



Câmara
MUNICIPAL DE ITUIUTABA

REQUERIMENTO CM/ 33 /2015

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores e Senhora Vereadora

O Vereador que subscreve, na forma regimental, requer a Vossa Excelência, ouvido o Plenário, que seja **CONVIDADA** a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Sr^a Sônia Maria Correa do Carmo, ou o chefe de departamento responsável pelo cadastramento dos cidadãos do município no Programa “Minha Casa Minha Vida”. O intuito é solicitar explicações quanto a inúmeros inscritos que fizeram o cadastramento, tiveram seus nomes divulgados em 1º lista e na sequencia foram retirados. Assim sendo, solicita-se que na oportunidade se apresente as devidas informações aos interessados, bem como documentação necessária. Em anexo, segue relação de cidadãos que exemplificam situação acima mencionada.

Sala das Sessões, em 30 de março de 2015.

Aprovado por unanimidade

30/03/2015

Presidente


André Luiz Nascimento Vilela
Vereador

Comprovante de Inscrição

Ficha de Inscrição.

2325

Telefone

CPF

017.576.836-66

Nome do Candidato

JESSICA CRISTINA DA SILVA

Data Nascimento.

19/07/1991

Idade

20

Sexo

FEMININO

Telefone Fixo/Recado

Endereço

r potiguaras, 215

Bairro

buritis

Cidade - Estado

ITUIUTABA - MG

CEP

38300-000

Naturalidade

ITUIUTABA

UF

Estado Civil

SOLTEIRO(A)

Conjuge

DIOGO DE OLIVEIRA PAIVA

Qtde Dependentes

1

Parentesco

FILHO

Dependentes

TAWANNY CRISTINA DA SILVA ALVES

Portador de Deficiência?

NAO

Qual Deficiência?

Função Profissional

DIARISTA

Qtd tempo no atual emprego?

6 MESES

Componente Renda

AUTÔNOMO SEM INSS

Possui outro beneficio?

Renda do Candidato

R\$ 320,00

Renda complementar

R\$ 630,00

Situação da moradia

ALUGADA

Valor Aluguel

R\$ 250,00

Tempo de Residência no Município

20

96925787



PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA



Declaração Negativa de União Estável

Eu, Jeniceia Cristiana da Silva, Brasiliana,
Nome do declarante nacionalidade
Solteira, Doméstica portador(a) da cédula de identidade RG nº.
estado civil profissão
MG 17.397.486 e inscrito(a) no CPF sob o nº. 017.576.836-66, declaro expressamente,
 sob responsabilidade civil e criminal, que **NÃO** mantenho relação de vida comum ou união
 estável com outra pessoa, nas condições dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil
 Brasileiro, Título III – “Da União Estável”, permanecendo no estado civil de
Solteira.
estado civil

Declaro ainda, estar ciente de que, comprovada a falsidade nesta declaração, estarei
 sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Stuitoba, 03 de Setembro de 2014.

Local e data

Declarante:

Jeniceia Cristiana da Silva
 Nome: Jeniceia Cristiana da Silva
 CPF: 017.576.836-66

Testemunhas:

Carla Cristiane Rodrigues Lima Leonor Maria Rodrigues
 Nome: Carla Cristiane Rodrigues Lima Nome: Leonor Maria Rodrigues
 RG: MG 14 013 199 RG: M4.637-338
 CPF: 06742292677 CPF: 35168897649

Dispõe o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular."

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, (nome) Alicia Cristina da Silva, RG: MG-17.392.486,
CPF: 017 876 336-66, Nacionalidade: Brasileira,
Estado Civil: Solteira, Profissão: Autônoma,
residente e domiciliado no Endereço: R. Petiqueras nº 215 B. B. Unidos
DECLARO expressamente, sob responsabilidade civil e criminal, que NÃO mantenho
relação de vida em comum ou união estável com outra pessoa, nas condições previstas
no artigo 1.723 e seguintes do Código Civil Brasileiro, permanecendo no estado civil de
Solteira.

