



FIORELLI & FIORELLI
ASSESSORIA JURÍDICA



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Paulo Marcelo Oliveira, cirílo, Brasileiro - RG. 20078003982, SSP-CE - CPF 503.069.115-24 residente na Rua William Cav - 2080 do Nascimento nº 10, Pedrinhas, Juazeiro do Norte-CE.

OUTORGADO: JOICE CRISTINA DE MELLO FIORELLI, advogada inscrita na OAB/CE sob o número 31.864-B, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Juazeiro do Norte-CE, com escritório na Rua da Conceição, 549, Sala 304, Centro, nesta cidade.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicia et extra*", em qualquer Juízo, Instância, Tribunal ou administrativo, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, podendo renunciar valores que exceder o teto da Juizado Especial Federal, especialmente para ajuizar ação judicial e ou administrativa junto ao INSS - Instituto Nacional de Seguro Social em favor da mesma, receber mensalidades de benefícios, receber quantias atrasadas, como qualquer espécie de RPV e firmar os respectivos recibos, retirar alvará de levantamento e receber junto aos bancos, requerer benefícios junto ao INSS, revisão e interpor recursos, bem como requerimentos diversos, receber, requerer, retirar, assinar documentos em órgãos públicos como Delegacias de Polícia, Hospitais e outros.

DECLARAÇÃO: O Outorgante declara que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Juazeiro do Norte-CE, 21 de Setembro de 2017

Paulo Marcelo OLIVEIRA cirílo

OUTORGANTE



FIORELLI & FIORELLI
ASSESSORIA JURÍDICA



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Paulo Marcelo Oliveira Lima, Brasileiro solteiro,
com RG. 20078003982 SSP-CE CPF nº 069.115.103-24
residente Rua William C. do Nascimento Pedra das
Juazeiro do Norte-CE.

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 2º, parágrafo único, da Lei nº 1.060/50.

Jaqueline do Nascimento, 21 de Setembro de 2017

Paulo Marcelo Oliveira Lima



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

NOME: PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF: 20075003982 SSP CE

CPF: 064.115.163-24 DATA NASCIMENTO: 28/05/1993

FILIAÇÃO: NESTOR DA SILVA CIRILO
RITA DE CASSIA OLIVEIRA SILVA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AD

Nº REGISTRO: 05958920610 VALIDADE: 30/06/2021 1ª HABILITAÇÃO: 09/12/2013

INTERPRINT LTDA.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1225708377

PROIBIDO PLASTIFICAR 1225708377

OBSERVAÇÕES: EXERCE ATIV REMUNERADA;

Paulo Marcelo Oliveira Cirilo

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JUAZEIRO DO NORTE, CE DATA EMISSÃO: 21/09/2016

IGOR VASCONCELOS PONTE 95641606254
ASSINATURA DO EMISSOR CE154036862

DETRAN CE (CEARA)

Nº DO CLIENTE

7370396-6

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enei



CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº

Rota 18 13000 10 891800 - 7 471211107
Nome ADRIANA FARIAS BENTO Data de Emissão 27/03/2017
End. Postal RU WILLIAM CARDOSO DO NASCIMENTO 00010
Medidor PEDRINHAS - JUAZEIRO DO NORTE - 63000000
Classe 732793 Poste 0000 0000
RG/CPF 024543063-60 Fator de Potência 0,00
Nome do Responsável CGF

DATAS

Mês de Referência Data da Apresentação Previsão Próxima Leitura
Mar/2017 27/03/2017 26/04/2017

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto		JUAZEIRO DO NORTE			EUSD 2,42		
Mês	Período	Individual			Agrupação Individual		
		Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	5,07	10,15	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00
FIC	3,17	6,35	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00
DMIC	2,86				0,00		
DMIC							

ICMS Base de Cálculo (R\$) Aliquota Valor do Imposto

ISENTO

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

8FF7.5ED3.622C.F350.2107.C9A6.B72F.0300

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
2818	2744	1,00	74	0,00	30 44	0,17791 0,30499	5,33 13,42
27/03/17	22/02/17		33 DIAS		74		18,75

VALOR CONSUMO DO MES 18,75
MULTA MORATORIA REF 02/2017 0,34
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 1,29
SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO -20,38
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,64)

VENCIMENTO

03/04/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Energia	11,29
Transmissão	0,25
Distribuição	3,93
Encargos Setoriais	1,98
Tributos (ICMS PIS-COFINS)...	2,56
TOTAL	20,01

MED	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	Ma	Abr
	88	74	67	21	0	0	76	100	95	49	150	166

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido (CO₂)

Compensado (CO₂)

Consciência Ecológica(%CO₂)

31,98

0,00

0,0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO

Previo Aviso
NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA
Prezado Cliente, consta(m) em nossos controles conta(s) em atraso. Segue o detalhamento do Débito. O não pagamento da dívida implica na possibilidade de suspensão do fornecimento de energia em 15 dias após a entrega deste, conforme previsto na Res. ANEEL 414/10, Arts. 172 c/c 173, bem como o envio das informações aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO E CARTÓRIO DE PROTESTO. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar o aviso.

