

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

EC-1



ASSINATURA DO TITULAR

CAHTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.907.413 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/07/2012

NOME << ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA >>

FILIAÇÃO << MARIA AUXILIADORA ROSAS DO NASCIMENTO >>

NATURALIDADE CARUARU - PE DATA DE NASCIMENTO 07/01/1983

DOC. ORIGEM << CN.29649-L.25A F.180 CART SEDE - CARUARU-PE 13.05.2008 >>

CPF 013.077.054-05

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Anderson Commanuel Rosas do Nascimento Silva
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 043.077.054.05 e portador da cédula de identidade
nº 5.907.413, residente e domiciliado(a) na
Rua Anan Case
nº 84 bairro de Boa Vista
CEP 55024-715 na cidade de Caruaru / PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: 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 gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 09 de 05 de 2019

Outorgante





CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA CPF-013.077.054-05 e RG-5.907.413 SDS/PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1801160592 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 16/01/18 às 19h e 06min, no endereço VIADUTO PROÓXIMO A UPA DA BOA VISTA, CARUARU/PE, com queixa de ATROPELAMENTO tendo sido enviada UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para a UPA/PE.

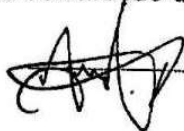
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 01 de fevereiro de 2018


Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 01/02/2018







UPA - Dr. HORÁCIO FLORÊNCIO
CARUARU



Declaração

Declaramos para os devidos fins, que o usuário ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA foi atendido nesta Unidade no dia 16/01/2018, com atendimento de nº 01072060 e no ato do cadastro foi digitado o nome ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SI ao invés de ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA. Informamos que essa correção está sendo feita através da carteira de Identidade de número 5.907.413.

Caruaru, 20 de fevereiro de 2018.

UPA CARUARU
Luana Gressa Soares de Melo
Coordenadora Geral
13.973





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP89ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0179001495

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/06/2018** às **10:55**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 16/1/2018 às 18:50

Fato ocorrido no endereço: **VIADUTO PROXIMO A UPA DO BAIRRO BOA VISTA, PROXIMO A UPA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: BOA VISTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): INDIVÍDUO DESCONHECIDO



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

ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA (presente ao plantão) -
Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA AUXILIADORA ROSAS DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **7/1/1983** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6907413/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 99680962**

Residencial: **RUA FLORINALDO FERREIRA DA SILVA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **MUNICIPIO DE CARUARU, 84 - CEP: 0 - Bairro: BOA VISTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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




VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **INDIVIDUO DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **INDIVIDUO DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O QUEIXOSO QUE ATRAVESSAVA A PÉ O LOCAL DO FATO SENTIDO BOA VISTA QUANDO FOI ATROPELADO POR UM VEICULO MOTOCICLETA VERMELHA, NÃO IDENTIFICADA A SUA PLACA, CAIU NA VIA E FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL UPA ESTADUAL 24H, SOFREU RUPTURA DOS LIGAMENTOS DO JOELHO DIREITO.

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


ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **LUCIANO SOARES DOS SANTOS** - Matrícula: **221478-9**



ANAMNESE

Paciente: **ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO**
Data Nascimento: 07/01/1983 Idade: 35 Anos, 0 Mês e 9 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01072060
Prontuário: 00435803
Senha N.º: 0214

Data e Hora: 16/01/2018 20:09h

QUEIXA PRINCIPAL: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU VÍTIMA DE ACIDENTE DE COLISÃO COM MOTO APRESENTANDO DOR EM JOELHO DIREITO
Alergia:
Observação: NEGA DM E HAS
DOC CNH
NEGA ALERGIAS

Peso: P.A Sistólica: PAS: 150 MMHG
Altura: P.A Diastólica: PAD: 90 MMHG
Temperatura:
Freq. Respiratória: FR: 18 BPM
Freq. Cardíaca:
HGT:

DOR EM JOELHO POS TRAUMA

Exame Físico:
NDN

Exame de Laboratório:

RD:
FRATURA ?

