

SECRETARIA
09
Cia. Lmeis

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): MARIA KARINA ALVES DA SILVA, brasileira, solteira, portador(a) do documento de identidade sob o n.º 2017266933-7, CPF sob o n.º 091.818.623-42, nascida em 24/04/2002, residente e domiciliado(a) no Povoado Açude Novo, S/N, Água Branca, Ipaporanga, Ceará, CEP: 62.215-000; **FRANCISCO DANIEL ALVES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, menor, CPF sob o n.º 098.026.683-11, nascido em 09/03/2005, residente e domiciliado(a) no Povoado Açude Novo, S/N, Água Branca, Ipaporanga, Ceará, CEP: 62.215-000, ambos representados por sua genitora **ORTENCIA ALVES DA SILVA**, brasileira, viúva, agricultora, portador(a) do documento de identidade sob o n.º 2000098112288, CPF sob o n.º 000.909.663-92, residente e domiciliado(a) no Povoado Açude Novo, S/N, Água Branca, Ipaporanga, Ceará, CEP: 62.215-000.

OUTORGADO(S): FLÁVIO BARBOZA MATOS, advogado, inscrito na OAB-CE., sob nº 28.410, com escritório na Dom Pedro II, 921, Altos, Sala 201, Centro, Crateús-CE.

PODERES: outorga(m) os mais amplos e plenos poderes, inclusive os poderes para o foro em geral a que se refere o art. 38 do CPC e bem assim os poderes especiais para receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, perdoar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, recusar Juiz, membros do Ministério Público, jurados, peritos e outros impedidos ou suspeitos e arguir falsidade. Enfim, todos os atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, representando o(s) outorgante(s) em juízo ou fora dele, perante quaisquer órgãos ou tribunais, agindo em conjunto ou separadamente, independente da ordem de nomeação, podendo substabelecer o mandato, no todo ou em parte, com ou sem reservas.

10 de janeiro de 2019.

Ortencia Alves da Silva

Maria Karina Alves da Silva

FLÁVIO BARBOZA
OAB-CE 28.410



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): JOÃO PAULO ALVES DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG: 2016175237-8 e CPF: 084.872.593-08, residente e domiciliado no PV Açude Novo, s/nº, zona rural, Ipaporanga/CE CEP: 62215-000.

OUTORGADO(S): FLÁVIO BARBOSA MATOS, advogado inscrito na OAB-CE., sob nº 28.410, com escritório na Rua Dom Pedro II, 921, altos, sala 203, Centro, Crateús-CE.

PODERES: outorga(m) os mais amplos e plenos poderes e que se refere o art. 38 do CPC e bem assim os poderes especiais para receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, perdoar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, recusar Juiz, membros do ministério público, jurados, peritos e outros impedidos ou suspeitos e argüir falsidade. Enfim, todos os atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, representando o(s) em juízo ou fora dele, perante quaisquer órgãos ou tribunais, agindo em conjunto ou separadamente, independente da ordem de nomeação, podendo substabelecer o mandato, no todo ou em parte, com ou sem reservas.

Crateús -CE 27 de fevereiro 2019

x João Paulo Alves da Silva

Rua Dom Pedro II, 921, Altos, Sala 201, Centro, Crateús-CE 63700-000 Tel.: (88)
99024808/ 92729988 e-mail: flaviobarbozajus@hotmail.com

FLÁVIO BARBOZA
OAB-CE 28.410



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

JOÃO PAULO ALVES DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG: 2016175237-8 e CPF: 084.872.593-08, residente e domiciliado no PV Açude Novo, s/nº, zona rural, Ipaporanga/CE CEP: 62215-000. **DECLARO**, nos termos da Lei 1.060/50 e da Lei nº 7.115, De 29 de Agosto de 1983 e para os devidos fins, que sou pobre na acepção Jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de meu próprio sustento e o de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Crateús -CE 27 de Fevereiro de 2019

x João Paulo Alves da Silva

Rua Dom Pedro II, 921, Altos, Sala 201, Centro, Crateús-CE 63700-000 Tel.: (88)
99024808/ 92729988 e-mail: flaviobarbozajus@hotmail.com

SECRETARIA DE VAR.
12
Celia Lins
FLÁVIO BARBOZA
OAB-CE 28.410

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

MARIA KARINA ALVES DA SILVA, brasileira, solteira, portador(a) do documento de identidade sob o n.º 2017266933-7, CPF sob o n.º 091.818.623-42, nascida em 24/04/2002, residente e domiciliado(a) no Povoado Açude Novo, S/N, Água Branca, Ipaporanga, Ceará, CEP: 62.215-000; FRANCISCO DANIEL ALVES DA SILVA, brasileiro, solteiro, menor, CPF sob o n.º 098.026.683-11, nascido em 09/03/2005, residente e domiciliado(a) no Povoado Açude Novo, S/N, Água Branca, Ipaporanga, Ceará, CEP: 62.215-000, ambos representados por sua genitora ORTENCIA ALVES DA SILVA, brasileira, viúva, agricultora, portador(a) do documento de identidade sob o n.º 2000098112288, CPF sob o n.º 000.909.663-92, residente e domiciliado(a) no Povoado Açude Novo, S/N, Água Branca, Ipaporanga, Ceará, CEP: 62.215-000, DECLARAM, nos termos da Lei 1.060/50 e da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de meu próprio sustento e o de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima, sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Crato, 11 de Janeiro de 2019.

