

VALIDAEM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.936.013 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/06/2016

NOME << MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA >>

FILIAÇÃO << LUIZ GEREMIAS DE SANTANA >>

<< DOLORES LOPES DOS ANDOES >>

NATURALIDADE GOIANA - PE DATA DE NASCIMENTO 01/06/1977

DOC. ORIGIN << CC 270 L.ZBAUX F.SEV CART TEJUCUPAPO GOIANA-PE 28.11.2008 >>

CPF 087.952.224-05

116741200806090505 6873673



LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

F-72 L.207 - 4321

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

EC-1

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO TAVARES BURL

ASSINATURA DIGITAL

CARTeira DE IDENTIDADE

Maria José

CÓDIGO DE CONTROLE
A8FC.BCD5.8320.E210

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 10:56:53 do dia 30/05/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
087.952.224-05
Nome
MARIA JOSE LOPES DE SANTANA SOUSA
Nascimento
01/06/1977

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Através do presente instrumento particular de mandato, MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA, BRASILEIRA, VIÚVA, PESCADORA, FOLTADORA DORG Nº 6.936.013-SDS/PE E CPF Nº 087.952.224-05, RESIDENTE E DOMICILIADA NA RUA ENTRADA DE HEGÃO, REJUCUPAPO GOIANA/PE vem por meio desta, nomear e constituir como seus procuradores, **JANILSON TEIXEIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o número 44.387-D e, **EZEQUIAS GOMES DE LIMA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o número 40.635D, com escritório profissional situado na Rua André Vidal de Negreiros, 02, Centro – Goiana/PE – CEP: 55900.000, onde recebe citações e demais comunicações, a quem outorga amplos poderes da **CLÁUSULA AD JUDICIA**, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no **artigo 105 do Novo Código de Processo Civil**, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, com fim específico para podendo a citada procuradora praticar todos os atos necessários para o fiel desempenho do presente mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O outorgante autoriza a retenção de 25 % a título de honorários advocatícios em favor do outorgado, incidente sobre qualquer valores recebidos no processo em que esteja acostada esta procuração, independente da sucumbência.

Goiana, 06 de MARÇO de 2018.

Maria José Lopes de Santana Sousa

Outorgante





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
 NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 MARIA JOSE LOPES DE SANTANA SOUSA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA ENTRADA DE NEGAO 85

CPF: 087.952.224-05

TEJUCUPAPO/TEJUCUPAPO
 GOIANA PE
 55900-000

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Monofásico

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
 7011188448 07/2017
 DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
 20/07/2017 14/08/2017
 TOTAL A PAGAR (R\$) 57,65

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO
 001294483 ÚNICA 13/07/2017
 APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
 13/07/2017 2002810028 1247817

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

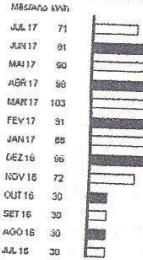
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	71,0000000	0,71508673	50,82
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,87
Contribuição Iluminação Pública			4,06
*CMS Subvenção-CDE-NF 001432116-11/06/17			0,54
*Juros por atraso-NF 001375752 - 12/08/17			1,19
*Juros por atraso-NF 001375752 - 12/08/17			0,17

TOTAL DA FATURA 57,65

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
31.3291317	CAT	12/06/2017	729,00	13/07/2017	800,00	31	1,00000		71,00

HISTÓRICO DE CONSUMO



INFORMAÇÕES DE TABELAS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	51,69	25,00
PIS	51,69	1,40
COPIS	51,69	6,50

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	14,37	27,80%
Transmissão	1,37	2,69%
Distribuição (Celpe)	11,21	21,52%
Perdas de Energia	3,40	6,59%
Encargos Setoriais	4,28	8,24%
Tributos	16,95	32,85%
Total	51,69	100%

TABELAS APLICADAS
 Consumo Ativo(kWh) 0,40262000

RESERVAÇÃO FISCAL

6E0E 5FAF 038C 61BB 03A8 1684 3A28 43F3

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Não vale a leitura e a fatura em vigor é a Anual de Março. Para informações em www.anel.gov.br. O cliente é compensado quando há validação no cartão de crédito individual ou do nível de fornecimento. Pagamento em atraso gera Multa 2% (Rez 414/AEEL-05/09/10) e Juros 1% ao m. (Lei 10.438-2002/02), no período em que o cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de entrega para o período de atendimento comercial.

Não emitir declarações de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui a da comprovação de cumprimento das obrigações de consumo, por queles das faturas emitidas a partir de 1/1/14. Lei 12.007/09. Esta declaração não atende a obrigação de precificação ou à confirmação de dívidas em faturas em litigioso judicial que a sociedade ou colônias e afins do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTORES

TIPO	VALOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
MÍNIMO	MÁXIMO



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA BRASILEIRA, VIÚVA
RESCADORA, PORTADORA DO RG N.º 6.938.013-SDS-JPE E CPF
N.º 087.932.224-05 RESIDENTE E DOMICILIADA NA RUA
ENTRADA DO MFGAÓ, TEJUCUPATÁ, GOIÂNIA/GO, CPF. 55.900-000,
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 do Artigo 98 e seguintes do Novo Código de Processo Civil e, na Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Por ser verdade, firmo o presente.

Goiânia, 06 de MARÇO de 2018.

Maria José Lopes de Santana Sousa

Declarante



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PERNAMBUCO MUNICÍPIO DE GOIANA
2º DISTRITO DE TEJUCUPAPO

CASAMENTO Nº.270

CERTIFICO, às fls. 35 v, do livro nº. B-02-Aux, de Registro de Casamentos foi feito hoje o assento do matrimônio de João Severino de Sousa e Maria José Lopes de Santana, contraído perante o Padre Sérgio Santana de Souza e as testemunhas José Carlos Felix Dias, José Luiz da Silva, Maria da Conceição Lopes de Santana e Adeilsa Maria da Silva.

Ele, nascido em Tejucupapo, Goiana - PE. No dia: cinco de junho de mil novecentos e setenta e quatro (05/06/1974), (profissão) trabalhador rural, domiciliado e residente neste distrito.

Filho de: Severino Vitalino de Sousa e Maria Teresa de Sousa.

Ela, nascida em Tejucupapo, Goiana - PE. No dia: primeiro de junho de mil novecentos e setenta e sete (1º/06/1977), profissão do lar, domiciliada e residente neste distrito.

Filha de: Luiz Geremias de Santana, e Dólores Lopes dos Anjos.

A contraente após o casamento adotará o nome de: Maria José Lopes de Santana Sousa.

Foram apresentados os documentos a que se refere o artigo 1.525, nº I-á IV do Código Civil. Foi adotado o regime de Comunhão Parcial de Bens.

OBS: o casamento foi realizado no dia 16 de novembro de 2008.



VAL AU

SELO DE AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO

O Referido é verdade e dou fé.

Tejucupapo, 28 de novembro de 2008.

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DE TEJUCUPAPO - GOIÂNIA

MARIA NAZARÉ DO NASCIMENTO RESPONSÁVEL

PORTARIA N.º 012/2008

Maria Nazaré do Nascimento

Maria Nazaré do Nascimento
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

Estado de Pernambuco





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório de Registro Civil
Certidão de Casamento

RELIGIOSO COM EFEITO CIVIL

NOME:
JOÃO SEVERINO DE SOUSA
MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA

MATRÍCULA:
130468 01 55 2008 3 00002 035 0000270 48

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LUGARES DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

JOÃO SEVERINO DE SOUSA, nacionalidade BRASILEIRA, natural de TEJUCUPAPO - GOIANA - PE, nascido no dia 5 de junho de 1974, filho de SEVERINO VITALINO DE SOUSA e MARIA TERESA DE SOUSA

MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA, nacionalidade BRASILEIRA, natural de TEJUCUPAPO - GOIANA - PE, nascida no dia 1 de junho de 1977, filha de LUIZ GEREMIAS DE SANTANA e DOLORES LOPES DOS ANJOS

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
Vinte e oito de novembro de dois mil e oito.

DIA	MÊS	ANO
28	11	2008

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

NOME QUE CAIJA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO
MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA

TESTEMUNHAS
JOSÉ CARLOS FELIX DIAS E MARIA DA CONCEIÇÃO LOPES DE SANTANA

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro B AUX-2, às folhas 35v sob o nº 270. Data do registro: 28 de novembro de 2008. Data de celebração do Casamento Religioso com efeito civil: 16 de novembro de 2008.
AVERBAÇÃO: FALECEU O CONTRAENTE NO DIA 19/05/2016, EM TEJUCUPAPO-GOIANA-PE; REGISTRADO O ÓBITO NO CARTÓRIO DE TEJUCUPAPO-GOIANA-PE. SOB O LIVRO C-14, FLS. 43 V E O TERMO: 2748.

Nome do Ofício
Cartório de Registro Civil

Oficial Registrador
Maria Nazaré do Nascimento

Município/UF
Tejucupapo/PE

Endereço
Rua do Rosário, s/n - Tejucupapo

Selo: 0130468.BT11201701.00038
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Tejucupapo, 13 de novembro de 2017.

Maria Nazaré do Nascimento
Oficiala

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL
DE TEJUCUPAPO
10.889.373/0001-41
Maria Nazaré do Nascimento
(Oficiala)
Rua do Rosário, S/N - Tejucupapo





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO ~~Cartório de Registro Civil~~ DAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

Cartório de Registro
 Civil de Tejucupapo
 Goiana-PE
 Fone: (81) 3616-9215

NOME:

ROSIVAN SANTANA DE SOUSA

CPF
 086.408.214-29

MATRÍCULA:
 130468 01 55 2018 4 00014 058 0002708 23

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 19 anos	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG Nº 10699248 SSP/PE emitido em 30/09/2017, CPF Nº 086.408.214-29	ELEITOR Sim
NATURALIDADE João Pessoa - PB				

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
 Filho de JOÃO SEVERINO DE SOUSA e de MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA. Residência do falecido: RUA DO CAMPO, nº 51, TEJUCUPAPO, Goiana - PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO
 Dez de fevereiro de dois mil e dezoito, às 0h00min.

DIA 10	MÊS 02	ANO 2018
-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO
 HOSPITAL MIGUEL ARRAES, RUA ESTRADA DA FAZENDINHA, JAGUARIBE,, Paulista-PE

CAUSA DA MORTE
 CHOQUE SÉPTICO, INFECÇÃO RESPIRATÓRIA, ANEMIA TALCIFORME, COAGULAÇÃO INTRAVASCULAR DISSEMINADA

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO CEMITÉRIO DE TEJUCUPAPO-GOIANA-PE	DECLARANTE MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA, nacionalidade BRASILEIRA, CPF/MF Nº 087.952.224-05, profissão PESCADORA, estado civil viúva, residente RUA DO CAMPO Nº 51, TEJUCUPAPO-GOIANA-PE., mãe do falecido
--	--

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
 DOUTOR WANESSA MICHELLE PAES PINTO, CRM 22919

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEM
 Ato registrado no livro C-14, às folhas 58v sob o nº 2708. Data do registro: 15 de fevereiro de 2018. Data do óbito: 10 de fevereiro de 2018. Profissão do falecido: ESTUDANTE. Data de nascimento do falecido: 21 de março de 1998. Era eleitor. Solteiro.
 AVERBAÇÃO: ERA ELEITOR, NÃO DEIXA FILHOS E NÃO DEIXA BENS DE HERANÇA.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO				
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	10699248	30/09/2017	SSP/PE	
CEP Residencial	55900-000			

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício
 Cartório de Registro Civil
 Oficial Registrador
 Maria Nazaré do Nascimento
 Município/UF
 Tejucupapo/PE
 Endereço
 Rua do Rosário, s/n - Tejucupapo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 Tejucupapo, 15 de fevereiro de 2018.

Maria Nazaré do Nascimento
 Oficial

Selo: 0130468.JDZ11201701.00327
 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

ARRANRRASII A A 002927547 RRP





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

— NOME:

ROSIVAN SANTANA DE SOUSA

MATRÍCULA:

130468 01 55 1998 1 00033 012 0011299 14

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) Vinte e um de março de mil novecentos e noventa e oito.			DIA 21	MÊS 03	ANO 1998
HORA DE NASCIMENTO 10h55min	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO JOÃO PESSOA - PB				
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Tejucupapo - ESTADO DE PERNAMBUCO	LOCAL DE NASCIMENTO MATERNIDADE VALENTINA FIGUEIREDO, JOÃO PESSOA-PB	SEXO Masculino			
FILIAÇÃO JOÃO SEVERINO DE SOUSA e MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA					
AVÓS SEVERINO VITALINO DE SOUZA e MARIA TEREZA DE SOUZA (paternos) e LUIZ GEREMIAS DE SANTANA e DOLORES LOPES DOS ANJOS (maternos)					
GÊMEOS Não	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) Nada consta.				
DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO) Um de abril de mil novecentos e noventa e oito.			NÚMERO DA DNV Não informado.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro A-33, às folhas 12c sob o nº 11299. Data do registro: 1 de abril de 1998. Data de nascimento do registrado: 21 de março de 1998. AVERBAÇÃO: Através do mandado de averbação de sentença, vindo da parte da Drª Juíza de Direito da primeira Vara Cível desta Comarca, Maria do Rosário Arruda de Oliveira. Foi retificado o presente registro que envolve elementos de averbação no respectivo termo.					

Nome do ofício
Cartório de Registro Civil

Oficial registrador
Maria Nazaré do Nascimento

Município/UF
Tejucupapo/PE

Endereço
Rua do Rosário, s/n - Tejucupapo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Tejucupapo, 31 de julho de 2017.

