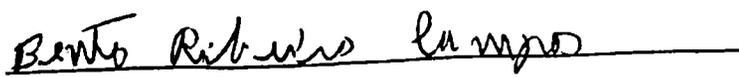


## DECLARAÇÃO

Eu, **Bento Ribeiro Campos**, inscrito n CPF sob o nº **968.555.843-49**, portador da cédula de identidade sob o nº **1059057996 SEJUSP-MA**, residente na **Rua 30, s/nº, Quadra 605, Lote 15, Bairro: Jardim Fialho – Balsas/MA**, venho através desta, **declarar** para os devidos fins, sob pena das sanções previstas em Lei, que não possui vínculo empregatício com qualquer órgão ou secretaria da **Prefeitura Municipal de Balsas/MA (Município de Balsas/MA)**.

Balsas - MA, 27 de Junho de 2024.

  
Bento Ribeiro Campos  
CPF: 968.555.843-49

REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA DE INTERESSE SOCIAL – REURB S

**TÍTULO DE LEGITIMAÇÃO FUNDIÁRIA**

Por este ato o outorgante, **MUNICÍPIO DE BALSAS/MA**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 06.441.430/0001-25, com sede na Praça Professor Joca Rego, nº 121, Centro, representado por seu Prefeito Municipal e pelo Vice-Prefeito, no uso das atribuições previstas na Lei Federal nº 13.465/2017, no Decreto Federal nº 9.310/2018, na Lei Municipal nº 1.396/2018 e no Decreto Municipal nº 018/2019, após trabalhos técnicos implementados pela Secretaria de Habitação e Cidadania, Secretaria de Infraestrutura e Procuradoria-Geral do Município, **CONCEDE** o presente **TÍTULO DE LEGITIMAÇÃO FUNDIÁRIA** do imóvel indicado neste documento ao beneficiário a seguir qualificado:

**BENEFICIÁRIO(A): BENTO RIBEIRO CAMPOS**, brasileiro, solteiro, lavrador, nascido em 26/08/1982, RG 1059057996 SEJUSP/MA, CPF 968.555.843-49, filho de José Ribeiro Campos e Luzimar Ribeiro Campos.

**IMÓVEL OUTORGADO:** Situado na **Rua Silva Jardim, SN, Povoado Jenipapo**, com as seguintes definições: Inicia-se a descrição numa extensão de **12,00m** de frente confronta com **Rua Silva Jardim**, daí segue numa extensão de **17,00m** do lado direito confronta com imóvel de **Raimundo Joaquim Rosa**, daí segue numa extensão de **17,00m** do lado esquerdo confronta com imóvel de **Maria José Rocha**, daí segue numa extensão de **12,00m** ao fundo, perfazendo uma **área total de 204,00m<sup>2</sup>**.

A unidade imobiliária acima indicada integrou o projeto de Regularização Fundiária Urbana de Interesse Social (REURB-S), aprovado pelo Município de Balsas/MA para ser implementado no Núcleo Urbano Informal denominado Jenipapo, localizado na zona rural do município, devendo ser averbado na matrícula geral correspondente conforme Certidão de Regularização Fundiária devidamente expedida.

Fica constando que o outorgado(a) neste título atende às condições previstas nos incisos I, II e III do §1º do art. 23, da Lei nº 13.465/2017, tendo declarado que não é concessionário, foreiro ou proprietário de imóvel urbano ou rural e que não foi contemplado com legitimação de posse ou fundiária sobre qualquer outro imóvel no território brasileiro.



**REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA DE INTERESSE SOCIAL – REURB S**

O presente título constitui forma originária de aquisição do direito real de propriedade, conferido por ato do poder público em favor daquele que detiver como sua, em área pública, ou possuir, em área privada, unidade imobiliária com destinação urbana, integrante de núcleo urbano informal consolidado e existente em 22 de dezembro de 2016.

A unidade imobiliária ficará livre e desembaraçada de quaisquer ônus, direitos reais, gravames ou inscrições, eventualmente existentes na matrícula de origem, exceto quando disserem respeito ao próprio legitimado, nos termos do art. 23 da Lei nº 13.465/2017.

Em caso de Reurb-S, o registro dispensa o pagamento de emolumentos conforme a Lei nº 13.465/2017 se for apresentado ao oficial do cartório de Registro de Imóveis competente, no prazo máximo de um ano, contado da data de emissão do título, nos termos do art. 56 do Decreto nº 9.310/2018.

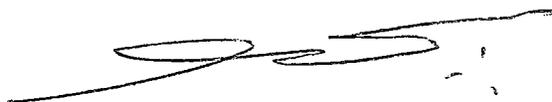
Para a outorga do ato lavrou-se o respectivo termo que dá origem a este título no livro competente, estando assinado pelos representantes do outorgante, dispensado o reconhecimento de firma nos termos do parágrafo único do art. 47 da Lei nº 13.465/17.

Balsas/MA, 15 de dezembro de 2023.



**ERIK AUGUSTO COSTA E SILVA**

**Prefeito Municipal**



**CELSO HENRIQUE R. BORGNETH**

**Vice-Prefeito**



**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSPORTES  
**CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO / CONTRA-LICENÇA / PERMISO DE CONDUÇÃO**  
 2ª F.ª - RÔLEO E SOBREVOLANTE  
**RICARDO RIBEIRO CAMPOS**

2700527473

2700527473

DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
 22/08/1982 COLINA/SMA

NOME COMPLETO  
 RICARDO RIBEIRO CAMPOS

DATA DE VALIDADE  
 10/11/2023

DATA DE EMISSÃO  
 08/11/2023

CATEGORIA DE VEÍCULO  
 105957930 SE.USP-MA

Nº DE IDENTIFICAÇÃO  
 998.595.948-49

Nº DE LICENÇA  
 033271986-0

UF DE EMISSÃO  
 AD

LOCAL DE EMISSÃO  
 BRASILTEIRO

MUNICÍPIO DE EMISSÃO  
 JOSE RIBEIRO CAMPOS

ENDEREÇO DE EMISSÃO  
 LUZIANA RIBEIRO CAMPOS

ACC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
H	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
I	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
J	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
O	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
P	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Q	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
R	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
U	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
V	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
W	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Y	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Z	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

ASSINATURA DO TITULAR  
 SOBSCRITAÇÃO  
 MAGF012583

MARANHÃO

SÃO LUIS/MA

VALIDAR EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

**DECLARAÇÃO DE TROCA DE TITULARIDADE**

Conta Contrato Nova  3020713231  
 Parceiro de Negócio 1001011633  
 Instalação 39803194  
 Service Request 8032790568  
 NIS / BPC:

**DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE**

Eu, BENTO RIBEIRO CAMPOS reconheço que a unidade informada se encontra sob minha responsabilidade e, por isso, venho solicitar a transferência de titularidade para meu nome. Concordo e informo que estou ciente das declarações abaixo.

1. Declaro que recebi o Contrato de Adesão no momento da solicitação da alteração de titularidade e estou de acordo com as cláusulas nele contidas. Estou ciente que o referido contrato só terá validade e eficácia mediante a efetivação da troca de titularidade no sistema da DISTRIBUIDORA.
2. Estou ciente que, caso este pedido seja aceito, tenho a obrigação de atualizar junto à DISTRIBUIDORA minhas informações cadastrais, sempre que necessário. Comprometendo-me a solicitar o desligamento da unidade consumidora quando não mais utilizar o imóvel, caso não o faça, a distribuidora realizará o faturamento pelo custo de disponibilidade, conforme disposto no artigo 291 da REN 1000/2021.
3. Declaro para todos os fins de direito que as informações aqui prestadas são fiéis e verdadeiras e por estas me responsabilizo para todos os efeitos legais, na qualidade de novo titular do cadastro.
4. Concordo com o uso dos meus dados pessoais cadastrais, número de identificação social (NIS), e outros que forem necessários para a execução do contrato, inclusive, no que se refere a necessidade de compartilhamento com outras empresas do grupo.

**VALIDAÇÃO CADASTRAL**

Informar os documentos apresentados e anexar ao sistema da distribuidora

<input type="checkbox"/> RG / RANI - Registro Geral	<input type="checkbox"/> CTPS-Carteria de Trabalho e Previdência Social	<input type="checkbox"/> Procuração
<input type="checkbox"/> CPF-Cadastro de Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Doc. Representação
<input type="checkbox"/> Carteira de Registro Profissional	<input type="checkbox"/> Contrato de locação	<input type="checkbox"/> Certidão de óbito
<input checked="" type="checkbox"/> CNH-Carteira Nacional de Habilitação	<input checked="" type="checkbox"/> Doc. Posse/Propriedade/Usufruto	<input type="checkbox"/> Outros - especificar: _____

Status do fornecimento:  Ligado - LG     Suspenso - CR     Desligado - DSL    **Leitura Atual do Medidor:** 25.150

Motivo:  Arrendamento     Locação     Compra/Venda     Falecimento     Cessão     Outros-especificar \_\_\_\_\_

Vínculo cliente anterior:  Sem vínculo     Cônjuge     Parentesco     Inquilino     Comprador     Outros-especificar \_\_\_\_\_

Atividade exercida no local:  Residencial     Industrial     Rural     Comercial - Informar o ramo: \_\_\_\_\_

Data ocupação do imóvel\*           /          /           \*Preencher este campo sempre que não for apresentada documentação de vínculo/posse

Balsas-Ma segunda-feira, 13 de maio de 2024

Assinatura do Solicitante (conforme documento de identificação)



**TRATAMENTO DOS SEUS DADOS PESSOAIS**

1. A Equatorial, como controladora, compromete-se a resguardar o sigilo e a confidencialidade dos seus dados como solicitante e pretendo titular de conta contrato, respeitando as finalidades informadas: viabilizar ligação nova e prestação continuada do serviço de energia elétrica.
2. Todas as atividades de tratamento de dados pessoais a partir deste formulário, possuem base na hipótese de execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual é parte o titular, e à pedido seu, conforme art.7º V da Lei nº 13.709/2018.



3. Sob esse mesmo fundamento, é legítimo o compartilhamento destes dados entre empresas do grupo Equatorial Energia ou empresas parceiras.
4. Além da execução de contrato, informa-se também ao titular/solicitante a possibilidade de compartilhamento com terceiros, com base na lei e para cumprimento de obrigações regulatórias, conforme art.7º II da Lei nº 13.709/2018.

5. Em todas as hipóteses de compartilhamento com terceiros (interna ou externamente), sob qualquer um dos fundamentos mencionados, devem ser seguidas as melhores práticas de privacidade e segurança da informação, e resguardada a observância às finalidades informadas.
6. Este formulário coleta apenas os dados estritamente necessários à identificação do titular/solicitante, conformme Resolução Normativa nº 414/2010 da ANEEL e resolução11 do PRODIST, preservando a sua privacidade.

**7. Com base nisso, você declara:**

"Eu, solicitante/titular de dados pessoais, permito o uso dos meus dados cadastrais e contatos para que me sejam ofertados os demais produtos e serviços disponibilizados pelas empresas do Grupo Equatorial Energia, a saber, oferta de seguros e serviços financeiros":

( ) Sim    ( ) Não

8. Para retirar o consentimento acima ou exercer qualquer direito como titular de dados (art.18 da Lei nº 13.709/2018), entre em contato pelo canal de comunicação com o encarregado de dados, através do endereço:

Se encontra no Website do Grupo  
Equatorial Energia

<https://gpd.equatorialenergia.com.br/>



# SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO - S.A.A.E.

TRAVESSA DO SALIM, 85 - CENTRO

BALSAS - MA - CEP: 65.800-000

C.N.P.J.: 06.417.398/0001-42 - Fone: (99) 3541-2235

FOLHA:1/1

INSCRIÇÃO	CLS	TAR	RES	COM	IND	PUB	OUT	NF / CONTA	EMISSÃO	MES / FAT.
0027160.1	PAR	R-5	1	0	0	0	0	240095298	13/05/24	ABR/2024

