

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRICAO  
Código de Atendimento.: IF558820087BR  
Data e Hora.....: 04/05/2016 09:33:12  
CPF do Contribuinte...: 088.811.765-58  
Nome Completo.....: SORAIA SANTOS FONTES  
Data de Nascimento...: 24/11/2004  
Sexo.....: FEMININO  
Nome da Mãe.....: DULCINETE DOS SANTOS  
FONTES  
Título de Eleitor.....: 00000000000000  
Naturalidade.....: LAGARTO  
UF Naturalidade.....: SE  
Logradouro.....: OUTROS POV SAO JOSE  
Número.....: 0  
Complemento.....:  
Bairro/Distrito.....: Z RURAL  
Município.....: POÇO VERDE  
UF.....: SE  
CEP.....: 49490000  
Telefone.....:  
Celular.....:  
Indicador de Impressão: 4  
Código de Ocorrência..: 00