

Procuração

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

1. Outorgante Lucia maria Rodrigues de Oliveira
portador(a) do documento de identidade nº 2006030093052, expedido por SSP/PI, em
07/03/2006 inscrito no CPF sob o nº 035.814.343-85, residente na
Cond. Dunas, RS-Gingres, Q-AA, BL-08, AP. 601 Sin
complemento _____, Bairro Portal da Alegria, cidade
Teressina, Estado PI.

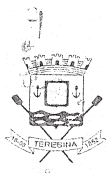
2. Outorgado Josue Silva Neves
portador(a) do documento de identidade nº 2.042.02.4, expedido por SSP/PI em
11/10/18, inscrito no CPF sob o nº 643121353-04, residente na
E-Milla Beethoven, n. 585, C-09, nº 585
complemento _____, Bairro Uruguai, cidade
Teressina, Estado PI.

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

Teressina, 05 de Setembro de 2019.

Outorgante Lucia maria Rodrigues de Oliveira





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SUPERINTENDÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO - CENTRO / NORTE
GERÊNCIA DE SERVIÇOS URBANOS - GSU
DIVISÃO DE SERVIÇOS DIVERSOS - DSD

98824-1206

09.30h

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE REABERTURA DE SEPULTURA

Eu RITA DE CÁSSIA PINTO FONTENELE Lima
Naturalidade (PI) Estado Civil CASADA
Profissão AO FAZ Residente e Domiciliado(a) Rua
N. S. DO T. SANTO nº 2244 Bairro REDEENÇÃO
Carteira de Identidade RG 761.917 SSP-PI

fico responsável junto a SDU - Centro/Norte pela reabertura da sepultura localizada no

Cemitério SANTO ANTONIO

na Seção 2ª Quadra 01 Fila I Cova Nº 15, dados anteriores

Quadra 10 Seção J Bloco 03 Cova Nº 208, Placa 4855/04

Grau de parentesco do perpetuante: A REPERCUSSORA

OBS. Reaberta para sepultar

FCO MARQUEZ FONTENELE

Em 13/04/2018

Teresina (PI) 13/04/2018

Rita de Cássia Pinto Fontenele
Assinatura

Visto do Funcionário
Auxiliar Administrativo
Cemitério Santo Antonio
SDU CENTRO NORTE





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES



REQUISIÇÃO DE EXAME PERICIAL CADAVERICO
(ACIDENTE DE TRÂNSITO)

Requisição s/n

Teresina, 12 de abril de 2018.

A(o)
Ilmo(a). Sr(a).
DD. Diretor(a) do Instituto de Medicina Legal
LOCAL

Senhor(a) Diretor(a),

A fim de instruir procedimento policial, requisito de V. Sa., providências no sentido de proceder a **Exame Pericial Cadavérico**, no(s) corpo(s) FRANCISCO MARQUES FONTENELE, brasileiro, natural de Teresina-Piauí, nascido aos 20/06/1953, filho de Francisco Moreira Fontineli e Anita Pinto de Mesquita Fontineli, casado, autônomo, R,G 216487 SSP/PI, C.P.F 269.399.593-00, residente em vida na Rua 38 N. 1268 - Vila Uruguai. Segundo familiar o mesmo se envolveu em acidente de transito na rotatoria do Vale do Gavião, no dia 07/04/2018, sendo socorrido para o HUT - Hospital de Urgência de Teresina, onde veio a óbito nesta data.

Na oportunidade formulo os seguintes quesitos:

1. Houve morte?
2. Qual a causa da morte?
3. Qual o instrumento ou meio que a produziu?
4. Houve esmagamento, dilaceramento, ou outros tipos de lesões?
5. Tais lesões podem ter sido provocadas por acidente de tráfego?
6. Outros dados julgados úteis?

