

CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

Estado de São Paulo

Rua XV de Novembro, 299 – 18150-000 – Ibiúna – SP. – Fone/Fax: (15) 241-1266
e-mail: cmibiuna@interlegis.gov.br

Luiz Fernando
Pereira

REQUERIMENTO Nº 46/2002

APROVADO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE IBIÚNA
EM 23 DE 04 DE 2002
PRESIDENTE [redacted] 1º SECRETÁRIO [redacted]

Requeiro à Mesa, satisfeitas as formalidades regimentais, seja o presente encaminhado à Telefônica de São Paulo, solicitando que o responsável, informe a esta Casa de Leis quais os motivos da não instalação de linha telefônica residencial em nome do Senhor Benedito Soares, protocolo número: 206496494, com endereço para instalação no Bairro do Gabriel, conforme fotocópia do comprovante de endereço em anexo.

JUSTIFICATIVA:-

Justifica-se o presente Requerimento, pois este Vereador foi procurado pelo Senhor Benedito Soares e por seus familiares que cobraram tais informações deste Vereador, tendo em vista que o mesmo há muito tempo vem tentando instalar linha telefônica em sua residência mas a Telefônica sempre informa que a solicitação do mesmo está pendente, seja por falta de documentação ou outro assunto parecido, no entanto, segundo informações do mesmo, já foram enviados todos os documentos solicitados pela Telefônica, mas até a presente dada não foi instalado a referida linha telefônica residencial, motivo que está trazendo grande revolta ao Senhor Benedito e a seus familiares, tendo em vista ainda que, recentemente foi instalado uma linha telefônica a pessoa vizinha à sua residência, conforme fotocópia da conta telefônica em anexo.

Do presente seja dado ciência a pessoa do Senhor Benedito Soares.

SALA DAS SESSÕES, VEREADOR RAIMUNDO DE ALMEIDA LIMA, EM 23 DE ABRIL DE 2002.

LUIZ FERNANDO PEREIRA
VEREADOR

Juventino Vieira Dias
Vereador PSD

Dr. João Mello
Vereador

Leoncio R. da Costa
(LEONCINHO)
Vereador - P.T.B

Valdecir Trioli
Vereador

JUVENTINO DIAS RIBEIRO
Vereador PSDB

Fortunato Cello Ramalho -
magali a socorro freito pinto

Paulo Kenji Sasaki
(Paulinho Sasaki)
Vereador - PTB

Djalma Basso de Oliveira
Vereador - P.T.B.
Djalma Basso de Oliveira - Líder do PMDB

Telefônica

SÃO PAULO, 4 DE ABRIL DE 2002

Endereço para Devolução
Caixa Postal 61015
Cep.: 05001-999 São Paulo - SP

Destinatário

BENEDITO SOARES
R SALVADOR R DE FREITAS,CEL 143
18150-000 CENTRO.

IBIUNA - SP

Prezado (a) Sr (a),

Recebemos seu formulário de solicitação de Linha Telefônica e o número de seu protocolo de habilitação é: 206496494 . Guarde-o, pois este é seu número de referência para qualquer informação.

Gostaríamos de informá-lo (a) que sua solicitação de linha está pendente por não ter(em) sido enviada(s) a(s) cópia(s) do(s) seguinte(s) documento(s) solicitado(s):

- COPIA COMPROVANTE ENDERECO DE INSTALACAO
- DOC DIVERGENTE
-
-

Assim, solicitamos que recorte a parte inferior desta carta e envie, junto com a(s) cópia(s) do(s) documento(s) solicitado(s), para a Telefônica. Este canhoto é muito importante para localização do seu pedido.

Segue anexo envelope carta resposta gratuito para envio dos documentos e do canhoto.

Aguardamos o recebimento destes em um prazo máximo de 30 dias, caso contrário sua solicitação será cancelada.

Para mais esclarecimentos, entre em contato com nossa Central de Atendimento a Clientes 0800 7715104.

