

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Rosenildo Francisco da Silva, brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 038 571 324-55 e portador da cédula de identidade nº 6252692, residente e domiciliado(a) na Rua Joaquim Malujo, nº 30, bairro Centro de Recife, CEP 55665-000, na cidade de Recife, PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 08 de 04 de 2020

Rosenildo Francisco da Silva
Ourtorgante





SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE

**UNIDADE MISTA
NOSSA SENHORA DO BOM PARTO**

REGISTRO N°: 202.459
DATA 14/11/19
HORÁRIO: 14 H 35 MIN.

BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO / URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Unidade de origem:	Profissional ACS:				
Nome do paciente:	Rosendo Francisco da Silva				
Genitora:	Silvana Francisco da Silva				
Data nasc:	22/07/81	Idade:	38a	Sexo:	(<input checked="" type="checkbox"/> MASC.) FEM. Cor:
Endereço:	7. Ora Herculina	nº:			
Bairro:		Ponto de referência:			
Profissão:	Agricultor				
Nome do acompanhante:	(<input type="checkbox"/> Filho) (<input type="checkbox"/> Outro)				

LOCAL DE OCORRÊNCIA:
TIPO DE OCORRÊNCIA: (<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO) (<input type="checkbox"/> AGRESSÃO) (<input type="checkbox"/> OUTROS)
(<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO) (<input type="checkbox"/> SUICÍDIO)
PACIENTE CHEGOU: (<input type="checkbox"/> ANDANDO) (<input type="checkbox"/> AMBULÂNCIA) (<input type="checkbox"/> AUTOMÓVEL) (<input type="checkbox"/> OUTROS)
PRESSÃO ARTERIAL: MAX. MIN. PESO: TEMP.:
QUEIXA PRINCIPAL: Pcte grande N. 1000, com sangramento nasal atras, fratura nasal e unilar.
EXAME FÍSICO: com dor intenso
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Fratura / Trauma de Face CID:
EXAMES SOLICITADOS:

TRATAMENTO PROPOSTO:		
DATA: 21/11/19	Comp. origão de dispensação	Ass.:
<p>0 55 43 04 1800 ml IV</p> <p>0 cefazolin 1 FSA + SF 1000 ml IV</p> <p>0 Transfusão 2 MP + 3F 900 ml IV</p>		
ASSINATURA DO MÉDICO / CRM / CARIMBO		

DESTINO DO PACIENTE:		
(<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO CLÍNICA) (<input type="checkbox"/> LIBERADO PARA RESIDÊNCIA COM MEDICAÇÃO PRESCRITA) (<input type="checkbox"/> LIBERADO PARA RESIDÊNCIA COM MEDICAÇÃO APLICADA)	(<input type="checkbox"/> ÓBITO: _____ H _____ MIN) (<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERIDO PARA OUTRA UNIDADE) (<input type="checkbox"/> INTERNAMENTO HRA 8010)	
ALTA HOSPITALAR	3813 370	
DATA: / /	HORA: :	ASSINATURA DO MÉDICO / CRM / CARIMBO

COD: 147





DECLARAÇÃO

*Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessário que
o Sr.(a) Rozenildo Francisco da Silva*

*Esteve Interno (a) nesta Unidade Hospitalar, no dia, 11/11/2019 a
19/11/2019*

Registro: 348751

Diagnóstico: Fratura de Le fort 1 Esquerda + CZM Direito + OPN.

Tratamento: Cirúrgico

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito. CID: S02.

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 09 de Dezembro de 2019

109.794.975/0269-27

FUSAM - Hospital Regional do Agreste

SP. 256 Km 120

Indianópolis - CEP 56000-000

setor de arquivo (SAME)

Avenida José Rodrigues da Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru - PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Goznilda Francisco da Silva

Prontuário: 368751

Data: 11 / 11 / 19 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Fratura Le Fort I C + C 2M D + OPN

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retorno ao ambulatório do Dr. Guido Gentosi no dia
25/11/19 às 7:00. OBS: Levar todos os exames e medicos
com antecedência.

06:30

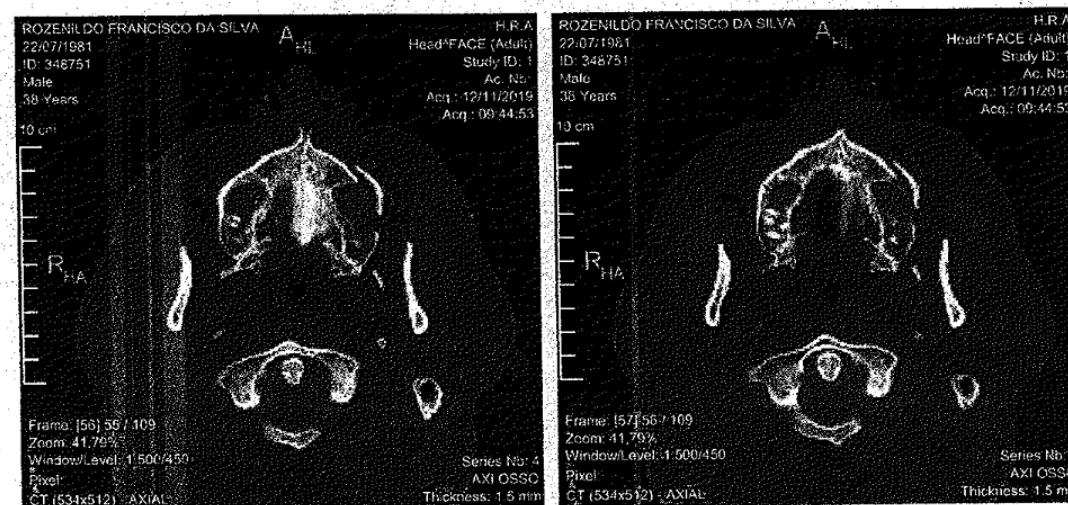
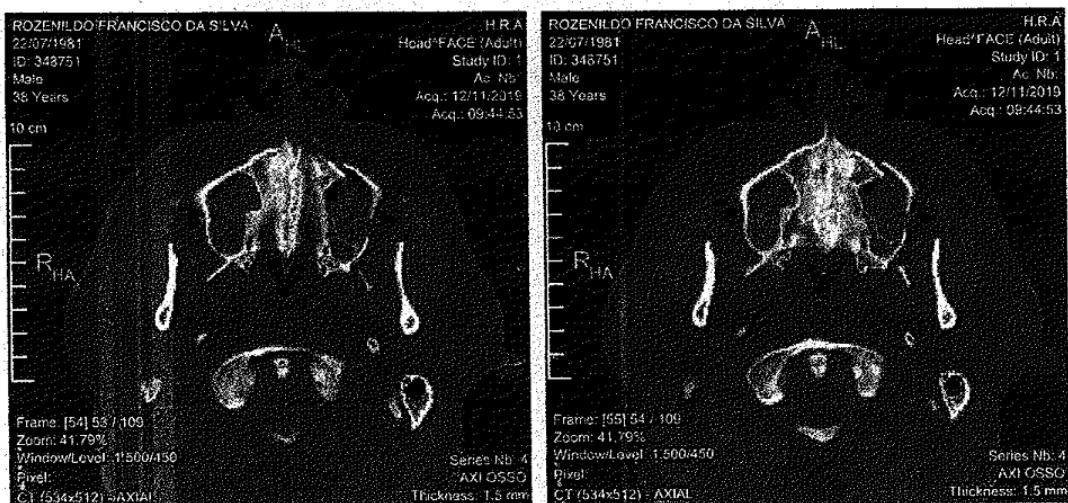
TRATAMENTO REALIZADO:

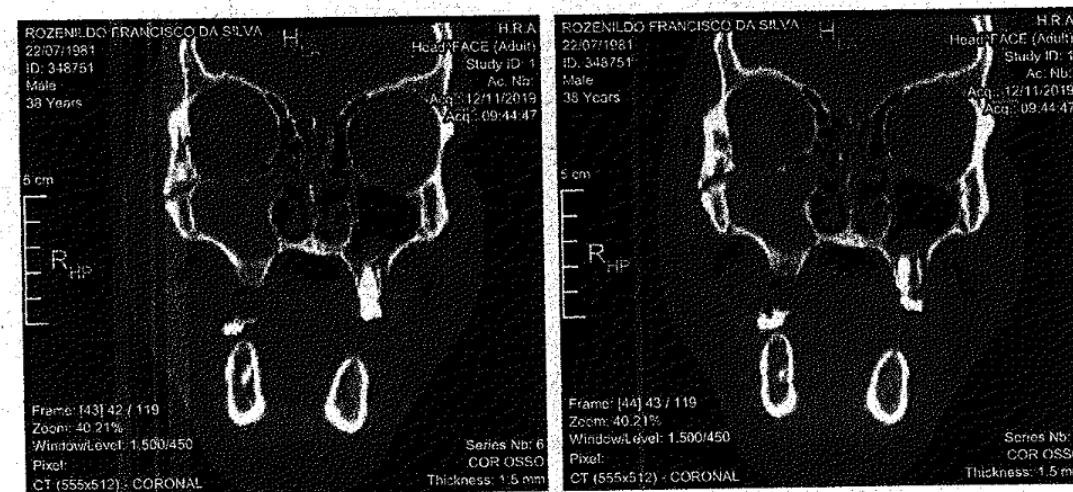
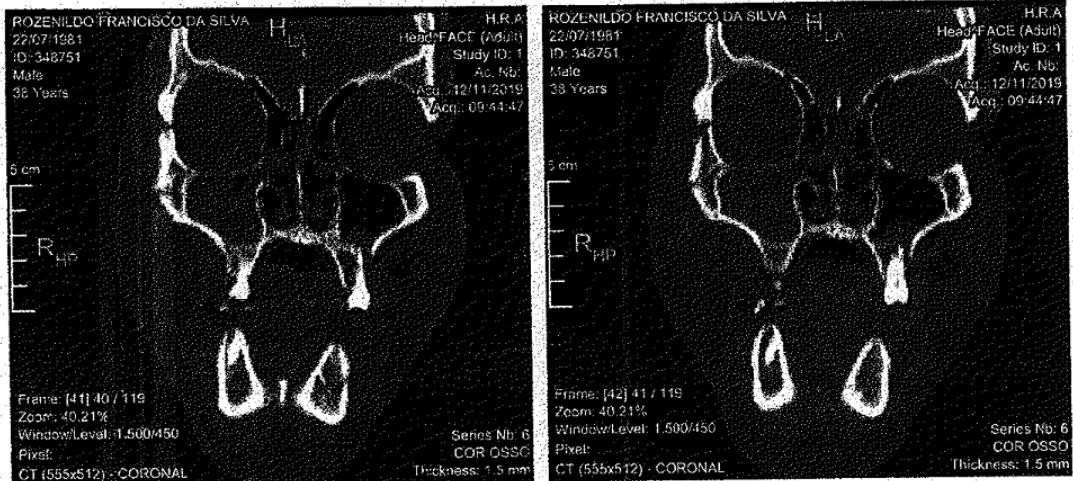
Descompressão de fratura complexo envolvendo zigomato -
maxilar

