



ESTADO DE ALAGOAS
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA ESTADUAL

Asssembleia Legislativa de Alagoas



PROTOCOLO GERAL 2643
Data: 12/09/2017 Horário: 15:39
Administrativo -

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE ALAGOAS
(REQUERIMENTO PARA FINS DIVERSOS)

Iran Ferreira Azevedo Matrícula _____
Nome:

☒ Servidor (a) () Ex - Servidor (a) () Aposentado (a)
() Cargo em Comissão () Pensionista () Serviço Prestado

CPF RG ÓRGÃO EXPEDIDOR UF DATA DA EXPEDIÇÃO

098 895 454-15
Endereço (Rua/Av/Nº.)

Rua João Verbeno de Lima - 72
Complemento Bairro CEP

Gruta do Bonfim
Cidade Estado

Maceió
Telefone (DDD) Celular (DDD) E-Mail

82 99975-0285
Nome do Pai Nome da Mãe

Se Pensionista, Preencher o Quadro Abaixo:

Nome do Ex - Contribuinte/Ex - Servidor

(Se Procurador (a) representante, preencher o quadro abaixo e anexar documentos pessoais autenticados).

Nome do Procurador (a) /representante

Requer:

() Concessão de Férias Período ____/____/____ A partir de: ____/____/____

() Enquadramento .

() Revisão de enquadramento.

() Afastamento para _____

() Cessão _____

() Lotação.

() Demissão.

() Exoneração.

() Desistência de Processo (N ° do Processo) ____/____/____ localização(setor) _____

() Isenção de Imposto de Renda (anexar xerox autenticadas de RG, CPF ou CNH e atestado(s), laudo (s) médico (s) e comprovante de residência atualizado).

☒ Isenção de Contribuição Previdência (abono de permanência, anexar xerox autenticadas de RG, CPF ou CNH, comprovante de residência atualizado e Certidão de Tempo de Contribuição se tiver.



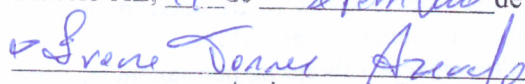
ESTADO DE ALAGOAS
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA ESTADUAL

- () Ficha Financeira.
- () 2ª via da Declaração de Rendimentos (Imposto de Renda).
- () Alteração de Endereço (anexar comprovante atualizado ou cópia autenticada).
- () Declaração Negativa de Dependentes do Pensionista/Servidor/Aposentado.
- () Inclusão/Alteração de dados, tais como (anexar cópia (s) autenticada (s):
- () RG () CPF () CNH () NOME () Data de Nascimento () Outros _____
- () Revisão de benefício de aposentadoria (anexar cópias autenticadas de RG, CPF ou CNH e comprovante de residência atualizado).
- () Revisão de Pensão (anexar cópias autenticadas : RG, CPF ou CNH e comprovante de residência atualizado).
- () Revisão de Aposentadoria (anexar cópias autenticadas: RG, CPF ou CNH, Título de Aposentadoria e Demonstrativo de pagamento atualizado).
- () Reinclusão como pensionista universitário(caso solteiro), (anexar comprovante de matrícula e frequência, cópias autenticadas: RG, CPF ou CNH e comprovante de conta bancária na Caixa Econômica Federal).
- () Licença Médica (anexar atestado médico ou cópia autenticada).
- () Conceder Licença para _____
- () Liberação do pagamento de sua Pensão ou Aposentadoria ou Subsídios referente (s) ao (s) Mês (es) _____
- bem como os atrasados a que tiver direito.
- () COMUNICAÇÃO: (Anexar documentação: RG, CPF ou CNH, comprovante de residência atualizado, cópias autenticadas por tabelião de cartório).
- () Óbito.
- () Casamento.
- () Divórcio (além dos documentos acima referidos anexar Certidão de Casamento com a averbação do divórcio).
- () União Estável (anexar além dos documentos acima referidos, sentença de reconhecimento de União Estável (falecido) ou Escritura Pública de reconhecimento de União Estável registrada por Tabelião).
- () Arquivar documento (s) na Pasta Funcional:
- () Conclusão do Ensino Médio.
- () Conclusão de Curso Superior.
- () Certidão/Certificado de Pós Graduação.
- () Certidão/certificado de Mestrado.
- () Certidão/certificado de Doutorado.
- () Certificado de Curso (s) de aperfeiçoamento profissional.
- () Outros: _____

Anexo os seguintes documentos:

01. _____
02. _____
03. _____
04. _____

Maceió-AL, 11 de setembro de 2017.


Assinatura do Requerente

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CPF 098.895.154-15
RG / ÓRGÃO EMISSOR 157926/SSP-AL
TÍTULO DE ELEITOR 021200431724
SEÇÃO 0144
DATA DE NASCIMENTO 31/12/1951
NATURALIDADE MACEIO-AL
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BRASILIA, 06/11/2014
0136102

ZONA 001

Helena Trindade de Souza

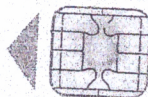
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO DISTRITO FEDERAL
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
IVONE TORRES AZEVEDO

CRM / UF
021453/DF



FILIAÇÃO
JOSE TORRES DE OLIVEIRA

ISABEL TORRES DE
OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO
24/10/2014

VIA
1



Ivone Torres Azevedo

ASSINATURA DO PORTADOR

JULHO/2017

01/08/2017

ANTONIO AZEVEDO FILHO
R JOAO NORBERTO DE LIMA 72 GRUTA DE LOURDES

57.052-625 - MACEIO

ROT: 001.11.015.002410

Atual:	18351	Atual:	25/07/2017
Pré-liquidado:	17879	Atual:	23/06/2017
Consumo em kWh (resid.)	1,000	Atual:	25/06/2017
Consumo em kWh (ind.)	472	Atual:	25/07/2017
Consumo em kWh (com.)	472	Atual:	25/07/2017
Consumo em kWh (total)		Atual:	32

NORMAL

RESIDENCIAL TRIFÁSICA E3220237 S 1 03266 1.112.13 629

JUN/17	634	CONSUMO	472 kWh R\$ 0,604768 =	28,53
MAI/17	669	CONTRIB. DE ILUMINACAO PUBLICA(COSIP)		3,50
ABR/17	923	PASTORAL DA CRIANÇA		3,50
MAR/17	616	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	7,37	
FEV/17	628	FECOE =	6,27	
JAN/17	379			
DEZ/16	671			
NOV/16	843			
OUT/16	638			
SET/16	481			
AGO/16	610			
JUL/16	467			

LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

RESERVADO AO FISCO 1A78.5CDA.7832.63A5.178B.E131.17DD.F8B7

Distribuição:	45,05	Base de Cálculo:	313,53
Energia:	76,64	Alíquota ICMS:	27,00%
Transmissão:	4,39	Valor do ICMS:	84,65
Encargos:	83,34	Valor do PIS:	1,81% 5,67
Tributos:	104,11	Valor do COFINS:	4,40% 13,79

DIC			PIC			CIC			DICRI		
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual
4,83	9,67	19,34	3,17	6,35	12,70	2,69			0,00		
0,00			0,00								
SE PINHEIRO						Período de apuração:	05/2017				
Conjunto						EUSD:	148,79				

ROT: 001.11.015.002410

Eletrobras
Distribuição AlagoasAv. Fernando Lima, nº 3349 - Gruta de Lourdes - CEP: 57052-902
MACEIO/AL - CNPJ: 12.772.034/0001-00 - IE: 24207177-8SEU CÓDIGO
122690-8TOTAL A PAGAR - R\$
353,58MÊS FATURADO
JUL/2017VENCIMENTO
01/08/2017

Nº da Nota Fiscal:

000836543 FCAM

8368000003 3 53580003000 4 00000000122 2 69080717008 7

