

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
GENI ZULEIDE MARQUES

Nome Social / Social Name

Registro Geral-CPF / Personal Number
021.691.529-54

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
07/09/1967

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
PARANACITY/PR

Validade / Expiry
17/04/2034



Geni Zuleide Marques

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10002765786



4582400425

Filiação / Filiation

MARIA ZULEIDE DA RESSURREIÇÃO

JOSÉ DIAS DA RESSURREIÇÃO

Órgão Expedidor / Card Issuer

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Local / Place of Issue
PARANACITY/PR

Emissão / Issue
17/04/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Marcus Vinícius Da Costa Michelotto
Diretor

IGB

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANA

RG: 4.107.536-8



POLEGAR DIREITO



[Handwritten signature]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 4.107.536-8

DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/04/2011

NOME: JOSE CARLOS MARQUES

FILIAÇÃO: ADÃO DE SOUZA MARQUES

MARIA JOSÉ MARQUES

NATURALIDADE: SANTO INACIO/PR

DATA DE NASCIMENTO: 10/03/1966

DOC. ORIGEM: COMARCA=PARANATICY/PR, DA SEDE

C.CAS=832, LVRO=832B, FOLHA=288

CPF: 556.133.819-68

CURRIB/PR


NEWTON TADEU ROCHA
DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE JOSE CARLOS ARQUES MATRÍCULA 1572.7950

ENDEREÇO TV SEBASTIAO ELINO Nº LADO - Nº FRENTE 1310
Q122A D11 BURACAO MURO

CEP 87.660-000 LOCAL PARANACITY

ROTEIRO DE LEITURA 191-10-01-000-17310 HIDRÔMETRO Y22SG2331948-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP 016 001 - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	16	16	16	0	16	
Nº Amostras Realizadas	16	16	16	12	16	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	16	16	16	12	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
2024	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2025	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X				

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	SANEPAR(R\$)
MULTA AGUA	2,11
MULTA ESGOTO	1,69
JUROS MORATORIOS	1,06
AT. MONET. P/ ATRASO	0,27

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
RES Mínimo	5		52,33 41,86
De 6 a 10m3	5	1,62	8,10 6,48
De 11 a 15m3	5	9,02	45,10 36,06
De 16 a 20m3	5	9,06	45,30 36,24

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3											
10/24	11/24	12/24	01/25	02/25	03/25	04/25	05/25	06/25	07/25	08/25	
20	17	16	21	18	24	15	14	16	15	11	
DIAS DE CONSUMO		DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m3		REFERÊNCIA	
32		15/09/2025		482		502		20		09/2025	
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO			
				14				01/10/2025			
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA		ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL			
15/10/2025		150.83		120.66		5.13		276,62			

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

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 21,05

AUTENTICAÇÃO NO VERSO 82680000002-6 76620109202-6 51001157279-7 50092025719-2 OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE



CTRL:1572.7950 0925.7145

ROTEIRO:191-10-01-000- 10

7D59F89AC03D9DD679681264094112F0B78774F7B2598556DE26BBAF77213A72



1572.7950 09/2025 7 1 01/10/2025 276,62
MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

JOSÉ CARLOS MARQUES e GENI ZULEIDE MARQUES

MATRÍCULA:

081711 01 55 1987 2 00832 288 0000832 91

Nomes completos de solteiros, Datas e Locais de Nascimento, Nacionalidade e Filiações dos Cônjuges

JOSÉ CARLOS MARQUES, nascido aos **dez de março de mil novecentos e sessenta e seis (10/03/1.966)**, natural de **Santo Inácio-PR**, nacionalidade brasileira, filho de **Adão de Souza Marques e Maria José Marques.****

GENI ZULEIDE DA RESSURREIÇÃO, nascida aos **sete de setembro de mil novecentos e sessenta e sete (07/09/1.967)**, natural de **Paranacity-PR**, nacionalidade brasileira, filha de **José Dias da Ressurreição e Maria Zuleide da Ressurreição.****

Data de Registro do Casamento (por Extenso)

Quatro de abril de mil novecentos e oitenta e sete.**

Dia

04

Mês

04

Ano

1987

Regime de Bens do Casamento

Comunhão Parcial de Bens.**

Nome que cada um dos Cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

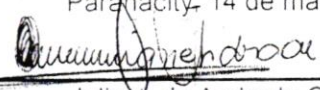
GENI ZULEIDE MARQUES.**

Observações:

NADA CONSTA.**

Cartório de Registro Civil e Anexo
Eunice Lucatelli Zacarias – Oficial Designada
Paranacity – Paraná
Rua Profª Zelina Alves, nº 312
CEP: 87.660-000 – Fone (44) 3463-2476

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Paranacity, 14 de março de 2011.


