



SUBSTABELECIMENTO SEM RESERVA DE PODERES

RODOLFO BENTO DA ROCHA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 23.237 e FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 35.011, ambos com endereço profissional na Av. Santos Dumont 1740, Loja 01, Aldeota, Fortaleza/CE, CEP 60.150-160, patronos do requerente, SUBSTABELECEM SEM RESERVA DE PODERES, na pessoa da DRA. FABIANA NEGREIROS DE AZEVEDO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.010, com escritório profissional à Rua Francisco Segundo da Costa nº 107, sala 08, Edson Queiroz, Fortaleza/CE, CEP 60.811-650, os poderes passados por FRANCISCO ANTONIO ALMEIDA SILVA, inscrito no CPF sob o nº 425.862.593-00 e MARIA IOLANDA LEITÃO SILVA, inscrita no CPF sob o nº 741.777.703-10, através de Instrumento Procuratório.

Fortaleza/CE, 24 de Abril de 2018.



RODOLFO BENTO DA ROCHA
ADVOGADO
OAB/CE 23.237



FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO
ADVOGADO
OAB/CE 35.011

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Nome: <i>Maria Solomda Freitas Silva</i>		Nacionalidade: <i>Brasileira</i>	
Estado Civil: <i>casada</i>	Profissão: <i>Agricultora</i>	Carteira de Identidade: <i>2007628584-1</i>	
CPF nº: <i>741.777.703-10</i>	Residência: <i>R. Maria Sumiok Pereira Santos 2107</i>		
Bairro: <i>Comendador</i>	Cidade: <i>Comendador</i>	Estado: <i>Ceará</i>	CEP: <i>62700-000</i>

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador **RODOLFO BENTO DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, advogado, RG 2024114 SSP/PI, CPF 013.970.053-60, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 23.237 e **FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO**, brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG de nº 97028055953 SSP/CE e CPF nº 010.324.993-11, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 35.011, ambos com escritório profissional no seguinte endereço: Av. Santos Dumont, 1740 – Loja 01 – Aldeota - Fortaleza/Ceará - CEP 60.150-160, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no Art. 38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o este seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **receber e dar quitação**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar o outorgante em licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e válido.



FORTALEZA, CE 15/05/17

OUTORGANTE

Obs.:

*Av. Santos Dumont, 1740 – Loja 01 – Aldeota – Fortaleza/CE. Cep: 60.150-160 * (85) 3055-0658

DECLARAÇÃO

Nome: <i>Maria Solange Brito Silva</i>		Nacionalidade: <i>Brasileira</i>	
Estado Civil: <i>Casada</i>	Profissão: <i>Agricultora</i>	Carteira de Identidade: <i>2007628584-1</i>	
CPF nº: <i>741.777.703-10</i>	Residência: <i>R. Maria Suoride Pereira Santos 2107</i>		
Bairro: <i>Comendado Zinho</i>	Cidade: <i>Comendado</i>	Estado: <i>Ceará</i>	CEP: <i>62.700-000</i>

em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal,

DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

FORTALEZA / **CE**, **15** de **MAIO** de **2017**.



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Nome: <i>Francisco Antonio Almeida Silva</i>		Nacionalidade: <i>Brasileiro</i>	
Estado Civil: <i>Casado</i>	Profissão: <i>Agricultor</i>	Carteira de Identidade: <i>1779464-89</i>	
CPF nº: <i>423.862.593-00</i>	Residência: <i>Rua Maria Ivoneide Pereira Santos 2107</i>		
Bairro: <i>Canindezinho</i>	Cidade: <i>Canindé</i>	Estado: <i>Ceará</i>	CEP: <i>62.700-000</i>

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador **RODOLFO BENTO DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, advogado, RG 2024114 SSP/PI, CPF 013.970.053-60, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 23.237 e **FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO**, brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG de nº 97028055953 SSP/CE e CPF nº 010.324.993-11, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 35.011, ambos com escritório profissional no seguinte endereço: Av. Santos Dumont, 1740 – Loja 01 – Aldeota - Fortaleza/Ceará - CEP 60.150-160, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no Art. 38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o este seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **receber e dar quitação**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar o outorgante em licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

FORTALEZA - CE, 15/05/2017



OUTORGANTE

Obs.: _____

DECLARAÇÃO

Nome: <u>Francisco Antônio Almeida Silva</u>		Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>	
Estado Civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Agricultor</u>	Carteira de Identidade: <u>179464-89</u>	
CPF n°: <u>425.862.593-00</u>	Residência: <u>Rua Maria Ivoneide Pereira Santos, 2107</u>		
Bairro: <u>Curupira</u>	Cidade: <u>Canindé</u>	Estado: <u>Ceará</u>	CEP: <u>62.700-000</u>

em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal,

DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza / 16 de maio de 2017.





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 432 - 3096 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **HOMICÍDIO CULPOSO NO TRANSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **10/09/2016 23:36:35**
 Data / Hora da Ocorrência: **10/09/2016 21:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **SITIO CE 257**
 Complemento: **KM 126**
 Bairro: _____ Município: **CANINDE/CE**
 Ponto de Referência: **FAZENDA BOA VISTA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA**
 Nascimento: **12/11/1990** CPF: _____ UF: **CE**
 RG: **2007499289-3** Orgão Emissor: **SSP**
 Filiação: **MARIA IOLANDA LEITAO SILVA**
 Endereço: **RUA NI**
 Bairro: **NI** CEP: _____
 Município: **CANINDE/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: _____

Noticiante(s)

Nome: **JOSE CARDOSO FONTENELE**
 Nascimento: **04/03/1962** CPF: **217.961.653-87**
 CNH: **00789962021** Orgão Emissor: **DETRAN** UF: **PI**
 Filiação: **RAIMUNDA VERAS FONTENELE**
ANTONIO CARDOSO VERAS
 Endereço: **AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 864**
 Bairro: **PINDORAMA** CEP: _____
 Município: **PARNAIBA/PI**
 País: **BRASIL** Telefone: **(86) 3323-3622**

Materiais / Documentos Envolvidos

1) MOTOCICLETA PLACA: ORT6118 UF: CE MARCA/MOD: HONDA/CG 125 FAN
KS COR: PRETA Qtde: 1 UN - APREENDIDO

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: ORT6118 Uf: CE Município: CANINDE Chassi: 9C2JC4110ER721613 Renavam:
1004028897 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CG 125 FAN
KS Ano Fabricação: 2014 Ano Modelo: 2014 Combustível: GASOLINA Cor: PRETA
 Proprietário: **FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA Situação: ENCONTRADO**
 Envolvimento: **INSTRUMENTO DE DELITO**

Histórico

INFORMA O NOTICIANTE QUE EM DATA, HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADOS TRAFEGAVA EM SEU VEÍCULO TOYOTA/HILUX DE PLACAS NIT-5297 PELA RODOVIA CE-257 SENTIDO SANTA QUITÉRIA - CANINDÉ QUANDO NA LOCALIDADE DE CAIÇARA UM MOTOQUEIRO, QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO CONTRARIO, REPENTINAMENTE INVADIU A CONTRAMÃO VINDO A COLIDIR FRONTALMENTE NO VEÍCULO DO NOTICIANTE; QUE PERMANECEU NO LOCAL DO ACIDENTE; QUE A POLÍCIA RODOVIÁRIA FOI ACIONADA TENDO COMPARECIDO NO LOCAL; QUE O MOTOQUEIRO TEVE MORTE NO LOCAL E FOI IDENTIFICADO COMO FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA; QUE ERLANIO CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN DE PLACA ORT-6118; E



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE

BOLETIM DE Ocorrência Nº 432 - 3096 / 2016

NADA MAIS DISSE.////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE

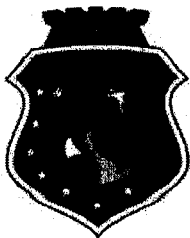
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DJALMA VASCONCELOS SILVA - MAT.: 198446-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

PAULO VICENTE RIBEIRO DE CASTRO - MAT.: 300566-1-2



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Segurança Pública
e Defesa Social
Polícia Militar do Ceará

fls. 15

Confere em: 12/01/2017.

