

JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA  
ADVOGADA  
OAB/PE 33.129

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**OUTORGANTE:** Zuleide de Barros Bezerra, brasileiro,  
estado civil Casada, profissão Agricultora inscrito no CPF nº  
000.389.274-38 e portador do RG nº 3551734 SSP/PE residente e domiciliado  
na Rua Rubens Leão nº 120 - Centro - Alto do IPE.

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA,  
inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de  
Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127,  
sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço  
eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no  
artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder –  
DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de  
hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso,  
substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a  
procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará,  
praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais,  
órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas  
privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao  
bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO,** para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições  
de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento  
e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art.  
98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o  
benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 06 de Setembro de 2019.

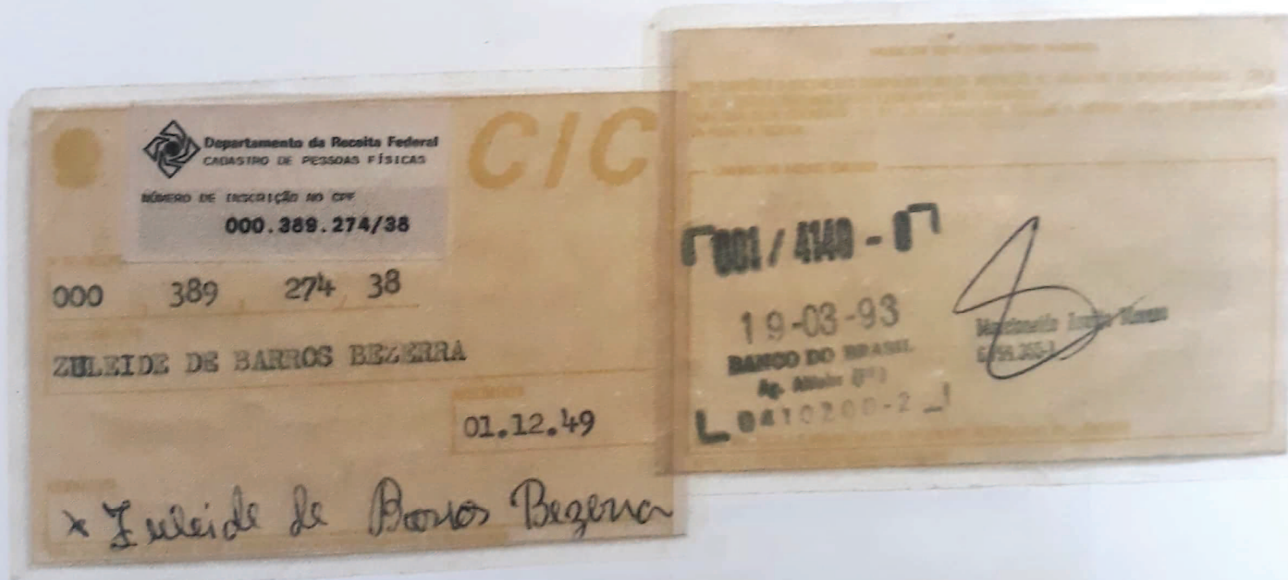
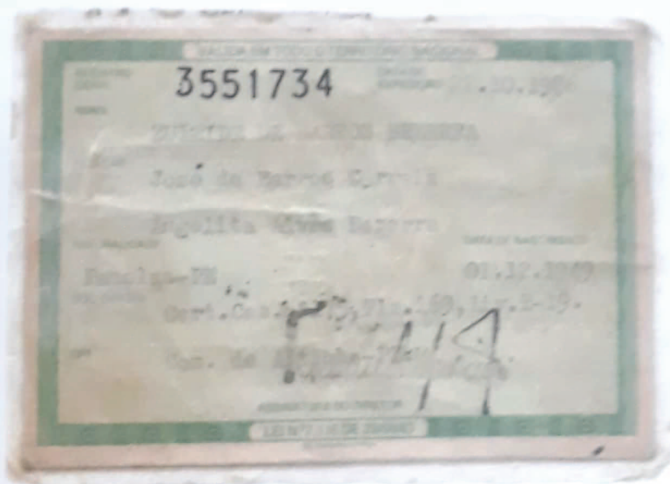
Zuleide de Barros Bezerra  
Assinatura

Cel: (81) 99776-5850 jeciane\_adv@hotmail.com

1

Scanned by CamScanner







ATENDIMENTO: RUA D FLORES - HUM. - 68020 - CENTRO - TIPO D PE  
55400-000

| DADOS DO CLIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | MATRÍCULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   | DATA: 23/08/2019 |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|--|------------|--------------------|--|--|-------------------------|----------------|--------------------|----------|----|----|----|--------------|----|----|----|-----------------|----|----|----|---------------|----|----|----|---------|----|----|----|
| ZULEIDE DE BARROS BEZERRA<br>R. PRF. JOSE OLÍMPIO BEZERRA DA SILVA, N. 00053 - CE. IRO AL. 1100<br>PE 55490-000<br>INSCRIÇÃO: 008.115.225.0066.089 GRUPO: 3 DEB. AUTOMAT. CO. 001066288                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| SITUAÇÃO ÁGUA<br>LIGADO                                                                                                                                                                                                                                                                            | SITUAÇÃO ESGOTO<br>POTENCIAL      | RESIDENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARACTERÍSTICA DE ESTABELECIMENTO<br>COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| HIDRÔMETRO<br>A10B.287892                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA LEIT. ANTERIOR<br>25/07/2019 | DATA LEIT. ATUAL<br>24/08/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DE CONSUMO (A/E)<br>REDI. HD                                 |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| ÁGUA:<br>LEIT. ANT.: 674 CONSUMO: 6<br>LEIT. ATU.: TAXA MÍNIMA<br>LEIT. FAT.: 684                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| HISTÓRICO DE CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| REFERÊNCIA CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PARAMETROS</th> <th colspan="3">NÚMERO DE AMOSTRAS</th> </tr> <tr> <th>EXIG. PORT. MS 2.914/11</th> <th>ANÁLISES REFE.</th> <th>ATENDIMENTO LEGIS.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TURBIDEZ</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>COR APARENTE</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>COLOR. RESIDUAL</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>COLIF. TOTAIS</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>E. COLI</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>34</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                   |                  |  | PARAMETROS | NÚMERO DE AMOSTRAS |  |  | EXIG. PORT. MS 2.914/11 | ANÁLISES REFE. | ATENDIMENTO LEGIS. | TURBIDEZ | 34 | 34 | 34 | COR APARENTE | 34 | 34 | 26 | COLOR. RESIDUAL | 34 | 34 | 34 | COLIF. TOTAIS | 34 | 34 | 34 | E. COLI | 34 | 34 | 34 |
| PARAMETROS                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NÚMERO DE AMOSTRAS                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EXIG. PORT. MS 2.914/11           | ANÁLISES REFE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ATENDIMENTO LEGIS.                                                |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| TURBIDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 34                                | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 34                                                                |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| COR APARENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 34                                | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 26                                                                |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| COLOR. RESIDUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 34                                | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 34                                                                |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| COLIF. TOTAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 34                                | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 34                                                                |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| E. COLI                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 34                                | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 34                                                                |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| MÉDIA: 06                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Qualidade de Água: mm.compr. 1.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS<br>(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA<br>(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | CONSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   | TOTAL (R\$)      |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| ÁGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                  |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| CONSUMO DE ÁGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | 6,43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   | 44,08            |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |
| DOAÇÃO AO HOSPITAL DE CÂNCER 08/2019                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   | 1,00             |  |            |                    |  |  |                         |                |                    |          |    |    |    |              |    |    |    |                 |    |    |    |               |    |    |    |         |    |    |    |

| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | PERCENTUAL (%) | VALOR DO IMPOSTO |
|----------|-----------------|----------------|------------------|
| PIS      | 44,08           | 1,65           | 0,73             |
| COFINS   | 44,08           | 7,60           | 3,35             |

VENCIMENTO: 05/09/2019

TOTAL A PAGAR: 45 08

MESSAGE:





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

MOACIR TEOTÔNIO BEZERRA

CPF

367.798.064-04

ZULEIDE DE BARROS CORREIA

CPF

000.389.274-38

MATRÍCULA:

074252 01 55 1971 2 00019 169 0000175 63

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

MOACIR TEOTÔNIO BEZERRA, CPF/MF nº 367.798.064-04, nacionalidade brasileira, profissão Agricultor, solteiro, natural de Altinho-PE, nascido no dia 12 de julho de 1947, filho de MANUEL TEOTÔNIO BEZERRA e REGINA BEZERRA DO Ô  
ZULEIDE DE BARROS CORREIA, CPF/MF nº 000.389.274-38, nacionalidade brasileira, profissão Doméstica, solteira, natural de Panelas-PE, nascida no dia 01 de dezembro de 1949, filha de JOSÉ DE BARROS CORREIA e ANGELITA ALVES BEZERRA

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Dois de dezembro de mil novecentos e setenta e um.

DIA

02

MÊS

12

ANO

1971

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão de Bens

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

ZULEIDE DE BARROS BEZERRA

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Ato registrado no livro B-19, às folhas 169, sob o nº 175. Data do registro: 02 de dezembro de 1971.  
Averbação: Av.1- Foi retificada a profissão do Contraente conforme mandado de averbação datado de 24/07/2007. Altinho-PE, 08/08/2007. An.2 - O Contraente faleceu em 30/08/2019 conforme registro de óbito lavrado no Lº C-8, fls.133b, termo 7439, neste Cartório. Altinho-PE, 03/09/2019. An.3 - CPFs do casal anotado em 03/09/2019.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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

Nome do Ofício: CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE ALTINHO  
Oficial Registrador: CRISTINA DE LIMA QUEIRÓS MENESES  
Escrevente Substituta: Maria Simone Rodrigues Alves  
Município/UF - Altinho/PE  
Endereço: Rua Tabelião João Batista de Carvalho, 58A, Centro  
Telefone (81) 9 9645-6528 E-mail: rcpn.altinho@yahoo.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Altinho/PE, 03 de setembro de 2019.

Responsável pelo expediente

Cristina de Lima Queirós Meneses  
Oficial do Registro Civil

SELO: 0074252.26106201901.00377

Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)



arpenpe AA 000231699 P



JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA  
ADVOGADA  
OAB/PE 33.129

### PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**OUTORGANTE:** Maria de Fátima Bezerra, brasileiro, estado civil solteira, profissão Autônoma, inscrito no CPF nº 899.925.474-72 e portador do RG nº 30.766.404-558/5P, residente e domiciliado na Rua Rubens Gomes nº 120 - Centro - Altinho / PE.

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127, sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder – DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 06 de Setembro de 2019.

MARIA DE FÁTIMA BEZERRA  
Assinatura

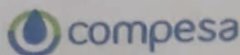
Cel: (81) 99776-5850 jeciane\_adv@hotmail.com

1

Scanned by CamScanner







CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA D L OCHA - MUN. - 00020 - CENTRO / TIPO PE  
55490-000

DADOS DO CLIENTE

MARTIA DE FÁTIMA BEZERRA  
R AMAURI BARBOSA SANTOS, N. 00059 - CENTRO ALIADO PE 55490-000  
INSCRIÇÃO: 008.115.225.0194 000 GRUPO 3 DEB AUTOMAT CO: 104087595

MATRÍCULA: 10408755 - 30/07/2019

|                          |                                   |                                |                                                 |         |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|---------|
| SITUAÇÃO ÁGUA<br>LIGADO  | SITUAÇÃO ESGOTO<br>POTENCIAL      | RESIDENCIAL<br>1               | QUANTIDADE DE ECONOMIAS<br>COMERCIAL INDUSTRIAL | PÚBLICA |
| HIDRÔMETRO<br>A15U069903 | DATA LEIT. ANTERIOR<br>25/05/2019 | DATA LEIT. ATUAL<br>27/06/2019 | TIPO DE CONSUMO (A/E)<br>HED1 HD                |         |

ÁGUA:

LEIT ANT: 213 CONSUMO: 5  
LEIT ATU: 206  
LEIT FAT: 206 LEIT MH ANT

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

|            | PARÂMETROS     | NÚMERO DE AMOSTRAS         |                       |                    |  |
|------------|----------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|--|
|            |                | EXIG. PORT.<br>MS 2.914/11 | AB. LÍSES<br>RE. LÍZ. | ATENDEN<br>A LÍZIS |  |
| 05/2019 05 | TURBIDEZ       | 34                         | 34                    | 34                 |  |
| 04/2019 05 | COR APARENTE   | 34                         | 34                    | 34                 |  |
| 03/2019 04 | COLOR RESIDUAL | 34                         | 34                    | 34                 |  |
| 02/2019 05 | COLIF. TOTAIS  | 34                         | 34                    | 34                 |  |
| 01/2019 05 | E. COLI        | 34                         | 34                    | 34                 |  |
| 12/2018 05 |                |                            |                       |                    |  |

MÉDIA: 05 Qualidade de Água: www.compea.com.br

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS  
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO  
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS D'ÁGUA  
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES  
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | CONSUMO | TOTAL (R\$) |
|--------------------------|---------|-------------|
| ÁGUA                     |         |             |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) |         |             |
| CONSUMO DE ÁGUA          | 5,43    | 41,30       |

| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | PERCENTUAL (%) | VALOR DO IMPOSTO |
|----------|-----------------|----------------|------------------|
| PIS      | 41,30           | 1,65           | ,68              |
| COPINS   | 41,30           | 7,60           | ,14              |

VENCIMENTO: 05/07/2019

TOTAL A PAGAR: 41,30

MENSAGEM:

Scanned by CamScanner





JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA  
ADVOGADA  
OAB/PE 33.129

### PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**OUTORGANTE:** José Moacir Bezerra, brasileiro,  
estado civil Casado, profissão Enfermeiro inscrito no CPF nº  
018.007.977-77 e portador do RG nº 5.988.251-905/PE, residente e domiciliado  
na Rua Rubens Keno nº 120 - Centro - Altinho IPE.

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA,  
inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de  
Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127,  
sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço  
eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no  
artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder –  
DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de  
hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso,  
substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a  
procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará,  
praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais,  
órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas  
privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao  
bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO,** para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições  
de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento  
e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art.  
98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o  
benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 06 de Setembro de 2019.

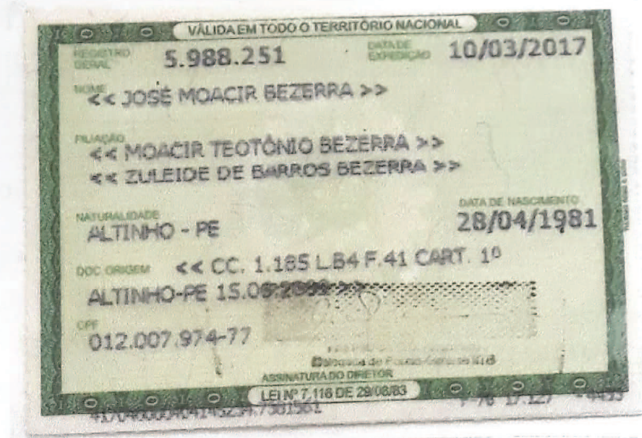
José Moacir Bezerra  
Assinatura

Cel: (81) 99776-5850 jeciane\_adv@hotmail.com

1

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA D'LOCHA - RUA - 600,00 - CENTRO - ITAIPÉ - PE  
55490-000

DADOS DO CLIENTE

MATRÍCULA: 1101234 Ago/2019

VALIDADE DE OLIVEIRA BEZERRA  
R. RUBENS LEMOS, N. 03120 - CENTRO ALTIPO PE 55490-000

INSCRIÇÃO: 003 115 595 0151 0000 GRUPO: 4 TIPO: AUTOMÁTICO CO: 003 101 234

|                          |                                   |                                |                                               |         |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|---------|
| SITUAÇÃO ÁGUA<br>LIGADO  | SITUAÇÃO ESGOTO<br>POTENCIAL      | RESIDENCIAL<br>1               | QUARTO DE RESIDÊNCIAS<br>COMERCIAL INDUSTRIAL | PÚBLICA |
| HIDRÔMETRO<br>A12B235874 | DATA LEIT. ANTERIOR<br>26/07/2019 | DATA LEIT. ATUAL<br>26/08/2019 | TIPO DE CONSUMO (A/E)<br>REAL                 |         |

ÁGUA:  
LEIT ANT: 709 CONSUMO: 12  
LEIT ATU: 721  
LEIT FAT: 721

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

07/2019 11  
06/2019 13  
05/2019 10  
04/2019 10  
03/2019 11  
02/2019 10  
MÉDIA: 11

| PARAMETROS     | TRIMESTRE DE AMOSTRAS     |                       |                    |
|----------------|---------------------------|-----------------------|--------------------|
|                | EAIG. PORT<br>MS 2 914/11 | AP. LISES<br>RE. LIZ. | ATENDEN<br>A LIGIS |
| TURBIDEZ       | 34                        | 34                    | 34                 |
| COR APARENTE   | 34                        | 34                    | 26                 |
| CLORO RESIDUAL | 34                        | 34                    | 34                 |
| COLIF. TOTAIS  | 34                        | 34                    | 34                 |
| E. COLI        | 34                        | 34                    | 34                 |

Qualidade de Água: www.compea.com.br

OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS  
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO  
RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA  
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES  
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA

RESIDENCIAL - 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 44,08 POR UNIDADE  
11 M3 A 20 M3 - R\$ 5,05 POR M3

| CONSUMO | TOTAL (R\$) |
|---------|-------------|
| 10 M3   | 44,08       |
| 2 M3    | 10,10       |

| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | PERCENTUAL (%) | VALOR DO IMPOSTO |
|----------|-----------------|----------------|------------------|
| PS       | 54,18           | 1,65           | ,89              |
| COPIS    | 54,18           | 7,60           | ,12              |

VENCIMENTO: 08/09/2019

TOTAL A PAGAR: 54 18

DESCRIÇÃO:



JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA  
ADVOGADA  
OAB/PE 33.129

### PROCURAÇÃO AD JUDICIA

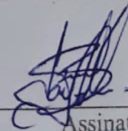
**OUTORGANTE:** Jose Jacobson da Silva Bezerra, brasileiro, estado civil casado, profissão militar inscrito no CPF nº 446.946.614-53, e portador do RG nº 30962 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Rubens Gomes nº 120 - Centro - Altinho/PE.

