

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

**22.503.281-8** 2 via

DATA DE  
EXPEDICAO

19/03/2018

NOME

**VALDEMIR MARIANO DA SILVA**

FILIAÇÃO

ANTONIO MARIANO DA SILVA

MARIA APARECIDA DA SILVA

NATURALIDADE

FORMOSA DO OESTE - PR

DATA DE NASCIMENTO

**18/10/1968**

DOC ORIGEM

SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR AURORA DO IGUAÇU CN:LV.A1 /  
FLS.225 /Nº00449

CPF

**117066478/40**

  
Caetano Paulo Filho  
Delegado de Polícia Divisório HROD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUNDELTON OLIVEIRA

SE-21-3



POLEGAR DIREITO



75737759

Valdimir Marcos da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FUNARPEN  
SELO DIGITAL Nº  
Dn8ex.EUmK8.cynTG  
Controle:  
sUkfr.BE90  
valide esse selo em  
http://funarpen.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



## CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

**IRENE FALCÃO DE MOURA DA SILVA**

Matrícula

079921 01 55 2013 4 00153 013 0049048 10

Sexo Feminino	Cor Preta	Estado civil e idade Casada, 34 anos **
Naturalidade Lobato-PR **	Documento de identificação 6.305.733-9/SSP/PR **	Eleitor Sim

Filiação e residência

**FRANCISCO FALCÃO DE MOURA e DIVINA MARQUES DE MOURA**, residente e domiciliada Rua Luiz Henrique Sabaine, 13, Mutirão IV, em Florida-PR \*\*

Data e hora do falecimento  
Três de abril de dois mil e treze, às 11h 30min \*\*

Dia  
03  
Mês  
04  
Ano  
2013

Local do falecimento

Hospital Universitário Regional de Maringá, em Maringá-PR \*\*

Causas

Meningite Criptocócica, Sida \*\*

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido)

cemitério municipal de Florida/pr \*\*

Declarante

**FRANCISCO FALCÃO DE MOURA \*\***

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito

Dra. Claudia Pinheiro Sanches, CRM nº 29498 \*\*

Observações / Averbacões

Pelo declarante foi-me dito, que a falecida deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que a mesma era eleitora. Deixou o marido VALDEMIR MARIANO DA SILVA e deixou quatro (4) filhos menores de idade. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 17597888-3, CPF/MF nº 062.532.699-76, Certidão de Casamento Nº 374, Folhas 28, Livro B-5, lavrada no OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS, FLORIDA-PR. Custas: R\$24,67 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$1,34 \*\*

Nome do Ofício

1º Registro Civil das Pessoas Naturais e 5º  
Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Cintia Maria Scheid

Município / UF

Município e Comarca de Maringá - Estado do  
Paraná

Endereço

Rua Padre Germano Mayer, nº 565  
CEP: 87.010-280 - Fone: (44)3304-7166

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Maringá-PR, 03 de setembro de 2013.

Cintia Antunes Brandão  
Escrevente Juramentada



258 AGUT8 2885WUQV2 SIE  
utilize em www.funarpen.org



25681



22/11/2023

OUTUBRO/2023

07/11/2023

155.68

VALDEMIR MARIANO DA SILVA

VALDEMIR MARIANO DA SILVA  
R RIO GRANDE DO SUL, 224 - CENTRO - ALVARES MACHADO - SP  
156-0000111-0584 15 012021 CEP 10165000

Loc/Etapa/Liv: 0584,15,012921 - CEP 19165000

Reservado ao Fisco: CD89, 6433, 0CC5, A089, 602C, 9CC9, 9052, 7BF2

CPF / CNPJ: 11706647840

Data de Emissão: 23/10/2023

Periodo Fiscal 10/2021

78F2 Período Fiscal 10/2015  
Control: 01-20238000379015-6

Controle: 01-2023860037/2023  
Data de Apresentação: 23/10/2023

Medidor/Constante  
M05586485 / 1,00

M05586485 / 1,00

**Classificação**  
RESIDENCIAL/RESIDENCIAL NORMAL MONOFASICO

Tensão nominal ou contratada(v)

127

Limite adequado de tensão (v)

117 A 133

Débito Aut.

