

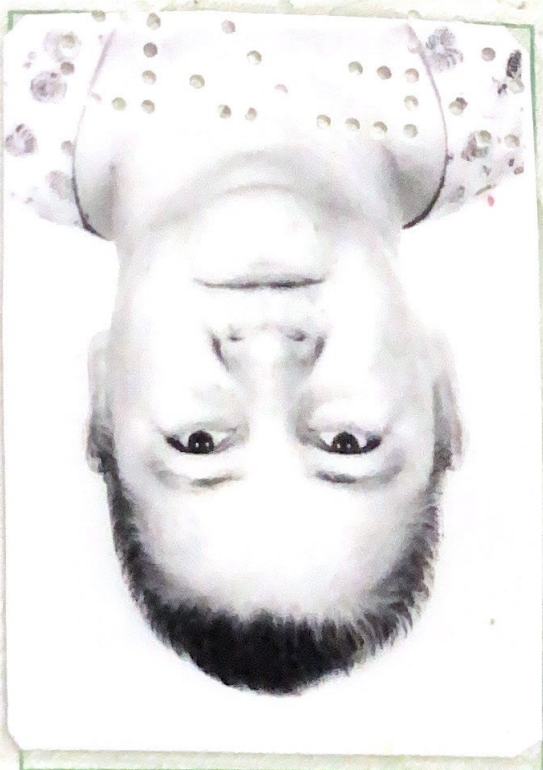
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
" NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS "



POLEGAR DIREITO



**NÃO ALFABETIZADA**

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Carteira de Identidade



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

8.607.842 2

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

08/01/1999

NOME

MARIA AURORA DIAS DOS SANTOS

FILIAÇÃO

LUIZ DE PAULA DIAS  
MARIA GERVIRA DIAS

NATURALIDADE

MAMBORE/PR

DATA DE NASCIMENTO

04/04/1944

DOC ORIGEM

COMARCA=MAMBORE/PR, DA SEDE  
C.CAS 429, LIVRO=B03, FOLHA=30

CPF

975.227.169-34

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CALECORNALIA BAMBOTE



**CONTA****FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115****NOME DO CLIENTE**  
MARIA AURORA DIAS DOS SANTOS**MATRÍCULA**  
1026.8478**ENDEREÇO**  
R ITACIL MARTINS  
Q81 D12**NÚMERO**  
146**Nº LADO - Nº FRENTE****CEP**  
87.340-000**LOCAL**  
MAMBORE**ROTEIRO DE LEITURA**  
156-06-22-002-41710**HIDRÔMETRO**  
414T734656-4-1**CAT - RES - COM - IND - UTP - POP**  
011 001 - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	14	14	14	0	14	
Nº Amostras Realizadas	16	16	16	20	16	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	16	16	16	20	16	

**Conclusão** Todas as amostras atenderam a legislação.**HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2023	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2024	PAGO	PAGO	PAGO	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		ÁGUA	ÁGUA ESGOTO
RES Mínimo	5		48,97 39,18
De 6 a 10m3	3	1,52	4,56 3,65

**HISTÓRICO DE CONSUMO/m3**

05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24
8	7	7	7	7	8	7	8	7	8	8

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
29	09/04/2024	891	899	8	04/2024

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	7	22/04/2024

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
09/05/2024	53,53	42,83		96,36

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR  
DEB. AUTOMÁTICO CAIXA<sup>a</sup> AUTORIZA NO BANCO NOVAMENTE

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 8,10

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

OBSERVAÇÕES NO VERSO

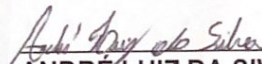
COMPROVANTE CLIENTE

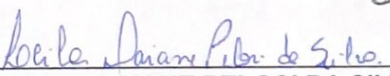


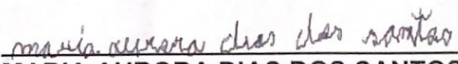
## TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE IMÓVEL

Por este termo de transferência de imóvel **ANDRÉ LUIZ DA SILVA**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº 9.845.038-6 SSP-PR, inscrito no CPF nº 057.925.349-00 e sua conjugue **LEILA DAIANE PELOSI DA SILVA**, brasileira, casada, funcionária pública, portadora da cédula de identidade de nº 845.125.6-7 e inscrita no CPF nº 058.800.309-38, residentes e domiciliados na Rua João Seratiuk nº763, Mamborê, Paraná, **DECLARAM** que transferem nesta data para **MARIA AURORA DIAS DOS SANTOS**, brasileira, viúva, residente na Rua Itacil Martins nº 146 Mamborê, Paraná, portados da cédula de identidade nº 8.607.842.2, inscrita no CPF 975.227.169-34, o **DIREITO DE USO** do lote nº12-A, quadra nº81, com área de 400,00 METROS QUADRADOS, contendo uma casa de alvenaria de aproximadamente 70,00 metros quadrados, situada na Vila Operária, perímetro urbano da cidade de Mamborê, Município e Comarca de Mamborê, Estado do Paraná, pelo valor certo e ajustado de R\$ 100.000,00 ( Cem Mil Reais) pagos à vista, cujo valor o vendedor dá plena, geral e irrevogável quitação. E por ser esta a expressão de verdade, firmam a presente e assinam.

Mamborê, 04 de setembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**ANDRÉ LUIZ DA SILVA**  
057.925.349-00

  
\_\_\_\_\_  
**LEILA DAIANE PELOSI DA SILVA**  
058.800.309-38

  
\_\_\_\_\_  
**MARIA AURORA DIAS DOS SANTOS**  
CPF: 975.227.169-34

**MAMBORÊ TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS**  
Hugo Cezar Messias - Agente Delegado  
Av. Manoel Francisco da Silva, 555 - Mamborê - PR  
Fone: (44) 3568-1183 - CEP 87340-000 - e-mail: tabmessias@uniao.com.br

Reconheço firma por semelhança de: **Leila Daiane Pelosi da Silva**, dou fé. Mamborê, 4 de setembro de 2020.

Selo digital nº **8FH8Uf89FL1vN97**  
Controle: **4JH0r.Dm7MK**  
Consulte este selo em: <http://funarpen.com.br>

**Leonardo Macagnan Blaszczak**  
CPF - 090.592.839-37  
**ESCREVENTE**

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: MARIA AURORA DIAS DOS SANTOS	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: VIÚVA	
PROFISSÃO: APOSENTADA	
RG: 8.607.842-2 SESP/PR SESP/PR	CPF: 975.227.169-34
ENDEREÇO: RUA ITACIL MARTINS, Nº 146, VILA OPERÁRIA EM MAMBORÉ/PR	
TELEFONE: (44) 9 9919-4315	

**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).

Mamborê – PR, 10 de abril de 2024

### DECLARANTE

P.P MARIA AURORA DIAS DOS  
SANTOS

*Marlene S. S. Proença*