



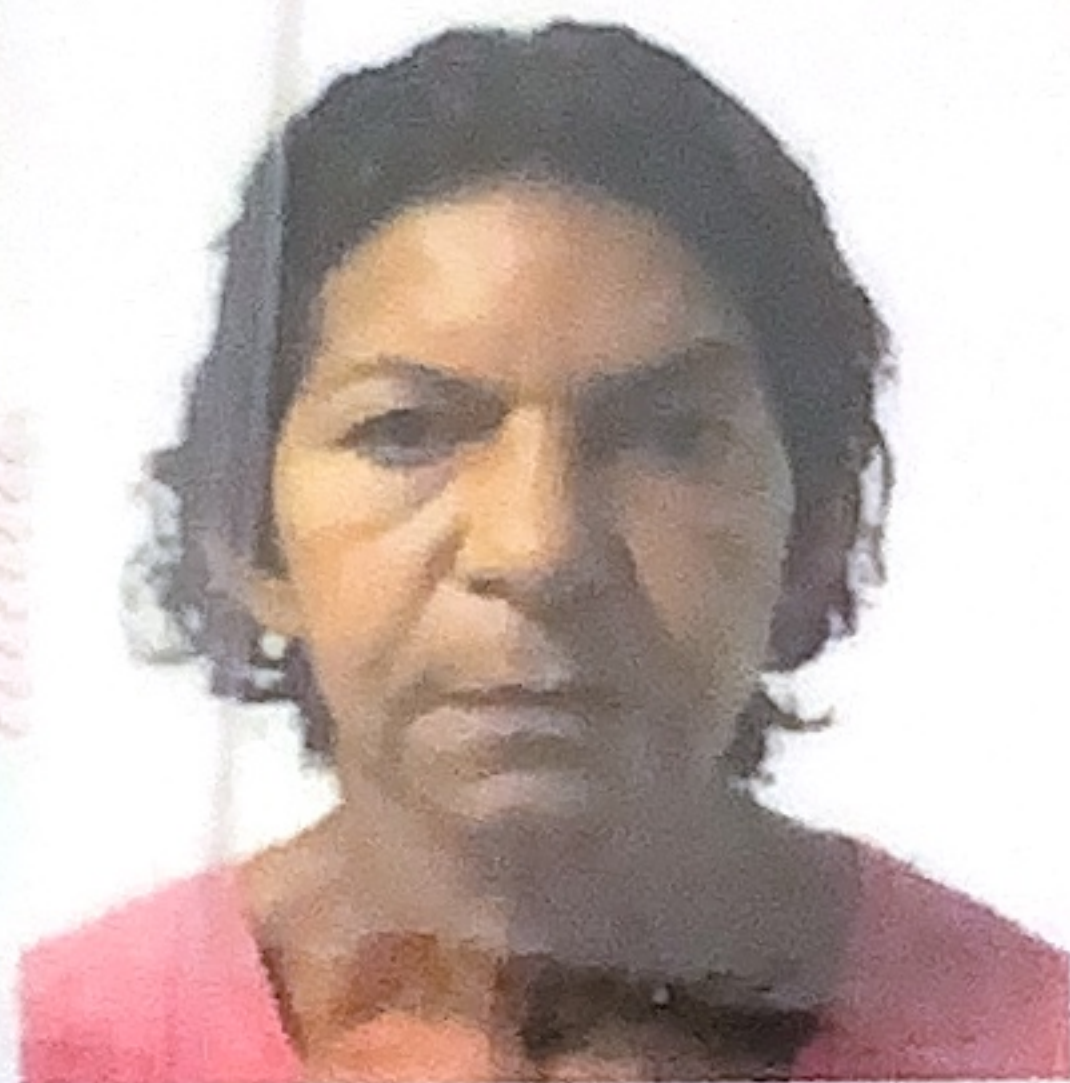
**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**



**Estado do Paraná**  
**Secretaria de Estado da Segurança Pública**

Nome / Name  
**ROSENE D DA SILVA**

Nome Social / Social Name



Registro Geral-CPF / Personal Number  
**703.802.959-20**

Sexo / Sex  
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**29/03/1969**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**GUAIRA/PR**

Validade / Expiry  
**13/05/2035**

*Rosened da Silva*

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**



C10005768687



3022501946

Filiação / Filiation

**CISSA DE SOUZA BARROS**

**PEDRO PAULO DA SILVA**

Órgão Expedidor / Card Issuer

**INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ**

Local / Place of Issue

**GUAIRA/PR**

Emissão / Issue

**13/05/2025**

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Marcus Vinicius Da Costa Michelotto  
Diretor



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IGB

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983





DANF3E - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica de Energia Eletrica  
COPEL DISTRIBUICAO S A  
RUA R JOSE IZIDORO BIAZETTO, 158  
CEP 81200240 - CURITIBA/PR  
CNPJ 04368898000106 - I.E. 9023307399

Tarifa Social de Energia Eletrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002  
Responsavel pela Iluminacao Publica: Municipio 156

Classificacao:  
RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Tipo de Fornecimento:  
MONOFASICO / 60A

ROSENE D DA SILVA

R SANTA RITA DE CASSIA, 661 - RP 009

CEP: 85980000  
Cidade: GUAIRA - PR  
CPF: \*\*\*.\*\*\*.59-20

UNIDADE CONSUMIDORA

77021045

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲

AB [1.6.34.2] RW420

REF: MÊS / ANO

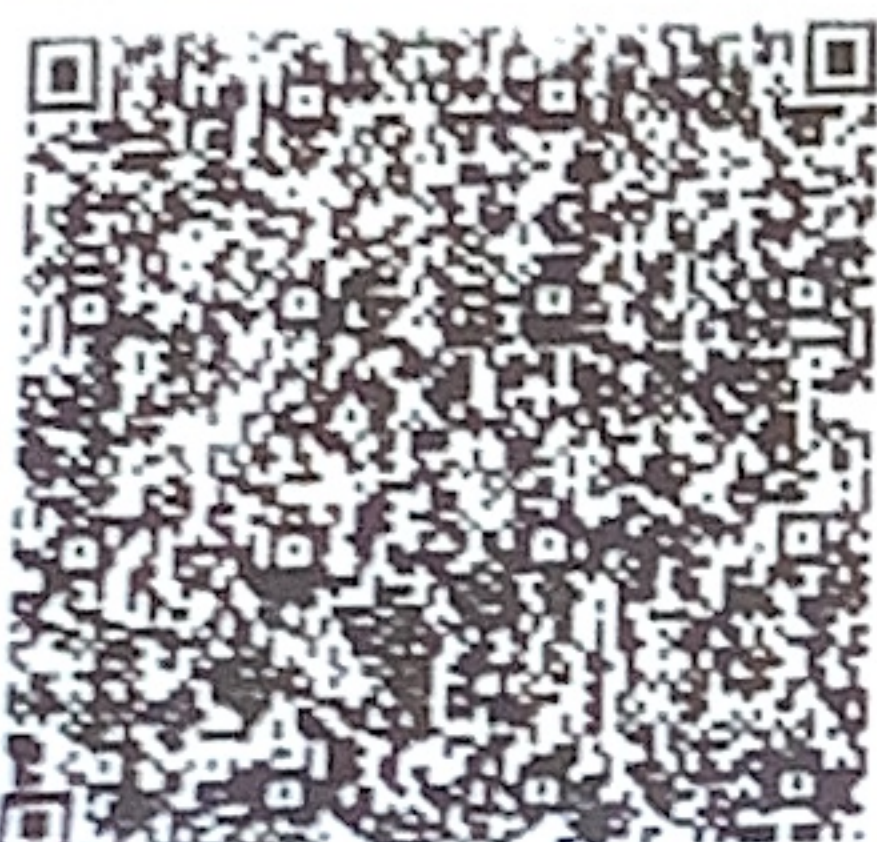
VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

07/2025

\*\*\*\*\*

R\$ \*\*\*\*\*



NOTA FISCAL No 179561735 - SERIE 3 / DATA EMISSAO: 22/07/2025

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
Chave de acesso:  
41250704368898000106660031795617352069731666  
Protocolo de Autorizacao: - as -03:00  
EMITIDA EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

DATAS DE LEITURAS	Leitura Anterior 23/06/2025	Leitura Atual 22/07/2025	N. Dias 29	Proxima Leitura 21/08/2025			
Itens da Fatura	Unidade	Quantidade	Preco unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS / COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
(01) CONSUMO	kWh	54	0,000000	0,00		0,00	
(02) USO SISTEMA	kWh	54	0,000000	0,00		0,00	
(03) SUBSI TE				13,66		0,00	
(04) SUBSI TUSD				12,92		0,00	
(06) DESCONTO EN				0,00			
(06) SUBSI LIQUI				-26,58			
TOTAL				0,00			



# Declaração

Eu Rosemeide da Silva, solteira, serviços gerais  
portador da cédula de identidade / RG nº : 7392.436-  
inscrito no CPF/MF sob o número : 70380295920  
residente e domiciliado na Rua: Santa Rita de Cassia  
nº 661

declaro para os devidos fins que não disponho de docu-  
mentos que comprovem o meu vínculo com o imóvel  
localizado no endereço acima. Sendo que sou responsável  
pelo imóvel na título de: proprietária

O pedido de religação e alteração de titularidade  
está sendo polici-  
tado pelo fato de ser responsável pelo imóvel a parti-  
de : 20/07/2008

Por ser a expressão de verdade, firmo a presente  
declaração, na presença das testemunhas abaixo  
nominadas.

Guará, 30 de julho de 2008.



Rosemeide da Silva  
Consumidor



Laurindo Neves Correa  
Testemunha  
Laurindo Neves Correa



Antônio Thurmam Filho  
Testemunha  
Antônio Thurmam Filho

TABELIONATO NÉLIDA - TABELIÃO DESIGNADO: LUIZ ALBERTO ZEBALLOS BOLON  
RUA 7 DE SETEMBRO, 689 - TELEFAX: (44) 3642-1402 - CEP 85980-000 - GUARÁ - PR  
Reconheço por semelhança as firmas de:  
ROSENEIDE DA SILVA - Ficha: 09010455  
LAURINDO NEVES CORREA - Ficha: 90121423  
ANTÔNIO THURMAN FILHO - Ficha: 00015980  
Em teste de verdade  
GUARÁ, 30 de julho de 2008  
Escritor: Elaine Gaueressio Zeballos Rolon





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: ROSENAD DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA	
PROFISSÃO: DIARISTA	
RG:703.802.959-20 SESP/PR	CPF: 703.802.959-20
ENDEREÇO: RUA SANTA RITA DE CASSIA, Nº61, PARQUE HORTÊNCIA, GUAÍRA/PR	
TELEFONE: (44)99962-2708	

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).

Guaíra - PR, 12 de agosto de 2025

DECLARANTE

ROSENAD DA SILVA

x Rosene d da Silva