Exame de Imagem:

Exame de Imagem:

Ass. **Dr(a): PATRICIA DE LEMOS ROSAS**
CRM - 190518153



ANAMNESE

Paciente: **ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO N SILVA**
Data Nascimento: 07/01/1983 Idade: 35 Anos, 0 Mês e 10 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01072246
Prontuário: 00435803
Senha N.º: 0104

Data e Hora: 17/01/2018 12:15h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: REFERE DOR EM MID APOS QUEDA DE MOTO ONTEM. NEGA DESMAIO E VOMITO.

Alergia:

Observação: DESC ALERGIA
NEHA DM E HAS
DOC CNH

AFERIÇÃO:

Peso:	Altura:	Temperatura:
P.A Sistólica: PAS: 120 MMHG	P.A Diastólica: PAD: 60 MMHG	Freq. Cardíaca:
Freq. Respiratória: FR: 16 BPM	HGT:	

QRD / HDA:

queda de moto, com dor em mid

Exame Físico:

dor + edema e hematoma em joelho direito

Exames complementares:

rx sem evidencias de fratura

HD:

entorse ? lesao ligamentar ?

Conduta:

tala + medicado + orinetado + ao ambulatório

Evolução:

Jackson Jose Florencio Junior
Ortopedista / Traumatologista
CRM - PE 18.573
TEOT 13921

Ass. do Médico

Dr(a): **JACKSON JOSÉ FLORENCIO JUNIOR**
CRM - 18573



Atendimento: 276830 Entrada: 18/03/2018 Hora: 15:31
Plano: SUS - DEMANDA
Responsavel:
Médico: STEMBERG MARTINS DE VASCONCELOS

Recepcionista: ELIANE SOARES DA SILVA
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 700404976037046

Paciente: 1613506 ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SI Sexo: MASCULINO Cor: PARD
Nascimento: 07/01/1983 (35 Anos e 2 Meses) Estado Civil: SOLTEIRO
Endereco: RUA FLORE INALDO FERREIRA DA SILVA C.P.F.: 01307705405
Bairro: BOA VISTA C.E.P.: 55038-000 Identidade: 5907413 - SDS - PE
Cidade: 2604106 CARUARU Telefone: / 996805682
Pai: NAO CECLARADO G.Instrução:
Mãe: MARIA AUXILIADORA ROSAS DO NASCIMENTO Ocupação: AUTONOMO
Nacionalidade: BRASIL Naturalidade: CARUARU PE

Diagnóstico Pré-Operatório

LESAO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DO JOELHO DIREITO

Cirurgia Realizada

RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL + TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE UM TENDÃO + ARTROTOMIA

Diagnóstico Pós-Operatório

O mesmo

Acidentes

Não houve

Descrição

PACIENTE DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
REALIZADO ESVAZIAMENTO SANGUINEO E INSTALADO TORNIQUETE
ASSEPSIA + ANTESSEPSIA E APOSIÇÃO CAMPOS CIRURGICOS
INCISAO ANTERO-MEDIAL OBLIQUA PROXIMAL PERNA 3CM E RETIRADA DE ENXERTO
DE SEMITENDINEO E GRACIL
OBSERVADA LESÃO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL
CONFECCIONAL TUNEL FEMORAL E TIBIAL
- PASSAGEM DE ENXERTO SEGUIDO DE FIXAÇÃO FEMORAL E TIBIAL COM PARAFUSOS
DE INTERFERÊNCIA
OBSERVADO BOM RESULTADO CLÍNICO
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO
RETIRADA GARROTE. BOA PERFUSAO DISTAL
MATERIAL CIRURGICO UTILIZADO
02 PARAFUSOS DE INTERFERENCIA METALICO

Hospital Armindo Moura
Stemberg M. de Vasconcelos
CRM: 11327
Diretor Médico



Paciente: **ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO**
Médico Solicitante: **JACKSON JOSE**
Convênio: **PARTICULAR**
Data: **19/01/2018**
Registro: **286092**



DIAGNÓSTICOS

RADIOLOGIA GERAL
ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO
FUNÇÃO / BÍPSIA
MAMOGRAFIA COM ESTEREOTAXIA
DENSITOMETRIA ÓSSEA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Método:

Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

Análise:

Áreas de edema ósseo pós-contusional na margem posterior do platô tibial medial, terço médio do côndilo femoral lateral e principalmente, na margem posterior do platô tibial lateral, onde há impactação óssea subcortical e desalinhamento cortical de aproximadamente 0,3 cm.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com descontinuidade do seu terço médio.