X Ortencia Alves da Silva

X Maria Karina Alves da Silva

35.045.475/0001-89
CARTÓRIO DE 1º E 2º OFÍCIO
DE NOTAS E REGISTROS
RUA RAIMUNDO EVARISTO, Nº 199 - CENTRO
CEP: 62.215-000
IPAPORANGA - CE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
FRANCISCO DANIEL ALVES DA SILVA

MATRÍCULA:
019661 02-55 2005-1 00012 183 0013082 32

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
NOVE DE MARÇO DE DOIS MIL E CINCO

DIA
09

MÊS
03

ANO
2005

HORA NASCIMENTO
16:30

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
IPAPORANGA - CEARÁ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Ipaporanga - CE

LOCAL DE NASCIMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL
DRA FRANCY FROTA

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO
DAMIÃO ALVES DA SILVA e ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

AVÓS

MANOEL ALVES DA SILVA e MARIA BONFIM DE MELO; ANTONIO ALVES ASSUNÇÃO e MARIA GOMES DA ASSUNÇÃO.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
quinze de março de dois mil e cinco

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Registrado no livro A-12, Fls 183, sob o nº 13082. Nada mais.

Cartório de Notas e Registros - Comarca de Ipaporanga/CE
Ipaporanga, 30 de junho de 2016.
RUBENS DORNELLES DA ROSA, Registrador.

Ipaporanga - Ceará
Rua Raimundo Evaristo, 199 Centro

62215000

Tel. 3684-1185



Damiana Rodrigues da Silva
Damiana Rodrigues da Silva
Escrivente

CARTÓRIO GETÚLIO DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escrivente Autorizada

ARPENBRASIL AA 001004093 BRP

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
098.026.683-11

Nome
FRANCISCO DANIEL ALVES DA SILVA

Nascimento
09/03/2005

CÓDIGO DE CONTROLE
9805.BD3D.0A62.B865



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 08:43:42 do dia 04/07/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA
15
Ela Lomeia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIA BIOMÉTRICA

Pelegria Direito

Maria Karina Alves da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 2017266933 - 7 DATA DE EMISSÃO 11/12/2017

NOME MARIA KARINA ALVES DA SILVA

NOME ALIADO DAMIÃO ALVES DA SILVA

ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

NATURALIDADE IPAPORANGA - CE DATA DE NASCIMENTO 24/04/2002

DOO ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 E 2 OFÍCIO TERMO: 12567 FOLHA: 54

LIVRO: A12 IPAPORANGA - CE

CPF 091.818.623-42 P.: 114

1 VIA

Remeto o livro ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 20-08-03



Autenticação para as devidas efeitos a presente
sempre representativa do documento com me tal
representado pela parte interessada.

DATA 23 AGO 2018

Assinatura Oficial

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE.



5.045.475/0001-89
CARTÓRIO DE 1º E 2º OFÍCIO
DE NOTAS E REGISTROS
RUA RAIMUNDO EVARISTO, 199 - CENTRO
IPAPORANGA - CE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
MARIA KARINA ALVES DA SILVA

MATRÍCULA:
019661 02 55 2002 1 00012 054 0012567 40

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
VINTE E QUATRO DE ABRIL DE DOIS MIL E DOIS DIA **24** MÊS **04** ANO **2002**

HORA NASCIMENTO **11:40** MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
IPAPORANGA - CEARÁ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO **Ipaporanga - CE** LOCAL DE NASCIMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL SEXO **Feminino**
DRA FRANCY PROTA

FILIAÇÃO
DAMIÃO ALVES DA SILVA e ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

AVÓS
MANOEL ALVES DA SILVA e MARIA BONFIM DE MELO; ANTONIO ALVES ASSUNÇÃO e MARIA GOMES DA ASSUNÇÃO

GÊMEOS
NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
////////////////////////////////////

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
sete de maio de dois mil e dois Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)
////////////////////////////////////

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registrada no livro A-12, Fls 54v, sob o nº 12567. Nada mais.

SELO DE AUTENTICIDADE

Autentifico para os devidos efeitos a presente
cópia fotográfica do documento que me foi
apresentado pela parte interessada.
Dou fé
Ipaporanga, 23 AGO 2018
Em test. da verdade

Damiana Rodrigues da Silva
DAMIANA RODRIGUES DA SILVA
Escritor

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Cartório de Notas e Registros - Comarca de Ipaporanga/CE
RUBENS DORNELLES DA ROSA, Registrador. Ipaporanga, 30 de junho de 2016.

