

LEO

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

ERICLES HENRI ALBUQUERQUE

DOG. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
9445628 BRS PE

CPF
115.927.644-79

DATA NASCIMENTO
19/12/1995

FILIAÇÃO
JOSE SEBASTIAO DE ALBU
QUERQUE
HELMA FELIX HENRI

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ARC
BOMBA

CAT. HEB
A2

Nº REGISTRO
05964782005

VALIDADEZ
04/12/2018

1ª HABILITAÇÃO
04/12/2017

RESCRIÇÕES
N/A

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1487897887

PERMISSÃO PLATEIA
1487897887

LOCAL
CARUARU, PE

DATA EMISSÃO
05/12/2017

10385953120
PE078667887

PERNAMBUCO



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Erichs Neri Albuquerqure,
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 115.317.644-79 e portador da cédula de identidade
nº 9445628 residente e domiciliado(a) na
Rua Eudes T. Carvalho,
nº 165 bairro de Centro
CEP 55.690.000 na PE cidade de
Barra de Queimada

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "Ad Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 13 de 05 de 2019

Erichs Neri Albuquerqure
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 102ª CIRCUNSCRIÇÃO - BARRA DE GUABIRABA - DP102ªCIRC
DINTER1/14ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0192000432**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/10/2018** às **09:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/9/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE-85, PRÓXIMO À ÁGUA MINERAL LUSTRAL - BARRA DE GUABIRABA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
NELMA FELIX NERI (OUTRO)
ERICLES NERI ALBUQUERQUE (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ERICLES NERI ALBUQUERQUE

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

ERICLES NERI ALBUQUERQUE (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NELMA FELIX NERI** Pai: **JOSE SEBASTIÃO DE ALBUQUERQUE** Data de Nascimento: **19/12/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9445628/SDS/PE (RG), 11592764479 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81988925662**

Residencial: **AVENIDA EUDES TEIXEIRA DE CARVALHO - BARRA DE GUABIRABA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NELMA FELIX NERI - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: . Cargo do Representante: . Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: . Telefone de Contato: .

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: . Cargo do Representante: . Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: . Telefone de Contato: .

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **NELMA FELIX NERI**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ERICLES NERI ALBUQUERQUE**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYW3094** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **100260236** Chassi: **9C2JC4830ER034487**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

A VÍTIMA INFORMOU QUE TRAFEGAVA COM A MOTOCICLETA ACIMA INFORMADA QUANDO UM VEÍCULO TIPO AUTOMÓVEL COLIDIU COM MESMO CAUSANDO UM ACIDENTE, TENDO A VÍTIMA APÓS SE DIRIGIDO AO HOSPITAL DESTE MUNICÍPIO. A VÍTIMA APRESENTOU CÓPIA DA FICHA DE EMERGÊNCIA DO SEU ATENDIMENTO, BEM COMO CÓPIAS DA CNH E DO CRLV DA



MOTOCICLETA, OS QUAIS ACOMPANHAM O RESPECTIVO BOLETIM DE Ocorrência. SEM MAIS, ENCERRO ESTE BOLETIM.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Ericles Neri Albuquerque
ERICLES NERI ALBUQUERQUE
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE RICARDO GOMES DUARTE** - Matrícula: **387536-9**



Fechar Janela

Imprimir





**PREFEITURA DE
BARRA DE GUABIRABA**

Fazendo acontecer

UNIDADE MISTA PAULO VIANA DE QUEIROZ - UMPVQ

Praça Heraldo Gueiros Leite, s/n - Centro - Barra de Guabiraba - PE
CEP: 55.690-000 - Fone: (81) 3758 1100

FICHA DE EMERGÊNCIA

HORA DO ATENDIMENTO: 08 h: 30 min.		DATA DO ATENDIMENTO: 15/09/18	
NOME: <u>Enrico Neri Albuquerque</u>		IDADE: <u>22</u>	
SEXO: <u>M</u>		EST. CIVIL: <u>Solteiro</u>	
ENDEREÇO: <u>Av. Eudes T. de Carvalho</u>			
FILIAÇÃO: <u>João Sebastião de Albuquerque</u> <u>Nelma Felix Neri</u>			
PESO:	TEMP:	PA:	H.G.T.
HISTÓRICO: <u>Acidente de moto, Glasgow</u> <u>15, ferimentos sem alterações</u>			
H.D. <u>1. Trauma leve</u>			
CONDUTA: <u>1. Suave</u>			
<u>Encaminhado à VPA.</u>			
MOTIVO DA ALTA:			
HORA DA LIBERAÇÃO: h: min.		DATA: / /	
ASSINATURA DO MÉDICO E (OU) CARIMBO			



**HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA**

Rua Vereador Silveira, 384 - VABB - Santa Helena - PE
Fone/Fax: (81) 3931-2142 / 3931-2142 / 3931-2142
CNPJ: 11.995.563/0001-98 - e-mail: hfa@hfa.com.br

CLÍNICA**CIRURGICA**

Data do Atendimento: 22/09/2018 | Prontuário: 00041811 | Registro: 00087342 | Convênio: SUS INTERNACAO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: ERICLES NERI ALBUQUERQUE

Data Nascimento: 19/12/1995 | Idade: 22 Anos, 9 Meses | Sexo: MASCULINO | Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A) | Profissão: AGRICULTOR | Naturalidade: | Nacionalidade:
Filiação: Pai: JOSE SEBASTIAO DE ALBUQUERQUE | Mãe: NELMA FELIZ NERI
Endereço: EVAN FERRAZ | Nº 100
Bairro: CENTRO | Cidade: FLORESTA | Estado: PE | Telefone: 81992512312

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito [] | Acidente de Trabalho [] | Outros Acidentes [] | Agressão []
Suicídio [] | Casual [] | Outros []
Nome do Acompanhante: | Telefone para Contato:
Endereço:
Local da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS

Tumor em clavícula @
por ossos.