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127, sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Lider – DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso, subestabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 06 de Setembro de 2019.

x   
Assinatura

1

Cel: (81) 99776-5850 jeciane\_adv@hotmail.com

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

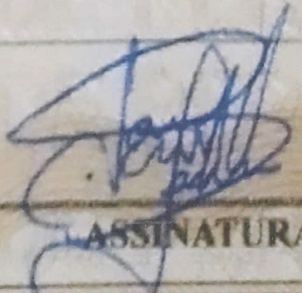
 Estado de Pernambuco  
Secretaria de Defesa Social  
**POLÍCIA MILITAR**

NOME  
**JOSÉ JADELSON DA SILVA BEZERRA**

**SEGUNDO SARGENTO PM REF**



RG  
**30962**

  
ASSINATURA

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONTIPLAN

Scanned by CamScanner



**GABINETE DE IDENTIFICAÇÃO - PMPE**

PAI **MOACIR TEOTONIO BEZERRA**

MÃE **MARIA JOSÉ DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO  
**24/08/1967**

MATRICULA  
**00249980**

NATURALIDADE  
**ALTINHO-PE**

TÍTULO ELEITORAL  
**36647930841**

ZONA  
**047**

SEÇÃO  
**032**

CPE  
**476 946 614-53**

FD

LOCAL E DATA DE EMISSÃO  
**Recife-PE 19/03/2018**

G.S.  
**A**

FATOR R.H.  
**Negativo**

**AO PORTADOR É PERMITIDO O PORTE DE ARMAS NOS  
TERMOS DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

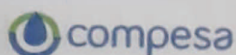
VALIDADE  
**07/04/2022**

**CHEFE DO GABINETE DE IDENTIFICAÇÃO - PMPE**

**FÉ PÚBLICA: LEI Nº 11.777, DE 25 DE MAIO DE 2000**

Scanned by CamScanner





CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA D FLORES - RUA - 00000 - CENTRO - 55490-000

| DADOS DO CLIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | MATRÍCULA                  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------------------|
| VALDILENE DE OLIVEIRA BEZERRA<br>R RUBENS LEMOS, N. 09120 - CENTRO ALTIVO PE 55490-000                                                                                                                                                                                                              |                     | 1101234 Ago/2019           |                              |
| INSCRIÇÃO: 003.115.595.0151 00000000-4 115.595.0151 00000000-4                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                            |                              |
| SITUAÇÃO ÁGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SITUAÇÃO ESGOTO     | QUANTIDADE DE CONSUMIDORES |                              |
| LIGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | POTENCIAL           | RESIDENCIAL                | COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1                   | 1                          |                              |
| HIDRÔMETRO                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA LEIT. ANTERIOR | DATA LEIT. ATUAL           | TIPO DE CONSUMO (A/E)        |
| A126235874                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 26/07/2019          | 26/08/2019                 | REAL                         |
| <b>ÁGUA:</b><br>LEIT ANT: 709 CONSUMO: 12<br>LEIT ATU: 721<br>LEIT FAT: 721                                                                                                                                                                                                                         |                     |                            |                              |
| <b>HISTÓRICO DE CONSUMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                            |                              |
| REFERÊNCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CONSUMO             | PARAMETROS                 |                              |
| 07/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11                  | TUBIDEZ                    |                              |
| 06/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13                  | COR APARENTE               |                              |
| 05/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                  | CLORO RESIDUAL             |                              |
| 04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                  | COLIF. TOTAIS              |                              |
| 03/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11                  | E. COLI                    |                              |
| 02/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                  | MÉDIA: 11                  |                              |
| Qualidade de Água: www.compesa.com.br                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                            |                              |
| OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS<br>(2) OS PARÂMETROS CONFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO<br>RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS D'ÁGUA<br>(3) OS PARÂMETROS COM TUBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES<br>ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA |                     |                            |                              |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     | CONSUMO                    | TOTAL (R\$)                  |
| ÁGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                            |                              |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                            |                              |
| ATE 10 M3 - 44,08 POR UNIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | 10 M3                      | 44,08                        |
| 11 M3 A 20 M3 - R\$ 5,05 POR M3                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | 2 M3                       | 10,10                        |
| Tributos                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                            |                              |
| BASE DE CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | PERCENTUAL (%)             | VALOR DO IMPOSTO             |
| R\$ 54,18                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | 1,65                       | ,89                          |
| R\$ 54,18                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | 7,60                       | ,12                          |

VENCIMENTO: 08/09/2019

TOTAL A PAGAR: 54,18

MENSAGEM:

Scanned by CamScanner





JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA  
ADVOGADA  
OAB/PE 33.129

### PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**OUTORGANTE:** Bela Nadine Bezerra, brasileiro, estado civil casada, profissão Autônoma inscrito no CPF nº 062.565.754-34 e portador do RG nº 4.342.170 SBS/PE, residente e domiciliado na Rua Rubens Gomes nº 120 - Centro - Altinho/PE.

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127, sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

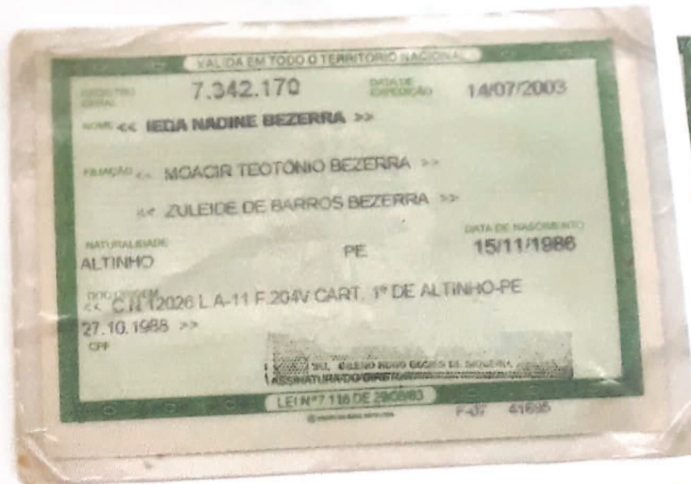
**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder – DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso, subestabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO,** para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 06 de Setembro de 2019.