Ipaporanga - Ceará
Rua Raimundo Evaristo, 199 - Centro

62215000
Tel, 3684-1185



CARTÓRIO GEFÚLIO DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escritor Autorizada

ARPENBRASIL AA 001004092 BRP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

PERÍCIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Carteira de Identidade

Ortência Alves da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2000098112288 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/08/2018

NOME ORTÊNCIA ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO ALVES ASSUNÇÃO MARIA GOMES DA ASSUNÇÃO

NATURALIDADE NOVA RUSSAS - CE DATA DE NASCIMENTO 25/02/1977

DOC. ORIGEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 E 2 OFÍCIO TERMO: 2388 FOLHA: 10

LIVRO: 87 IPAPORANGA - CE

CPF 000.909.663-92

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.: 114

SECRETARIA DE VARIAS

17

César Almeida

Esta é a segunda via de
FEV/2019

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
5597808

VENCIMENTO
14/03/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
53,42

DESCRIÇÃO DA CONTA

DADOS DO CLIENTE

Rota 29 038042 01 0302001
Nome ORTENCIA ALVES DA SILVA
Endereço Postal

Medidor 24787238
Poste 0000 0

End. da Unidade Consumidora PV ACUDE NOVO 00000 AGUA BRANCA IPAPORANGA 62215000

RG / CPF / CNPJ 000.909.663-92 CGF

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Incl. Consumo Faturado

FP 9403 9349 1 54 0 54

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação 12/02/2019
Prev. Próxima Leitura 14/03/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

7D4E.885F.3BC7.E10D.D93F.7DAB.AF03.E08D

ICMS

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

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

OUTROS PAGAMENTOS

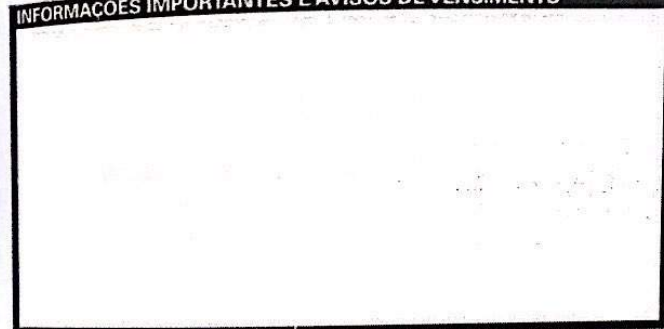
JUROS DO MES 0,18
MULTA MORATORIA 0,50
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA 0,86
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT 5,65
COB. SALDO FATURA ANTERIOR 33,71

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



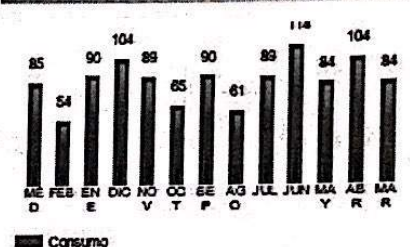
INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta. CM: 19,53
Conjunto

Mês DEZ/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	0,00	0,00	0,00	2,67	10,52	37,30
FIC (un)	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00	14,00
DMIC (h)	0,00			2,69		

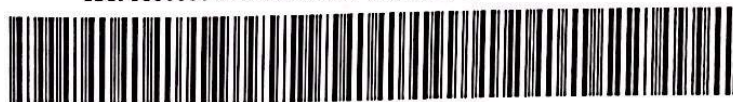
HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente: 5597808-8 N° da Nota Fiscal: 561704553 Total a Pagar (R\$): 53,42
Data de Emissão: 20/02/2019 Referência: FEV/2019 N° de Controle: 0005597808 00067 4369 2 41

83870000000-1 53420031000-0 00055978080-0 00674369227-5



SECRETARIA DE VARI
19
Lisian Lencine

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS TOCOTÓMICAS

Polígono Direito

JOÃO PAULO ALVES DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2016175237 - 8 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/06/2016

NOME JOÃO PAULO ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO DAMIÃO ALVES DA SILVA

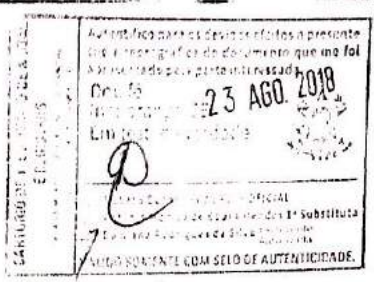
ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

