

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



maria de fatima fozzi
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4.947.590 0

DATA DE
EXPEDIÇÃO 21/11/2001

NOME

MARTA DE FATIMA FORMAZIER

FILIAÇÃO

JOSE PEREIRA

ELVIRA PEREIRA DE SOUZA

NATURALIDADE

PARANAVAI/PR

DATA DE NASCIMENTO

30/01/1960

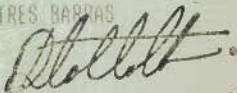
DOC. ORIGEM

COMARCA=CASCADEL/PR, TRES BARRAS

C.CAS 267, LIVRO=82, FOLHA=73V

CPF

708.869.389-53



E.N. PAULO ERNESTO ARAUJO CUNHA
DIRETOR - LI/PR

COPIA - 00

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7. 116 DE 29/08/83

Responsável pela Iluminação Pública: Município 4436521222

Classificação:
RESIDE/RESIDENCIAL

Tipo de Fornecimento:
MONOFASICO / 50A

MARIA DE FATIMA FORMAZIER

R JOSE EGIDIO DE LIMA, 38 - QD4 LT7

CEP: 87390000

Cidade: BOA ESPERANCA - PR

CPF: 444.444.489-63



PAGUE COM PIX

UNIDADE CONSUMIDORA

41468562

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

03/2025

07/04/2025

R\$ 74,51



NOTA FISCAL Nº 166022368 - SERIE 3 / DATA EMISSAO: 19/03/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>

Chave de acesso:

41250304368898000106660031660223682008486309

Protocolo de Autorização: - as -03:00

EMITIDA EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorização

DATAS
DE LEITURAS

Leitura Anterior
14/02/2025

Leitura Atual
19/03/2025

N. Dias
33

Proxima Leitura
15/04/2025

Itens da Fatura	Unidade	Quantidade	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS / COFINS	ICMS	Tarifa unit (R\$)
(01) CONSUMO	kWh	71	0,379154	26,92	1,21	5,11	0,290190
(02) USO SISTEMA	kWh	71	0,443943	31,62	1,41	5,99	0,339820
(03) CONT ILUMIN				16,07			
TOTAL				74,51			

Legenda: (01) ENERGIA ELET CONSUMO | (02) ENERGIA ELET USO SISTEMA | (03) CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO

HISTÓRICO DE CONSUMO

CONSUMO FATURADO		No DIAS FAT	
FEV.25		65	30
JAN.25		70	30
DEZ.24		66	32
NOV.24		66	29
OUT.24		62	30
SET.24		63	32
AGO.24		53	30
JUL.24		53	32
JUN.24		60	30
MAI.24		85	29
ABR.24		73	32
MAR.24		69	29

Tributo	Base Calc (R\$)	Aliquota (%)	Valor R\$
ICMS	58,44	19,00	11,10
PIS	47,33	0,99	0,47
COFINS	47,33	4,55	2,15

Reservado ao Fisco

911C.B7CB.7378.B05A.184C.B2BA.B5EA.9978

Medidor	Grandezas	Postos Horarios	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0933906216	kWh	-	28063	28134	1,00	71

REAVISO DE VENCIMENTO

O débito sujeita ao corte a partir de 04/04/2025. O contrato será encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere

Referencia
02/2025

Valor
68,14

Periodos Band Tarif - Verde: 16/02-19/03

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,47 E COFINS R\$ 2,15, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

Grupo de Tensão / Modalidade Tarifaria: B - CONVENCIONAL

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

DÉBITOS: 02/2025 R\$ 68,14

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 4135180515

1.10 Data da entrevista: 16/05/2023

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 2264.0

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CENTRO

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: JOSE EGIDIO DE LIMA

1.15 - Número: 0000000000000038

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 87390000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

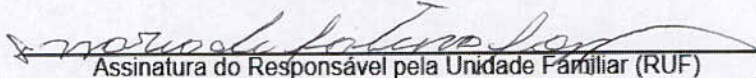
4.02 - Nome Completo: MARIA DE FATIMA FORMAZIER

5.02 - CPF: 708.869.389-53

4.08 - Data de Nascimento: 30/01/1960

Boa Esperança, 01/04/2025

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa.)