**BENTO RIBEIRO CAMPOS**  
 RUA 30, S/N, QDA 605; LOTE 15  
 JARDIM FIALHO  
 BALSAS

CEP: 65.800-000

MARANHÃO

LOCALIZAÇÃO

00.00.32.0000000800

ENDEREÇO DE ENTREGA	LOCALIZAÇÃO
---------------------	-------------

ULTIMOS CONSUMOS				SERVIÇOS E TARIFAS			
MÉS FAT.	CONS.	OCO	DC	DESCRIÇÃO	PREST.	VALOR	
ABR/24	019	002	000	AGUA		53,36	
MAR/24	019	002	000				
FEV/24	019	002	000				
JAN/24	019	002	000				
DEZ/23	019	002	000				
NOV/23	019	002	000				
MÉDIA:	019						

HIDROMETRIA									
HIDRÔMETRO	INSTALAÇÃO	LEIT. ANT.	DT. LEITURA	LEIT. ATUAL	DT. LEITURA	CONSUMO	DIAS/CONSUMO	OCO	LEITURISTA
		00		00	26/04/2024	19		002	001

OBSERVAÇÕES		PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA					
		Reservatório	PT - JARDIM IRACEMA		Período: 21/03 a 24/04		
Parâmetros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Floco	Coli. Totais	
Padrão	até 15UH	6,0 a 9,5	0,2 a 2,0	até 5UT	até 1,5mg/l	Ausente	
Valor Médio	0,00	7,70	0,00	0,40	0,00	100,00%	
Qtd. Análise	1	1	1	1	1	1	

**MENSAGENS 2ª VIA (CONTA WEB)**  
 Os débitos podem ser consultados pela internet,  
 do endereço eletrônico [www.saaebalsasma.com.br](http://www.saaebalsasma.com.br).  
 Matenha seus dados sempre atualizados

**HORARIO DE ATENDIMENTO:**  
 7:30h as 11:30h e 13:30 as 17:30h.

MULTA	ENCARGOS DIARIOS	MESES EM DÉBITO	PARABENS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE
2,0	1,07	0,033	0,02
<b>VENCIMENTO</b>	<b>04/05/2024</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>53,36</b>

CONSUMIDOR \_\_\_\_\_ AUTENTICAÇÃO NO VERSO

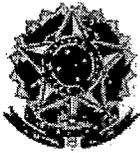
## SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO - S.A.A.E.

NOME: BENTO RIBEIRO CAMPOS	LOCALIZAÇÃO:			
END: RUA 30, S/N, QDA 605; LOTE 15 - JARDIM FIALHO	00.00.32.0000000800			
INSCRIÇÃO	MÉS FAT.	NF / CONTA	VENCIMENTO	VALOR
0027160.1	ABR/2024	240095298	04/05/2024	53,36
0027160.04.24.240095298				

SAAE NÃO RASURE AUTENTICAÇÃO NO VERSO

### CONTA QUITADA

PG. NO BANCO DO BRASIL em 30/04/2024



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: BENTO RIBEIRO CAMPOS**  
**CPF: 968.555.843-49**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:39:20 do dia 15/05/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/11/2024.

Código de controle da certidão: **B7BC.64DC.5999.8883**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DE BALSAS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS,  
PLANEJAMENTO E GESTÃO TRIBUTÁRIA  
Rua Professor Joca Rêgo, N°121, Centro – Balsas (MA)  
CNPJ: 06.441.430/0001-25



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

**Número: 00001434122024**

**Data de expedição: 15/05/2024 09:43:56**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BALSAS – MA, por intermédio do Departamento de Arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **BENTO RIBEIRO CAMPOS** que possui o CPF **968.555.843-49** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PUBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em **Dívida Ativa**, até a presente data.

Fica, todavia, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados, ou que venham a ser apurados, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

### **DADOS DA PESSOA FISICA:**

**CPF:** 968.555.843-49

**Razão Social:** BENTO RIBEIRO CAMPOS

**Endereço:** Rua RUA 30, QUADRA 605, LOTE 15

**Número:**

**Bairro:** SÃO FELIX

**Município:** BALSAS

**Estado:** MA

**Código de validação:** 6124374A99D8E3F4512F3817008ECCD8

**Data de validade da certidão:** 13/08/2024

**Finalidade:** REGULARIDADE FISCAL



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 176015/24

**Data da Certidão:** 15/05/2024 09:40:52

**CPF/CNPJ 96855584349 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE  
CONTRIBUINTE DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.**

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

**Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 12/09/2024.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:  
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 15/05/2024 09:40:52