Bela Nadine Bezerra  
Assinatura







## NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-012  
CEPJ 10.835.932/0001-05 | tuc. Fd. 0000043-95 | [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

DANGER DO NOT TOUCH

ENERGICO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
 (WATTS/M²)

CPF 062 965 /54-31 NIS 20065205629

CC-HAB/ALTINGO  
ALTINGO PE  
55490-003

**CLASSIFICAÇÃO**  
BI RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM HES

7008091859 07/2019

18/07/2019 13/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 48,00

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO                                   | QUANTIDADE  | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|---------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Consumo Ativo até 30 kWh                    | 30,00000000 | 0,19218255  | 5,76        |
| Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh     | 70,00000000 | 0,32945660  | 23,06       |
| Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh    | 70,00000000 | 0,49418370  | 9,88        |
| Acrescimo Bandeira AMARELA                  |             |             | 0,30        |
| Contrib. Ilum. Pública Munic. por           |             |             | 9,07        |
| Multa por atraso 16/ 09/5348659 - 11/08/13  |             |             | 0,65        |
| Juros por atraso 16/ 09/5348659 - 11/08/19  |             |             | 0,13        |
| Atualização 16/PM-16/ 06/5348659 - 11/06/19 |             |             | -0,80       |
| Bonus (TAIPJ) - art 21 da Lei 10.486/2002   |             |             |             |

TOTAL DA FATURAS

4860

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

| DEBENTURAMENTO DE CREDENCIAMENTO |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
|----------------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------|-----------|--------|----------|
| Nº DO MEDICOR                    | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR<br>DATA<br>11.05.2015 | ANTERIOR<br>LEITURA<br>8.794,00 | ATUAL<br>DATA<br>11.05.2015 | ATUAL<br>LEITURA<br>9.844,00 | Nº DE DIAS | CONSTANTE | ALISTE | CONSUMO  |
| 3010200                          | CA             |                                |                                 |                             |                              | 30         | 1,56664   |        | 120,00   |
| CONDIÇÃO DO CONSUMO              |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| INDEPENDENTE CONSUMO             |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| INFORMAÇÕES DE TRIBUTAÇÃO        |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| Geografia da Energia             |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| JUL 19                           | 120            |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 18,00  | 46,39    |
| 25.019                           | 104            |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 1,96   | 5,40     |
| 04.015                           | 118            |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 12,12  | 31,08    |
| ABR 19                           | 93             |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 3,81   | 9,70     |
| 04.019                           | 93             |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 1,19   | 3,05     |
| 04.019                           | 93             |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 1,79   | 4,59     |
| FEV 19                           | 36             |                                |                                 |                             |                              |            | R\$       | 30,00  | 88       |
| JAN 19                           | 102            |                                |                                 |                             |                              |            |           |        | 6,16209  |
| 02.018                           | 110            |                                |                                 |                             |                              |            |           |        | 0,21422  |
| 04.018                           | 82             |                                |                                 |                             |                              |            |           |        | 0,467300 |
| 04.018                           | 111            |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| SET 18                           | 96             |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| AGO 18                           | 57             |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| 04.018                           | 99             |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| TARIFAS APLICADAS                |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| Consumo Abaixo de 100 kWh        |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| Consumo Abaixo de 100 kWh        |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |
| Consumo Abaixo de 100 kWh        |                |                                |                                 |                             |                              |            |           |        |          |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

As condições gerais do  
mercado financeiro  
até 2010, terão pro-  
priedades preditivas e  
estatísticas. A análise de  
dados, a construção de  
modelos e a análise de  
resultados são as

[illegible]

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

**OUTORGANTE:** Fernanda Cristina Bezerra Gomes, brasileiro,  
estado civil Casada, profissão Autônoma inscrito no CPF nº  
072.147.394-61 e portador do RG nº 599044055/PE, residente e domiciliado  
na Rua Rubens Leães nº 120 - Centro - Alto do IPE.

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA,  
inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de  
Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127,  
sala 01, térreo, Bairro: Mauricio de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço  
eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

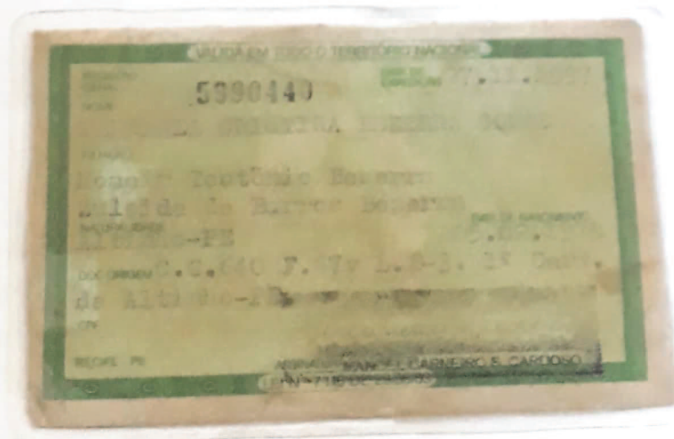
**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no  
artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder –  
DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de  
hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPD), fazer acordo, firmar compromisso,  
substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a  
procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará,  
praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais,  
órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas  
privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao  
bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições  
de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento  
e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art.  
98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o  
benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 06 de Setembro de 2019.

Fernanda Cristina Bezerra Gomes  
Assinatura





Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

**CELPE**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50060-002  
CNPJ 10.035.932/0001-08 | Insc. Est. 0655943-01 | www.celpe.com.br

**NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA D. 2

CPF 779.671.434-34

CLASSIFICAÇÃO  
BT RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

COMPANHIA ELÉTRICA  
2774568018 07/2019  
18/07/2019 13/08/2019  
TOTAL A PAGAR (R\$) 84,96

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL                     | QUANTIDADE | PREÇO UN  | VALOR (R\$)  |
|----------------------------------------------|------------|-----------|--------------|
| Consumo Atividade                            | 58,0000000 | 0,7895395 | 74,94        |
| Acrescimo Bandeira AMARELA                   |            |           | 0,56         |
| Contrib. Ruim: Pratica Municipal             |            |           | 3,04         |
| ICMS Soluções-CDE-44-0015-49065-1305/19      |            |           | 0,79         |
| Multa por atraso-HF-0615-48095-1305/19       |            |           | 2,04         |
| Multa por atraso-HF-0653-47645-11/09/19      |            |           | 1,54         |
| Juros por atraso-HF-0615-48095-1305/19       |            |           | 0,74         |
| Juros por atraso-HF-0653-47645-11/09/19      |            |           | 0,54         |
| Juros por atraso-HF-0653-47645-11/09/19      |            |           | 0,33         |
| Atualização ICFL-HF-0615-48095-1305/19       |            |           | 0,46         |
| Atualização ICFL-HF-0653-47645-11/09/19      |            |           | 0,98         |
| PRO-CREARICA (0813412-08501000) U31 18/07/19 |            |           | -1,01        |
| Bonus ITASEP - art 21 da Lei 10.438/2002     |            |           |              |
| <b>TOTAL DA FATURA</b>                       |            |           | <b>84,96</b> |

