGAR - R\$ 51,24
REFERÊNCIA 06/2020	DATA VENCIMENTO 20/06/2020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **566.388.331-20**

Nome: **MARIA DALVA GOMES DA MATA**

Data de Nascimento: **17/01/1970**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/04/1991**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:39:19** do dia **15/06/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **B0AB.3277.13CE.E54D**



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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



Série 22216-70



Polegar Direito



Número 1.776

Maris Dalva Gomes Mata  
ASSINATURA DO PORTADOR

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CADASTRADO COMO PARTICIPANTE DO PASEP EM 21/09/90 SOB O Nº 703.731.834-5 TENDO CONTÁ NO BAN. O DO BRASIL S/A. AGENCIA MINACU - GO.

Admitido por concurso público realizado em 28/05/90 e nomeado pelo Decreto Nº 21 de 02/07/90. Em 02/10/90.

Palmeirópolis - To 21/03/94

*Jzabel Messias Rocha*  
Chefe do Setor de Pessoal

23/07/1990

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Regime jurídico dos funcionários públicos municipais, alterado de CLT, para estatuto de acordo com a Lei N.º 020/93, de 13 de setembro de 1993.

Palmeirópolis - To 21/03/94

*Jzabel Messias Rocha*  
Chefe do Setor de Pessoal

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de .....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço  
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. N.º 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

Dia / Mês / Ano      Dia / Mês / Ano  
21 / 5 / 99

Banco depositário *Caixa Econômica Federal*

Agência *Palmeiropolis*

Praça *Palmeiropolis* Estado *SP*

Empresa *Prefeitura Municipal de Palmeiropolis*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIROPÓLIS**

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

Dia / Mês / Ano      Dia / Mês / Ano

Banco depositário

Agência

Praça      Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de 01-07-90/91  
de 01, 07, 91 a 30, 07, 91

Assinatura do Assinatura do chefe  
CHEFE DO DEPTO. PESSOAL

Gozou férias relativas ao período de 01-07-91/92  
de 01, 07, 92 a 30, 07, 92

Assinatura do Assinatura do chefe  
CHEFE DO DEPTO. PESSOAL

Gozou férias relativas ao período de 01-07-92/93  
de 01, 07, 93 a 30, 07, 93

Assinatura do Assinatura do chefe  
CHEFE DO DEPTO. PESSOAL

Gozou férias relativas ao período de 01-07-93/94  
de 01, 07, 94 a 30, 07, 94

Assinatura do Assinatura do chefe  
CHEFE DO DEPTO. PESSOAL

Gozou férias relativas ao período de .....

Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....

Assinatura do empregador



CONTRATO DE TRABALHO  
000007401/0001-737

Empregador Prefeitura Municipal de Palmeiropolis  
CGC/MF 14.748.740/0001-737  
Rua Três Poderes, 244 - Centro  
Município C. P. - Estado PA  
Esp. do estabelecimento 10  
Cargo Assistente de Ensino

C. B. O. n.º \_\_\_\_\_  
Data admissão 01 de 20 de 19 89  
Registro n.º 09 Fls./Ficha 05

Remuneração especificada R\$ 4.904,76  
comprando em noventa e quatro  
centenas e setenta e seis  
reais e dez e seis centavos

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIROPOLIS**

1.º \_\_\_\_\_ 2.º \_\_\_\_\_  
Data saída \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.  
1.º \_\_\_\_\_ 2.º \_\_\_\_\_  
Com. Dispensa CD N.º \_\_\_\_\_

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador \_\_\_\_\_  
CGC/MF \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
Município \_\_\_\_\_ Est. \_\_\_\_\_  
Esp. do estabelecimento \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_

C. B. O. n.º \_\_\_\_\_  
Data admissão \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_  
Registro n.º \_\_\_\_\_ Fls./Ficha \_\_\_\_\_

Remuneração especificada \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º \_\_\_\_\_ 2.º \_\_\_\_\_  
Data saída \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º \_\_\_\_\_ 2.º \_\_\_\_\_  
Com. Dispensa CD N.º \_\_\_\_\_

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Dalva Gomes da Mata  
 Loc. Nasc. Peixe  
 Est. TO Data 17.01.72  
 Filiação Fausto Gomes da Mata e Maria Margarida Gomes  
 Est. Civil Belaire Doc. N.º 8.202  
 Fls. 180 Liv. 16 Reg. Civil C.N  
 Outro doc. CI Nº 61.038 ~~5564~~-TO  
 Situação Militar: Doc. \_\_\_\_\_  
 N.º \_\_\_\_\_ Órgão \_\_\_\_\_ Est. \_\_\_\_\_  
 Naturalizado Dec. N.º \_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_\_


ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em \_\_\_\_\_  
 Doc. Ident. N.º \_\_\_\_\_ Exp. em \_\_\_\_\_  
 Estado \_\_\_\_\_  
 Obs. \_\_\_\_\_

Data Emissão 23.04.90 DRT TO  
 Assinatura do Funcionário  
Worisson Milhomem dos Santos

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome \_\_\_\_\_  
 Doc. \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Doc. \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Doc. \_\_\_\_\_  
 Est. Civil \_\_\_\_\_  
 Doc. \_\_\_\_\_  
 Est. Civil \_\_\_\_\_  
 Doc. \_\_\_\_\_  
 Nascimento DE 17/01/1972 PARA 17/01/1970  
 Doc. RG nº 061.098.15 VIA SSP/TO  
Chefe de ARTIGATO  
Mat. 1628538 31/05/19

 BANCO DO BRASIL S.A.  
0003943

pasep

Comprovante de Inscrição — CI

Data do cadastramento

11.09.90

N. de inscrição no PASEP

1.703.731.834-3

Nome do participante

MARIA DALVA GOMES DA MATA

Data do nascimento

17.01.72

Sexo

2

1 - Mas

2 - Fem

CPF

366386331-20

Nome da mãe

MARIA MARGARIDA GOMES

Mod. 0.04 (01/11) - Fm. 87

Válido somente com a apresentação do documento de identificação.

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INPS

COPIA  
1312,00