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

AUTO/TERMO

N.º 554

SÉRIE B

2VIA

CÓDIGO DO DISTRITO SANITÁRIO 11	CÓDIGO DO S. S. S. S. C S V S	CÓDIGO DA UNIDADE SANITÁRIA 3194	CÓDIGO DE ENDEREÇO 41-3008
NOME DO ESTABELECIMENTO		RAZÃO SOCIAL	
CNPJ	ATIVIDADE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ATIVIDADE
ENDEREÇO Residência		BAIRRO/LOCALIDADE Vila Tereza	MUNICÍPIO Bom Jesus
PROPRIETÁRIO Maria de Yalina Samozir		ÓRGÃO DE CLASSE E N.º DA CART.	IDENTIDADE E ÓRGÃO EXPEDIDOR
RESPONSÁVEL TÉCNICO		ÓRGÃO DE CLASSE E N.º DA CART.	IDENTIDADE E ÓRGÃO EXPEDIDOR

AUTORIDADE SANITÁRIA

Anderson Cesar Franco

CARGO OU FUNÇÃO VISA

R.G.E. 49807 Expedidor

COM BASE

: No Código de Posturas.

AUTO DE	TERMO DE	NOTIFICAÇÃO	
DATA	HORA	DATA	HORA
		11-05-01	14:00
PELO FATO DE		ATRAVÉS DO QUAL FICA	

Notificado o morador acima mencionado pelo Departamento de Vigilância Sanitária e Saneamento, sendo ele o responsável pela residência em que mora, portanto deve fazer manutenção de sua casa sempre que for necessário de acordo com exemplos citados abaixo:

01 - Deve fazer manutenção quando, se quebrar, um vidro deve substituir o quebrado por um novo.

02 - Se estragar a maçaneta da porta deve arrumar.

03 - não é permitido pichar a parede da casa, alterando assim sua pintura.

Então sendo assim o morador que foi beneficiado com a casa, ele adquiriu a residência em perfeitas condições de moradia, enfim tudo estava funcionando de acordo, ele deve fazer as manutenções quando for necessário, aquele que não fizer a manutenção adequada está sujeito a perder o direito de morar na residência.

Obs: deve manter o quintal de sua residência limpa sem acumular lixo entulhos de qualquer natureza, e fazer os reparos num prazo de trinta (30) dias a contar da data supra citado.

O não cumprimento no prazo determinado será autuado o morador de acordo com o regime interno da prefeitura.

DEVERÁ SER PAGO NAS AGÊNCIAS DO BANESTADO OU EM EXATORIAS DE RENDA DENTRO DO PRAZO DE 20 (VINTE) DIAS ÚTEIS CONTADOS DA DATA DO CIENTE R\$

NOS TERMOS DO CÓDIGO SANITÁRIO DO ESTADO, CABE A PARTE INTERPOR RECURSO LEGAL

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA	DATA	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL
	11/05/01	

NOS TERMOS DO CÓDIGO SANITÁRIO DO ESTADO FOI DADO CIÊNCIA E DEIXADO A 2.ª VIA

DATA	AUTORIDADE SANITÁRIA	1.ª TESTEMUNHA	2.ª TESTEMUNHA
------	----------------------	----------------	----------------

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.893/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

**PARANÁ**

GOVERNO DO PARANÁ

www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

MARIA DE FATIMA FORMAZIER

R JOSE EGIDIO DE LIMA, 38 - QD4 LT7

CEP: 87390000

BOA ESPERANCA - PR

CPF: 70886938953

41468562**Vencimento**

Valor a Pagar

R\$ *****

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.458, de 26.04/2002

Responsável pela manutenção de iluminação pública: LIMA, JOSE EGIDIO DE

Reaviso de Vencimento**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0933906216 - MONOFASICO

