

**MUNICÍPIO DE MERCEDES
ESTADO DO PARANÁ**

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

IDENTIFICAÇÃO GERAL		
NOME DA ÁREA:		
QUADRA:	LOTE:	IMÓVEL:
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL		
Nome: <u>CICERA ALVES PEREIRA</u>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		Telefones: <u>45-99958.0047</u>
CPF: <u>880.592.439-34</u>		Data de Nascimento: <u>02-04-1958</u>
RG: <u>2.246.533</u>		Órgão emissor/Estado: <u>SSP/PR</u>
Naturalidade: <u>BRASILEIRA</u>		Naturalidade: <u>Água Branca/PR</u>
Carteira Profissional:	Série:	PIS:
Filiação: <u>João Alves Pereira</u>	<u>ISABEL ALVES PEREIRA</u>	
ESCOLARIDADE		
<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior <input type="checkbox"/> Pós		
ESTADO CIVIL		
<input type="checkbox"/> Casado em / / Regime de casamento: <input type="checkbox"/> Comunhão parcial de bens <input type="checkbox"/> Comunhão universal de bens <input type="checkbox"/> Separação de bens <input type="checkbox"/> Separação de bens obrigatória <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> União estável em / /		
SITUAÇÃO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL		
Profissão:	Empresa:	
Relação de trabalho: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Outros:		
Renda bruta R\$		
IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE		
Nome: _____		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino		Telefones: _____
CPF: _____		Data de Nascimento: _____
RG: _____		Órgão emissor/Estado: _____
Naturalidade: _____		Naturalidade: _____
Carteira Profissional: _____	Série: _____	PIS: _____
Filiação: _____	_____	
ESCOLARIDADE		
<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior <input type="checkbox"/> Pós		
ESTADO CIVIL		
<input type="checkbox"/> Casado em / / Regime de casamento: <input type="checkbox"/> Comunhão parcial de bens <input type="checkbox"/> Comunhão universal de bens <input type="checkbox"/> Separação de bens <input type="checkbox"/> Separação de bens obrigatória <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> União estável em / /		
SITUAÇÃO PROFISSIONAL DO CÔNJUGE		
Profissão:	Empresa:	
Relação de trabalho: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Outros:		
Renda bruta R\$		
INSERÇÃO EM PROGRAMAS/PROJETOS SOCIAIS		
A família está inscrita no Cadastro Único <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Cód. Familiar:		
A família recebe algum benefício do Governo <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Qual:		

Tain

COMPOSIÇÃO FAMILIAR – RESIDENTES NO MESMO IMÓVEL									
	NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	PROFISSÃO	RENDIA	ESCOLARIDADE	PCD*	IDOSO
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									

*Pessoa com deficiência – qual tipo: () Física () Intelectual () Auditiva () Visual

OBSERVAÇÕES:

Taise

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL	
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Complemento:	Tipo: () Madeira () Alvenaria () Misto
() Lote com benfeitorias () Lote sem benfeitorias/vazio	Área m²:
Condição: () Próprio () Cedido () Alugado	
Se próprio, qual documento que possui: () Concessão de Uso () Escritura Pública <input checked="" type="checkbox"/> Contrato de compra e venda () Outro () Nenhum	
Se cedido, por quem? _____	
Se alugado, nome do proprietário: _____	
Telefone para contato: _____ Valor do aluguel: R\$ _____	
Iluminação: () Rede elétrica () Gerador () Outro:	
Abastecimento de água: () Rede pública () Poço () Outro:	
Esgoto sanitário: () Rede pública () Rio/córrego () Vala a céu aberto () Fossa séptica	
Uso do imóvel: () Moradia () Comércio () Misto	
Em caso de fins comerciais, qual atividade: _____	
Quanto tempo reside no local: Procedência: _____	
Possui mais imóveis no mesmo lote? () Não () Sim – Quantos: _____ Quem: _____	
Possui outro imóvel: () Não () Sim – Endereço: Em caso positivo, possui documento – Qual? _____	

ENQUADRAMENTO NA REURB (Conforme Lei Federal nº 13.465/2017 e Decreto Municipal nº XXX)	
() Reurb-S	() Reurb-E

Observações: _____

Taxi

Declaro ciência de que:

Esses dados serão utilizados como base para elaboração de Diagnóstico Social da área em questão, e subsidiará parecer social técnico para definição da Regularização Fundiária solicitada. Por isso, entendo ser de extrema importância o preenchimento correto e a veracidade dos dados aqui contidos.

Declaro também, sob as penas da Lei nº 2.848/1940, art. 171 e 299 – Código Penal, que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade.

"Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, de quinhentos mil réis a dez contos de réis."

"Art. 299 - 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 um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular."

Declaro ainda estar ciente de que, se comprovada, a qualquer tempo, fraude ou falsidade, em prova ou declaração, estarei sujeito a sanções cíveis, criminais e/ou administrativas, conforme dispõe o artigo 2º da Lei Federal nº 7.115/1983.

Assim sendo, por ser o aqui exposto a mais pura expressão da verdade, assino este formulário para que produza efeitos legais.

