

**DECLARAÇÕES:**

Declarações (assinalar ciência e concordância com os tópicos apresentados):

- (X) Declaro que possuo domicílio/sede no Município de São João do Paraíso há mais de 24 meses;
- (X) Declaro que, em caso de qualquer irregularidade me farei responsável, inclusive,

caso solicitado, devolvarei os recursos obtidos deste processo ao poder público, no prazo máximo de 30 dias a partir de notificação, com correção dos valores de acordo com o previsto no edital.

- (X) Declaro que não sou servidor público municipal em cargo comissionado ou de suas

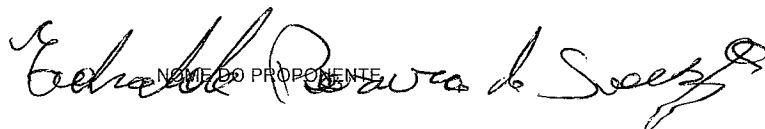
unidades indiretas, bem como não possuo cônjuges, companheiro(a) e parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau que se enquadrem nesta situação;

- (X) Declaro, que estou ciente de que, em caso de utilização de qualquer meio ilícito,

imoral ou declaração falsa para a participação deste credenciamento, incorro nas penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do decreto lei nº 2.848, de 07 de dezembro de

1940 (código penal)

- (X) Autorizo a Prefeitura Municipal de São João do Paraíso por meio da Secretaria Municipal de Cultura Juventude e Turismo a realizar publicações, gravações e utilização das imagens, sem fins lucrativos, dos conteúdos desta inscrição, sem quaisquer ônus, inclusive em universidades, escolas, seminários, congressos, outros eventos e na mídia em geral, no Brasil e no exterior.
- (X) Informo que assumo total responsabilidade pelos documentos apresentados (textos,
- imagens e outros meios) cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.
- (X) Por fim, declaro que li e concordo com todos os itens editalícios que compõe este
- processo, bem como que o projeto inscrito não possui nenhum tipo de impedimento relativo
- a minha participação.

  
NOME DO PROPONENTE

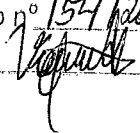
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO<br>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOME<br><b>EDNALDO PEREIRA DE SOUZA</b>                                                                                                 |                                                         |
|                                                        | DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA<br>0268175620036 SSP TO |
|                                                                                                                                         | CPF<br>601.676.723-98                                   |
|                                                                                                                                         | DATA NASCIMENTO<br>05/06/1986                           |
|                                                                                                                                         | FILIAÇÃO<br>ROZA PEREIRA DE SOUZA                       |
| PERMISSÃO<br>ACC CATARAB                                                                                                                |                                                         |
| Nº REGISTRO<br>04411260753                                                                                                              |                                                         |
| VALIDADE<br>01/03/2026                                                                                                                  |                                                         |
| Nº HABILITAÇÃO<br>22/07/2008                                                                                                            |                                                         |
| OBSERVAÇÕES<br>sem observações;                                                                                                         |                                                         |
| ASSINATURA DO PORTADOR<br>                             |                                                         |
| LOCAL<br>TOCANTINOPOLIS, TO                                                                                                             |                                                         |
| DATA DE EMISSÃO<br>22/03/2021                                                                                                           |                                                         |
| ASSINATURA DO EMISSOR<br>CLÁUDIO ALEX VIEIRA<br>DIRETOR PRESIDENTE                                                                      |                                                         |
| 95761167188<br>TO028556387                                                                                                              |                                                         |
| TOCANTINS                                                                                                                               |                                                         |

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2238722678

PROIBIDO PLASTIFICAR  
2238722678

Folha nº 071

Processo nº 154/2021

Rubrica 

Folha nº 072

Processo nº 154/2021

Rubrica

AVENIDA MARCOS SILVA S/N - CENTRO - CEP. 65.973-000 - SÃO JOÃO DO PARAISO-MA  
 CNPJ: 01.942.659/0001-20 FONE: (99) 3571-1224  
 E-MAIL: SAAE1997@HOTMAIL.COM