**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) |
|---------------|----------------|---------------|------------------|------------|---------------|------------|-----------|--------|---------------|
| 602207        | 151            | 11/07/2019    | 25.510           | 18/07/2019 | 25.510        | 7          | 1,0000    |        | 65,00         |

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

| REPRESENTANTE DE CONSUMO | BASE DE CÁLCULO | %     | VALOR DO IMPOSTO | Transmissão          | RS        | 2,72         | 3,60%         |
|--------------------------|-----------------|-------|------------------|----------------------|-----------|--------------|---------------|
| JUN 19 96                | 75,52           | 25,34 | 19,86            | Distribuição (Celpe) | RS        | 18,23        | 21,80%        |
| JUN 19 105               | 75,52           | 0,6   | 0,81             | Perdas de Energia    | RS        | 5,30         | 6,20%         |
| MAY 19 130               | 75,52           | 3,0   | 2,84             | Energia Solar        | RS        | 3,49         | 4,10%         |
| ABR 19 120               | 75,52           | 3,0   | 2,84             | Tributação           | RS        | 22,36        | 26,30%        |
| MAR 19 140               |                 |       |                  | <b>Total</b>         | <b>RS</b> | <b>73,52</b> | <b>86,60%</b> |
| FEV 19 106               |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| JAN 19 109               |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| DEZ 18 123               |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| NOV 18 105               |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| OUT 18 111               |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| SET 18 91                |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| AGO 18 97                |                 |       |                  |                      |           |              |               |
| Jul 18 95                |                 |       |                  |                      |           |              |               |

**VARIAÇÕES APLICADAS**

CONSUMO (KWH) 65,00

**ANEXO I - LEI 10.438/02 - 02.20.0040**

**ANOTAÇÕES GERAIS**

As informações gerais da fatura são de responsabilidade do consumidor. O consumidor deve verificar se as informações estão corretas e, em caso de erro, deve entrar em contato com a Companhia Energética de Pernambuco.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 095ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTINHO - DP95ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **19E0185000632**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/09/2019** às **11:27**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado)**, que aconteceu no dia **30/8/2019** às **17:50**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA VEREADOR JOAO ALVES DA SILVA, 01** - Bairro: **NOVO HORIZONTE**  
- **ALTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FERNANDA CRISTINA BEZERRA GOMES (TESTEMUNHA)  
IEDA NADINE BEZERRA (TESTEMUNHA)  
MOACIR TEOTONIO BEZERRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **MOACIR TEOTONIO BEZERRA**



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

**MOACIR TEOTONIO BEZERRA (não presente ao plantão)** - NIC: **0000000** Sexo: **Masculino** Mãe: **REGINA BEZERRA DO O** Pai: **MANUEL TEOTONIO BEZERRA** Data de Nascimento: **12/7/1947** Naturalidade: **ALTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1350353/SDS/PE (RG)** 36779806404 (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Endereço Residencial: **RUA PROFESSOR JOSE OLIMPIO B DA SILVA, 53 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - ALTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**FERNANDA CRISTINA BEZERRA GOMES (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **ZULEIDE DE BARROS BEZERRA** Pai: **MOACIR TEOTONIO BEZERRA** Data de Nascimento: **5/2/1975** Naturalidade: **ALTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5990440/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **ARTESAO** Telefones Celulares: **- 81997182845**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ALTINHO, 35, RUA AMAURI BARBOSA SANTOS - CEP: 0 - Bairro: COHAB - ALTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**IEDA NADINE BEZERRA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **ZULEIDE DE BARROS BEZERRA** Pai: **MOACIR TEOTONIO BEZERRA** Data de Nascimento: **15/11/1986** Naturalidade: **ALTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7342170/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **ATENDENTE** Telefones Celulares: **- 81997052669**

Endereço Residencial: **AVENIDA VEREADOR JOAO ALVES DA SILVA, 73 - CEP: 0 - Bairro: NOVO HORIZONTE - ALTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MOACIR TEOTONIO BEZERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MOACIR TEOTONIO BEZERRA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**

Scanned by CamScanner



Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **KKG6461** (PERNAMBUCO/ALTINHO) Renavam: **120637618** Chassi: **9C2JC30708R787234**  
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA IEDA NADINE ACOMPANHADA DE SEUS IRMÃOS, QUE SÃO FILHOS DA VITIMA MOACIR TEOTONIO BEZERRA INFORMANDO QUE NO DIA 30/08/2019 SEU PAI MOACIR TEOTONIO ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA SUPRACITADA; QUE PRÓXIMO DAS 18:00H SEU GENITOR FEZ UMA ULTRAPASSAGEM EM UM VEICULO QUE ESTAVA PARADO NA RUA ACIMA CITADA E APÓS REALIZAR ESSA ULTRAPASSAGEM VEIO EM UMA MOTOCICLETA EM ALTA VELOCIDADE NA OUTRA MÃO DA PISTA E COLIDIU VIOLENTAMENTE COM SR. MOACIR; QUE APÓS O ACIDENTE O SAMU FOI ACIONADO E FOI ATÉ AO LOCAL E SOCORREU A VITIMA, O SAMU LEVOU A VITIMA ATÉ AO HOSPITAL DE ALTINHO E DURANTE O CAMINHO A VITIMA VEIO A ÓBITO CHEGANDO AO HOSPITAL JÁ SEM VIDA. ACRESCENTA-SE QUE O OUTRO VEICULO QUE BATEU NA VITIMA, SE TRATA DE UMA MOTOCICLETA BROS E O PILOTO FOI RECONHECIDO COMO SENDO O SENHOR "UILI DE PAULA", QUE APÓS COLIDIR O VEICULO COM A VITIMA, UILI DESCEU DE SEU VEICULO OLHOU A VITIMA QUE ESTAVA NO CHÃO FOI DE ENCONTRO AO NETO DA VITIMA, LUIZ GUILHERME BEZERRA GOMES, QUE ESTAVA UM POUCO A FRENTE DO ACIDENTE E DISSE QUE QUEM ESTAVA NO CHÃO ERA SEU AVÔ E FOI EMBORA DO LOCAL SEM PRESTAR NENHUM TIPO DE SOCORRO. SEM MAIS PARA RELATAR, OS FILHOS DA VITIMA VIERAM ATÉ ESTA DELEGACIA REGISTRAR O FATO.

