

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 24.517.880-6 DATA DE EXPECIÇÃO 11/FEV/2000

NOME NELIO LEAL DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO DANIEL JOSE DE OLIVEIRA E ANATALIA PINHEIRO LEAL

NATURALIDADE IBICARAI -BA DATA DE NASCIMENTO 15/SET/1970

DOC. ORIGEM SAO PAULO-SP ITAQUERA

CC.LV. B180/FLS. 78V /N. 053365

CPF 134692728/67 PIS 12278682468

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA 101-6

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME NELIO LEAL DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO / UF 24517880 SSP/SP

CPF 134.692.728-67 DATA NASCIMENTO 15/09/1970

FILIAÇÃO DANIEL JOSE DE OLIVEIRA A ANATALIA PINHEIRO LEAL

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 281902354

PROIBIDO PLASTIFICAR 281902354

REG

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL SAO PAULO, SP DATA EMISSÃO 01/03/2010

44488807551 SP426957270

DETRAN SP (SAO PAULO)



Av Alfredo Eschlo de Souza Azeite, 100 - CEP: 04726-006 - São Paulo - SP
C.C.C.M.F. 61.695.227/0001-93 Inscr. Est. 166.317.079-118

CEP: 04726-006 - São Paulo - SP
Inscr. Est. 166.317.079-118

NOTA FISCAL
CÓPIA DE ENERGIA ELÉTRICA

CUIDADO: SAIBA COMO LIDAR COM A ELETRICIDADE

Nome

FRANCISCO P DE SOUZA

Endereço da Unidade Consumidora

ARRAIAL S BART 274 C 2

Numero da Referência

54518628

Conta de

04 97 29 04 09 05 97

Apresentação

04 97 29 04 09 05 97

MEDIDOR

Numero Constante

5194658 00001

Lectura

8582

Consumo KWH

308

Lectura

24

Mas

04

Cod. F.C

2 1

Emitida em

25/04/97

Data Prevista para a proxima leitura

23/05/97

Identificação Bancária

Banco

Agencia

SAO PAULO

Lote Local

18

493

Livro

38606

Instalacao

25805

Consumo Registrado nos Ultimos Meses - KWH

308 - MAR/97 305 - NOV/96
308 - FEV/97 280 - OUT/96
308 - JAN/97 477 - SET/96
341 - DEZ/96 447 - ACO/96

DESCRICO

FORNECIMENTO
ICMS
ACRESCIMO MORATORIO

VALOR TOTAL EM R\$

39,21
13,06
0,99

COMPOSIÇÃO DO FORNECIMENTO

Faixa de Consumo CONSUNHO KWH R\$/KWH
0 - 308 308 0,12733194

VALOR EM R\$

39,21

C.G.C

Insc Estadual

Sua Agência de Atendimento
R FLORES DO PIULI

149

205-8571 DAS 10:00 HS. ÀS 16:30 HS

ICMS Base de Calculo

52,27

Alíquota

25 %

Valor

13,06

Total a Pagar

53,26

FATURADO POR MEDIA

EM 18/04/97 NAO ACCUSAVAMOS PGTO 02 CTAS REF MESES 01/02
NAO DE ESMOLA DE UM LEGAL. INFORMACOES FONE: 270-9422.
LIGUE-SE NA ELETROPAULO HTTP://WWW.ELETROPAULO.COM.BR
AUMENTO DE TARIFA A PARTIR DE 08/04/97. PORTARIA DNAEE/96 DE 07/04/97.

1834 4931 00

COMPLEMENTO

205 - 3231 (verde)

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Nélio Leal de Oliveira
 Loc. Nas. BA Ibicaraí
 Est. BA Data 15.09.70
 Filiação Daniel José de Oliveira e Anatalia Pinheiro Leal
 Est. Civil Solteiro Doc. N.º 15.922
 Fls. 231 Liv. 19 Reg. Civil Famílias
 Outro doc. cert. de nascimento
 Situação Militar: Doc. _____ Est. _____
 N.º _____ Órgão _____
 Naturalizado Dec. N.º _____ Em _____
 • **ESTRANGEIROS**
 Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. N.º _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. Vide fls - 42
 Data Emissão 11.03.86 DRT SP
On
 Assinatura do Funcionário



MINISTÉRIO DO TRABALHO
 DRT
 SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

00085-SP

72081

Número Série



Pole. Direito



Handwritten notes:
 N.º 15.922
 A 100
 N.º 100
 * Nélio Leal de Oliveira
 ASSINATURA DO PORTADOR

Vide p. 49

00953655/0001-84
 CONTRATO DE TRABALHO
 EXATO TRANSPORTES URGENTES LTDA.

Empregador Rua João Tobias n.º 186
Belenzinho - CEP 03183-080
 Rua _____ N.º _____
 Município SAO PAULO - SP
 Esp. do estabelecimento transportadora
 Cargo conferente
 C.B.O. n.º 39145
 Data admissão 03 de junho de 19 96
 Registro n.º divo 02 Fls/Ficha 41
 Remuneração especificada R\$ 326,20
(Trezentos e vinte e seis reais e vinte centavos) p/mês
EXATO TRANSPORTES URGENTES LTDA.
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
 1.º _____
 2.º _____
 Data saída _____ de _____ de 19 _____
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
 1.º _____
 2.º _____

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
 (LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. N.º 59.820/66)

OPÇÃO RETRATAÇÃO
03 / 06 / 96
 Dia / Mês / Ano Dia / Mês / Ano
 Banco depositário G.E.F.
 Agência Belenzinho
 Praça S. Paulo Estado SP
 Empresa EXATO TRANSPORTES URGENTES LTDA.
 Carimbo e assinatura do empregador
 OPÇÃO RETRATAÇÃO
 Dia / Mês / Ano Dia / Mês / Ano
 Banco depositário _____
 Agência _____
 Praça _____ Estado _____
 Empresa _____
 Carimbo e assinatura do empregador