

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO

**ROBERTO FRANCISCO DA SILVA**

CPF: 0822492 889 PE

DATA NASCIMENTO: 03/07/1961

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DA SILVA  
CIVILIDADE: FAMILIAR

PROFISSÃO: ENFERMEIRO

DATA EMISSÃO: 01/08/2011

LOCAL: GRAVATA, PE

DATA EMISSÃO: 05/07/2017

10926675570  
22079935201

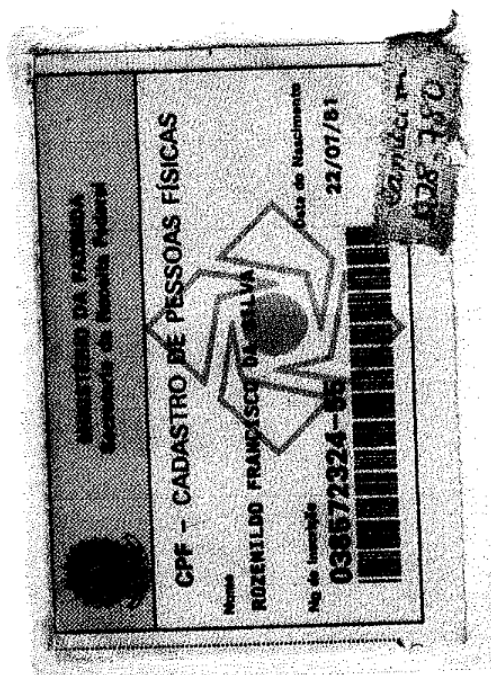
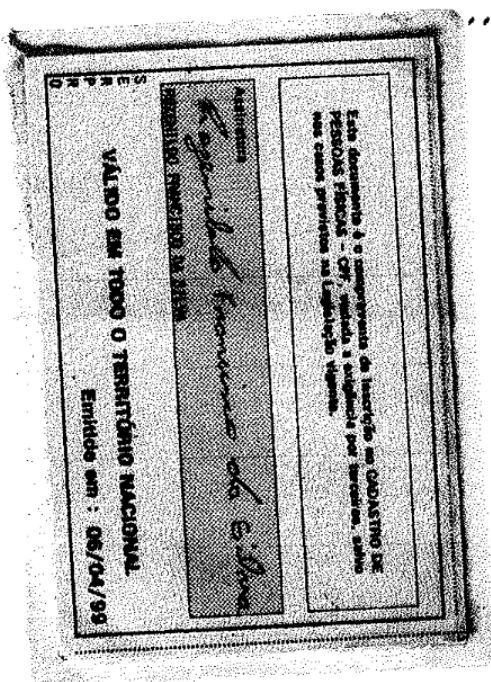
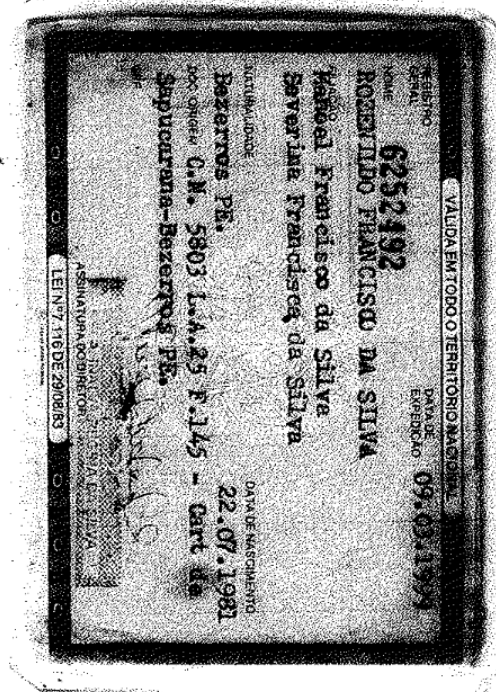
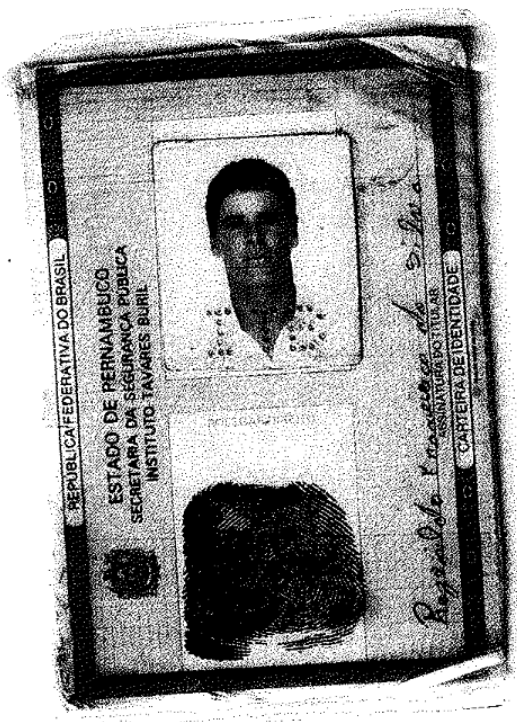
PERNAMBUCO

1482616374

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROBADO PLASTICAR





### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Rozemildo Francisco da Silva  
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 038.577.374-55 e portador da cédula de identidade  
nº 8252492 residente e domiciliado(a) na  
Rua Joaquim Nabuco  
nº 30 bairro de Centro  
CEP 55665-000 na cidade de  
Camocim de São Félix / 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 judiciários, 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

Rozemildo Francisco da Silva  
Outorgante





SECRETARIA  
MUNICIPAL  
DE SAÚDE

**UNIDADE MISTA**  
**NOSSA SENHORA DO BOM PARTO**

REGISTRO Nº: 204.459  
DATA: 14/11/19  
HORÁRIO: 11 H 55 MIN.

**BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO / URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Unidade de origem: \_\_\_\_\_ Profissional ACS: \_\_\_\_\_  
Nome do paciente: Rogério Francisco da Silva  
Genitora: Serena Francisco da Silva  
Data nasc: 22/07/81 Idade: 38a Sexo: ☒ MASC. ( ) FEM. Cor: \_\_\_\_\_  
Endereço: R. Dona Herculina nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Profissão: Agricultor  
Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ ( ) Filho ( ) Outro

LOCAL DE OCORRÊNCIA:

TIPO DE OCORRÊNCIA: ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO ( ) AGRESSÃO ( ) OUTROS  
( ) ACIDENTE DE TRABALHO ( ) SUICÍDIO

PACIENTE CHEGOU: ( ) ANDANDO ( ) AMBULÂNCIA ( ) AUTOMÓVEL ( ) OUTROS

PRESSÃO ARTERIAL: MAX. MIN. PESO: TEMP:

QUEIXA PRINCIPAL:

Pdo. queda de rosto, com sangramento nasal  
e lábios; fraturas nasal e maxilar.

EXAME FÍSICO:

com dor intensa

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Fratura/ Trauma de Face CID: \_\_\_\_\_

EXAMES SOLICITADOS:

TRATAMENTO PROPOSTO:

SE 4,5 x 1/12 10ml IV  
clotrofung 1 fra + SF 100ml IV  
Tsamsamix 2 mg + SF 100ml IV

ASSINATURA DO MÉDICO / CRM / CARIMBO

DESTINO DO PACIENTE:

( ) OBSERVAÇÃO CLÍNICA  
( ) LIBERADO PARA RESIDÊNCIA COM MEDICAÇÃO PRESCRITA  
( ) LIBERADO PARA RESIDÊNCIA COM MEDICAÇÃO APLICADA

( ) ÓBITO: \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ MIN  
( ) TRANSFERIDO PARA OUTRA UNIDADE  
( ) INTERNAMENTO HRA BNUO

ALTA HOSPITALAR

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***

***Diagnostico: 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**

**BR 232 - Km 130**

**Indianópolis - CEP 55.024-000**

**setor de arquivo (SAME)**

**Avenida José Rodrigues de 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: Jozeildo Francisco da Silva

Prontuário: 348751

Data: 11 / 11 / 19 Hora: \_\_\_\_\_

#### DIAGNÓSTICO:

Fratura Le Fort I (C) + C7M (D) + OPU

#### AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retornar ao ambulatório de Dr. Ruy de Freitas no dia  
25/11/19 às 7:00. OBS: Levar todos os exames e marcas  
com antecedência

06:30

#### TRATAMENTO REALIZADO:

Intussusção de fratura complexa orbito-zigomático-  
maxilar

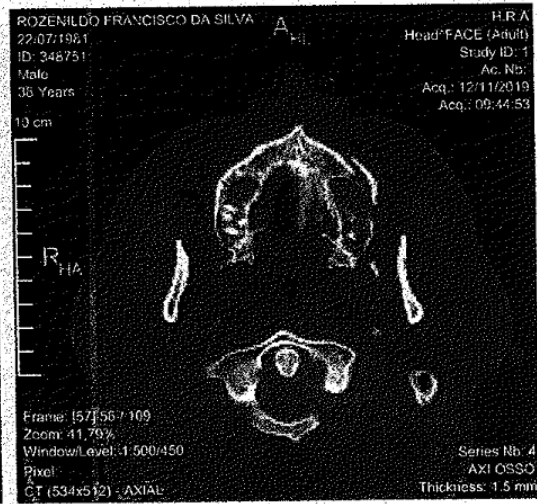
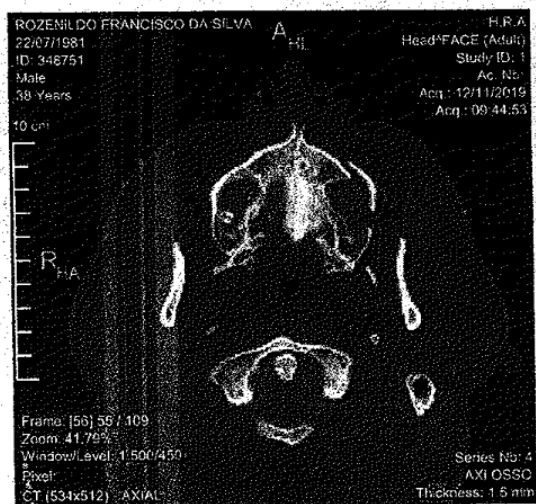
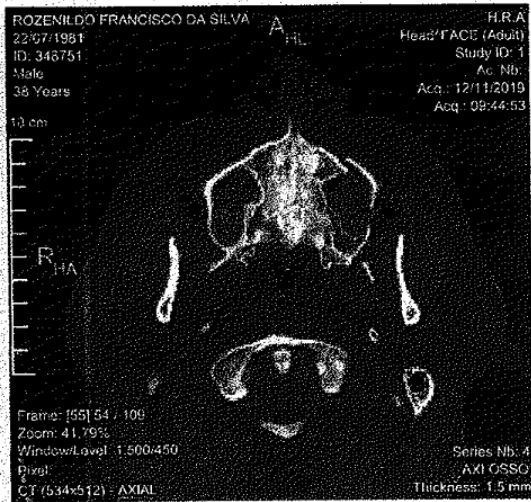
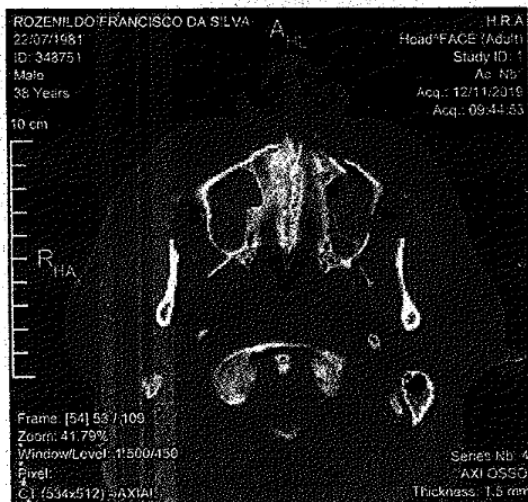
Alta Hospitalar: Data: 19 / 11 / 19