Atenciosamente,

Telefônica

Corte Aqui

REGISTRO
SERIAL 1.302.941-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/JUL/98

NOME BENEDITO SOARES

FILIAÇÃO JOAQUIM SILVERIO SOARES

E MARIA CONCEIÇÃO SILVA

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

S. RITA DO SAPUCAI - MG 30/JUL/1930 MAIOR DE 65 ANOS

DOC. ORIGEM SÃO PAULO-SP

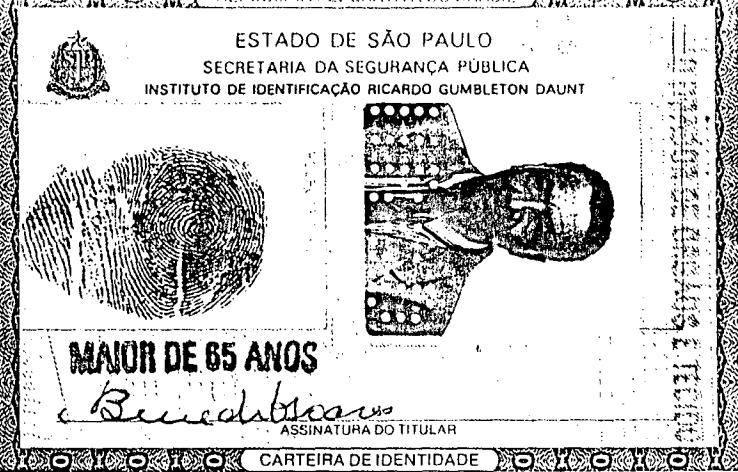
ERMELINO MATARAZZO

CC: LV. B118/FLS. 003 / N. 022956

CPF 026224508/00 Delegado Divisionário
CARLOS ANTONIO G. DE SEQUEIRA de Polícia IRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ESTADO DE SÃO PAULO
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

companhia de saneamento básico do estado de são paulo

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

07 345

RGI	Codificação Sabesp	Nº da Conta	Res	Com	Economias	Mês de Referência
		1285059789051	1	Ind	Pub	Or/Orig/Dest
09978988/42	07 345 07 07 5500 000 000 001 4				15/15	JANEIRO/02
Cod. Log.	Endereço				Nº Hidrômetro	Banco Agência CR
00000079/6	R 3 BAIRRO DO GABRIEL				Y01S166867	
Data Leitura	Condição de Leitura					
05/12/01	LEITURA NORMAL					
					Leratura Anterior Leratura Atual Consumo/m ³ Dias Consumo Previsão Próx. Leitura	
					18 24 6 29 04/01/02	
					Consumo dos Últimos Meses/m ³	
					JUL- AGO- SET- OUT- 7S NOV- DEZ- 7 4	
					Média/m ³	
					6	
					AJ=1,000	

PAGAMENTO EM ATRASO
SEJA ACRESCIDO DE AIUALIZACAO
MONETARIA COM BASE NA VARIACAO
IPC-FIPE DO MES ANTERIOR, MAIS
MULTA:
DE 1 A 10 DIAS: 2%;
DE 11 A 30 DIAS: 6%;
ACIMA DE 30 DIAS: 9% MAIS JUROS
DE MORA DE 1% AO MES.

CONTA NAO PAGA ATÉ A DATA DE
VENCIMENTO SUJEITA O IMÓVEL AO
CORTE DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.

TARIFAS DE ÁGUA / m³

Faixas de Consumo	Tarifa	Consumo	Valor - R\$
ATE 10	7.48	VALOR MINIMO	7.48
11 A 20	1.04		
21 A 30	1.59		
31 A 80	1.89		
ACIMA 80	1.90		
Subtotal por Economia			7.48
X 0001	(Qnde de Economias)		7.48
X 1.0000000	(Fator de Ajuste Tarifário)		7.48

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO
Águas 7,48
Esgotos
Multas
At.Monetária
Juros de Mora
Serviços

Total a Pagar
R\$ *****7,48

NOME: BENEDITO SOARES

→ Vencimento 14/01/02

Agência de Atendimento

IBIUNA AV SAO SEBASTIAO, 265 CENTRO
HORARIO: 09:00 AS 12:00 E 13:30 AS 16:30

241-1396

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Telefonica

Local 11266 Uso RESIDENCIA
Telefone 3294-2357 0 DV NRC 7 04395415732
Total da Fatura 43,27 Vencimento 12/03/2002 Mês 03/2002



CTCE SOROCABA/SPI TTO
ORLANDO GABRIEL MACHADO
R HUNGRIA
18150-000 RESIDENCIAL EUROPA 19
IEIUNA

4.557.958

Devolução Cx Postal 61015SP
05001-970 Venc. 12/03/2002
04395415732

- SP



726000738000910000191288120050302

Central de Atendimento a Clientes:
0800 771 5104

SERVIÇOS

		VALOR (R\$)
Serviço Medido	0 Pulso	0,00
Assinatura Mensal		34,98
Outros Serviços		78,08
Créditos Concedidos		76,62 CR
Chamadas Locais Celular		4,95
Chamadas de Longa Distância Nacional 15		1,88

Os valores referentes
às doações são
facultativos.