Maria Nazaré do Nascimento
Oficial

Selo: 0130468.GBQ06201701.00178

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Cartório de Registro
Civil de Tejucupapo
Goiana-PE
Fone: (81) 3616-9215





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**Cartório de Registro Civil
Certidão de Óbito**



NOME:

JOÃO SEVERINO DE SOUSA

MATRÍCULA:

130468 01 55 2016 4 00014 043 0002748 45

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 41 anos
NATURALIDADE Goiana - PE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF/MF Nº 908.986.644-20, RG 5045902 SSP/PE	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de SEVERINO VITALINO DE SOUSA e de MARIA TERESA DE SOUSA. Residência do falecido: 2ª TRAVESSA DO CAMPO Nº 27, TEJUCUPAPO, GOIANA-PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO
Dezenove de maio de dois mil e dezesseis, hora ignorada.

DIA 19	MÊS 05	ANO 2016
------------------	------------------	--------------------

LOCAL DE FALECIMENTO
PE-49, TEJUCUPAPO-GOIANA-PE

CAUSA DA MORTE
CHOQUE DECORRENTE DE TRAUMATISMO, DA CABEÇA E DO TRONCO POR INSTRUMENTO, CONTUNDENTE

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO CEMITÉRIO DE TEJUCUPAPO-GOIANA-PE	DECLARANTE MARIA DA PAIXÃO DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, RG Nº 6847479, CPF/MF Nº 060.120.304-60, profissão DO LAR, estado civil solteira, irmã do falecido
---	---

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
FERNANDO AUGUSTO DE MENDONÇA NETO, CRM 8541

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-14, às folhas 43v sob nº 2748. Data do registro: 20 de maio de 2016. Data do óbito: 19 de maio de 2016. Profissão do falecido: PESCADOR. Data de nascimento do falecido: 5 de junho de 1974. Era portador do título de eleitor nº 043970010809, Zona 104, Seção 041. Casado com MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA. AVERBAÇÃO!: ERA ELEITOR, DEIXA 01 FILHO E DEIXA BENS DE HERANÇA.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Tejucupapo, 4 de julho de 2016.

Nome do Ofício
Cartório de Registro Civil

Oficial Registrador
Maria Nazaré do Nascimento

Município/UF
Tejucupapo/PE

Endereço
Rua do Rosário, s/n - Tejucupapo

Maria Nazaré do Nascimento
Oficial

Selo: 0130468.QZD06201601.00009
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital



AAA 044351

DETALHAMENTO DA MATRÍCULA		cc (55) Tipo de Serviço Prestado, sendo: 55- Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais	ffff (0003) Número do livro
Matrícula	0019220155 1987 4 0003 050 0000533 31	55- Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais	999-050) Número da folha
Padrão	aaaaabbcc dddd e ffff ggg hhhhhh ii	dddd (1987) Ano de Registro	hhhhhh (0000533) Número do Termo
aaaaaa (00188-3) Código Nacional de Serventia (identificação única do cartório)	DETALHAMENTO	e (1) Tipo de livro, sendo: 1: Livro A (desemprego) 2: Livro B (casamento) 3: Livro B Auxiliar (registro de casamento religioso para livro civil) 4: Livro C (óbito) 5: Livro C Auxiliar (registro de matrimônio) 6: Livro D (registro de Proclamação) 7: Livro E (Demais atos relativos ao Registro Civil)	ii (31) Dígito Verificador
bb (01) Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados			

exclusivo para emissão de certidões de registro civil das pessoas naturais





I Identificação	1 Tipo de óbito <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> Não Fetal	2 Data do óbito 19.05.2016	3 Cartão SUS	4 Naturalidade Goiânia/PE Município / UF (se estrangeiro informar P)
	5 Nome do Falecido Séverino de Souza	6 Nome do Pai Séverino Vitalino de Souza	7 Nome da Mãe Mariana Tezesa de Souza	
II Residência	8 Data de nascimento 15.10.1974	9 Idade 41	10 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> Ignorado	11 Raça/Cor 1 <input type="checkbox"/> Branca 4 <input checked="" type="checkbox"/> Parda 2 <input type="checkbox"/> Preta 5 <input type="checkbox"/> Indígena 3 <input type="checkbox"/> Amarela
	12 Situação conjugal 1 <input type="checkbox"/> Solteiro 4 <input type="checkbox"/> Separado/divorciado 2 <input checked="" type="checkbox"/> Casado 5 <input type="checkbox"/> União est. 3 <input type="checkbox"/> Viúvo 9 <input type="checkbox"/> Ignorada	13 Escolaridade (última série concluída) Nível 0 <input type="checkbox"/> Sem escolaridade 1 <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 <input checked="" type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) 4 <input type="checkbox"/> Superior incompleto 5 <input type="checkbox"/> Superior completo	14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) Pescador	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) R. Trav. do campo
III Ocorrência	17 Bairro/Distrito Tejupápolis	18 Município de residência Goiânia	19 Local de ocorrência do óbito 1 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Domicílio 5 <input type="checkbox"/> Outros 2 <input type="checkbox"/> Outros estab. saúde 4 <input checked="" type="checkbox"/> Via pública 6 <input type="checkbox"/> Aldeia Indígena	20 Estabelecimento 21 Código CNES
	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) PE - 049	23 CEP	24 Bairro/Distrito Tejupápolis	25 Município de ocorrência Goiânia
IV Fetal ou menor que 1 ano	26 Preenchimento exclusivo para óbitos fetais e de menores de 1 ano - informações sobre a mãe 27 Idade (anos) 28 Escolaridade (última série concluída) Nível 0 <input type="checkbox"/> Sem escolaridade 1 <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 <input checked="" type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) 4 <input type="checkbox"/> Superior incompleto 5 <input type="checkbox"/> Superior completo	29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)	30 Número de filhos vivos 31 Nº de semanas de gestação	32 Tipo de gravidez 1 <input type="checkbox"/> Única 2 <input type="checkbox"/> Dupla 3 <input type="checkbox"/> Tripla e mais 9 <input type="checkbox"/> Ignorada
	33 Tipo de parto 1 <input type="checkbox"/> Vaginal 2 <input type="checkbox"/> Cesáreo 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	34 Morte em relação ao parto 1 <input type="checkbox"/> Antes 2 <input type="checkbox"/> Durante 3 <input type="checkbox"/> Depois 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	35 Peso ao nascer 36 Número da Declaração de Nascimento Vivo	37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input checked="" type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos
V Condições e causas do óbito	38 ASSISTÊNCIA MÉDICA Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39 DIAGNÓSTICO CONFIRMAÇÃO Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. a <u>CHOCQUE DECORRENTE DE TRAUMATISMO</u> Devido ou como consequência de: b <u>NA CABEÇA E DO TRONCO POR INSTABILIDADE</u> Devido ou como consequência de: c <u>MENTO CONTUNDENTE</u> Devido ou como consequência de: d <u>X</u>	
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		41 Nome do Médico Fernando Augusto de Mendonça Neto	
VI Médico	42 CRM 8541	43 Óbito atestado por Médico 1 <input type="checkbox"/> Assistente 4 <input type="checkbox"/> SVO 2 <input type="checkbox"/> Substituto 5 <input type="checkbox"/> Outro 3 <input checked="" type="checkbox"/> IML	44 Município e UF do SVO ou IML	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.)
	46 Data do atestado 19.05.2016	47 Assinatura Fernando Augusto de Mendonça Neto	48 PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 <input checked="" type="checkbox"/> Acidente 3 <input type="checkbox"/> Homicídio 4 <input type="checkbox"/> Outros 2 <input type="checkbox"/> Suicídio	
VII Causas externas	49 Acidente do trabalho 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não	50 Fonte da Informação 1 <input checked="" type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº 065040 2 <input type="checkbox"/> Hospital 3 <input type="checkbox"/> Família 4 <input type="checkbox"/> Outros	51 Descrição sumária do evento Queda de trânsito bicicleta	
	52 Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) PE - 49		53 Cartório	54 Registro
VIII Cartório	55 Data	56 Município		



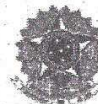
II	13	Escolaridade (última série concluída)		Série		14	Ocupação habitual		Código CBO 2002			
	0	Sem escolaridade		3	Médio (antigo 2º grau)	Ignorado	Informar anterior, se aposentado / desempregado					
	1	Fundamental I (1ª a 4ª Série)		4	Superior incompleto							
III	15	Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)									19	UI
	17	Bairro/Distrito		Código		18	Município de residência		Código			
	20	Local de ocorrência do óbito		21		Estabelecimento		Código CNES				
IV	27	Idade (anos)		28		Escolaridade (última série concluída)		Série		29	UI	
	0	Sem escolaridade		3	Médio (antigo 2º grau)		Ignorado	Informar anterior, se aposentada / desempregada		Código CBO 2002		
	1	Fundamental I (1ª a 4ª Série)		4	Superior incompleto		Ignorado					
V	30	Número de filhos vivos		31		Nº de semanas de gestação		32		Tipo de gravidez		
	1	Única		2		Dupla		3		Tripla e mais		
	33	Tipo de parto		34		Morte em relação ao parto		35		Número da Declaração de Nascimento		
VI	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL											
	37	A morte ocorreu		38		Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39		Necropsia?		
	1	Na gravidez		3		No parto		4		Até 42 dias após o término da gestação		
VII	CAUSAS DA MORTE											
	PARTE I											
	CAUSAS ANTECEDENTES											
VIII	MÉDICO											
	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL											
	Causas externas											
IX	Cartório											
	Declaração											
	Testemunhas											





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

908.986.644-20

Nome

JOAO SEVERINO DE SOUSA

Nascimento

05/06/1974

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

0ED1.44FC.CE94.94D4

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

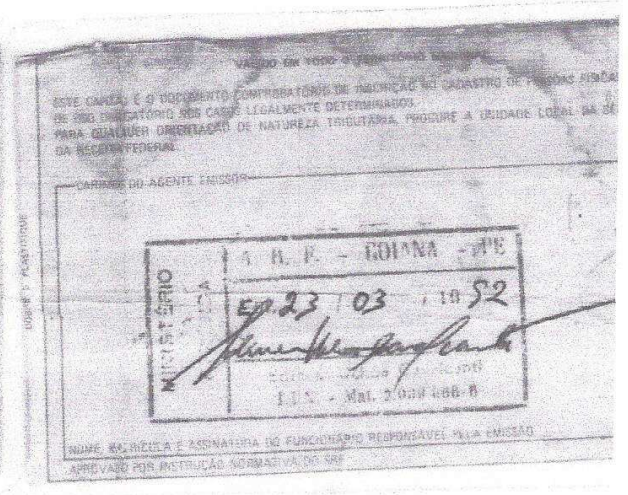
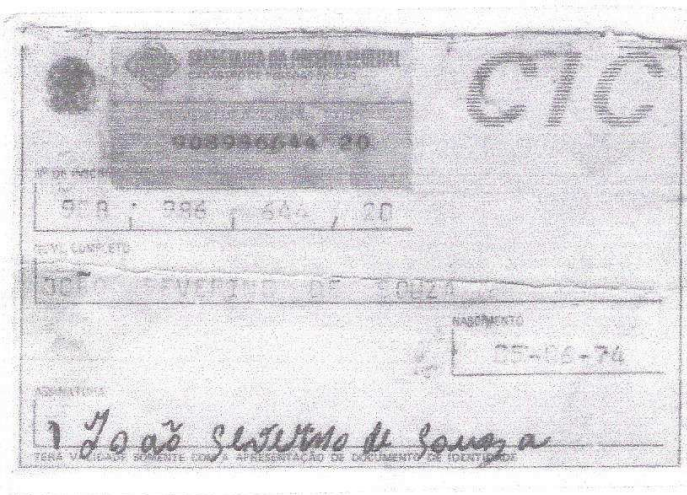
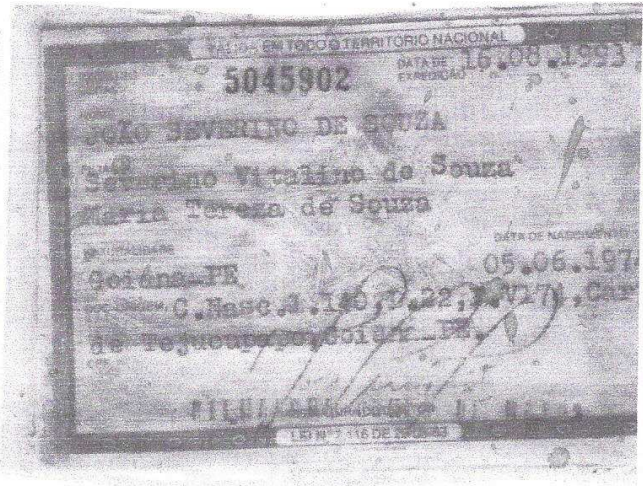
Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

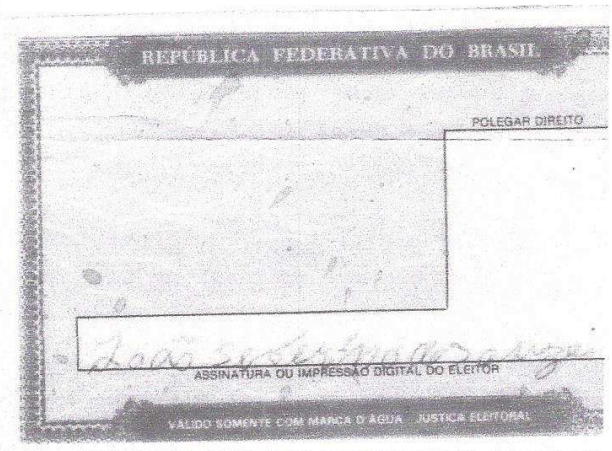
às 08:26:49 do dia 24/04/2017 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00





908986 644-20





20/05/16
07:55

CÓPIA AUTÊNTICA
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

LAUDO TANATOSCÓPICO - Nº. 2679 / 05 2016
REQUISITADO POR: **BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO DE CADÁVER ***** nº. 065040**
Data: 19 de Maio de 2016