NATURALIDADE IPAPORANGA - CE DATA DE NASCIMENTO 07/06/2000

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 12285 FOLHA: 284 LIVRO: A

11 IPAPORANGA - CE P.: 114

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 084.872.593-08

Nome JOAO PAULO ALVES DA SILVA

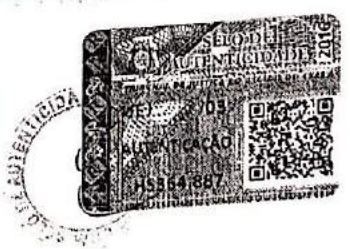
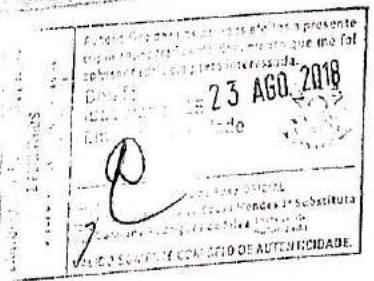
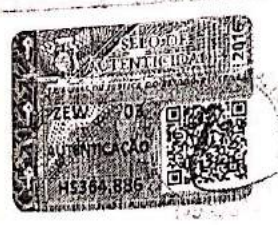
Nascimento 07/06/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
0D2D.6FA2.EC6E.4C90

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:29:17 do dia 30/06/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



045.475/0001-89
CARTÓRIO DE 1º E 2º OFÍCIO
DE NOTAS E REGISTROS
RUA RAIMUNDO EYARISTO, N.º 199 - CENTRO
CEP 62.215-000
IPAPORANGA - CE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
JOÃO PAULO ALVES DA SILVA

MATRÍCULA:
019661 02 55 2001 1 00011 284 0012285 31

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
SETE DE JUNHO DE DOIS MIL

DIA 07 MÊS 06 ANO 2000

HORA NASCIMENTO
12:05

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
IPAPORANGA - CEARÁ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Ipaporanga - CE

LOCAL DE NASCIMENTO
**HOSPITAL MUNICIPAL
DRA FRANCY PROTA**

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO
DAMIÃO ALVES DA SILVA e ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

AVÓS
MANOEL ALVES DA SILVA e MARIA BONFIM DE MELO; ANTONIO ALVES ASSUNÇÃO e MARIA GOMES DA ASSUNÇÃO.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
////////////////////

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
vinte e seis de abril de dois mil e um

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)
////////////////////

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registrado no livro A-11, fls 284, sob o nº 12285. Nada mais.



Autenticação para os devidos efeitos a presente
cópia reprográfica do documento que me foi
apresentado pela parte interessada.
Doutor
Ipaporanga, 23 AGO. 2018.
Em test. público.
[Assinatura]
Escritor
DAMIANA RODRIGUES DA SILVA
Escritor
[Assinatura]
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE.

Cartório de Notas e Registros - Comarca de Ipaporanga/CE
Ipaporanga, 15 de julho de 2016.
RUBENS DORNELLES DA ROSA, Registrador.

Ipaporanga - Ceará
Rua Raimundo Evaristo, 199 Centro
62215000
Tel. 3684-1185



Damiana Rodrigues da Silva
Damiana Rodrigues da Silva
Escritor

CARTÓRIO GETÚLIO DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escritor Autorizado

ARPENBRASIL AA 001004121 BRP

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



Eu, João Paulo Alves da Silva

RG nº 2016175237-8, data de expedição 07/06/20, Órgão SSP-CE

CPF nº 084.872.543-08, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>PV Açude Novo</u>
Número	<u>S/Nº</u>
Apto / Complemento	<u>Água</u>
Bairro	<u>Zona Rural</u>
Cidade	<u>Ipapenanga</u>
Estado	<u>Cratão</u>
CEP	<u>62215-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Cratão, 27/06/2019

Assinatura do Declarante: x João Paulo Alves da Silva

enel

Esta é a segunda via de
FEV/2019

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco
Nº DO CLIENTE **5597808** DV **8**

VENCIMENTO
TOTAL A PAGAR (R\$)

REGRAS DE PAGAMENTO

OUTROS PAGAMENTOS
JUROS DO MÊS
MULTA MORATORIA
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL-INT
CDB. SALDO FATURA ANTERIOR

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº **561704553**
Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3
A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
28 de abril de 2002

DADOS DO CLIENTE
Rota 29 038042 01 0302001 Medidor 24787238 Poste 0000 0
Nome ORTENCIA ALVES DA SILVA
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora PV ACUDE NOVO 00000 AGUA BRANCA IPAPORANGA 62215000
RG / CPF / CNPJ 000.909.663-92 CGF
Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO
Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Incl. Consumo Faturado
FP 9403 9349 1 54 0 54

DATAS DE LEITURA
Data de Emissão/ Apresentação 12/02/2019 Prev. Próxima Leitura 14/03/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
7D4E.885F.3BC7.E10D.D93F.7DAB.AF03.E08D

