

SECRETARIA
09
Cia. Jurídica

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
cisa lmeira
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.

Protestos, 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

9806.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 Lomeis

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

Polícia Dileto

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

FILIAIS DAMIÃO ALVES DA SILVA
ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

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

DOUGLADIM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 E 2 OFÍCIO TERMO: 12567 FOLHA: 54
LIVRO: A12 IPAPORANGA - CE
CPF 091.818.623-42 P.: 114

1 VIA Rômulo O Lima
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.115 DE 20/08/03



Autenticação para os devidos efeitos a presente
nos a certificação do documento que me foi
apresentado pela parte interessada.

DATA 23 AGO 2018

Assinatura Oficial
Rômulo O Lima
Substituto
Carimbo da Secretaria de Segurança Pública do Estado do Ceará

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICAÇÃO



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

FILIAÇÃO
DAMIÃO ALVES DA SILVA e ORTENCIA ALVES ASSUNÇÃO

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

Autentifico para os devidos efeitos a presente
cópia reprográfica do documento que me foi
apresentado pela parte interessada
Doutfe
Ipaporanga - CE 23 AGO 2018
Em test. de verdade

Damiana Rodrigues da Silva
Damiana Rodrigues da Silva
Escritor

VALIDO SOMENTE COM SELOS 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 GERAL DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escritor Autorizada

ARPENBRASIL AA 001004092 BRP

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polícia Dito

Antônio 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
ANTÔNIO 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

João Manoel Fagundes da Silva
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

P.: 114



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 x Tarifa = Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

12/02/2019

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

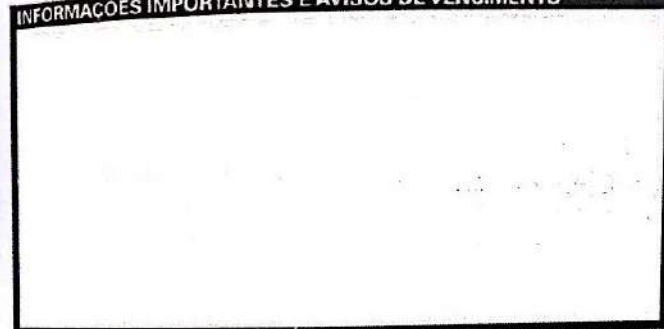
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

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



autenticação mecânica cliente

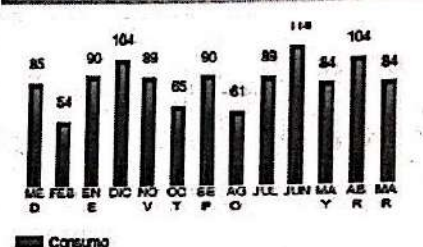
ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

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)



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 VARA
19
Elián Lencina

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 BIOMÉTRICAS

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

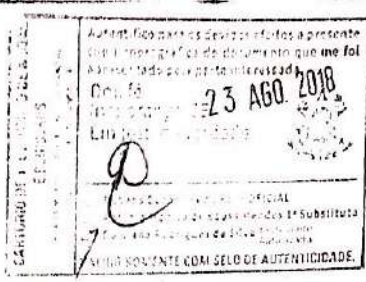
NATURALIDADE
IPAPORANGA - CE

DATA DE NASCIMENTO
07/06/2000

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

CPF P.: 114

ASSINATURA DO DIRETOR
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

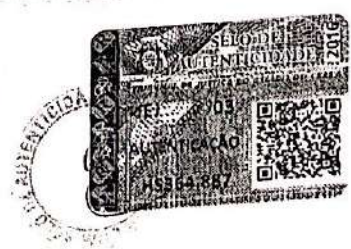
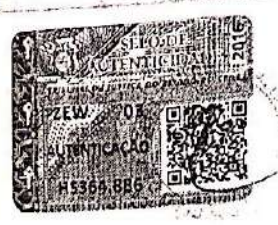
Nascimento
07/06/2000

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 FRETA

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.



Autentico para os devidos efeitos a presente
cópia xerográfica do documento que me foi
apresentado pelo peticionante interessado.
Dou fé
Ipaporanga, 23 AGO. 2018.
Em test. pública.
DAMIANA RODRIGUES DA SILVA
Escritor(a)
VALIDO SOFICIENTE 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(a)

CARTÓRIO GETÚLIO DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escritor(a) Autorizada

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>Ipaporanga</u>
Estado	<u>Ceará</u>
CEP	<u>62215-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Crato, 27/02/2019

Assinatura do Declarante: 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\$)

Resumo (página) / CONTA

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

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

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 08.105.848-3
A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

DADOS DE IDENTIFICACAO
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

INFORMACOES 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

AREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

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

IMPOSTOS

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

COMPOSICAO DO VALOR DE CONSUMO

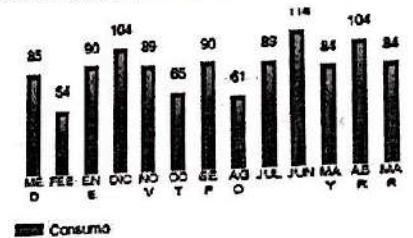
INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

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		

HISTORICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



Consumo

SECRETARIA DE VARIACAO
22
Kiss Lumeira

1



PARÓQUIA do
SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS
IPAPORANGA - DIOCESE DE CRATEÚS - 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.

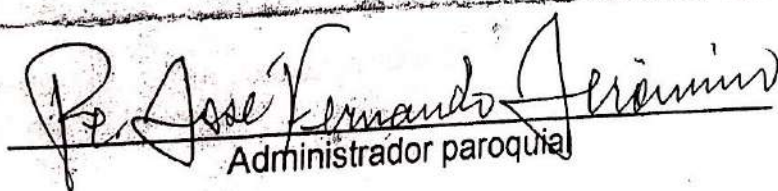
Foram solenemente assistidos matrimonialmente **Damião Alves da Silva e Hortência Alves Assunção** no dia 24 de janeiro de 2004 na Paróquia do Sagrado Coração de Jesus pelo Revmº. Padre José Fernando Jerônimo. Ele, Nascido a 12 de março de 1975, filho de Manoel Alves da Silva e Maria Bonfim de Melo.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

Secretária

Ipaporanga-Ce, 02 de julho de 2018

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

ESTADO DE FLORIDA

PERICIA FORENSE DO ESTADO DO CARIÓTIPO

COPIA INDIAGRAMA DE IDENTIFICACAO HUMANA - PORTE 18 CM X 13 CM

Polegar Direito

PROSIDIO PLASTIFICAR

Дамаскоуско

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria Glória Martins Rodrigues
Bel. Edmar Albuquerque Nascimento
Maria Efigênia Martins Rodrigues
Substituto
Cratois - Ceará

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

2. 19KXIII BHRIIX

2016018498 . B

DATA DE
EXPEDIÇÃO 19/01/2016

15018498 .
NOME
DAMAZO ALVES DA SILVA
FILIAÇÃO

MANOEL ALVES DA SILVA

MARIA BONFIM DE MELO

NATURALIDADE:
NOVA RUSSAS - CE

DOC ORDER
CER-

DATE OF BIRTH
12/03/1965

03 CERT. CASAMENTO - IPAPORANGA - CE
126.561.368-06

126.561.368-06

100-368-06

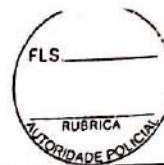
1 VIA

RG: ANT: 15254716

2 12

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

SECRETARIA DE VARE
25
Luis Linares



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**



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

UF: **CE**

CEP:

Telefone:

Noticiante(s)

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

UF:

CEP:

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
Liaumeire



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) : _____

Renê Gomes Mesquita
DELEGADO DE POLÍCIA
MAT. nº 301242-3

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 present. cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte Interessada. Dou fé.

04 OUT 2018

CRATEUS-CE em Test. de verdade.

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

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Pág. 1 de 1

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 014139779027

DATA DE EMISSÃO 04/06/2018

PLACA 140161422

DATA DE VENCIMENTO 2018

JOAO SIQUEIRA BRAZ

CRATEUS

26394588253

PLACA 140161422

PLACA JTH8983/CE

CAR/CAMINHÃO/C

ABERTIA** DIESEL

GM/CHEVROLET

10.00T/135CV/25XALUGUEL

BRANCA

PREMIO TARIFARIO 43.33

PREMIO TOTAL (R\$) 47.66

DATA DE PAGAMENTO 04/06/2018

CRATEUS

LOCAL

DATA 25/06/2018

Assinatura

Subscrevendo

DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS

TRANSPORTADOS OUTRA - SEGURO DPVAT

CE Nº 014139779027

26394588253

BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

014139779027

74930688184

EXERCÍCIO 2018

DATA DE EMISSÃO 25/06/2018

PLACA 140161422

PLACA JTH8983

GM/CHEVROLET

9BG783NXHHC020138

PRÊMIO TARIFÁRIO

DEMATER (R\$) 2.17

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15

CUSTO DO SEGURO (R\$) 21.66

PAGAMENTO 47.66

DATA DE PAGAMENTO 04/06/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.242.608/0001-04

MOTOR: TW8679B021195P

04979

SELO DE AUTENTICIDADE

09 AGO 2018

de Verde

Boa Saúde Bem-estar

Nayane Correia

Priscilla Soares

Valéria Siqueira

Ofício Registral

Arquivo CAVAC

SECRETARIA DE VARA

28

Rosa Lúcia

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



23
Ela Imeira

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

NATURALIDADE NOVA RUSSAS-CE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CI Rg Nº 2016018498-8 ELEITOR

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 MÊS 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. Sávio Leonardo Araújo de Oliveira CRM-CE 11.411, DO Nº 23889883-0

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM
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	19/01/2016		SPPDS/CE	
RG	2016018498-8	--o--		--o--	--o--
PIS/NIS	--o--	--o--		--o--	--o--
PASSAPORTE	--o--	--o--		--o--	--o--
CART. NAC. SAÚDE	--o--	--o--		--o--	--o--
DOCUMENTO	NÚMERO	MUNICÍPIO	UF	CEP	SANGUE
TÍTULO ELEITORAL	ZONA/SEÇÃO	--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

Tel. 36841185



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

CARTÓRIO GETÚLIO DORNELLES
Damiana Rodrigues da Silva
Escrivente Autorizada

2ª VIA - CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL

Data do óbito 23/06/2018 10:00		Hora	Cartão SUS	Naturalidade MUNICÍPIO/UF (se estrangeiro informar País)	
Nome do Falecido DANIEL ALVES DA SILVA		Nome da Mãe MARIA BONFIM DE MELLO		Município/UF (se estrangeiro informar País)	
Data de nascimento 12/03/1965		Idade Anos completos Meses Dias Horas Minutos		Sexo 1 M - Masc. 2 F - Fem. 3 Ignorado	
Situação de nascimento 12/03/1965		Situação conjugal 1 Solteiro 2 Casado 3 Viúvo 4 Separado judicialmente 5 Divorçado 6 União estável 7 Ignorada		Raça/Cor 1 Branca 2 Preta 3 Amarela 4 Parda 5 Indígena 6 Ignorada	
Escolaridade (última série concluída) 3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo		Ocupação habitual 1 Agricultor		Código CBO 2002	
Endereço (rua, praça, avenida, etc.) RUA LADDA DO BARRO		Número		Complemento	
Código		Município de residência LAPORANGA		Código	
UF		Código CNES		UF	
Local de ocorrência do óbito 1 Domicílio 2 Hospital 3 Outros estab. saúde 4 Via pública 5 Outros 6 Aldeia indígena 7 Ignorado		Estabelecimento BR CRISTUS LAPORANGA		Código CNES	
Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) BR CRISTUS LAPORANGA		Número		Complemento	
Código		Município de ocorrência LAPORANGA		Código	
UF		Código		UF	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE					
Idade (anos)		Escolaridade (última série concluída) 1 Sem escolaridade 2 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 3 Fundamental II (5ª a 8ª Série)		Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)	
Código CBO 2002		Tipo de gravidez 1 Única 2 Dupla 3 Tripla e mais 4 Ignorada		Tipo de parto 1 Vaginal 2 Cesáreo 3 Ignorado	
Morte em relação ao parto 1 Antes 2 Durante 3 Depois 4 Ignorado		Peso ao nascer 1 Gramas 2 Quilogramas 3 Ignorado		Número da Declaração de Nascimento	
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: 1 Sim 2 Não 3 Ignorado					
ASSISTÊNCIA MÉDICA 1 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 2 Sim 3 Não 4 Ignorado					
CAUSAS DA MORTE PARTE I Causa ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA CONTUSÃO CARDÍACA CILINDRICA TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO POLITRAUMATISMO					
Nome do Médico SANTO CONRADO					
Data do atestado 23/06/2018					
Assinatura					
PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)					
Tipo de acidente 1 Acidente 2 Suicídio 3 Homicídio 4 Outros					
Local de ocorrência do acidente ou violência 1 Via pública 2 Endereço de residência 3 Outro domicílio 4 Estabelecimento comercial 5 Outros 6 Ignorada					
Endereço do local do acidente ou violência RUA CRISTUS					
Município LAPORANGA					
UF					

Data: 29/06/18

ZA
10

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Damião Alves da Silva CNS: _____

Sobrenome: Casas

Sexo: m Data do Nasc. 12/03/65 Idade: 53 anos

RG: 2016018498 Origem: _____ Data da exp.: 1/1

Local de Nascimento: N° do termo: _____ Livro: _____ Fls: _____

Município do Cartório: Nova Russa Prof.: _____

Município: Ipaporanga Tel.: _____

Residência: Quilombo do Bapista

Profissão: Dono de Loja

Doença PRINCIPAL: Arterioesclerose

HISTÓRIA ATUAL: Wtm em OBTU

AO IML

PESO: _____ KG: 5 P.A. _____ 6. TEMPERATURA: _____

EXAMES SOLICITADOS: _____

Ass. Do Paciente ou Responsável: _____

Assinatura do Médico: Francisco E. Martins
MÉDICO
CRM 8253

Ref.: 009 - GH

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

do ocorrido em Ipaporanga nasceu 12.03.1965

em 53 anos.

causa morte

estado Civil

filho(a) de Manoel Alves da Silva

filha 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 Nas
Substituto Legal - CRA
Crateús - Ceará

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

CARTÓRIO MARTI
Bel. Edmar Albuquerque Nas
Substituto Legal - CRA
Crateús - Ceará

2019

NISTRO 3180403177 - Resultado de consulta por beneficiário

34
Cláudia Lima
4
7

IMA DAMIAO ALVES DA SILVA

BERTURA Morte

NTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora

Beneficiário MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 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	

1