CADASTRO DE ATLETAS FEDERAÇÃO PARANAENSE DE JUDÔ

Nº da Carteira de Atleta: Nome: Pedro Henrique Ribas de Macedo										
Nacionalidade: Brasileira Natural: Toledo Est.: PR										
Data de Nascimento: 2005 Reg. Nascimento nº										
Pai: Agnaldo da Silva Macedo Mãe: Dirlene de Sousa Ribas										
Endereço R. Armando Luis Arrosi 149 Cidade: Toledo										
Bairro: e:mail: Estado: Parana										
CEP: 85.901.020 Fone:										
Cinza em: 1º Dan em: / / . 6º Dan em: / /										
Azul em: 14/04/2.014 2º Dan em: / / . 7º Dan em: / / .										
Amarela em: / / 3º Dan em: / / 8º Dan em: / /										
Laranja em: / / . 4º Dan em: / / . 9º Dan em: / */										
Verde em: / / . 5º Dan em: / / .										
Roxa em: / / . CLUBE: Associação judô Ricardo Santos										
Marrom em: / / Prof. Resp./ Ricardo Santos										

ANEXAR (Obrigatório)

- •Xérox RG ou Certidão de Nascimento
- Xérox Comprovante de Residência
- •01(uma) Foto 3/4



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376 Curitiba - PR CNPJMF 76.484.013/0001-45 Inscrição Estadual 101.80080-64

CONTA

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115 MATRICULA

1.3.50	14100				
a _G	NAI DO	DA	SILVA	MACEDO	

2556.0973 N° LADO - N° FRENTE

ENDERGOO -R ARMANDO LUIZ ARROSI

NOME DO CLIENTE

149

CAD. 39350

85.901-020 TOLEDO TEIRO DE LEITLIRA -

2-1450219	011	011 001			
Turbidez	Cor	Cloro	Flüor	Coli. Totais	S. C
98	27	98		98	inições verso
138	139	139	126	139	Defir
138	139	139	124	139	
	2-14S0219 Turbidez 98 138	2-14S@21945-4-1 Turbidez Cor 98 27 138 139	2-14S@21945-4-1 @11 Turbidez Cor Cloro 98 27 98 138 139 139	2-14\$\text{\text{2}}2194\$\text{5}-4-1 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	2-14\$\text{92}\$194\$-4-1 \ \text{011} \text{001} \ - \ \\ \text{Turbidez} \ \text{Cor} \ \text{Cloro} \ \text{Flúor} \ \text{Coll.Totalis} \\ \text{98} \ 27 \ \ \text{98} \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

Conclusão FORAM SOLUCIONADAS AS AMOSTRAS QUE NÃO ATENDERAM A LEGISLACAD HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO 2015 PAGO

DESCRICAD DOS SERVICOS LANCADOS

AT. MONET. P/ ATRASO

MULTA ESGOTO MULTA AGUA

VALORES 0,93 0,86 1,08

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	101	AIS
FAIRAS DE CONSOMO = = = =	VOLOME	AGUA	AGUA	ESGOTO
RES Minimo	10		30,54	24,43
De 11 a 30m3	2	4,58	9,16	7,33

TRABUTAS DECERGISOTALEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 7,16

03/15 04/15 05/15 06/15 07/15 08/15 09/15 10/15 11/15 12/15 01/16 14 16 15 13 10 15 15 17 19 15 24
DIAS DE CONSUMO DATA LEITURA — LEITURA ANTERIOR — LEITURA ATUAL — CONSUMO/m3 — REFERÊNCIA 12 02/2016 VENCIMENTO MÉDIA DE CONSUMO/m3 MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA ÚLTIMOS 5 MESES 02/03/2016 ESGOTO TOTAL PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA ÁGUA 39,70 31.76 17/03/2016

MOSQUITO, TOLERANCIA ZERO. VOCE PODE SER A VITIMA. RELATORIO QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

OBSERVAÇÕES NO VERSO

COMPROVANTE CLIENTE

CTRL:2556.0973.0216.9133



ROTE IRO: 028-11-02-001-05183

VENCIMENTO

VALOR TOTAL

2556.0973 02/2016 9 1 02/03/2016

16 74,33 COMPROVANTE SANEP

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS Ag: 36301566 - AC TOLEDO

TOLEDO

CNPJ....: 34028316457669 Tel.:-

Ins Est.: 0000000000000000

COMPROVANTE DO CLIENTE

-----Movimento..: 09/03/2016 Hora.....: 15:07:32 Caixa.....: 72770859 Matricula.,: 85665908 Atendimento: 00038 Lancamento.: 051

Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1104198996 ------

QTD. PRECO(R\$) DESCRICAD PF - INSCRICAO 1 Valor do Porte(R\$)..: 7,00 CPF - INSCRICAD 7,00+

OBJET0..... IF633692901BR ==========

_____ Valor Declarado nao solicitado(R\$) No caso de objeto com valor, faca seguro. declarando o valor do objeto.

TOTAL (R\$) ======>

7.00

VALOR RECEBIDO(R\$)=>

7.00----

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO Tipo de Serviço.....: CPF INSCRICAO

