

NOME DO CLIENTE _____ FONE SANEPAR 0800-200-0115

ENDEREÇO _____ NÚMERO _____ Nº LADO _____ Nº FRENTE _____

R. PROF. RUY JOSE RACHE _____ 26 16 4
CASA Nº _____ LOCAL _____

ROTEIRO DE LEITURA _____ HIDRÔMETRO _____ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP _____

001-54-32-212-44740 Y24L10587613-4-1 011-001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA Turbidez Cor Cloro Flúor Coli. Totais

Nº Mínimo de Amostras Exigidas _____

Nº Amostras Realizadas 371 371 371 0 371

Nº Amostras que Atenderam à Legislação 412 412 412 38 402

Conclusão 412 412 412 38 402

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2024	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2025	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X							

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS SANEPAR(R\$)

MULTA ÁGUA	1,01
MULTA ESGOTO	0,86
JUROS MORATORIOS	0,70
AT. MONET. P/ ATRASO	0,31

FAIXAS DE CONSUMO _____ VOLUME _____ VALOR M3/R\$ _____ TOTAIS _____

RES Mínimo 5 ÁGUA 52,33 ESGOTO 44,48

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

07/24	08/24	09/24	10/24	11/24	12/24	01/25	02/25	03/25	04/25	05/25
3	4	2	4	3	5	1	4	2	3	4
DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA					
28	17/06/2025	20	22	2	06/2025					
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO								
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL						
18/07/2025	52,33	44,48	2,88	99,69						

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 8,14
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82690000000 - 9 99690109202 - 2 50704005918 - 4 82062025819 - 5



CTRL:0059.1882.0625.8105 ROTEIRO:001-54-32-212-44740

36DA6FF43C02123D81DF503D8C1652A15DC570F4AEDDEF5A7862F4CE6AC9014B

 **SANEPAR** 0059.1882 06/2025 8 1 04/07/2025 99,69
MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



FUNARPEN - SELO DIGITAL
0184021PVAA000000067621A
Valide esse selo em: <http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME

JOSÉ CARLOS SOARES DE LIMA

CPF

665.915.899-53

MATRÍCULA:

082081 01 55 2021 4 00017 011 0004492 63

SEXO

masculino

COR

branca

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, com 54 anos

NATURALIDADE

Umuarama/PR

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

4663137-4 SESP/PR

ELEITOR

SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOÃO SOARES LIMA e MARIA LUCIA DA SILVA LIMA. O falecido era residente e domiciliado à Rua Alberto Otto, nº 1316, bl 02, ap 303, Santa Cândida, Curitiba - PR

DATA E HORA DE FALECIMENTO

DOZE DE ABRIL DE DOIS MIL E VINTE E UM, às 11:50 h

Dia

12

Mês

04

Ano

2021

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital do Idoso Zilda Arns, na Rua Lothario Boutin, 90, Pinheirinho, Curitiba - PR

CAUSA DA MORTE

síndrome respiratória aguda grave; covid - 19 confirmado; insuficiência renal aguda em hemodiálise

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)

Cemitério Municipal de Umuarama/PR

DECLARANTE

MARIA APARECIDA DA SILVA DE LIMA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Mirna Maira de Oliveira Figueiredo CRM 30865 e Felipe Bueno da Silva, CRM 34097

AVERBAÇÕES /ANOTAÇÕES À ACRESCER

Nascido aos 19 de agosto de 1966. Pela declarante foi me dito, que o falecido deixou bens a inventariar, não deixou testamento, sabendo que o mesmo era eleitor. Era casado com Maria Aparecida da Silva de Lima. Deixou quatro (4) filhos maiores: Carlos Alberto Maltempi de Lima, com 34 anos; Greisse Kelle Maltempi de Lima, com 32 anos; Paulo Henrique de Oliveira Soares de Lima, com 30 anos; Juliana Maltempi de Lima, com 25 anos. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 30742245-3. Custas: Isentas (Face a lei Federal 9.534/97).

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	4663137-4	02/07/1986	SSP/PR	
CNH	00860647101	30/09/2019		
CEP Residencial	82710-150		Grupo Sanguíneo	Não informado

As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício: Serviço Distrital da Barreirinha
Oficial Registradora: Giovana Manfron da Fonseca Maniglia
Município: Curitiba / PR
End.: Avenida Anita Garibaldi, 1.142
Telefone: (41) 3077-3008
CEP: 80.540-400

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Curitiba/PR, 16 de abril de 2021.

Andressa Santos Mougenot
Escrevente

SERVIÇO DISTRIAL DA BARREIRINHA
Av. Anita Garibaldi, 1142 - Curitiba-PR
CEP: 80540-400
Telefone: (41) 3077-3008
Site: www.cartoriobarreirinha.com.br

FUNARPEN BC 00574750 BRP