Leitura Anterior: 15/09/2017
20922

Leitura Atual: 17/10/2017
21018

Medido: 32 dias
96 kWh

Constante de Multiplicação: 1,00

Total Faturado: 96 kWh

Mes Referência: 10/2017

Consumo Médio/Dia: 3,00 kWh
Data Apresentação: 17/10/2017

Proxima Leitura Prevista: 16/11/2017

RESIDÊNCIA RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Indicadores de Qualidade

Conjunto: MAMBORE

Mes 08/2017

Tensão Contratada:

Realizado Mensal: 0,00 h
Limite Mensal: 6,15 h
Limite Trimestral: 12,30 h
Limite Anual: 24,60 h

DIC FIC
DMIC 0,00 h
EUSD (R\$) 3,63 h
7,38

127 volts

Limite faixa adequada de Tensão:
117 - 133 volts

MES	09/17	08/17	07/17	06/17	05/17	04/17	03/17	02/17	01/17	12/16	11/16	10/16
CONS	90	87	95	78	86	75	77	49	86	49	56	45
PGTO	15/09	16/08	17/07	14/06	16/05	15/04	16/03	14/02	16/01	15/12	17/11	17/10

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA No. 2465743 Serie B
Emitida em 17/10/2017

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	30	0,159000	4,77	4,77	0,00%
02 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	66	0,272727	18,00	18,00	0,00%
03 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			0,51	0,51	0,00%
04 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			1,00	1,00	0,00%
05 DEV. LUZ FRATERNAL				-24,28		
Base de Calculo do ICMS:	0,00	Valor ICMS:	0,00	Valor Total da Nota Fiscal:	0,00	

Composição dos Valores	
Energia	13,87
Distribuição	6,02
Transmissão	1,21
Tributos	2,16
Encargos	1,03
TOTAL	24,28

Reservado ao Fisco

79B6.1C4D.64B0.08D2.6780.8F30.2C41.3F96

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,38 E COFINS R\$ 1,77 CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
A PARTIR DE 01/10/2017 - PIS/PASEP 1,65% e COFINS 7,60%.

Atraso superior a 15 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band. Tarif.: Amarela: 16/09-30/09 Vermelha: 01/10-17/10

CONFERE COM O ORIGINAL**Vencimento:** *******Valor a pagar: R\$** *****

Controle
01-20175461872326-0

Numero de identificacão
41468562

Mes
10/2017

FS [1.7.82.0]

PROGRAMA LUZ FRATERNAL: O VALOR DE R\$ 24,28 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERNO DO
ESTADO DO PARANÁ.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

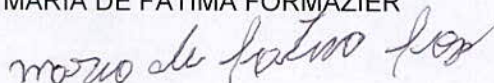
NOME: MARIA DE FATIMA FORMAZIER	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: DIVORCIADA	
PROFISSÃO: APOSENTADA	
RG: 4.947.590-0 SESP/PR	CPF: 708.869.389-53
ENDEREÇO: RUA JOSE EGIDIO DE LIMA, Nº38, EM BOA ESPERANÇA	
TELEFONE: (44) 9 9739-1426	

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).

Boa Esperança - PR, 02 de abril de 2025

DECLARANTE

MARIA DE FATIMA FORMAZIER



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

NOME: MARIA DE FATIMA FORMAZIER	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: DIVORCIADA	
PROFISSÃO: APOSENTADA	
RG: 4.947.590-0 SESP/PR	CPF: 708.869.389-53
ENDEREÇO: RUA JOSE EGIDIO DE LIMA, Nº38, EM BOA ESPERANÇA	
TELEFONE: (44) 9 9739-1426	

OUTORGADOS: **ADRIELLY COSTA** regularmente inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil - Seção do Paraná sob o nº 53.957 e **CARLOS EDUARDO VALENTIN WARKEN** regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção do Paraná sob o nº 122.617, ambos 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 outas, 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.

Boa Esperança - PR, 02 de abril de 2025

OUTORGANTE

MARIA DE FATIMA FORMAZIER

