

ANEXO 3
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA JURÍDICA

QUALIFICAÇÃO DA ENTIDADE APOIADORA				
Razão Social:	Grociello da Silva ME			
Endereço:	Florianópolis 5133	CNPJ:	18766885000108	
Município:	Camões Mathias Velho	UF:	RS	CEP: 91330-500
Nome do representante legal:	Grociello da Silva			

A entidade acima qualificada, pessoa jurídica de direito privado, legalmente constituída, vem, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o seu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que a entidade apoiadora tem domicílio na área pretendida para a prestação do serviço.

Grociello da Silva

Assinatura do representante legal da entidade apoiadora

05/09/2018 CAMOES/RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada da cópia do comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) e da ata de eleição ou Termo de Posse do Declarante.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 18.766.885/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 22/08/2013
NOME EMPRESARIAL GRACIELLA DA SILVA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.22-9-01 - Comércio varejista de carnes - açougues			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R FLORIANOPOLIS	NÚMERO 5133	COMPLEMENTO	
CEP 92.330-500	BAIRRO/DISTRITO MATHIAS VELHO	MUNICÍPIO CANOAS	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (51) 3476-5055	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/08/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **08/09/2018** às **22:55:33** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



ANEXO 3
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA JURÍDICA

QUALIFICAÇÃO DA ENTIDADE APOIADORA				
Razão Social:	Salão de Beleza Intenso Detalhe			
Endereço:	Walter Dornels 21	CNPJ:	27.935.727/0001-17.	
Município:	Campos	UF:	RS	CEP: 92330093
Nome do representante legal:	Kelly Gabriela Freitas da Silva			

A entidade acima qualificada, pessoa jurídica de direito privado, legalmente constituída, vem, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o seu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que a entidade apoiadora tem domicílio na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do representante legal da entidade apoiadora

05/09/2018 Campos / RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada da cópia do comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) e da ata de eleição ou Termo de Posse do Declarante.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.935.727/0001-17 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 09/06/2017	
NOME EMPRESARIAL KELLY GILVANA FREITAS DA SILVA 02112994050			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SALAO DE BELEZA INTENSO DETALHE			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 96.02-5-01 - Cabeleireiros, manicure e pedicure			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não Informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO R WALTER DORNELLES	NÚMERO 24	COMPLEMENTO CONJ Casa propria	
CEP 92.330-093	BAIRRO/DISTRITO MATHIAS VELHO	MUNICÍPIO CANOAS	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO kellygilvana_silva@yahoo.com.br		TELEFONE (51) 9722-8807	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/06/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **08/09/2018** às **22:52:50** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página
para impressão



ANEXO 3
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA JURÍDICA

QUALIFICAÇÃO DA ENTIDADE APOIADORA				
Razão Social:	Mario Franco da Silva - ME			
Endereço:	R. Yaguari Nº 241 - ME	CNPJ:	12.020.818/0002-36	
Município:	Camacã	UF:		CEP:
Nome do representante legal:	Mario Franco da Silva			

A entidade acima qualificada, pessoa jurídica de direito privado, legalmente constituída, vem, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o seu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que a entidade apoiadora tem domicílio na área pretendida para a prestação do serviço.

Mario Franco da Silva

Assinatura do representante legal da entidade apoiadora

CAMACÃ/RS 09 DE SETEMBRO 2018

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada da cópia do comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) e da ata de eleição ou Termo de Posse do Declarante.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.020.818/0002-36 FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 15/05/2013	
NOME EMPRESARIAL MARIO FRANCO DA SILVA					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ARMAZEM E LANCHERIA AUREA				PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.12-1-00 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 56.11-2-02 - Bares e outros estabelecimentos especializados em servir bebidas					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)					
LOGRADOURO R JAGUARI		NÚMERO 241		COMPLEMENTO	
CEP 92.330-120	BAIRRO/DISTRITO MATHIAS VELHO	MUNICÍPIO CANOAS		UF RS	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (51) 3475-7039			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/05/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 08/09/2018 às 23:38:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA NOVA CANAÃ

MANIFESTAÇÃO DE PESSOAS FISICA

74



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.
<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Miguel A. O. Schaffner				
Endereço:	Ava Curitiba nº 4938				
Município:	canoas	UF:	RS	CEP:	92330310
RG: 5077 511792		Órgão Emissor:	SSP	CPF:	29803632000

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)

17.03.2018 CANOAS-RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

RGE Sul Distribuidora
de Energia S.A.

RGE S

MIGUEL OLIVEIRA SCHEFFER
R CURITIBA, 4938
MATHIAS VELHO
92330-310 CANOAS/RS

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
18	CNOBU196-00000364	6021820	801656640

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento pagamento. Em atendimento a Resolução ANEEL 775/1
www.rgesul.com.br/entendasuaconta

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MIGUEL OLIVEIRA SCHEFFER
R CURITIBA, 4938
MATHIAS VELHO
92330-310 - CANOAS/RS

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO
0800 707 7272 www.rgesul.com.br	801656640	3092756898

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód.	Descrição da Operação	Mes Ref	Quant Faturada	Unid Med	Tarifa com Tributos
0000	Consumo Unid. Sistema (KWh) TUSD	JUL/18	72.000	KWh	0.38092445
0001	Consumo Bandeira Verde - TE	JUL/18	72.000	KWh	0.45007023
0001	Arrendatário de Bandeira Verde/TE	JUL/18			
0004	Juros de Mora	JUL/18			
0005	Aluguel por Serviço Pto	MAI/18			
0005	Aluguel por Serviço Pto	MAI/18			
0007	Consumo Unid. Sistema (KWh) TUSD				

Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://imolge.autenticidade-assinatura.camara-leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR						
Nome Completo:	Irene Teresinho do Silo					
Endereço:	R. Jaguari nº 611					
Município:	Canoas		UF:	RS	CEP:	92330-120
RG:	4091085524	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	03484604024	

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Irene Teresinho do Silo
Assinatura do(a) apoiador(a)

01/09/2018 Canoas / RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
IVONE TERESINHA DA SILVA

CPF / NÚMERO / DATA DE EMISSÃO / VIGÊNCIA
4091085524 RJ/11 RS

CPF / DATA DE NASCIMENTO
014.846.040-24 09/01/1987

PLACAO
NATALIA SALETE DA
SILVA

Nº REGISTRO
05264555670

VALIDADEZ
28/02/2021

PRIMEIRA EMISSÃO
01/08/2011

Assinatura de Ivone Teresinha da Silva

CIDADE
CANGAS, RS

DATA DE EMISSÃO
01/03/2016

NÚMERO DE REGISTRO
RS1786372034

ALVARÁ DE EMISSÃO DE CND

Nota Fiscal
Contra de Entrega
Nº 013567307 Série 0
Data de Emissão 27/06/2018
Data de Apresentação 02/07/2018
Pag 01 de 01
Conta Controla Nº 119004616793

Reservado ao Fisco
 87A2 96E0 C89A 592B 235F 89CD 4EE7 0D99

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2017 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivamente comprovantes de pagamento. Anel determinou a aplicação de bandeira vermelha patamar 2 no valor de R\$ 5,00 a cada 100 kWh a partir de 01/06/2018.

CLASSIFICACAO: B1-Residencial - Brasil 220 x 127 V

CRIMINACAO DA OPERACAO RESERVADO AO FISCO

Total ConsequenceINFORMAÇÕES SOBRE A SATURAÇÃO

AVS010205RAN13

Data de Venciment
16/07/2016



Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.igesul.com.br

Autenticado e digitalizado pelo sistema de controle de acesso digitalizado. Original: <https://infoleg.br/legis/legisla/camara/leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-ad8-90292854a6a0>

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Rodrigo Pinheiro				
Endereço:	Rua Curitiba nº 4898				
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-310
RG:	1095688162	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	944.774.859-72

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Rodrigo Pinheiro
Assinatura do(a) apoiador(a)

10-09/2018 CANOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

Seu documento não foi enviado e não foi recebido.

Por favor, envie, para os devidos fins, que esteja em uma pretendida para a prestação do serviço.

Roberto P. P. P.
Assinatura do(a) assessor(a)

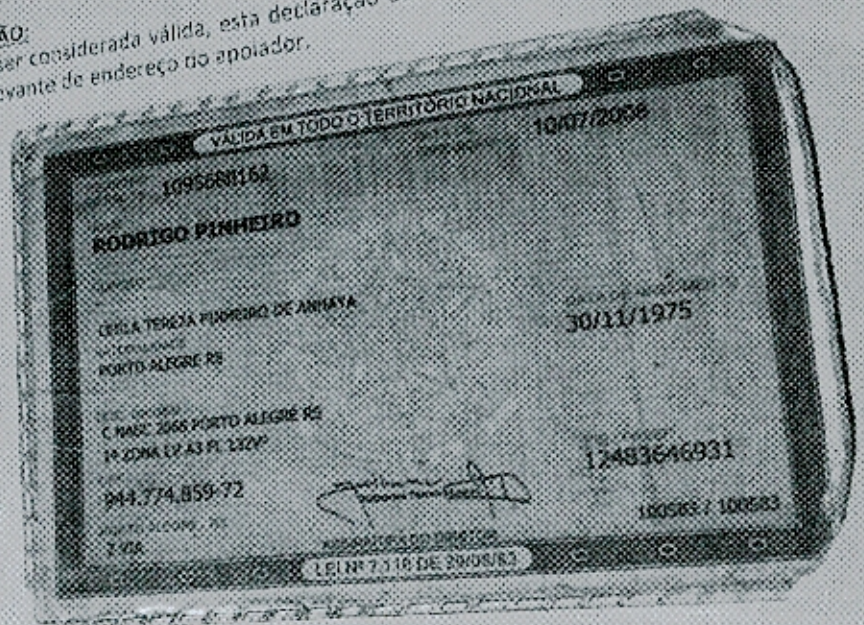
Data, Município e UF

ATENÇÃO:
Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço.

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

Data, Município e

ATENÇÃO:
Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Rubem P de Vargas				
Endereço:	Rua Santiago 660				
Município:	Canoas		UF:	RS	CEP: 92330-780
RG: 0027 3386064	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	298.06593049	

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Rubem P de Vargas
Assinatura do(a) apoiador(a)

02/03/2018 Canoas RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

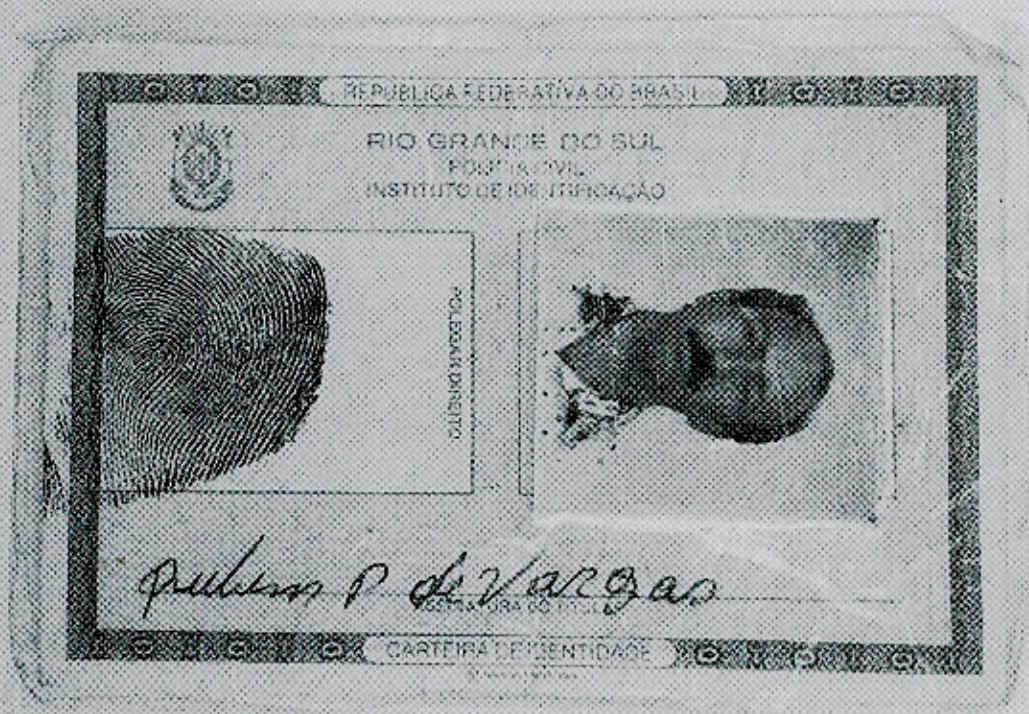
- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

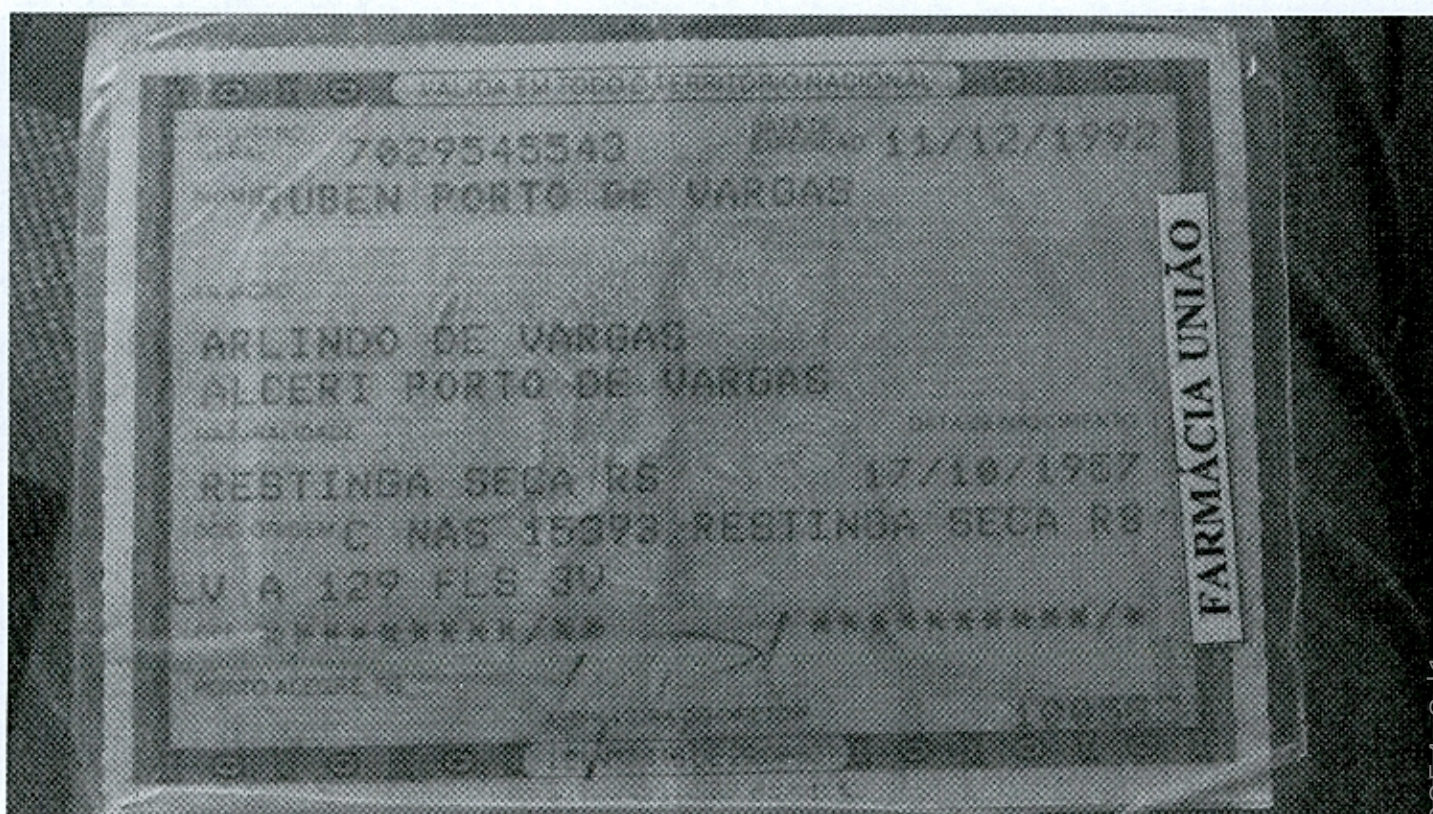


3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

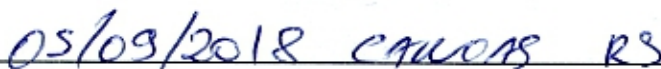
QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Silvana da Silva				
Endereço:	RUA EUDORA DO N.º 30				
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-175
RG:	1071230054	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	607935110-20

