

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

NOME

JOSE EDINALDO SILVA DE MORAIS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

5609524 SBP PE

CPF

044.959.514-01

DATA NASCIMENTO

20/10/1982

PLAÇAÇÃO

JURANDIR PRIMERA DE  
MORAIS  
MARIA GORETHE SILVA  
DE MORAIS

PERMISSÃO

ACE.

CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO

01634011950

VALIDADE

08/07/2021

1ª HABILITAÇÃO

14/06/2001

OBSERVAÇÕES

Hab Coletivo

Exerce Ativ Remunerada

*Joé Edinaldo Silva de Moraes*

LOCAL

SURUBIM - PE

DATA EMISSÃO

11/07/2018

69040331449

59073337695

*Joé Edinaldo Silva de Moraes*

DETTRAN - PE/PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO REGIONAL DE TRÂNSITO

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
13000653824

PROIBIDO PESQUISAR

13000653824



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/03/2020 16:23:26

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032416232677400000058730217>

Número do documento: 20032416232677400000058730217

Num. 59731448 - Pág. 1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jose Edinaldo Silva de Moraes  
brasileiro(a), estado civil sóteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 044 969 514 09 e portador da cédula de identidade  
nº 66 09 524, residente e domiciliado(a) na  
Rua Antônio Bento  
nº 156, bairro Centro de Recife  
CEP 55750-000 na PE cidade de  
Recife/PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: [anasantosadv1@gmail.com](mailto:anasantosadv1@gmail.com), onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

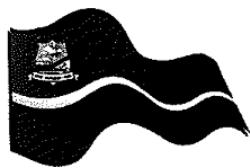
**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em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

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

Recife, 19 de 05 de 2019

✓ Jose Edinaldo Silva de moraes.  
Ourtorgante





**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Drº Gentil Augusto de Miranda

Prefeitura Municipal do Surubim

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que a Sr. Jose Edinaldo Silva Morais filho de Maria Gorete Silva de morais e Jurandi Pereira de Morais – Bairro São Sebastião - Surubim- PE solicitou no dia 15/01/2018 cópia do seu prontuário Acidente de moto foi atendido na instituição Hospitalar UPA 24horas Unidade de Pronto Atendimento Surubim. Dia do acidente 07/01/2018 pelo médico plantonista Dr.Arlindo L. Leite Júnior **CREMEPE 23036.**

*Thyago Belo Pedroso*  
Coordenador Administrativo   
Matrícula 10097  
Hospital Municipal do Surubim

Surubim, 15 de Janeiro de 2018

*Carla Vânia Moreira Henrique*

Carla Vânia Moreira Henrique

SAME

*Joseilda Pereira de Morais*

Rebedor

RG \_\_\_\_\_

Prefeitura Municipal de Surubim – CNPJ: 08.937.139/0001-78  
Avenida Marilda Arruda Guerra, S/N - Coqueiro - Surubim/PE.  
Fone /Fax: (81) 3634-1196



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/03/2020 16:23:26  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032416232692700000058730214>  
Número do documento: 20032416232692700000058730214

Num. 59731445 - Pág. 1

## BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0051049

Prontuário: 00008566-9 Idade: 35 ANOS, 2 MESES E 18 DIAS  
 Nome: JOSE EDINALDO SILVA MORAIS Dt. Nasc.: 20/10/1982 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO  
 Endereço: RUA ANTONIO BENTO DA SILVA CEP: 55750000  
 Cidade: SURUBIM/PE Bairro: SAO SEBASTIAO Nac: BRASIL  
 Documento: CNS: Sisprenatal: Tel.:  
 Mãe: MARIA GORETE SILVA DE MORAIS Pai: JURANDI PEREIRA DE MORAIS  
 Profissão: Responsável:

Últimas Ocorrências		
Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
07/01/2018 08:48	0051049	ACIDENTE DE MOTO
14/05/2017 09:56	0015799	CURATIVO
13/05/2017 10:09	0015616	CURATIVO

PRE-CONSULTA      Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Trânsito ( )

Horário	P.A.		Pulso	Peso	Assinatura

## Queixas / Diagnóstico

Por alcooliza ab  
 infarto de coração  
 moto - como 100%  
 envolvi de TCE +  
 contat on front - Pequim

## Tratamento

11/01/2018  
 + 8868822  
 + 8868822  
 71522 1500  
 Fato a 05 SPO2% - 1000  
 Transturva - 021  
 + 8868822

Hor:  
 111

Pd: 140 x 90 mmHg  
 em 94 g.

## Exames complementares

Arlindo L  
 Médico  
 CRMPE

## Impressão diagnóstica

CID

3/ S.A.G. S/N  
 3/ Pd/br 01242018

## Motivo da saída:

Residência  Internado

## Justificativa:

## Encaminhado:

## Removido:

## Óbito:

às \_\_\_\_ h. \_\_\_\_ m do dia \_\_\_\_

## Data saída:

## Hora saída:

ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN	
	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> ESP
<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	3/ colere cervical
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO		Fato a 10:55
Consultas / Atendimento Médico:	MÉDICO / CRMPE	
<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	
<input type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO

Data da impressão: Domingo, 07 de Janeiro de 2018 às 08:46

Recepientista: RAYANE AGUIRA



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº: 917023

Nome: Joel Edinaldo Silva Moraes

Foi atendido às 12:24 h do dia 07/01/18

Diagnóstico Provável TCE

data da alta 07/01/18

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de :  
CEFALÉIA ( dor de cabeça que não alivia )

VÔMITOS

PARALISIAS ( que aparecem após a alta )

ANISOCORIA ( MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA )

CONVULSÃO

OBS : Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja  
Alergia ( NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL )

Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA.

Observação : \_\_\_\_\_

Dr. Jamilas Gomes  
Neurocirurgia  
C.M.-PE: 24199

ATENÇÃO : Este documento destina-se à comprovação de atendimento  
hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do  
Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação,  
Nº 04 / 2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cod. 0163





**HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO**  
**Central de Agendamento Ambulatorial**  
**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**



**Informações do Atendimento**

Consulta.....: 08/02/2018 12:30Hr  
Serviço.....: TRAUMATOLOGIA OMBRO  
Médico.....: 388 - TIAGO RIBEIRO JUSTO  
Agenda.....: 39629

**Informações do Paciente**

Paciente.....: 1580424 Same.....:  
Nome.....: JOSE EDINALDO SILVA MORAIS  
Sexo.....: MASCULIN  
Fone.....: Residencial: (81) - 998778305 / Celular: 0 - Nasc.....: 20/10/1982  
Endereço.....: ANTONIO BETO DA SILVA, 256 - LERIO DE CIMA - SURUBIM - PE - Cep: 55750000  
Cidade.....: SURUBIM

Agendado por: VANDERSONASN





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 116<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - SURUBIM - DP116<sup>ª</sup>CIRC  
DINTER1/16<sup>ª</sup>DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º **18E0206000136**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/01/2018** às **11:20**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que**  
aconteceu no dia **7/1/2018** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA MARILDA ARRUDA GUERRA, UPR 24H - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SURUBIM, 1, BAIRRO COQUEIRO - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO** (AUTOR / AGENTE )  
**JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS** (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO**: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS**

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

**JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA GORETE SILVA DE MORAIS** Pai: **JURANDIR PEREIRA DE MORAIS** Data de Nascimento: **20/10/1982**  
Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **0009524/88P/PE (RG), 04400051401 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares: **- 997025708**

Endereço Residencial: **RUA ANTONIO BENTO DA SILVA, 256 - CEP: 5 - Bairro: SÃO SEBASTIÃO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO** (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO**

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

**VEÍCULO (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS** , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **FRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEM8011** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1671CR616027**  
Descrição: **MOTO HONDA 150 ANO 2012 EM NOME DE JOSEILDO SILVA DE MORAIS**

**Complemento / Observação**

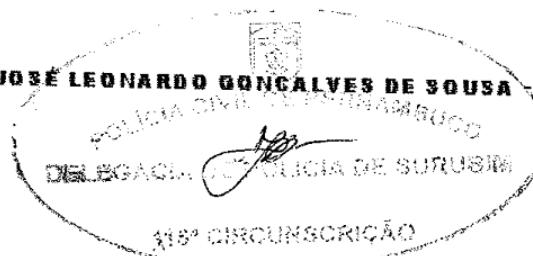


A VÍTIMA RELATA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA JÁ DESCRITA NESTE BO. QUANDO COLIDIU COM UM VEÍCULO MODELO CORSA SEDAN COR PRETA, O QUAL ESTAVA PARADO NA CONTRA MÃO DA VIA, SEGUNDO A VÍTIMA O MOTORISTA DO VEÍCULO SAIU SENTIDO A OUTRA FRIXA, E NÃO DEU TEMPO LIVRAR O MESMO, A VÍTIMA RELATA AINDA QUE APÓS O ACIDENTE FOI ANDANDO PARA A UPA 24H ONDE DEU ENTRADA POR ACIDENTE DE MOTO CONFORME DECLARAÇÃO DAQUELA UNIDADE, DATADA DO DIA 15/01/2018, CARIMBADA E ASSINADA POR THYAGO BELO PEDROSA.