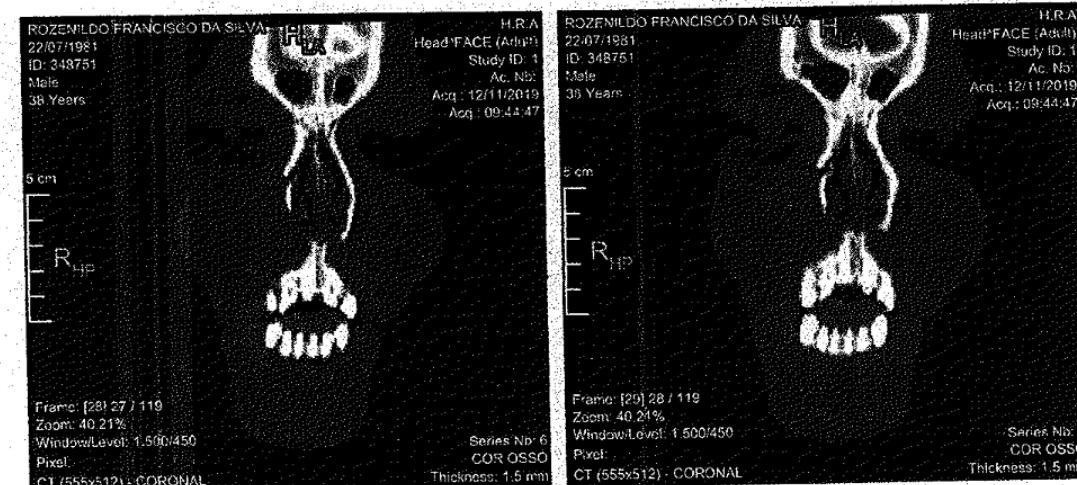
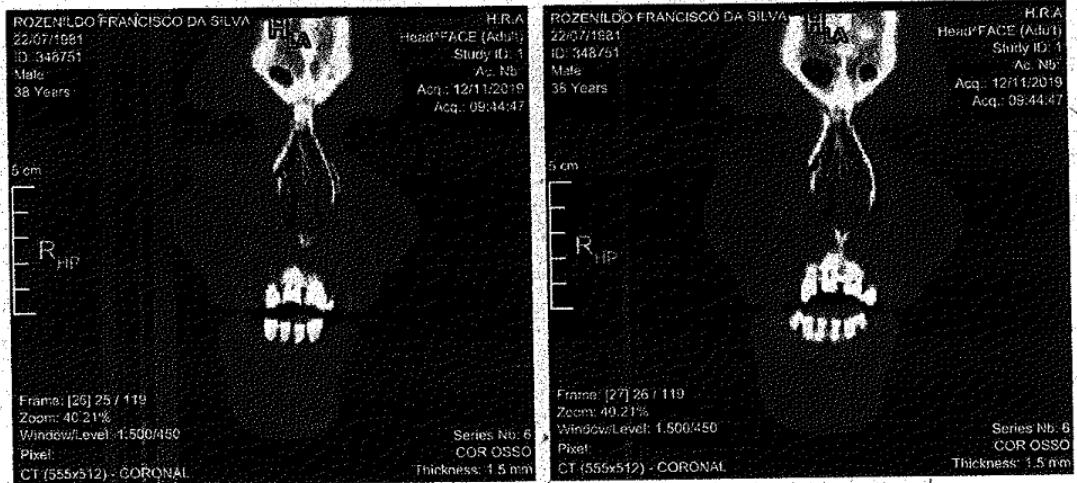
Alta Hospitalar: Data: 19 / 11 / 19 Hora: 09:00

Ass. do Médico e CRM
Carimbo







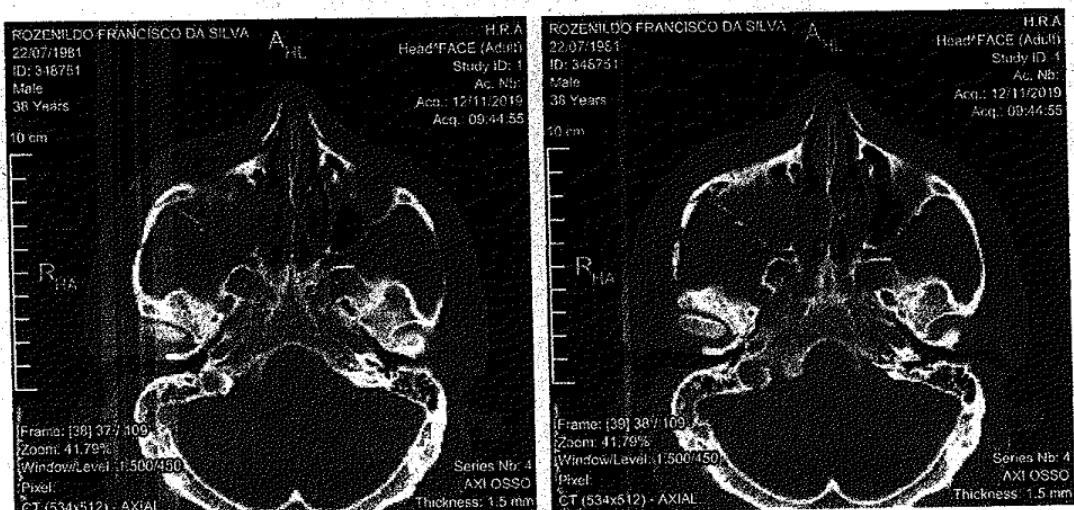
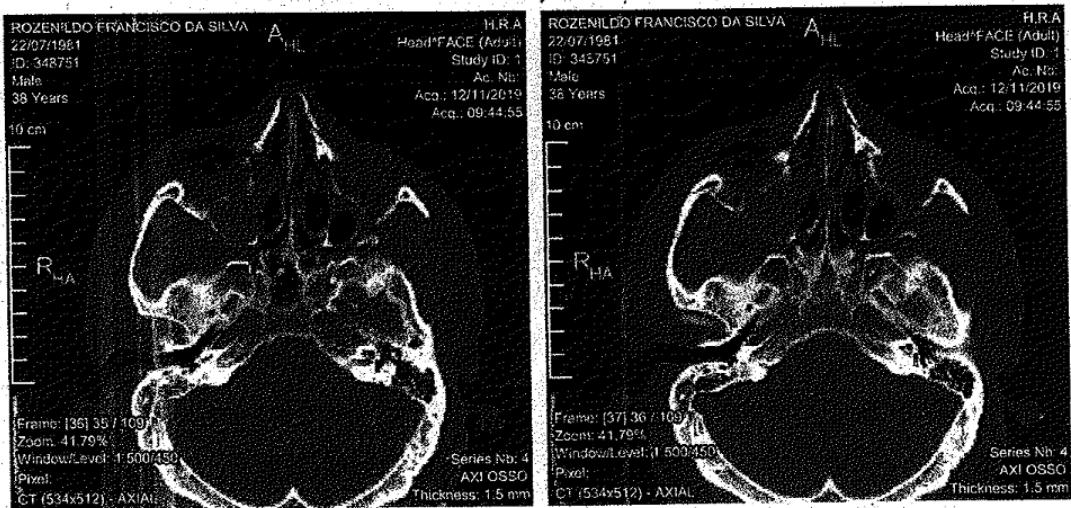


Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/04/2020 16:51:30

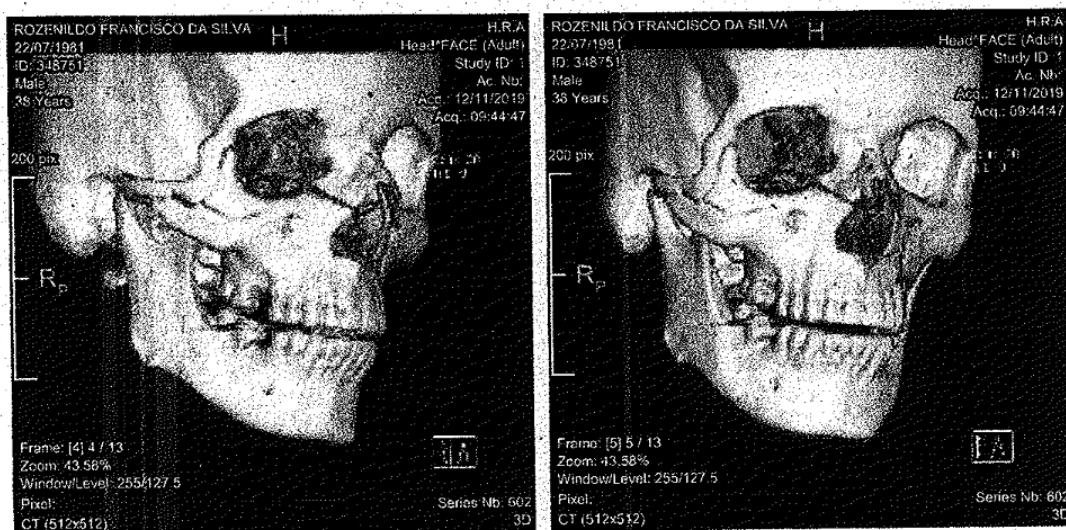
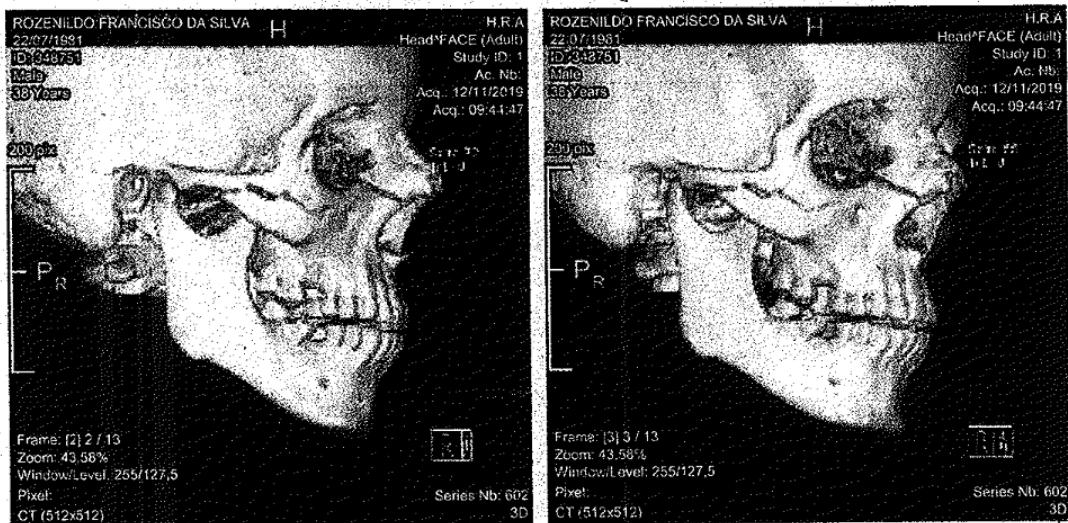
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042416513005100000059994271>

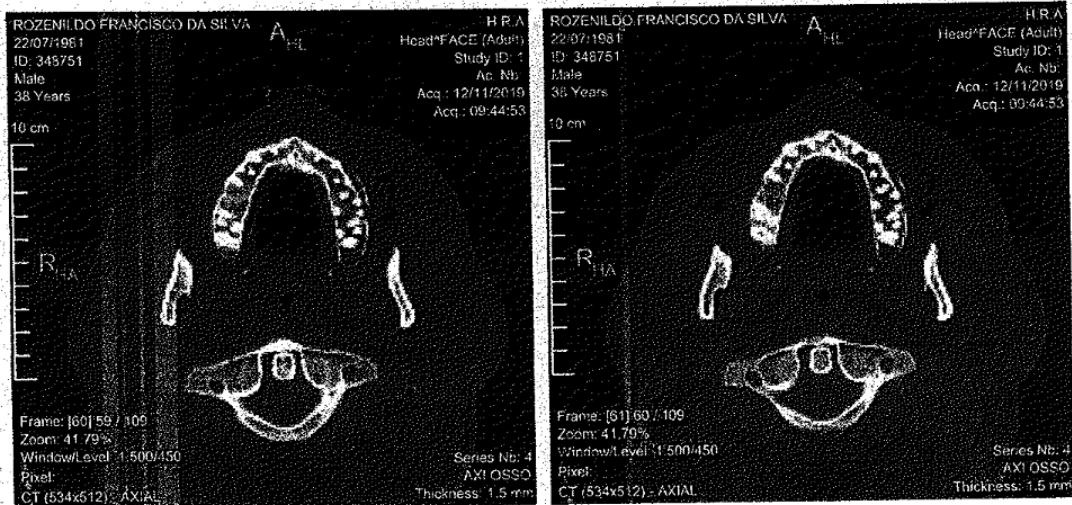
Número do documento: 20042416513005100000059994271