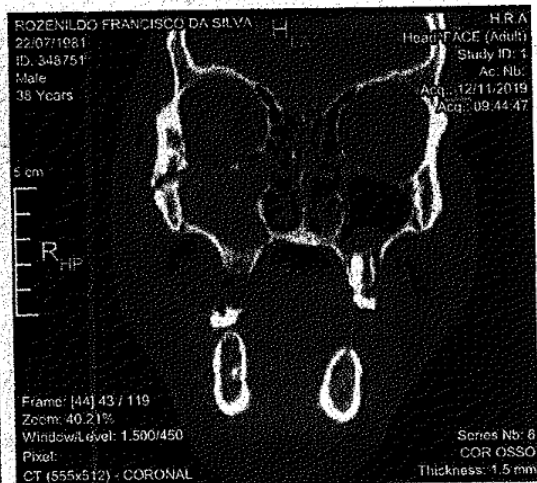
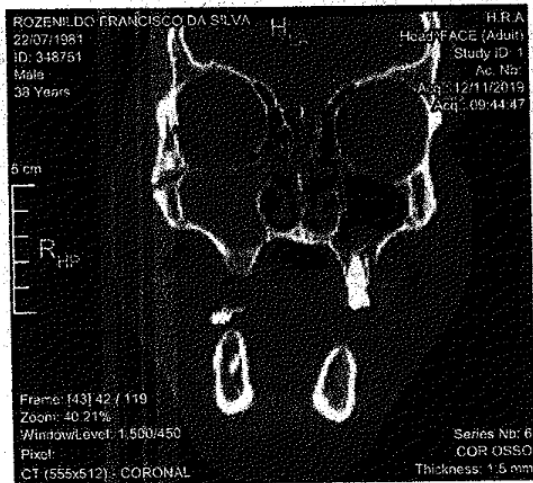
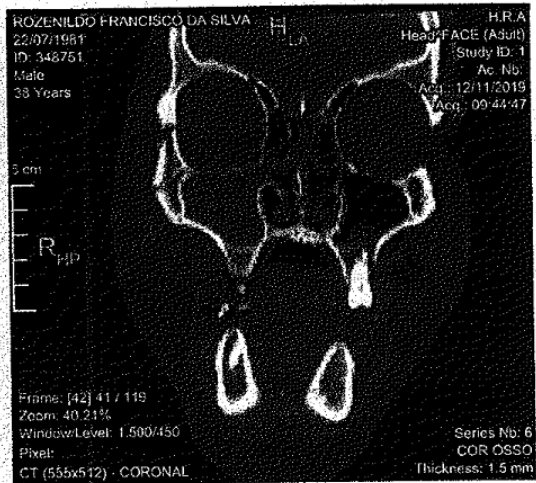
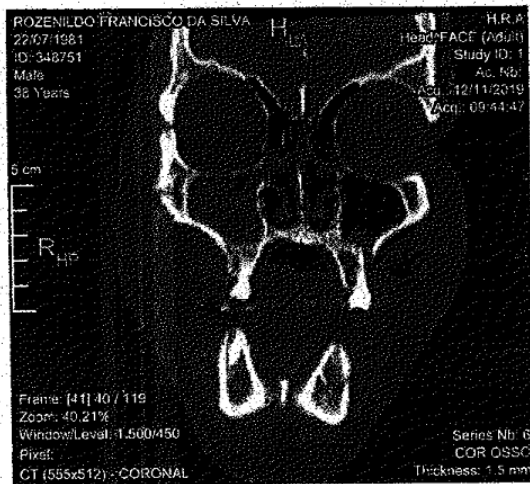
Hora: 09:00