Cordialmente,


Del. Wesley Marques Leandro
DELEGADO(A) DE POLÍCIA CIVIL

OBS: ENCAMINHAR LAUDO PARA DELEGACIA REPREENSÃO AOS CRIMES DE TRANSITOS - DRCT.

marco
12 04 18



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 216.487 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/11/17

NOME FRANCISCO MARQUES FONTENELE

FILIAÇÃO ANITA PINTO DE MESQUITA FONTENELE
FRANCISCO MOREIRA FONTENELE

NATURALIDADE BURITI DOS LOPES-PI DATA DE NASCIMENTO 20/06/1953

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 1254 L 06 F 219
EXP TERESINA-PI 04/01/05

CPF 269.399.593-00

1502660

Francisco das Chagas Pinheiro Martins

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

POLEGA DIREITA

ASSINATURA DO TITULAR

1502660

CARTEIRA DE IDENTIDADE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
FRANCISCO MARQUES FONTENELE

MATRÍCULA
078980 01 55 2018 4 00105 260 0055989- 67

(LIVRO C: 105 TERMO: 55989 FOLHA: 260)

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE	
MASCULINO	PARDA	CASADO, 64 ANOS	
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR	
BURITI DOS LOPES-PI	RG- 216.487 SSP-PI CPF nº 26939959300.	SIM	

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

FILIAÇÃO: FRANCISCO MOREIRA FONTENELE e ANITA PINTO DE MESQUITA FONTENELE
RESIDÊNCIA: AVENIDA PREFEITO HUGO BASTOS, Nº 7021, BAIRRO VALE QUEM TEM, TERESINA-PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO

DOZE DO MÊS DE ABRIL DO ANO DE DOIS MIL E DEZOITO ÀS 16:20

DIA	MÊS	ANO
12	04	2018

LOCAL DE FALECIMENTO

HUT- HOSPITAL ZENON ROCHA, TERESINA-PI

CAUSA DA MORTE

INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA, EDEMA CEREBRAL, TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO, AÇÃO CONTUNDENTE, TUBERCULOSE PULMONAR.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

CEMITÉRIO SANTO ANTONIO, EM TERESINA-PIAUÍ

DECLARANTE

RENATO ARAUJO FONTENELE

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

JOAO BOSCO PARENTES VIEIRA - 1399 PI

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SEM INFORMAÇÃO

NOME DO OFÍCIO: 3º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): IVONE ARAÚJO LAGES

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO Nº 417 CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: TERESINA, PI, 23 de Abril de 2018.

Assinatura do Oficial

Maria Caroline Araújo Lages
Oficiala Substituta
3º Cartório do Registro Civil
Teresina - PI



ARPENBRASIL AA 009272983 BRP
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS

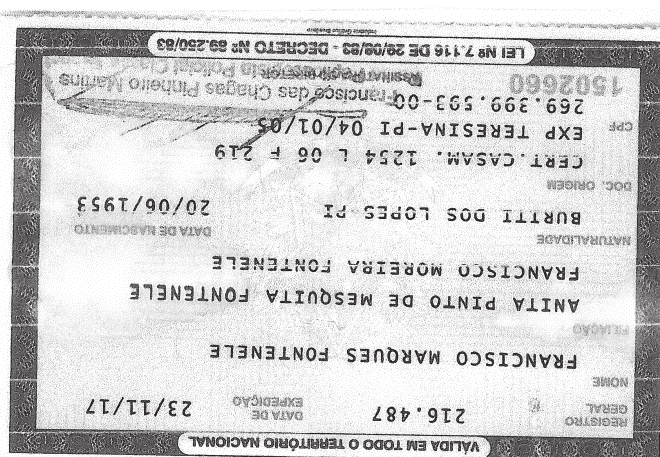


Nº Sinist/NO ~~3180476558~~
3180476558

SEGURADORA MAPFRE
AV. COLHO DE RESENDE, CENTRO NOROESTE



Fone: 4004 0101



WDE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PI

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1541233284

PROIBIDO PLASTIFICAR
1541233284

Nome: FRANCISCO MARQUES FONTENELE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA: 216487 SSP PI

CPF: 269.399.593-00 DATA NASCIMENTO: 20/06/1953

FILIAÇÃO: FRANCISCO MOREIRA FOTINELLI ANITA PINTO DE MESQUITA FONTINELLI

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: ALE

Nº REGISTRO: 04724952697 VALIDADE: 01/11/2018 1ª HABILITAÇÃO: 17/01/1985

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Francisco Marques Fontenele

LOCAL: TERESINA, PI DATA DE EMISSÃO: 26/10/2017

ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO
SECRETARIO DE ESTADO DE TRANSPORTES E TRÁFICO
ASSINATURA DO EMISSOR

14089874954
PI319754359

PIAUI





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME
**FRANCISCO MARQUES FONTENELE
LUCIA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA**

MATRÍCULA
078980 01 55 1974 2 00006 219 0001254- 68

(LIVRO B: 6 TERMO: 1254 FOLHA: 219)

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

FRANCISCO MARQUES FONTENELE, BRASILEIRO, NASCIDO EM BURITI DOS LOPES-PI, EM VINTE (20) DO MÊS DE JUNHO (06) DO ANO DE UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS (1953), FILHO DE FRANCISCO MOREIRA FONTENELE E ANITA PINTO DE MESQUITA FONTENELE.

