

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - DP4-CIRC DIM/2º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 19E0334000817

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/06/2019 às 00:32

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 26/5/2019

VL:00

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA PEDRO E PAULO ALVES DA ROCHA, 1, SAO MIGUEL - BOMTO: BELA VISTA - SANTA CRUZ DO CAPANGUE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do fato: VIA PUBLICA

Personas envolvidas na ocorrência:

AGUARDANDO INVESTIGAÇÃO (AUTOR/AGENTE)
JOSE MICHAEL DA SILVA (NOTIFICANTE)
DESCONHECIDO (OUTRO)
MATTHEUS CLAYTON DA SILVA (VITIMA)



Objetos envolvidos na ocorrência:

VITIMAS: (Herdas na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(s): DESCONHECIDO
VITIMAS: (Herdas na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(s): MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

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

MATTHEUS CLAYTON DA SILVA (presente ao plantão) - NIG: 094758 Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CEU DA SILVA Pai: VALTER JANEIRO DA SILVA Data de Nascimento: 19/4/1995 Nacionalidade: NOVA FLORESTA / PARAIBA / BRASIL Documentos: SOBRANHA/BR (RG): 11409640403 (CPF): 06237447036 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUTONOMO(A)
Endereço Residencial: RUA JOSE MARCELO SIMAO, 24 - CEP: 0 - Bairro: BELA VISTA - SANTA CRUZ DO CAPANGUE/PERNAMBUCO/BRASIL

AGUARDANDO INVESTIGAÇÃO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

JOSE MICHAEL DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CEU DA SILVA Pai: JOSE ALTON DA SILVA Data de Nascimento: 22/3/1994 Nacionalidade: NOVA FLORESTA / PARAIBA / BRASIL Documentos: SOBRA/BR (RG): 11407374420 (CPF): 06237446902 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUTONOMO(A) Telefones Celulares: 8199213160

Endereço Residencial: AVENIDA MARIA SANTINA, 99 - CEP: 0 - Bairro: BELA VISTA - SANTA CRUZ DO CAPANGUE/PERNAMBUCO/BRASIL

Jurandir B. Paz
Comissário de Polícia
Mat. 384.824-8
Polícia Civil de Pernambuco

Assinatura manuscrita



identificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

OTO (VEÍCULO) que estava em posse do(a) Sr(a): **MATTHEWS CLAYTON DA SILVA**

categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/PIE125** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **VENHIELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PME4797** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIM/ROD) Renavam: **1197155052** Chassi: **9CZJ04B30KRE01592**

combustível: **ALCOOL/GASOL**

propriedade: **DE PROPRIEDADE: MARIA DO CÉU DA SILVA**

ANNO (VEÍCULO) que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/GM/AGILE** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PPL6870** (PERNAMBUCO/CANÓCIMO DE SÃO FELIX) Renavam: **367544237** Chassi: **8AGCN48X0BR270507**

combustível: **ALCOOL/GASOL**

propriedade: **DE PROPRIEDADE: RICARDO AUGUSTO SANTANA DE FRANCA**

Complemento / Observação

VITIMA TRAZIDA A ESTA UNIDADE HOSPITALAR COM HISTÓRICO DE COLISÃO ENTRE A MENCIONADA MOTO, QUE ERA PILOTADA PELA VITIMA, E O REFERIDO CARRO, CONDUZIDA PELO ENFERMEIRO PAULO HENRIQUE, SAMU / SANTA CRUZ DO CAPIM/ROD. DANDO ENTRADA NESTA UNIDADE DE SAÚDE ÀS 20H20 DO DIA: 26/05/2019, E RELATOU O SEGUINTE RESUMO MÉDICO: 1679871. FALLEceu NESTE HOSPITAL, ÀS 17H19 DO DIA: 05/06/2019, CONFORME GUIA DE REMOÇÃO DE CADÁVER ASSINADA PELO DRº NANDINHO GOMES, CRM-25585, QUE SEGUNDO INFORMANTE A VITIMA, SEU IRMÃO, IA À FEIRA, QUANDO ACONTECEU O ACIDENTE.

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

MATTHEWS CLAYTON DA SILVA
(VITIMA)

JOSE MICHAEL DA SILVA
(NOTICIANTE)

S.O. registrado por: **JURANDIR BEZERRA PAZ** - Matrícula: **3548248**

Jurandir B. Paz
Comissário de Polícia
Matr. 354824-8
Polícia Civil de Pernambuco





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

CPF
114.695.464-69

ADRIELE CORDEIRO DOS SANTOS

CPF
120.872.454-10

MATRÍCULA:

077305 01 55 2018 3 00014 151 0005951 18

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CONJUGES

MATTHEUS CLAYTON DA SILVA, nacionalidade brasileira, natural de Nova Floresta-PB, nascido no dia 19 de abril de 1996, filho de **VALTER IRINEU DA SILVA** e **MARIA DO CÉU DA SILVA**

ADRIELE CORDEIRO DOS SANTOS, nacionalidade brasileira, natural de Ribeirão-PE, nascida no dia 24 de janeiro de 2000, filha de **JOSÉ ROBERTO DOS SANTOS** e **ADRIANA CORDEIRO DA SILVA SANTOS**

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Treze de janeiro de dois mil e dezoito.

DIA
13

MÊS
01

ANO
2018

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

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

Não consta alteração de nome.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Ato registrado no livro B AUX-14, às folhas 151, sob o nº 5951.

Anotação de óbito: O contraente faleceu na cidade do Recife-PE, no dia 05/06/2019. Cujo assento de Óbito foi lavrado neste Cartório sob o Livro C-19, fls. 184, sob o nº 11024. Dou fé. Santa Cruz do Capibaribe, 07/06/2019.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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

Nome do Ofício

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Alice Freire de Sousa

Aline Freire de Sousa Ferraz-substituta

Município/UF

Santa Cruz do Capibaribe/PE

Endereço

Avenida Rosemiro Alves da Rocha, 73

Centro - CEP: 55.192-305

Telefone: (81) 3731-3191

E-mail: cartoriofreire@yahoo.com.br

Selo: 0077305.BQZ06201901.00076

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santa Cruz do Capibaribe, 07 de junho de 2019.

OFICIALA

Aline Freire de Sousa Ferraz
Oficial Substituta

2º via



AAB 951998

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1217231869

NOME
MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
506998 MKX PE

CPF
114.695.464-69

DATA NASCIMENTO
19/04/1996

FILIAÇÃO
VALTER IRINEU DA SILVA
MARIA DO CEU DA SILVA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06237447038

VALIDADE
09/09/2019

1ª HABILITAÇÃO
20/11/2014

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador
MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

LOCAL
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE

DATA EMISSÃO
30/11/2015

Assinatura do Emissor
47905795608
PE070110018

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1217231869

Sistema Único de Saúde

MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

Data Nasc.: 19/04/1996 Sexo: M

898 0040 3161 8117

03085400218

SUS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
114.695.464-69

Nome
MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

Nascimento
19/04/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

MATTHEUS CLAYTON DA SILVA

CPF

114.695.464-69

MATRÍCULA:

077305 01 55 2019 4 00019 184 0011024 17

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 23 anos
NATURALIDADE Nova Floresta-PB	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Não declarado	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filho de VALTER IRINEU DA SILVA, solteiro, paraibano, comerciante e de MARIA DO CÉUD DA SILVA, solteira, paraibana, costureira, res. nesta cidade. Residência do falecido: Rua José Marcelo Simão, nº 38, Bela Vista, Santa Cruz do Capibaribe-PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Cinco de junho de dois mil e dezenove, às 17h20min.

DIA

05

MÊS

06

ANO

2019

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital da Restauração, Bairro: Derby, Recife-PE

CAUSA DA MORTE

Traumatismo crônico-encefálico, por ferimento contuso da cabeça, instrumento contundente (acidente)

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO

Cemitério Pedro Paulo de Sousa, nesta cidade

DECLARANTE

ANTONIO FRANCISCO DA SILVA, RG: 8404120 SDS-PE

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO

Dr. Daniel Lins de Mendonça Uchôa, CRM 8273

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER

VIDE VERSO D.O.: 27856922-6

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Cartão Nacional de Saúde nº 898 0040 3161 8117, CNH nº 06237447038 DETRAN/PE emitido em 30/11/2015 válido até 09/09/2019, CPF nº 114.695.464-69, Título de eleitor nº 090025070850 zona 109 seção 0149 da cidade de Santa Cruz do Capibaribe-PE emitido em 26/04/2016, Reservista nº 740119 CEP Residencial: 55190-000

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

Nome do Oficial

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Alice Freire de Sousa

Aline Freire de Sousa Ferraz-substituta

Município/UF

Santa Cruz do Capibaribe/PE

Endereço

Avenida Rosemiro Alves da Rocha, 73

Centro - CEP: 55.192-305

Telefone: (81) 3731-3191

E-mail: cartoriofreire@yahoo.com.br

Selo: 0077305.BFT06201901.00071 - 1º via

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



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santa Cruz do Capibaribe, 07 de junho de 2019.

OFICIALA
Aline Freire de Sousa Ferraz
Oficial Substituta

AAB 951952



Assinado eletronicamente por: RODRIGO EWERTON DE ARAUJO - 12/06/2019 16:48:48

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061216484816300000045901277>

Número do documento: 19061216484816300000045901277

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Adrieli Condino dos Santos, brasileira inscrita no RG n.º 9.682.922 e CPF n.º 120.872.454-70, residente e domiciliada na Rua Fern. Manoel Simão, n.º 38, Bairro São Miguel, Santa Cruz do Capibaribe - PE.

OUTORGADOS: **RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE 1.317-B; **DANIELLY CRISTINE DE ARAÚJO**, brasileira, inscrita na OAB/PB 20.807; **RONALDO MEIRELES BARRETO JÚNIOR**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN 16683; **SIDNEI VASCONCELOS LIRA RODRIGUES PAIVA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE 38.781; **AYANA KÁREN MIRANDA DE LIMA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 47438, todos com endereço na Rua Tomé de Souza, 108, Nova Santa Cruz, Santa Cruz do Capibaribe/PE.

PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral com a cláusula "ad judicium", a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade perante paraestatal, propondo ação competente de seu interesse, podendo para tanto, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer, firmar compromisso, prestar declarações, receber citação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, de modo a praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando por firme, justo e valioso e **PODERES ESPECÍFICOS PARA RENUNCIAR AO CRÉDITO EXCEDENTE A 60 (SESSENTA SALÁRIOS MÍNIMOS, OU SEJA, AO TETO DO JUIZADO FEDERAL**.

DECLARAÇÃO: Declaro para os devidos fins de direito, que não possuo condições de litigar em juízo sem prejuízo pecuniário próprio ou de minha família, pelo que requeiro os benefícios da justiça gratuita nos termos do art. 4º, § 1º, da lei nº 1.060/50.

CONTRATO: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de 30% dos benefícios econômicos auferidos, em caso de êxito.
Parágrafo 1 – Se o valor acertado no "caput" for inferior a tabela mínima de OAB/PE (causas previdenciárias) o contratante obriga-se a pagar o restante;
Parágrafo 2- Os Valores dos honorários serão pagos à **RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO**, brasileiro, solteiro, advogado OAB/PE 1.317-B, RG 2812799 SSP/PB e inscrito no CPF nº 062.042.834-13, e o contratante autoriza desde já a retenção dos Honorários Advocatícios em favor do contrato, por ocasião do pagamento judicial.

Santa Cruz do Cap., 12 / 06 / 2019.

Adrieli Condino dos Santos
OUTORGANTE

81 99808.0443

rodrigo@rodrigoadogados.com

diete@rodrigoadogados.com





I	Identificação	1 Tipo de óbito <input type="checkbox"/> Fetal <input type="checkbox"/> Não Fetal	2 Data do óbito 12/06/2019	Hora 14:20	3 Cartão SUS	4 Naturalidade Município / UF (se estrangeiro, informar País)	
		RETIFICADO VIDE VERSO					
II	Residência	5 Nome do Falecido MATEUS CHUTON DA SILVA	6 Nome do Pai JOSE QUINTINO DE LIMA FILHO		7 Nome da Mãe JULIA CAZILLO DE SANTANA		
		8 Data de nascimento 12/06/1993	9 Idade Anos completos: 26 Menores de 1 ano: Meses: 0, Dias: 0, Horas: 0, Minutos: 0 Ignorado: 9	10 Sexo <input type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> I - Ignorado	11 Raça/Cor 1 Branca 4 Parda 2 Preta 5 Indígena 3 Amarela	12 Situação conjugal 1 Solteiro 4 Separado judicialmente/divorciado 2 Casado 5 União estável 3 Viúvo 9 Ignorada	
III	Ocorrência	13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 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 Ignorado: 9	14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Código CBO 2002: 9	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) Número: 18 CEP: 20030-000			
		16 Bairro/Distrito Código: 18 Município de residência Código: 18 UF: RJ	17 Local de ocorrência do óbito 1 Hospital 3 Domicílio 5 Outros 2 Outros estabelecimento 4 Via pública 6 Aldeia indígena Ignorado: 9			21 Estabelecimento Código CNES: 9	
IV	Fetado menor que 1 ano	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) Número: 23 CEP: 20030-000	24 Bairro/Distrito Código: 25 Município de ocorrência Código: 26 UF: RJ	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITO 27 Idade (anos) 28 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 Sem escolaridade 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) 30 Número de filhos vivos 31 Nº de filhos perdidos/falecidos/abortos 98 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado			
		CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE SÃO DOMINGOS Titular: JOSÉ QUINTINO DE LIMA - Substitutos: JOSÉ QUINTINO DE LIMA FILHO / TEVERTON FELIX DA SILVA Rua Luiz Cecílio de Santana, 317 - Vila de São Domingos - Brejo da Madre de Deus/PB - Fone: (01) 3731-2559 CONFERI: esta conforme o original que me foi apresentado, dou fé. SÃO DOMINGOS, 07/06/2019 11:48:23 selo: 9076026.WKD05201903.00143 José Quintino de Lima Filho Emol. R\$3,41 TSNR R\$0,63 Fern R\$0,33 Funseg R\$0,07 Total R\$4,19			Código CBO 2002: 9 Depois 9 Ignorado região de Nascimento: Vireo		
V	Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dias após o término da gestação 6 Não ocorreu nestes períodos Ignorado: 9			DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR 38 Necropsia? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado		
		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 UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) Devido ou como consequência de: b) Devido ou como consequência de: c) Devido ou como consequência de: d) Devido ou como consequência de:		
VI	Médico	41 Nome do Médico 42 CRM 43 Óbito atestado por Médico 1 Assistente 4 SVO 2 Substituto 5 Outro 3 IML	44 Município e UF do SVO ou IML UF: RJ	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) 46 Data do atestado 47 Assinatura			
		PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico) 48 Tipo 1 Acidente 3 Homicídio 4 Outros 2 Suicídio Ignorado: 9			49 Acidente de trabalho 1 Sim 2 Não Ignorado: 9	50 Fonte de informação 1 Contrata Policial Nº 2 Hospital 3 Família 4 Outro Ignorado: 9	
VII	Causas externas	51 Descrição sumária do evento 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) Número: Bairro: Município: UF: RJ			53 Endereço do local do acidente ou violência 54 Registro 55 Data		
		56 Cartório Código: 57 Registro 58 Data					