Juliany de Andrade Gonçalves
Escrevente Substituta

Juliany de Andrade Gonçalves
Escrevente Substituta



NOME DO MUTUÁRIO JOSE CARLOS MARQUES	DATA DO CONTRATO 01/10/93	C.R. 9LO	QUADRA 1220	LOTE 11
--	-------------------------------------	--------------------	-----------------------	-------------------

Após análise das condições do seu financiamento, apresentamos abaixo algumas opções que por certo virão facilitar sua forma de pagamento junto a este Agente Financeiro.

OPÇÃO A - REDUÇÃO NO PRAZO DE FINANCIAMENTO

Propomos a redução da quantidade de prestações a serem pagas, estabelecendo-se um valor mínimo da prestação dentro de suas possibilidades.

SITUAÇÃO DO CONTRATO

ATUAL	PROPOSTA
1 - PRAZO DE <u>296</u> MESES	1 - NOVO PRAZO DE <u>280</u> MESES
2 - VALOR DA PRESTAÇÃO R\$ <u>9,93</u>	2 - NOVO VALOR DA PRESTAÇÃO R\$ <u>10,00</u>

OPÇÃO B - QUITAÇÃO DO SALDO DEVEDOR

B.1 - PARA CONTRATOS ASSINADOS A PARTIR DE 28.02.86

Quitando o saldo devedor do seu imóvel o mutuário obterá a liberação do financiamento, eliminando de imediato o pagamento das prestações a vencer, podendo fazer uso do FUNDO DE GARANTIA para a quitação de sua CASA PRÓPRIA e receberá o seu CERTIFICADO DE QUITAÇÃO.

B.2 - PARA OS CONTRATOS ASSINADOS ATÉ 28.02.86

a) - A Lei garante um desconto de 50% do saldo devedor para o mutuário que deseja quitar o seu imóvel;

POSIÇÃO DO SALDO DEVEDOR EM 01/09/95

VALOR ATUAL DO SALDO DEVEDOR R\$ <u>2.968,14</u>	VALOR DO SALDO DEVEDOR COM DESCONTO DE 50% R\$ <u>0,00</u>
b) - A quitação do saldo devedor também poderá ser realizada pelo nº de prestações restantes, com um valor acessível dentro das suas condições.	
NÚMERO DE PRESTAÇÕES RESTANTES <u>274</u>	VALOR DO SALDO DEVEDOR PELO Nº DE PRESTAÇÕES RESTANTES - R\$ <u>0,00</u>

IMPORTANTE: PARA TODAS AS OPÇÕES, O MUTUÁRIO PODERÁ UTILIZAR O FUNDO DE GARANTIA PARA A QUITAÇÃO DO SEU IMÓVEL.

Colocamo-nos ao inteiro dispor, para de imediato realizar a opção de sua escolha devendo para tanto procurar um Posto de Atendimento da COHAPAR, para esclarecer suas dúvidas e/ou discutirmos outras alternativas sugeridas por V.Sª.

DATA: 30/08/95

COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO PARANÁ - COHAPAR

Vendedor

122A. / 11

COMUNICAÇÃO DE SEGURO

COHAPAR
COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO PARANÁ
GOVERNO DO PARANÁ

MUTUÁRIO	CR	QUADRA	LOTE
José Carlos Marques			

Senhor(a)

Comunicamos que, em virtude da operação realizada por V.Sa. com a COHAPAR, encontram-se em vigor os seguros previstos na Apólice estipulada pelo BANCO NACIONAL DA HABITAÇÃO - BNH.