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

**JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOSÉ LEONARDO GONÇALVES DE SOUSA** Matrícula: 320341-7



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 116º CIRCUNSCRICAO - SURUBIM - DP116ºCIRC  
DINTER1/16ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º **18E0206000136**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/01/2018** às **11:20**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que**  
aconteceu no dia **7/1/2018** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA MARILDA ARRUDA GUERRA, UPA 24H - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SURUBIM, 1, BAIRRO COQUEIRO - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

**DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)**  
**JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS (VITIMA)**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

**VEICULO:** (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS**

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

**JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA GORETE SILVA DE MORAIS** Pai: **JURANDIR PEREIRA DE MORAIS** Data de Nascimento: **20/10/1982**  
Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8808524/88/PE (RG), 04496951401 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones: - **997025708**

Endereço Residencial: **RUA ANTONIO BENTO DA SILVA, 256 - CEP: 5 - Bairro: SÃO SEBASTIAO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO** (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO**

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

**VEÍCULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAIS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEM8011** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1671CR616827**  
Descrição: **MOTO HONDA 150 ANO 2012 EM NOME DE JOSEILDO SILVA DE MORAIS**

**Complemento / Observação**

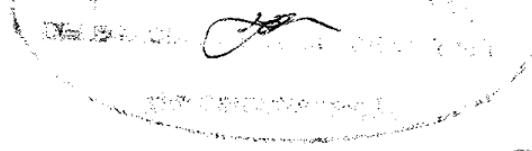


**A VÍTIMA RELATA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA JÁ DESCRITA NESTE BO. QUANDO COLIDIU COM UM VEÍCULO MODELO CORSA SEDAN COR PRETA, O QUAL ESTAVA PARADO NA CONTRA MÃO DA VIA, SEGUNDO A VÍTIMA O MOTORISTA DO VEÍCULO SAIU SENTIDO A OUTRA FRIXA, E NÃO DEU TEMPO LIVRAR O MESMO, A VÍTIMA RELATA AINDA QUE APÓS O ACIDENTE FOI ANDAR PARA A UPA 24H ONDE DEU ENTRADA POR ACIDENTE DE MOTO CONFORME DECLARAÇÃO DAQUELA UNIDADE, DATADA DO DIA 15/01/2018, CARIMBADA E ASSINADA POR THYAGO BELO PEDROSA.**

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

**JOSÉ EDINALDO SILVA DE MORAES  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOSÉ LEONARDO GONCALVES DE SOUSA - Matrícula: 320341-7**



## SINISTRO 3190535848 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOSE ADEILDO DA SILVA RAMOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

**BENEFICIÁRIO** JOSE ADEILDO DA SILVA RAMOS

**CPF/CNPJ:** 09978536469

### Posição em 19-11-2019 08:45:08

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/10/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	



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

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



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

## DADOS DO CLIENTE

MARIA GORETTE SILVA DE MORAIS  
CPF: 535.134.604-49 NIS: 16420948666

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ANTONIO BENTO SILVA 256

CENTRO/SURUBIM  
55750-000 SURUBIM PE

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

DATA DE VENCIMENTO  
**18/11/2019**

TOTAL A PAGAR (R\$)  
**77,48**

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
**08/11/2019**

DATA DA APRESENTAÇÃO  
**08/11/2019**

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
**083746982**

CONTA CONTRATO  
**001073489039**

Nº DO CLIENTE  
**2001908929**

Nº DA INSTALAÇÃO  
**0003750702**

## CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS**  
Monofásico

## RESERVADO AO FISCO

**80E7.AEF1.78C9.5A73.9371.EDBF.A666.79FC**

## DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,26247243	7,87
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,44995274	31,49
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	41,00	0,67492911	27,67
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,40
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,36
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,64
Multa por atraso-NF 079840026 - 08/10/19			0,92
Juros por atraso-NF 079840026 - 08/10/19			0,13
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>77,48</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS		COFINS					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
69,79	25,00	17,44	69,79	0,92	0,64	69,79	4,25	2,96

## Tarifas Aplicadas

HISTÓRICO DO CONSUMO		kWh
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	141
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300	127
		102
		116
		116
		107
		127
		87
		130
		102
		95
		109
		110

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$	%
24,89	35,66
2,49	3,57
15,13	21,68
1,48	2,12
21,04	30,15
4,76	6,82
69,79	100

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL			
set/2019								
DIC-No.de horas sem Energia	SURUBIM	0,00	5,55	11,10	22,21			
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,45			
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,20	0,00	0,00			
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 24,37								
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.								

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃ	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000003011025215	CAT	08/10/2019 9.068,00	08/11/2019 9.209,00	31	1.00000	0,00	141,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 11/12/2019

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacia central: av monsenhor luiz ferreira lima 104 terreo1 andar centro / farmacia costa: rua rosa amelia de miranda  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês  
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 45,52.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

## NÍVEIS DE TENSÃO

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

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
001073489039	11/2019	77,48	18/11/2019	<b>Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.</b>

838200000002 774800110011 073489039109 142835595937



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, jozé Edinaldo Silva de Moraes, brasileiro(a), estado civil sócio, profissão Motoista Inscrito no CPF/MF sob o nº 044 969 514 01, e portador da cédula de identidade nº 6609 524, residente e domiciliado(a) Rua Antônio Bento, nº 256, bairro Centro, CEP 55 750-000 na cidade de Aracaju, P<sub>6</sub>.

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

Recife, 23 de 11, de 2019

NOME: X Jozé Edinaldo Silva de Moraes

