



República Federativa do Brasil

1º SERVIÇO NOTARIAL DE GUAÍRA

Claiton José de Oliveira

TABELIÃO E OFICIAL DE PROTESTO
CPF: 786.841.969-53

Livro nº 0335

Fls.: 131

ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA QUE FAZEM: "=ADRIANO BOLSONI e ISABEL APARECIDA DOS SANTOS=" NA FORMA ABAIXO:

S a i b a m quantos esta pública escritura bastante virem que aos 12 (doze) dias do mês de março do ano de 2024 (dois mil e vinte e quatro), nesta cidade e comarca de Guaíra, Estado do Paraná, em Cartório, perante mim, Ademilson Duarte da Silva, Escrevente Substituto, compareceram as partes entre si, justas e contratadas, a saber: de um lado como Primeiro Outorgante DECLARANTE: **ADRIANO BOLSONI**, brasileiro, solteiro, conforme certidão de nascimento nº. 8.284, às Fls. 139 e verso do Livro nº. 17-A do Cartório de Registro Civil de Bituruna/PR, maior e capaz, aposentado, natural de Bituruna/PR, nascido aos 18/05/1971, filho de Ovidio Bolsoni e de Assunta Aurelia Santi Bolsoni, portador da Cédula de Identidade RG nº. 5.714.644-3-SESP/PR, expedida aos 17/01/2013, e do CPF/MF nº. 829.613.369-53, endereço eletrônico não declarado, residente e domiciliado na Rua Parigot de Souza, nº. 031, Jardim Zeballos, Guaíra/PR, e de outro lado como Segunda Outorgante DECLARANTE: **ISABEL APARECIDA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, conforme certidão de nascimento nº. 19982, às Fls. 196 do Livro nº. 20A do Cartório de Registro Civil de Guaíra/PR, maior e capaz, do lar, natural de Guaíra/PR, nascida aos 21/04/1975, filha de Adenito José dos Santos e de Maria Ribeiro dos Santos, portadora da Cédula de Identidade RG nº. 6.727.920-4-SESP/PR, expedida aos 12/01/1993, e do CPF/MF nº. 093.945.999-08, endereço eletrônico não declarado, residente e domiciliada na Rua Parigot de Souza, nº. 031, Jardim Zeballos, Guaíra/PR.- Todos reconhecidos e identificados como os próprios por mim Escrevente Substituto, conforme documentação apresentada, sendo maiores e plenamente capazes para este ato, cuja identidade e capacidade dou fê.- E, perante mim, me foi dito pelos Outorgantes e Outorgados Declarantes, e repetirão em Juízo ou perante qualquer autoridade competente e quando necessário for, o seguinte:- **1)** Que ambos são solteiros, porém, há vinte (20) anos, convivem familiarmente como se casados fossem, como marido e mulher, em **UNIÃO ESTÁVEL**, sob o regime de **COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS**, conforme previsto nos artigos 1.723 a 1.727 do Código Civil brasileiro; **2)** E que da referida união, mantém convivência pública, contínua e duradoura, e declaram que possuem dois (02) filhos em comum; **3)** Declaram que são companheiros e dependentes economicamente, um do outro, que assim desejam gozar de todos os benefícios que tenham direitos ou venham a ter em razão da união estável, inclusive em relação a seguros, planos de saúde e previdenciários, sejam eles relativos ao INSS ou outros institutos previdenciários públicos ou privados, bancos ou cooperativas de crédito, em Juízo ou extrajudicialmente autorizando que sejam inscritos reciprocamente como dependentes, nos termos da lei previdenciária em vigor, devendo receber tratamento conforme a Constituição Federal assegurada pelo Supremo Tribunal Federal na Ação Declaratória de Inconstitucionalidade 4.277/DF; **4)** Os Outorgantes Declarantes manifestam que o regime de bens adotado para esta União Estável será o de **COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS**.- **5)** Das certificações do Escrevente

