

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 956.830.973-04

Nome: THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES

Data de Nascimento: 27/03/1989

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: 10/01/2001

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 15:53:26 do dia 23/03/2018 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: D0C3.14D5.3784.99C5



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Ana

PREFEITURA MUNICIPAL
DE TIMON
Proc. Nº 46118
Folha Nº 394
Rubrica

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0956830973040903170851

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES

1.CPF: 956.830.973-04	2.Nome: THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: JOSIMAIRY GONÇALVES MACHADO NEVES
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 27/03/1989
7.RG: 2430820	8.UF de Emissão do RG: PI
9.NIS:	10.Naturalidade: Teresina - PI
11.Escolaridade: Superior incompleto	

2º Titular da DAP: BRUNA RAQUEL DE OLIVEIRA SILVA

12.CPF: 040.706.713-23	13.Nome: BRUNA RAQUEL DE OLIVEIRA SILVA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DE FÁTIMA PEREIRA DE OLIVEIRA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 21/04/1989
18.RG: 2353273	19.UF de Emissão do RG: PI
20.NIS: 16.022.86288-5	21.Naturalidade: Teresina - PI
22.Escolaridade: Superior incompleto	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2.
 24. Estado Civil: Amasiado
 25. Regime de Casamento: Não se aplica
 26. Local de Residência: Estabelecimento rural
 27. Endereço: CAJUEIRO
 28. Município: Timon - MA
 29. CEP: 65630-000
 Bairro: ZONA RURAL

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação Sindacato vinculado a CONTAG
 2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural
 3. Atividades Principais: Agricultor/a
 4. Área do Estabelecimento: 1,00 ha
 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.F.: 9731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 18.940,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 18.940,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 18.940,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2
 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

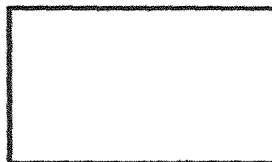
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1
 Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: CAJUEIRO
 3. Localização do imóvel: PRÓXIMO A FAZENDA DA PAZ
 4. Área do estabelecimento: 1,00 hectares
 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
 6. Nome ou razão social do proprietário: THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 956.830.973-04

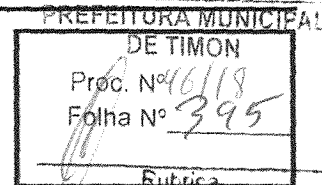
III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: Thiago Henrique M. Neves
 Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: Bruna Raquel de Oliveira Silva



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MDA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 001.384.273-05

Local: Timon Data: 09/03/2017 Assinatura: [Assinatura]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PI

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1538702029

PROIBIDO PLASTIFICAR
1538702029

Nome: **THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES**

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/E: **2430820 SSP PI**

CPF: **956.830.973-04** DATA NASCIMENTO: **27/03/1989**

FILIAÇÃO: **WASHINGTON LUIS COSTA NEVES**
JOSINAIRY GONCALVES MACHADO NEVES

PERMISSÃO: ACC: CAT. A/B:

Nº REGISTRO: **04194988803** VALIDADE: **26/07/2022** HABILITAÇÃO: **21/09/2007**

OBSERVAÇÕES

Thiago Henrique M Neves
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **TERESINA, PI** DATA DE EMISSÃO: **11/09/2017**

[Assinatura]
 ASSINATURA DO EMISSOR

PIAUI

Ana

Re

[Assinatura]

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE TIMON
 Proc. Nº 46118
 Folha Nº 396
 Rubrica



Av. Brasil, 27.000 - Centro - São Luís - MA - CEP: 65.001-000

Nº de Fatura: 0201802002425786 - ICDF: 5258/AA

Instalação: 39114801

THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES

PV CAJUEIRO S/N MARAJÁ 65630-000 TIMON - MA CPF: 556.530.973-04

Referência mês	Período	Conta Cliente
02/2018	12/03/2018	39114801

Para atendimento, informe este número

Dados da instalação	
Classificação	Residência Pred - MONOFASICO
Tipo de Tarifa	CONVENCIONAL MONOFASICA
Fator de Potência	0,90
Tensão Nominal (V)	220 V
Parâmetro de transformação (V)	Nº Medidor: 10551062804

Datas		
Emissão	Apresentação	Previsão próxima leitura
27/02/2018	05/03/2018	25/03/2018

Informações do consumo do mês - Tarifa sem Tributos			
Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Constante	Coeficiente
25/01/2018	20/02/2018	1,00	20

Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Medidor	447	477		

Histórico do Consumo (kWh)	
[Empty table for consumption history]	

Informações de tributos			
Tributo	Base	Alíquota	Valor
ICMS	100,00	10,00%	10,00
ICMS	100,00	10,00%	10,00
ICMS	100,00	10,00%	10,00

Período Fiscal: 27/02/2018

Reservado ao Fisco

1010 0163 1984 0406 8881 APLICADO 8428

RESOLUÇÃO ANEEL 2289/17

Informações para o cliente

040755 01 0011 9034 00

Atencamente, para o cliente

Composição do Consumo (R\$)			
De Energia	Impostos	Outros (incluindo ICMS)	Total
0,00	0,00	0,00	0,00

Indicadores de Continuidade			
Índice	Objetivo	Realizado	Variação
SAFETY	100%	100%	0%
SAFETY	100%	100%	0%
SAFETY	100%	100%	0%

Informações sobre a qualidade de serviço

Demonstrativo do Faturamento			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
[Empty table for billing details]			
Total a pagar:		RS	0,00

Reaviso de vencimento	
[Empty table for payment reminder]	

Níveis de Tensão Fornecido		DICRI	
Tensão	Porcentagem	Tensão	Porcentagem
220V	100%	220V	100%