Assinatura: Carla Rocha Lemos  
Assessoria: Carla Rocha Lemos  
Assessoria: Carla Rocha Lemos

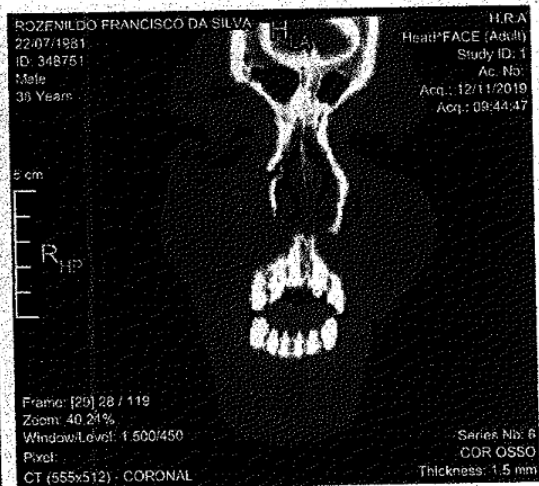
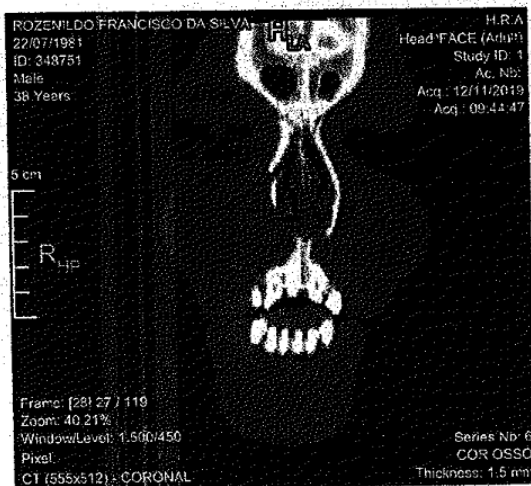
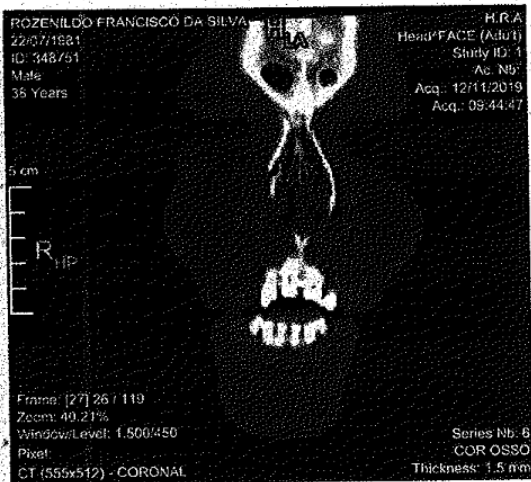
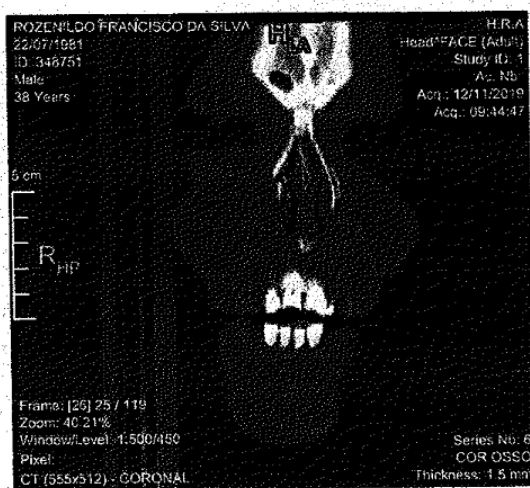
Ass. do Médico e CRM  
Carimbo

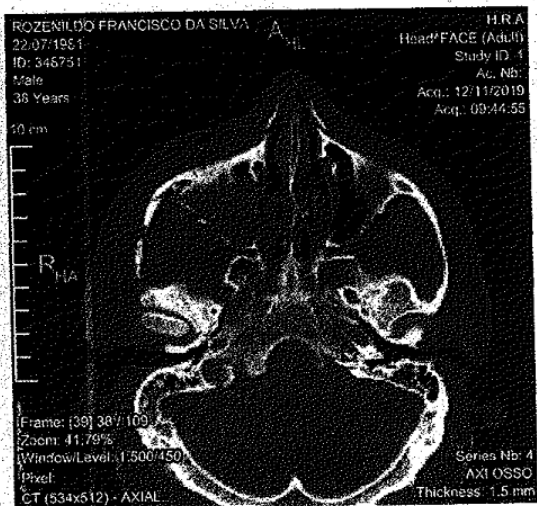
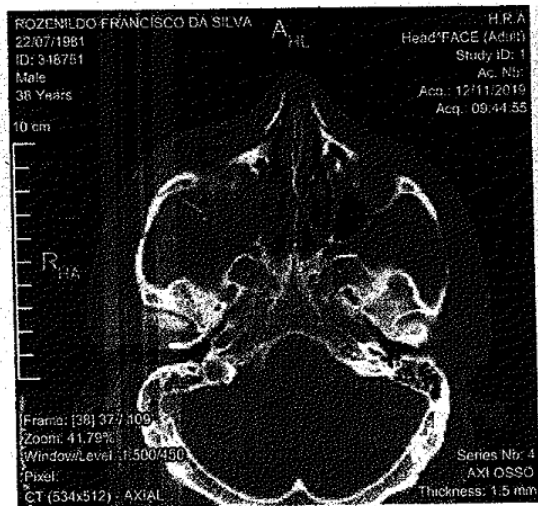
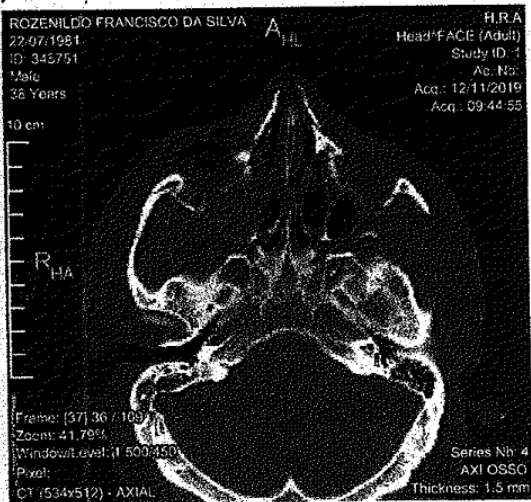
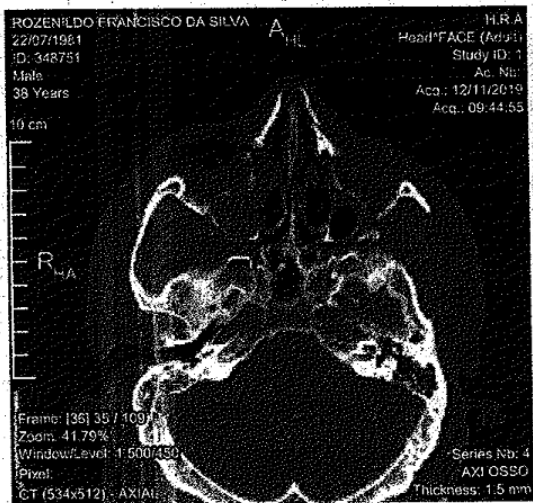




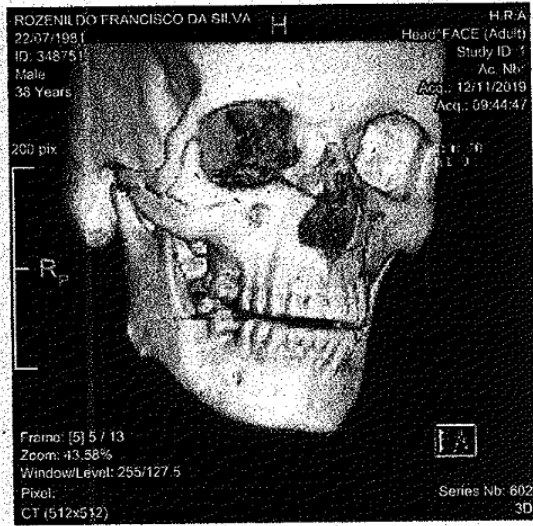
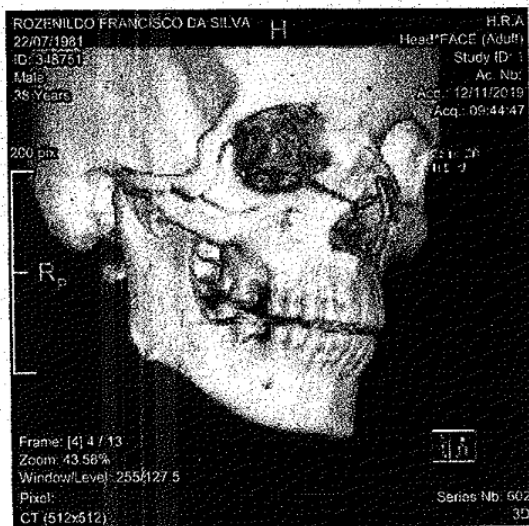
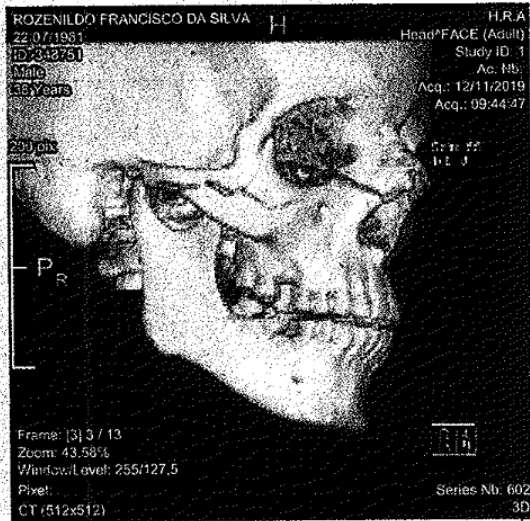
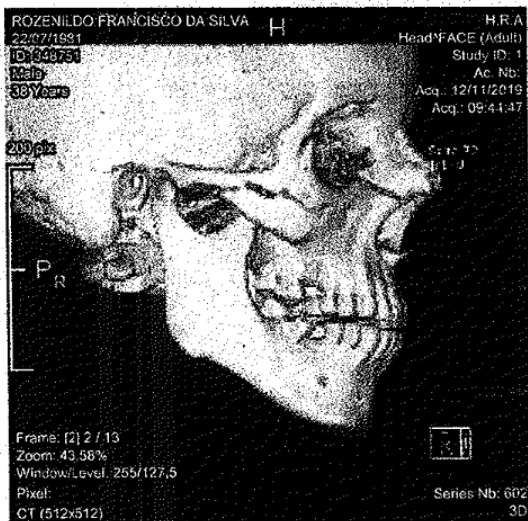