CONSUMO	6125	6295	Anterior	Dias do Período	Energia	34,07
			22/09/23	31	Distribuição	28,14
			Atual	F. Potência Médio	Transmissão	17,01
			23/10/23		Perdas	8,04
					Encargos	40,87
					Tributos	24,99

CCI* Descricao do Produto	Qtde	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Calc. Imposto	Aliq. Imposto	Valor ICMS (fornec+Imp)	Valor Total
0601 CONSUMO TE	170	0,309890	52,67	62,94	12,00%	7,55	60,22
0601 CONSUMO TUSD	170	0,443890	75,46	90,18	12,00%	10,82	86,28
0899 VALOR DO COFINS				134,73	4,04%		5,45
0899 VALOR DO PIS				134,73	0,87%		1,17
MULTA CONTA ANTERIOR				0,00	0,00%		2,01
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO				0,00	0,00%		0,38
JUROS CONTA ANTERIOR				0,00	0,00%		0,45
Total da fatura			128,13			18,37	139,60

\*CCI - Codigo Classificacao do Item

Conta Mensal de Serviços de Água e Esgoto



Fornecedora  
429054190000

Nº Documento

Fatura SP

DATA 06/06/2023

FATURAMENTO

06/06/2023

Endereço do Consumidor

EXERIA APARECIDA DA SILVA  
End: RUA RIO GRANDE DO SUL, 254 - CEL. DE LART - ALVARES MACEDO  
SP 09.50000  
Cod. Cliente: 2137225133  
PDERGE: 0429054190 Hidrometro: A19L546935 Lactei

Consumos

Data de abastecimento: 20/05/2023 Proxima leitura: 20/06/2023 Tipo de ligação: AGUA

Condição de leitura: 1.2017,00A NORMAS

Agua	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Perda (%)	Consumo (M3)
20/05/23	008	20/06/23	017,0		0000 (M3)

Histórico de Consumo (Emissão - Consumo em M3)

Agua	27/03/23	28/04/23	28/05/23	28/06/23	28/07/23	28/08/23
Agua	10R	11R	12R	10R	10R	10R

Agua

(M3 + Hrs. Exatim.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0 Ma 00:00	Mínimo	1,50	0,00	Mínimo	0,00	0,00
De 01 Ma 00:00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

40,00

0,00

Subtotal

TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)

40,00

Agua

(M3 + Hrs. Exatim.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
---------------------	------	--------------	-------------	------	--------------	-------------

Subtotal

TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)

Código para leitura automática: 5429054190

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	40,00
Multa	1,25
AL monet.	0,04
Juros de mora	0,39
Tx. de Regulariz.	0,21

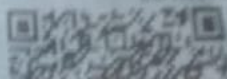
TOTAL (R\$)

42,74

VENCIMENTO

06/10/2023

PAGUE SUA





## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

### OUTORGANTE:

NOME: VALDEMIR MARIANO DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: VIÚVO	
PROFISSÃO: LAVRADOR	
RG: 22.503.281-8 SESP/SP	CPF: 117.066.478-40
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, N224, CENTRO EM CORONEL GOULARTE/SP	
TELEFONE: (18) 99685-9332 – (18) 99755-5654	

**OUTORGADAS:** ADRIELLY COSTA regularmente inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil - Seção do Paraná sob o nº 53.957, ANDRESSA SATIE ITO FUJIWARA regularmente inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil - Seção do Paraná sob o nº 65.329 e GABRIEL DE SOUZA MACEDO regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil - Seção do Paraná sob o nº 117.599, ambas representantes da sociedade de advogados.

**PODERES:** Concedendo-lhes amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato para o foro em geral, com cláusula "Ad Judicia", atuar em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, valendo-se de recursos legais, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, conferindo-lhes ainda os especiais poderes para receber intimações, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber valores e/ou levantar Requisição de Pequeno Valor e/ou Alvarás, dar quitação, firmar compromisso, pedir gratuidade da justiça, solicitar documentos e/ou cópias, solicitar cópia e acompanhar processos administrativos em qualquer repartição pública, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para o especial fim de promover a regularização do(s) imóvel(eis) em nome do outorgante, através do Programa Moradia Legal.

Flórida - PR, 13 de 12 de 23



OUTORGANTE  
VALDEMIR MARIANO DA SILVA

*Valdemir mariano da Silva*



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: VALDEMIR MARIANO DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: VIÚVO	
PROFISSÃO: LAVRADOR	
RG: 22.503.281-8 SESP/SP	CPF: 117.066.478-40
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, N224, CENTRO EM CORONEL GOULARTE/SP	
TELEFONE: (18) 99685-9332 – (18) 99755-5654	

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e 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. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, Lei nº 1.060/1950 (Estabelece normas para concessão de assistência judiciária aos necessitados) e art. 98 e seguintes da Lei nº 13.105/2015 (Código de Processo Civil).

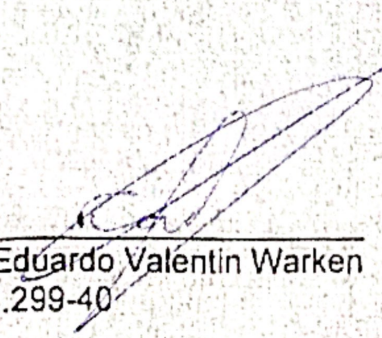
Flórida – PR, 13 de 12 de 23.

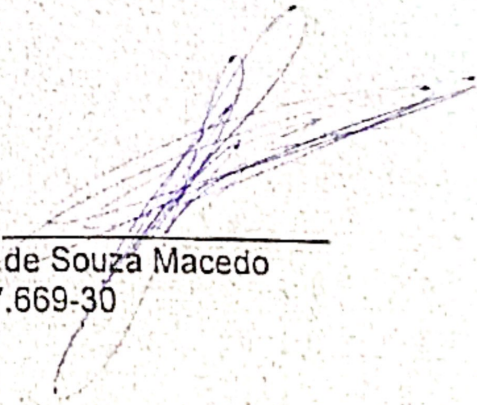


DECLARANTE

VALDEMIR MARIANO DA SILVA

*Valdemir Mariano da Silva*

Testemunha 1   
Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2   
Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30



## DECLARAÇÃO DE CONFRONTANTES

Eu, Geanine Lúcio Nêto,  
residente e domiciliado(a) na Rua José Pinheiro, 27  
em Flórida/PR, portador(a) da carteira de identidade nº  
5.649.996-2, CPF 632.417.149-34, DECLARO para fins  
de regularização do imóvel situado em FLÓRIDA/PR, confrontante pelo lado  
nêto em que é detentor a pessoa de VALDEMIR MARIANO DA SILVA,  
que nada tenho a opor em relação aos limites do imóvel acima transcrito.

DECLARO ainda que, reconheço que este exerce a posse do imóvel como  
se proprietário fosse, de forma mansa e pacífica há mais de 16 anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente para os devidos fins.

Geanine Lúcio Nêto

Confrontante

FLÓRIDA/PR, 04/12/2023



## DECLARAÇÃO DE CONFRONTANTES

Eu, Iris Salgado de Moura,  
residente e domiciliado(a) na Rua José Luiza nº 42  
em Flórida/PR, portador(a) da carteira de identidade nº  
5.550.641-0, CPF 782-337-399-87, DECLARO para fins  
de regularização do imóvel situado em FLÓRIDA/PR, confrontante pelo lado  
de frente em que é detentor a pessoa de VALDEMIR MARIANO DA SILVA,  
que nada tenho a opor em relação aos limites do imóvel acima transcrito.

DECLARO ainda que, reconheço que este exerce a posse do imóvel como  
se proprietário fosse, de forma mansa e pacífica há mais de 16 anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente para os devidos fins.

Iris Salgado de Moura

Confrontante

FLÓRIDA/PR, 04/12/2023



# DECLARAÇÃO DE CONFRONTANTES

Eu, José Maria César de Oliveira  
Joel Maria Choro,  
residente e domiciliado(a) na Rua José Luiza nº 47  
em Flórida/PR, portador(a) da carteira de identidade nº  
6.581.608-3, CPF 017.487.949-6, DECLARO para fins  
de regularização do imóvel situado em FLÓRIDA/PR, confrontante pelo lado  
abaixo em que é detentor a pessoa de VALDEMIR MARIANO DA SILVA,  
que nada tenho a opor em relação aos limites do imóvel acima transcrito.

DECLARO ainda que, reconheço que este exerce a posse do imóvel como  
se proprietário fosse, de forma mansa e pacífica há mais de 16 anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente para os devidos fins.

Joel Maria Choro

Confrontante

FLÓRIDA/PR, 04/12/2023