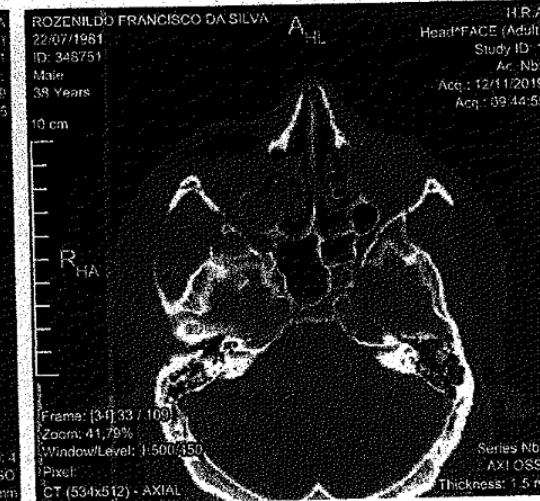
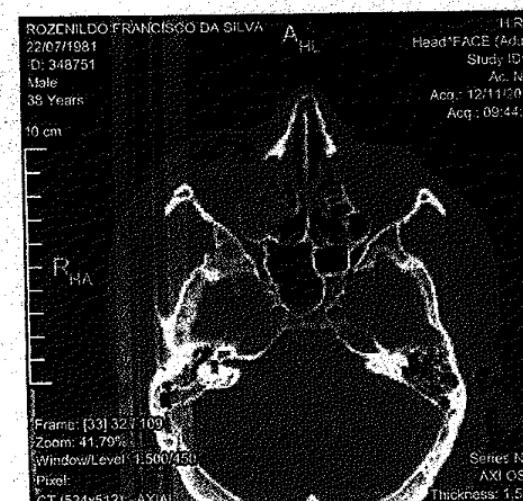
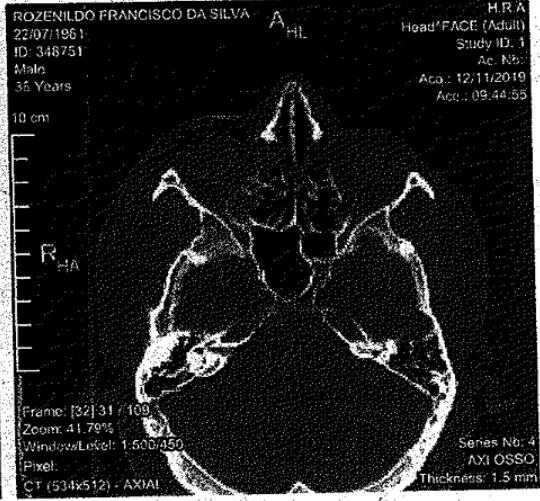
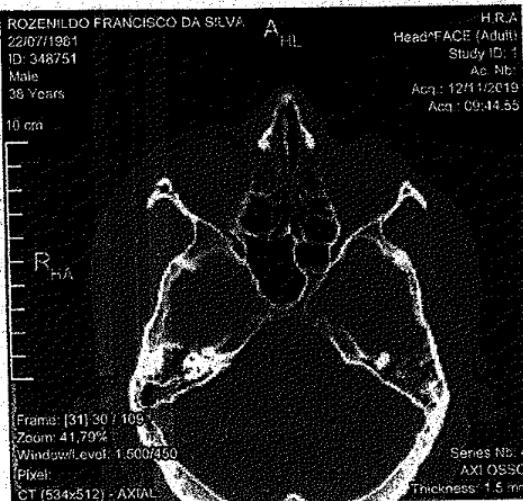
Num. 61061739 - Pág. 6