[Assinatura]
Chefe / Emissão de Certidão.

CLEIDSON Pereira Fernandes
Tenente QOPM
Mat. 300042-1-7

CERTIDÃO Nº. 018/2017.

O Ten. Cel. PM Francisco **CARLOS** de Lima, Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual, no uso de suas atribuições legais, CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito – **BOAT**, sob nº **99711**, acerca de acidente ocorrido na RV CE 257, Km 126 no Município de Canindé/CE, no dia 10/09/2016, às 21h50min, no seguinte teor:

Natureza do Acidente	COLISÃO
Veículo e Condutor V1	HONDA/CG 125 de placas ORT 6118-CE , conduzido por Francisco Erlanio Almeida Silva, nascido em 12/11/1990, Proprietário: O próprio condutor. Veículo entregue: Na DP de Canindé.
Veículo e Condutor V2	TOYOTA HILUX de placas NIT 5297- PI , conduzido por José Cardoso Fontenele, nascida em 04/03/1962, prontuário nº 00789962021-PI, categoria "AD", residente na Av. Pinheiro Machado, nº 864, Bairro: Pindorama, Parnaíba-PI. Proprietário: Jailson Veras Fontenele. Veículo entregue: Ao condutor.
DESCRIÇÃO: Segundo a versão do condutor do V1, declarou que: Eu conduzia meu veículo Hilux pela estrada Rodovia CE 257, por volta das 22:00, quando um motociclista que seguia no sentido contrario ao que eu seguia(povoado) Caiçara ao município de Canindé/CE e invadiu a minha faixa de rolamento, colidindo de frente com meu carro, sem qualquer chance de eu desviar, onde o motocicleta veio a óbito, mesmo com a baixa velocidade que eu conduzia, cerca de 60km/hora. Atendeu a ocorrência o SGT Jamir CRISÓSTOMO Pontes, MF: 099391-1-3, de serviço na VTR 2015 do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual, informando que ao chegar ao local do acidente constatou as seguintes condições: tempo bom, via seca, pavimentada com asfalto, sinalização horizontal (pintada), acostamento estreito e sem iluminação. Como também, informou que: Fomos acionado por populares para um acidente de transito na CE 257, km 126, ao chegarmos no local constatamos o sinistro de uma colisão frontal, o V1 de placas ORT 6118, conduzido pelo jovem Francisco Erlanio Almeida Silva, em que o mesmo veio a falece. O V2 de placas NIT 5297, conduzido pelo o Sr. Jose Cardoso Fontenele, só houve danos materiais. Compareceu no local o perito danusio no rabecão de nº 7061, em seguida nos dirigimos a DP de Canindé para ser feito o auto de apresentação do Sr. Jose Cardoso Fontenele de nº 4323096/2016 e apreensão da moto da vitima. Vitima: Francisco Erlanio Almeida Silva, condutor do V2 (fatal) conduzido pelo IML. Avarias do V1: aro e pneu dianteiro, guidão, farol, os retrovisores o tanque, toda parte frontal danificada. Avarias do V2: para-lama esquerdo e direito amassado, para-brisa quebrado, capô amassado, para-choque e radiador amassado. E assim foi descrito e preenchido o BOAT. Eu, Valdemir Cosme TAVARES, 1º SGT PM, MF: 107246-1-9, Digitador, o digitei e assino <i>[Assinatura]</i> conforme original.	

Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual, Fortaleza, 12/01/2017.

[Assinatura]
Francisco **CARLOS** de Lima **TEN CEL QOPM**
Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual
MF. 029.759-1-2


GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE

PORTARIA Nº 154 / 2016
INQUÉRITO Nº 432 - 389 / 2016

O Bel. Luciano Lacerda Leite, Delegado de Polícia Municipal de Canindé, conforme portaria 1632/2016 do Delegado Geral de Polícia, em respondência pela Delegacia Regional de Polícia Civil de Canindé, conforme portaria 11/2016 do Departamento de Polícia do Interior norte, no uso da atribuição que lhe confere o art. 144, § 4º da Constituição Federal c/c arts. 3º, 4º, 5º, § 3º, 6º, 395, II e III, 647, 648, I, do Código de Processo Penal, c/c art. 2º, §§ 1º e 2º, da Lei 12.830/13.

Considerando o BO 432-3096/2016 registrado em 10/9/2016 às 23h36min por JOSE CARDOSO FONTENELE tendo em vista ACIDENTE DE TRANSITO ocorrido no Sítio CE-257, Km 126, Fazenda Boa Viagem, município de Canindé/CE.

RESOLVE

Instaurar procedimento na modalidade de Inquérito Policial por portaria para investigar acidente de trânsito envolvendo os veículos de placa NIT5297, conduzido por JOSE CARDOSO FONTENELE e uma motocicleta placa ORT6118 conduzida por FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA, falecido no local do acidente, no dia 10/9/2016 às 21h30min, tendo em vista que referida conduta pode se adequar ao tipo penal do artigo 302 do Código Trânsito Brasileiro.

DETERMINO

- 1) Autue-se BO 432-3096/2016, guia cadavérica nº 432-689/2016, termo de depoimento de JOSE FERREIRA LIMA JUNIOR; auto de apresentação e apreensão; termo de declaração de JOSE CARDOSO FONTENELE, cópia CRLV placa NIT5297, cópia CNH de JOSE CARDOSO FONTENELE e as consultas integradas dos veículos envolvidos;
- 2) Notifique-se os PREs que atenderam a ocorrência para esclarecimentos;
- 3) Oficie-se PRE requisitando a relação dos policiais que atenderam a ocorrência;
- 4) Oficie-se PEFOCE requisitando laudo pericial da dinâmica dos fatos, laudo cadavérico objeto da guia cadavérica nº 432-689/2016.
- 5) Expeça-se Ordem de Missão à Inspetoria para levantamento de informações sobre o evento.
- 6) Observe-se o prazo de 30 (trinta) dias para conclusão do procedimento, vencido tal prazo, sem conclusão, encaminhe-se ao Ministério Público requerendo dilação de prazo;

DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE

Pág. 1 de 2

Impresso em: 23/09/2016 15:57:38



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE

INQUÉRITO Nº 432 - 389 / 2016

Empós, façam-me conclusos os autos para posteriores deliberações.

CUMPRASE
CANINDE, 23 de Setembro de 2016

LUCIANO LACERDA LEITE
DELEGADO(A)

JP
432-389/2016



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

Perícia Forense do Estado do Ceará - PEFOCE
Coordenadoria de Medicina Legal - COMEL
Núcleo de Perícias Odontológicas de Canindé

Registro N. 646857 / 2016

Digitacao: 11/09/2016 (MIKAEL.SOUSA)
Livro: 62 - Pagina:13

Enviar para **DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE**

EXAME CADAVERICO

Em 11 de setembro de 2016, nesta cidade de Canindé, e nas dependências do Núcleo de Perícias Odontológicas de Canindé, por Dr. Renato Evando Moreira Filho foi designado o perito:

ABDON COELHO PARENTE

Cretec n. 11.425

Para proceder a exame de corpo de delito (CADAVERICO) em um corpo recebido no Necrotério às 23:50 de 10/09/2016 e identificado como sendo de

FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA

conforme informações contidas na Guia Policial de nº 689 / 2016, emitida pelo (a) **DELEGACIA REGIONAL DE CANINDE** descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e em responder aos quesitos formulados:

Em consequência, às 10:00 hs de 11/09/2016 passou o perito a fazer o exame ordenado e as investigações que julgou necessárias, findo os quais declara:

HISTÓRICO: Às 23:50 h do dia 10/09/2016 deu entrada no Núcleo de Tanatologia da COMEL da PEFOCE de Canindé, o corpo de FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA, que teria sido vítima de acidente de trânsito às 21:30 do dia 10/09/2016, na CE 257 km 126, Canindé/CE, falecendo no mesmo horário e local, conforme informações contidas na Guia Policial 432-689/2016 da delegacia de Canindé que o acompanha e o identifica. **IDENTIFICAÇÃO CADAVERICA:** Trata-se de um corpo do sexo masculino, cor parda, idade aparente de 25 anos, complexão física normotrófica, cabelos pretos, olhos castanhos, dentes conservados, barba cultivada, bigode feito, trajando short amarelo, cueca preta, camisa amarela estampada. Não visualizado sinais de cicatrizes ou tatuagens **TANATOGNOSE:** ao exame, observamos rigidez cadavérica completa, esfriamento cadavérico, livores de hipóstase de decúbito dorsal, midríase fixa e ausência de quaisquer sinais de manifestações vitais. **EXAME EXTERNO:** Apresenta diversas escoriações tipo arrasto em região de abdômem, tórax, membros inferiores e mãos. Fratura exposta em antebraço direito, tornozelo direito e braço esquerdo. Lesão cortocontusa extensa em região perineal. Fratura completa de fêmur direito e esquerdo. **EXAME INTERNO - CABEÇA E PESCOÇO:** rebatido o couro cabeludo e aberto a caixa craniana, sendo visualizado hemorragia intracraniana; fratura de coluna cervical; fratura extensa de crânio, comunicando bilateralmente os ossos temporal, parietal e occipital. **TÓRAX:** hemotórax bilateral; fratura da terceira costela esquerda; fratura da quarta à sétima costela direita. **ABDÔMEM:** visualizado sangue em cavidade abdominal; presença de lesão cortocontusa extensa em fígado e baço. Colhido sangue da cavidade cardíaca para alcoolemia. **CONCLUSÃO:** Diante do exposto inferimos tratar-se de morte por politraumatismo por ocorrência de trânsito.

RESPOSTA AOS QUESITOS

PRIMEIRO - Houve morte?

Sim;

SEGUNDO - Qual a causa da morte?

Politraumatismo por ocorrência de trânsito;

TERCEIRO - Qual o Instrumento ou meio que produziu a morte?

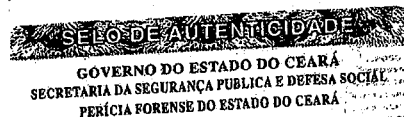
Contundente;

QUARTO - Foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio insidioso ou cruel?

Não.

Nada mais havendo a registrar encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme, assino.

Dr. Abdon Coelho Parente
Perito Legista
ABDON COELHO PARENTE
CRM 11425



AA050165

11/9/2016 21:46

1 de 2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA

MATRÍCULA:

019596 01 55 2016 4 00019 299 0011249 45

SEXO masculino	COR parda	ESTADO CIVIL E IDADE solteiro, com 25 anos de idade
NATURALIDADE Canindé-CE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG nº 2007499289-3 SSPDS/CE	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Era filho de Francisco Antonio Almeida Silva e Maria Iolanda Leitão Silva; Era residente e domiciliado na Rua Maria Joaquina, nº 2107, Bairro Canindezinho, Canindé-CE

DATA E HORA DE FALECIMENTO

dez de setembro de dois mil e dezesseis - às 21:30h

DIA **10** MÊS **09** ANO **2016**

LOCAL DE FALECIMENTO

CE 257 KM 126, S/N, Zona Rural, Canindé-CE

CAUSA DA MORTE

Politraumatismo por ocorrência de trânsito

SEPULTAMENTO, CREMAÇÃO (MUNIC. E CEMIT. SE CONHECIDO)

Cemitério São Miguel, Canindé-CE

DECLARANTE

JOSÉ AUGUSTO PEREIRA SANTOS

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Abdon Coelho Parente, CRM nº 11425

CPF nº **200.749.928-3 SSPDS/CE, CPF nº 774.347.223-04**

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Não tinha filhos. Não possuía bens a inventariar.

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL - 1º OFÍCIO

Escrevente Compromissada: IEDA MARIA CAVALCANTE VASCONCELOS

Rua Gervásio Martins, nº 96, Centro

CEP: 62.700-000 - Canindé-CE

Fone: (85) 3343-1329

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Canindé-CE, 12 de setembro de 2016

IEDA MARIA CAVALCANTE VASCONCELOS
Escrevente Compromissada

ISENTO
DE CUSTAS
LEI Nº 9.534/97



Maria Cavalcante Vasconcelos
Escrevente Compromissada

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FRAZANA MEGRELOS DE AZEVEDO, e autenticado por uma autoridade certificada no Estado do Ceará, o processo de autenticação está disponível em: https://repositorio.ceara.gov.br/nome-do-processo/0127099782018060001 e sob o número 0127099782018060001. Para conferir o original, acesse o site https://repositorio.ceara.gov.br/nome-do-processo/0127099782018060001 e sob o número 0127099782018060001.

ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILITON SARDOSA DE SOUSA		Carteira de Identidade <i>Flavio Almeida Silva</i> SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	Polegar Direito 	SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

CARREIRA DE IDENTIDADE

Carteira de Identidade

Nome: **Maria Iolanda Leito Silva**

Assina: **Não Assina**

Polegar Direito

CPF: **291617694**

DATA DE NASCIMENTO: **24/07/1955**

RG: **ANT: 291617694**

P. 1. 52

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **2007628584 - 1**

DATA DE EMISSÃO: **06/08/2010**

NOME: **MARIA IOLANDA LEITO SILVA**

FILIAÇÃO: **FRANCISCO FREIRE LEITÃO**

SEBASTIANA ALVES LEITÃO

NATURALIDADE: **CANINDE - CE**

DATA DE NASCIMENTO: **24/07/1955**

DOC. ORGEM: **CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TENHO: 850 FOLHA: 151**

LIVRO: B-04 CANINDE - CE

CPF: **291617694**

ASSINATURA DO DIRETOR: **Assina**

RG: **ANT: 291617694**

P. 1. 52

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

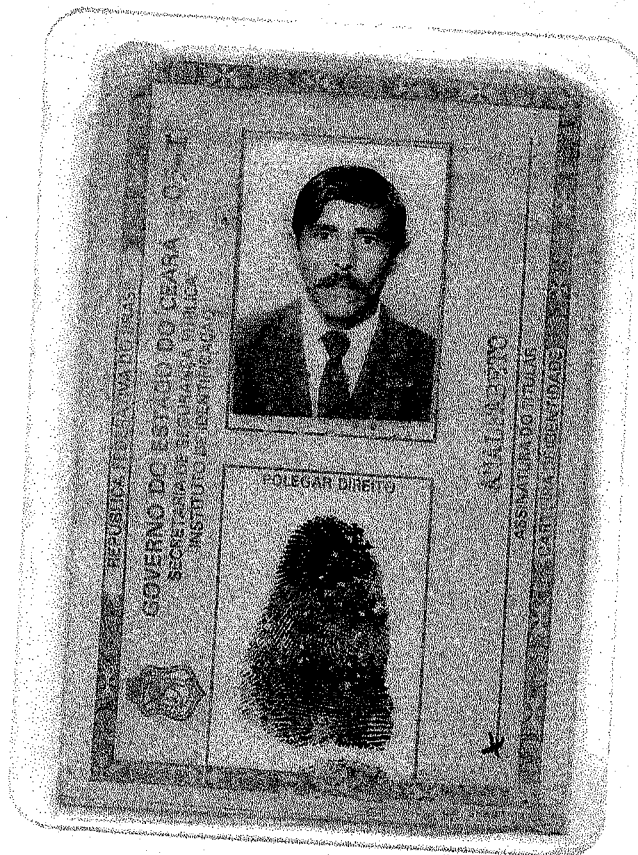
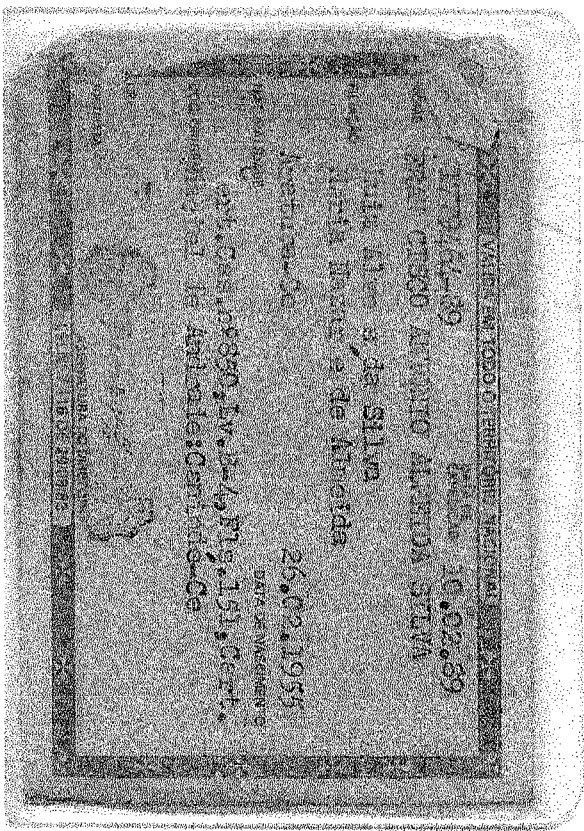
CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **MARIA IOLANDA LEITAO SILVA**

Nº de Inscrição: **741777703-10**

Data do Nascimento: **24/07/55**

Barcode:



CARTÓRIO "MACIEL DE ANDRADE"



ESTADO DO
CEARÁ

Praça da Basílica, 140

PRIMEIRO TABELIONATO DE NOTAS
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
PROTESTOS DE TÍTULOS

ALICE MARIA FREITAS MACIEL
OFICIALA

ANTONIO MACIEL DE ANDRADE FILHO
ESCREVENTE SUBSTITUTO

LUIS MÚCIO FREITAS MACIEL
ESCREVENTE SUBSTITUTO

NATHALIA SINY CORDEIRO MARINHO MACIEL
ESCREVENTE SUBSTITUTA

TÚLIO MARTINS MACIEL
ESCREVENTE SUBSTITUTO

FRANCISCA CLARA VIEIRA MARTINS
ESCREVENTE COMPROMISSADA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

FRANCISCO ANTONIO ALMEIDA SILVA

e

MARIA IOLANDA ALVES LEITÃO

MATRICULA:

019596 01 55 1978 2 00004 151 0000850 43

NOMES DE SOLTEIRO, NACIONALIDADES, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

FRANCISCO ANTONIO ALMEIDA SILVA

Nacionalidade: brasileiro

Nascido na cidade de Aratuba-CE

Em data de 26 de fevereiro de 1955

Filho de: Luiz Alves da Silva e Maria Nazaré de Almeida

MARIA IOLANDA ALVES LEITÃO

Nacionalidade: brasileira

Nascida na cidade de Canindé-CE

Em data de 24 de julho de 1955

Filha de: Francisco Freire Leitão e Sebastiana Alves Leitão

DATA REGISTRO DE CASAMENTO

vinte e um de setembro de mil novecentos e setenta e oito

DIA MÊS ANO

21 09 1978

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE PASSOU A USAR O CÔNJUGE

MARIA IOLANDA LEITÃO SILVA

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

O CONTEÚDO DA CERTIDÃO É VERDADEIRO. DOU FÉ.
Canindé-CE, 2 de agosto de 2010

Emolun.	17,13
Fermento	6,16
TOTAL	23,29



VÁLIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICIDADE

VÁLIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICIDADE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIANA NEGREIROS DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 25/04/2018 às 14:40, sob o número 01270997820188060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 01270997820188060001 e código 35AB244.



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 464648893
Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
 foi criada pela Lei nº 10.438 de
 26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de

FEV/2017

Utilize o n° abaixo sempre
 que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
7464312 DV **6**

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

Rota 04 036000 10 067000 Medidor Poste
 Nome FRANCISCO ERINALDO ALMEIDA SILVA 6225769 0000 0040
 Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora RU MARIA IVONEIDE PEREIRA SANTOS 02107 02107 CS 2107
 CANINDEZINHO CANINDE

RG / CPF / CNPJ 053.555.663-24 CGF

Classe 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual ☐ Leitura Anterior ☒ Constante ☐ Consumo (kWh) ☒ Consumo Incl. ☐ Consumo Faturado

1264 1178 1 86 0 86

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade ☒ Tarifa ☐ Valor (R\$)

ENERGIA
 CONSUMO

86 0,71340 61,35

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
 Apresentação 06/02/2017
 Prev. Próxima
 Leitura 07/03/2017

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

BA9E.D213.D5F5.5904.EA4C.D39F.051D.AF8D

ICMS

Base de Cálculo (R\$) 61,35 Aliquota 27% Valor do Imposto 16,56

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA 26,42
 TRANSMISSÃO 0,65
 DISTRIBUIÇÃO 9,20
 ENCARGOS SETORIAIS 4,62
 TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS) 20,46

ÍNDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

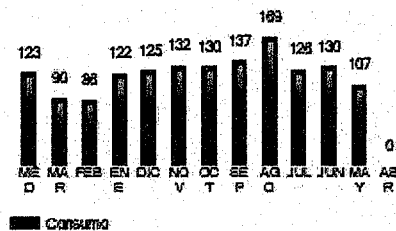
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 28,03

Conjunto CANINDE

Mês DEZ/ 2016

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,79	11,58	23,16	0,23	0,23	1,37
FIC (un)	3,36	6,72	13,45	1,00	1,00	3,00
DMIC (h)	3,37			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente

N° do Cliente: 7464312-6 N° da Nota Fiscal: 464648893 Total a Pagar (R\$): 70,39

Data de Emissão: 09/03/2017 Referência: FEV/2017

N° de Controle: 0007464312 00010 4312 2 21

83890000000-5 70390031000-5 00074643120-1 00104312250-5



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE		Nº 010822794842	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
DATA	PLACA	NUMERO	EXERCÍCIO
BATI 01	1004025897	0000000000	2014
NOME			
FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA			

CANINDE/CE			
CPF/CNPJ		PLACA	
06182789310		ORT6118	
PLACA ANTUA		CHASSI	
*****/CE		9C2JC4110ER721613	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
HONDA/CG 125 FAN K3		2014	
CAP/POT/CIL		CATEGORIA	
2P/0CV/124CC		EARTIC	
COTA UNICA		VENIC COTA UNICA	
*****		**/**/**	
FADALPZA		PARCELAMENTO/COTAC	
***		*****	
PREMIO TAFPAIS (R\$)		PREMIO TOTAL (R\$)	
286.75		282.01	
DATA DE PAGAMENTO		29/04/2014	
OBSERVAÇÃO			
AL.FID. ADMIN DE CONS NACIONAL HOND			
A LTDA; *****			

CANINDE		30/04/2014	
Insc. no R. de I. R.		Insc. no R. de I. R.	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIANA NEGREIROS DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 25/04/2018 às 14:40, sob o número 01270997820188060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0127099-78.2018.8.06.0001 e código 35AB244.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE		Nº 010822794842	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	OD. REN. AM	ENTR	EXERCÍCIO
BATE	01 1004029897	0000000000	2014
NOME			
FRANCISCO ERLANIO ALMEIDA SILVA			

CANINDE, CE			
CPF/CNP		PLACA	
05182789310		ORT6118	
PLACA ANT.QUE		CLASS	
*****/CE		902304110ER721613	
ESP. CIE. TP		COMBUSTÍVEL	
HONDA		MOTOCICLETA	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	
HONDA/CG 125 FAN K3		2014	
CAP/POT/CC	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/OCV/124CC	PARTIC	PRETA	
COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC. COTAS	
1 *****	22/****	1 *****	
2 *****	22/****	2 *****	
3 *****	22/****	3 *****	
PREMIO TARIFARIO (R\$)	IGF (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
286,75	1,11	292,01	29/04/2014
OBSERVAÇÕES			
AL FID. ADMIN DE COMS NACIONAL HOND			
A LTDA; *****			

CANINDE		DATA	
20/04/2014		20/04/2014	