## CONTA D'ÁGUA

INSCRIÇÃO

CLS

CAT

TAR

ECO

INCLUSÃO EM

NF/CONTA

EMISSÃO

MÊS/FAT

Folha: 01/01

0001618.2

PAR

100

R-1

001

01/06/01

210020107

13/10/2021

OUT/2021

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

JOANA PEREIRA LIMA  
 AV. ARGEMIRO A DE AZEVEDO,  
 CENTRO  
 SÃO JOÃO DO PARAISO

Cep: 65.973-000  
 MARANHÃO

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOCALIZAÇÃO

00.00.02.0000008240

LOCALIZAÇÃO

## HIDROMETRIA

HIDRÔMETRO  
 DATA INSTALAÇÃO  
 LEITURAS ANTERIORES  
 DATA LEITURA  
 LEITURA ATUAL  
 DATA LEITURA  
 CONSUMO  
 DIAS DE CONSUMO  
 OCORRÊNCIA  
 LEITURISTA

## SERVIÇOS E TARIFAS

DESCRIÇÃO  
 CT PREST. VALOR  
 001 AGUA  
 42,00

## ÚLTIMOS CONSUMOS

| MÊS FAT. | CONS. | OCORR. | MÊS FAT. | CONS. | OCORR. |
|----------|-------|--------|----------|-------|--------|
| SET/21   | 00020 | 000    | AGO/21   | 00020 | 000    |
| JUL/21   | 00020 | 000    | JUN/21   | 00020 | 000    |
| MAI/21   | 00020 | 000    | ABR/21   | 00020 | 000    |

## PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Portaria S16 de 25/03/2004 - Valores máximos permitidos  
 Reservatório: PT SAAE  
 Data:  
 Parâmetros Col. PH Cloro Turbidez Fier Col. Totais  
 Padrão até 15UH 6,0 ± 0,5 até 5,0 até 5UT até 1,5 mg/l Ausente  
 Obtidos

## MENSAGENS

MULTA

ENCARGOS DIÁRIOS

MÊS(ES) EM DÉBITO

2% 0,84 0,03% 0,01

VENCIMENTO

CONSUMIDOR

30/10/2021

VALOR R\$

42,00

AVENIDA MARCOS SILVA S/N - CENTRO - CEP. 65.973-000 - SÃO JOÃO DO PARAISO-MA  
 CNPJ: 01.942.659/0001-20 FONE: (99) 3571-1224 E-MAIL: SAAE1997@HOTMAIL.COM

# DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

Folha nº 073

Processo nº 154/2021

Rubrica

Eu Joana Pereira Lima, brasileira, casada, inscrita no CPF nº 032 037 113-11, declaro para os devidos fins que Ednaldo Pereira de Sousa, brasileiro, casado, inscrito no CPF nº 061 676 723-98, possui residência e domicílio á Rua/ Avenida Argemiro Aguiar de Azevedo, S/N-Bairro Centro, Cep:65973000 na cidade de São João do Paraíso –MA.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

São João do Paraíso-MA, 22 de Outubro de 2021.

*Joana Pereira Lima*

**JOANA PEREIRA LIMA**



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS  
ADM: 2021 a 2024  
CNPJ - 01.597.629/0001-23

Folha nº 074

Processo nº 154/2021

Rubrica

## CERTIDÃO

Prefeitura Municipal de São João do Paraíso-MA, usando de suas atribuições legais e na forma da lei, CERTIFICA, em vista do despacho do Sr. Prefeito, exarado em petição de **22 de Outubro de 2021**, que revendo os diversos livros desta repartição, neles não encontrou nenhum débito em nome do(a) Sr(a). **Ednaldo Pereira de Souza**, brasileiro, casado, músico, portador do RG nº 0268175620036 SSP/SP, inscrito no CPF sob nº 601.676.723-98, residente e domiciliado na Av. Argemiro Aguiar de Azevedo, s/n, Alto Bonito, São João do Paraíso/MA. Taxas, Contribuições, I.T.B.I. e I.P.T.U. Estando assim, o mesmo quites com a Fazenda Municipal. Ressalvando o direito da Fazenda Municipal de cobrar que forem identificadas após a emissão desta.

São João do Paraíso-MA, aos 22 do mês de Outubro de 2021.

João Beloque Cerqueira de Melo  
Diretor M. de Tributos  
Portaria Nº 011/2017  
CPF: 755.965.983-72

Diretor

Prefeito

Ednaldo Pereira de Souza

Recebido/Ciente

Validade: 22/12/2022

Rua do Comercio S/N - Centro - CEP:65973000 - São João do Paraíso-MA.





Folha nº 075  
Processo nº 154/2021  
Rubrica *Verificação*