LUCIA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, NASCIDA EM CAMPO MAIOR-PI, EM NOVE (09) DO MÊS DE JANEIRO (01) DO ANO DE UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO (1955), FILHA DE ANTONIO RODRIGUES DE OLIVEIRA E MARIA DO CARMO RODRIGUES DE OLIVEIRA

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

PRIMEIRO DO MÊS DE NOVEMBRO DO ANO DE UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO

01 11 1974

REGIME DO CASAMENTO

COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

LUCIA MARIA RODRIGUES FONTENELE

OBSERVAÇÕES/VERBAÇÕES

CUMPRINDO O DISPOSTO NO ARTIGO DA LEI 6.015/73, COMUNICO-VOS QUE NO LIVRO C- 105, FLs- 260, SOB O NÚMERO 55989, FOI REGISTRADO O ASSENTO DE ÓBITO DE FRANCISCO MARQUES FONTENELE. DATA DO ÓBITO 12/04/2018.

NOME DO OFÍCIO: 3º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): IVONE ARAÚJO LAGES

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO Nº 417 CENTRO

Emolumentos pagos	Cartório	Ferropi	Selo	Total R\$
2ª Via de casamento, com averbação, além da busca	32,88	6,57	0,25	39,68

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: TERESINA, PI, 23 de Abril de 2018.

Assinatura do Oficial

2º VIA

Marília Caroline Araújo Lages
Oficial Substituta
3º Cartório do Registro Civil
Teresina - PI



Selo de Fiscalização
e Autenticidade
Poder Judiciário
Estado do Piauí
Atos de Notas,
Registro e
Judiciais

CERTIDÃO
Nº AAK-52159

ARPENBRASIL AA 009272986 BRP



OA044175155BR

O horário apresentado no histórico do objeto não indica quando a situação ocorreu, mas sim quando os dados foram recebidos pelo sistema, exceto no caso do SEDEX 10 e do SEDEX Hoje, em que ele representa o horário real da entrega.



Objeto entregue ao destinatário
16/09/2019 10:49 RIO DE JANEIRO / RJ

16/09/2019 10:49 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto entregue ao destinatário
16/09/2019 10:13 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto saiu para entrega ao destinatário
15/09/2019 19:54 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto encaminhado de Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ para Unidade de Distribuição em RIO DE JANEIRO / RJ
09/09/2019 17:44 TERESINA / PI	Objeto encaminhado de Unidade de Tratamento em TERESINA / PI para Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ
09/09/2019 14:31 Teresina / PI	Objeto encaminhado de Agência dos Correios em Teresina / PI para Unidade de Tratamento em TERESINA / PI
09/09/2019 12:42 Teresina / PI	Objeto postado