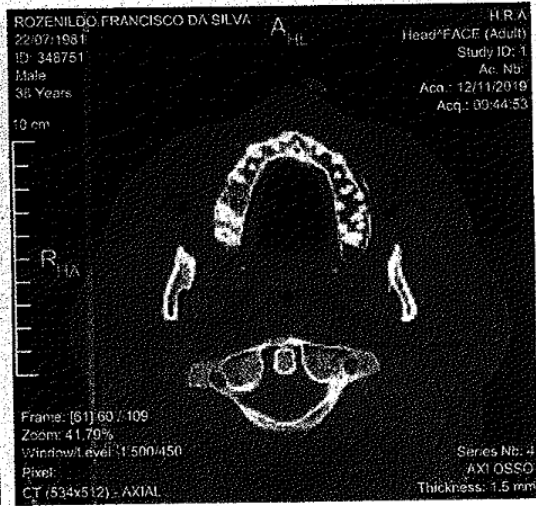
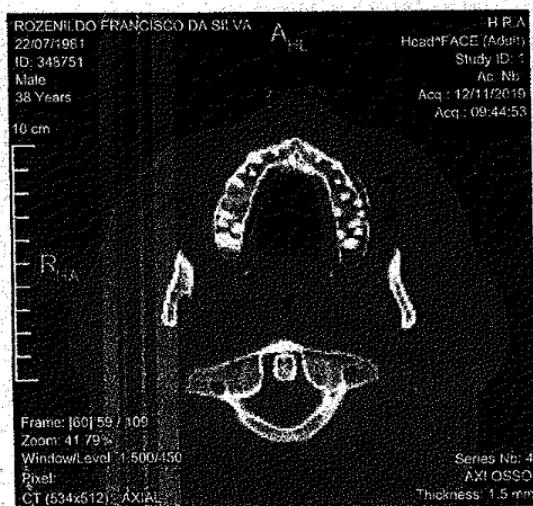
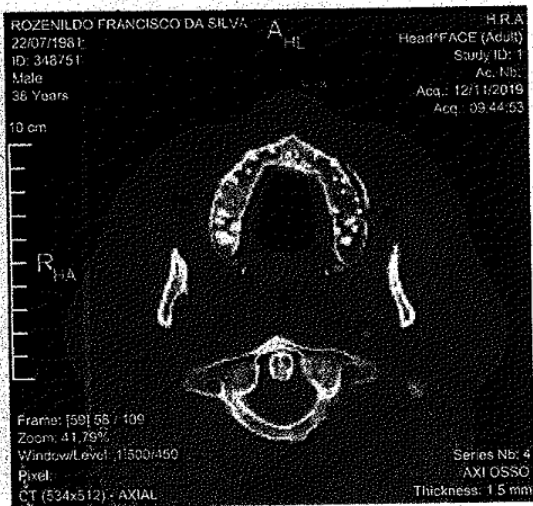
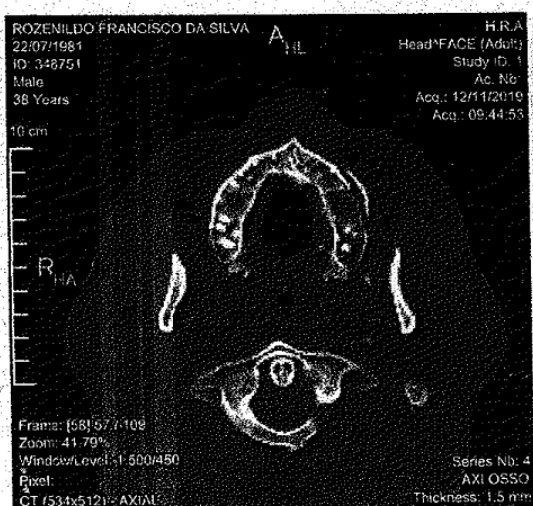


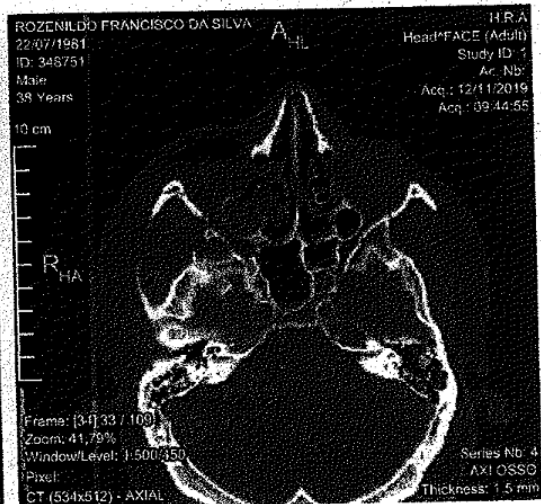
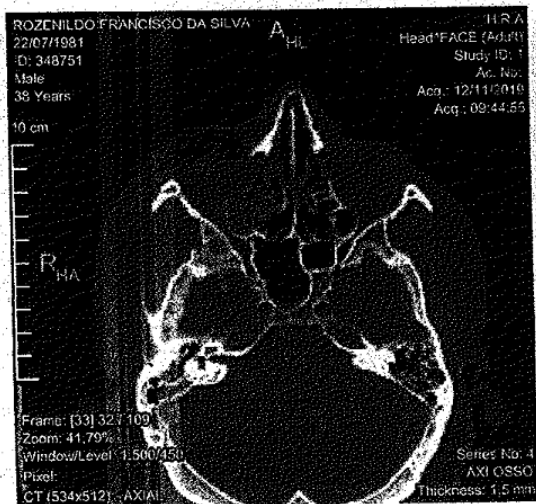
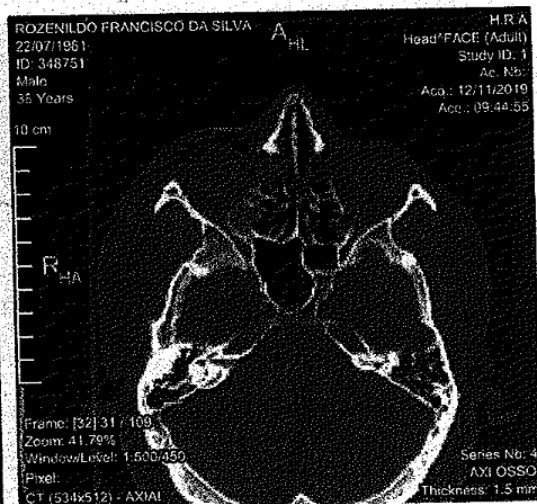
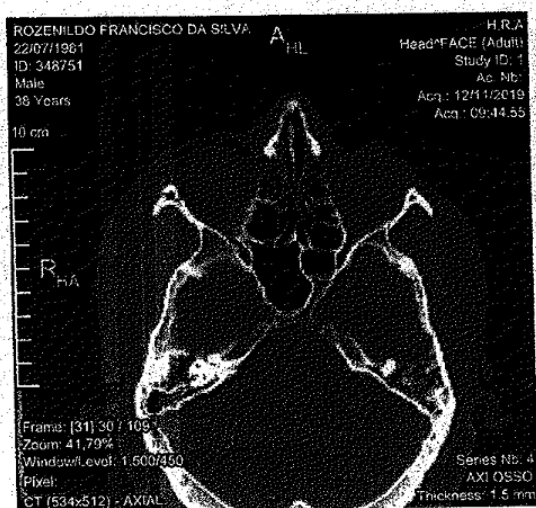




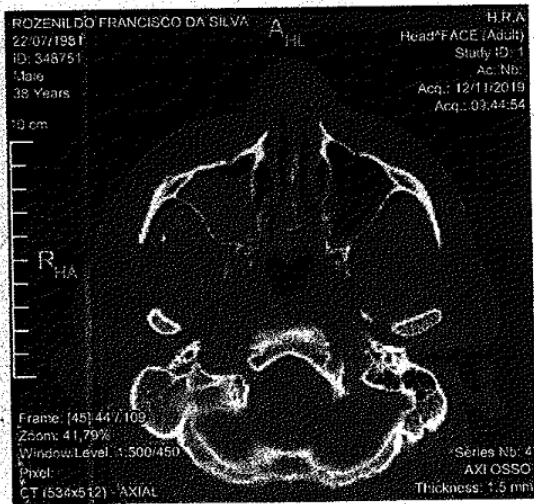
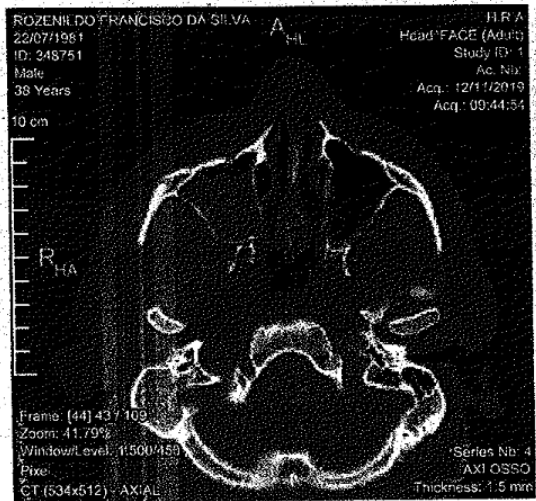
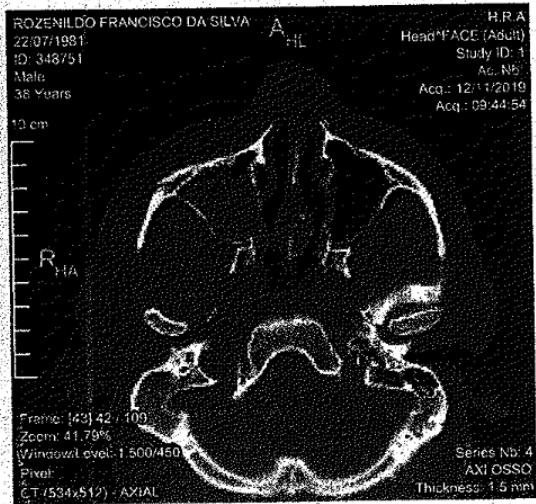
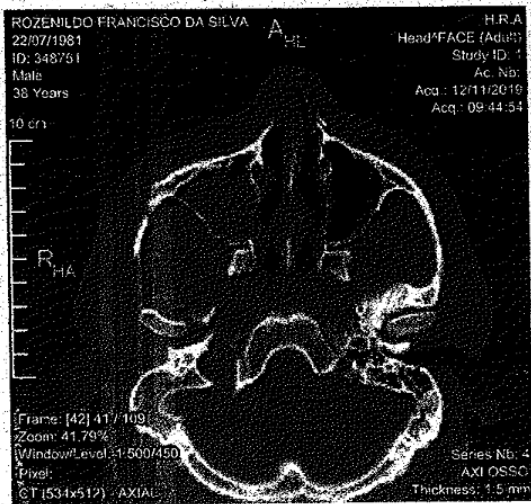
1.54