Sinais de rotura parcial do ligamento cruzado posterior, com irregularidade e alteração do sinal de suas fibras distais e verticalização do remanescente ligamentar.

Rotura completa do ligamento colateral medial, com desinserção distal, estando o remanescente ligamentar proximal irregular, afilado e de aspecto ondulado com intenso edema periligamentar.

Rotura extensa do ligamento colateral lateral, com afilamento e má caracterização das suas fibras proximais, também com intenso edema periligamentar.

Estiramento das estruturas capsuloligamentares do compartimento póstero-lateral, incluindo a transição miotendínea do poplíteo e ligamento arqueado.

Rotura em "alça de balde" do menisco lateral com volumoso fragmento meniscal deslocado para a região do intercondilo. Há também rotura dos ligamentos poplíteo fibular e poplíteo meniscal.



Continua

Instituto Pernambuco

Av. Agamenon Magalhães, 961
Maurício de Nassau - Caruaru - PE
CEP 55.014-000

Tel. (81) 3721-4002 / 3721-7225

E-mail: instituto pernambuco@hotmail.com



SINISTRO 3180514428 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ANDERSON EMMANUEL ROSAS DO NASCIMENTO SILVA

CPF/CNPJ: 01307705405

Posição em 09-05-2019 10:38:32

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Anderson Emmanuel Rozas do Nascimento Silva

brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão autônomo Inscrito no CPF/MF sob o
nº 033.077.054 05, e portador da cédula de
identidade nº 5.307.413, residente e
domiciliado(a) rua Ajar Case
84, bairro Boleto Apensinho,
CEP 55024-715 na cidade de
Caruaru / PE.

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, 09 de 05, de 2013.

NOME: x 



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO 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 AUXILIADORA ROSAS DO NASCIMENTO CPF: 184.090.594-87	DATA DE VENCIMENTO 16/05/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 48,27	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 23/04/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 23/04/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 059321937	CONTA CONTRATO 007026844856 Nº DO CLIENTE 2016166357 Nº DA INSTALAÇÃO 0000840082
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ADJAR CASE 84 LOTTO AFONSINHO/CARUARU 55024-715 CARUARU PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA ASSIST SOCIAL CONTINUADA - BPC Monofásico		
RESERVADO AO FISCO 0EFD.28A4.6CA1.0FCB.4510.F8F9.C514.D90D			
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			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19071668	5,72
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32694288	22,88
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	25,00	0,49041432	12,26
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,81
ICMS Subvenção-CDE-NF 051700992-20/02/19			0,60
TOTAL DA FATURA			48,27

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	
ICMS	PIS
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00

COFINS	
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO
40,86	1,35

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	17,51 42,85
Transmissão	2,59 6,34
Distribuição (Celpe)	12,11 29,64
Encargos Setoriais	1,76 4,31
Tributos	3,08 7,54
Perdas de Energia	3,81 9,32
TOTAL	40,86 100

TARIFAS APLICADAS	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900

HISTÓRICO DO CONSUMO	
Mês	kWh
ABR 19	125
MAR 19	172
FEV 19	157
JAN 19	159
DEZ 18	143
NOV 18	141
OUT 18	128
SET 18	121
AGO 18	115
JUL 18	130
JUN 18	133
MAI 18	128
ABR 18	133

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000003171451352	CAT	23/03/2019	2.328,00	23/04/2019	2.453,00	31	1,00000 0,00 125,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/05/2019							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CAMPUS	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 19,30					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES	
<p>Pague no ponto mais perto de você! farmacia popular do agreste: rua maria antonieta salgado / mak moveis: r maria antonieta 793 salgado. Lista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Inscrição do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2. do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 29,67. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.</p>	

NÍVEIS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LÍMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 007026844856	MÊS/ANO 04/2019	TOTAL A PAGAR (R\$) 48,27	VENCIMENTO 16/05/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
---------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--

838300000004 482700110070 026844856103 168538700535



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redifatura=t... 1/1



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 18/05/2019 15:31:33
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905181531335920000044623434>
 Número do documento: 1905181531335920000044623434