CYSE
Base de Cálculo (R\$) Alíquota Valor do Imposto
ISENTO

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

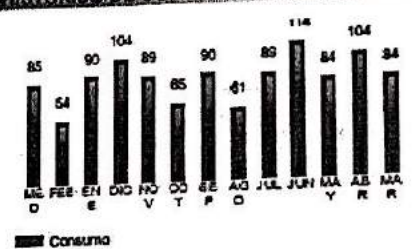
0,18
0,50
0,86
5,65
33,71

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 19,53
Conjunto

Mês DEZ/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	0,00	0,00	0,00	2,67	10,52	37,30
FIC (un)	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00	14,00
DMIC (h)	0,00			2,69		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



ÍNDICE DE EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica(%CO₂)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

SECRETARIA DE VARIÁVEIS
22
Lissa Lemeire

1



PARÓQUIA do
SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS
IPAPORANGA - DIOCESE DE GRATEÚS - CEARÁ



CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que revendo os livros de casamentos realizados nesta Paróquia foi encontrado e teor seguinte, na folha 25 nº. 98 do ano de 2004.

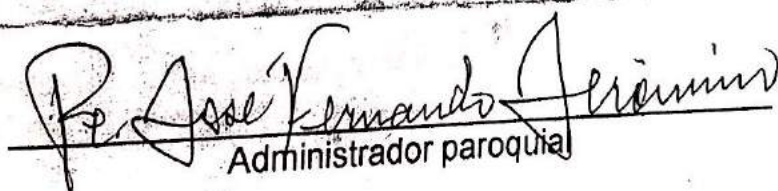
Foram solenemente assistidos matrimonialmente **Damião Alves da Silva e Hortência Alves Assunção** no dia 24 de janeiro de 2004 na Paróquia do Sagrado Coração de Jesus pelo Revmº Padre José Fernando Jerônimo. Ele, Nascido a 12 de março de 1975, filho de Manoel Alves da Silva e Maria Bonfim de Melo. Ela, nascida a 25 de fevereiro de 1977, filha de Antonio Alves Assunção e Maria Gomes Assunção.

Suas testemunhas: Fernando Soares Alves e Maria Neide Soares Moraes.

Para constar foi lavrado o presente termo que assino.

ITA IN FIDE PAROCHI

Obs: Extraído para documentação (solicitação de indenização por ocasião de acidente)


Administrador paroquia

Ipaporanga, 21 de fevereiro de 2006.

GUIA DE SEPULTAMENTO

GUIA Nº

122/2018

Nome: Damião Alves da Silva

End.: Sítio Lagoa do Barro

Quadra: _____ Túmulo: _____

A importância vinte e cinco reais

Francisca Djaneth

Secretária

Ipaporanga-Ce, 02 de fulho de 2018

Presidente: Batista - Cel.: 88 99744-8502
Secretária: Elexandra - Cel.: 88 99868-3311

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PENALITÓRRENO DO ESTADO DO CEARÁ

COMISSÃO DE INSTRUÇÃO JUDICIAL

Polícia Direita

PROBILDO PLASTIFICAR

da maço de 10

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

REGISTRO GERAL

2016018498 - 8

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/01/2016

NOME DAMAZO ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO MANOEL ALVES DA SILVA

MARIA BONFIM DE MELO

NATURALIDADE NOVA RUSSAS - CE

DATA DE NASCIMENTO 12/03/1965

DIG. UNIDEN

CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO SEDE TERMO: 1035 FOLHA: 261 LIVRO: 2

03 IPAPORANGA - CE

CPF 126.561.368-06

RG: ANT: 152547

1 VIA

ASSINATURA DO DETENTOR

116 DE 24 08 93



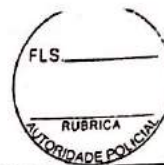
Bel. Edmar Albuquerque Nascimento
Marta Elgênia Martins Rodrigues
Substituto
Crateús - Ceará

Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fé.
Crateús, 04 JUL, 2018

Edmar Albuquerque Nascimento
2ª TABELA DE PROIBIÇÃO

CARTÓRIO MARTINS
Bel. Edmar Albuquerque Nascimento
Substituto Legal - CRA 4808
Crateús - Ceará





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 2347 / 2018

Natureza do Fato: **MORTE ACIDENTAL NO TRANSITO (EXCETO HOMICIDIO CULPOSO)**

Data / Hora da Comunicação: **29/06/2018 12:38:45**
Data / Hora da Ocorrência: **29/06/2018 10:00:00**

Endereço da Ocorrência: **BR QUE LIGA CRATEUS A IPAPORANGA**
Complemento:
Bairro:

Ponto de Referência:
Município: **CRATEUS/CE**



Dados da(s) Vítima(s)
Nome: **DAMIAO ALVES DA SILVA**
Nascimento: **12/03/1965** CPF: **126.561.368-06**
RG: **20160184988** Orgão Emissor: **SSP**
Filiação: **MARIA BONFIM DE MELO** UF: **CE**
MANOEL ALVES DA SILVA
Endereço: **SITIO LAGOA DO BARRO**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **IPAPORANGA/CE**
País: **BRASIL** CEP:

Telefone:

Noticiante(s)
Nome: **JOAO PAULO ALVES DA SILVA**
Nascimento: **07/06/2000** CPF:
RG: Orgão Emissor:
Filiação: **ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO** UF:
DAMIAO ALVES DA SILVA
Endereço: **SITIO ACUDE NOVO**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **IPAPORANGA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone:

Histórico

O noticiante informa que na data e horário acima, seu pai o senhor DAMIAO ALVES DA SILVA, fazer um retorno na motocicleta na BR quando foi colhido por um automóvel; que o noticiante informa que o condutor não socorreu o seu pai e que o mesmo foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros; que o noticiante afirma que o seu pai faleceu no local do acidente. E nada mais disse.//////

ESTE BOLETIM NÃO TEM EFEITO PARA SOLICITAÇÃO DO SEGURO DPVAT.

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do queixoso, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do CPB).

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Pág. 1 de 2

Impresso em: 29/06/2018 13:00:03

X João Paulo Alves da Silva



27
Rosa Almeida



TERMO DE DECLARAÇÃO DE JOAO PAULO ALVES DA SILVA

BOLETIM DE Ocorrência Nº 445 - 2347 / 2018

Aos 3 dia(s) do mês de Outubro de 2018, nesta cidade de Crateus, Estado do Ceará, onde pela(s) 11:45 hora(s) presente se achava o(a) Bel(a). RENE GOMES MESQUITA, Delegado(a), comigo FABIO SOARES OLIVEIRA, Escrivã(o) de seu cargo, ao final assinado, aí compareceu em Cartório JOAO PAULO ALVES DA SILVA, nacionalidade Brasil, solteiro(a), 2o. grau incompleto, agricultor, filho(a) de DAMIAO ALVES DA SILVA e ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO, nascido(a) em 07/06/2000, natural de Ipaporanga/CE, residente à Sitio Acude Novo, Zona Rural - Ipaporanga/CE. Inquirido(a) pela Autoridade, DISSE: QUE, O declarante informa que é filho do de cujus DAMIÃO ALVES DA SILVA, falecido na data de 29/06/2018, por volta das 10h, vítima de acidente de trânsito, conforme registrado em boletim de ocorrência nº 445-2347/2018, nesta Delegacia de Polícia Civil, bem como certidão de óbito e demais documentos apresentados por ocasião do presente termo; Que seu pai trafegava numa motoneta HONDA DREAM C 100, número do motor C100KSL-N01782, conforme fotografia apresentada do veículo, o qual colidiu, durante uma ultrapassagem, com um CAMINHÃO GM/CHEVROLET, ANO/MOD: 1987, COR BRANCA, DE PLACAS: JTH-8983, licenciado em nome de João Siqueira Braz; Que comparece neste Delegacia de Policia Civil para fins ratificar o registro do referido acidente de trânsito, o qual vitimou seu pai, para fins de recebimento do Seguro DPVAT.. E nada mais disse nem lhe foi perguntado, mandou a Autoridade encerrar o presente termo que, lido e achado conforme, vai devidamente assinado por todos e por mim, FABIO SOARES OLIVEIRA, Escrivã(o) que o digitei.

DELEGADO(A):

René Gomes Mesquita
DELEGADO DE POLÍCIA
MAT. Nº 301242-0

DECLARANTE:

João Paulo Alves da Silva

ESCRIVÃ(O):

Fábio Soares Oliveira
Escrivão de Polícia Civil
MAT 301 205-2-3

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS



Autentico, para os devidos efeitos, a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte Interessada. Dou fé.

04 OUT 2018

CRATEUS-CE Em Teste de verdade.

☒ Belª Silvana Barreto Cavalcante - Oficiala
☒ Paulene Candido C. Costa - Escrivente
☒ Junior Pimentel Ferreira - Substituto

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Pág. 1 de 1

Impresso em: 03/10/2018 11:58:06

[illegible][illegible]

Scanned with CamScanner

35.045.475/0001-89
CARTÓRIO DE 1º E 2º OFÍCIO
DE NOTAS E REGISTROS
RUA RAIMUNDO EVARISTO, Nº 199 - CENTRO
CEP: 62.215-000
IPAPORANGA - CE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

DAMIÃO ALVES DA SILVA

CPF
126.561.368-06

MATRÍCULA:

019661 02 55 2018 4 00006 196 0001767 06

SEXO Masc.	COR parda	ESTADO CIVIL E IDADE casado, 53 anos	ELEITOR
NATURALIDADE NOVA RUSSAS-CE		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CI Rg Nº 2016018498-8;	

RESIDÊNCIA E FILIAÇÃO
residente na localidade de Lagoa do Barro, zona rural, IPAPORANGA-CE, filho(a) de MANOEL ALVES DA SILVA e MARIA BONFIM DE MELO

