



*Prefeitura Municipal de Baixo*  
*Baixo: Ação com Humanização*  
*Gestão 2017-2020*

**PORTARIA Nº 170703.004, DE 03 DE JULHO DE 2017.**

**Nomeia o Secretário de  
Infraestrutura, do município de  
Baixo, estado do Ceará.**

O Prefeito do município de Baixo/CE, José Humberto Moura Ramalho, constitucionalmente eleito, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica de Baixo, a Constituição Federal, a Constituição do Ceará e demais normas infraconstitucionais,

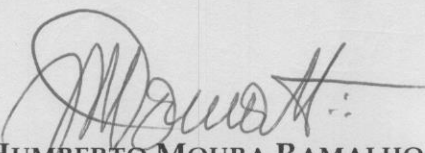
**RESOLVE:**

Art. 1º Nomear o Sr. **TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA**, portador do CPF nº 848.415.083 - 68 e RG nº 2007009133127 SSP/CE, para ocupar o cargo de **Secretário de Infraestrutura** do município de Baixo, estado do Ceará.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Baixo/CE, 03 de Julho de  
2017.

  
**JOSÉ HUMBERTO MOURA RAMALHO**  
**PREFEITO**



*Prefeitura Municipal de Baixio*  
*Baixio: Ação com Humanização*  
*Gestão 2017-2020*

**PORTARIA Nº 170703.004, DE 03 DE JULHO DE 2017.**

**Nomeia o Secretario de  
Infraestrutura, do município de  
Baixio, estado do Ceará.**

O Prefeito do município de Baixio/CE, José Humberto Moura Ramalho, constitucionalmente eleito, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica de Baixio, a Constituição Federal, a Constituição do Ceará e demais normas infraconstitucionais,

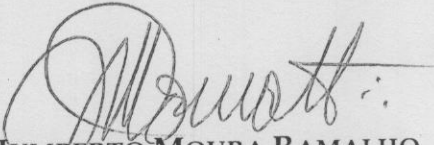
**RESOLVE:**

Art. 1º Nomear o Sr. **TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA**, portador do CPF nº 848.415.083 - 68 e RG nº 2007009133127 SSP/CE, para ocupar o cargo de **Secretario de Infraestrutura** do município de Baixio, estado do Ceará.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Baixio/CE, 03 de Julho de  
2017.

  
**JOSÉ HUMBERTO MOURA RAMALHO**  
**PREFEITO**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0007009133117 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/7/2007

NOME TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA

FILIAÇÃO CEZAR AUGUSTO DE SOUSA E FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA SOUSA

NATURALIDADE FORTALEZA-CE DATA DE NASCIMENTO 13/5/1979

DOC ORIGEM CERT. NASC. 27422 L A24 F 336 2A ZONA FORTALEZA/CE

CPF 84841508368

FORTALEZA CE ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

FOTOGRAFIA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA

S  
E  
R  
V  
I  
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 05/06/98

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA

Nº de Inscrição  
848415083-68

Data do Nascimento  
13/05/79



DADOS DO CLIENTE

Nome: TRAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA  
End. Leitura: RU INP JOSE MARQUES DA SILVA, 227, JOSE GERALDO DA C  
Cidade: JUAZEIRO CEP: 63000-000  
End. Entrega:  
Cidade:  
Local: 021 Setor: 015 Quadra: 0065 Lote: 0088 Comp: 0000  
Subsetor: 00 Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumem <sup>3</sup>	Média Semestral (m <sup>3</sup> )
AGUA	A14F450711	337	350	13	12

DATAS

Leitura Atual: 26/06/2017 Emissão: 26/06/2017 Lacre Água: 9  
Leitura Anterior: 26/05/2017 Próxima Leitura: 26/07/2017 Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 05/2017

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
	141	141	022	141	141
Exigidas	127	127	127	127	127
Analisadas	119	116	124	126	127
Em conformidade					

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.  
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m <sup>3</sup> )	Esgoto (m <sup>3</sup> )
AGUA	38,90			
		JUN/16	11	0
		JUL/16	14	0
		AGO/16	13	0
		SET/16	12	0
		OUT/16	15	0
		NOV/16	15	0
		DEZ/16	11	0
		JAN/17	22	0
		FEV/17	11	0
		MAR/17	12	0
		ABR/17	10	0
		MAI/17	10	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSÍDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,37	VALOR DO SERVIÇO	50,31
COFINS	1,85	VALOR DO SUBSÍDIO	11,41
		VALOR TOTAL A PAGAR	38,90

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
06/2017	07/07/2017	38,90

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNPar, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagPádi. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.



Obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site [www.cagece.com.br](http://www.cagece.com.br) ou na Ouvidoria da Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: [www.arce.ce.gov.br](http://www.arce.ce.gov.br).  
Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR – Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919. Demais localidades: ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



DADOS DO CLIENTE 358299058409091 - 6585  
Inscrição: 023656204 Código de Responsável: Mês/Ano: 06/2017  
Local: 021 Setor: 015 Quadra: 0065 Lote: 0088 Comp: 0000  
Subsetor: 00 Subquadra: 00  
Cidade: JUAZEIRO Vencimento: 07/07/2017 Total (R\$): 38,90

82680000000 0 38900009100 6 02365620400 7 01002922015 8







Ourocard



4984 5311 7049 1126

12/21

MALROUF D SOUSA  
2793-6 9.362-9





Ourocard



4984 5311 7049 1126

12/21

TAIROWE O SOUSA

2793-6

9.362-9

VISA



**República Federativa do Brasil**  
**Conselho Federal de Engenharia, Arquitetura e Agronomia**  
**Carteira de Identidade Profissional** Registro Nacional 060769158-1

Nome: TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA

Filiação: CEZAR AUGUSTO DE SOUSA

FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA SOUSA

C.P.F. 848.415.083-68 Documento de Identidade 2007009133117 SSPCE Tipo Sang. CE

Nascimento 13/05/1979 Naturalidade PORTALEZA UF Nacionalidade CE BRASILEIRA

Crea de Registro CREA-CE 20/07/2011 Emissão 09/02/2009 Data de Registro

Ass. Presidente *Antonio Sabino dos Santos* Registro no Crea 44523

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL** 630976217

**TÍTULO PROFISSIONAL**  
Engenheiro Civil

Ass. do Profissional *Antonio Sabino dos Santos* 0008506322

Vale como Documento de Identidade e tem Fé Pública (Sº do art. 5º da Lei nº 5194 de 24/12/66 e Lei nº 6206 de 07/05/75)

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

Nome: TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA

DOC. IDENTIDADE / CREA EMISSOR W 2007009133117 SSP CE

CPF 848.415.083-68 DATA NASCIMENTO 13/05/1979

FUNÇÃO: CEZAR AUGUSTO DE SOUSA

FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA SOUSA

PRENSÃO ACC CAT. NR B

Nº REGISTRO 62436572025 VALIDADE 10/09/2012 1ª HABILITAÇÃO 19/06/1997

**SEM OBSERVAÇÃO;**

ASSINATURA DO PORTADOR *Tairone de Oliveira Sousa*

LOCAL: PORTALEZA, CE DATA EMISSÃO: 20/09/2012

FRANCISCO NILIO DIAS CAVALCANTI 88215060756  
 ASSINATURA DO EMISSOR CE132329697

**DETRAN - CE (CEARA)**

**PROIBIDO PLASTIFICAR** 630976217

**MINISTÉRIO DO EXÉRCITO**  
**DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR**  
**CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO**

Nome: TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA RA 25-044-332496 B

25 CSM

EM CASO DE COMUNICAÇÃO, DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

PAI: CEZAR AUGUSTO DE SOUSA  
 MÃE: FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA SOUSA  
 UF: PORTALEZA

DISPENSADO DO SERVIÇO MILITAR INICIAL EM POR TER SIDO INCLuíDO NO EXERCÍCIO DE CONTINGENTE

FOR DELEGADO 02/01/79

ANTONIO AGENOR SÁBINO - 1º TEN. QTD DELEGADO DN/7. DEL. S.M. 25. CSM

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Secretária da Receita Federal

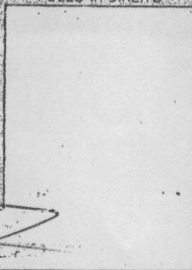
**CPF**  
 Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 848.415.083-68

Nome: TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA

Nascimento: 13/05/1979

POLEGAR DIREITO



*Tairone de Oliveira Sousa*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR			
<b>TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA</b>			
DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
<b>13/05/1979</b>	<b>504868307/79</b>	<b>003</b>	<b>0437</b>
MUNICÍPIO/UF		DATA DE EMISSÃO	
<b>FORTALEZA /CE</b>		<b>04/02/98</b>	
			