Código de Atendimento.; IF633692901BR

Data e Hora..... 09/03/2016 15:07:32 CPF do Contribuinte...: 125.340.319-88 None Completo..... PEDRO HENRIQUE RIBAS DE

Data de Nascimento...: 03/06/2005 Sexo..... MASCULINO

Nome da Mãe..... DIRLENE DE SOUZA RIBAS Título de Eleitor....: 0000000000000

Waturalidade..... TOLEDO

UF Naturalidade..... PR Logradouro..... RUA ARMANDO LUIS ARROSI

Número..... 149

Complemento....: Bairro/Distrito.....: CENTRO Municipio..... TOLEDO

UF..... PR CEP..... 85901020

Celular..... null - 99149659

Indicador de Impressão: 4 Código de Ocorrência..: 00

MINISTERIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal do Brasil COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF

(Válido somente com documento de identificação.)

N do CPF: 125.340.319-88 Nome: PEDRO HENRIQUE RIBAS DE MACEDO Data de Nascimento: 03/06/2005 Comprovante emitido às 15 3/220 do dia 09/03/2016 (hora e data ne brasilia) Código de Controle do Comprovente: 6E2A.396A.A338.6A33

Digito Verificador: 00

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço: http://www.receita.fazenda.gov.br (Modelo aprovado pela 14 RFB N 1.042,

de 10 de junho de 2010) Fmitido por CORRETOS



63369290



Nome:

09/03/2016

PEDRO HENRIQUE RIBAS DE MACEDO

REQUERIMENTO ELETRÔNICO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PARANÁ

SABER SE SUA CARTEIRA DE IDENTIDÁDE/ESTÁ PRONTA, CONSULTE O SITE OFICIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ NA INTERNET: www.ii.pr.gov.br .







Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376 CEP 80.215-900 Curitiba - PR CEP 80.215-900 Curitiba - PR CNPJMF 76.484.013/0001-45 Inscrição Estadual 101.80080-64 Internet: www.sanepar.com.br

CONTA NOME DO CLIENTE AGNALDO DA SILVA MACEDO							FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0 MATRICULA NÚMERO Nº LADO - Nº FRENTE						
ENDER	EÇO -	n SIL	VH IIH	CEDU	521			NÚMERO	No	255	6.0973	NTE	
R ARMANDO LUIZ ARROSI CAD. 39350 CEP, LOCAL								149					
ROTEIR		EITURA			IIDRÔM	ETRO-	Total	CAT	- RES - C	COM - IN	D - UTP	- POP -	
028-1	1-02-	-001-6	35183	12	-1450	21945	5-4-1	011	001		-	_	
QUALIC	DADE D	A ÁGUA	DISTRIB	UÍDA	Turbid	ez	Cor	Cloro	Flúor	Coll. To	otals	is I	
Nº Mínin	no de Am	ostras Ex	igidas		98	2	27	98	-	98		So	
Nº Amos	tras Rea	lizadas			138	3 1	39	139	126	139		Definições no verso	
Nº Amos	tras que	Atendera	n à Legis	lação	138	3 1	39	139	124	139			
Conclus	101	RAM SOL	UCIONA	DAS AS	AMOSTE	AS QUI	E NAO A	TENDEDO			2		
IISTÓRIO Ano	O DE PA	GAMENTO I Fev	OS - CONI Mar	DICIONAD I Abr	O AS OBS	ERVAÇÕ Jun	DES CONS	STANTES N	IO VERSO				
2015	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
2016	Х					FAGO	PAGE	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	
ESCRIC	A0 D08	SERVIC	OS LANG	CADOS				-					
T. M	DHET.	P/ A	TRASO									ALORES	
	ESGO	ТО				A	1	10000				0,93 0,86	
ULIA	AGUA				-	Consultant of the same	****					1,08	
IXAS D	E CONS	UM0		Vni	UM F		11.00	NUTUE TO	THE P				
			I amount	VOL	OM C -		VALOR AGU			T AGUA	OTAIS -		
ES Minimo				10		D _		1007 S	30,54	E80010 24,43			
e 11 a 30m3				2					7,33				
				1								6-	
			-		40000								
EMAHD!	n hea	FRALS	OTm4E	I 12.	741 -	VALO	R APE	ROXIMA	nn pe	7 10		8 8	

03/15 04/15 05/15 06/15 07/15 08/15 09/15 10/15 11/15 12/15 01/16 14 16 15 13 10 15 15 17 19 15 24 DIAS DE CONSUMO_DATA LETURA __ LETURA ANTERIOR_LETURA ATUAL_CONSUMO_M3 _ REFERÊNCIA MOTIVO DA AUSENCIA DE LETTURA 12 02/2016 VENCIMENTO ÚLTIMOS 5 MESES PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA ÁGUA TOTAL

MOSQUITO, TOLERANCIA ZERO. VOCE PODE SER A VITIMA. RELATORIO QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

OBSERVAÇÕES NO VERSO

COMPROVANTE CLIENTE

6 60302255609



:2556.0973.0216.9133



ROTEIRO:028-11-02-001-05183

REFERÊNCIA

VENCIMENTO

VALOR TOTAL

2556.0973

02/03/2016