DATA E HORA DO FALECIMENTO
vinte e nove de junho de dois mil e dezoito às 10:00hs

DIA
29

MES
06

ANO
2018

LOCAL DE FALECIMENTO
BR Crateús/Ipaporanga, IPAPORANGA-CE

CAUSA DA MORTE
Violenta: contusão cardíaca com hemotórax, traumatismo cranio-encefálico, por traumatismo em acidente de trânsito

SEPULTAMENTO, CREMAÇÃO (MUNIC. E CEMIT. SE CONHECIDOS)
Cemitério São Gonçalo, Ipaporanga, Estado do Ceará

DECLARANTE
JOÃO PAULO ALVES DA SILVA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Dr. Sívio Leonardo Araújo de Oliveira CRM-CE 11.411, DO Nº 23889883-0

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER
Filhos: João Paulo, 18 anos, Maria Karina, 16 anos, Francisco Daniel, 13 anos, Francisco das Chagas, 25 anos, Maria Francineuda, 30 anos, Eliane, 28 anos, Ana Paula, 23 anos, Francisco Carlos, 18 anos e a esposa Maria de Lourdes dos Santos Silva, 61 anos. Deixou bens a inventariar sem testamento conhecido.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		EXPEDIÇÃO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		VALIDADE	
DOCUMENTO	NÚMERO			SSPDS/CE			
RG	2016018498-8	19/01/2016		--o--		--o--	
PIS/NIS	--o--	--o--		--o--		--o--	
PASSAPORTE	--o--	--o--		--o--		--o--	
CART. NAC. SAÚDE	--o--	--o--		--o--		--o--	
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CEP	SANGUE	
TÍTULO ELEITORAL	--o--	--o--	--o--	--o--	--o--	--X--	

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cartório de Notas e Registros - Comarca de Ipaporanga/CE

Ipaporanga, 05 de julho de 2018.

RUBENS DORNELLES DA ROSA
Registrador.
Ipaporanga - Ceará
Rua Raimundo Evaristo, 199. Centro

Damiana Rodrigues da Silva
DAMIANA RODRIGUES DA SILVA
Escrivente Autorizada(a)

CARTÓRIO GETÚLIO DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escrivente Autorizada

Tel. 36841185



1 Data do óbito: 23/06/2018 10:00
 2 Hora: 10:00
 3 Cartão SUS: []
 4 Nacionalidade: BR
 5 Município / UF (se estrangeiro informar País): []
 6 Nome do Falecido: DANILO ALVES DA SILVA
 7 Nome da Mãe: MARIA BONFIM DE MELLO
 8 Data de nascimento: 12/03/1965
 9 Idade: 53
 10 Sexo: ☒ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ I - Ignorado
 11 Raça/Cor: ☒ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena
 12 Situação conjugal: ☒ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo ☐ Separado judicialmente ☐ Divorçado ☐ União estável ☐ Ignorada
 13 Escolaridade (última série concluída): ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) ☐ Médio (antigo 2º grau) ☐ Superior incompleto ☐ Superior completo
 14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado): AGRICULTOR
 15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.): RUA LADDA DO BARRO
 16 CEP: []
 17 Bairro/Distrito: RURAL
 18 Município de residência: IPAPORANGA
 19 UF: []
 20 Local de ocorrência do óbito: ☒ Domicílio ☐ Hospital ☐ Outros estab. saúde ☐ Outros ☐ Aldela indígena ☐ Via pública ☐ Ignorado
 21 Estabelecimento: BR CRISTUS IPAPORANGA
 22 Código CNES: []
 23 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.): BR CRISTUS IPAPORANGA
 24 Número: [] Complemento: [] CEP: []
 25 Bairro/Distrito: FORMADO
 26 Município de ocorrência: IPAPORANGA
 27 Código: [] UF: []

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE
 28 Idade (anos): []
 29 Escolaridade (última série concluída): ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) ☐ Médio (antigo 2º grau) ☐ Superior incompleto ☐ Superior completo
 30 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada): []
 31 Número de filhos tidos: []
 32 Tipo de gravidez: ☐ Única ☐ Dupla ☐ Tripla e mais ☐ Ignorada
 33 Tipo de parto: ☐ Vaginal ☐ Cesáreo ☐ Ignorado
 34 Morte em relação ao parto: ☐ Antes ☐ Durante ☐ Depois ☐ Ignorado
 35 Peso ao nascer: [] Gramas
 36 Número da Declaração de Nascimento: []
 37 N° de semanas de gestação: []
 38 Perdas fetais/abortos: []
 39 Ignorado: []