Mes/Ano	Valor R\$
02/2017	40,93
Total	40,93

Consta desta fatura R\$ 2,56 referente a PIS e COFINS.

A Bandeira para o mês de março e amarela, com custo de R\$ 2,00 a cada 100 kWh consumidos. Mais informações em WWW.ANEEL.GOV.BR.

Nº do Cliente:

Data de Emissão 7370396-6

Referência:



SSO

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o>

SINISTRO 3170402576 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO MACELO OLIVEIRA CIRILO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO

Sabemi Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO PAULO MACELO OLIVEIRA CIRILO

CPF/CNPJ: 06411516324

Posição em 08-08-2017 08:29:05

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 4.725,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
09/08/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATÓRIO

UPA24h

Cidade...: JUAZEIRO DO NORTE
E-mail...:

CNPJ: 19.622.700/0001-46
Telefone: (088) 3532-2375



Ficha de Atendimento Ambulatorial

Data: 25/03/2017
Hora: 21:41

Data de Saída:
Hora de Saída:

Paciente

Nome: 61613 PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO
Responsável: PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO
Mãe: RITA DE CASSIA OLIVEIRA SILVA
Endereço: RU WILLIAM CARDOSO DO NASCIMENTO, 10, PEDRINHAS - CEP: -
Nasc: 28/05/1993 Idade: 23
Telefone: (88) 98809-9746 Celular: () -
Natural: JUAZEIRO DO

Documento

Mat/CNS: 898000148162640 Doc. Identidade: 20075003982 Guia: Autorização
Trabalho: Validade da Carteira Último Pagto:

Convênio

Convênio SUS Cod. de Credenciamento Tipo de Atendimento 2

Queixa Principal

paciente veio ao serviço com queixas de dor em mão após acidente motociclistico por colisao contra arvore. - sic

Antecedentes Médicos

Exame Físico

dor e dificuldade de mobilizacao em mão

Exames Complementares

Conclusão Diagnóstica

CID-10 N008

Tratamento

solicitado rx, imobilizacao e transferencia para o HTJ para seguimento e conduta pela t.o.

EMANUEL TAVARES LEITE ALENCAR

Hedilberto M...
Coordenador Médico
UPA Limoeiro
Médico - Nível de Gestão Inter

Diretor Médico



Pablo Morcelo Oliveira Cirino

Dr. Estefânio / Ottopelato

Quemado recente do
avulsão por fratura
em fôlego proximal
do 2º quíndulo da
mão direita

25.03.15.

Dr. Emanuel Alencar
Médico
CREMEB 17293

P/ Pablo Morcelo Oliveira

Zusomul

① Bioflor 15us
tomar 1cp 40 dias
(50 dias)

6
4
12

Dr. Bruno Mendes Dantas



Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
SUS / CE
JUAZEIRO DO NORTE - CE



RECEITUÁRIO

Paulo Marcelo Simão

retorno com

USG.

2

Dr. Francisco Gentil Sampaio
Ortopedia e Traumatologia
CRM - CE 8042

30/03/17



Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

SUS / CE

JUAZEIRO DO NORTE - CE



RECEITUÁRIO

Paulo Manoel O. Melo

Isento:

Tale leve englobando

II e III dedos mais ①

+ Superfície

neto no c/ 3 semanas

Dr. Francisco Genivan Sampaio
Ortopedia e Traumatologia
CRM - CE 8042

06/04/17

PARA SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVATVITIMA: Paulo Marcelo Oliveira CiriloCPF: 064.115.163-24

SINISTRO: _____

Prezados senhores,

Venho respeitosamente, solicitar reavaliação do sinistro acima citado. Pois na avaliação de vossos analistas onde os mesmos informando como documento não conforme. Haja vista não existir nenhuma outra documentação fora os apresentados e que se encontram no sinistro como sendo ficha do primeiro atendimento do Hospital UPA 24h

número do prontuário 61613, que é uma exigência desta Seguradora. Sendo assim e por acreditar não ser justo ser prejudicado por não possuir mais documentos médicos, pois não foi encontrado respaldo para tal exigência na **Lei n ° 6.194, de 19 de Dezembro de 1974** onde não consta nenhuma informação e acerca de solicitação feita, por isso pode-se entender esses essa determinação como abusiva, e ilegal, sendo porque é considerado pelo Ministério público fraude fazer ou consultar com médico para emissão de laudo para comprovação de lesão ou sequelas. Portanto peço cordialmente que de continuidade no meu sinistro para que possa ser avaliado por médico perito nomeado por este consórcio para que constate ou não minha debilidade.