ENCAMINHAR PARA: *

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Medico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, às 16:20 horas do dia 19 de maio de 2016, na Seção de Exames Tanatoscópicos, procedeu a necropsopia de: **JOÃO SEVERINO DE SOUZA**, filho(a) de **SEVERINO VITALINO DE SOUZA** e **MARIA TEREZA DE SOUZA**, de cor negra, do sexo masculino, com cabelos pretos *, barba fechada *, de estado civil****, aparentando a idade de 41 anos, de * peso, com 173cm de estatura, natural de Goiana - PE, nacionalidade brasileira, documento apresentado *, profissão *, vestes cueca cor de vinho com faixa amarela e camisa preta, sinais particulares: Não há, local da ocorrência Segundo NIC, o fato ocorreu na PE-49, Goiana-PE, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

- 1º Qual a causa da morte? **CHOQUE DECORRENTE DE TRAUMATISMO DA CABEÇA E DO TRONCO.**
- 2º Qual o instrumento ou o meio que produziu a morte? **INSTRUMENTO CONTUNDENTE.**
- 3º Foi ocasionada pelo emprego de veneno, fogo, explosão, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel ou de que possa resultar perigo comum? **NÃO.**

***** HISTÓRICO - DESCRIÇÃO - DISCUSSÃO - CONCLUSÃO*****

*****HISTÓRICO:** O corpo que deu entrada na seção de exames tanatoscópicos às 12:00 horas do dia 19/05/2016, se acompanhou do NIC 065040, assinado pelo Bel Thiago Uchoa, matrícula 272577-0, que diz: "...acidente de trânsito...bicicleta...culposo...". **VISUM ET REPERTUM: EXAME EXTERNO-** Corpo em rigidez completa e sem hipóstases. Observa-se ferimento corto-contuso na região parietal direita. **EXAME INTERNO: CABEÇA-** Incisão bimaioidea, rebatimento do couro cabeludo, calvária sem sinais de fratura. Feita a craniotomia circular, encontramos sangramento cerebral difuso, além de hematoma subdural occipital e parietal direito. Havia uma fratura na base do cérebro em sua fossa anterior. **TRONCO-** Incisão manúbrio-pubiana, retirada do plastrão condro-esternal, encontramos volumoso hemotórax esquerdo, além de lesão do lobo inferior do pulmão esquerdo. No abdômen encontramos hemoperitônio de volume médio e lesão esplênica. Colhemos amostras de sangue para pesquisa toxicológica e de alcoolemia e fragmento de fígado para pesquisa toxicológica. Foram solicitadas as documentações dactiloscópicas e fotográficas..

Lido e achado correto o médico legista que assina Dr.(a). **FERNANDO AUGUSTO DE MENDONÇA NETO - CRM 8541**

Perito **Fernando Mendonça**
Médico Legista
CRM 8541 - Matr. 191721-8

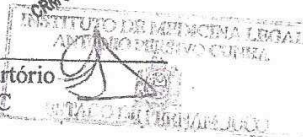
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Instituto de Medicina Legal - Antônio Persivo Cunha
Seção de Peritos

De acordo com a Legislação em vigor, foi emitida esta cópia autenticada, com valor de original por solicitação de **MARIA DA PAIXÃO**

DE SOUZA
306
20/05/16
Pelo Ofício nº
Data do
A que deu fé o Assiso.

Archieles Santos
Funcionário - Matrícula:
2671805

Chefia do Cartório
Dig. LC



Dr. Carlos Villar Sarmiento
APOIO A GERÊNCIA DO I.M.L.A.P.C.
MAT. 191.718-8 / CREMEPE 7429

Rua Marques do Pombal, nº 455, Santo Amaro - Recife-PE - CEP: 50.100-170.
Fone: (81) 3301-7235 - FAX: (81) 3301-7237 Email: iml@sds.pe.gov.br





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BUELL

03402



POLEGAR DIREITO



João Severino de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Escritório: Goiânia - Goiânia, Goiás

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.699.248 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/09/2017

NOME << ROSIVAN SANTANA DE SOUSA >>

FILIAÇÃO << JOÃO SEVERINO DE SOUSA >>
<< MARIA JOSÉ LOPES DE SANTANA SOUSA >>

NATURALIDADE JOÃO FESSOA - PB DATA DE NASCIMENTO 21/03/1998

DOC.ORIGEM << 130469 01 55 1998 1 00033 012 >>
0011299 14 TEJUCAPAO, GOIÂNIA-PB >>

CPF 066.406.214-29

ASSINATURA DO DIRETOR LEINº 7.116 DE 29/08/83

417051562211124937.7755317 F-77 29.417 3022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA P.917
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Seis anos e dois meses