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

**FERNANDA CRISTINA BEZERRA GOMES**  
(TESTEMUNHA)

**IEDA NADINE BEZERRA**  
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: **RENATO DA SILVA ROCHA** - Matrícula: **3876381**



Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                                                   |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| MINISTERIO DAS CIDADES                                                                           |                              |
| DETRAN - PE                                                                                      | Nº 7798609041<br>67854065762 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO                                                               |                              |
| 1                                                                                                | 120637618                    |
| MOACIR TEOTONIO BEZERRA<br>RUA JOAO DE CANDINHA 73<br>CASA/ COHAB-CENTRO<br>ALTINHO-PE 55490-000 |                              |
| 367.798.064-04                                                                                   | PLACA KKG6461                |
| LIMOEIRO MOTOS COMERCIAL LTDA                                                                    |                              |
| PLACA ANTER                                                                                      | CHASSI 9C2JC30708R7B7234     |
| PAS /MOTOCICLETA/                                                                                | GASOLINA                     |
| HONDA/CG 125 FAN                                                                                 | ANO FAB - ANO MOD 2008 2008  |
| 2P/124CL                                                                                         | CATEGORIA PARTIC             |
| 20093643                                                                                         | COR PREDOMINANTE PRETA       |
| OBSERVAÇÕES                                                                                      |                              |
| AL. FID. ACFI AYMORE CRED FIN INV                                                                |                              |
| ALTINHO-PE                                                                                       | DATA 20/01/09                |

| AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE VEICULO                                                       |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEICULO, PARA: |         |
| NOME DO COMPRADOR                                                                               | VALORES |
| RG                                                                                              | CPF/COC |
| ENDEREÇO                                                                                        |         |
| LOCAL E DATA                                                                                    |         |

ATENÇÃO: O VENDEDOR SE ISENTA DE QUALQUER RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA, CIVIL OU CRIMINAL A PARTIR DA DATA ACIMA, CABENDO AO COMPRADOR A IMEDIATA TRANSFERENCIA DE REGISTRO DO VEICULO PARA O SEU NOME.

1) A TRANSFERENCIA DE REGISTRO PODERA SER COMUNICADA PELO VENEDOR, REMETENDO COPIA DESTE DOCUMENTO AO DETRAN, APÓS DEVIDAMENTE PREENCHIDO E FIRMADO.

2) ASSINATURA DO PRINCIPAL VENDEDOR

3) ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETARIO/VENEDOR

CONFIRME ANT 388 C.P.C.

Scanned by CamScanner



|      |                                                                                          |  |                                                          |  |                                                          |  |                                                          |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| I    | 1) Tipo de óbito<br><input type="checkbox"/> Fetal<br><input type="checkbox"/> Não Fetal |  | 2) Data do óbito<br>2019/12/19 18:10                     |  | 3) Cartão SUS                                            |  | 4) Nacionalidade                                         |  |
|      | 5) Nome do Falecido<br>WALDIR TEOTÔNIO ROZASARA                                          |  |                                                          |  |                                                          |  |                                                          |  |
| II   | 6) Nome do Pai                                                                           |  | 7) Nome da Mãe                                           |  | 8) Data de nascimento                                    |  | 9) Idade                                                 |  |
|      | 10) Data de nascimento                                                                   |  | 11) Idade                                                |  | 12) Sexo                                                 |  | 13) Estado Civil                                         |  |
| III  | 14) Logradouro (rua, praça, avenida, etc)                                                |  | 15) Bairro/Distrito                                      |  | 16) Código                                               |  | 17) Município de residência                              |  |
|      | 18) Local de ocorrência do óbito                                                         |  | 19) Estabelecimento                                      |  | 20) Código CNEB                                          |  | 21) CEP                                                  |  |
| IV   | 22) Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc)                                    |  | 23) Bairro/Distrito                                      |  | 24) Código                                               |  | 25) Município de ocorrência                              |  |
|      | 26) Local de ocorrência do óbito                                                         |  | 27) Estabelecimento                                      |  | 28) Código CNEB                                          |  | 29) CEP                                                  |  |
| V    | 30) Idade (anos)                                                                         |  | 31) Escolaridade (última série concluída)                |  | 32) Ocupação habitual                                    |  | 33) Código CBO 2002                                      |  |
|      | 34) Número do livro de óbitos                                                            |  | 35) Nº de assentos de gestação                           |  | 36) Tipo de gravidez                                     |  | 37) Tipo de parto                                        |  |
| VI   | 38) A morte ocorreu                                                                      |  | 39) Anote somente um diagnóstico por linha               |  | 40) Assistência médica                                   |  | 41) Diagnóstico confirmado por                           |  |
|      | 42) Causas da morte                                                                      |  | 43) Causas antecedentes                                  |  | 44) Parte II                                             |  | 45) Parte III                                            |  |
| VII  | 46) Nome do médico                                                                       |  | 47) CRM                                                  |  | 48) Óbito atestado por médico                            |  | 49) Município e UF do SVD em RM                          |  |
|      | 50) Data de constatação (data, hora, e-mail, etc)                                        |  | 51) Data de atestado                                     |  | 52) Assinatura                                           |  | 53) Assinatura                                           |  |
| VIII | 54) Prováveis circunstâncias de morte não natural                                        |  | 55) Tipo de informação                                   |  | 56) Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência |  | 57) Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência |  |
|      | 58) Descrição sucinta do evento                                                          |  | 59) Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência |  | 60) Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência |  | 61) Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência |  |
| IX   | 62) Endereço do local do acidente ou violência                                           |  | 63) Logradouro (rua, praça, avenida, etc)                |  | 64) Número                                               |  | 65) Bairro                                               |  |
|      | 66) Município                                                                            |  | 67) Código                                               |  | 68) Registro                                             |  | 69) Data                                                 |  |

## DEFINIÇÕES:

(De acordo com a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas relacionados à Saúde (10ª revisão) - CID-10)

**1 - Nascimento vivo:** É a expulsão ou extração completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez, de um produto de concepção o qual, depois da separação, respire ou apresente qualquer outro sinal de vida, como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária, estando ou não cortado o cordão umbilical e estando ou não desprendida a placenta. Cada produto de um nascimento que reúna essas condições se considera como uma criança viva.

**2 - Óbito fetal:** É a morte de um produto da concepção, antes da expulsão ou da extração completa do corpo da Mãe, independentemente da duração da gravidez. Indica o óbito o fato de o feto, depois da expulsão do corpo materno, não respirar nem apresentar nenhum outro sinal de vida, como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária.