1.54





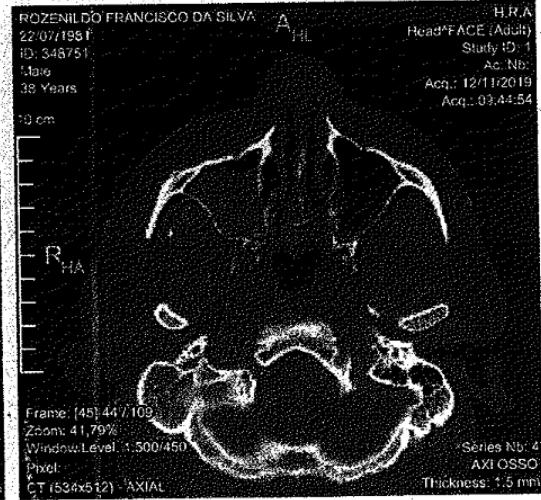
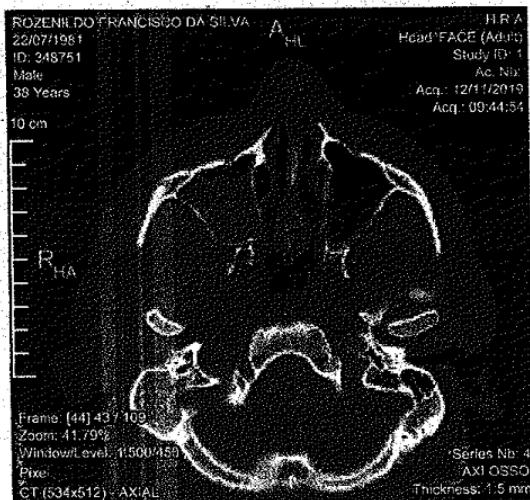
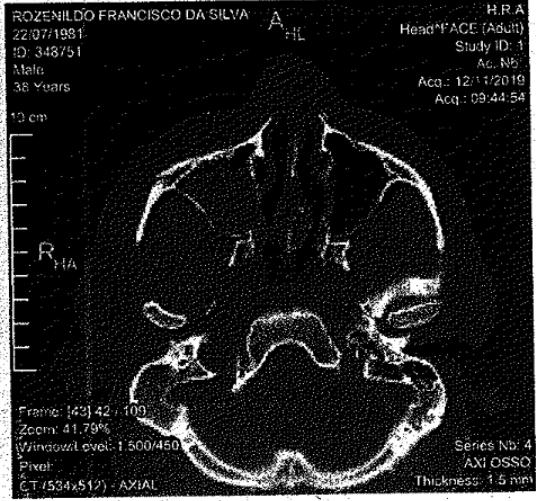
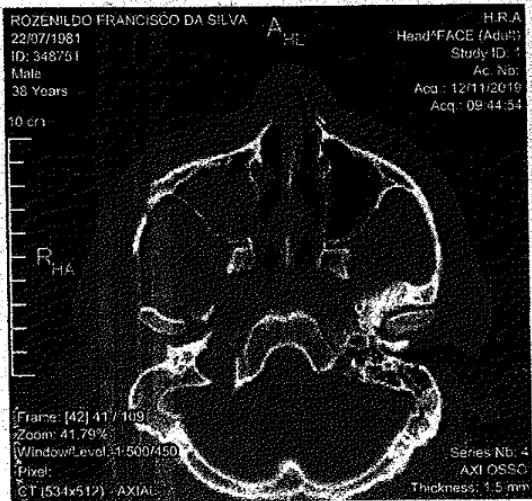


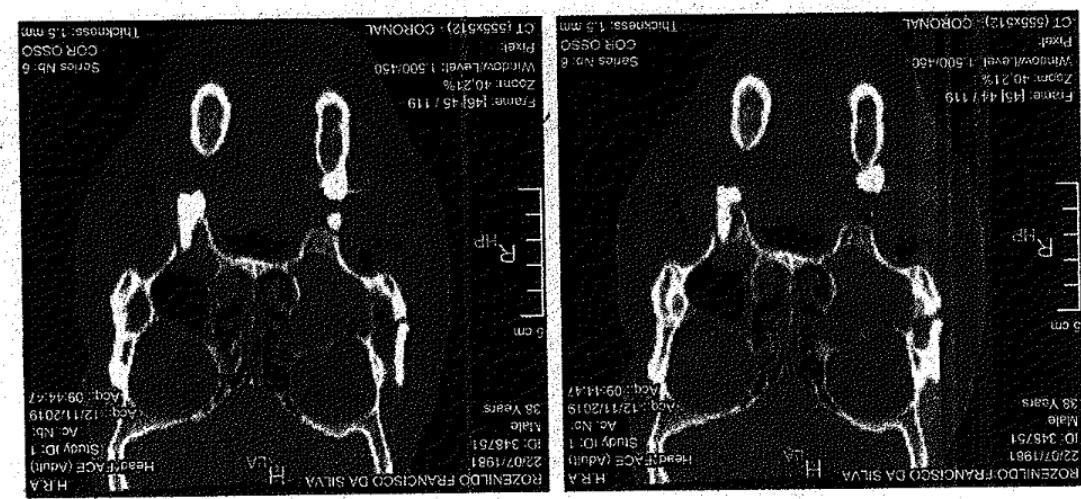
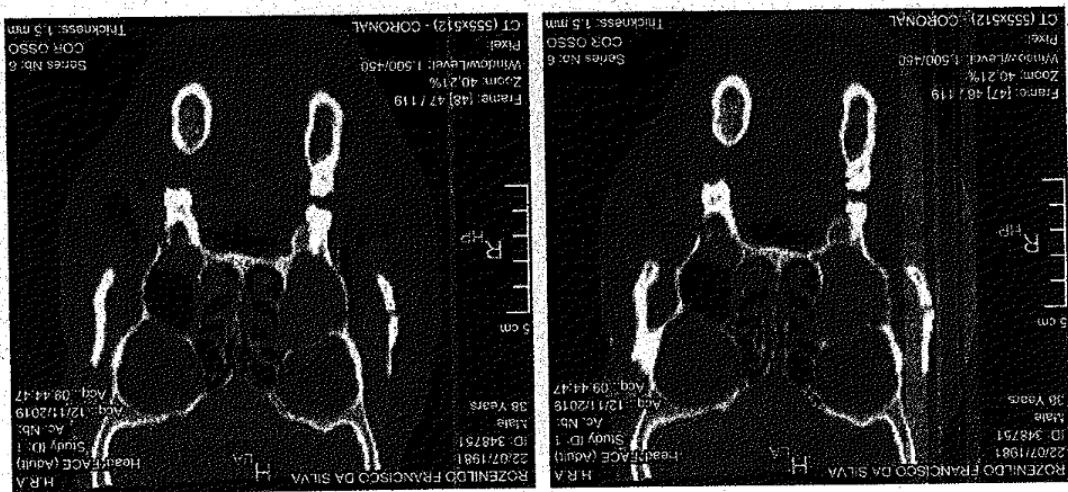
Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/04/2020 16:51:30

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042416513022300000059994270>

Número do documento: 20042416513022300000059994270

Num. 61061738 - Pág. 1





ROZENILDO FRANCISCO DA SILVA
22/07/1981
ID: 348751
Male
38 Years

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
Seio - FN, MN e Lateral
Ac. Nb: 322375
Acq.: 15/01/2020
Acq.: 08:53:40

PA
D

10 cm

R

Frame: [1] 1 / 1
Zoom: 18.8%
Window/Level: 4.092/1.876,6
Pixel:
CR (2400x3020)

Series Nb: 2
Waters

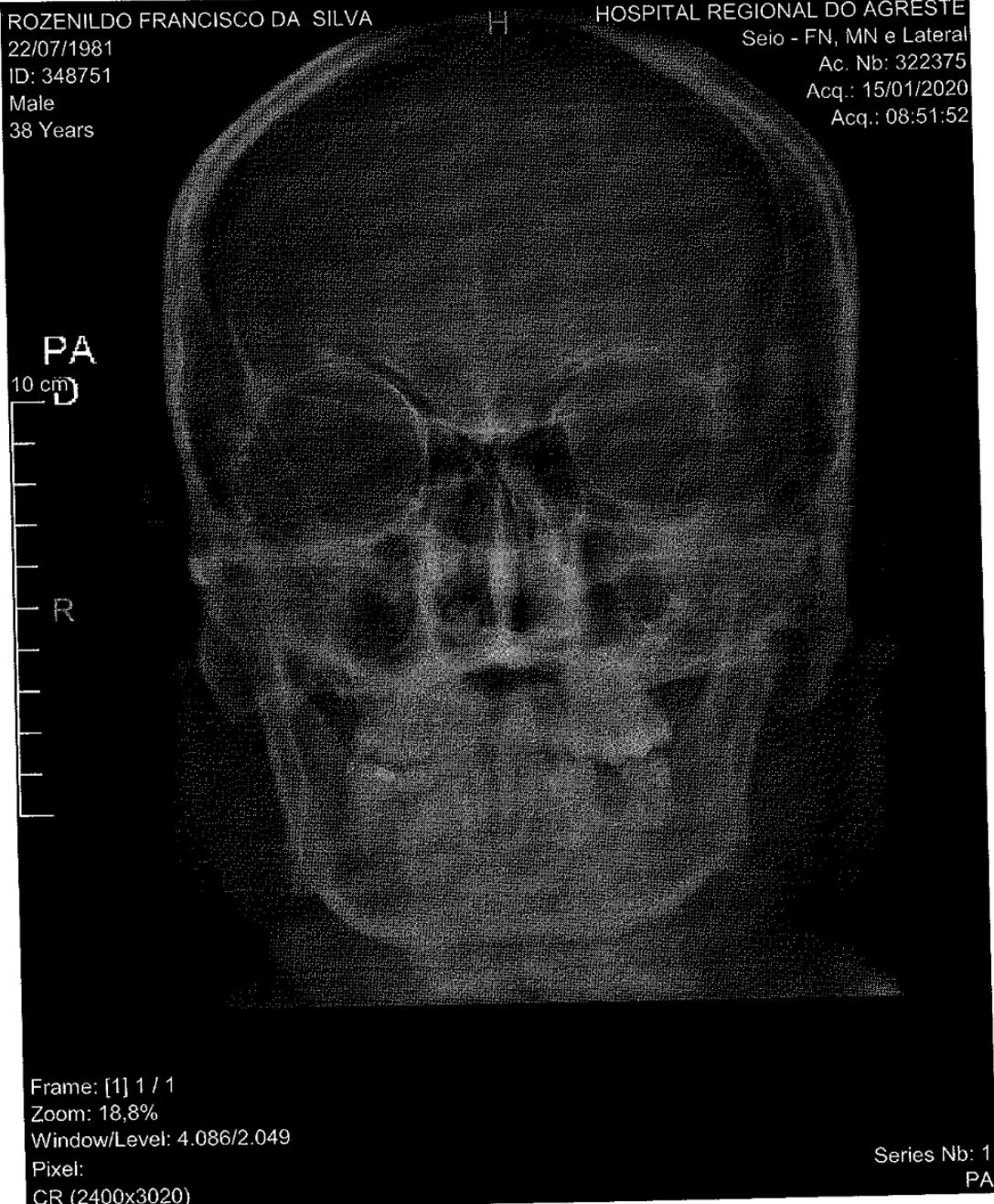


Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/04/2020 16:51:30
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042416513022300000059994270>
Número do documento: 20042416513022300000059994270

Num. 61061738 - Pág. 4

ROZENILDO FRANCISCO DA SILVA
22/07/1981
ID: 348751
Male
38 Years

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
Seio - FN, MN e Lateral
Ac. Nb: 322375
Acq.: 15/01/2020
Acq.: 08:51:52



Frame: [1] 1 / 1
Zoom: 18,8%
Window/Level: 4.086/2.049
Pixel:
CR (2400x3020)

Series Nb: 1
PA



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/04/2020 16:51:30
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042416513022300000059994270>
Número do documento: 20042416513022300000059994270

Num. 61061738 - Pág. 5



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ª CIRC
DINTER1/14ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0179003158

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/12/2019** às **14:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 11/11/2019 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 01, SÍTIO SANTA LUZIA - Bairro: DO CAMPO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA / SÍTIO SANTA LUZIA, PRÓXIMO A SEMENTEIRA/ESTUFA DE SILVANO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

(AUTOR / AGENTE)
JACILDO JOSÉ DOS SANTOS (OUTRO)
JOSÉ LUCIANO DOS SANTOS (TESTEMUNHA)
JOSÉ SEBASTIÃO DE SANTANA NETO (TESTEMUNHA)
ROSENILDO FRANCISCO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ROSENILDO FRANCISCO DA SILVA

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

ROSENILDO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA FRANCISCA DA SILVA
Pai: MANOEL FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 22/7/1981 Naturalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6252492/SSP/PE (RG), 03857232455 (CPF), 05217299497 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Telefones Celulares: - 81996775707

Endereço Residencial: RUA DONA HERCULINA, 1 - CEP: 55665000 - Bairro: - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO /BRASIL

JACILDO JOSÉ DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: . Pai: . Data de Nascimento: 1/1/1930
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

. (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: . Pai: . Data de Nascimento: 1/10/1930 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSÉ LUCIANO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: . Pai: . Data de Nascimento: 1/10/1930
Naturalidade: CAMOCIM DE SAO FELIX / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA DONA HERCULINA, 36 - CEP: 55665000 - Bairro: - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO /BRASIL

JOSÉ SEBASTIÃO DE SANTANA NETO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: . Pai: . Data de Nascimento: 10/10/1930 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

20/12/2019 14:



Endereço Residencial: RUA DONA HERCULINA, 56 - CEP: 55665000 - Bairro: - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO /BRASIL

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

MOTOCICLETA HONDA/NXR160 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JACILDO JOSÉ DOS SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): ROSENILDO FRANCISCO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE) Unitário: (REAL)

Placa: PCQ2877 (PERNAMBUCO/CAMOCIM DE SAO FELIX) Renavam: 105440888 Chassi: 9C2KD0800FR031454

Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015 Combustível: ALCO/GASOL

Descrição: PAS/MOTOCICLETA/HONDA NXR160 ALCO/GASOL DE COR VERMELHA, A REFERIDA MOTO AINDA SE ENCONTRA EM NOME DO SR. JACILDO

Complemento / Observação

ESCLARECE A VÍTIMA QUE ESTAVA VINDO DO Povoado de SANTA LUZIA, ZONA RURAL DE CAMOCIM DE SÃO FÉLIX-PE, DÉ UMA VIAGEM, QUANDO SE DEPAROU COM UMA OUTRA MOTO DE CARACTERÍSTICAS NÃO SABIDAS, EM ALTA VELOCIDADE, CONDUZIDA POR UMA PESSOA DESCONHECIDA, NÃO TENDO SIDO POSSÍVEL EVITAR A COLISÃO FRONTAL, RESULTANDO AS MOTOS DANIFICADAS E O SR. ROSENILDO FRANCISCO SOFRIDO VARIAS LESÕES, QUANDO POPULARES O CONDUZIRAM PARA A UNIDADE DE SAÚDE MAIS PRÓXIMA DA CIDADE DE CAMOCIM DE SÃO FELIX E, DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES, DE IMEDIATO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NA CIDADE DE CARUARU-PE, ONDE FICOU INTERNADO E PASSOU POR CIRURGIA.

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

Rosenildo Francisco da Silva

ROSENILDO FRANCISCO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: MARTA CABRAL XAVIER - Matrícula: 3854019



20/12/2019 14:



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/04/2020 16:51:30

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042416513022300000059994270>

Número do documento: 20042416513022300000059994270

Num. 61061738 - Pág. 7

SINISTRO 3200126921 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROZENILDO FRANCISCO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ROZENILDO FRANCISCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 03857232455

Posição em 08-04-2020 15:53:53

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/03/2020	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Razenildo Francisco da Silva

brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão Mototaxista Inscrito no CPF/MF sob o
nº 03857232455, e portador da cédula de
identidade nº B252432, residente e
domiciliado(a) rua joaquim Malheiros
nº 10, bairro Centro,
CEP 55665-000 na cidade de
Caruaru / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 08 de 04, de 2020

NOME: Razenildo Francisco da Silva



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

ANA PATRICIA DOS SANTOS
CPF: 060.482.064-02 NIS: 21201720968

DATA DE VENCIMENTO
20/03/2020TOTAL A PAGAR (R\$)
82,28DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
13/03/2020
DATA DA APRESENTAÇÃO
13/03/2020NÚMERO DA NOTA FISCAL
100520980CONTA CONTRATO
004003575387Nº DO CLIENTE
2002123815
Nº DA INSTALAÇÃO
0000696662

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JOAQUIM NABUCO 10
CENTRO/CAMOCIM DE SAO FELIX
55665-000 CAMOCIM DE SAO FELIX PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

BC48.D2AB.63E5.8C80.FD08.0489.E8DC.07A2

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,13799624	4,13
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,23656498	16,55
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	46,00	0,35484747	16,32
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,12698062	3,80
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,21768107	15,23
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	46,00	0,32652161	15,01
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,47
ICMS_Subvenção Baixa Renda			1,22
Multa por atraso-NF 096609114 - 12/02/20			0,78
Multa por atraso-NF 092854474 - 15/01/20			0,94
Juros por atraso-NF 092854474 - 15/01/20			0,40
Juros por atraso-NF 096609114 - 12/02/20			0,27
Atualização IGPM-NF 092854474 - 15/01/20			0,18
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			0,98
TOTAL DA FATURA			82,28

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
71,04	25,00	17,76	71,04	1,04	0,73
			71,04	4,79	3,40

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,09545200	kWh	
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,16363200		146
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,24544800		121
Consumo-TE até 30 kWh	0,08783250		135
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,15057000		163
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,22585500		
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		kWh	
Geração de Energia	R\$ 23,17	32,62	
Transmissão	2,71	3,81	
Distribuição (Celpe)	16,47	23,18	
Encargos Sistelais	1,61	2,27	
Tributos	21,89	30,81	
Perdas de Energia	5,19	7,31	
TOTAL	71,04	100	145

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003182922993	CAT	12/02/2020	910,00	13/03/2020	1.056,00	30	1.00000 0,00 146,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 15/04/2020							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
			jan/2020		
DIC-No.de horas sem Energia	CAMOCIM DE SAO FELIX	0,83	6,27	12,54	25,08
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,36	6,72	13,45
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,83	3,71	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 25,60					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES							
Pague no ponto mais perto de você! bombonniere doce mania: av mario jordao cabral 205 centro / farmacia sao joao: av siqueira campos 183 centro.lista completa em www.celpe.com.br .							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br .							
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.							
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês							
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 44,88 .							
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.							
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.							

NÍVEIS DE TENSÃO			
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

DESTQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004003575387	03/2020	82,28	20/03/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838200000002 822800110040 003575387100 144838358339

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

1/2



08/04/2020

2a Via de Fatura



https://limento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=t... 2/2



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 24/04/2020 16:51:30
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042416513041000000059992408>
Número do documento: 20042416513041000000059992408

Num. 61059976 - Pág. 3