



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, expedido pela/por _____, não tendo como comprovar residência fixa para fins de prestação de assistência jurídica por parte da Defensoria Pública da União - DISTRITO FEDERAL, eis que não possuo qualquer conta de concessionária de serviço público em meu nome, declaro que resido no imóvel situado no endereço:

Declaro, ainda, estar ciente de que a comprovação da falsidade da presente declaração sujeita o(a) declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, na forma e para os fins da Lei nº 7.115, de 29/08/83.

Brasília, 4 de Novembro de 2021

Assinatura do Declarante



Outorga de Poderes
04/11/2021 às 13:03

Gerado por: Alba Regina C. da Silveira Martins
84 - DPU para Todos - Itinerante descentralizado

Qualificação do assistido

Nome: GRAZIELLE DA SILVA MACHADO

CPF: 17542571788

RG: 313265134

Declaração

Declaro, sob as penas da lei, que não tenho condição econômica de arcar com os ônus do pagamento de custas e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio e de minha família.

Autorização de quebra de sigilo

Autorizo a Defensoria Pública da União a requisitar minhas informações de quem quer que as tenham, ainda que isso implique quebra de sigilo profissional, médico, fiscal, bancário e financeiro.

Outorga

Outorgo à Defensoria Pública da União poderes para transacionar, reconhecer a procedência de pedidos e desistir de demandas.

Declarante: _____



84 - DPU para Todos - Itinerante descentralizado

Questionário Sócio Econômico

Nome: GRAZIELLE DA SILVA MACHADO

Escolaridade:

Profissão: Desempregado

Situação Laboral:

Quantas pessoas compõem o núcleo familiar ? 0

Renda familiar (total): R\$ 2,200.00

Paga pensão alimentícia ? Não

Participa de algum programa social do Governo Federal ? Não

Tipo de Imóvel: NÃO INFORMADO

Detalhamento

FAMÍLIA COMPOSTA DE 2 TIAS QUE GANHAM CADA UMA UM SALÁRIO-MÍNIMO.

Assinatura: _____

Formulário Simplificado – Ação Itinerante (DPU para Todos)

Atendimento Nº 22. Defensor do atendimento: Dr. Arnaldo

PAJ: 2021 / 084 - 04019

Data: 18/10/21

Assinatura

DADOS DO ASSISTIDO		
Nome:	<u>Grozielle da Silva Machado</u>	
Identidade(RG):	<u>31.326.513.4</u>	Órgão Expedidor:
CPF:	<u>175.425.717.88</u>	
Data Nascimento:	<u>24/08/2000</u>	
Endereço:	<u>Rua Melita Melbado nº 5/6 Apt 102</u>	
Bairro:	<u>Prado</u>	Cidade: <u>NOVA FRIBURGO</u>
CEP:		
Telefones:	<u>(22) 998112229 (22) 994927118</u>	
Representante (Nome, CPF, RG e endereço) – Caso de assistido menor ou incapaz		

(DA DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E DE RENDA)

Declaro, para fins de prova, junto à DPU, que não disponho de meios de arcar com honorários de advogado particular sem sacrifício do meu sustento ou de minha família, possuindo renda familiar mensal de aproximadamente R\$ 0, decorrente do trabalho principal de meu trabalho.

(DA OUTORGA DE PODERES)

Assim sendo, recorro à Defensoria Pública da União, outorgando a esta Instituição poderes para transacionar, reconhecer a procedência de pedidos e desistir de demandas;

(DO TERMO DE RENÚNCIA – EM CASO DE DEMANDA DE JUIZADO ESPECIAL FEDERAL)

E, em decorrência de eventuais ações judiciais, renuncio, desde já, ao montante que exceder 60 salários-mínimos, no momento da propositura da ação perante o Juizado Especial Federal.

Afirmo que as informações aqui apresentadas são verdadeiras e que estou agindo de boa-fé. E por ser a expressão da verdade, solicito assistência desta Defensoria, assumindo inteira responsabilidade por todas as declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Grozielle da S. Machado.

Atendimento Inicial Simplificado – Ação Itinerante

Narrativa

ADMAR

FAZER INSCRIÇÃO

O que aconteceu?

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO - RENDA INDEPENDENTE.

POD FALTA DE CONDIÇÕES DE SEGUIMENTO DO RGPS.

(DBS) RELATOU QUITAR NO COMUTOV TEMPORALMENTE CANTINHO

PERMANECEU NA CTPS. DELOCATIS

LOLOGUI NO ZAP INDEPENDENTEMENTE
DE INSS!

O que deseja?

(DA DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO SÓCIOECONÔMICA)

O requerente declara que sua situação laboral/ financeira é:

() emprego formal, () emprego informal, () desempregado, () aposentado/requerente de aposentadoria, () não possui renda e é dependente de auxílios financeiros de parentes/amigos.

diamista

NÚCLEO FAMILIAR COMPOSTO POR 08 PESSOAS.

Assistido(a):	Trabalho:	Renda:
Nome: Rizelle da Silva Paula	Parentesco: Tia	Renda: 1 salário
Nome: Silvana da Silva Paula	Parentesco: Tia	Renda: 1 salário
Nome:	Parentesco:	Renda:
Nome:	Parentesco:	Renda:
Nome:	Parentesco:	Renda:
Total da Renda familiar:		

Afirmo que li, ou que me foi lido em voz alta, e concordo com a presente redução a termo. Além disso, afirmo que os fatos aqui narrados são verdadeiros e que estou agindo de boa-fé. Por fim, requeiro a assistência jurídica desta Defensoria.

Grazielle da S. Machado

Assinatura do assistido(a)/Representante

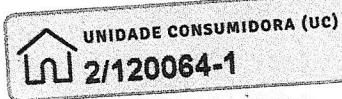
RAULINO MANOEL GOUVEA
RUA MELITA MELLADO, SIN/LOT 5/6 APT 102 - PRADO
CONS PAULINO / NOVA FRIBURGO / RJ CEP 26610000 (AG 250)



CPF/CNPJ/RANI 246 800 887-87

Grupo MTC - CONVENTIONAL BAIXA T/Subgrupo B1
Classe RESIDENCIAL/Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 8 - 261 - 394 - 4034 NP Medidor 00000982248

REGIME ESPECIAL - PROCESSO E-04/276 31/11/12
CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00001200641



VALOR DA FATURA
R\$ 296,43

VENCIMENTO
21/10/2021

REFERÊNCIA
Out / 2021

CONSUMO
247 kWh
8,52 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DEBITOS

001	Descrição	Quant	Tarifa de Tributos	DESCRITIVO	Valor Base Calc.	Ico	ICMS	Total	Base Calc.	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	%(%)
0601	Consumo em kWh	247	0,871060	247,15	216,15	18	96,73	176,41	1,17	5,42		
					44,42	44,42	18	7,99	36,42	0,24	1,12	
0601	Adic B Vermeira				22,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				1,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0804	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA				1,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0804	JUROS DE MORÁ 08/2021				4,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0804	JUROS DE MORÁ 09/2021				6,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	MULTA08/2021				0,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	MULTA09/2021											
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2021											
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2021											

CCT Código de Classificação do item
TOTAL 296,43 - 259,57 46,72 212,83 - 1,41 - 6,54
Tarifa si/ Tributos 0,687550

329c.577d.69eb.8bf1.110e.4b52.1b14.5dd0.

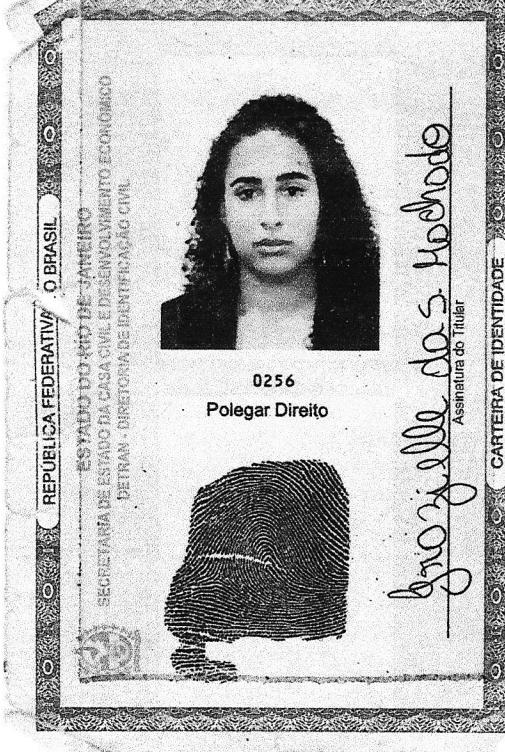
RESERVADO AO FISCO

Out21	247	LEITURAS
Sep21	237	
Ago21	216	Anterior 15/09/21 7069
Jul21	212	Atual 14/10/21 7318
Jun21	214	
May21	175	Consumo 247kWh
Abi21	187	Período 29 dias
Mar21	143	Constante do medidor 1
Fev21	139	
Jan21	146	
Dez20	124	

PRÓXIMA LEITURA

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços da Dist. da Energisa/NF	43,86	14,79
Serviços da Dist. da Energisa/NF	106,08	35,79
Compra de Energia	34,14	11,52
Serviço de Transmissão	20,82	7,02
Encargos Setoriais	91,53	30,88
Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
Outros Serviços		
Total	296,43	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 8/2021) R\$98,02



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/04/2018

GERAL S 1.326.513-4

NOME: GRAZIELLE DA SILVA MACHADO

HABITACAO: ANTONIO MOTA MACHADO

NATURALIDADE: GLEICIMAR DA SILVA PAULO

DATA DE NASCIMENTO: 24/08/2000

NOVA FRIBURGO/RJ

DOC. ORIGEM: C. NASC LIV 16-AA FLS 12 TERM 11105 C 001

NOVA FRIBURGO,
CPF: 175.425.717-88
001 2 Via

LEONARDO SANTOS
Assinatura do Titular

0256

LEONARDO SANTOS
Assinatura do Titular

0256

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTTs, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 29.013 de 29/10/1934 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 545 de 01/06/1945 que aplica a CTTs. Ela é o documento obrigatório para o exercício daquele emprego ou atividade profissional.

Nela devem 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 das vantagens e demais benefícios previdenciários garantindo assim, sua habilitação ao seção de emprego e ao fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de documentos contido neste documento e seu respectivo de conservação, especialmente quanto à qualificação das atividades profissionais de seu portador,

pela sua importância, é seu dever proteger e conservar, fazendo de como o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos, tanto trabalhador e cidadão, contribuir para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CARTERA DE TRABALHO
FAT - FUNDO DE GARANTIA DO TRABALHADOR

ASSINE E POR FAVOR, MANTENHA SEU CARTEROL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

versão

204.69981.95-9

3683638

0050

RJ

ASSENTO DE IDENTIFICAÇÃO
PROTEZER OS DIREITOS

Graziella dos Santos Machado



PROTEZER OS DIREITOS