Identificação	1 Tipo de óbito ☒ Fetal ☐ Não Fetal	2 Data de óbito 12/04/2018	3 Hora 16:20	3 Cartão SUS 16	4 Naturalidade Teresina - PI
	5 Nome do Falecido Francisco Marques Fontenele	Município / UF (se estrangeiro informar País)			
Residência	6 Nome do Pai Francisco Moreira Fontenele	7 Nome da Mãe Antônia Porto de M. Fontenele			
	8 Data de nascimento 22/06/1953	9 Idade 64	10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ Ignorado	11 Raça/Cor ☐ Branca ☒ Preta ☐ Amarela ☐ Indígena	12 Situação conjugal ☐ Solteiro ☒ Casado ☐ Viúvo ☐ Separado judicialmente ☐ União estável ☐ Ignorada
Ocorrência	13 Escolaridade (última série concluída) Nível ☐ Sem escolaridade ☒ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)	3 Média (antigo 2º grau) ☐ Médio (antigo 2º grau) ☐ Superior incompleto ☐ Superior completo	14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Aposentado	Código CBO : 002	
	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua 38	16 CEP 66080-000	17 Bairro/Distrito Vila Mariana	18 Município de residência Teresina	19 UF PI
Ocorrência	20 Local de ocorrência do óbito ☒ Hospital ☐ Domicílio ☐ Outros ☐ Ignorado	21 Estabelecimento Hospital da Vigência de Teresina	Código CNES		
	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Rua OTO 7170	23 CEP 66080-000	24 Bairro/Distrito Reclamação	25 Município de ocorrência Teresina	26 UF PI
Preenchimento exclusivo para óbitos fetais e de menores de 1 ano - informações sobre a mãe	27 Idade (anos) 99	28 Escolaridade (última série concluída) Nível ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)	3 Média (antigo 2º grau) ☐ Médio (antigo 2º grau) ☐ Superior incompleto ☐ Superior completo	29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada)	Código CBO: 2002
	30 Número de filhos vivos 99	31 Nº de semanas de gestação 99	32 Tipo de gravidez ☐ Única ☐ Dupla ☐ Tripla e mais ☐ Ignorada	33 Tipo de parto ☐ Vaginal ☐ Cesáreo ☐ Ignorado	34 Morto em relação ao parto ☐ Antes ☐ Durante ☐ Depois ☐ Ignorado
Óbito de mulher em idade fértil	35 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☒ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	36 Necropsia? ☒ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte		
	37 A morte ocorreu ☒ Na gravidez ☐ No parto ☐ Até 42 dias após o término da gestação ☐ Não ocorreu nestes períodos	38 Causas da morte PARTE I Doença 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 EM DIAGNÓSTICO POR LINHA a Insuficiência respiratória b Obstrução da via aérea c Hipoxemia d Acidose metabólica e Tuberculose pulmonar		
Médico	39 Nome do Médico João Roberto Parentes	40 CRM 13991	41 Obito atestado por Médico ☒ Assistente ☐ Substituto ☐ IML	42 Município e UF do SVO ou IML Teresina - PI	43 UF PI
	44 Nome de contato (telefone, fax, e-mail) 322073	45 Data do atestado 12/04/2018	46 Assinatura João Roberto Parentes	Assinatura do Médico	
Causas externas	47 Prováveis circunstâncias de morte não natural (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo ☒ Acidente ☐ Suicídio ☐ Homicídio ☐ Outros	49 Descrição sumária do evento Acidente de trânsito - colisão com um veículo	50 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência ☐ Via pública ☐ Estabelecimento comercial ☐ Endereço de residência ☐ Outro domicílio ☐ Ignorada	51 Endereço do local do acidente ou violência 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Av. Getúlio Vargas	
	53 Cartório Código	54 Registro Data	55 UF PI		

1 Tipo de óbito		2 Data do óbito		3 Cartão SUS		4 Naturalidade	
☐ Fetal ☒ Não Fetal		1 2 0 4 . 2 0 1 8 1 6 . 2 0 5 5 P P I		2 1 6 . 4 8 7		Teresina - PI	
5 Nome do Falecido							
Francisco Marques Fontenele							
6 Nome do Pai				7 Nome da Mãe			
Francisco Moreira Fontenele				Antônio Porto de M. Fontenele			
8 Data de nascimento		9 Idade		10 Sexo		11 Raça/Cor	
2 2 0 6 1 9 5 3		6 4		☒ M - Masc. ☐ F - Fem.		☐ Branca ☒ Preta ☐ Amarela	
13 Escolaridade (última série concluída)		14 Ocupação habitual		15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		16 CEP	
0 Sem escolaridade 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série)		3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo		Autônomo		17068	
17 Bairro/Distrito				18 Município de residência		19 UF	
Vila Murupaci				Teresina		PI	
20 Local de ocorrência do óbito				21 Estabelecimento		22 CEP	
☒ Hospital 3 Domicílio 5 Outros 2 Outros estab. saúde 4 Via pública 6 Aldeia indígena				Hospital de Referência de Teresina		17068	
23 Erro de ocorrência (rua, praça, avenida, etc)				24 Bairro/Distrito		25 Município de ocorrência	
Rua OTO TITO				Redenção		Teresina	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
27 Idade (mãe)		28 Escolaridade (última série concluída)		29 Ocupação habitual		30 Código CBO 2002	
0 Sem escolaridade 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série)		3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo		Informar anterior, se aposentado / desempregado			
31 Número de filhos vivos		32 Nº de semanas de gestação		33 Tipo de parto		34 Morte em relação ao parto	
1		1		1 Vaginal 2 Cesáreo		1 Antes 2 Durante 3 Depois 4 Ignorado	
99 Ignorado		99 Ignorado		99 Ignorado		35 Peso ao nascer	
99 Ignorado		99 Ignorado		99 Ignorado		36 Número da Declaração de Nascimento Vivo	
99 Ignorado		99 Ignorado		99 Ignorado		99 Ignorado	
ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL							
37 A morte ocorreu				38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?			
1 Sim 2 Não 3 Até 42 dias após o término da gestação 4 Não ocorreu nestes períodos				1 Sim 2 Não 3 Ignorado			
40 CAUSAS DA MORTE							
PARTE I							
Doença 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.							
a Insuficiência respiratória							
b Doença cardíaca							
c Hipertensão arterial - encefalopatia							
d Acidente vascular cerebral							
Tuberculose pulmonar							
PARTE II							
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.							
41 Nome do Médico				42 CRM		43 Óbito atestado por Médico	
João Paulo José Parentes				1399		1 Assistente 2 Substituto 3 TITM	
44 Município e UF do SVO no IML				45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc)		46 Data do atestado	
Teresina - PI				322073		13 04 2018	
PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)							
47 Tipo				48 Acidente de trabalho		49 Tipo de ocorrência	
1 Acidente 2 Suicídio 3 Homicídio 4 Outros				1 Sim 2 Não		1 Ocorrência Policial Nº 2 Hospital 3 Família 4 Outra	
50 Descrição sumária do evento							
Acidente de trânsito - colisão com um veículo - colisão com um							
51 Endereço do local do acidente ou violência							
Rua... nº...							
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)				53 Bairro		54 Município	
Rua... nº...				Vila...		Teresina	
55 Cartório				56 Registro		57 Data	
Código				Código		Data	
Município				UF		UF	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0000 726 0101
OUVIDORIA 0000 725 7474

149-391629176-0

20/MAR/2019

HORA DE: 08:26:51

LOT: 05.0240/6-5

TERMO: 050000

LOCALIDADE: FORTALEZA

AG. VINCULADA: 4603

CONTROLE: 735406557

DEPÓSITO EM DINHEIRO

0570 013 0001060-4

LUCIANO GUIMARÃES VIANA

VALOR

:

700,00

DEPÓSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO
DO CREDITO NA CONTA É DE ATÉ 30 MINUTOS

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

149-391629176-0

1ª VIA





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SUPERINTENDÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO - CENTRO / NORTE
GERÊNCIA DE SERVIÇOS URBANOS - GSU
DIVISÃO DE SERVIÇOS DIVERSOS - DSD

98824-1206

09.30h

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE REABERTURA DE SEPULTURA

Eu RITA DE CÁSSIA PINTO FONTENELE LIMA

Naturalidade (PI) Estado Civil CASADA

Profissão DO LAR Residente e Domiciliado(a) Rua

N. SRE DO T. SERRA nº 2214 Bairro REDENÇÃO

Carteira de Identidade RG 761.917 SSP - PI

fico responsável junto a SDU - Centro/Norte pela reabertura da sepultura localizada no

Cemitério SANTO ANTONIO

na Seção 2ª Quadra 01 Fila I Cova Nº 15, dados anteriores

Quadra 10 Seção J Bloco 03 Cova Nº 208, Placa 4855/04

Grau de parentesco do perpetuante: A PERPETUADORA

OBS. Reaberta para sepultar FCO MARQUEZ FONTENELE

Em 13/04/2018

Teresina (PI) 13/04/2018

Rita de Cássia Pinto Fontenele Lima
Assinatura

Visto do Funcionário
Auxiliar Administrativo
Cemitério Santo Antonio
SDU CENTRO NORTE



cepisa

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-09 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série R-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

CONTA MÊS
JUNHO/2019

VENCIMENTO
10-06-2019

Para contato
consulte, informe
o seu NÚMERO

1701920-6

Nº da Nota Fiscal 022560182

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

CONSUMO (kWh)
125

TOTAL A PAGAR (R\$)
117,54

MARCUS ANTONIO RODRIGUES FONTENELE COMD DUNAS
RS ANGICO S/N QD AA BL 03 AP 601 PORTAL DA ALEGRIA
CPF: 00062697467360

CPF: 00062697467360 - TEREZINA

Atual:

4040

Anterior:

3915

Constante de Multiplicação:

1,000

Consumo Medido:

125

Consumo Faturado:

Forma de Faturamento:

Classe de Irregularidade

DATAS DA LEITURA

Atual:

Anterior: 03/06/2019

Próxima Leitura: 17-04-2019

Emissão: 03-07-2019

Apresentação: 01-06-2019

Direção de Consumo: 03-06-2019

Classe/Subclasse

NORMAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Ligação

Número Medidor

Poste

Código Fat.

Média 12 meses

REPRESENTAÇÃO
Mês/ano consumo

MONO

A1587679

DESCRIÇÃO DA CONTA 1.1.1.1

0

MAR/19 0
ABR/19 0
MAY/19 0
JUN/19 0
JUL/19 0
AGO/19 0
SET/19 0
OUT/19 0
NOV/19 0
DEZ/19 0

CONSUMO 125 A R\$ 0,865703 = 108,21
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 9,33
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA 0,82

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 125 - 0,621905

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 01-06-2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

Distribuição:	B1A4.9890.FF7A.EED3.F108C056.D569.3BC7		
Energia:		Aliquota ICMS:	
Transmissão:	22,76	Valor do ICMS:	108,21
Encargos:	43,94	Valor do PIS:	22,00%
Tributos:	7,43	Valor do COFINS:	23,80
	3,63	INDICADORES DE CONTINUIDADE	1,40%
	30,45	FIC	6,49%
		MIC	5,47%
Limito			
Realizado			

Conjunto 0,05 0,00 0,00 0,03 0,00 0,00 0,03 EUSD:
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES



REQUISIÇÃO DE EXAME PERICIAL CADAVERÍCO
(ACIDENTE DE TRÂNSITO)

Requisição s/n

Teresina, 12 de abril de 2018.

A(o)
Ilmo(a). Sr(a).
DD. Diretor(a) do Instituto de Medicina Legal
LOCAL

Senhor(a) Diretor(a),

A fim de instruir procedimento policial, requisito de V. Sa., providências no sentido de proceder a **Exame Pericial Cadavérico**, no(s) corpo(s) FRANCISCO MARQUES FONTENELE, brasileiro, natural de Teresina-Piauí, nascido aos 20/06/1953, filho de Francisco Moreira Fontineli e Anita Pinto de Mesquita Fontineli, casado, autônomo, R.G. 216487 SSP/PI, C.P.F. 269.399.593-00, residente em vida na Rua 38 N. 1268 - Vila Uruguai. Segundo familiar o mesmo se envolveu em acidente de trânsito na rotatória do Vale do Gavião, no dia 07/04/2018, sendo socorrido para o HUT - Hospital de Urgência de Teresina, onde veio a óbito nesta data.

Na oportunidade formulo os seguintes quesitos:

1. Houve morte?
2. Qual a causa da morte?
3. Qual o instrumento ou meio que a produziu?
4. Houve esmagamento, dilaceramento, ou outros tipos de lesões?
5. Tais lesões podem ter sido provocadas por acidente de trânsito?
6. Outros dados julgados úteis?

Cordialmente,

Del. Wesley Marques Leandro
DELEGADO(A) DE POLÍCIA CIVIL

OBS: ENCAMINHAR LAUDO PARA DELEGACIA REPREENSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITOS - DRCT.

março
12 04 18



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

NOME
FRANCISCO MARQUES FONTENELE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR(A)
216487 SSP PI

CPF
269.399.593-00

DATA NASCIMENTO
20/06/1953

FILIAÇÃO
FRANCISCO MOREIRA
FOTINELI
ANITA PINTO DE
MESQUITA FONTINELI

PERMISSÃO ☒ ACC ☒ CAT. HAB. ☒ A1

1º REGISTRO
04724552697

VALIDADE
01/11/2018

1ª HABILITAÇÃO
17/01/1985

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
Francisco Marques Fontenele