Certo de devidas providências desde já antecipo os meus agradecimentos.

Atenciosamente,

Guazeiro do Norte, 11 de Julho de 2017.

Paulo Marcelo OLIVEIRA CIRILO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 6571 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **07/06/2017 13:48:38**Data / Hora da Ocorrência: **25/03/2017 21:25:00**Endereço da Ocorrência: **RUA JOAQUIM LEANDRO DE SOUSA**Complemento: **CRUZAMENTO COM WILLIAN CARDOSO**Bairro: **AEROPORTO**Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO**Nascimento: **28/05/1993** CPF: **064.115.163-24**CNH: **05958920610**Órgão Emissor: **DENTRAN**UF: **CE**Filiação: **RITA DE CASSIA OLIVEIRA SILVA****NESTOR DA SILVA CIRILO**Endereço: **RUA JOAQUIM LEANDRO DE SOUSA, 1951**Bairro: **PEDRINHAS**

CEP:

Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**País: **BRASIL**

Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PND9187** UF: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi:**9C2KC1680FR220080** Renavam: **1061431166** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG150 FAN ESDI** AnoFabricação: **2015** Ano Modelo: **2015** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**Cor: **VERMELHA** Proprietário: **LUAN CARLOS DA SILVA** Situação: **NÃO****INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

Afirma a vítima, advertida das penalidades de falso testemunho e denúncia caluniosa que no dia, hora e local supra segula na direção do aeroporto quando inesperadamente uma mulher abriu a porta de um veículo e uma criança saiu correndo; que ao avistar a criança que correu para o meio da rua, desviou seu veículo e colidiu com uma árvore; que segula no veículo de seu cunhado; que segula sozinho na moto; que quando colidiu com a árvore caiu no chão e apoiou todo o peso do corpo na mão direita; que não ficou desacordado com o tombo; que como já estava perto de casa, seu primo Tales Rafael, foi quem lhe socorreu e levou a vítima para a UPA 24H Limoeiro; que quando chegou na UPA bateu um RAIÓ-X, onde foi constatado uma fratura no dedo indicador da mão direita; que como a UPA LIMOEIRO não tinha material para engessar a mão, a vítima foi encaminhada para o Hospital Tasso Jeressati (vulgo Estefânia), em Juazeiro do Norte-CE; que o Hospital Tasso Jeressati só atende nas quintas-feiras, por conta disso, a vítima esperou até a próxima quinta-feira para averiguação de seu estado clínico por um ortopedista; que no primeiro atendimento no Hospital Tasso Jeressati o ortopedista prescreveu uma Ultrassonografia no dedo indicador direito da vítima, exame feito particularmente pela vítima; que uma semana depois do primeiro atendimento no Hospital Tasso Jeressati, a vítima foi novamente ao hospital levando o exame que foi

Paulo Marcelo Oliveira Cirilo

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Pág. 1 de 2

Impresso em: 07/06/2017 14:17:17

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 6571 / 2017**

não foi rompido; que somente na segunda visita ao Hospital Tasso Jeressati teve seu braço direito engessado; que passou 30 dias com o braço engessado; que possui Carteira Nacional de Habilitação nas Categorias AD. E nada mais havendo, deu-se por encerrado o presente Boletim de Ocorrência.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

AMABEL VLADIA SALES DE SOUZA FEITOSA - MAT.: 404598-1-2

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO

VISTO DO DELEGADO(A):