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
120.872.454-10

Nome
ADRIELE CORDEIRO DOS SANTOS

Nascimento
24/01/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

OIR - 45

ADRIELE CORDEIRO DOS SANTOS

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.682.922 DATA DE EXPIRAÇÃO 18/04/2018

NOME
 << ADRIELE CORDEIRO DOS SANTOS >>

FILIAÇÃO
 << JOSÉ ROBERTO DOS SANTOS >>
 << ADRIANA CORDEIRO DA SILVA SANTOS >>

NATURALIDADE RIBEIRÃO - PE DATA DE NASCIMENTO 24/01/2000

DOC. ORIGEM << 077505 01 55 2018 3 00014 151 >>

CPE 0005951 18 SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE >>

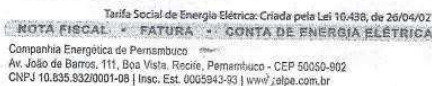
120.872.454-10

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

4180644807061447055204703 F-60 73.489 - 111X





ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
A RUA JOSE MARCELO SIMÃO 38

SÃO MIGUEL/SANTA CRUZ DO CAPIBARIÉ
SANTA CRUZ DO CAPIBARIÉ PE
55195-830

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7005119159	10/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LETURA
29/10/2018	22/11/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	50,49

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
036458218	ÚNICA	22/10/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
22/10/2018	2011048335	3443511

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,16421021	4,93
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,31257780	21,88
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	26,00000000	0,47030829	12,23
Acrescimo Bandeira VERMELHA			3,93
Contrib. Ilum. Publica Municipal			5,22
Multa por atraso-NF 026808674 - 22/08/18			0,58
Juros por atraso-NF 026808674 - 22/08/18			0,44
Atualização IGPM-NF 026808674 - 22/08/18			0,70
TOTAL DA FATURA			50,00

TOTAL DA FATURA

50.49

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
60431647	CAT	10-09-2016	23.443,20	22-10-2016	23.172,00	32	1.900,00		126,00

Mês	Consumo Médio (kWh)
OUT 18	126
SET 18	109
AGO 18	60
JUL 18	175
JUN 18	169
MAI 18	175
ABR 18	198
MAR 18	206
FEV 18	172
JAN 18	163
DEZ 17	169
NOV 17	160
OUT 17	229

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANTEL 414/2011), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossos portais de atendimento e no site www.celce.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES						NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO		VALOR APROVADO 09/2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITES DE VARIAÇÃO (V)	
							MÍNIMO	MÁXIMO
ONE	SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	0,00	5,15	10,35	20,77	220	202	231
ONE		0,00	3,30	6,60	13,20			
ONE		0,00	2,64	0,00	0,00			





FLY LIKE
BALLOON

gibson de mariano da silva
Rua Mario Bilac 122
Bairro São Miguel 21
Nº 99133-7412

Quem
Poderem.

Ricardo Augusto Santana
de Franca
Rua Joaquim Nabuco
Bairro Nova República
Camacim de São Felix
Telefone 98924-3552

Quem
Poderem.



A liberdade diminui à medida que o
homem evolui e se torna civilizado.
(Salazar)