Esclarecimentos
adicionais, ligue
gratuitamente para:

0800 15 15 00.

OTAL A PAGAR 43,27

Instituição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada
à tarifas.

Pagamento após o vencimento implica na cobrança de multa de 2% e juros de 1% ao
mês, incluídos em conta futura.

Forme regulamentação vigente, serão bloqueadas as chamadas originadas de telefones com contas não pagas após 30 dias do vencimento. Os débitos de contas não pagas
poderão ser contestadas em até 5 dias úteis após a notificação da empresa.

Disque

Dica: Com o KIT TÔ AQUI você é encontrado sempre,
sempre que quiser]

15

Atendimento Simultâneo + Transferência de Chamadas

Adquira já o seu Kit, ligue 0800 10 15 15.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

dobre aqui

Telefônica

www.telefonica.net.br

PRT/SPM 5351/98
UP AC JD. do LAGO
DR/SPM

CARTA-RESPOSTA

NÃO É NECESSÁRIO SELAR.

O SELO SERÁ PAGO POR
TELEFÔNICA.

16050-970 CAMPINAS - SP

dobre aqui

-

Sao Paulo - SP
Av. Presidente Vargas

Rua Guido Machado n° 44 Bº Entarde
End.: Rua Guido Machado n° 44 Bº Entarde
Rem.: ENTRARDO São Paulo

QUEREMOS CONHECER VOCÊ MELHOR

O PREENCHIMENTO DESTA PESQUISA É OPCIONAL

- Com as informações desta pesquisa, poderemos identificar melhor suas necessidades e assim oferecer sempre produtos e serviços sob medida para você.

AS PESSOAS DA SUA RESIDÊNCIA

- 1** Qual dos itens abaixo melhor define a composição da sua residência (considerando todas as pessoas que moram na residência)?

MORA SOZINHO(A) CASAL QUE MORA COM FILHOS AMIGO(A)(S) QUE MORAM NA MESMA RESIDÊNCIA SEPARADO(A) QUE MORA COM FILHOS
CASAL QUE MORA SEM FILHOS VIÚVO(A) QUE MORA COM FILHOS PARENTES QUE MORAM NA MESMA RESIDÊNCIA OUTROS

- 2** Incluindo você, quantas pessoas moram nesta residência? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 MAIS DE 10

- 3** Conte para a gente algumas informações sobre as pessoas que moram nesta residência, como sexo, idade e escolaridade de cada uma delas, incluindo você.

SEXO (M OU F)	IDADE ATUAL	1º GRAU COMPLETO	2º GRAU COMPLETO	SUPERIOR COMPLETO	PÓS- GRADUAÇÃO		SEXO (M OU F)	IDADE ATUAL	1º GRAU COMPLETO	2º GRAU COMPLETO	SUPERIOR COMPLETO	PÓS- GRADUAÇÃO
EMPLO 0	M 27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXEMPLO: HOMEM DE 27 ANOS DE IDADE E COM 2º GRAU COMPLETO	PESSOA 4	<input type="checkbox"/>				
ICE 1	M 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		PESSOA 5	<input type="checkbox"/>				
SSOA 2	F 46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		PESSOA 6	<input type="checkbox"/>				
CCC 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

O USO DO SEU TELEFONE

- Qual das pessoas descritas na pergunta 3 mais utilizará o(s) telefone(s) em sua residência (marque apenas uma das pessoas)?

- 5** Alguém mais, além das pessoas que moram na sua casa, utilizará o(s) telefone(s) regularmente, ou seja, mais de 2 vezes por semana?

**1 que período do dia, em geral, você ou sua família MAIS
utiliza o(s) seu(s) telefones residenciais?**

7 Você tem conta em Banco? SIM NÃO QUAL BANCO: BANEXPOUR

AS CARACTERÍSTICAS DE SUA RESIDÊNCIA

- Quantos dos itens abaixo você possui em sua residência (indique a quantidade)?

- 9 Na sua casa, você ou alguém de sua família possui:

A) TELEFONE SIM SE SIM QUANTOS? MARQUE A QUANTIDADE TELESP CELULAR OU BABY TISS

BCP OU ALÔ FÁCIL
OUTRA OPERADORA

B) SECRETARIA
ELETROUNICA? SIM
NAO

C) TIVA CABO? SIM SE SIM → QUAL? → TVA DIRECTV
NÃO NET SKY

D) COMPUTADOR? SIM
NÃO

- TEM ACESSO
À INTERNET
DE CASA:

- 10** Qual é o seu e-mail principal (escreva com letra de fôrma)? _____ @ _____

Gostaria de eventualmente receber mensagens via e-mail sobre novidades e facilidades da Telefônica?

SIM NÃO

- ## Sugestões

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

ha este formulário sem rasuras, preferencialmente em letra de fôrma.
esqueça de preencher todos os campos e assinar o formulário para confirmar a solicitação.
o de dúvida, ligue 104 + os 3 primeiros dígitos de qualquer telefone fixo.
esta Carta-Resposta, anexando cópia dos documentos abaixo solicitados,
me o enquadramento em uma das situações a seguir:

Física - uma cópia da Carteira de Identidade, do CPF e um comprovante de endereço em nome do solicitante, do local onde deverá ser instalada.

Jurídica - uma cópia do CPF ou CNPJ e do comprovante de endereço em nome do solicitante, do local onde a linha ser instalada.

As Portadoras de Deficiência Auditiva ou da Fala - além dos documentos exigidos para Pessoas Físicas, deverão encaminhar cópia da nota fiscal do Aparelho Telefônico Especial TDD para atendimento privilegiado.

Atendimento de Ensino Regular e Instituição de Saúde - além dos documentos exigidos para Pessoas Jurídicas, deverão encaminhar documento comprobatório emitido pela Secretaria de Educação do Estado de São Paulo ou pela Secretaria Estadual de Saúde, conforme o caso.

enviar esta Carta-Resposta, não é preciso selar. Apenas cole-a e mande pelos Correios.

NÃO SE ESQUECA DE ENVIAR OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS.
NÃO ENVIE DOCUMENTOS ORIGINAIS.

Para uso da Telefônica Protocolo: _____

DADOS PARA A SOLICITAÇÃO DE LINHA TELEFÔNICA

Nome/Razão Social BENEDITO SOARES

de instalação Bairro SOROCABUCU/GABRIEL

Nº S/N

Complemento CIA S/A

SOROCABUCU/GABRIEL

TIBIÚNIA

8150-000

CPF/CNPJ

1238224508/20

de Identidade 13029411

para contato ()

Utilização pretendida: residencial não residencial linha-tronco ensino e saúde deficiente auditivo ou da fala de não residencial ou linha-tronco, por favor, preencha:

e Fantasia (empresa): A GIVIDIO BONICÉ

e atividade:

do de correspondência (preencha apenas se diferente do endereço de instalação)

A GIVIDIO BONICÉ

4 Complemento CIA S/A

CEP -

CEIRME LINDO MATA RAZZAZZO

SÃO PAULO

Benedicto Soares

, abaixo assinado, portador da

de Identidade/Inscr. Est. nº 1.302 941-1

nº 123.224.508/20, confirmo meu interesse na aquisição de linha telefônica
indente ao pedido acima mencionado, estando ciente de que receberei um boleto bancário para pagamento da tarifa
tação cujo valor atual é R\$ 76,62*. Será cobrada uma Assinatura Mensal, e o Consumo Mensal será medido de acordo com
ão da referida linha. Seguem anexos documentos acima solicitados.

Jura Benedicto Soares

o a alteração.

igos de instalação interna e o aparelho telefônico são de responsabilidade do cliente. Não serão cadastrados clientes que possuem débito não negociado com a Telefônica. São diferenciados em caso de localidades fora da área de tarifação básica e das antigas CETERP e CTBC. O prazo para atendimento da solicitação somente começará a vigorar a
ebimento da documentação completa.