ASSINATURA DO TITULAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3234806 DATA DE EXPEDIÇÃO 02 JUN 2004

NOME ROSIVAN SANTANA DE SOUZA

FILIAÇÃO João Severino de Souza
Maria José Lopes de Santana

NATURALIDADE João Pessoa-PB DATA DE NASCIMENTO 21.03.1998

DOC ORIGEM Cert. Nasc. nº 11.299.Fls. 12 Vº.
Liv. A-35 Cart. Tejucupapo-Coia
na-PE

CPF

João Pessoa - PB ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
086.408.214-29

Nome
ROSIVAN SANTANA DE SOUZA

Nascimento
21/03/1998

INTELEAV 36512 10/07

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
Outubro 2007

CORREIOS
www.correios.com.br

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Cartão Provisório

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0010 5781 1086

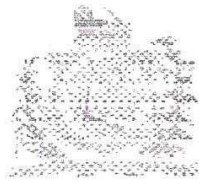
Nome: *Rosivan Santana de Souza*

Data de Nascimento: *21.03.1998*

Sexo: *M* Data de emissão: *18.12.2007*

Município de residência: *Goiana* UF: *PE*





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 44ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DE 44ª CIRC DINTER 1/11 DESEC

22/05/2016 18:3

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **1550134001488**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/05/2016** às
22:20

**ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposo (Consumado) que
aconteceu no dia 19/05/2016 às 04:00**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE 048, 1, APOS O NUCLEO - Bairro:
CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
IRMA DA VÍTIMA (OUTRO)
JOAO SEVERINO DE SOUZA (VÍTIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**BRINQUEDOS e JOGOS. (Usado na geração da ocorrência) , que estava em
posse do(a) Sr(a): JOAO SEVERINO DE SOUZA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a). DESCONECIDO**

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

**JOAO SEVERINO DE SOUZA (não presente no plantão) - NIO: 845048 Sexo:
Masculino Mãe: MARIA TEREZA DE SOUZA Pai: SEVERINO VITALINO DE SOUZA Data de
Nascimento: 07/07/1974 Nacionalidade: GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentação:
999992/99999 (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: DESCONECIDO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 1, PROXIMO AO CAMPO DE TEJUCUPAPO -
CEP: 9 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: DESO Pai:
DESO Data de Nascimento: 14/11/1993 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL Estado Civil: DESCONECIDO Escolaridade: DESCONECIDO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 1, DESO - CEP: 9 - Bairro: CENTRO -
GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**IRMA DA VÍTIMA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA TEREZA DE
SOUZA Pai: SEVERINO VITALINO DE SOUZA Data de Nascimento: 04/11/1993 Nacionalidade:
GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONECIDO Escolaridade:
DESCONECIDO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 1, PROXIMO AO CAMPO DE TEJUCUPAPO -
CEP: 9 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**



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

BICICLETA (BRINQUEDOS / JOGOS) de propriedade do(a) Sr(a): JOAO SEVERINO DE SOUZA que estava em posse do(a) Sr(a): JOAO SEVERINO DE SOUZA
Categoria/Marca/Modelo: BICICLETA /NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Descrição: MARCA MONARK

VEICULO NÃO IDENTIFICADO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: NG (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: NG Unassi: NG

Complemento / Observação

POR MEIO DE UMA LIGAÇÃO TELEFONICA PARA ESTA DELEGACIA, FOMOS INFORMADOS DE UM ACIDENTE DE TRÁNSITO COM VITIMA FATAL NA PE AR, PRÓXIMO AO NÚCLEO; QUE NOS DESLOCAMOS PARA O LOCAL E CONSTATAMOS A VERACIDADE DO FATO, ONDE LOCALIZAMOS O CORPO DA VITIMA CAIDO A BEIRA DA PE 46, SENTIDO CENTRO - PRAIA; QUE FICAMOS SABENDO, POR MEIO DE POPULARES QUE ESTAVAM NO LOCAL, QUE O SAMU FOI AO LOCAL, MAS, AO CONSTATAR O ÓBITO, RETIROU-SE DO LOCAL E INFORMOU AOS POPULARES QUE DEVERIAM CHAMAR A POLICIA CIVIL; QUE O CADAVER APRESENTAVA UM FERIMENTO NA CABEÇA; QUE O CORPO FOI ENCAMINHADO PELA AUTORIDADE POLICIAL PARA O IML;

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

Maria Gorete dos Santos Santana Sousa

(RUA DA VITIMA
(OUTRO)

Carmino Moura do Su

B.O. registrado por: GLEISON DA FONSECA ALVES - Matrícula: 330319-3