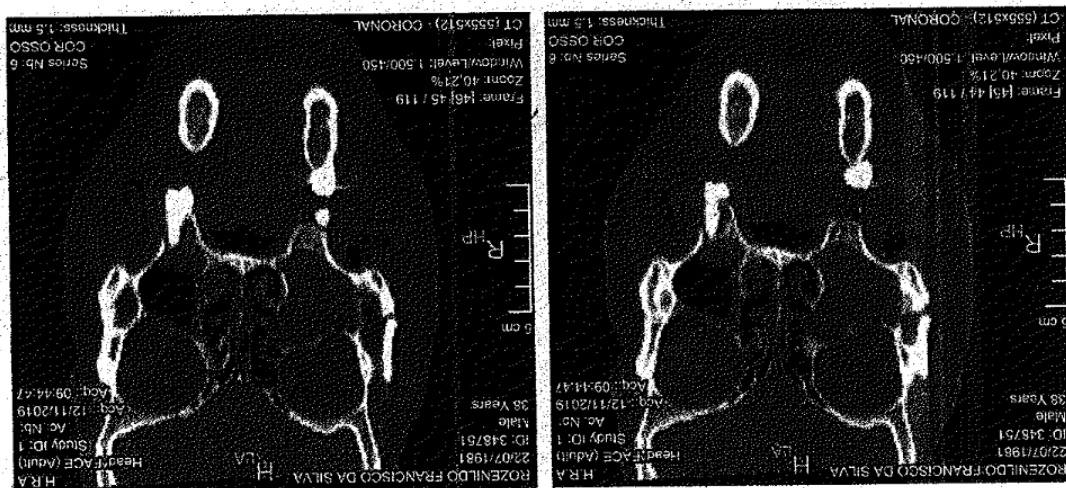












ROZENILDO FRANCISCO DA SILVA  
22/07/1981  
ID: 348751  
Male  
38 Years

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



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

PA  
10 cm



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

Series Nb: 1  
PA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ªCIRC  
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 - Culposos (Consumados)** que aconteceu no dia **11/11/2019** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 01, SÍTIO SANTA LUZIA - Bairro: DO CAMPO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PUBLICA / SÍTIO SANTA LUZIA, PRÓXIMO A SEMEITEIRA/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, DE 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 14:00



**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, Rozemildo 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 6252432, residente e  
domiciliado(a) rua Joaquim Maltês  
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: X Rozemildo Francisco da Silva



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

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



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

## DADOS DO CLIENTE

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

## 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](http://www.celpe.com.br)

## DATA DE VENCIMENTO

**20/03/2020**

TOTAL A PAGAR (R\$)

**82,28**

## DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

13/03/2020

## DATA DA APRESENTAÇÃO

13/03/2020

## NÚMERO DA NOTA FISCAL

100520980

## CONTA CONTRATO

004003575387

## Nº DO CLIENTE

2002123815

## Nº DA INSTALAÇÃO

0000696662

## 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
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>82,28</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
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	MAR 20	146
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,16363200	FEV 20	121
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,24544800	JAN 20	135
Consumo-TE até 30 kWh	0,06783250	DEZ 19	163
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,15057000	NOV 19	152
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,22585500	OUT 19	146
		SET 19	128
		AGO 19	145
		JUL 19	122
		JUN 19	101
		MAI 19	107
		ABR 19	122
		MAR 19	131

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	23,17	32,62
Transmissão	2,71	3,81
Distribuição (Celpe)	16,47	23,18
Encargos Setoriais	1,61	2,27
Tributos	21,89	30,81
Perdas de Energia	5,19	7,31
<b>TOTAL</b>	<b>71,04</b>	<b>100</b>

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	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 centroLista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://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 próx. 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

DESTAQUE 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



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

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2004241651304100000059992408>

Número do documento: 2004241651304100000059992408

08/04/2020

2a Via de Fatura