Ituiutaba, 27 de Março de 2014
Local e data

Alicia Cristina da Silva + Diogo de Oliveira Faria
Nome: Diogo de Oliveira Faria
Obs.: Assinatura(s) com reconhecimento de firma(s).
CPF: 093 282 766-58
RG: 11 957-76

Testemunha (1):

José Paulo Souza
Nome: José Paulo
RG: MG 17 018 993
CPF: 105 411 686 57

Testemunha (2):

Carla Cristiane Rodrigues Lima
Nome: Carla Cristiane Rodrigues Lima
RG: MG: 14 013 399
CPF: 067 722 926 77

SEGUNDO TABELIGNATO DE NOTAS

COMARCA DE ITUIUTABA - ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua 22 n.º 471 - Centro - CEP 38300-076 - Fone/Fax (34) 3261-3905 - Ituiutaba - MG
Tabelião Marco Antonio V. Marquez de Sá - Substituta Roberta Marques Ribeiro Alves
e-mail: cartoriodenotasiba@uol.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA o assinatura indicada de JESSICA
CRISTINA DA SILVA, que confere com ficha arquivada neste
cartório. Dou Fé. Ituiutaba-MG, 27 de março de 2014. Emol. R\$ 3,90
Txj. R\$1,21. Total R\$ 5,11

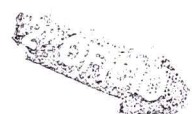
Em test. da verdade.

Cristiano Marques dos Santos - Escrevente



Reconheço como AUTÊNTICA a assinatura indicada
DE OLIVEIRA FARIAS,
Dou fé. Em Test. da verdade.
Ituiutaba-MG, 27 de Março de 2014.
Emol.: R\$3,90 + T.F. R\$ 1,21. Total: R\$5,11
Alicia José de Paula (Escrevente)

ITUIUTABA - TABELIGNATO DE NOTAS DE ITUIUTABA
RUA 22, N.º 455 - CENTRO - CEP 38300-076
TELEFAX: (34) 3268-1867 - 3268-7000
Reconheço como AUTÊNTICA a assinatura indicada
DE OLIVEIRA FARIAS,
Dou fé. Em Test. da verdade.
Ituiutaba-MG, 27 de Março de 2014.
Emol.: R\$3,90 + T.F. R\$ 1,21. Total: R\$5,11
Alicia José de Paula (Escrevente)





Prefeitura Municipal de Ituiutaba
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Programa Habitacional de Interesse Social

Ficha de Inscrição
1899

Data da Inscrição 12/3/2012 Cpf 116.249.086-16
Tempo de Residência no Município 21 ANOS

Telefone (34)9209-7220

9087 1251

Nome do Candidato
NATHALIA SILVA GONÇALVES

Renda do Candidato R\$ 0,00
Renda com plementar da família R\$ 700,00

Data de Nascimento 19/11/1990
idade 21

Sexo
FEMININO

Telefone Fixo/Recado
332623901

Endereço
R QUATORZE, 360

Bairro
SANTA MARIA

Cidade
ITUJUTABA

Estado Cep
MG 38304-232

Natural
ITUJUTABA

UF MG
Estado Civil UNIÃO ESTAVEL

Conjuge
FERNANDO LUIZ CARVALHO

Ficha impressa em: segunda-feira, 12 de março de 2012

Página 1 de 1

End. Av. São Luiz n. 364 Jards - Ituiutaba

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Formulário Principal
de Cadastramento
F1

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

Martailda Silva Gonçalves

Identificação (CPF)

12345678901234567890

Identificação (Título de Eleitor)

12345678901234567890

Nome do município

12345678901234567890
e Nelvia Silva Gonçalves
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Código familiar

12345678901234567890

Data da entrevista

09/02/2012
Dia Mês Ano

Telefone do órgão responsável

Modalidade da operação

Inclusão
Alteração

Entrevistador

Identificação (CPF)

12345678901234567890
Assinatura do entrevistador

CAIXA Ministério do Desenvolvimento
Social e Combate à Fome



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
 CNPJ 06.981.180/0001-16
 Inscr. Estadual 062.322136.0087
 Av. Barbosa, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131
 Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF:002373973

Controle:

00412/1235508197/0059

Emissão: 17/10/2014

Impressão: 17/10/2014

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela

Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 16.000114527.70 - SEF/MG Lei nº 10.438, de abril de 2002

ELAINE SILVA SOUZA

Nº DO CLIENTE: 7005232752

AV SAO PAULO 804 CX 2

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3005479262	Residencial Comum	Residencial Monofásico

INDEPENDENCIA
 ITUIUTABA - MG
 CEP 38304-196

Datas de Leitura			Data de Apresentação	Referente a:
Anterior	Atual	Próxima		
17/09	17/10	19/11	17/10	OUT/14

MEDIDOR Nº: ABE997072773

Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo
Energia Elétrica	17779	17936	1	157

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor R\$
Energia Elétrica kWh	157	0,60081843	94,30

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	15,95
Multa 2% conta de 09/2014 sobre R\$ 123,30	2,46
Tarifas Aplicadas (sem impostos)	
Energia Elétrica kWh	0,39642000

A partir de 2015 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela e vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de 10/2014 vigorará a bandeira vermelha, a qual implicará o adicional de R\$ 0,090/kWh de acréscimo ao valor da tarifa, líquido de tributos. Mais informações em www.aneel.gov.br.

CPF: 911.196.696-34

RESERVADO AO FISCO

CB24.2280.A43C.9903.415E.48BA.8A0F.707E

Base de Cálculo (R\$):	ICMS Aliquota:	PASEP	COFINS
94,30	30	28,29	R\$3,11

Informações de Faturamento			VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
Parcela	Valor - R\$	%	10/11/2014	R\$112,71
Energia	20.28	21.51	Indicadores de Qualidade de Fornecimento	
Distribuição	33.58	35.60	Ituiutaba 1 MES: 08/2014	
Transmissão	2.73	2.90	Apurado Mensal	
Encargos Setoriais	5.84	5.98	DIC	Mensal Trimestral Anual
Tributos	32.07	34.01	FIC	0,00 4,95 8,91 18,02
Total	94.30	100.00	DMIC	0,00 3,90 8,80 13,20
			DICRI	0,00 2,77 --- ---
				12,22 --- ---
			Tensão: Nominal=220/127 V Min.=201/110 V Max.=231/133 V	
			Valor Encargo de Uso do Sist. Distribuição: R\$ 35,45	

Histórico do Consumo			
Mes/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturamento
SET/2014	155	5,54	28
AGO/2014	189	5,12	33
JUL/2014	211	7,03	30
JUN/2014	159	5,48	29
MAI/2014	188	5,64	33
ABR/2014	142	5,07	28
MAR/2014	128	4,41	29
FEV/2014	142	4,30	33
JAN/2014	123	3,97	31
DEZ/2013	130	4,64	28
NOV/2013	171	5,18	33
OUT/2013	175	6,03	29

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Até 17/10/2014 constava(m) pendente(s) o(s) débito(s) que sujeita(m) a unidade consumidora à suspensão do fornecimento de energia elétrica após a(s) data(s) discriminada(s):

DÉBITOS			
Mes/Ano	Valor R\$	Prev. Corte	Mes/Ano
AGO/2014	118,09	31/10/2014	

A reatuação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos de sua responsabilidade

Informações Gerais
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 1.700, de 07/04/14
 Há débitos anteriores.
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
 Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes
 (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas
 no vencimento das mesmas.
 Leitura realizada conf. calendário de faturamento

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
 000054792627

Agência Virtual:
www.cemig.com.br
 atendimento@cemig.com.br
 Cemig Torpedo: 29810
 Fale com a Cemig 116 (Se o número não estiver disponível na sua cidade, ligue: 0800 7210 116)



UNIDADE DE FATURAMENTO
 13540103
 CONTA CONTRATADA
 000054792627

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
 10/11/2014 R\$112,71

REFERENTE A OUT/14 Nº DA INSTALAÇÃO 3005479262

8360000001-5 12710138000-5 12016610011-1 00054792627-9





Prefeitura Municipal de Ituiutaba
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Programa Habitacional de Interesse Social

Ficha de Inscrição

4251

Nome do Candidato

ANDREIA COSTA SANTOS

Data de Nascimento

14/3/1971

Sexo

FEMININO

Telefone Fixo

Renda do Candidato
R\$ 300,00

Renda complementar da família
R\$ 166,00

Data da Inscrição

23/3/2012

Telefone

(34)3268-2449

Cpf

905155811361-49

Tempo de Residência no Município

41 ANOS

Natural

ITUUTABA

UF

MG

Estado Civil

SOLTEIRO

Conjuge

Endereço

AV ATHAIDE QUIRINO RIBEIRO, 313 CX 3

Bairro

IPIRANGA

Cidade

ITUUTABA

Estado

MG

Cep

38302-130

Ficha impressa em: sexta-feira, 23 de março de 2012

92970909
7671334

Prefeitura Municipal de Ituiutaba
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Programa Habitacional de Interesse Social



Data da Inscrição 07/03/2012 **Telefone** (34)32681-6256 **Cpf** 592.381.866-34 **Tempo de Residência no Município** MAIS DE 8 ANOS

Inscrição 951

Nome do Candidato TERAMARCIA DOMINGUES

Renda do Candidato R\$ 622,00 **Renda complementar da família** R\$

Data de Nascimento 04/04/1965 **Idade** 46 **Sexo** FEMININO **Telefone Fixo/Recado** 3491598494

Endereço AV DOUTOR OMAR DINIZ, 347 **Bairro** PIRAPITINGA **Cidade** ITUIUTABA **Estado** MG **Cep** 13.207-000

Natural ITUIUTABA **UF** MG **Estado Civil** ARRIMO DE FAMILIA **Conjuge**

96545062

Impressa em: quarta-feira, 7 de março de 2012

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
 Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
 Departamento do Cadastro Único

Formulário Avulso 1
Identificação do Domicílio e da Família
F2.01

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome Lea Marcia Domingues

592381866 34
 Identificação (CPF)

66034102 64
 Identificação (Título de Eleitor)

Lea Marcia Domingues
 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

Código familiar

Data da entrevista
 Dia 17 / Mês 02 / Ano 13

Entrevistador
Risela Daiane
 Assinatura do entrevistador

Modalidade da operação
 Inclusão
 Alteração

Telefone do órgão responsável

Identificação (CPF)



Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome



Reclamações e Sugestões SAC CAIXA 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
 caixa.gov.br

MCMV

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
 Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
 Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de Cadastro
F1

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome LETRA MARIANA DOMINGUES

Identificação (CPF) 519123811866-34

Identificação (Título de Eleitor) 11660341012-64

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar
Maria Maurá Domingues

Assinatura do entrevistador
Kelia Nogueira

Nome do município _____

Data da entrevista
 Dia 07 / Mês 03 / Ano 2012

Código familiar _____

Identificação (CPF) _____

Modalidade da operação
 Inclusão _____
 Alteração _____

Telefone do órgão responsável _____

Reclamações e Sugestões
 SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
 caixa.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Rua 24 c/ 07 e 09 nº553 - Fone: 3271-8131

**CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS
CANDIDATOS PRÉ-CLASSIFICADOS NO PROGRAMA MINHA CASA
MINHA VIDA – JARDIM EUROPA II.**

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social convoca a todos os candidatos pré-classificados a se apresentarem, munidos da documentação exigida, no local e data abaixo definidos.

LOCAL: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

ENDEREÇO: Rua 24 com 07 e 09, nº 553 - Centro

DATA: 07/04/2014 a 16/04/2014

HORÁRIO: das 11h30min as 17:00 horas

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

XEROX E ORIGINAL

- Cópia de documento de identidade (CASAL)
CPF do candidato e de seu cônjuge – marido, esposa, companheiro(a).
- Cópia da certidão de estado civil: (CASAL)
 - ✓ Solteiro(a) – Certidão de Nascimento
 - ✓ Casado(a) – Certidão de Casamento
 - ✓ Separado(a)/divorciado(a) – Certidão de Casamento com averbação da separação/divórcio
 - ✓ Viúvo(a) – Certidão do Casamento e do Óbito.
- Cópia de comprovante de residência (com CEP). Requerente
Cópia da Certidão de Nascimento dos filhos e/ou Termo de guarda
- Cópia de documento de identidade (RG ou Carteira Nacional de Habilitação ou Carteira de Trabalho) dos demais dependentes habitacionais – pai, mãe, sogro).
- Comprovantes de rendimento:
 - ✓ Carteira de Trabalho; (CASAL) -(pág.: foto, qualificação civil, contrato de trabalho, salário atualizado) e **03 últimos contra-cheques- PARA ASSALARIADOS.**
 - ✓ Extrato de BENEFÍCIO (para aposentados e pensionistas).
- Cópia autenticada de procuração pública, emitida por cartório competente, para os candidatos analfabetos.
- Cópia do PIS/PASEP.
- Certidão negativa de imóvel – do titular e do cônjuge Disponível na Secretaria de Fazenda Avenida 17 c/ 22.
- Laudo médico no caso de deficiente.

ATENÇÃO! O não comparecimento na data marcada será considerado como desistência.


Cleidislene Conceição Silva
Coordenadora Habitacional
Assistente Social – CRESS 9116
34 3271-8130



PREFEITURA DE ITUIUTABA

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Rua 24 nº553 - Tel:3271-8136 e 3271-8130

Trazer os seguintes documentos de todas as pessoas que moram na casa ORIGINAIS:

- Carteira de Identidade ✓
- ~~Declaração do CPF (Emitida na Receita Federal)~~
- CPF ✓
- Título de Eleitor ✓
- Carteira de Trabalho ✓
- Certidão de nascimento ou casamento ✓
- ~~Certidão de nascimento dos dependentes menores~~
- Talão de energia ✓
- ~~Termo de guarda~~
- ~~Comprovante de escolaridade dos filhos~~
- ~~Ficha de peso dos menores de 7 anos~~
- Cartão do Bolsa Família (se tiver)
- ~~Gestante (cópia do cartão)~~
- Cartão Cidadão ou PIS ✓

Estivemos na sua residência no dia: ____ / ____ / ____ .

Por favor, procure o CRAS: _____

Dia: ____ / ____ / ____ . Horário: ____ / ____ / ____ .

Prefeitura Municipal de Ituituba
 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
 Programa Habitacional de Interesse Social

Nome de Inscrição 501

Data de Inscrição 4/5/2012

Telefone (34)9696-9184

CPI 0864821/13M-27

Tempo de Residência no Município 8 anos

Nome do Candidato

PAULA BATISTA GONCALVES

Renda do Candidato R\$ 270,00

Renda complementar da família R\$ 300,00

Data de Nascimento 12/1981

Sexo FEMININO

Telefone Fixo/Recado

Endereço R. PRINCESSA SHEL 850

Bairro SITOR SUL

Cidade ITUIUBA

Estado MG

Cep 38500-024

UF RJ

Estado Civil SOLTEIRO

Conjuge



Prefeitura Municipal de Ituiutaba
 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
 Programa Habitacional de Interesse Social

Ficha de Inscrição 2210
 Data da Inscrição 14/3/2012
 Telefone (34)9206-4506
 Cpf 098.5651.866-58
 Tempo de Residência no Município 18 anos

Nome do Candidato ARISLANIA GUEDES GOMES
Renda do Candidato R\$ 300,00
Renda complementar da família R\$ 102,00

Data de Nascimento 19/2/1994
Idade 18
Sexo FEMININO
Telefone Fixo/Recado 3496962590

Endereço RUA RODESIA 1083
Bairro BRASIL
Cidade ITUIUTABA
Estado MG
Cep 38304-190

Natural ITUIUTABA
UF MG
Estado Civil SOLTEIRO
Conjuge

Handwritten: Incluir e assinar
 04.01.2013
 [Signature]

Ficha impressa em: quarta-feira, 14 de março de 2012

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC CAIXA)

Controle: NF: 002381591

Ata de Energia Elétrica

Impressão: 19/11/2014
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 16.00014527-70 - SEF/MG
 Lei nº 10.438, de abril de 2002

Nº DO CLIENTE: 7001102089

CRISTIANA ARAUJO SILVA
 AV SAO PAULO 841 CS
 INDEPENDENCIA
 ITUIUTABA - MG
 CEP 38304-196

MEDIDOR Nº: ABF0240127154
 Informações Técnicas
 17/10 19/11 18/12 19/11
 Anterior Atual Próxima
 Apresentação
 Referente a: NOV/14

Energia Elétrica	17271	17517	1	246
Consumo				

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor R\$
Energia Elétrica kWh	246	0,61015853	150,07
ENCARGOS/COBRANÇAS			20,51
Contrib. Custeio Ilum. Pública			2,86
Multa 2% conta de 10/2014 sobre R\$ 142,96			1,45
Juros mora 1% am+IOPM: 28 dia(s) sobre R\$120,			
Tarifas Aplicadas (sem impostos)			
Energia Elétrica kWh			0,39642000

A partir de 2015 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela e vermelha, quando adotadas, implicarão tarifas de maior valor. No mês de 11/2014 vigorará a bandeira vermelha, a qual implicará o adicional de R\$ 0,050/kWh de acréscimo ao valor da tarifa, líquido de tributos. Mais informações em www.aneel.gov.br.
 CPF: 006.085.006-07
RESERVADO AO FISCO
 1177.7B41.CC64.2510.39B9.73C1.5B9E.266C

Base de Cálculo (R\$): Alíquota: Valor(R\$):
 150,07 30 45,02
VALOR A PAGAR R\$6,19

VENCIMENTO 10/12/2014
VALOR A PAGAR R\$174,89

Informações de Faturamento

Parcela	Valor - R\$	%
Energia	31,77	21,17
Distribuição	2,85	1,90
Transmissão	52,82	35,07
Encargos Setoriais	4,28	2,85
Tributos	8,94	5,89
Total	150,07	100,00

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh	Dias de Faturamento
OUT/2014	298	7,93	30
SET/2014	201	7,18	28
AGO/2014	248	7,52	33
JUL/2014	208	6,93	30
JUN/2014	191	6,59	29
MAI/2014	248	7,52	33
ABR/2014	216	7,11	28
MAR/2014	196	6,76	29
FEB/2014	215	6,52	33
JAN/2014	210	6,77	31
DEZ/2013	198	7,07	28
NOV/2013	257	7,79	33

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 1.700, de 07/04/14

Ha débitos anteriores.
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
 Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
 Lettura realizada cont. calendário de faturamento

Agência Virtual: 000020912630
CODIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

atendimento@cemig.com.br
www.cemig.com.br
Cemig Torpede: 29810

Fale com a Cemig 116 (Se o número não estiver disponível na sua cidade, ligue: 0800 7210 116)

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
 Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
 Departamento do Cadastro Único

Formulário Avulso 1
Identificação do Domicílio e
da Família
F2.01

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome Auslanna Brucelas Gomes

098565866 - 58 Identificação (CPF)

11928133602 - 64 Identificação (Título de Eleitor)

Auslanna Guedes Gomes
 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município _____

Código familiar _____

Modalidade da operação
 Inclusão Alteração

Data da entrevista
 Dia 07 Mês 10 Ano 2014

Telefone do órgão responsável _____

Entrevistador _____

Identificação (CPF) _____

Maia do eamw
 Assinatura do entrevistador

Reclamações e Sugestões SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
 caixa.gov.br



Ministério do
Desenvolvimento Social
 e Combate a Fome