SEGURO DE MORTE E DE INVALIDEZ PERMANENTE

As coberturas disponíveis quanto à pessoa são:

- Morte, qualquer que seja a causa.
- Invalidez Permanente, ocorrida após a assinatura do instrumento caracterizador da operação. A comprovação da invalidez será feita mediante a apresentação à COHAPAR, de documento declaratório da constatação da invalidez, procedente do órgão oficial de previdência para o qual contribua V.Sa., ou Junta Médica contratada pela Seguradora, caso V.Sa. não seja vinculado a nenhuma instituição de previdência.

Comunicamos, ainda, que a indenização devida, em caso de sinistro, será calculada proporcionalmente à renda dos adquirentes declarada na Ficha Sócio-Econômica. Assim, se V.Sa. tiver interesse em alterar a composição de renda para fins de liquidação da dívida pelo Seguro, deverá manifestar-se nesse sentido perante a COHAPAR, para que possamos dar a necessária ciência do fato à Seguradora. Tal prerrogativa, contudo, só poderá ser exercida se a soma dos rendimentos declarados na nova composição de renda, forem suficientes para o pagamento dos encargos mensais, obedecidos os valores mínimos de renda estabelecidos pelo BNH.

Fica, ainda, V.Sa. ciente de que o recebimento de auxílio doença ou estado de invalidez clinicamente constatado pelo órgão de previdência, existentes à época da assinatura do Contrato ou Promessa de Financiamento importam em supressão da cobertura de invalidez, sendo, então, o prêmio cobrado correspondente apenas ao risco de morte, agravado.

ATENÇÃO - A ocorrência de morte ou invalidez de qualquer adquirente deverá ser comunicada à COHAPAR até 20 (vinte) dias após a data do evento. O atraso na comunicação poderá acarretar prejuízo ao segurado ou a seus beneficiários.

SEGURO DE DANOS FÍSICOS NO IMÓVEL

Seu imóvel está garantido contra os danos provenientes de:

- incêndio
- desmoronamento total
- desmoronamento parcial, assim entendida a destruição ou desabamento de paredes, vigas ou outro elemento estrutural
- ameaça de desmoronamento, devidamente comprovada
- gestelamento
- inundação ou alagamento

ATENÇÃO - A ocorrência de qualquer dos eventos acima mencionados deverá ser imediatamente comunicada à COHAPAR. Em seu benefício, não deve V.Sa. tentar reparar, por sua própria iniciativa, os danos verificados, ou promover retirada de escombros, para que a proteção que a Apólice de Seguro Habitacional lhe oferece não possa ser comprometida. A demora na comunicação de sinistro de danos físicos deve ser sempre evitada, no próprio interesse de V.Sa.

Em _____/_____/_____

COHAPAR

Recebemos uma via do presente comunicado, de cujos dizeres fiquei(s) ciente(s).

Em 23 / 03 / 94

x José Carlos Marques
ADQUIRENTE I

+ Geni Zuleide Marques
ADQUIRENTE II

José Carlos Marques
ADQUIRENTE III

23/02/94



CR _____ QUADRA _____ LOTE _____

TERMO DE COMPROMISSO COM OPÇÃO DE COMPRA QUE FAZEM:

A COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO PARANÁ - COHAPAR E O

SR. Jose Carlos Marques

NA FORMA QUE SEGUE:

Pelo presente instrumento particular de Compromisso com Opção de Compra, com força de escritura pública conforme disposto no Artigo 19 da Lei nº 5.049, de 29 de junho de 1966, as partes, de um lado a COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO PARANÁ - COHAPAR, sociedade de economia mista estadual inscrita no CGC/MF sob nº 76.807/0001-22 com sede na Rua Marechal Deodoro nº 1133 em Curitiba, Paraná, representada por seus Diretores Infra-assinados, doravante denominada COHAPAR e, de outro lado o Sr. Jose Carlos Marques e s/m Geni Zuleide Marques, doravante denominado(s) COMPROMISSÁRIO(S) MUTIRANTE(S) ajustam o presente instrumento mediante as cláusulas e condições seguintes: **CLÁUSULA PRIMEIRA:** Visando reduzir o custo geral da casa própria, o(s) Compromissário(s) Mutirante(s) se obriga(m) a participar(em) gratuitamente com os serviços de mão de obra na Construção de 80 unidades residenciais no Município de Paranacity, Estado do Paraná, a serem executadas sob o regime de Mutirão/Auto Ajuda mediante supervisão, orientação e fiscalização de representantes da COHAPAR, no prazo previsto de 06(seis) meses contados a partir da assinatura do presente Termo, podendo ser prorrogado se necessário. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Ficará(ão) o(s) Compromissário(s) Mutirante(s) com o direito a opção para aquisição de uma das unidades residenciais a serem construídas, a qual será definida através de sorteio a ser efetuado após a conclusão das obras, oportunidade em que será assinado o respectivo Contrato de Promessa de Compra e Venda, cujo valor do financiamento será apurado com base no custo final das construções, rateado proporcionalmente ao número de unidades edificadas. **CLÁUSULA TERCEIRA:** A participação das obras do presente mutirão, as pessoas mencionadas no Anexo I do presente instrumento, que faz parte integrante do mesmo. **CLÁUSULA QUARTA:** Caso o(s) Compromissário(s) Mutirante(s) venha(m) a se empregar(em) ou ficar(em) impedido(s) durante o período a que se compromete(m) a prestar serviços na construção das unidades residenciais conforme Cláusula Primeira, deverá(ão) o(s) mesmo(s) se fazer(em) substituir por outro(s) membro(s) da família, em condições de equiparar-se aos demais no desempenho da mão de obra e serviços necessários. **Parágrafo Único:** Os casos especiais serão analisados em conjunto com os demais Compromissários Mutirantes perante a Comissão de Apoio Comunitário, e de Técnicos da COHAPAR. **CLÁUSULA QUINTA:** O abandono não justificado dos serviços de mão de obra pelo prazo de 10(dez) dias consecutivos ou 20(vinte) dias alterados, ou ainda, a conduta inconveniente do(s) Compromissário(s) Mutirante(s) no decorrer das obras, constada pela Comissão de Apoio Comunitário, acarretará na perda do direito conferido ao(s) mesmo(s) com referência aquisição de uma das unidades residenciais quando concluídas, ficando automaticamente rescindido o presente instrumento. **CLÁUSULA SEXTA:** A partir da assinatura do presente Contrato o(s) Compromissário(s) Mutirante(s) pagará(ão) mensalmente o(s) prêmio(s) relativo(s) ao seguro estipulado pela Caixa Econômica Federal - CEF para o Sistema Financeiro da Habitação, referente às coberturas de Morte e Invalidez Permanente do(s) Compromissário(s) Mutirante(s) e danos físicos no imóvel objeto do financiamento, podendo a COHAPAR, a seu critério, e sem prejuízo do recolhimento mensal à Seguradora, cobrar o prêmio de uma só vez juntamente com a primeira prestação de amortização do financiamento. **Parágrafo Primeiro:** Para efeitos meramente indenitários dá-se à CONSTRUÇÃO a ser realizada com os recursos deste financiamento, o valor de OTN. **Parágrafo Segundo:** De clara(m) o(s) Compromissário(s) Mutirante(s) estar(em) ciente(s) de que, na ocorrência de evento amparado pelos seguros estipulados pela Caixa Econômica Federal - CEF para o Sistema Financeiro da Habitação, relativamente às coberturas de morte e invalidez permanente do(s) Compromissário(s) Mutirante(s) e danos físicos no imóvel objeto do financiamento, o sinistro deverá ser de imediato comunicado a COHAPAR por escrito. Compromete(m)-se o(s) Compromissário(s) Mutirante(s), para esse efeito, a dar conhecimento a seus beneficiários logo após a assinatura deste Contrato, da existência deste seguro e da obrigatoriedade da comunicação aludida neste Cláusula. **Parágrafo Terceiro:** Acorda(m) o(s) Compromissário(s) Mutirante(s), desde já, em conformidade com a legislação pertinente, que a indenização do seguro que vier a ser devida, no caso de sua morte ou invalidez permanente, será calculada proporcionalmente à composição de renda a seguir indicada, cuja alteração só será considerada para efeitos indenitários se expressamente observados os requisitos para tanto estabelecidos em atos normativos do Sistema Financeiro da Habitação:

NOME(S)	VALOR(ES)	PERCENTUAL(AIS)
<u>Jose Carlos Marques</u>	<u>CR\$ 350.000,00</u>	<u>100%</u>

(Indicar nomes, valores e percentuais respectivos, compondo o total de 100%) **Parágrafo Quarto:** Declara(m), ainda o(s) Compromissário(s) Mutirante(s) estar(em) ciente(s) de que, se na data da assinatura deste Contrato estiver(em) em gozo de auxílio-doença ou em estado de invalidez clinicamente constatada pelo órgão de previdência a que estiver(em) vinculado(s) não contará(ão) com a cobertura de invalidez. Em virtude de o risco de morte resultar agravado, o prêmio destinar-se-á, nesta hipótese, apenas à cobertura desse risco. **CLÁUSULA SÉTIMA:** O(s) Compromissário(s) Mutirante(s) constituem sua bastante procuradora a COHAPAR, para em nome do(s) mesmo(s) receber o montante valor financiado, utilizando-o para compra de materiais de construção para as obras e pagamentos das demais despesas que se fizerem necessárias, cujos valores serão incidentes sobre o custo final do empreendimento. **CLÁUSULA OITAVA:** A fiscalização referente a adimplência do(s) Compromissário(s) Mutirante(s) para com as obrigações ora convencionadas será procedida pela COHAPAR, sendo que no caso de não serem as mesmas cumpridas satisfatoriamente ou desrespeitadas as determinações quanto aos procedimentos a serem adotados, acarretará na imediata rescisão do presente Termo, independente de notificação ou intimação; caso em que nenhuma indenização será devida ao(s) mesmo(s). **CLÁUSULA NONA:** As partes obrigam-se, por si e sucessores, ao fiel e exato cumprimento do que ora ficou ajustado, elegendo para foro deste contrato o desta cidade e comarca, com renúncia expressa a qualquer outro que tenham ou que, de futuro, possam vir a ter, por mais privilégio do que seja. E por assim estarem justos e convencionados, firmam o presente em 02(duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba,

de

de

x Jose Carlos Marques
COMPROMISSÁRIO MUTIRANTE

x Geni Zuleide Marques
COMPROMISSÁRIO MUTIRANTE

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: GENI ZULEIDE MARQUES	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CASADA	
PROFISSÃO: APOSENTADA	
RG: 021.691.529-54	CPF: 021.691.529-54
ENDEREÇO: TV SEBASTIÃO A MARCELINO, Nº1310, EM PARANACITY/PR CEP 87.660-000	
TELEFONE: (44) 9 9989-2819 (44) 9 9725-5433	

DECLARANTE:

NOME: JOSE CARLOS MARQUES	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: APOSENTADO	
RG: 4.107.536-8 SESP/PR	CPF: 556.133.819-68
ENDEREÇO: TV SEBASTIÃO A MARCELINO, Nº1310, EM PARANACITY/PR CEP 87.660-000	
TELEFONE: (44) 9 9989-2819 (44) 9 9725-5433	

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 02/2020 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).

Paranacity – PR, 22 de outubro de 2025

DECLARANTE

GENI ZULEIDE MARQUES

+ Geni zuleide marques

DECLARANTE

JOSE CARLOS MARQUES

+ 

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

NOME: GENI ZULEIDE MARQUES	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CASADA	
PROFISSÃO: APOSENTADA	
RG:021.691.529-54	CPF: 021.691.529-54
ENDEREÇO: TV SEBASTIÃO A MARCELINO, Nº1310, EM PARANACITY/PR CEP 87.660-000	
TELEFONE: (44) 9 9989-2819 (44) 9 9725-5433	

OUTORGANTE:

NOME: JOSE CARLOS MARQUES	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: APOSENTADO	
RG: 4.107.536-8 SESP/PR	CPF: 556.133.819-68
ENDEREÇO: TV SEBASTIÃO A MARCELINO, Nº1310, EM PARANACITY/PR CEP 87.660-000	
TELEFONE: (44) 9 9989-2819 (44) 9 9725-5433	

OUTORGADO: CARLOS EDUARDO VALENTIN WARKEN regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção do Paraná sob o nº 122.617, ambas 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.

Paranacity – PR, 22 de outubro de 2025

OUTORGANTE
GENI ZULEIDE MARQUES

+ *Geni zuleide marques*

OUTORGANTE
JOSE CARLOS MARQUES

+ *[Assinatura]*