**3 - Causas de morte:** As causas de morte, a serem registradas no atestado médico de óbito, são todas as doenças, estados mórbidos ou lesões que produziram a morte, ou que contribuíram para ela, e as circunstâncias do acidente ou da violência que produziu essas lesões.

**4 - Causa básica de morte:** A causa básica de morte é definida como: a) a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou b) as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal.

## LEGISLAÇÃO:

(Lei 6.015, de 31 de dezembro de 1973 com a redação alterada pela Lei nº 6.216, de 1975)

### CAPÍTULO IX DO ÓBITO

Art. 77 - Nenhum sepultamento será feito sem certidão, do oficial de registro do lugar do falecimento, extraída após a lavratura do assento de óbito, em vista do atestado de médico, se houver no lugar, ou em caso contrário, de duas pessoas qualificadas que tiverem presenciado ou verificado a morte.

§ 1º Antes de proceder ao assento de óbito de criança de menos de 1 (um) ano, o oficial verificará se houve registro de nascimento, que, em caso de falta, será previamente feito.

§ 2º A cremação do cadáver somente será feita daquele que houver manifestado a vontade de ser incinerado ou no interesse da saúde pública e se o atestado de óbito houver sido firmado por 2 (dois) médicos ou por 1 (um) médico legista e, no caso de morte violenta, depois de autorizada pela autoridade judiciária.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME: **MOACIR TEOTÔNIO BEZERRA**

CPF  
**367.798.064-04**

MATRÍCULA: **074252 01 55 2019 4 00008 133 0007439 21**

SEXO  
**Masculino**

COR  
**Parda**

ESTADO CIVIL E IDADE  
**Casado, 72 anos**

NATURALIDADE  
**Altinho-PE**

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
**RG nº 1.350.353 SDS/PE**

ELEITOR  
**Sim**

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filho de **MANUEL TEOTÔNIO BEZERRA** e de **REGINA BEZERRA DO Ó**. Residência do falecido: **Rua Professor José Olímpio Bezerra, nº 53, Cohab, Altinho-PE**

DATA E HORA DE FALECIMENTO

**Trinta de agosto de dois mil e dezanove, às 18h10min.**

DIA  
**30**

MÊS  
**08**

ANO  
**2019**

LOCAL DE FALECIMENTO

**Unidade Mista, Rua Manoel Omena, nº 64, Centro, Altinho-PE**

CAUSA DA MORTE

**TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO**

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO

**Cemitério São Sebastião, desta Cidade, Altinho-PE**

DECLARANTE

**IEDA NADINE BEZERRA**, nacionalidade Brasileira, RG nº 7.342.170 SDS PE, CPF/MF nº 062.565.754-31, profissão Cabeleleira, estado civil casada, residente Rua Vereador João Alves da Silva nº 73, Cohab - Altinho/PE, filha do falecido

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(AM) O ÓBITO  
**Ivana Ribeiro, CRM 27576/PE**

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCER

Ato registrado no livro C-8, às folhas 133b, sob o nº 7439. Data do registro: 03 de setembro de 2019. Data do óbito: 30 de agosto de 2019. Profissão do falecido: Aposentado. Data de nascimento do falecido: 12 de julho de 1947. Era portador do título de eleitor nº 015755570868, Zona 048, Seção 0006. Casado com ZULEIDE DE BARROS BEZERRA aos 02/12/1971, em Altinho-PE, Livro B 19, folha 169, nº 175 com quem deixou 4 filhos são eles: Maria de Fátima, com 46, Fernanda Cristine com 43, José Moacir com 38 e Ieda com 32 anos de idade e deixou 1 filho com a Senhora MARIA JOSE DA SILVA, falecida por nome de José Jadelson com 52 anos de idade. Deixou bens. Número da DO - 29238329-0 não constam averbações à margem do termo.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

CPF nº 367.798.064-04, RG nº 1.350.353 SDS/PE emitido em 16/04/2015, CTPS nº 94507 Série 00007-PE emitido em 18/08/2005, Título de eleitor nº 015755570868 zona 048 seção 0006 da cidade de Altinho-PE

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

Nome do Ofício: **CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE ALTINHO**  
Oficial Registrador: **CRISTINA DE LIMA QUEIRÓS MEENESES**  
Escritor Substituto: **Maria Simone Rodrigues Alves**  
Município/UF: **Altinho/PE**  
Endereço: **Tabelião João Batista de Carvalho, 58A, Centro**  
Telefone (81) 9 9645-6528 E-mail: **rcpn.altinho@yahoo.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Altinho/PE, 03 de setembro de 2019.

*Maria Simone Rodrigues Alves*  
Respondendo pelo Expediente

**Maria Simone Rodrigues Alves**  
Escritor Autorizada

SELO: 0074252.OXU06201901.00390  
Consulte autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)

Ato gratuito



arpenpe AA 000231712 P





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ALTINHO-PE



**DADOS PARA DECLARAÇÃO DE Ocorrência**

NOME DA VÍTIMA: MOACIR TEOTÔNIO BEZERRA

DATA DA Ocorrência: 30/08/2019

RG: 1.350.353 ORGÃO EXPEDITOR: SDS/PE

CPF: 367.798.064-04

ENDEREÇO DA VÍTIMA: RUA PROFESSOR JOSÉ OLÍMPIO BEZERRA DA SILVA, Nº 53, COHAB, ALTINHO-PE.

ENDEREÇO DA Ocorrência: RUA VEREADOR JOÃO ALVES, COAHB, ALTINHO-PE.

Nº DA Ocorrência: 2059

HORA DA Ocorrência: 18:00h

CONSTA EM NOSSOS REGISTROS ATENDIMENTO REALIZADO POR ESTE SERVIÇO EM DECORRÊNCIA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

VÍTIMA ENCAMINHADA PARA:

- ( X ) HOSPITAL LOCAL- UNIDADE MISTA DO ALTINHO  
( ) HRA  
( ) H. RESTAURAÇÃO  
( ) OUTROS

SOLICITANTE: JOSÉ MOACIR BEZERRA

ASSINATURA: José Moacir Bezerra

ALTINHO, PE- 09/09/2019

Alessandra Lucena  
Enfermeira  
COAHB-PE 360.008

ALESSANDRA PEREIRA DE LUCENA

COORDENAÇÃO BASE DESCENTRALIZADA SAMU ALTINHO/PE

Scanned by CamScanner