Mercedes-PR, 29 de março de 2021



Assinatura do responsável pela unidade familiar



Assinatura (sob carimbo) do(a) Assistente Social

Obs.: Rubricar todas as páginas deste formulário

(CEDULA DE IDENTIDADE)

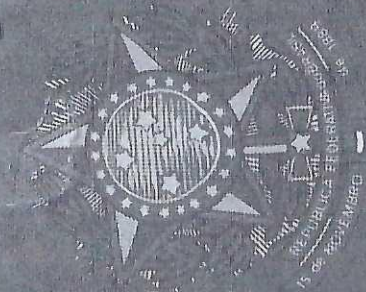


POLEGAR DIREITO



Cicera Alves Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
880.592.439 - 34

Nome
CICERA ALVES PEREIRA

Registro
10471958

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO GERAL 2.246.533

CICERA ALVES PEREIRA
NOME

Fluência
João Alves Pereira
Isabel Alves Pereira
Água Branca - PR

NATURALIDADE

DATA DO NASCIMENTO 02/Abr/1.958

CURTIDOR PR 29/Dez/1.978

Cicera Alves Pereira
DIRETOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
FEV/2001

CORREIOS
www.correios.com.br



Cooper Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



0800 51 00 116

Unidade Consumidora

CICERA ALVES PEREIRA

R ANTONINA, 2579

CEP: 85812040

CASCADEL - PR

CPF: 88059243934

73662429

Vencimento

10/04/2022

Valor a Pagar

R\$ 450,58

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 166

O débito sujeito ao corte a partir de 06/04/2022. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidera.

Referência 02/2022 Valor 573,67

Informações Técnicas

No. Medidor: 0222830212 - BIFASICO

Mes Referência: 03/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
17/02/2022 67076	21/03/2022 67457	32 dias 381 kWh	1,00	381 kWh	11,91 kWh	21/03/2022

Proxima Leitura Prevista: 19/04/2022

RESIDE/RESIDENCIAL

Informações Suplementares

AS [1.5.140.4]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifas 0,558810

Tensão Contratada: 127 / 220 volts

Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento

Media 3 meses: 481 kWh

MES	02/22	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21
CONS	477	458	509	424	399	316	396	357	314	357	535	575
PGTO		11/03	02/02	14/01	13/12	12/11	13/10	13/09	30/07	25/06	28/05	03/05

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 243439755 Serie B

Emitida em 17/03/2022

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	381	0,831233	316,70	316,70	29,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			80,47	80,47	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				35,97		
04 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				9,90		
05 ACRESOIMO MORATORIO				2,74		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				4,80		

Base de Calculo do ICMS: 397,17 Valor ICMS: 115,17 Valor Total da Nota Fiscal: 450,58

Reservado ao Fisco

B23A.C5F8.5C8B.CBE1.34B8.9402.11B9.0987

L 20554/21, aliq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorização RE 7139/22 INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 2,67 E COFINS R\$ 12,33, CONFORME RES ANEEL 130/2005. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. A PARTIR DE 01/03/2022 - PIS/PASEP 0,97% e COFINS 4,49%. DEBITOS: 02/2022 R\$ 573,67 Períodos Band. Tarif.: Escas. Hidr.: 18/02-21/03

PIX



Vencimento: 10/04/2022

Valor a pagar: R\$ 450,58

Controle 01-20222747141233-67

Numero de identificação 73662429

Mes 03/2022 AS [1.5.140.4]

83690000004 0 50580111000 6 00101020222 2 74714123367 2





0182231SVAA000003408121F

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAISCERTIDÃO DE CASAMENTO
COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO

Nome	DIRCEU KATARINHUK ..	CPF	Sem Informação ..
Nome	CICERA ALVES PEREIRA ..	CPF	Sem Informação ..

Matrícula

079848 01 55 2004 2 00077 148 0020269 90

Nomes completos de solteiro, datas de nascimento, naturalidade, nacionalidade e filiações dos cônjuges

DIRCEU KATARINHUK, nascido aos 23 de janeiro de 1956, natural de NOVA LONDRINA-PR, de nacionalidade brasileira, divorciado, filho de JOSÉ KATARINHUK e de JULIETA KATARINHUK, residente e domiciliado na Rua: Antonina nº2234 Centro, em CASCAVEL-PR ..

CICERA ALVES PEREIRA, nascida aos 02 de abril de 1958, natural de AGUA BRANCA-PB, de nacionalidade brasileira, divorciada, filha de JOÃO ALVES PEREIRA e de ISABEL ALVES PEREIRA, residente e domiciliada na Rua Antonina nº2234 Centro, em CASCAVEL-PR ..

Data do registro do casamento (por extenso)

Vinte e três de janeiro de dois mil e quatro ..

Dia
23Mês
01Ano
2004

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens ..

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

CICERA ALVES PEREIRA KATARINHUK ..

Averbações/Anotações à acrescentar

Casamento celebrado no RESTAURANTE CHINA, RUA MARANHÃO NESTA CIDADE, perante o SR. ISMAEL MACHADO CORREIA. Consta do referido Assento a seguinte AVERBAÇÃO: o **Divórcio Consensual**, do casal, conforme Escritura lavrada no Livro 591-E, folha 115/117591-E, em data de 115/117 no cartório 4º Tabelionato de Notas de Cascavel-Pr, ele continuará a usar o nome de **DIRCEU KATARINHUK**, voltando ela a usar o nome de **CICERA ALVES PEREIRA**, averbado no dia 25/03/2021. Emolumentos: R\$37,98(VRC 175,00) Selo: R\$2,63, Averbação: R\$26,04(VRC 120,00, Buscas: R\$2,63(VRC 12,12, FUNDEP: R\$3,42, ISSQN: R\$0,95. Total: R\$73,65 ..

Anotações de cadastro

Nada consta. ..

Nome do Oficial

1º Ofício de Registro civil

Oficial Registrador

Marina Esteves Santos - Oficial

Município e Comarca / UF

Município de Cascavel - Estado do Paraná

Endereço

Rua São Paulo, nº 659

CEP: 85.801-020 - Fone: (45)3223-4095/ (45) 3037-7444

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cascavel-PR, 25 de março de 2021.

Marina Esteves Santos
Oficial
Serlei de Souza Carli
Escritor Autorizada

FUNARPEN BC 01201062 BRP