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)



Data, Município e UF

ATENÇÃO:

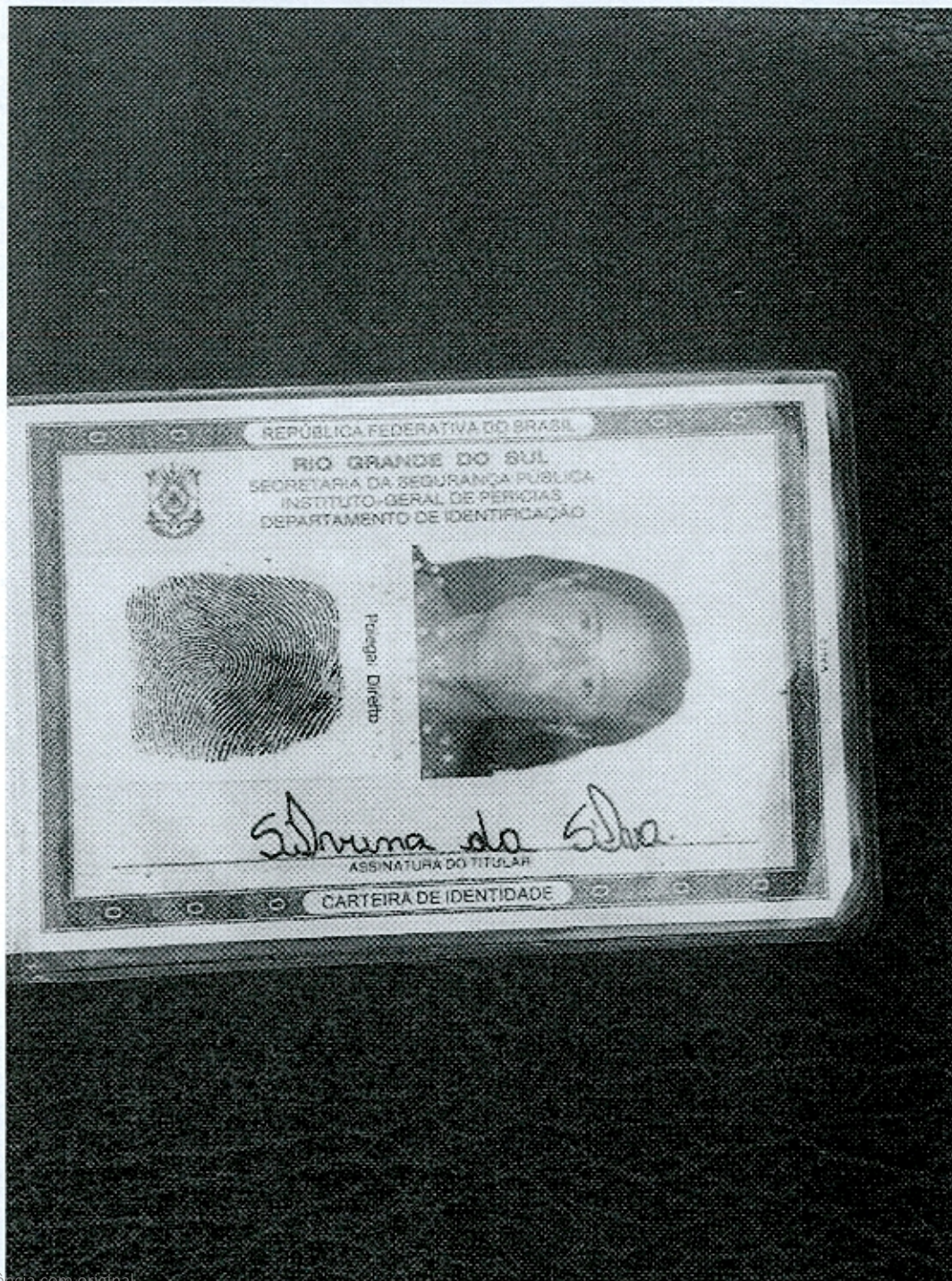
- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

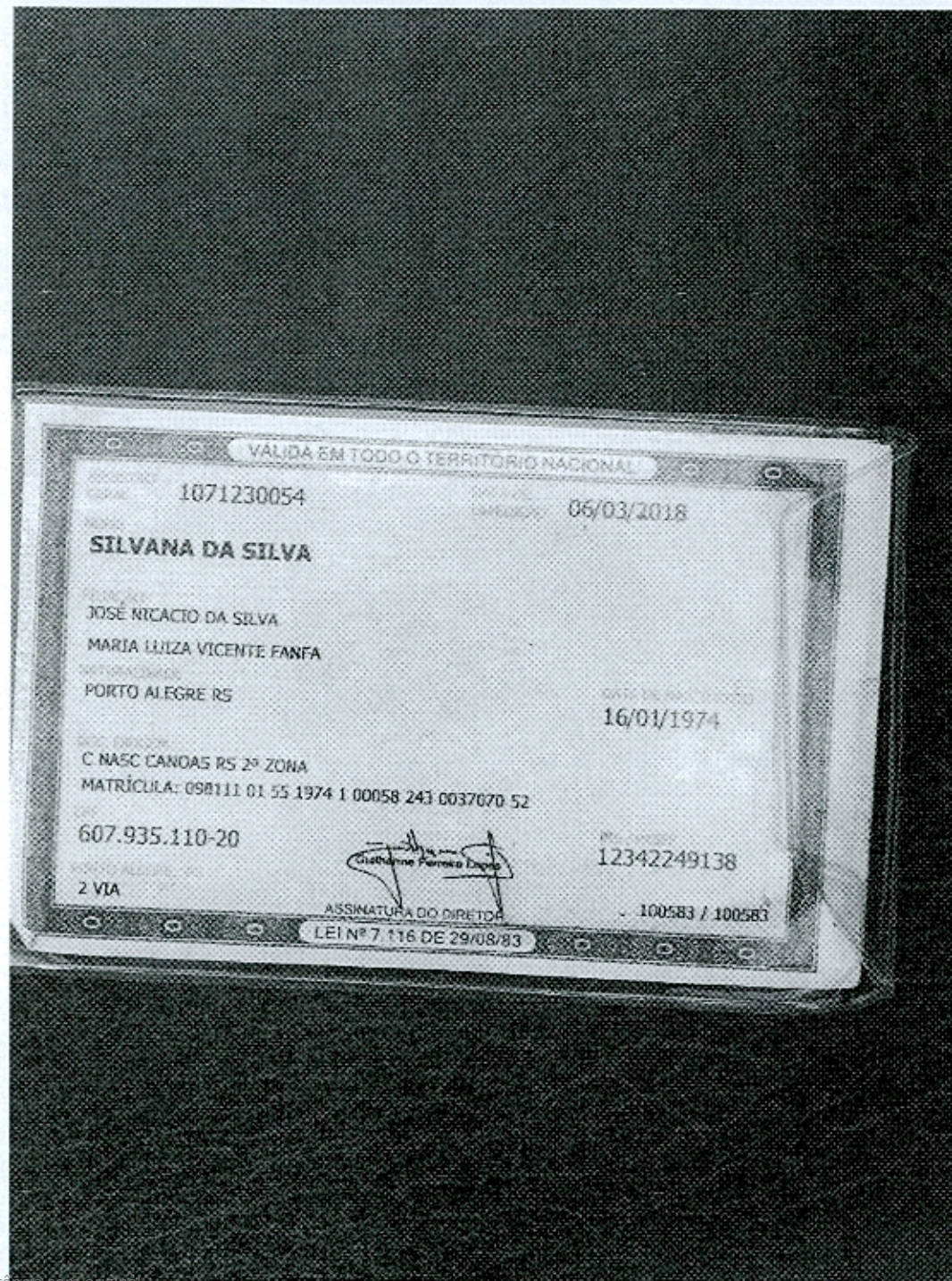
3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90

U.S.: 45 - CANOAS
RUA FREI ORLANDO, 115
Fone: 5134721242
PRÓ-SINOS - 51 3592-8007

Tipo de Serviço: Água e/ou Esgoto
Nº 100003520285201806
Mês/Ano 06/2018

Beneficiário: MARIA LUIZA VICENTE FANFA
Beco ELDORADO - GETULIO VARGAS, 30 Furo muro-92010280

Código do Imóvel 3520285	Localização 36574972	Código de Referência em Conta 00003520285	Consumo CORSAN			
Histórico de Consumos em Múltiplos Ciclos (m³)						
Mês/Ano	05/2018	04/2018	03/2018	02/2018	01/2018	12/2017
Consumo	2	3	3	3	4	2
Dados do Consumo do Mês						
Hidrômetro Y15L481737	Leitura Anterior 91	Leitura Atual 94	Consumo (m³) 3	Dias de Consumo 30	Média Mensal 3	
Valores em Reais						
Valor de Consumo			Valor de Esgoto	Valor de Água	Valor de Esgoto	
R\$ 24,18			R\$ 15,30	R\$ 8,00	R\$ 8,00	



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	JOSE VALDEMIR DE MELO OLIVEIRA				
Endereço:	RUA ULISSES GUIMARÃES M. VELHO Nº 60.				
Município:	CANOAAS.	UF:	RS	CEP:	92330083
RG:	1052340526	Órgão Emissor:	SSP.	CPF:	63991543087

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)

03/09/2018 CANOAAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	MARIA LUIZA WIT GONCALVES				
Endereço:	RUA = SANTA CATARINA Nº 3790				
Município:	CAHOAS	UF:	RS	CEP:	92330-170
RG:	1043262888	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	526 358 640-04

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

* MARIA LUIZA WIT GONCALVES
Assinatura do(a) apoiador(a)

05/09/2018 CAHOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

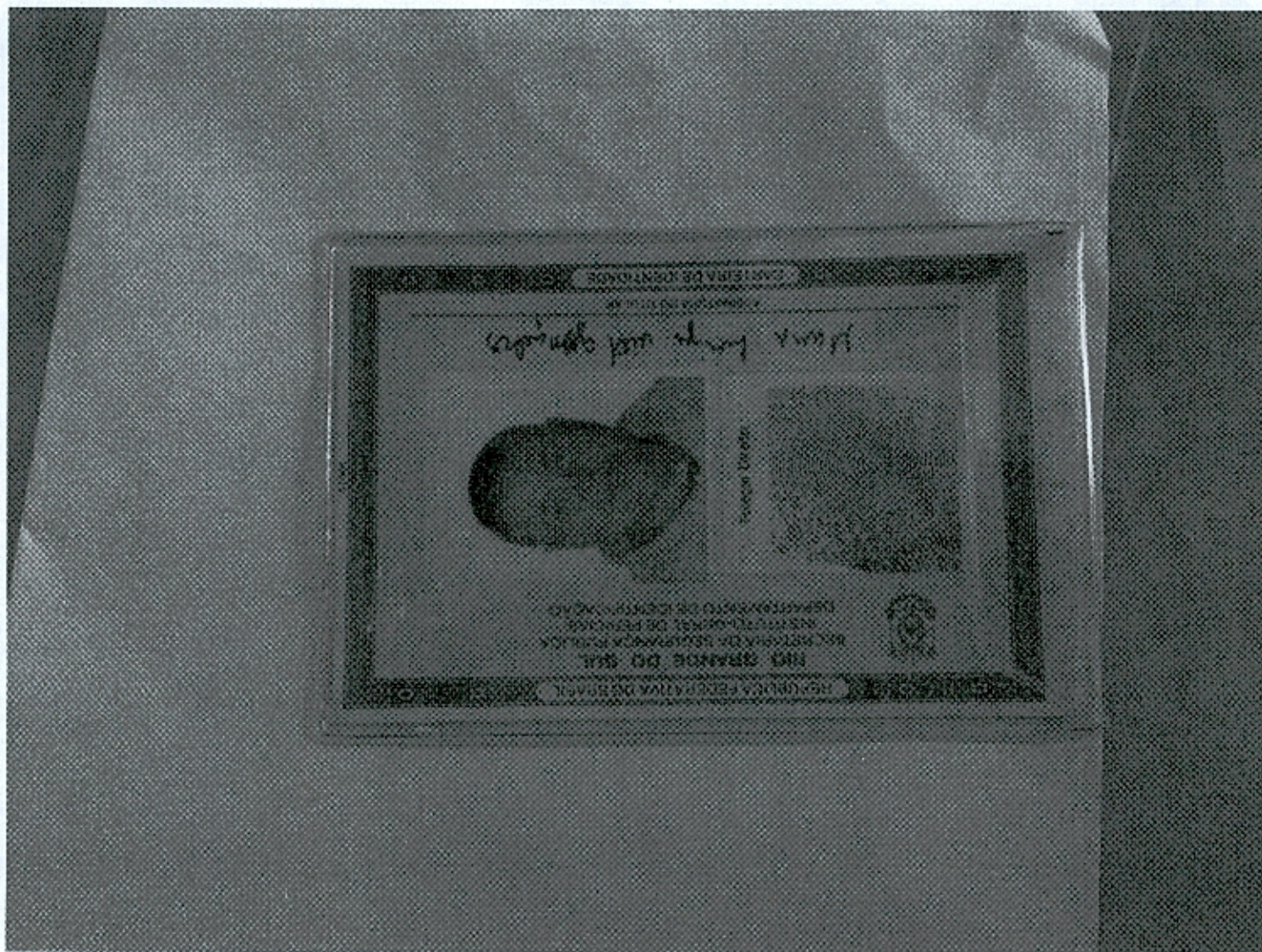
- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



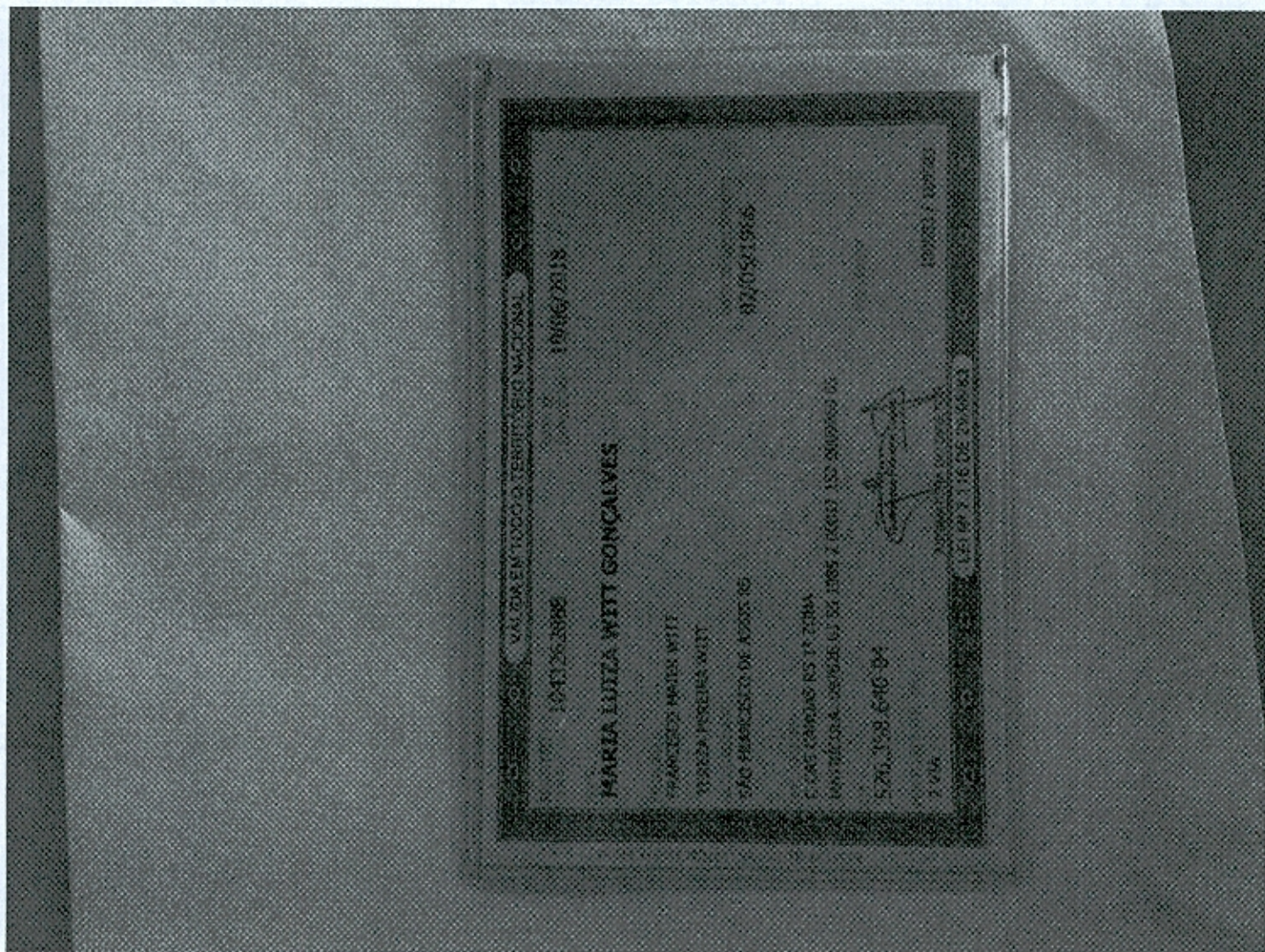
Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

RGE Sul Distribuidora
de Energia S.A.

RGE Sul

MARIA LUIZA WITT GONÇALVES
R. STA CATARINA, 3790
MATHIAS VELHO
92330-170 CANDIÁRS

Tarifa Social de Energia Elétrica - 1351
10.438 de 2014

Nota Fiscal
Consumo Tar. Soc. Elétrica
R\$ 147,550 2.500 U
Código de Verificação: 25/062018
Data de Apresentação: 01/06/2018
Pag. Br. 1 01
Código de Acesso HP 110005103620

Lote	Rolêto de Leitura	Nº. Medidor	PN
18	CH0BU197-0C000602	1644391	801345216

Reservado
7000 527D BF 17 LF SE

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débito: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade, dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações. Esta declaração substitui o pagamento. Se sua conta não atingir o valor de R\$-00 em até 3 meses, ela virá sem valor para pagamento e será enviada para cobrança.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARIA LUIZA WITT GONÇALVES
R. STA CATARINA, 3790
MATHIAS VELHO
92330-170 - CANDIÁRS

CPF 526.358.850-04
Subscrição: 83 Residência - Zona Pendo

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO
0800 707 7272 www.rgesul.com.br	801345216	3093310548

COTA MES	VENCIMENTO
MAR2018	11/06/2018

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Ord.	Descrição de Operação	Unid.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Unid. Cálculo	Alíq.	Valor	Unid. Cálculo	Valor
Ord.	Descrição de Operação	Unid.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Unid. Cálculo	Alíq.	Valor	Unid. Cálculo	Valor
0001	Consumo TUG 100 x 030 [kWh]	kWh	30,000	kWh	0,1118567	3,355	30,00	3,355	3,355	30,00	3,355
0002	Consumo TUG 101 x 100 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,08171428	5,720	70,00	5,720	5,720	70,00	5,720
0003	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	55,000	kWh	0,28150000	15,483	55,00	15,483	15,483	55,00	15,483
0004	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	30,000	kWh	0,08133333	2,440	30,00	2,440	2,440	30,00	2,440
0005	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0006	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0007	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0008	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0009	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0010	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0011	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0012	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0013	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0014	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0015	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0016	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0017	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0018	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0019	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0020	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0021	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0022	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0023	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0024	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0025	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0026	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0027	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0028	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0029	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0030	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0031	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0032	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0033	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0034	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0035	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0036	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0037	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0038	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0039	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0040	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0041	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0042	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0043	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0044	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0045	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0046	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0047	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0048	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0049	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0050	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0051	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0052	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0053	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0054	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0055	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0056	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0057	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0058	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0059	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0060	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0061	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0062	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0063	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0064	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0065	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0066	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0067	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0068	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0069	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0070	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0071	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0072	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0073	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0074	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0075	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0076	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0077	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0078	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0079	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0080	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0081	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0082	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0083	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0084	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0085	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0086	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0087	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0088	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0089	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399	19,399	70,00	19,399
0090	Consumo TUG 101 x 220 [kWh]	kWh	70,000	kWh	0,27714286	19,399	70,00	19,399			

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR				
Nome Completo:	Jenifer Santa Pereira			
Endereço:	426 Erechim			
Município:	campos	UF:	RS	CEP: 92330-080
RG:	4125621815	Órgão Emissor:	SSP	CPF: 042.945.50-26

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Jenifer Santa
Assinatura do(a) apoiador(a)

02/09/2018 campos RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

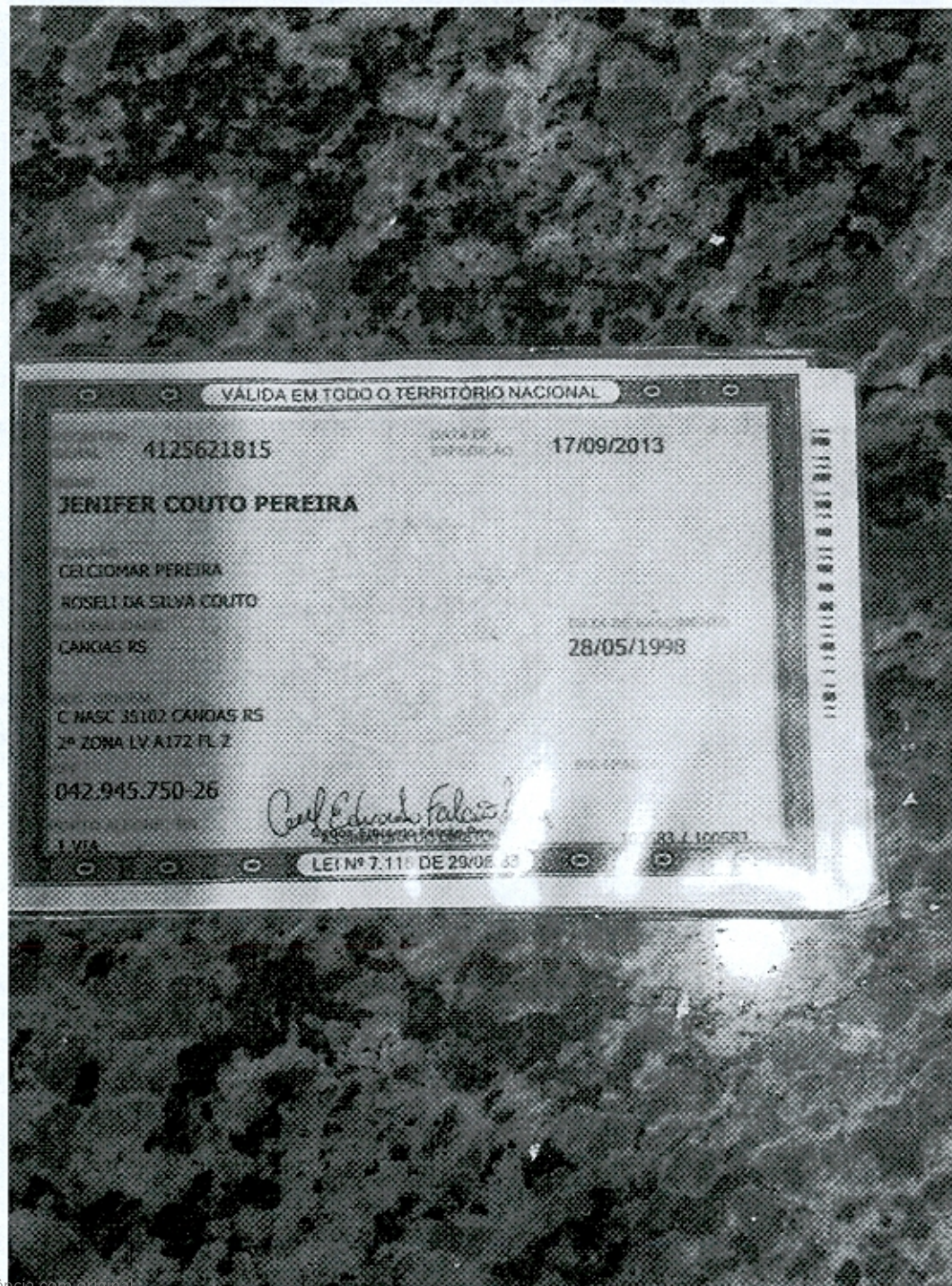


3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>





06741172-01, Issued 25 November 2003
 06741172-01, Issued 25 November 2003
 06741172-01, Issued 25 November 2003

[illegible]

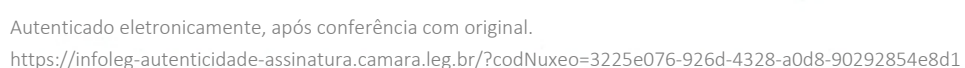
5910046000	590000	APPRENTICED
00/2017	00/2017	00/2017

INDICADORES DE CONTAMINACIÓN

© 2000 by The McGraw-Hill Companies

402
J. C. S. J.

100



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Gisele Sarela da Silva				
Endereço:	Santa Catarina 3707				
Município:	Começas	UF:	RS	CEP:	92330-170
RG:	1092503241	Órgão Emissor:	SJS	CPF:	026.545.930-37

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Gisele Sarela da Silva
Assinatura do(a) apoiador(a)

04/09/2018 CANOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

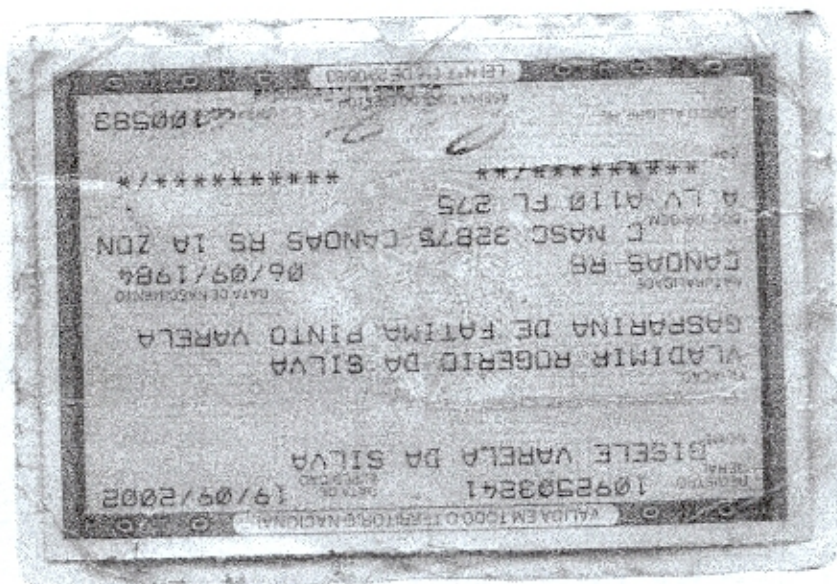
- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO – V7

I – INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 CÓDIGO FAMILIAR: 032773833-26

1.10 DATA DA ENTREVISTA: 26/09/2017

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 66,00

II – ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - LOCALIDADE: MATHIAS VELHO

1.12 - TIPO: RUA

1.13 - TÍTULO:

1.14 - NOME: SANTA CATARINA

1.15 - NÚMERO: 3707

1.16 - COMPLEMENTO DO NÚMERO:

1.17 - COMPLEMENTO ADICIONAL:

1.18 - CEP: 92330-170

1.20 - REFERÊNCIA PARA LOCALIZAÇÃO:

III – COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - NOME COMPLETO: GISELE VARELA DA SILVA

4.03 - NIS: 22014065674

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 06/09/1934

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: FILHO(A)

4.02 - NOME COMPLETO: GABRIEL DA SILVA LOPES

4.03 - NIS: 22014033802

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 26/06/2004

4.07 - PARENTESCO COM RESPONSÁVEL FAMILIAR: FILHO(A)

4.02 - NOME COMPLETO: SAMUEL DA SILVA LOPES

4.03 - NIS: 23611900296

4.06 - DATA DE NASCIMENTO: 07/11/2010

Concos 26/09/2017
Local e data

Gisele S. da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RF)

Caroline Campos
Assinatura do entrevistador/Responsável pelo cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

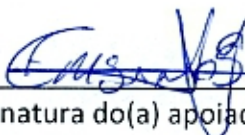
3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR				
Nome Completo:	Eivaldo Martins dos Santos			
Endereço:	RUA MARTIN LUTER KING Nº 980			
Município:	Corumbá	UF:	RS	CEP: 92.330-082
RG:	6.879.432	Órgão Emissor:	SSPSC	CPF: 284.400.158-04

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)

08/09/2018 CAMOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

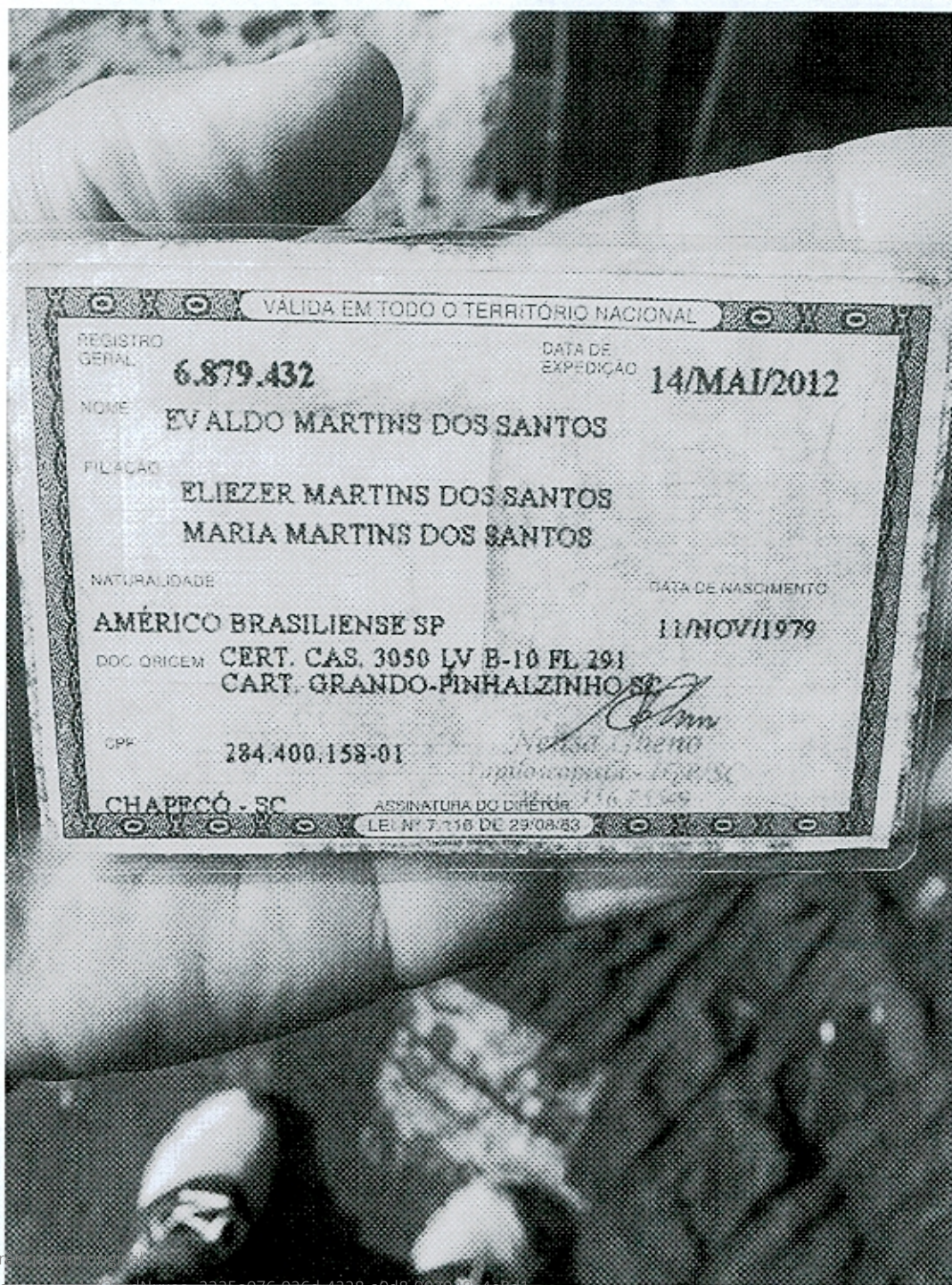


Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Marisa de Almeida Bento

Cargo ACS sob o nº de matrícula 512

DECLARO para fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que o(a)

Sr(a), Terealdo Martins dos Santos,
inscrito no CPF/RG nº 28440015801, é residente no
endereço: Martin Luther King 980,
Bairro: Matheus Velho, no município de Canoas.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

"Art. 299. – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria 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 o 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, se o documento é particular."

Canoas, 28 de Março de 2018.

MARISA DE A. BENTO
Agente Com. de Saúde
Nº Matrícula: 512

Marisa de A. Bento

Carimbo e Assinatura do Declarante

Luiza Cristina da Oliveira

Assinatura do Requerente (usuário)

AV. Santos Ferreira nº 1895 – Nossa Senhora das Graças - Canoas/RS CEP 92.025-502

Fone: (51) 3066-4622

www.fmeo.rs.gov.br



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Ildo da Silva Machado				
Endereço:	R. Walter Dornelles Cardoso 0105				
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92340-340
RG:	6031912436	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	439.290.440-72

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)

04/09/2018 CANOAS/RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁ**
interesse em receber autorização

CLIMA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

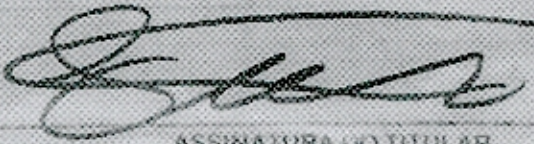
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



ASSINATURA DO TITULAR



CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério
Comunitária

vidos fins, q

Assinatura:

Data,

de declaração
liador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

...ativa da ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NO
interesse em receber autorização do Ministério da Cié
prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta lo

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resid
serviço.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6031912436

DATA DE
EXPEDIÇÃO

05/02/2018

NOME

ILDO DA SILVA MACHADO

FILIAÇÃO

HERCULANO PEREIRA MACHADO

MARINA DA SILVA MACHADO

NATURALIDADE

PORTO ALEGRE RS

DATA DE NASCIMENTO

02/02/1964

DDC ORIGEM

C CAS CANOAS RS 2ª ZONA

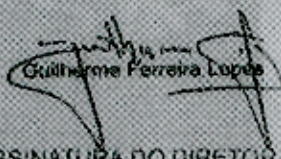
MATRÍCULA: 098111 01 55 2017 2 00087 178 0028257 21

CNPJ

439.290.440-72

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA


Guilherme Ferreira Lopes

ASSINATURA DO DIRETOR

100583 / 100583

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

JANAINA ALVES BASIL SILVA
R VALTER D CARDOSO, 3
LOT G V MATHIAS
92330-000 CANOAS/RS

Nota Fiscal
Código de Registro Público
147 01 00000000000000000000
Código de Registro Público
Data de Registro Público
14/07/2014
Código de Registro Público

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
01	CNOBU159-000000069	4045621	801998131

613020

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob
dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta
pagamento.

DOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

JANAINA ALVES BASIL SILVA
VALTER D CARDOSO, 3

RS 92330-000



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	XSIBILA				
Endereço:	Rua P2maltis N° 180				
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-083
RG:	1058530389	Órgão Emissor:	SSP/PC	CPF:	881.878.70049

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

XSIBILA

Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CANOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Pelegar Direito

SIBILA

ASSINATURA DO TITULAR

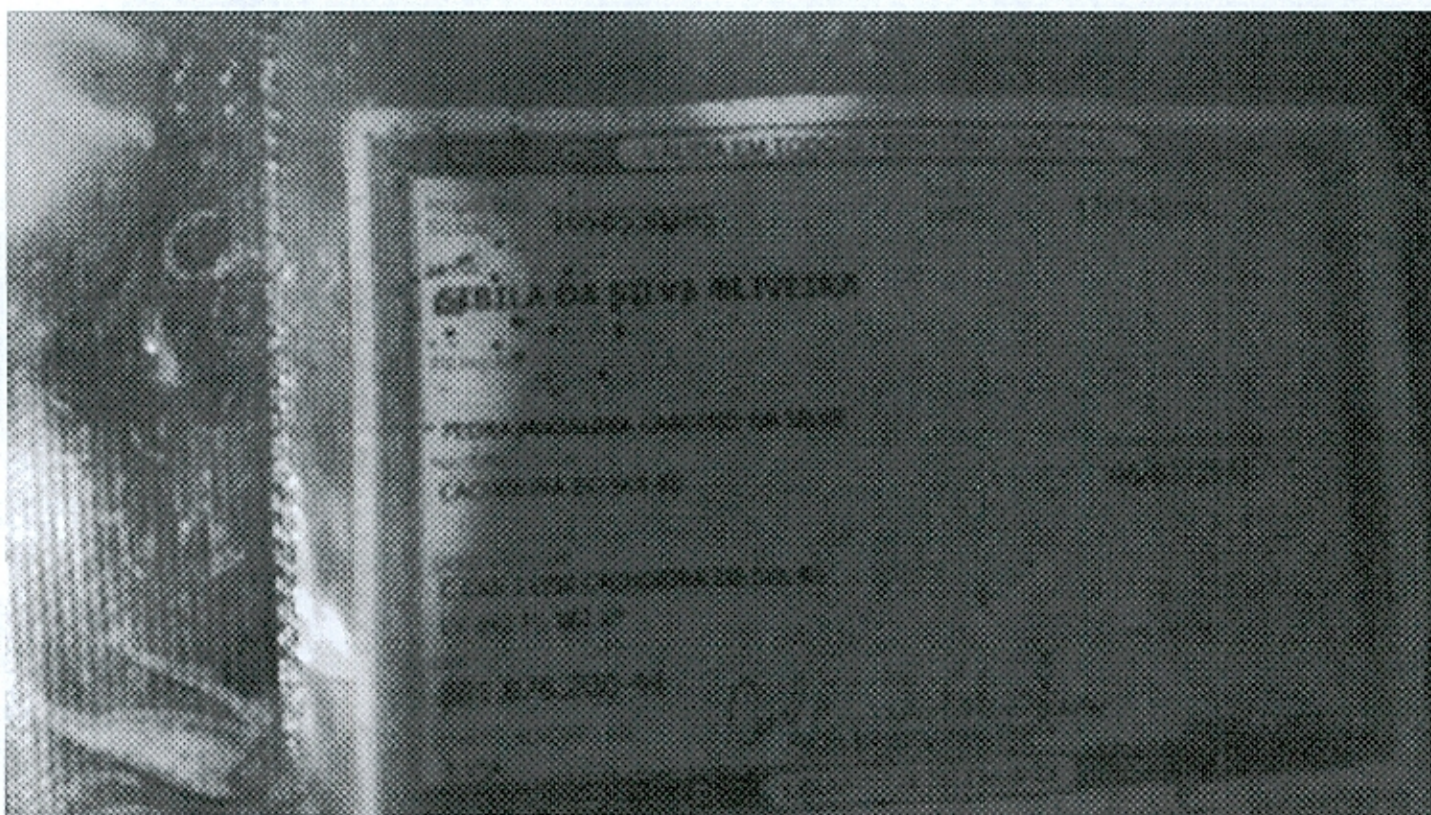
SECRETARIA DE IDENTIDADE



Autenticado eletronicamente após conferência com o original

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

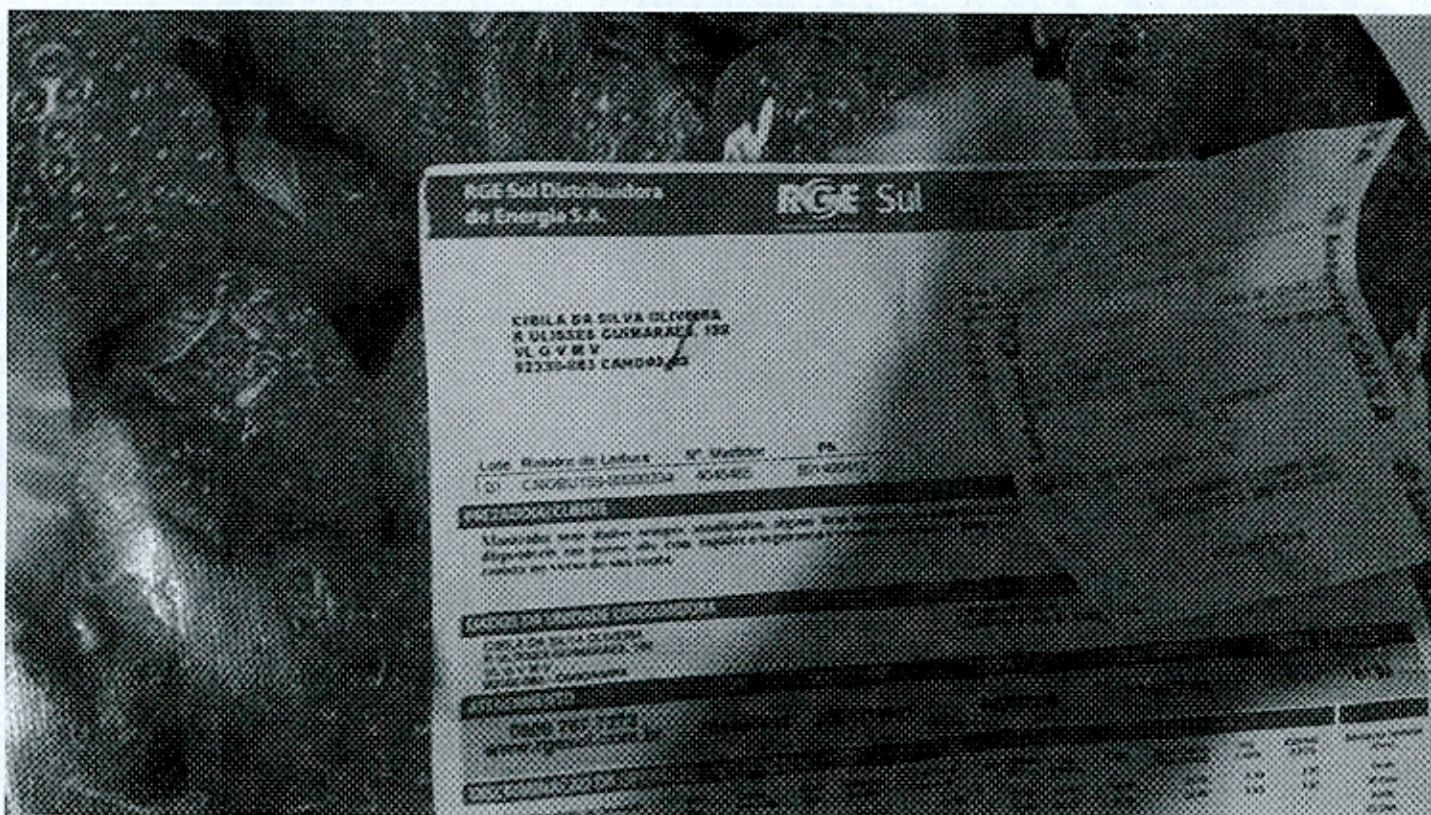


3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Denise Nunes Ribeiro				
Endereço:	Rua Martin Luther King Nº 765				
Município:	Campos	UF:	RS	CEP:	92330-082
RG:	9082771025	Órgão Emissor:	STJ	CPF:	00755681010

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Denise Nunes Ribeiro

Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CAMPOS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

comprovante de endereço do apenado



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

CPF: 0082771075 DATA: 30/10/2001

NOME: DENISE NUNES RIBEIRO

ENDEREÇO:

VANDERLEI LUIS PASTORIZA RIBEIRO
SONIA MARIA DUARTE NUNES

NATURALIDADE: CANGAS RS DATA DE NASCIMENTO: 20/01/1982

DOC. ORIGEM: C NASC 8504 CANGAS RS

2A ZONA LV 339 FL 4

CPF: *****/**

POSSUI ASSINATURA: ASSINATURA: 520510

LEI Nº 11.606/2008



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

—

Data de Coteio	10/05/2015
UF	RS
Particular	999999

Naam/initials	20111582	Gender	MA
Home no.	7611		
Telephone	0031-6-166172	Op	Red

CNPJ: 08.292.280/0001-00
Cota do Proponente: 329262018

100

10

100

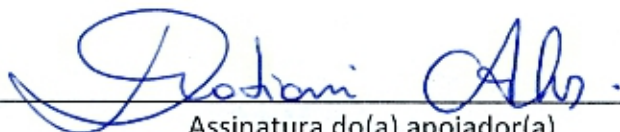
1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR						
Nome Completo:	Kationy da Silva Alves					
Endereço:	R. Santa Colarina - 3955					
Município:	Canoas		UF:	RS	CEP:	92330-170
RG:	1097204713	Órgão Emissor:	SJS	CPF:	00406978095	

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)

10/03/2018 CANOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



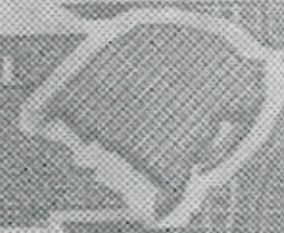
Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



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



RS

NOME
KATIANI DA SILVA ALVES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1087204713 SJS/II RS

CPF
004.065.780-95

DATA NASCIMENTO
03/05/1983

FILIAÇÃO
SEBASTIAO ERI FONTOURA
ALVES
MARIA DA GLORIA DA
SILVA ALVES

PERMISSÃO



ACC



EAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

0576299673

VALIDADE

16/03/2023

1ª HABILITAÇÃO

25/04/2013

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1593501517



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

[illegible]

Stenograph von Frau
 1890: 1890 200 1 112 16 8765 1890 1890 200

© 2002 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 252: 103–110

© 1999 by SAGE Publications
All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored, transmitted, or disseminated, in any form, or by any means, without prior written permission from SAGE Publications, Inc.

ITEM NUMBER	QUANTITY	UNIT PRICE	CONTAINER	DATE RECEIVED	TOTAL AMOUNT
8800 1 07 12 72	5002240713	3095402875	MAY 2018	21/05/2018	95.10

TABLE 1		TABLE 2		TABLE 3		TABLE 4		TABLE 5	
Year	Value	Year	Value	Year	Value	Year	Value	Year	Value
1990	100	1990	100	1990	100	1990	100	1990	100
1991	105	1991	105	1991	105	1991	105	1991	105
1992	110	1992	110	1992	110	1992	110	1992	110
1993	115	1993	115	1993	115	1993	115	1993	115
1994	120	1994	120	1994	120	1994	120	1994	120
1995	125	1995	125	1995	125	1995	125	1995	125
1996	130	1996	130	1996	130	1996	130	1996	130
1997	135	1997	135	1997	135	1997	135	1997	135
1998	140	1998	140	1998	140	1998	140	1998	140
1999	145	1999	145	1999	145	1999	145	1999	145
2000	150	2000	150	2000	150	2000	150	2000	150
2001	155	2001	155	2001	155	2001	155	2001	155
2002	160	2002	160	2002	160	2002	160	2002	160
2003	165	2003	165	2003	165	2003	165	2003	165
2004	170	2004	170	2004	170	2004	170	2004	170
2005	175	2005	175	2005	175	2005	175	2005	175
2006	180	2006	180	2006	180	2006	180	2006	180
2007	185	2007	185	2007	185	2007	185	2007	185
2008	190	2008	190	2008	190	2008	190	2008	190
2009	195	2009	195	2009	195	2009	195	2009	195
2010	200	2010	200	2010	200	2010	200	2010	200
2011	205	2011	205	2011	205	2011	205	2011	205
2012	210	2012	210	2012	210	2012	210	2012	210
2013	215	2013	215	2013	215	2013	215	2013	215
2014	220	2014	220	2014	220	2014	220	2014	220
2015	225	2015	225	2015	225	2015	225	2015	225
2016	230	2016	230	2016	230	2016	230	2016	230
2017	235	2017	235	2017	235	2017	235	2017	235
2018	240	2018	240	2018	240	2018	240	2018	240
2019	245	2019	245	2019	245	2019	245	2019	245
2020	250	2020	250	2020	250	2020	250	2020	250

1993-1994 23 1000
 1994-1995 26 1000

1. *Abstract* – This paper presents a new method for the automatic detection of the onset of a seizure. The method is based on the analysis of the EEG signal. The onset of a seizure is detected by the analysis of the power spectrum of the EEG signal. The power spectrum is calculated for each 1-second segment of the EEG signal. The power spectrum is then compared with a reference power spectrum. The reference power spectrum is calculated from the power spectrum of the EEG signal before the onset of the seizure. The power spectrum of the EEG signal after the onset of the seizure is compared with the reference power spectrum. The difference between the two power spectra is used to detect the onset of the seizure. The method is applied to a set of EEG signals. The results show that the method is able to detect the onset of a seizure with a high accuracy.

Donor/Donor Number	Total # Pages 1993	Total # Pages 1994
11/15/93/0000000000	85,10	21,000,000

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the current situation and what needs to be improved.

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26



ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR						
Nome Completo:	Vilmar Lopes Botoni					
Endereço:	Rua Curitiba 4900					
Município:	Rio Grande do Sul	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-310
RG:	6100807137	Órgão Emissor:	DJ RS	CPF:	021325660-62	

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Vilmar Lopes Botoni
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CANOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

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

VILMAR LOPES BOTONI

INSC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 6100807137 SSP/DI RS

CPF
 021.325.660-62

DATA NASCIMENTO
 22/07/1987

ENDERÇO
 JOSE AVELLANEDA BOTONI
 VAVIR DE FATIMA LOPES
 BOTONI

DATA DE VALIDADE
 16/10/2014

DATA DE EMISSÃO
 16/10/2014

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1168326051



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

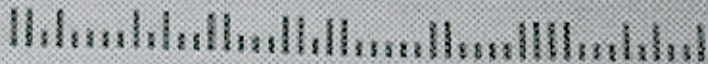
<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

CAIXA

da pede mais que um banco

95x128



CTC PORTO ALEGRE RS PL4

DATA DE POSTAGEM: 02/07/201



VILMAR LOPES BOTONI
CURITIBA 4898 CASA 1
MATHIAS VELHO
92330-310 CANOAS RS



7211307021001215419234767830020718



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR				
Nome Completo:	Eolândia dos Reis Marques			
Endereço:	Martin Luther King RECO casa 02			
Município:	Canoas	UF:	RS	CEP:
RG:	5114649714	Órgão Emissor:	SSP	CPF:
				035301250-53

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Eolândia dos Reis Marques
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CANOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ALHADOR

trabalho - CTPS, instituído por
rgas, por intermédio do Decreto
e posteriormente reformulado
01.05.1945 que aprovou a 11.
rio para o exercício de qualifica-
sional.

zistrados todos os dados
ho, elementos básicos
dos seus direitos para
e, bem como para
tória e demais benefícios
indo, ainda, a habilita-
emprego e a duração do
serviço - FGTS.

otações contido
estado de conser-
qualificação e as at-
ider.

é seu dever protegê-la e
nter o registro de sua vida,
da preservação e validade
trabalhador e cidadão,
o seu futuro e o de seus
lidade, também, como
ção.

COM RECURSOS DO
RO AO TRABALHADOR
WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

162.10029.36-2

0787505

0040

RS

Olívia Dos Reis Marques

ASSINATURA DO TITULAR



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CANOAS
Secretaria Municipal da Saúde

CONFIRMAÇÃO LOCAL DE MORADIA

Declaro para fins de confirmação de local de moradia para confecção do Cartão
Canoas Saúde que Claudia dos Reis Marques recebe
visita domiciliar do Agente Comunitário de Saúde Maria da Benta na
Rua Martin Luther King N° 345
Complemento Beco Referência _____
Bairro Yathias Velha área de abrangência da
UBS União

Canoas, 30 de Agosto de 2016

Assinatura e carimbo do Enfermeiro

Cláudio
Assinatura e carimbo do Comunitário



ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Laidiane da Luz Borges				
Endereço:	Rua Jaguaré 669				
Município:	Campos	UF:	RS	CEP:	92330-120
RG:	2109503892	Órgão Emissor:	STS	CPF:	0328958008

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Laidiane da Luz Borges

Assinatura do(a) apoiador(a)

10/03/2018 CAMPOS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

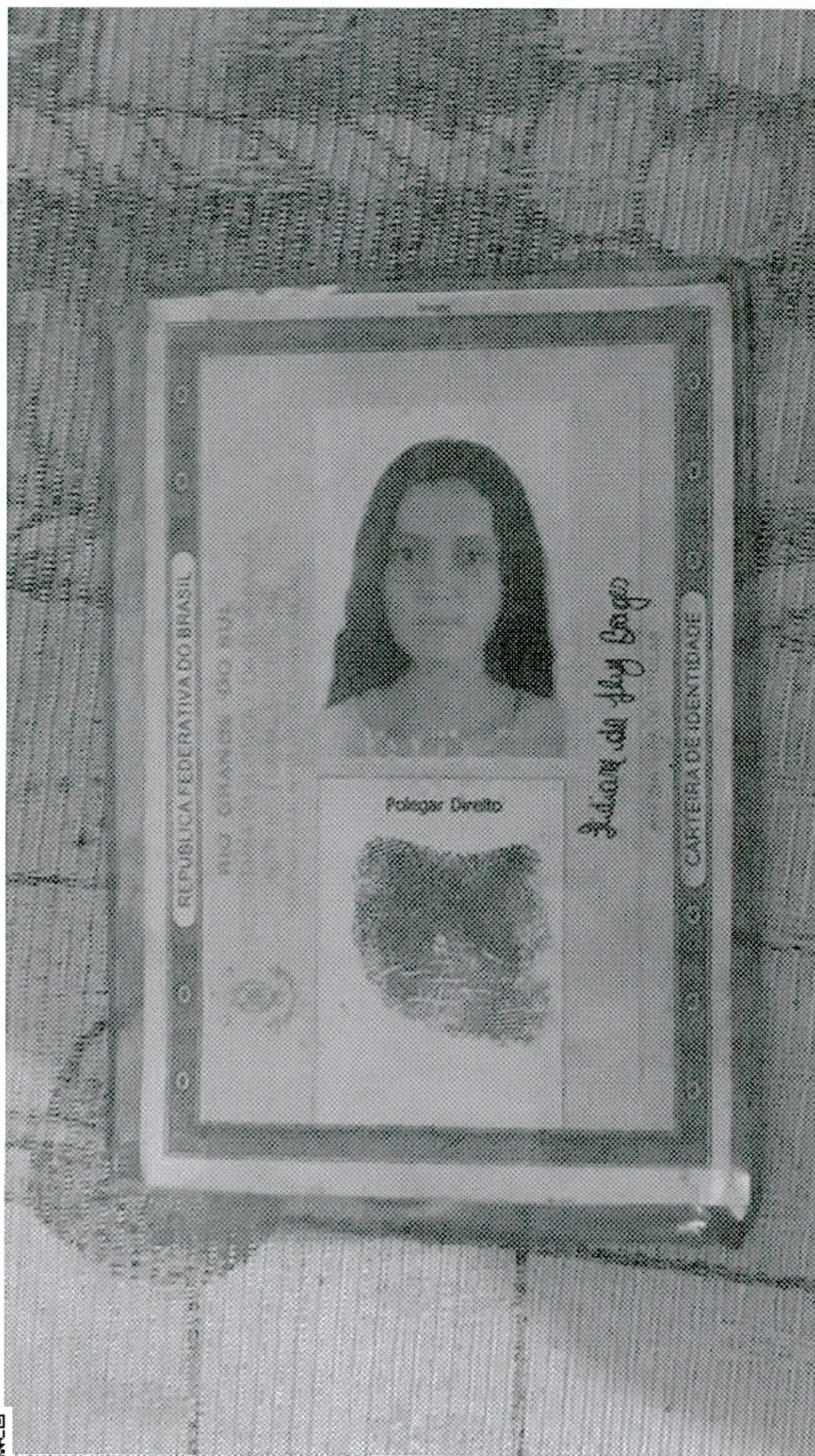
<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

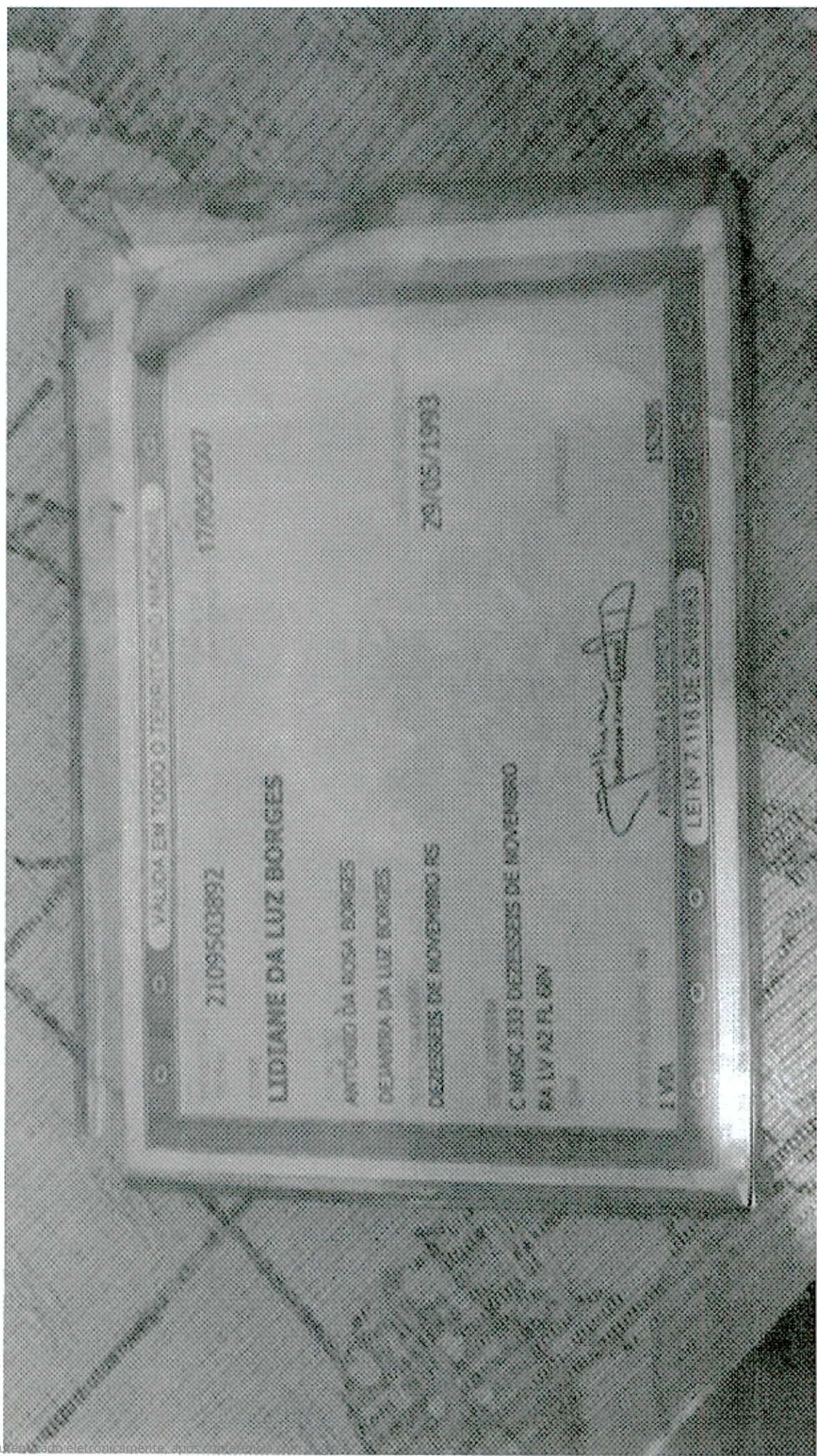


3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com o original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

Nina Focet
Cidade de Curitiba - Paraná
R. 4114250007 - Curitiba
Data de Emissão: 3/08/2018
Link de Acesso: <http://www.rii.org.br>
Página 10 de 10
Código Controle Nº 11600/42910

7D45 CE35 (6%) B479 2645 CEFF 3653 7703

Publicação de Ombreanta, Anual de Brasília. As fontes estatísticas de uma unidade censitária, sob uma responsabilidade existente ao ano de 2015, e não, como anteriormente, foram utilizadas para compor o ranking de uma categoria, onde duas variáveis, o número de habitantes e o número de estabelecimentos, foram determinadas a partir de dados de censitários de 2010. O ranking foi determinado a partir de dados de censitários de 2010. O ranking foi determinado a partir de dados de censitários de 2010. O ranking foi determinado a partir de dados de censitários de 2010.

TEL 222 892 220 08
E-MAIL: ALC@ALC.WI.AZ Address: 60500 220 P 227 N

515-0150

[illegible][illegible][illegible]

INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING

1. **Introduction**
 2. **Background**
 3. **Methodology**
 4. **Results**
 5. **Conclusion**
 6. **References**
 7. **Appendix**
 8. **Index**
 9. **Table of Contents**
 10. **Figure of Contents**
 11. **Table of Figures**
 12. **Table of Tables**
 13. **Table of Equations**
 14. **Table of Symbols**
 15. **Table of Abbreviations**
 16. **Table of Acronyms**
 17. **Table of Units**
 18. **Table of Symbols**
 19. **Table of Abbreviations**
 20. **Table of Acronyms**
 21. **Table of Units**
 22. **Table of Symbols**
 23. **Table of Abbreviations**
 24. **Table of Acronyms**
 25. **Table of Units**
 26. **Table of Symbols**
 27. **Table of Abbreviations**
 28. **Table of Acronyms**
 29. **Table of Units**
 30. **Table of Symbols**
 31. **Table of Abbreviations**
 32. **Table of Acronyms**
 33. **Table of Units**
 34. **Table of Symbols**
 35. **Table of Abbreviations**
 36. **Table of Acronyms**
 37. **Table of Units**
 38. **Table of Symbols**
 39. **Table of Abbreviations**
 40. **Table of Acronyms**
 41. **Table of Units**
 42. **Table of Symbols**
 43. **Table of Abbreviations**
 44. **Table of Acronyms**
 45. **Table of Units**
 46. **Table of Symbols**
 47. **Table of Abbreviations**
 48. **Table of Acronyms**
 49. **Table of Units**
 50. **Table of Symbols**
 51. **Table of Abbreviations**
 52. **Table of Acronyms**
 53. **Table of Units**
 54. **Table of Symbols**
 55. **Table of Abbreviations**
 56. **Table of Acronyms**
 57. **Table of Units**
 58. **Table of Symbols**
 59. **Table of Abbreviations**
 60. **Table of Acronyms**
 61. **Table of Units**
 62. **Table of Symbols**
 63. **Table of Abbreviations**
 64. **Table of Acronyms**
 65. **Table of Units**
 66. **Table of Symbols**
 67. **Table of Abbreviations**
 68. **Table of Acronyms**
 69. **Table of Units**
 70. **Table of Symbols**
 71. **Table of Abbreviations**
 72. **Table of Acronyms**
 73. **Table of Units**
 74. **Table of Symbols**
 75. **Table of Abbreviations**
 76. **Table of Acronyms**
 77. **Table of Units**
 78. **Table of Symbols**
 79. **Table of Abbreviations**
 80. **Table of Acronyms**
 81. **Table of Units**
 82. **Table of Symbols**
 83. **Table of Abbreviations**
 84. **Table of Acronyms**
 85. **Table of Units**
 86. **Table of Symbols**
 87. **Table of Abbreviations**
 88. **Table of Acronyms**
 89. **Table of Units**
 90. **Table of Symbols**
 91. **Table of Abbreviations**
 92. **Table of Acronyms**
 93. **Table of Units**
 94. **Table of Symbols**
 95. **Table of Abbreviations**
 96. **Table of Acronyms**
 97. **Table of Units**
 98. **Table of Symbols**
 99. **Table of Abbreviations**
 100. **Table of Acronyms**
 101. **Table of Units**
 102. **Table of Symbols**
 103. **Table of Abbreviations**
 104. **Table of Acronyms**
 105. **Table of Units**
 106. **Table of Symbols**
 107. **Table of Abbreviations**
 108. **Table of Acronyms**
 109. **Table of Units**
 110. **Table of Symbols**
 111. **Table of Abbreviations**
 112. **Table of Acronyms**
 113. **Table of Units**
 114. **Table of Symbols**
 115. **Table of Abbreviations**
 116. **Table of Acronyms**
 117. **Table of Units**
 118. **Table of Symbols**
 119. **Table of Abbreviations**
 120. **Table of Acronyms**
 121. **Table of Units**
 122. **Table of Symbols**
 123. **Table of Abbreviations**
 124. **Table of Acronyms**
 125. **Table of Units**
 126. **Table of Symbols**
 127. **Table of Abbreviations**
 128. **Table of Acronyms**
 129. **Table of Units**
 130. **Table of Symbols**
 131. **Table of Abbreviations**
 132. **Table of Acronyms**
 133. **Table of Units**
 134. **Table of Symbols**
 135. **Table of Abbreviations**
 136. **Table of Acronyms**
 137. **Table of Units**
 138. **Table of Symbols**
 139. **Table of Abbreviations**
 140. **Table of Acronyms**
 141. **Table of Units**
 142. **Table of Symbols**
 143. **Table of Abbreviations**
 144. **Table of Acronyms**
 145. **Table of Units**
 146. **Table of Symbols**
 147. **Table of Abbreviations**
 148. **Table of Acronyms**
 149. **Table of Units**
 150. **Table of Symbols**
 151. **Table of Abbreviations**
 152. **Table of Acronyms**
 153. **Table of Units**
 154. **Table of Symbols**
 155. **Table of Abbreviations**
 156. **Table of Acronyms**
 157. **Table of Units**
 158. **Table of Symbols**
 159. **Table of Abbreviations**
 160. **Table of Acronyms**
 161. **Table of Units**
 162. **Table of Symbols**
 163. **Table of Abbreviations**
 164. **Table of Acronyms**
 165. **Table of Units**
 166. **Table of Symbols**
 167. **Table of Abbreviations**
 168. **Table of Acronyms**
 169. **Table of Units**
 170. **Table of Symbols**
 171. **Table of Abbreviations**
 172. **Table of Acronyms**
 173. **Table of Units**
 174. **Table of Symbols**
 175. **Table of Abbreviations**
 176. **Table of Acronyms**
 177. **Table of Units**
 178. **Table of Symbols**
 179. **Table of Abbreviations**
 180. **Table of Acronyms**
 181. **Table of Units**
 182. **Table of Symbols**
 183. **Table of Abbreviations**
 184. **Table of Acronyms**
 185. **Table of Units**
 186. **Table of Symbols**
 187. **Table of Abbreviations**
 188. **Table of Acronyms**
 189. **Table of Units**
 190. **Table of Symbols**
 191. **Table of Abbreviations**
 192. **Table of Acronyms**
 193. **Table of Units**
 194. **Table of Symbols**
 195. **Table of Abbreviations**
 196. **Table of Acronyms**
 197. **Table of Units**
 198. **Table of Symbols**
 199. **Table of Abbreviations**
 200. **Table of Acronyms**
 201. **Table of Units**
 202. **Table of Symbols**
 203. **Table of Abbreviations**
 204. **Table of Acronyms**
 205. **Table of Units**
 206. **Table of Symbols**
 207. **Table of Abbreviations**
 208. **Table of Acronyms**
 209. **Table of Units**
 210. **Table of Symbols**
 211. **Table of Abbreviations**
 212. **Table of Acronyms**
 213. **Table of Units**
 214. **Table of Symbols**
 215. **Table of Abbreviations**
 216. **Table of Acronyms**
 217. **Table of Units**
 218. **Table of Symbols**
 219. **Table of Abbreviations**
 220. **Table of Acronyms**
 221. **Table of Units**
 222. **Table of Symbols**
 223. **Table**

2004-05-20 05:11
 2004-05-20 05:11
 2004-05-20 05:11

© 2006 by The McGraw-Hill Companies, Inc.

000044-2000
112001455218

Total # Populations 1955
82.47

Code: 2010-000000
2007-2018

[illegible]

83611020K4306 B24704692507 95111455001 100028270100

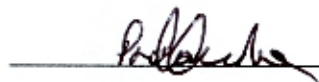


ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR				
Nome Completo:	PAOLA DA CUNHA CABREIRA			
Endereço:	R: SANTA CATARINA Nº 3665			
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP: 92330-170
RG:	1079898365	Órgão Emissor:	SSP	CPF: 032.008.720-47

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº 08.768.864/0001-60, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.



Assinatura do(a) apoiador(a)

10-09-2018 CANOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Imprimir e copiar eletronicamente, após conferência com original

<https://sigleg-pqem/idade-assinatura-carteira-leg-bry/lead/ideo-3225e076-926d-4328-abd8-90292854e8d1>

ormal

Molho Amarelo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



* Polegar Direito



Prolauro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1079898365

22/07/2015

PAOLA DA CUNHA CABREIRA

MARIO ODILON TORRES CABREIRA

MARIA DE FÁTIMA BAEZ DA CUNHA

URUGUAIANA RS

DATA DE ASSINAMENTO

03/02/1993

C NASC URUGUAIANA RS

MATRÍCULA: 097642 01 55 1993 1 00040 265 0046962 96

032.008.720-47

13117788718

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

150683 / 150683

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

CONTRATO DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL

(Locador EMANOEL BAIRROS residente e domiciliado na Rua (STA CATARINA) n.º (3657), bairro (MATIAS VELHO), cidade (CANOAS), no Estado (RS), denominado LOCADOR

De outro lado, denominado LOCATÁRIO, (a) PAOLA DA CUNHA CABREIRA RO, (107969166) CPF (071.008.779-47) Têm entre os mesmos, de maneira justa e acordada, o presente INSTRUMENTO PARTICULAR DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

CLÁUSULA 1 - OBJETO DO CONTRATO

O presente tem como OBJETO, o imóvel de propriedade do LOCADOR, situado na Rua (STA CATARINA) NÚMERO (365) bairro (MATIAS VELHO), cidade (CANOAS), no Estado (RS).

PARÁGRAFO ÚNICO: O imóvel entregue na data da assinatura deste contrato, pelo LOCADOR ao LOCATÁRIO, possui as características contidas no auto de vistoria anexo, que desde já aceitam expressamente.

CLÁUSULA 2 - PRAZO DE LOCAÇÃO

A presente locação terá o prazo temporal de validade de (06) meses, a iniciar-se no dia (27) do mês (06) no ano de (2018), findar-se no dia (06) do mês (12) no ano de (2018), data a qual o imóvel deverá ser devolvido nas condições previstas no PARÁGRAFO QUARTO da CLÁUSULA 4, efetivando-se com a entrega das chaves, independentemente de aviso ou qualquer outra medida judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 3 - VALOR DO ALUGUEL, DESPESAS E TRIBUTOS

Como aluguel mensal, o LOCATÁRIO se obrigará a pagar o valor de R\$ (600,00) (SEISCENTOS REAIS), a ser oferecido diretamente ao LOCADOR. Ou seu indicado Devido fazer-se até o quinto dia útil de cada mês, subsequentemente ao vencido, sob pena de multa, correções e despesas previstas nos PARÁGRAFOS QUINTO e SEXTO desta CLÁUSULA.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: RECIBO: Fica obrigado o LOCADOR ou seu indicado, a emitir recibo da quantia paga, relativa ao aluguel, desde que haja a apresentação do recibo, desde que haja a apresentação do recibo, desde que haja a apresentação do recibo, desde que haja a apresentação do recibo.



26d-4328-a0d8-90292854e8d1

CLAT SELA 5 - DA PRORROGAÇÃO DO CONTRATO

1. Ingressando o locatário, a data prevista no contrato, em sua residência, se encontra, por tempo indeterminado, porém o LOCATÁRIO, residente em qualquer tempo, desde que ocorra notificação por escrito ao LOCATÁRIO, que ficará obrigado a sair do imóvel dentro de prazo de 30 (trinta) dias, a contar da notificação de rescisão do contrato, sob pena de multa no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais), obrigados por todos os atos deste contrato.

CLAT SELA 9 - DA MULTA POR INFRAÇÃO

As partes estipulam o pagamento da multa no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais) a ser paga pelo LOCATÁRIO, caso venha a infringir o contrato, em qualquer tempo, desde que ocorra notificação por escrito ao LOCATÁRIO, que ficará obrigado a sair do imóvel dentro de prazo de 30 (trinta) dias, a contar da notificação de rescisão do contrato, sob pena de multa no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais), obrigados por todos os atos deste contrato.

PARÁGRAFO ÚNICO: Caso venha o LOCATÁRIO a desobter a imóvel antes da terminação do contrato, o mesmo deverá pagar a título de multa o valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais), sob pena de multa no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais), obrigados por todos os atos deste contrato.

LOCADOR Adalberto

LOCATÁRIO Adalberto

31 JUL 2018

CANOAS DE 2018 DE 2018

1º Tabelionato de Canoas - RS

Assessor Jurídico: Dr. Ruy de Azevedo e Silva, Advogado, OAB/RS 128.000-1, Rua da Paz, 100, Canoas, RS, CEP 91320-000.

RECORRER AUTÊNTICA E FIDELIDADE DA PAZ DA CUNHA CABREIRA

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Emo R\$ 600,00 - Taxa de Registro

João Luiz da Cruz Filho

Forma de Recorrer e FIDELIDADE DA PAZ DA CUNHA CABREIRA



ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Marcio de Moura Souza				
Endereço:	R. Brechin nº 636				
Município:	Campos	UF:	RS	CEP:	92330080
RG:	5086589321	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	00719700027

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Marcio de Moura Souza
Assinatura do(a) apoiador(a)

03/03/2018 CAMPOS/RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

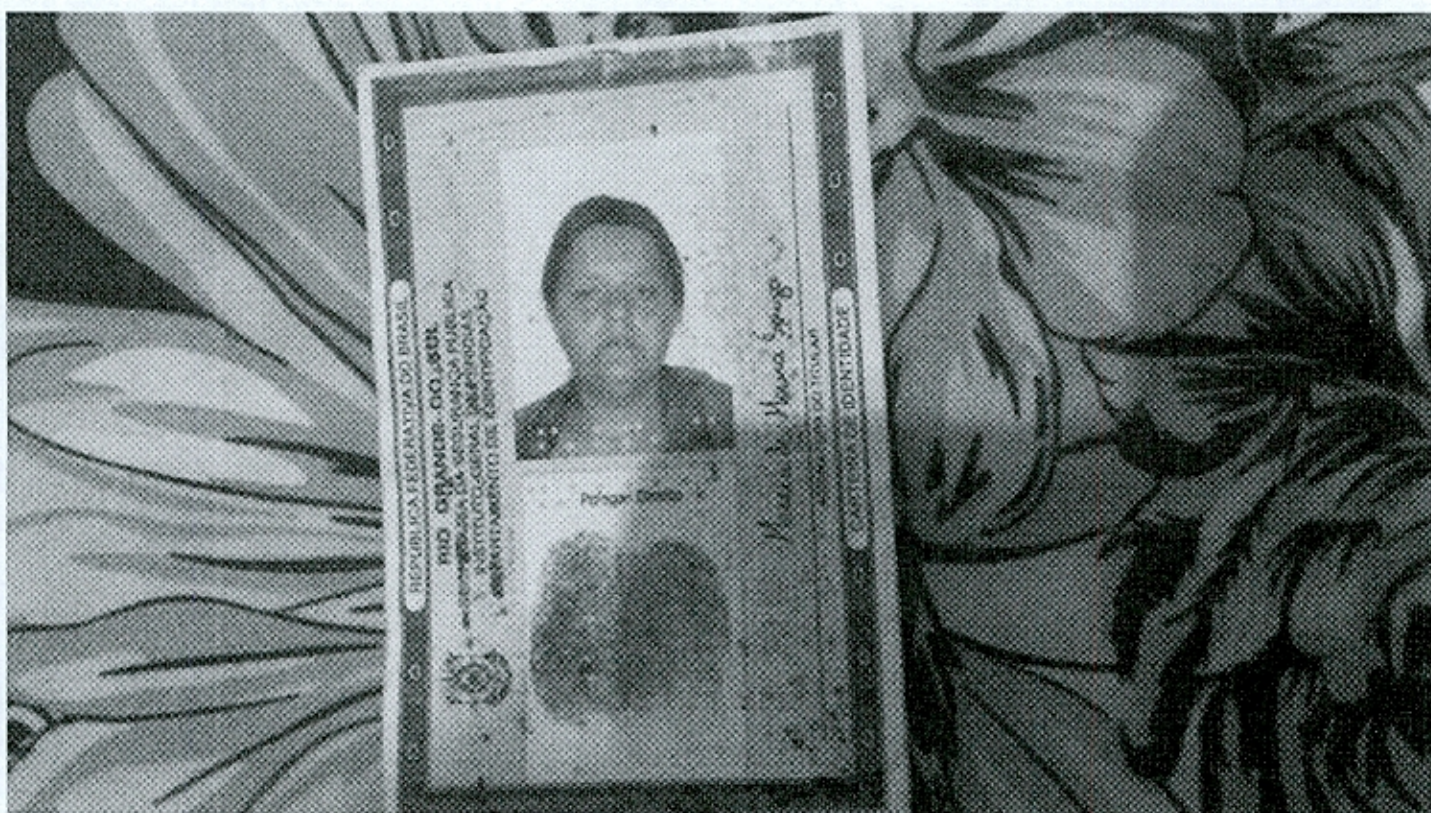
- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



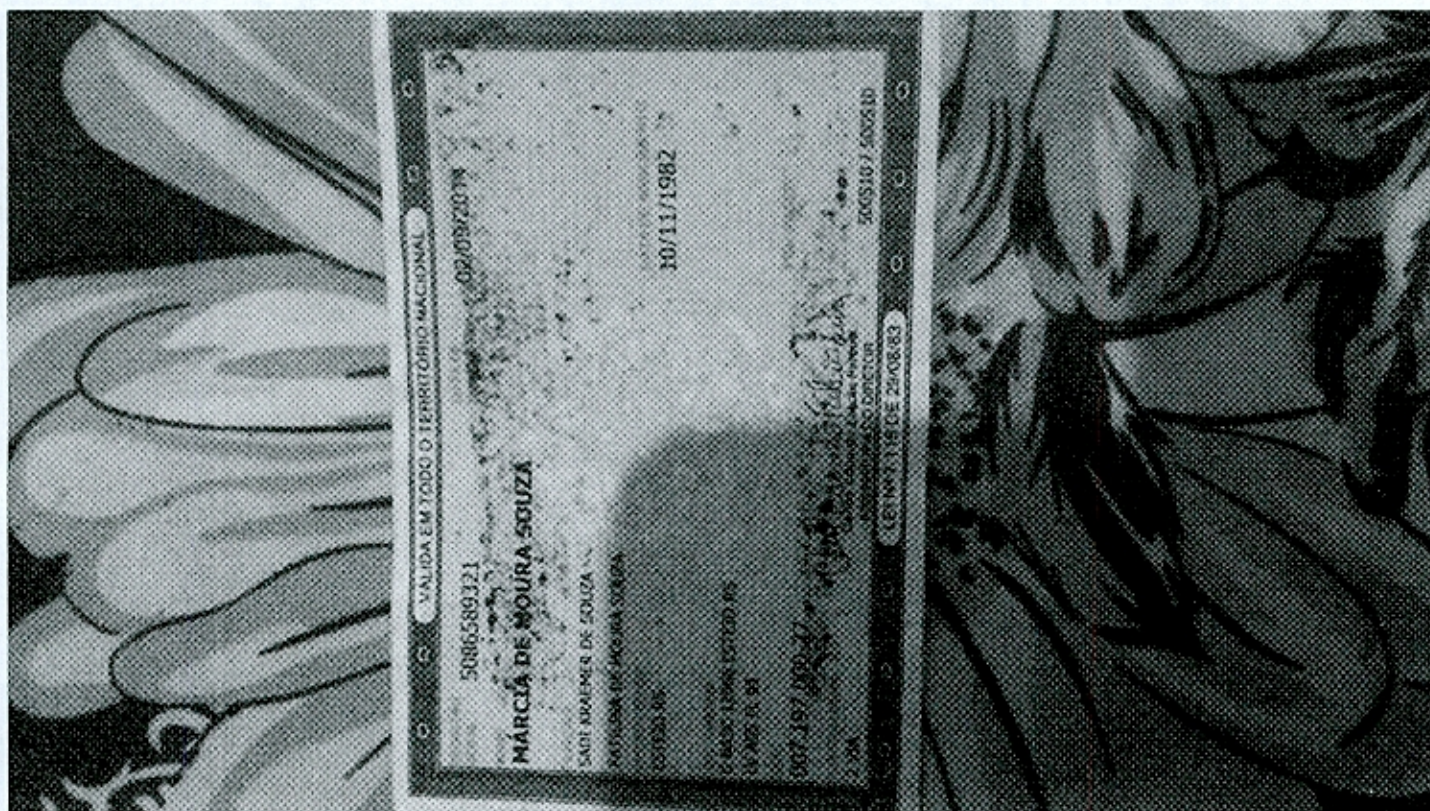
Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	MARIA MADALENA DA SILVA SOARES				
Endereço:	R: SARA CATARINA 3657 "FRENTE"				
Município:	GANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-170
RG:	1067721971	Órgão Emissor:	SJS	CPF:	026-037-630-24

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Maria Madalena

Assinatura do(a) apoiador(a)

10-03-2018 GANOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

Data Municipal III

3213

PRO GRANDE DO SUL

POLENA BIRETO

clarva ofedclma



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://www.camara.leg.br/?codNuxeo=3268-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

Considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da
e de endereço do apolador.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME: *JOÃO DA SILVA*

DATA: *12/11/2011*

MUNICÍPIO: *JOÃO PESSOA*

UF: *PB*

DECLARANTE: *JOÃO DA SILVA*

ASSINATURA: *João da Silva*

3213

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Endereço da Unidade Consumidora

Nº. Medidor

PN

CAVALO 97000000

4569843

801744515

NOTA DE CANCELAMENTO

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações. Em atendimento a Resolução ANEEL 778/17 alguns com www.rgesul.com.br/entendasuaconta

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARIA MADALENA DA SILVA SOARES
R STA CATARINA, 3657
MATHIAS VELHO
92330-170 - CANOAS/RS

CPF 026.037.630
CLASSIFICAÇÃO

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTAS MES
0800 707 7272 www.rgesul.com.br	801744515	3095513019	JUL/2018

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod	Descrição da Operação	Mês Rel	Quant Faturada	Unid Med	Tarifa com Tributos
115	Nº 905962016072	JUL/18	30.000	kWh	0.10580197
0605	Consumo TUSD 000 a 030-65%	JUL/18	70.000	kWh	0.18714250
0605	Consumo TUSD 031 a 100-40%	JUL/18	4.000	kWh	0.27750000
0605	Consumo TUSD 101 a 220-10%	JUL/18	30.000	kWh	0.15788007
0601	Cons 000 a 030 B Verde-TE-65%	JUL/18	70.000	kWh	0.27042058
0601	Cons 031 a 100 B Verde-TE-40%	JUL/18	4.000	kWh	0.40290000
0601	Cons 101 a 220 B Verde-TE-10%	JUL/18			
0601	Adicional B. Vermelho Bx Renda	AGO/18			
0600	Subvenção Tarifária	AGO/18			
0604	Juros de Mora				
0605	Multa por Atraso Paga				
	Total Distribuidora				
0999	Orcado de Subvenção Tarifária				
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS				
	Repasso Fin.FISCIONAIS-Canal				
	al Consumidor				

ÍNDICE DE CONSUMO

kWh	Por
1000	20
2000	30
3000	40
4000	50
5000	60
6000	70
7000	80
8000	90
9000	100

TARIFA ANEEL

Consumo	Tarifa
0 - 30 kWh	0,10580197
30 - 70 kWh	0,18714250
70 - 100 kWh	0,27750000
100 - 220 kWh	0,15788007
220 - 1000 kWh	0,27042058
1000 - 10000 kWh	0,40290000

INDICADORES DE CONSUMO

consulte os indicadores de consumo



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Julio Cesar Martins STEINTZ				
Endereço:	RUA CHICO MENDES N° 146				
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-085
RG:	8016189212	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	4103.594.680.04

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Julio Cesar Martins STEINTZ
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CANOAS /RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

77655-723

7088
NACIONAL

58729

CAPIÃO DE SANTANA DO OESTE
ADMINISTRAÇÃO DE TRIBUTOS
FUNDAMENTO DE TRIBUTOS

JURILIO CESAR MORAES STEINMETZ

CPF: 8016189212 208/11 RS

CPF: 403.594.680-04 DATA NASCIMENTO: 27/07/1963

PLACAS: ANTONIO SEBASTIAO STEINMETZ VILAR MORAES STEINMETZ

PERMISSÃO: [] AC: [] COT. INE: []

VALIDADE: 28/02/2015 DATA EMISSÃO: 25/02/2009

CPF: 04580441909

COMPROVANTE

LOCAL: CAMARÁ, RS

DATA EMISSÃO: 01/03/2015

ASSINATURA: []

77655-723

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR				
Nome Completo:	Bauna de Brito Duarte			
Endereço:	Martin Luther King 902			
Município:	comoros	UF:	RS	CEP: 92330-082
RG:	1119391521	Órgão Emissor:		CPF: 857.615.910-49

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Bauna de B. Duarte
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 comoras RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

VALIDAR EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1119391521 13/04/2011

BRUNA DE BRITO DUARTE

ILUSION
ILSON CELESTINO RODRIGUES DUARTE
ROJAMÉ SILVA DE BRITO
CANDAS RS

DATA DE NASCIMENTO
01/11/1995

DOC. ORDEM
C. NASC. CANDAS RS 2ª ZONA
MATRÍCULA: 0981111 01 55 1995 1 00146 085 0029805 44

CPF
857.615.910-49

PORTO ALEGRE RS
LVA

LEI Nº 2.718 DE 29/09/93

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Polegar Direito

Bruna de B. Duarte

Nº NATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Companhia Riograndense de Saneamento

CNPJ 92.802.784/0001-90

U.S.: 45-CANÓAS

RUA FREI ORLANDO, 115

Fone: 5134721242

PRÓ-SINOS - 51 3592-8007

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 10003510808-21806 Mês/Ano 06/2018

Usuário BRUNA DE BRITO DUARTE Rua MARTIN LUTHER KING, 902-92330082					
Código do Imóvel 3510808	Localização 361/3684	Código Débito em Conta 00003510808	Convênio CORSAN		
Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)					
Mês/Ano	05/2018	04/2018	03/2018	02/2018	12/2017
Consumo	2	1	4	4	5
Dados do Consumo do Mês					
Mid-ômetro A125077447	Leitura Anterior 529	Leitura Atual 530	Consumo (m³) 1	Dias de Consumo 30	Média Mensal 5
Composição dos Serviços					
CATEGORIA	EQD.ÁGUA	EQD.ESGOTO	CONSUMO	SERVIÇO ESGOTO	
R\$	1	0	1	R\$ 24,19	R\$ 5,10
					R\$ 0,00
SUBTOTAL DE ÍÇOS PRE 05 R\$ 29,29					
SERVIÇO Descr: dos Itens Faturados VALOR					
SUBTOTAL D SERVIÇOS PR 05 R\$ 29,29					
Valor Impostos: PASEP R\$ 0,40 (1,65%), COFINS R\$ 2,23 (7,68%), Base Calculada: R\$ 29,29					
Lida e Emitida em: 13/06/2018 10:46:35					
VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR			
24/06/2018		R\$ 29,29			
Pagamento após o vencimento incidirá multa de 2%, juros de 1% a.m., mais correção monetária. Após 10 dias, por exigência da Lei 11.445/2007, art. 40, § 2º, haverá emissão de aviso de débito com previsão de suspensão do abastecimento e custo previsto na Tabela Tarifária vigente.					
MANTENHA O SEU CADASTRO SEMPRE ATUALIZADO. COMPAREÇA A UMA UNIDADE DE ATENDIMENTO CORSAN, PORTANDO UM DOCUMENTO COM FOTO E CONFIRME SEUS DADOS.					
Parâmetros					
TUPEL 001	Horário de atendimento	Mês/Ano			
Cor	0 a 15 UH	2 UH			
Uso Livre Residencial	0,20 a 5,00 m³	0,67 m³			
Califórnia Total	Ausente ou Incompleta	Ausente			
Exceção de uso	Ausente ou Incompleta	Ausente			
OPÇÃO DEB. CONTA PELO CÓDIGO 00003510808 CONVÊNIO CORSAN					



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR				
Nome Completo:	Olmir Pedro Rocha			
Endereço:	Rua EREXIM EREXIM Nº 510 Matias Velho			
Município:	Camocim	UF:	RS	CEP: 92330080
RG:	6011919658	Órgão Emissor:	SSP	CPF: 47286687034

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Olmir Pedro Rocha
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 Camocim RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POVO ORÇÃO DO SUS
CONSTITUÍDA DE 1988
CONSTITUÍDA DE 1988
CONSTITUÍDA DE 1988



Polícia Militar



Assinatura eletrônica

CARTÃO DE IDENTIDADE



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
6011919058	08/01/2011
OLMIRA PEDRO ROCHA	
ROMULO FELISBERTO PEDRO	
MARIA DE CARLI	
SANTO ANTONIO DA PATULINHA RS	
19/12/1946	
C CAS CANOAS RS 1ª ZONA	
MATRÍCULA: 097626 01 55 1977 2 00062 250 0001008 91	
472.866.870-34	
2 VSA	
<i>Rodrigs Unim</i> Rodrigo Lello Vieira	
ASSINATURA DO DELEGADO	
LEI Nº 7.116 DE 28/08/83	
10083 / 10083	

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Luzia Maria Vintler de Oliveira				
Endereço:	RUA: VALTER DORNELLES CARDOSO Nº 231				
Município:	CANOAS	UF:	RS	CEP:	92330-093
RG:	108772484	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	009.603.920.50

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Luzia Maria Vintler de Oliveira

Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CANOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

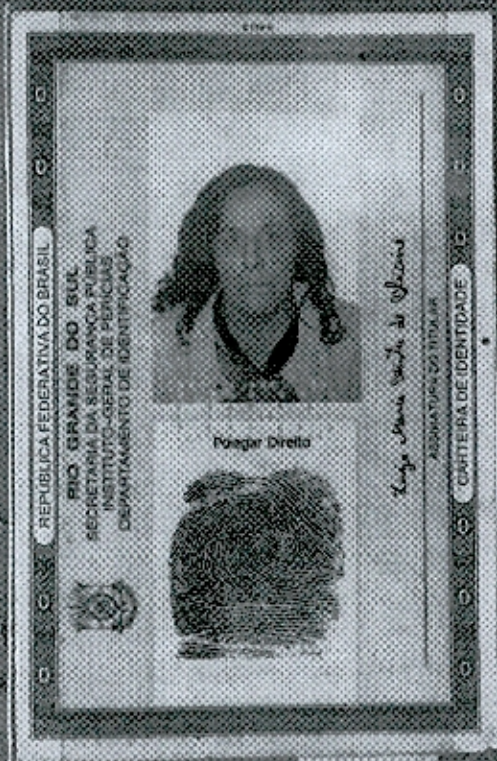
<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1087721484 24/06/2011

LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA

DELMAR CLAUDIO DE OLIVEIRA
TEREZA WINTER DE OLIVEIRA
PORTO ALEGRE RS 05/11/1952

C NASC 5218 CAMOAS RS
2ª ZONA LV 48 FL 122V
009.603.920-50

Rodrigo Vieira
Rodrigo Cella Vieira
22.04.2004 05:09:10 PM
LEI Nº 7.110 DE 29/08/83



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

**CONTRATO PARTICULAR DE PERMUTA DE
DIREITOS DE POSSE**

PRIMEIRO PERMUTANTE: ISRAEL MAJONI, brasileiro, solteiro, maior, comerciante, portador da carteira de identidade nº 9099529746-SJS/RS, CPF 022.005.940/38, residente e domiciliado na cidade de Canoas/RS, na Rua Bela Vista nº 373, Loteamento Getúlio Vargas, bairro Mathias Velho.

SEGUNDA PERMUTANTE: LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA, brasileira, solteira, maior, do lar, portadora da carteira de identidade nº 1087721484 SSP/RS, CPF 009.603.920/50, residente e domiciliada na cidade de Canoas-RS, na Rua Santa Catarina nº 3670, Loteamento Getúlio Vargas, bairro Mathias Velho.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes contratantes, acima qualificadas, têm entre si justo e contratado o presente CONTRATO PARTICULAR DE PERMUTA DE DIREITOS DE POSSE, mediante as cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA: O PRIMEIRO PERMUTANTE declara que é titular de forma mansa e pacífica dos direitos de posse sobre o seguinte imóvel: **UM TERRENO**, situado na zona urbana da cidade de Canoas-RS, na Rua Valter Dorneles Cardoso nº 231, Loteamento Getúlio Vargas, bairro Mathias Velho, medindo (8,00m) de frente, por (15,00m) de extensão da frente ao fundo em ambos os lados.

SEGUNDA: A SEGUNDA PERMUTANTE declara que é titular de forma mansa e pacífica dos direitos de posse sobre o seguinte imóvel: **UM TERRENO**, situado na zona urbana da cidade de Canoas-RS, na Rua Santa Catarina nº 3.670, Loteamento Getúlio Vargas, bairro Mathias Velho, medindo (10,00m) de frente, por (30,00m) de extensão da frente ao fundo em ambos os lados.

TERCEIRA: Agora, as partes contratantes resolveram permutar os referidos imóveis, o que efetivamente por este instrumento se fazem, de modo a ficar os direitos de posse sobre o imóvel descrito na cláusula PRIMEIRA pertencendo à SEGUNDA PERMUTANTE **LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA** e os direitos de posse sobre o imóvel descrito na cláusula SEGUNDA pertencendo ao PRIMEIRO PERMUTANTE **ISRAEL MAJONI**.

QUARTA: Pela diferença de valores dos imóveis permutados, o PRIMEIRO PERMUTANTE repõe à SEGUNDA PERMUTANTE, a quantia de HUM MIL E QUINHENTOS REAIS (R\$1.500,00), em moeda corrente nacional e construirá, às suas expensas, sobre o imóvel descrito na



cláusula PRIMEIRA, UMA CASA DE ALVENARIA medindo 10,50m X 9,00m, do alçerce ao telhado, totalmente acabada, inclusive pintada, sem quaisquer encargos ou despesas para a SEGUNDA PERMUTANTE.

Parágrafo único: A quantia de HUM MIL E QUINHENTOS REAIS (R\$1.500,00) acima referida, será paga por ocasião da conclusão da casa de alvenaria, cujo prazo máximo para a sua construção é estipulado em doze (12) meses.

QUINTA: As partes contratantes estão cientes de que os imóveis permutados estão localizados em áreas ainda não regularizadas, não sendo possível registrar o presente instrumento junto Cartório de Registro de Imóveis.

SEXTA: Os PERMUTANTES são iniciados na posse dos respectivos imóveis a partir desta data.

SÉTIMA: Quaisquer dívidas pendentes, anteriores a esta data, referentes a IPTU, água, luz e demais encargos incidentes sobre os imóveis permutados, são de responsabilidade dos antigos proprietários, as que vierem a incidir após esta data serão de responsabilidade dos novos proprietários.

OITAVA: O presente instrumento é firmado entre as partes em caráter irrevogável e irretratável, obrigando em todas as suas cláusulas e condições tanto as partes contratantes como seus herdeiros ou sucessores.

NONA: As partes contratantes elegem de comum acordo o foro da cidade de Canoas-RS, para que sejam dirimidas as questões deste contrato.

ASSIM, justos e contratados, assinam este instrumento em quatro (04) vias de igual teor e forma, juntamente com duas (02) testemunhas instrumentárias, para que venha a produzir todos os seus devidos e legais efeitos.

Canoas, 23 de junho de 2017

ISRAEL MAJONI

LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA

TESTEMUNHAS:

SECRETARIA DE REGISTRO - COMARCA DE CANOAS
RECEBEMOS: 23/06/2017, às 14h15, em nome de LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA e ISRAEL MAJONI, assinadas as primeiras duas vias do presente instrumento, para registro.
Deferido: 23/06/2017, às 14h15, em nome de LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA e ISRAEL MAJONI, assinadas as primeiras duas vias do presente instrumento, para registro.
Deferido: 23/06/2017, às 14h15, em nome de LUIZA MARIA WINTER DE OLIVEIRA e ISRAEL MAJONI, assinadas as primeiras duas vias do presente instrumento, para registro.



ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Paulo Cesar da Silva				
Endereço:	R BECO EL DORADO Nº 40				
Município:	CANOA	UF:	RS	CEP:	92330-75
RG:	9049002117	Órgão Emissor:		CPF:	649348370-00

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Paulo Cesar da Silva

Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CANOAS RS

Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

...qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº 08.768.864/0001-60, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, a prestação do serviço.



ATENÇÃO:
Para ser considerado comprovante de identidade

...de cópia da identidade e do

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



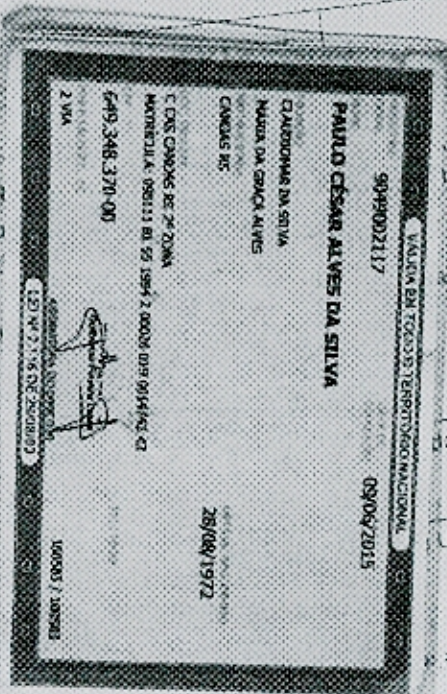
Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

Nome Completo:	UF:	CEP:
Endereço:	CPF:	
Município:		
RG:		

Eu, acima qualificado(a),
apoio à iniciativa da ASS
interesse em receber ap
prestar o Serviço de Ra

Declaro, ainda
serviço.



Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu
CNPJ nº 08.768.864/0001-60, que tem
tologia, Inovações e Comunicações para

pretendida para a prestação do

por(a)

UF

acompanhada de cópia da identidade e do

ATENÇÃO:

- Para ser considerado
comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

225e076-926d-4328-a0d8-90797854e801

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Shaiome da Silva da Silva				
Endereço:	R São Gabriel 194				
Município:	João das	UF:	RS	CEP:	92330230
RG:	5090320163	Órgão Emissor:	SSP	CPF:	02304596096

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Shaiome da Silva da Silva
Assinatura do(a) apoiador(a)

09/08/2018 CANOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

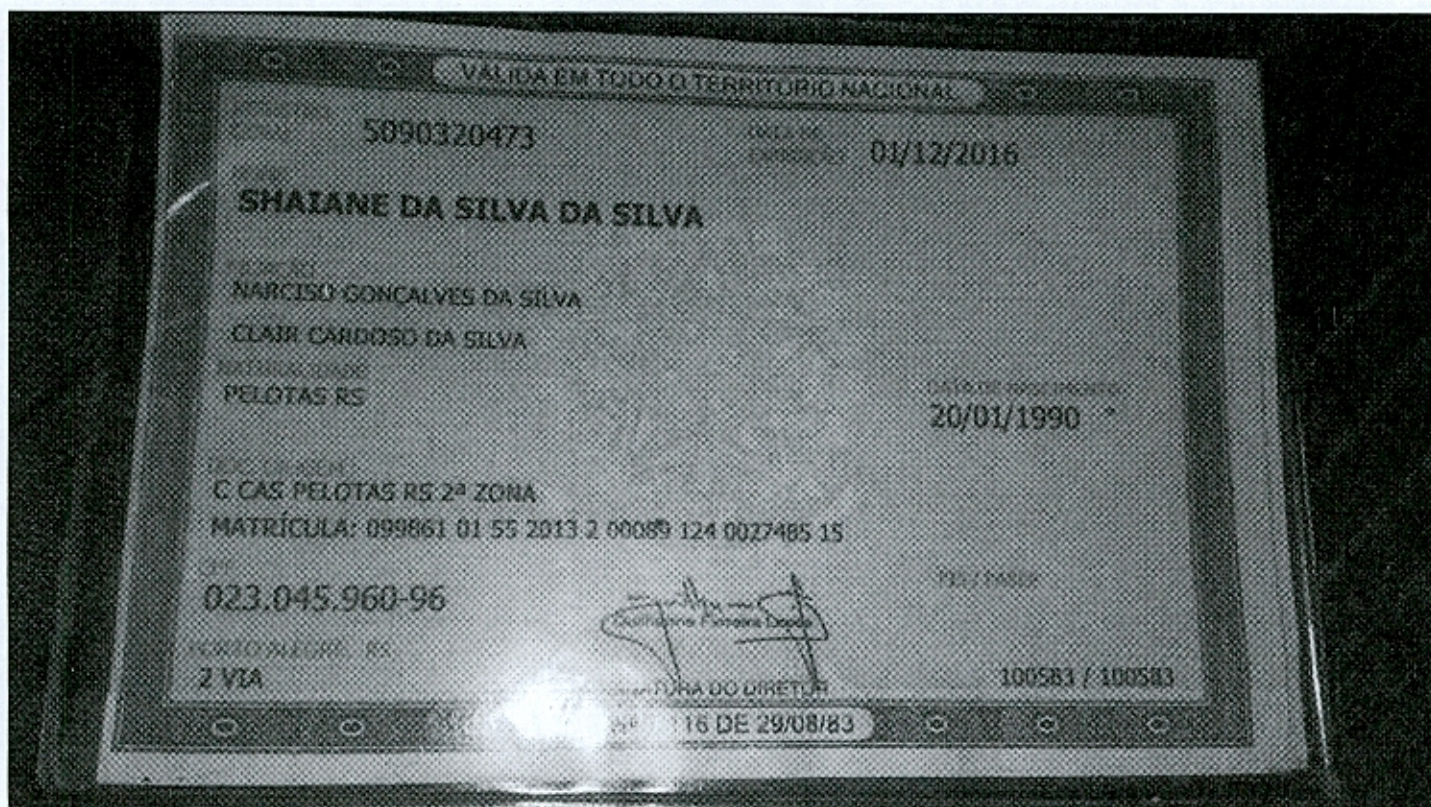


3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Márcia Fumanda Romes.				
Endereço:	Rua: Salomão gathie : 221.				
Município:	Caneas.	UF:	RS	CEP:	92330-115
RG:	6118473112	Órgão Emissor:	SSP/RS	CPF:	034926530-57

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Márcia Fumanda Romes.
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/09/2018 CNE/OAB. RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

RG/PASSAP

164.21897.42-6

6274538

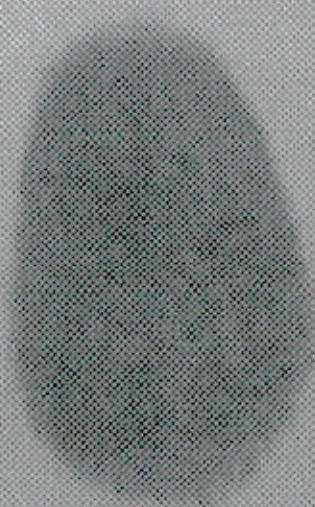
0030

RS

Marcia Fernanda Ramos

ASSINATURA DO TITULAR

DELEGAR PRESENCIA



MARCIA FERNANDA RAMOS

PAIÇÃO.....

EMILIO VALASCO RAMOS

NASCIMENTO... 24/10/1993

SEXO FEMININO

ESTADO CIVIL... SOLTEIRO

NATALIDADE: CANOAS - RS

DOCUMENTO... C. 1. 8115473112 03/12/2010 SSP RS

LEI Nº 2.814 DE 18 DE MAIO DE 1993

CPF..... 034.435.330-57

CNH.....

TIPO ELEITOR.....

SEÇÃO.....

ZONA.....

LOCAL DATA DE EMISSÃO... ESTEROS - 13/12/2010

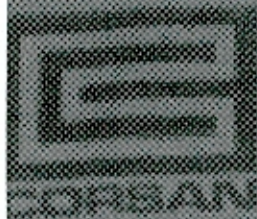
Assinatura do Candidato
Assinatura do Presidente do Tribunal
Assinatura do Juiz

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90
U.S. 45-24045
RUA FREI ORLANDO, 115
Bairro: Centro CEP: 92010-280
Fone: 513-721242

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto
Nº 10000351329901805 Mês/Ano 02

Usuário
EVANDRO DA SILVA CARLOS
RUA ORLANDO GHOETE - GETULIO VARGAS, 221

Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta
35.18299	362/2201	00003513299

Mês/Ano	Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)			
	04-2015	03-2015	02-2015	01-2015
Consumo	8	32	27	16

Dados do Consumo do Mês				
Idrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo
N313450	1078	1092	14	7

Composição dos Serviços					
ÁGUA ENTREGUE	ESGOTO	DEBITO	SERV. DEBITO	ÁGUA 2	ESGOTO 2
2	0	14	14	0	0

TOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS

Descrição dos Serviços Prestados

TOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS

aviso de Débito 1/1

10/02/2015



ANEXO 4
MODELO DE MANIFESTAÇÃO EM APOIO DE PESSOA FÍSICA

QUALIFICAÇÃO DO APOIADOR					
Nome Completo:	Viriane Joubeski Duarte				
Endereço:	Fogueteiro Nº 147				
Município:	Canoas		UF:	RS	CEP: 92330120
RG:	8082603104	Órgão Emissor:	SSP	CPE:	007.600.780-41

Eu, acima qualificado(a), venho, nos termos do art. 9º, §2º, VI da Lei nº. 9.612/1998, demonstrar o meu apoio à iniciativa da **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA NOVA CANAÃ**, CNPJ nº **08.768.864/0001-60**, que tem interesse em receber autorização do Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações para prestar o Serviço de Radiodifusão Comunitária nesta localidade.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que resido na área pretendida para a prestação do serviço.

Viriane Joubeski Duarte
Assinatura do(a) apoiador(a)

10/05/2018 CANOAS RS
Data, Município e UF

ATENÇÃO:

- Para ser considerada válida, esta declaração deverá estar acompanhada de cópia da identidade e do comprovante de endereço do apoiador.



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1



Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

007.600.780-41

Nome

VIVIANE JACUBOSKI DUARTE

Nascimento

07/08/1985



Autenticado eletronicamente, após conferência com o

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1

VIVIANE JACUBOSKI DUARTE
R JAGUARI, 147
MATHIAS VELHO
92330-120 CANOAS/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 013447110 Série 11
Data de Emissão: 27/03/2018
Data de Apresentação: 02/07/2018
Pág. 01 de 01
Conta Corrente Nº 110001166152

Lote - Roteiro de Leitura N.º Medidor PN
18 CNOBU206-00000577 1964530 802154623

Reservado ao Fisco
CA34 7C7B 6D37 DE57 CA04 33E

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente aos meses anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos pagamentos. Anel determinou a aplicação de bandeira vermelha patamar 2 no valor de R\$ 5,00 a cada 100 kWh a partir de 01/06/2018.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

VIVIANE JACUBOSKI DUARTE
R JAGUARI, 147
MATHIAS VELHO
92330-120 - CANOAS/RS

CNPJ 007.600.760-01
CLASSIFICAÇÃO: 91 Residencial - Monofásica 127 V

RENDIMENTO	PN	SEU CONSUMO	CONTAS	VENCIMENTO	TOTAL
0800.707.7272 www.rgesul.com.br	802154623	1080930913	JUN/2018	09/07/2018	

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Q1	Descrição da Operação	Med. Ref.	Classe Tarifária	Unidade Med.	Tarifa Base	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 3,00%
05	Consumo Uso Sistema (KWh) 1150	0,0015	100000	KWh	0,0001150	78,04	78,04	30,00	23,41	78,04	0,51	2,34
06	Consumo Bandeira Verde - 1E	0,0015	100000	KWh	0,0001150	90,15	90,15	30,00	27,04	90,15	0,58	2,70
07	Adicional de Bandeira Vermelha	0,0015				0,28	0,28	30,00	0,08	0,20	0,00	0,00
08	Adicional de Bandeira Vermelha	0,0015				13,86	13,86	30,00	4,11	13,86	0,11	0,41
	Total Distribuição					182,37						
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS											
09	Contribuição Cosem IP-CIP	JUN/18				2,31						

Total Consolidado (R\$) 184,68 184,68 34,12 180,57 3,45

HISTÓRICO DE CONSUMO	ANO Dia	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
01/01/2018	01	Consumo	Nº Energia Leitura Leitura Fator Escalação
02/01/2018	02	Consumo	2709/2018 2803/2018 100%
03/01/2018	03	Consumo	108150 Alvo 83742 53555 1,00 100%
04/01/2018	04	Consumo	
05/01/2018	05	Consumo	
06/01/2018	06	Consumo	
07/01/2018	07	Consumo	
08/01/2018	08	Consumo	
09/01/2018	09	Consumo	
10/01/2018	10	Consumo	
11/01/2018	11	Consumo	
12/01/2018	12	Consumo	

COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R\$) INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTOS

ENERGIA 66,47 CIDADE INDUSTRIAL Padrão Padrão Padrão Padrão

TRANSMISSÃO 6,63 DTC 4,55 1,91 14,52

DISTRIBUIÇÃO 26,20 FIC 3,17 6,35 12,70

ENCARGOS 7,28 DMC 2,77

IMPOSTOS 82,53 SICRE 12,77

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Verifique esta nota eletrônica solicitando sua data de validade.

Autenticado eletronicamente, após conferência com original.

<https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/?codNuxeo=3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1>

3225e076-926d-4328-a0d8-90292854e8d1