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

Nº **012966263522**

VIA **01** COD. RENAVAM **1061431166** RNTC **0000000000** EXERCICIO **2016**

NOME **LUAN CARLOS DA SILVA**

JUAZEIRO DO NORTE/CE

CPF/CNPJ **06094186370** PLACA **PND9187**

PLACA ANT/UF *******/CE** CHASSI **9CZKC1680FR220080**

ESPECIE TIPO **VEICULO AUTOMOTOR** COMBUSTIVEL **ALCOOL/ETANOL**

MARCA/MODELO **HONDA/CG150 FAN ESDI** ANO FAB. **2015** ANO MOD. **2015**

CAP/POT/CIL **2P/OCV/149CC** CATEGORIA **PARTIC** COR PREDOMINANTE **VERMELHA**

COTA UNICA ********* VENC. COTA UNICA **12/11/2016** VENC./COTAS **12/11/2016**

FAIXA I.P.V.A. ******* PARCELAMENTO/COTAS *******

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) **286.75** IOF (R\$) **1.11** PRÊMIO TOTAL (R\$) **292.01** DATA DE PAGAMENTO **13/09/2016**

OBSERVAÇÕES

LOCAL **JUAZEIRO DO NORTE** DATA **14/02/2017**

EXPEDIENTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

CE Nº 012966263522 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2016

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA **01** CPF/CNPJ **06094186370** PLACA **PND9187**

RENAVAM **1061431166** MARCA/MODELO **HONDA/CG150 FAN ESDI**

ANO FAB. **2015** CAT. TARIF. **09** Nº CHASSI **9CZKC1680FR220080**

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) **29.04** DENATRAN (R\$) **4.34** CUSTO DO SEGURO (R\$) **143.38**

CUSTO DO BILHETE (R\$) **4.15** IOF (R\$) **1.11** TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$) **292.01**

☒ COTA UNICA ☐ PARCELADO

PAGAMENTO ☐ DATA DE QUITAÇÃO **13/09/2016**

LOTE/DOC. **SEGURADORA LIDER DPVAT** MOTOR: **KC1680FR220080**

CNPJ 09.248.608/0001-04

JUL-2016



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Luan Carlos da Silva,

RG nº 2006029315280 data de expedição 22/12/2006

Órgão SSP/CE, portador do CPF nº 060941863-70, com domicílio na cidade de Juazeiro do Norte, no Estado de Ceará, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

R. dra- Maria Níza Bizerra, nº 13,

complemento onibus, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Paulo Marcelo Oliveira Cirilo, cujo o condutor era Paulo Marcelo Oliveira Cirilo

Veículo: Moto

Modelo: Honda/CG 150 Fan ESDI

Ano: 2015

Placa: PND/9187

Chassi: 9C2KC1680FR220080

Data do Acidente: 25/03/2017

Local e Data: Juazeiro do Norte / 24/04/2017

+ Luan Carlos da Silva

Assinatura do Declarante

(Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

+ PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

(Sem reconhecimento de firma)



CV

CARTÓRIO VIANA - 3º OFÍCIO
Rua São Pedro, 761 - Centro - Juazeiro do Norte/CE - CEP: 63010-010
Fone: (68) 3511-0029 / 3587-1857 - www.cartorioviana.com.br
Belª. Lúcia Maria de Figueiredo Viana - Titular

Reconheço (POR AUTENTICIDADE) a firma de: LUAN CARLOS DA SILVA e PAULO MARCELO OLIVEIRA CIRILO. DOU FÉ. Juazeiro do Norte-Ceará, 24/04/2017.

Ândresson Tenório Cavalcante

ISS: 001111.0.001

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2006029315280
NOME LUAN CARLOS DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/12/2006

LUAN CARLOS DA SILVA E MARIA LUCIA DA SILVA

NATURALIDADE JUAZEIRO DO NORTE-CE DATA DE NASCIMENTO 24/5/1995

OC ORIGEM CERT.NASC. 32604 L 33 F
62 JUAZEIRO DO NORTE/CE

ASSINATURA DO DIRETOR, *[assinatura]*
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

[Fotografia]

[Fotografia]

luan carlos da silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

[Carimbo circular com data 21/12/2018 e assinatura]

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço.....: CPF - INSCRIÇÃO
Código de Atendimento.: IF0574342958R
Data e Hora.....: 22/12/2018 15:00:00
CPF do Contribuinte...: 060.941.863-70
Nome Completo.....: LUAN CARLOS DA SILVA
Data de Nascimento....: 24/05/1995
Sexo.....: Masculino
Nome da Mãe.....: MARIA LUCIA DA SILVA
Título do Eleitor.....: ~~XXXXXXXXXXXX~~
Naturalidade.....: JUAZEIRO DO NORTE
UF Naturalidade.....: CE
Logradouro.....: RUA JOAQUIM LEONARDO DE SOUSA
Número.....: 1108
Complemento.....:
Bairro/Distrito.....: PETRINHAS
Município.....: JUAZEIRO DO NORTE
UF.....: CE
CEP.....: 63010970