LOCAL
TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO
26/10/2017

ARÃO MARTINS DO REGO LOBAO
SECRETÁRIO GERAL DO DETRAN - PI
ASSINATURA DO EMISSOR

14089874954
PI319754359

PIAUI

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1541233284

PROIBIDO PLASTIFICAR
1541233284



1 Tipo de óbito ☐ Fetal ☒ Não Fetal		2 Data do óbito 20/04/2018 16:20		3 Cartão SUS - RG 256.487		4 Naturalidade Tercina - RJ	
5 Nome do Falecido Francisco Marques Fontenele						6 Nome do Pai Francisco Moreira Fontenele	
7 Nome da Mãe Marta Pinto de M. Fontenele						8 Data de nascimento 20/06/1953	
9 Idade 64		10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem.		11 Raça/Cor ☐ Branca ☒ Preta ☐ Amarela		12 Situação conjugal ☐ Solteiro ☒ Casado ☐ Viúvo	
13 Escolaridade (última série concluída) Fundamental II (5ª a 8ª Série)		14 Ocupação habitual Autônomo		15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua 38		16 CEP 1268	
17 Bairro/Distrito Vila Municipal		18 Município de residência Tercina		19 UF RJ		20 Local de ocorrência do óbito ☒ Hospital ☐ Domicílio ☐ Outros	
21 Estabelecimento Hospital da Vigário de Tercina		22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Rua 070 7170		23 CEP 1268		24 Bairro/Distrito Tercina	
25 Município de ocorrência Tercina		26 UF RJ		27 Idade (ano) 64		28 Escolaridade (última série concluída) Fundamental II (5ª a 8ª Série)	
29 Ocupação habitual Autônomo		30 Número de filhos vivos 1		31 Nº de semanas de gestação 32		33 Tipo de parto Vaginal	
34 Tipo de gravidez Única		35 Tipo de parto Vaginal		36 Morte em relação ao parto Antes		37 Peso ao nascer 38	
39 Número da Declaração de Nascimento Vivo 40		41 Nome do Médico Dr. José Carlos Mendes		42 CRN 13491		43 Óbito atestado por Médico ☒ Sim ☐ Não	
44 Município e UF do SVO ou IML Tercina - RJ		45 Nome de contato (telefone, fax, e-mail) 37207322		46 Data do atestado 20/04/2018		47 Assinatura Dr. José Carlos Mendes	
48 Tipo ☒ Acidente ☐ Suicídio		49 Acidente do trabalho ☐ Sim ☒ Não		50 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência ☐ Via pública ☒ Endereço de residência ☐ Outro domicílio		51 Descrição sumária do evento Acidente doméstico - queda de um objeto	
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua 38		53 Número 1268		54 Bairro Vila Municipal		55 Município Tercina	
56 UF RJ		57 Registro 58		59 Data 20/04/2018		60	

1 Tipo de óbito ☒ Fetal ☐ Não Fetal		2 Data do óbito 20/04/2018 16:20		3 Cartão SUS 16 256.487		4 Naturalidade Teresina - PI	
5 Nome do Falecido Francisco Marques Fontenele							
6 Nome do Pai Francisco Moreira Fontenele				7 Nome da Mãe Antônia Pinto de M. Fontenele			
8 Data de nascimento 22/06/1953		9 Idade 64		10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem.		11 Raça/Cor ☐ Branca ☒ Preta ☐ Amarela	
12 Situação conjugal ☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo		13 Escolaridade (última série concluída) ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☒ Fundamental II (5ª a 8ª Série)		14 Ocupação habitual Autônomo		15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua 38	
16 CEP 66060-000		17 Bairro/Distrito Vila Murupaci		18 Município de residência Teresina		19 UF PI	
20 Local de ocorrência do óbito ☒ Hospital ☐ Domicílio ☐ Outros		21 Estabelecimento Hospital da Vigência de Teresina		22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Rua 070 Tito		23 CEP 66060-000	
24 Bairro/Distrito Redenção		25 Município de ocorrência Teresina		26 UF PI			
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
27 Idade (anís) 38		28 Escolaridade (última série concluída) ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☒ Fundamental II (5ª a 8ª Série)		29 Ocupação habitual Autônomo		30 Número de filhos vivos 1	
31 Nº de semanas de gestação 32		32 Tipo de gravidez ☒ Única ☐ Dupla ☐ Tripla e mais		33 Tipo de parto ☒ Vaginal ☐ Cesáreo		34 Morte em relação ao parto ☐ Antes ☒ Durante ☐ Depois ☐ Ignorado	
35 Pesc. ao nascer 36 Número da Declaração de Nascimento Vivo		37 A morte ocorreu ☒ Na gravidez ☐ No parto ☐ No aborto		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☒ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		39 Necropsia? ☒ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
40 CAUSAS DA MORTE							
PARTE I							
Doença 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.							
41 Nome do Médico Dr. José Roberto Parentes							
42 CRM 13991		43 Óbito atestado por Médico ☒ Assistente ☐ SVO ☐ Substituto ☐ Outro		44 Município e UF do SVO no IML Teresina - PI		45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail) 32207315	
46 Data do atestado 20/04/2018		47 Assinatura [Assinatura]		48 Prováveis circunstâncias de morte NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)		49 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência	
50 Descrição sumária do evento Morte súbita - causa desconhecida		51 Endereço do local do acidente ou violência Rua 38		52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua 38		53 Número 38	
54 Registro 38		55 Data 20/04/2018		56 Município Teresina		57 UF PI	



(/)



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

 (/Pages A A ⓘ
/Acessibilidade.aspx)

 (/Pages
/Atalhos-de-
Trabalho.aspx)

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages /Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages /Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (/Pages /Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

- ☒ Com número de sinistro ☐ Sem número de sinistro

Em caso de consulta sem número de sinistro, o beneficiário não poderá consultar mais de um processo por vez.

Número do sinistro:

3180476558

CPF do beneficiário ou do representante legal:

64312135304



Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



/Saiba-como-
pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos
Efetuados (/Pages
/Consulta-
a-Pagamentos-
Efetuados.aspx)



Disponível na

App Store

(https://itunes.apple.com/us/app

/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



DISPONÍVEL NO

Google Play

(https://play.google.com/store

/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataforma
digital)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber
sobre o andamento do
seu pedido de
indenização. (/Pages
/Acompanhe-
o-Processo-de-
Indenizacao.aspx)



Serviços

- › Acompanhe seu
Processo (https://www.seguradoralider.com.br)
/Acompanhe-
o-Processo-de-
Indenizacao.aspx)
- › Consulte a
Consulta a
Pagamentos (/Pages
/Consulta-
a-Pagamentos-
Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar
(/Pages/Saiba-como-
pagar.aspx)
- › Pontos de
Atendimento
(/Pontos-de-
Atendimento)
- › Como Pedir
Indenização (/Seguro-
DPVAT/Como-Pedir-
Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-
DPVAT (/Pages/Quem-
Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro
DPVAT (/Pages/Sobre-
o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-
Gerais-Sobre-
o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis
(/Pages/Dicas-
Indispensaveis-Para-
Pedir-
a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro
DPVAT (/Seguro-
DPVAT/Dicionario-do-
Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes
(/Seguro-
DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento
On-line (/Contato
/Chat-e-Atendimento-
On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações
e Sugestões (/Contato
/Duvidas-
Reclamacoes-
e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato
(/Contato/telefones-
de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato
/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias
(/Contato/canal-de-
Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-
do-Site)
- › Consumidor.gov
(https://www.consumidor.gov.br/)
/pages/principal



[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 2006010093052 DATA DE EMISSÃO 07/3/2006

NOME LUCIA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA E MARIA DO CARMO RODRIGUES DE OLIVEIRA

A FILIAÇÃO ANTONIO RODRIGUES DE OLIVEIRA E MARIA DO CARMO RODRIGUES DE OLIVEIRA

RA

NATURALIDADE CAMPO MAIOR-PI

DATA DE NASCIMENTO 9/1/1955

DOC ORIGEM CERT. NASC. 307 L A 159 F

82 CAMPO MAIOR-PI

CPF

FORTALEZA CE

Assinado eletronicamente por JOSUE SILVA NEVES

LEI Nº 7.116 DE 2006/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Lucia Maria Rodrigues de Oliveira

3249.092B-1F63-F242

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 10:40:30 do dia 26/09/2011 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

	MINISTÉRIO DA FAZENDA
	Receita Federal
	Cadastro de Pessoas Físicas
	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número	035.814.343-86
Nome	LUCIA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Nascimento	09/07/1955
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO	

