

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado do Ceará

Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social



Nome / Name

ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

955.407.333-04

Sexo / Sex

M

Data de Nascimento / Date of Birth

25/09/1959

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

QUIXADÁ/CE

Validade / Expiry

INDETERMINADA

NÃO ASSINOU NESSE ATO

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A10022371322



209

Filiação / Filiation

PALMIRA MARIA DO NASCIMENTO

FRANCISCO CHAGAS DO NASCIMENTO

Órgão Expedidor / Card Issuer

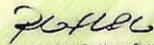
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHPB

Local / Place of Issue

FORTALEZA

Emissão / Issue

29/07/2025


Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Ricardo Figueiras Rocha
Coordenador de Identificação Humana

Valid

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

COMPANHIA ENERGÉTICA DO CEARÁ
Rua Padre Valdevino, 150
Fortaleza - CE - CEP: 60135-040
CNPJ: 07.047.251/0001-70 - CGF: 06.105.848-3
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO
R110002 VILA DA PAZ, 170, 00170
VILA DA PAZ, MARACANAÚ, CE
CEP 61810-000
CPF 855 888 888 44 INSC EST. PESSO

UC
0004169157 / 000062744870

Total a pagar **R\$ 0,00**

 Vencimento 05/09/2026

**Pague com Pix
e confira
o beneficiário:
Enel Distribuição
Gará**

Alerta de contas vencidas:

Mensagens importantes

- Unid.: comunidade enquadrada na subclasse Desastres naturais e sendo afetada com danos totais de R\$ 19,17

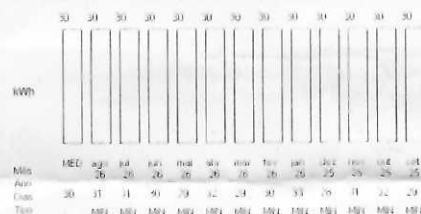
Períodos Band Tauf Amarela 22/07 - 21/08

Bandeira amarela em agosto/20: as tarifas dos consumidores serão acrescidas em R\$ 1,885 a cada 100 kWh consumidos. Informações: www.aneel.gov.br

Encontra-se disponível na página do ministério do Trabalho (MTE) informações mais detalhadas sobre valores, prazos, requisitos, entrega, serviço de redistribuição, encaminhamento, encargos, seletivos, tributos e demais itens cobrados nas faltas.

Seu consumo foi de 6 kWh em 31 dias.

Seu histórico de consumo (kWh)



Seu custo diário

Seu gasto foi o mesmo do mes passado por dia.

Data	Anterior	Atual	Dias consumidos (atual - anterior)	Próxima leitura
	21/07/2026	21/08/2026	31	
Leitura (kWh)	17955	17961	Consumo (kWh) (atual - anterior)	22/09/2026
			06	

Resumo da sua conta

Item de Fatura	Unid	Qtd	Preço unit.(R\$)	Valor (R\$)	PI% CORRESP	BC ICMS(R\$)	Aliq ICMS %	ICMS	Totale un. R\$
Custo de Disponibilizaçao (10000) - 10000	Unid	30	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Custo de Disponibilizaçao (10000) - 10	Unid	30	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Beneficio Tarifario Bruto			0,000000	20,44	1,27	0,00	0,00	0,00	0,000000
Beneficio Tarifario Liquidado			0,000000	20,44	1,27	0,00	0,00	0,00	0,000000
Bônus Fatur			0,000000	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Credito Provisório Faltante			0,000000	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Debito Provisório Faltante			0,000000	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL FATURAMENTO:				20,44					
SUBTOTAL OUTROS:				-20,44					
TOTAL:				0,00	0,00	0,00		0,00	

V.1.1.22.44 | OSB 1134262100 0173 | 3,846740, 38,605732

Informações fiscais



NOTA FISCAL Nº 0100494 - SEPT. 01/04 - DATA DE EMISSÃO: 21/08/2026
 EMITIDO EM CONTRIBUIÇÃO: Pendente de Autorização
 Consultar pela chave de Acesso em:
<http://portal.seta.ce.gov.br/br/brs/gerar/chave-de-acesso>
 2326.0307.0473510034.701600017023835.45.20.900043044
 Produto de autorização: 00000000000000000000000000000000 - ao
 C.F.O.F.5250 - FICHA DE LIT. 16-44-LEITE E LACTO COMBIBOIMBENTE
 Data de emissão: 21/08/2026

Tributo	Base cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	20,44	1,12	0,00
COFINS	20,44	5,14	0,00

Novo modelo de Nota Fiscal de Energia Elétrica nos termos do Ajuste Sinef 01/2019 (CONFAZ)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO, CPF 955.407.333-04, ou Título de Eleitor 5487530760, declaro, sob as penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha família no domicílio de endereço VILA DA PAZ - RUA 2 170 - CEP: 61919280 - MARACANAÚ - CE indicado no Cadastro Único.

Declaro ter certeza de que:

- 1 - É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.
- 2 - É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.
- 3 - A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.
- 4 - A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAÚ/CE

14/9/2026

Local e data

ARDGO ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 8745894108

1.10 Data da entrevista: 14/09/2026

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$1.621,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: VILA DA PAZ

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: 2

1.13 - Título:

1.15 - Número: 0000000000000170

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61919280

1.20 - Referência para Localização: VIADUTO DA VIRGILO TAVORA

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO

5.02 - CPF: 955.407.333-04

4.08 - Data de Nascimento: 25/09/1959

MARACANAU 14/09/2026

Local e Data

A ROGO ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Sergio matos
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.)

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO, RG/CPF 955407.333.04, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO	955407.333-04	RF	25/09/1959	BPC IDOSO	1.621
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

Declaro ciência de que: **1)** É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; **2)** A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; **3)** A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; **4)** Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 14 de SETEMBRO de 2026.

AROGO ANTONIO NILSON DO NASCIMENTO

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar