



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DF

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1689789018

NOME
PAULO ROBERTO ROSA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
056536535 SSP RJ

CPF
740.725.287-49

DATA NASCIMENTO
09/10/1962

FILIAÇÃO
DERCY ROSA

SEBASTIANA SCHIASSI
ROSA

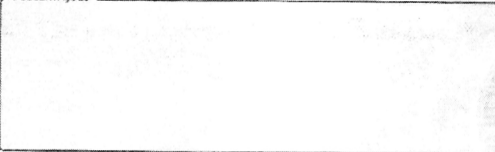
PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
00407181606

VALIDADE
04/10/2023

1ª HABILITAÇÃO
17/02/1990

OBSERVAÇÕES



Paulo R. Rosa

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BRASILIA-DISTRITO FEDERAL, DF

DATA EMISSÃO
09/10/2018

SILVAIN BARBOSA FONSECA FILHO
Diretor - DISTRITO
DETRAN-DF

07610206019

DF756428025

ASSINATURA DO EMISSOR

DISTRITO FEDERAL

PROIBIDO PLASTIFICAR
1689789018



SIA - ÁREA DE SERVIÇOS PÚBLICOS LOTE C - CEP
71.215-902 BRASÍLIA - DF - CNPJ: 07.522.669/0001-92
CF/DF: 07.468.935/001-97 REGIME ESPECIAL
ATO DECLARATÓRIO Nº 021/2008 NUESP / GEESP / DITRI
/ SUREC / SEF / NF / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA /
SERVIÇOS SÉRIE U N° 026208966

PAULO ROBERTO ROSA
QNP 21 CJ L LT 17
CEILÂNDIA - DF
CEP: 72.242-021

SEU CÓDIGO

833625-3

FL. 1/0 FATCAN

A TARIFA SOCIAL DE ENERGIA
ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA
PELA LEI Nº 10.438,
DE 26 DE ABRIL DE 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOT. KWH FATUR.	TOTAL A PAGAR (R\$)
JAN/2020	28/01/2020	171	117,49

DATAS			DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA		
LEITURA ATUAL:	13/01/2020	NUM. DIAS	CNPJ/CPF:	000074072528749	
LEITURA ANTERIOR:	11/12/2019	33	NÚMERO DA UC:	754471	
PRÓXIMO MÊS:	11/02/2020		CLASSIFICAÇÃO:	RESIDENCIAL/MONOFÁSICO	
APRESENTAÇÃO:	13/01/2020		MEDIDOR(ES):	00000980352	

KWH TOT/PTA	INJE TADO TOT/PTA	KWH F. PONTA	INJE TADO F. PONTA	KWH INTERMED.	INJE TADO INTERMED.	KWH RESERVAO	INJE TADO RESERVAO
LEIT. ATUAL:	27975						
LEIT. ANT.:	27804						
CONSTANTE:	1,00						
APURADA:	171						
RESÍDUO:	0						
MEDIDO:	171						
FATURADO:	171						

DESCRIÇÃO DA CONTA		
TARIFA FAIXA CONSUMO	171 kWh a R\$ 0,6410989 =	109,62
CONTRIBUIÇÃO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA		7,87
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	= 2,56	

MENSAGENS IMPORTANTES

Reservado ao Fisco: E675. B12D. DA82. 9343. A9D8. C75A. 2DC1. 75C5

COMP. DA TARIFA	%	R\$
RES. ANEEL 165/05		
ENERGIA:	52,80	57,89
DISTRIBUIÇÃO:	15,01	13,68
TRANSMISSÃO:	4,98	4,53
TRIBUTOS:	10,68	18,47
ENC. SETORIAIS:	9,28	8,45
PERDAS SIST. E.:	7,25	6,60

IMPOSTOS	%	R\$
BASE CÁLCULO:		109,62
ICMS TARIFA:	12,00	13,15
ICMS SUBV.:		13,15
TOTAL ICMS:		0,95
PIS/PASEP:	0,87	0,95
COFINS:	3,99	4,37

INDICADORES DE CONTINUIDADE				
	DIC	FIC	DMIC	DICRI
APURADO MENSAL:	1,33	3,00	1,04	
LIMITE MENSAL:	4,95	3,17	2,77	
TRIM.:	9,91	6,35		
ANUAL:	20,30	12,95		
CONJ. ELÉT.:	CEILÂNDIA NORTE			
MÊS DE REF.:	11/2019	ENC. USO R\$:	42,74	

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)					
DEZ/19	134	AGO/19	163	ABR/19	149
NOV/19	173	JUL/19	138	MAR/19	144
OUT/19	161	JUN/19	148	FEV/19	172
SET/19	153	MAI/19	175	JAN/19	156
MÉDIA ANUAL:	155				



SIA - ÁREA DE SERVIÇOS PÚBLICOS - LOTE C - CEP 71.215-902
BRASÍLIA - DF CNPJ: 07.522.669/0001-92 CF/DF: 07.468.935/001-97

SEU CÓDIGO

833625-3

MÊS FATURADO

JAN/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

117,49

VENCIMENTO

28/01/2020

83660000001 9 17490005286 4 01083362538 6 08336252001 3



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Converse e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

cont.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

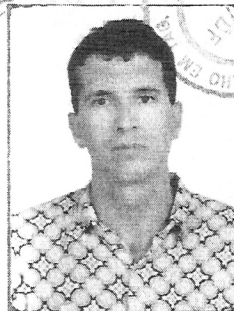
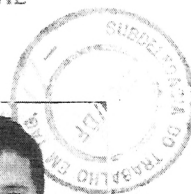
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

51.562

Serie

00006-05



+ Dan e Roldr

ASSINATURA DO PORTADOR

14

CONTRATO DE TRABALHO
01 555 986/0001-04

Empregador.....
Distribuidora de Autopeças
Condor Ltda.

COC/MF.....
Rua.....CSO 10 - Lotes 8/9 Nº.....
CEP 72685-000

Município.....Foz de Iguaçu.....Est.....

Esp. de estabelecimento.....

Cargo.....Aux. de Escritório.....

CBO nº.....

Data admissão.....de 19 97

Registro nº.....Fls/Ficha.....

Remuneração especificada.....R\$ 632,13
Seiscentos e trinta e dois reais e treze centavos

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
Distribuidora de Autopeças Condor Ltda.

Data saída.....de 19 98

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

15

COMPANHIA DO METROPOLITANO - DF
SETOR HÍPICO **LOTE 08**
BRASÍLIA - DF
CGC: 38.070.074/0001-77
ESP.DO ESTABELECIMENTO : METROVIÁRIO
NOME:PAULO ROBERTO ROSA
CARGO:AGENTE DE ESTAÇÃO
CBO: 35120
DATA DE ADMISSÃO: 31/08/98
REGISTRO: 000652-1
REMUNERAÇÃO:632,13
(SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E
TREZE CENTAVOS)

COMPANHIA DO METROPOLITANO - DF

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº.....

QUALIFICAÇÃO CIVIL
 Nome Paulo Roberto Rosa
 Loc. Nas. Rio de Janeiro R.J. Data 09/06/62
 Filiação Perey Rosa e Sebastiana
Schiassi Rosa
 Doc. n. 01-05653623-5 ESTRANGEIROS 05, dig. R.J.
 Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. n.
 Exp. em..... Estado.....
 Obs. 27/10/95 DRT IDF
 Data 1 missão.....

Assinatura do Funcionário: _____

9

Nome

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Nome.....

Doc.....

Nascimento.....