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
 40 A morte ocorreu: ☐ Na gravidez ☐ No abortamento ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação ☐ Não ocorreu nestes períodos
 41 Não parto: ☐ Até 42 dias após o término da gestação ☐ Não ocorreu nestes períodos
 42 ASSISTÊNCIA MÉDICA: ☒ Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Não ☐ Ignorado
 43 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: ☒ Necropsia? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA
 44 CAUSAS DA MORTE
 PARTE I
 Condição ou estado mórbido que causou diretamente a morte:
 a) CONTUSÃO CARDÍACA CILÍNDICA
 b) TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO
 c) POLITRAUMATISMO
 d) []
 PARTE II
 Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima:
 []

45 Nome do Médico: SAO L CONRADO
 46 CRM: 11411
 47 Obito atestado por Médico: ☒ Assistente ☐ Substituto ☐ IML
 48 Município e UF do SVO ou IML: [] UF: []
 49 Data do atestado: 23/06/2018
 50 Assinatura: []

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)
 51 Tipo: ☐ Acidente ☐ Suicídio ☐ Homicídio ☐ Outros ☐ Ignorado
 52 Fonte da informação: ☐ Ocorrência Policial Nº ☐ Hospital ☐ Família ☐ Outra ☐ Ignorado
 53 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência: ☐ Via pública ☐ Endereço de residência ☐ Outro domicílio ☐ Estabelecimento comercial ☐ Outros ☐ Ignorada

54 Endereço do local do acidente ou violência: RUA CRISTUS
 55 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.): []
 56 Número: []
 57 Bairro: IPAPORANGA
 58 Município: []
 59 UF: []

ASSOCIAÇÃO DO CEMITÉRIO SÃO GONÇALO DE IPAPORANGA

CNPJ. 24.744.563/0001-52

Rua Raimundo Evaristo, 90 - Centro - Ipaporanga-CE

REGISTRO DE SEPULTAMENTO

GUIA Nº

122 / 2018

sepultamento do cadáver de Damião Alves da Silva

no dia 29.06.2018

ocorrido em Ipaporanga nasceu 12.03.1965

em 53 anos.

causa morte

estado Civil

pai(a) de Manoel Alves da Silva

don(a) Maria Benfina de Melo

casado(a) com

responsável pelo sepultamento o(a) sr.(a) João Paulo Alves da Silva

referente a um registro de óbito.

sepultado no dia 29.06.2018 no Cemitério São Gonçalo

Ipaporanga-Ce, 02 de julho de 2018

CENTRO DE OPERAÇÕES POLICIAL MILITAR – CRATEÚS-CE
RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL AO SENHOR
CEL COMANDANTE DO CPI NORTE.

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL
(IPAPORANGA-CE)

Informo à Vossa Senhoria, que hoje dia 29/06/2018, por volta das 08h, precisamente na CE-189, estrada que liga Crateús-CE à Ipaporanga-CE, na localidade de Vaca Morta, houve uma colisão entre um carro e uma motoneta, que deixou uma vítima fatal. A vítima fatal foi o Sr.: Damião Alves da Silva, conhecido como "Tim", 53 anos, filho de Manoel Alves da Silva e Maria Bonfim de Melo, natural de Nova Russas, residente em Cajás dos Quadros/Ipaporanga. A vítima conduzia a motoneta Drea de cor preta, sem placa e trafegava sentido Ipaporanga/Crateús, quando tentou ultrapassar dois veículos, uma D20 e um caminhão carregado de gás e acabou colidindo frontalmente com um caminhão de uma cerâmica de propriedade do Sr João Braz.

A vítima teve morte imediata e o condutor do caminhão que, segundo populares não teve nenhuma culpa, apresentou-se na Delegacia de Polícia Civil. Observação: "Tim", era preso da Justiça do regime semiaberto da cadeia de Ipaporanga onde respondia por homicídio.

O corpo da vítima será encaminhado para o Instituto Médico Legal na cidade de Juazeiro do Norte. A viatura do Destacamento de Ipaporanga, Sargento Linardo, Sargento Araújo e Sargento Wilton, esteve no local do acidente.

Quartel em Crateús-CE, 29 de junho de 2018.

Antônia Gêrla Ferreira de Araújo
Antônia Gêrla Ferreira de Araújo – 1º SGT PM
F: 110.848-1-8.
Operadora de Comunicação. Turno A

Francisco Erivando Alves da Silva - 2º Ten. QOAPM
F. 055.904-1-4
Escal de Policiamento



CARTÓRIO MARTI
Bel. Edmar Albuquerque Nascente
Substituto Legal - CRATEÚS-CE

Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fé.
29 AGO, 2018
Crateús
2º Tabelião Público

CARTÓRIO MARTI
Bel. Edmar Albuquerque Nascente
Substituto Legal - CRATEÚS-CE

2019

NISTRO 3180403177 - Resultado de consulta por beneficiário

34
Cláudia Lima

IMMA DAMIAO ALVES DA SILVA

ABERTURA Morte

NTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora

Filial Fortaleza-CE

NEFICIÁRIO MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA

ICNPJ: 98553089304

Posição em 30-01-2019 17:33:00

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vitima	Não Conforme	