Atencamente,

Thiago

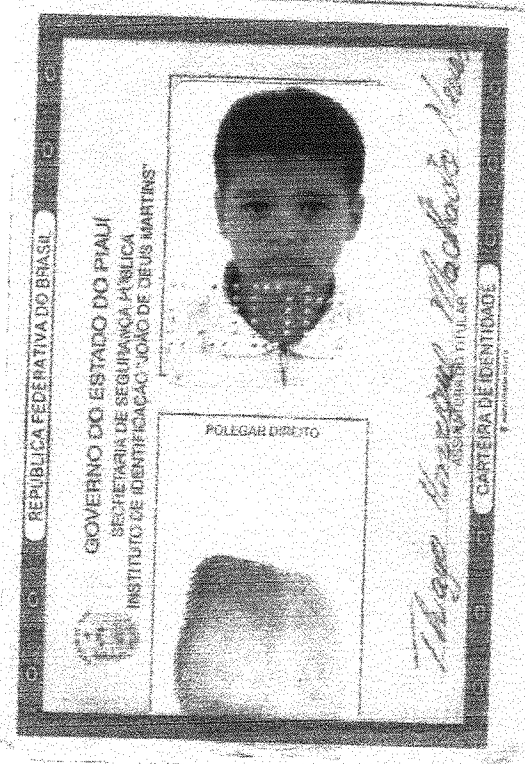
Ana

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON

Proc. Nº 46118

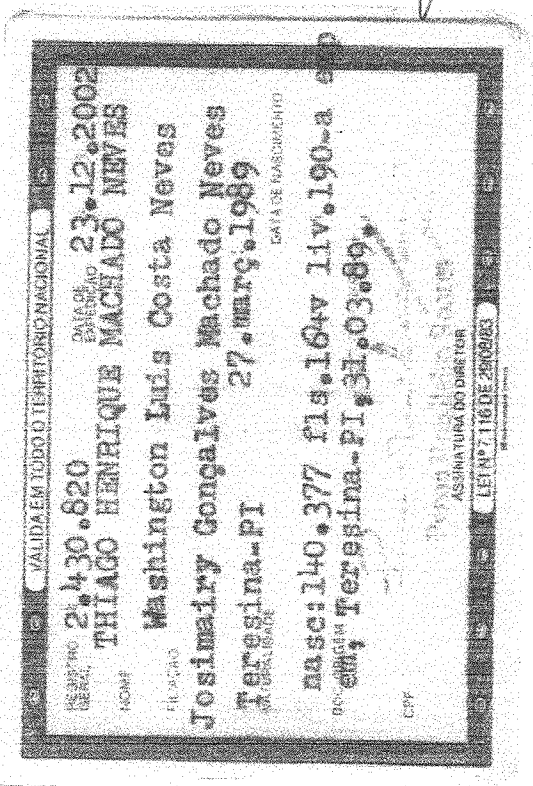
Folha Nº 39F

Rubrica



CONFERE COM ORIGINAL
 Timon, 26/07/18

Carlos César Moreira Bonfim
 Matrícula nº 03444-3



Re

Mu

Ana

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE TIMON
 Proc. Nº 46118
 Folha Nº 398
 Rubrica

ENVELOPE Nº01 – HABILITAÇÃO CHAMADA PÚBLICA Nº001/2018

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

M R

THIAGO HENRIQUE MACHADO NEVES, POVOADO CAJUEIRO, FONE:981723438

MUNICÍPIO MUNICIPAL
DE TIMON
Proc. Nº 16/18
Folha Nº 399
Rubrica

ana

[Handwritten mark]



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 021.805.043-73

Nome: ZACARIAS DA COSTA SOUSA

Data de Nascimento: 10/09/1956

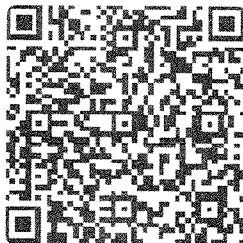
Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 20/07/2004

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 12:24:59 do dia 26/03/2018 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 9B7C.CF65.9BB5.FB88



PREFEITURA MUNICIPAL
DE TIMON
Proc. Nº 46119
Folha Nº 400
Rubrica

sl
Re
me
Ana
1997
AST
[assinatura]



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 3328991515125635
Emitido em: 16/03/2018 às 10:46:14

Informações Gerais

DAP: SDW0021805043732604170847

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 26/04/2017

Validade: 26/04/2019

Município/UF: Timon/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ZACARIAS DA COSTA SOUSA

Nome: DORALICE DE OLIVEIRA SOUSA

CPF: 021.805.043-73

CPF: 007.604.033-09

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA

CNPJ: 08.593.102/0001-70

Nome do Responsável: ALINE BEATRIZ MONTEIRO DA SILVA

CPF: 001.384.273-05

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:


<http://dap.mda.gov.br>

Handwritten signatures and initials: Ana, R, and others.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE TIMON
Proc. N° 46115
Folha N° 406
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS



Pelegar Direito

NÃO ALFABETIZADO
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
021.805.043-73

Nome
ZACARIAS DA COSTA SOUSA

Nascimento
10/09/1956



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DE IDENTIDADE Nº 5027443-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/09/2004

NOME **ZACARIAS DA COSTA SOUSA**

FILIAÇÃO
LUIZ ARAUJO DE SOUSA
MARIA DA COSTA SOUSA

NATURALIDADE
TIMON - MA DATA DE NASCIMENTO **10/09/1956**

DOC. ORIGEM
CERTO CAS 988 FLS 434 LIV 61
2º OF TIMON - MA

1 V/A

Zacarias da Costa Sousa
Assinatura do Titular

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONFERE COM ORIGINAL
Timon 26/07/18
César Moreira Bontim
Matrícula nº 11644.2

João
Ana
Re
ASJ

PREFEITURA MUNICIPAL
DE TIMON
Proc. Nº 46.118
Folha Nº 402
Rubrica

ENVELOPE Nº01- HABILITAÇÃO CHAMADA PÚBLICA Nº001/2018

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

mu *Re*

ZACARIAS DA COSTA SOUSA, POVOADO SÃO JOÃO, FONE:988896330

Tringão

m

Ana

AM

PREFEITURA MUNICIPAL
DE TIMOM

Proc. Nº *40115*

Folha Nº *404*

Rubrica