Diagnóstico Inicial: FRAT. de clavícula @

S.A.D.T

Diagnóstico Final: curado

Data do Atendimento: | Data do Atendimento:

Melhorada [] | Decisão Médica [] | Data do Internamento: 22/09/2018
Inalterado [] | Alta a Pedido [] | Data da Alta: 22/09/2018
Piorado [] | Transferência [] |
Óbito+48h [] | Evasão [] |
Óbito-48h [] | Indisciplina [] |
Óbito em / / | Hora: |
Médico Responsável: Dr. Ederle A. Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 122



Realizada:		Nº do Procedimento:	
Início:		Término:	
Cirurgião:	1º Auxiliar:	2º Auxiliar:	Anestesista:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- ANESTESIA
- ASCESSES
- ASCESSES INTERIORES
- OLHO INTERIORES.
- 50 mm.

Dr. Fernando A. Lima
Cirurgião de Otorrinolaringologia
Assinatura do Cirurgião



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: **Hospital Francisco Anselmo Ltda.**

2 - CNES: **251712**

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: **Hospital Francisco Anselmo Ltda.**

4 - CNES: **251712**

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO: **808445678**

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):

6 - SIS PRENATAL:

7 - SENHA / REGULAÇÃO:

8 - Nº DO PRONTUÁRIO: **41811**

9 - NOME DO PACIENTE: **Lucas Nere Albuquerque**

10 - DATA DE NASCIMENTO: **08/12/1995**

11 - SEXO: Masc. ☒ Fem. ☐

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: **Melma Fátima Nere**

13 - TELEFONE DE CONTATO: **8199251231**

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO): **Pian Rinas**

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: **Flora**

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO: **260570**

17 - UF:

18 - CEP:

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO **JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

Handwritten notes and diagrams:

Diagram 1: A vertical line with a horizontal line across it, forming a cross-like shape.

Diagram 2: A horizontal line with a vertical line across it, forming a cross-like shape.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL: *Handwritten: Dpt m clwim*

22 - CID. 10 PRINCIPAL:

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO:

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: *Handwritten: Dpt m clwim*

27 - COD. DO PROCEDIMENTO:

28 - CLÍNICA:

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

30 - DOCUMENTO: () CNS () CPF

31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE: *Handwritten: Ortopedia/Traumatologia CRM 15.122 CEM 99816-0112*

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO: *Handwritten: 21/09/18*

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO):

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA:

39 - Nº DO BILHETE:

40 - SÉRIE:

41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA:

42 - CNAE DA EMPRESA:

43 - CBOH:

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO:

46 - COD. ORGÃO EMISSOR:

47 - DOCUMENTO: () CNS () CPF

48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADORH:

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH):

MOTIVO DA ALTA: *Handwritten: melhora*

CARÁTER DA INTERNAÇÃO: *Handwritten: Urgência*

DATA DA INTERNAÇÃO: *Handwritten: 22/09/18*

DATA DA ALTA: *Handwritten: 23/09/18*

SINISTRO 3180589437 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERICLES NERI ALBUQUERQUE**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ERICLES NERI ALBUQUERQUE**CPF/CNPJ:** 11592764479**Posição em 13-05-2019 16:11:06**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Erides Neri Albuquerque,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão agricultor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 115.927.644.79, e portador da cédula de
identidade nº 9445628, residente e
domiciliado(a) rua Erdes T. Carvalho
nº 465, bairro Centro,
CEP 55690-000 na cidade de
Barragem de Guabiruba / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 13 de 05, de 2019.

NOME:

Erdes Neri Albuquerque



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

SEVERINO SAMUEL DE ARRUDA
CPF: 716.943.154-87

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA EUDES T CARVALHO 165
CENTRO/BARRA DE GUABIRABA
55690-000 BARRA DE GUABIRABA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

20/05/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

75,62

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

13/05/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

13/05/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

061648407

CONTA CONTRATO

000163229013

Nº DO CLIENTE

2000014141

Nº DA INSTALAÇÃO

0000254115

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

2DEA.9A9E.F87E.1688.C312.9710.8B77.E1C8

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	91,00	0,78074657	71,04
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,52
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,06
TOTAL DA FATURA			75,62

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,53457718

HISTÓRICO DO CONSUMO

	MAI	19	ABR	19	MAR	19	FEV	19	JAN	19	DEZ	18	NOV	18	OUT	18	SET	18	AGO	18	JUL	18	JUN	18	MAI	18
	91	88	93	92	89	97	89	103	93	98	90	94	100													

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	22,65	31,65
Transmissão	2,53	3,54
Distribuição (Celpe)	15,37	21,48
Encargos Setoriais	3,61	5,04
Tributos	22,56	31,53
Perdas de Energia	4,84	6,76
TOTAL	71,56	100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
71,56	25,00	17,89	71,56	1,16	0,83	71,56	5,37	3,84

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000000313122991	CAT	11/04/2019 6.969,00	13/05/2019 7.060,00	32	1,00000	0,00	91,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 11/06/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia	CAMOCIM DE SAO	0,43	6,27	12,54	25,08
FIC-No.de vezes sem Energia	FELIX	1,00	3,36	6,72	13,45
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,43	3,71	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,03					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacia bom Jesus: rua laurentino santos 16 centro / rp pharma: rua aloisio c. lucena centroLista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão-REH 2.535/19.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000163229013	05/2019	75,62	20/05/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838200000002 756200110004 163229013109 139366484534



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

fimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 18/05/2019 15:07:25
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051815072538300000044623432>
Número do documento: 19051815072538300000044623432