00309891



CTCE FORTALEZA CE PL6  
 TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA  
 R JOSE MARQUES OLIVEIRA 227  
 CASA JOSE GERALDO DA CRUZ  
 63033-460 JUAZEIRO DO NORTE CE

DATA DE VENCIMENTO: 15/08/17 - DATA DE POSTAGEM: 26/07/17



721621057306531000004766130260717

Atendimento Claro - Lique 1052.  
 Auto-Atendimento - Lique \*1052#  
 Na Web - claro.com.br  
 Visite o site: minhaclaro.com.br  
 para consultar o detalhamento da sua fatura.  
 Se preferir receber mensalmente a sua fatura  
 detalhada solicite através do 1052.  
 Atendimento ao deficiente auditivo e  
 da fala - Lique 0800 036 2323

Número do seu Claro	Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
88 99239 9952	de 19/06/2017 a 18/07/2017	15/08/2017	R\$ 38,06

Valor pago na última conta: R\$ 77,12

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

Individuais			
Bonus internet controle 400MB - de 10/07/2017 a 18/07/2017		R\$	0,00
Bonus internet controle 400MB - de 19/06/2017 a 09/07/2017		R\$	0,00
Assinatura Controle		R\$	37,74
Juros e Multa		R\$	0,32
<b>Total do Mês</b>		<b>R\$</b>	<b>38,06</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>38,06</b>
----------------------	------------	--------------

Obs.: Os valores demonstrados acima são proporcionais ao cancelamento ou migração ou troca de plano efetuado.

**Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.**

**Prezado Cliente,**  
**Este boleto não quita débitos de meses anteriores.**

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

**Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.**

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente TAIRONE DE OLIVEIRA SOUS	Código Débito Automático 100317087 Claro NE DDD 81 a 89	Período de Uso 19/06/17 a 18/07/17	<b>Total</b> <b>R\$ 38,06</b>	<b>Vencimento</b> <b>15/08/17</b>
-------------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

8484000000-3 | 38060221201-1 | 70815100317-3 | 08701018122-4



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.



# CARTÓRIO PARIZ

1º OFÍCIO  
REGISTRO CIVIL E NOTAS  
Maxwell Pariz Xavier  
TABELLAO E REGISTRADOR TITULAR

SUBSTITUTA  
Wilza Carla de Souza Xavier

ESCREVENTE AUTORIZADO:  
Luciano Roberto Leite Pereira da Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
**BERNARDO TORQUATO BESERRA DE SOUSA**  
MATRÍCULA:  
**019885 01 55 2016 1 00358 162 0152460 31**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: VINTE E SETE DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E QUINZE  
DIA: 27 MÊS: 12 ANO: 2015

HORA NASCIMENTO: 12:03  
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: BARBALHA - CE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: Juazeiro do Norte - CE  
LOCAL DE NASCIMENTO: HOSP. MAT. SÃO VICENTE DE PAULO  
SEXO: Masculino

FILIAÇÃO: TAIRONE DE OLIVEIRA SOUSA e INGRID BESERRA GONÇALVES

AVÓS: CÉZAR AUGUSTO DE SOUSA e FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA SOUSA; LUIZ ARAUJO GONÇALVES e MARIA DO SOCORRO MAIA BESERRA GONÇALVES.

GÊMEOS: NÃO  
NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S):

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: quatro de janeiro de dois mil e dezesseis  
N° DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO): 30-70357004-0

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES:



### CARTÓRIO PARIZ

Tit.: Maxwell Pariz Xavier  
Sub.: Wilza Carla de Souza Xavier  
Este presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Dou fé.  
Juazeiro do Norte-Ceará, 04/01/2016.

Confira os dados do ato.  
TEM:1,14||FE:0,04||SE:0,75||FA:0,06||ISS:0,02||TT:2,01

CARTÓRIO PARIZ  
Maxwell Pariz Xavier, Registrador.

Juazeiro do Norte - Ceará  
Rua São Luiz, 161 Centro

63010125  
Tel. 88 3511-4318  
AC 798.944

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Juazeiro do Norte, 04 de janeiro de 2016.

Maxwell Pariz Xavier  
Registrador