E-mail: tabelionatoguaيرا@gmail.com

Comarca de Guaíra - PR - Rua Bandeirantes, 1788 - Fone/Fax: (44) 3642-2640 - (44) 3642-2584 - CEP 85980-000 - Centro



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Segurança Pública



Nome / Name
ADRIANO BOLSONI

Nome Social / Social Name

Registro Geral-CPF / Personal Number
829.613.369-53

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
18/05/1971

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
BITURUNA/PR

Validade / Expiry
28/06/2034

Adriano Bolsoni

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

ISABEL APARECIDA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

ADENITO JOSÉ DOS SANTOS

MARIA RIBEIRO DOS SANTOS



DATA NASCIMENTO NATURALIDADE

21/04/1975

GUAÍRA/PR

ÓRGÃO EXPEDIDOR

IIPR

Isabel Apa dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

302-23-02757

Responsável pela Iluminação Pública: Município 156

Classificação:
RESIDE/RESIDENCIAL

Tipo de Fornecimento:
TRIFASICO / 50A

ADRIANO BOLSONI

R PARIGOT DE SOUZA, 31

CEP: 86980000

Cidade: GUAIRA - PR

CPF: 000.000.000-00



PAGUE COM PIX

AL [1 6 34 2] RW420

UNIDADE CONSUMIDORA

84159669

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

08/2025

07/09/2025

R\$ 137,19



NOTA FISCAL No 183908936 - SERIE 3 / DATA EMISSAO: 14/08/2025

Consulte Chave de Acesso em:

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

Chave de acesso:

41260804368898000106660031839089361099202182

Protocolo de Autorização: 1412600041066649 - 14/08/2025 às 11:37:07

DATAS
DE LEITURAS

Leitura Anterior
15/07/2025

Leitura Atual
14/08/2025

N. Dias
30

Proxima Leitura
15/09/2025

Itens da Fatura	Unidade	Quantidade	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS / COFINS	ICMS	Tarifa unit (R\$)
(01) CONSUMO	kWh	238	0,365882	87,08	4,92	16,64	0,276750
(02) USO SISTEMA	kWh	238	0,486513	115,79	6,53	22,00	0,366670
(03) ENERGIA INJ	kWh	-138	0,365870	-50,49		-9,59	0,276750
(04) ENERGIA INJ	kWh	-138	0,394058	-54,38		0,00	0,366670
(05) B. VERME P1	kWh			7,62	0,43	1,43	0,044630
(06) B. VERME P2	kWh			11,60	0,66	2,20	0,078770
(07) ENERGIA INJ	kWh			-6,72		-1,27	0,078770
(08) ENERGIA INJ	kWh			-4,34		-0,82	0,044630
(09) CONT ILUMIN				40,94			
(10) BONUS ITAIP				-9,81			
TOTAL				137,19			

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 093.945.999-08

REGISTRO GERAL 6.727.920-4

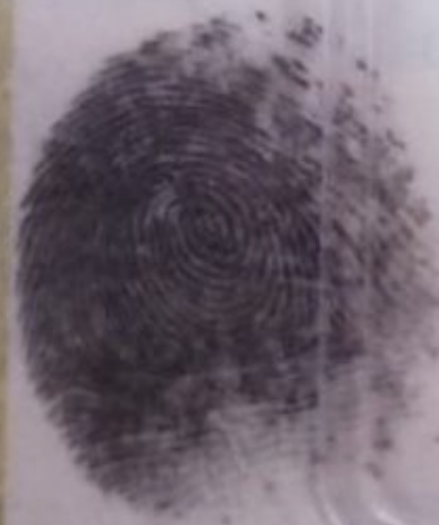
REGISTRO CIVIL

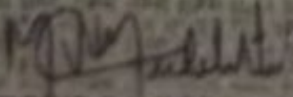
COMARCA=GUAIRA/PR, DA SEDE

C.NASC=19982, LIVRO=20A, FOLHA=196

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/12/2023

POLEGAR DIREITO




MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE