Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 163
Visto

# PROJETO DE LEI Nº 142/2008

RECEBIDO EM: 1º de outubro de 2008

Nº DO PROJETO: 142/2008

SÚMULA: Declara de utilidade pública municipal a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo.

(Sede Rua Guaporé, 384, Bairro Presidente Kennedy, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná, com representação no município de Pato Branco – Maria Catarina Pereira Lima – Coordenadora. Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo – CNPJ nº 08.643.582/0001-36 – Fone 3225-3634 – Rua Ibiporã, 720, sala 02, Centro, Pato Branco, Paraná – Objetivo: prestar assistência social à pessoas portadoras de deficiência física e/ou paralisia cerebral, provenientes de famílias carentes).

AUTOR: Vereador Aldir Vendruscolo (sem partido)

LEITURA EM PLENÁRIO: 1º de outubro de 2008

Conforme determina o artigo 28, inciso XII, do Regimento Interno desta Casa de Leis este projeto de lei foi **arquivado em janeiro de 2009**.

> *"**Art. 28** - Compete à Mesa da Câmara entre outras atribuições:*
> ***XII** - determinar, no início da legislatura, o arquivamento de proposições não apreciadas na legislatura anterior;"*

Damar e Jalmir

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 162
Visto

***CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL***
***Rua Iguaçu,382 – Centro - CEP 85.501-270 - Fone: (0**46) 3225-5544***
***Pato Branco –Paraná***

CAMARA MUNICIPAL DE PATO BRANCO PR
Protocolo Geral -02-Dez-2008-15:27-002859-1/2

Ofício nº 80/2008 Pato Branco, 26 de novembro de 2008.

Senhora Presidente

Em resposta ao ofício nº 384/2008, através do qual foram solicitadas informações acerca do trabalho social desenvolvido pela Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, temos a informar que, dados os questionamentos e informações advindas da população patobranquense o processo referente a essa entidade iniciou-se com questionamentos junto a este Conselho, uma vez que houve a instalação de serviços de telemarketing para arrecadações em pecúnia com a alegação de atendimentos às pessoas doentes e deficientes. Diante disso, o Conselho enviou o ofício solicitando a relação de pessoas atendidas e a prestação de contas, porém não houve resposta por parte da entidade. Contudo, tendo a ausência de informações acerca das pessoas atendidas, em reunião extraordinária, o Conselho resolveu encaminhar ofício à Promotoria Pública, no sentido de buscar orientações quanto à operacionalização das ações adotadas por esta Associação. Ainda assim, informamos que a pedido do Promotor de Justiça do nosso município, foram realizadas duas visitas à entidade, monitoradas por membros do Ministério Público e Conselho Municipal de Assistência Social, a fim de acompanhar o trabalho desenvolvido. No momento da visita, observou-se o atendimento a duas pessoas, uma em busca de fraldas e outra em busca de alimentos. É necessário afirmar que tais pessoas estão integradas nos serviços da Secretaria de Ação Social e Cidadania e APAE.

Ressaltamos que a referida entidade desenvolve serviços de telemarketing no município de Francisco Beltrão e demais municípios da região Sudoeste, cujas atividades não estão inscritas nos respectivos Conselhos.

Por fim, para melhor referendar as informações contidas neste documento, encaminhamos em anexo o processo judicial em trâmite focalizado à Associação da Casa de Apoio Irmãos Cirilo.

Atenciosamente,

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 161
Visto

Neuza Amadori Viganó
Presidente do CMAS

Liana Terezinha Steffeen
Conselheira Municipal do CMAS

Noeli Tome
Conselheira Municipal do CMAS

Ivania Brocco Boldrini
Conselheira Municipal do CMAS

Leana Feron
Conselheira Municipal do CMAS

Beloni Correa
Conselheira Municipal do CMAS

Helena de Fátima Soares Ribas
Conselheira Municipal do CMAS

Maria Yamamotto
Conselheira Municipal do CMAS

Marlene Ruaro
Conselheira Municipal do CMAS

Sirlene Guimarães
Conselheira Municipal do CMAS

Rosemari Dagios
Conselheira Municipal do CMAS

Carlinhos Antonio Polazzo
Conselheiro Municipal do CMAS

OLIVEIRA & CASAGRANDE

*Erlon Fernando Ceni de Oliveira*
*Adv. OAB/PR 21.549*
*Adair Casagrande*
*Adv. OAB/PR 8.879*
*Cristhian Denardi de Britto*
*Adv. OAB/PR 37.104-B*
*Fernando Saggin*
*Adv. OAB/PR 38.383*
*Daici Duarte Roveda Junior*
*Adv. OAB/PR 40.109*
*Fernanda Luiza Longhi*
*Est. OAB/PR 10.289-E*

Câmara Municipal de Pato Branco
Fls. 160
Visto

EXMO(A). SR(A). PROMOTOR(A) DE JUSTIÇA TITULAR DA PROMOTORIA DE DEFESA DAS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA (2ª PROMOTORIA).

**APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PATO BRANCO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 77.130.953/0001-07, com sede à Rua Travessa A. Borges, 152, em Pato Branco – Pr, por seu procurador infra-assinado, vem, respeitosamente à presença de V. Excelência, apresentar **PEDIDO DE PROVIDÊNCIAS**, com base nos argumentos a seguir expostos.

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais é entidade que tem como escopo primordial promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas portadoras de necessidades especiais buscando assegular-lhes o pleno exercício da cidadania.

OLIVEIRA CASAGRANDE

*Erlon Fernando Ceni de Oliveira*
*Adv. OAB/PR 21.549*
*Adair Casagrande*
*Adv. OAB/PR 8.879*
*Cristhian Denardi de Britto*
*Adv. OAB/PR 37.104-B*
*Fernando Saggin*
*Adv. OAB/PR 38.383*
*Dalci Duarte Roveda Junior*
*Adv. OAB/PR 40.109*
*Fernanda Luiza Longhi*
*Est. OAB/PR 10.289-E*

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 159
Visto

Constitui também finalidade da APAE atuar na definição da política municipal de atendimento à pessoa portadora de deficiência coordenando e fiscalizando sua execução.

Neste viés, chamou a atenção da APAE denúncia no sentido de que uma determinada associação, denominada "Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo", com sede na cidade de Francisco Beltrão, instalou-se em Pato Branco e vem promovendo a arrecadação de valores junto à população, por meio de contatos telefônicos, sob o argumento de atender deficientes mentais/físicos.

Considerando-se tratar de assunto de interesse direto da APAE, segundo seu escopo social antes aludido, buscou-se uma melhor averiguação da situação que lhe veio a conhecimento, tendo sido constatado que dita "Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo" embora possua Alvará de localização junto à Prefeitura Municipal de Pato Branco, não está inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social, e, nas intervenções que faz via telefone com o objetivo de arrecadar valores, não esclarece quem são exatamente as pessoas atendidas com os recursos captados.

Pelo que se obteve de informações, trata-se na verdade de uma família que coordena tal associação, atuando nas cidades de Francisco Beltrão, Pato Branco e Cascavel. Tal assertiva é corroborada pelos dados constantes nos inclusos documentos.

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 158
Visto

OLIVEIRA CASAGRANDE

*Erlon Fernando Ceni de Oliveira*
*Adv. OAB/PR 21.549*
*Adair Casagrande*
*Adv. OAB/PR 8.879*
*Cristhian Denardi de Britto*
*Adv. OAB/PR 37.104-B*
*Fernando Saggin*
*Adv. OAB/PR 38.383*
*Dalci Duarte Roveda Junior*
*Adv. OAB/PR 40.109*
*Fernanda Luiza Longhi*
*Est. OAB/PR 10.289-E*

Os valores arrecadados não são conhecidos pois dita "entidade" não presta contas a qualquer órgão de fiscalização. Contudo, certamente o volume financeiro não deve ser pequeno à medida em que são 14 (quatorze) as telefonistas que compõem a estrutura de "telemarketing" da Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo", conforme informações colhidas.

Não se conseguiu identificar, nas incursões feitas, a quem exatamente seriam destinados os recursos arrecadados pela entidade em alusão.

Não se pretende aqui imputar expressamente aos dirigentes de dita Associação a prática de qualquer ilícito. Todavia, tratando-se de captação de valores com o pretexto de servir aos interesses dos portadores de deficiência física e/ou mental, não só a ora solicitante mas também o Ministério Público, devem atentar para uma melhor investigação. O MP, além de possuir atribuição funcional para tal mister, possui também meios para a busca da verdade quanto a tal situação.

Com efeito, ao Ministério Público incumbe a defesa da ordem jurídica, do regime democrático e dos interesses sociais e individuais indisponíveis, consoante texto da CR/88. Em relação às pessoas portadoras de deficiência, há, inclusive, função específica deste *parquet*.

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 157
Visto

OLIVEIRA CASAGRANDE

*Erlon Fernando Ceni de Oliveira*
*Adv. OAB/PR 21.549*
*Adair Casagrande*
*Adv. OAB/PR 8.879*
*Cristhian Denardi de Britto*
*Adv. OAB/PR 37.104-B*
*Fernando Saggin*
*Adv. OAB/PR 38.383*
*Dalci Duarte Rocha Junior*
*Adv. CAB/PR 40.109*
*Fernanda Luiza Longhi*
*Est. OAB/PR 10.289-E*

Assim, requer-se sejam adotadas as providências no sentido de se investigar a atuação da entidade "Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo", em nosso município de Pato Branco, apurando-se eventuais irregularidades relativamente à captação de recursos na comunidade e, em especial, no atendimento de pessoas portadoras de deficiência.

Pugna-se pela juntada dos inclusos documentos, visando instruir o presente pedido de providências.

P. Deferimento.

Pato Branco, 14 de fevereiro de 2008.

Erlon Fernando Ceni de Oliveira
Procurador – OAB/PR 21.549

(46) 3225•5654 • Rua Dr. Silvio Vidal, 358 • centro •85505-010 - Pato Branco • PR

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de
Pato Branco - APAE

CNPJ. 77.130.953/0001-07 - R.R.D. SOB. Nº 475-A
(46) - 3224-4440 - Travessa A. Borges, 152 - Bairro São Vicente
CX. P. 232 - 85506-390 - Pato Branco – PR
E-mail: apaepatobranco@onda.com.br

Câmara Mun. de Pato Branco Fls 156 Visto

CARTÓRIO VIEIRA SAMARA PROTESTOS E REGISTRO DE TÍTULO E DOCUMENTO E PESSOAS JURÍDICAS Abegail Vieira Samara TITULAR Pato Branco - PR

# ESTATUTO DA APAE DE PATO BRANCO

## CAPÍTULO I

### Da Denominação, Sede e Fins

Art. 1°. A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pato Branco ou, abreviadamente, APAE de Pato Branco fundada em Assembléia realizada em 16 de março de 1976, nesta cidade de Pato Branco, passa a regular-se por este Estatuto, pelo Regimento Interno e pela legislação civil em vigor.

Art. 2°. A APAE de Pato Branco é uma associação civil, filantrópica, de caráter assistencial, educacional, cultural, de saúde, de estudo e pesquisa, desportivo e outros, sem fins lucrativos, com duração indeterminada, tendo sede e foro no município de Pato Branco, Estado do Paraná.

§ 1° A APAE de Pato Branco adota como símbolo a figura da flor margarida, com pétalas brancas, centro amarelo-ouro, pedúnculo e duas folhas verdes, uma de cada lado, ladeada por duas mãos em perfil, na cor branca, desniveladas, uma em posição de amparo e a outra, de orientação, tendo embaixo, partindo do centro, dois ramos de louro, contendo vinte e duas folhas.

§ 2° A bandeira da APAE de Pato Branco, na cor azul, contendo ao centro o símbolo da Federação, terá as cores oficiais da bandeira do Brasil e suas medidas em conformidade com o Estatuto da Federação Nacional das APAEs, seu Regimento Interno ou Resolução.

§ 3° Todos os eventos realizados pela APAE seguirão o Protocolo Oficial para Cerimônias estabelecido em Resolução expedida pela Federação Nacional das APAEs.

Art. 3°. O dia 11 de dezembro, é consagrado como Dia Nacional das APAEs (Lei n° 10.242, de 19 de junho de 2001), e deverá, obrigatoriamente, ser comemorado com o hasteamento da bandeira da APAE.

Art. 4°. São os seguintes os fins desta APAE, na sua área de jurisdição:

a) promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente mental, em seus ciclos de vida, crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania;

b) coordenar e executar na sua área de jurisdição os objetivos, programas e a política da Federação das APAEs do Estado e da Federação Nacional das APAEs, promovendo, assegurando e defendendo o progresso, o prestígio, a credibilidade e a unidade orgânica e filosófica do Movimento Apaeano;



Certifico que o selo de autenticação foi afixado na última folha do documento.

TABELIONATO NOVAES OFÍCIO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO Confere com o documento apresentado. Dou fé. Em test°. da verdade. Pato Branco 01 MAR. 2007 PR

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de
Pato Branco - APAE

CNPJ. 77.130.953/0001-07 - R.R.D. SOB. Nº 475-A
(46) - 3224-4440 - Travessa A. Borges, 152 - Bairro São Vicente
CX. P. 232 - 85506-380 - Pato Branco – PR
E-mail: apaepatobranco@onda.com.br

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 155
Visto

CARTÓRIO VIEIRA SAMARA
Abegail Vieira Samara
TITULAR
Pato Branco - PR
REGISTRO DE TÍTULO E DOCUMENTO E PESSOAS JURÍDICAS

# ATA DE ELEIÇÃO DA DIRETORIA DA APAE DE PATO BRANCO

Ata nº 04/2007. Aos treze dias de novembro de dois mil e sete, às dezoito horas, na sede da APAE de Pato Branco, situada na Travessa A. Borges, nº 152, neste Município de Pato Branco, Estado do Paraná, com a presença dos associados e pais, conforme registro no livro próprio de assinaturas, conforme Edital de Convocação publicado no jornal Diário do Sudoeste, no dia 10 de outubro de 2007. A Assembléia Geral Ordinária foi instalada pelo atual Presidente da APAE, apresentando para aprovação o relatório de atividades e balanço financeiro da gestão 2005/2007. O relatório de atividades e as contas da Diretoria Executiva foram aprovadas pela Assembléia Geral. Passado ao terceiro item da pauta, eleição da Diretoria da APAE, foram eleitos o Presidente e o Secretário da Assembléia Geral Ordinária, respectivamente, Sra. Arnilda Mocelim Antoniazzi e Sra. Ângela Mª. Zandoná. Em seguida, foi realizada a eleição da Diretoria Executiva, do Conselho de Administração e Conselho Fiscal para exercício do mandato no período de **01/01/2008** a **31/12/2010**. Considerando a inscrição de chapa única, foi a mesma eleita por aclamação, ficando constituída dos seguintes membros: **Presidente:** Sra. ARNILDA MOCELIM ANTONIAZZI, residente na Rua Tapajós, 226 – Centro, CPF nº. 941.158.779-87; **Vice-Presidente:** Sr. NERI SANTOS DE VARGAS, CPF nº 195.110.274-34, residente na Rua Joaquim Nabuco, nº 200, **1º Diretor Secretário:** Sra. ANGELA Mª. ZANDONÁ, residente na Rua Tamoio, 1211 – Centro, CPF nº 285.397.379-49; **2º Diretor Secretário:** Sra. JOSEFA LARA KAJEWSKI, residente na rua Tocantins, nº 1870, CPF nº 525.570.659-00; **1º Diretor Financeiro:** Sra. MARIZE MARI FRESSATO HECKE, residente na rua Manoel Ribas, nº 291, CPF nº487.217.279-53; **Diretor Financeiro (segundo):** Sra. LUCIANE NUNES PRETTO, residente na rua Ambrósio Bes, nº 140, CPF, digo, residente na rua Olívio Copetti, nº 80, CPF nº 553.968.369-20; **Diretor de Patrimônio:** Sr. LUIZ CARLOS SCHEIDT, residente na rua das Cegonhas, nº 190, CPF nº 667.801.959-87; **Diretor Social:** Sra. ROSERLEY TELLES DE RAMOS, residente na rua Ambrósio Bes, nº 140, CPF nº 487.210.509-55; **Conselho de Administração:** Neusa Veronesi, Sirlei Olga Bombana, Jonas Rodrigues, Elvira Motizuki, Lenir Padilha, Claudiney Kichel, Célia Felizberto e **Conselho Fiscal:** Mauro César Kalinke, Ondina Boscatto, Deucrésio Tamagno, Bernadete Tormen Orso, Ângela Polo Mussi, Paula Veronese, Indianara de Carvalho. A Diretoria da APAE de Pato Branco, eleita por aclamação na Assembléia Geral Ordinária toma posse no 1º (primeiro) dia útil do mês de janeiro de 2008, em cumprimento ao disposto no art. 50 do Estatuto da APAE. Nada mais havendo a tratar, foi dada por encerrada a Assembléia Geral, cuja Ata foi lavrada por mim Ângela Mª. Zandoná e vai assinada também pelo Presidente.

SELO FUNARPEN
AUTENTICAÇÃO
Confere com o documento apresentado
Em teste
TABELIONATO DE NOTAS
PR

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 154
Visto

# ESTATUTO SOCIAL
# DA
# ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO

## CAPÍTULO I
## DENOMINAÇÃO, FINS, DURAÇÃO, SEDE E OBJETIVOS:

Art. 1° - Sob a denominação de Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, é constituída por uma sociedade civil, direcionada a filantropia, sem fins lucrativos e com prazo de duração indeterminado tendo sua sede na Rua Guaporé 384, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-315, Comarca e Município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Art.2° - São objetivos gerais da associação:

a) Auxiliar pessoas portadoras de paralisia cerebral e deficiência física.
b) Buscar e fornecer assistência social acordo com as necessidades e interesse dos mesmos.

## CAPÍTULO II
## DOS ASSOCIADOS

### SEÇÃO I
### DAS ENTRADAS E SAIDAS DE ASSOCIADOS

Art.3° - O quadro social da associação será constituído de sócios fundadores, sendo permitida a entrada de novos membros, através de assembléia geral.

Art.4° - O ingresso de novos associados deverá ser aprovado por 100%(cem por cento) dos associados.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O novo associado que ingressar na associação, deverá observar as normas e leis existentes na associação.

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
Pessoas Jurídicas
ARION TOLEDO CAVALHEIRO JUNIOR
OFICIAL
Fco Beltrão - PR

Art.5° - A saída do associado dar-se-á por:

a) Pedido do associado através de carta a associação;
b) Eliminação ou exclusão decida em assembléia geral;

Art.6° - A eliminação de associados dar-se-à quando ocorrer os seguintes casos:

a) Desrespeito de normas e leis da associação, aprovadas em assembléias gerais;
b) Levar à associação, a pratica de atos judiciais para o cumprimento de obrigações por ele contraído;

Francisco Lima Pereira
Bacharel Danilo Lima

Marisa Scotti
L. Scotti

Município de Palo Branco
Fls. 104

Câmara Mun de Palo Branco Fls 153 Visto

c) Faltar a três reuniões ou assembléias consecutivas, ou cinqüenta por cento das que forem realizadas no ano, sem justificativas.

Art. 7° - A exclusão de associados, se dará nos seguintes casos:
a) Dissolução da associação;
b) Morte do associado;
c) Incapacidade civil não suprida.

Art.8° - No caso de dissolução os bens que tenham sido adquiridos com recursos da associação serão distribuídos a outra entidade filantrópica do município.

## SEÇÃO II
## DOS DIREITOS E DEVERES

Art.9° - São direitos dos associados;
a) Gozar de todas as vantagens e benefícios proporcionados pela associação;
b) Votar e ser votado para qualquer função da associação;
c) Participar de reuniões e assembléias com direito a voz e voto;
d) Solicitar informações do conselho de administração e fiscal sobre atividades ou finanças da associação.
e) Convocar assembléias gerais conforme os termos e condições deste estatuto;
f) Solicitar sua demissão da associação, desde que em dia com seus deveres.
g) Pleno direito de defesa perante a associação, quando penalizado por qualquer ato ou atitude;

Art.10° - são deveres dos associados;
a) Obedecer o estatuto e demais deliberações da assembléia geral;
b) Contribuir de todas as formas para o comprimento dos objetivos e fortalecimento da associação;
c) Zelar pelo patrimônio da associação;
d) Contribuir financeiramente para a manutenção da associação conforme decisão da assembléia geral.

## CAPITULO III
## DO PATRIMÔNIO DA CAPTAÇÃO E APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Art.11° - Os recursos da associação serão provenientes de:
a) Contribuições voluntárias dos associados;
b) Auxílios, doações e subvenções de qualquer entidade ou órgão;

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS Pessoas Jurídicas ARION TOLEDO CAVALHEIRO JUNIOR OFICIAL Município de Palo Branco PR 2

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 152
Visto

c) Receitas provenientes de prestação de serviços;
d) Doações de pessoas físicas e jurídicas;
e) Rendas de órgãos mantidos pela associação;
f) Campanhas promocionais;
g) Convênios e contratos;
h) Outras fontes;

## CAPÍTULO IV
## DA DIREÇÃO

Art.12° - São órgãos de direção da associação:
a) Assembléias gerais;
b) Conselho administrativo;
c) Conselho fiscal.

## SEÇÃO I
## DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS

Art 13° - As assembléias gerais são órgãos máximos de decisões da associação.

Art 14° - As assembléias gerais ordinárias serão realizadas uma por ano e as extraordinárias quando for necessário.

Art 15° - Compete as assembléias gerais ordinárias:
a) Estabelecer critérios e prioridades na destinação dos recursos arrecadados;
b) Eleger e empossar os membros do conselho administrativo e fiscal;
c) Apreciar e votar relatórios de atividades e financeiros;
d) Apreciar e votar regimentos internos e departamentos e ou/ comissões;
e) Apreciar e votar a previsão orçamentária para o ano seguinte.

Art 16° - Compete à assembléia geral extraordinária :
a) Deliberar sobre dissolução da associação, nomear os liquidantes e votar as respectivas contas;
b) Mudança de estatuto;
c) Aprovar a contratação de empréstimos da associação;
d) Ingresso de novos associados;
e) Eliminação de associados;
f) Qualquer outro assunto de interesse relevante da associação;

Francini Lima Oliveira
Brizola Leonildo Lima

Elenisa A. T. Sotti

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS Pessoas Jurídicas ARION TOLEDO CAVALHEIRO JUNIOR OFICIAL Fco. Beltrão - PR

Município de Pato Br
3

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 151
Visto

Art 17° - As assembléias gerais poderão ser convocadas pelo presidente do conselho administrativo e na sua ausência por outro diretor substituto, pelo conselho fiscal ou pelo menos 50 % (cinqüenta por cento) dos associados.

Art 18° - As assembléias gerais deverão ser convocadas com antecedência mínima de dez dias, através de convite direto a cada associado.

Art 19° - O quorum para a realização das assembléias gerais é no mínimo 50% (cinqüenta por cento) dos associados, em primeira convocação e qualquer número em segunda chamada.

Art 20° - As decisões das assembléias gerais, deverão ser tomadas pela metade e mais um dos associados presentes, com exceção dos casos previstos no art 16 °, letras a ,b,c,d,e, quando serão necessários dois terços.

Art 21° - As assembléias gerais serão dirigidas pelo presidente ou por seu substituto do conselho administrativo ou por outra pessoa escolhida pela assembléia.

Art 22° - Todas as decisões das assembléias gerais deverão ser registradas ser registradas em livro próprio de atas.

## SEÇÃO 11
## DO CONSELHO ADMINISTRATIVO

Art 23°- O conselho Administrativo é composto de: Presidente, Secretário, Tesoureiro e dois suplentes.

Art 24°- A eleição do Conselho Administrativo, será feita por aclamação e tomarão posse após a eleição.

Art 25°- A duração do mandato do Conselho Administrativo é pelo período de dois anos podendo ser reeleito.

Art 26°- Compete ao Conselho Administrativo:

a) Cumprir e fazer cumprir o presente estatuto e as deliberações das assembléias gerais;
b) Elaborar o plano de trabalho para associação;
c) Elaborar a previsão orçamentária para o ano seguinte;
d) Propor a criação de comissões de trabalhos e/ ou departamentos;

Francisco Lima Oliveira

Cleusa A. P. Scotti

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
Pessoas Jurídicas
AIRON TOLEDO TAVARES PEREIRA JUNIOR
OFICIAL
PALO BRANCO - PR
Município de Palo Brar
4
Fls 01

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 150
Visto

e) Elaborar relatórios de atividades e orçamentários para serem apresentados ao Conselho fiscal à assembléia geral.

Art 27° - O Conselho Administrativo reunir-se-á mensalmente ou quando se fizer necessário .

Art 28° - Compete ao Presidente :

a) Representar oficialmente a associação:
b) Assinar atas, correspondências, e outros documentos juntamente com o secretário;
c) Assinar cheques, ordens de pagamento e outros documentos contábeis juntamente com o tesoureiro;
d) Elaborar relatórios de atividades, financeiros e orçamentários, em conjunto com o secretário e tesoureiro respectivamente;
e) Presidir reuniões de Assembléia geral;

Art 29° - Compete ao Secretário:

a) Elaborar atas e reuniões e assembléias gerais;
b) Emitir e manter sob sua guarda, correspondências e relatórios de atividades da associação.
c) Substituir o Presidente em sua falta e ou impedimentos.

Art 30°- Compete ao tesoureiro:

a) Registrar receitas e despesas da Associação em livro próprio;
b) Assinar cheques, ordens de pagamento, e demais documentos, contábil /financeiro da associação, em conjunto com o presidente;
c) Elaborar balancetes mensal e anual das contas da associação para serem apreciadas pelo conselho fiscal e assembléia geral;
d) Substituir o secretário em suas faltas e impedimentos;

Art 31°- Compete aos suplentes:

a) Substituir o Tesoureiro em caso do mesmo haver assumido outros cargos do Conselho Administrativo ou em suas faltas e ou impedimentos.

CARTÓRIO DE TÍTULOS E D... Pessoas Jurídicas
... Beltrão - PR

**SEÇÃO III**
**DO CONSELHO FISCAL**

Art 32° - O Conselho fiscal será formado por três membros efetivos e dois suplentes, eleitos juntamente com o conselho administrativo.

Francieli Lima Oliveira
Edevaldo Donizeti Viana

Elenisa A. T. Sartti

Município de Pato Branco
Fls. 08. 5

Art. 33° - As reuniões do conselho fiscal, serão realizadas juntamente com os demais associados nas assembléias gerais ordinárias.

Art 34° - Compete ao Conselho Fiscal:

a) Fiscalizar as atividades da Associação contidas no plano de trabalho, bem como os registros das receitas e despesas;
b) Dar pareceres de balancetes financeiros, mensal e anual para serem apresentados à assembléia geral.

## CAPITULO IV
## DAS ELEIÇÕES E DOS MANDATOS:

Art 35° – São Cargos Eletivos:
I – Presidente;
II – Secretario;
III – Tesoureiro;
IV – Dois Suplentes da Diretoria Executiva;
V – Três membros do Conselho fiscal;
VI – Dois Suplentes do Conselho Fiscal;

Art. 36° – As eleições, para os cargos previstos no artigo anterior, serão realizadas na primeira quinzena do mês de março.

PARAGRAFO ÚNICO: O processo eleitoral, será coordenado pelo Presidente em exercício.

Art. 37° – Considerar-se –ao eleitos por aclamação, os candidatos integrantes da chapa, a que obtiver a maioria simples dos votos validos.

Art. 38° – O mandato será de dois anos, tomando posse no momento da proclamação do resultado.

Art. 39° Será convocada Assembléia Geral Extraordinária no prazo de 15 dias para o preenchimento dos cargos no caso de renuncia coletiva de toda a diretoria executiva.

## CAPITULO V
## DAS DISPOSIÇÕES GERAIS TRANSITÓRIAS :

Art 40° - A contabilidade da Associação, será feita por profissional habilitado de acordo com as leis e normas vigentes e tanto ela como os demais registros obrigatórios, deverão ser mantidos em dia e em perfeita ordem.

**PARAGRAFO ÚNICO** - O exercício financeiro da associação terminará em 31( trinta e um ) de dezembro de cada ano.

Art. 41° - A alteração estatutária terá obrigatoriamente aprovação por assembléia geral extraordinária, convocada expressamente para esse fim, observando o disposto no artigo 16° letra b, deste estatuto e com aprovação de 2/3 (dois terços) dos associados presentes.

Francisco Lima Oliveira
Edivaldo Camilo Lima

Elenisa A. T. Sotti
ADVOGADA - OAB/PR 41.868

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 146
Visto

Art 42° - A associação somente poderá ser dissolvida em assembléia geral extraordinária, convocada expressamente para este fim, observando o disposto no artigo 16°, letra a, deste estatuto e com aprovação de 2/3 ( dois terços ) dos associados presentes.

**PARAGRAFO ÚNICO** - No caso de dissolução os bens deverão ser distribuídos para outra entidade filantrópica do município.

Art 43° - Os casos omissos ou duvidosos deste estatuto, serão resolvidos em assembléia geral.

Francisco Beltrão (PR), 01 de fevereiro de 2007.

1º TABELIONATO Francisco Beltrão

Maria Catarina Pereira Lima
Presidente

Pedrinho Danilo Lima
Secretário

Franciele Lima Oliveira
Tesoureiro

CARTÓRIO ARION CAVALHEIRO
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
Protocolo Nº 5423 Registro Nº 2503
Livro Nº A-035
Escreventes

CARTÓRIO ARION CAVALHEIRO
EM CONFORMIDADE COM O SELO DE AUTENTICIDADE Nº BON 51097
AFIXADO NA VIA ORIGINAL DESTE DOCUMENTO.

Cleusa A. I. Gotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 865

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
RUA VER. ROMEU LAWERLANG, 1068 - CENTRO
TELEFAX: (46) 3524-3480
Reconheço por verdadeira a assinatura de(a): MARIA CATARINA PEREIRA LIMA
Em Testº da verdade.
Francisco Beltrão, 15 de fevereiro de 2007
Fábio Jr. Cardoso - Escrevente

1º TABELIONATO DE NOTAS
IRACEMA MIRANDA - TABELIÃ
ESCREVENTES: FLARES C. ... JR. CARDOSO, RICARDO DI ... KEULY CARDOSO.
SELO
BWC71...
Tabeliã
Tabeliã Substituta
Escrevente
Escrevente
Escrevente
3524-3480
CEP 85601-020 - Fco. Beltrão - PR

Município de Pato Branco
Fls. 10

Câmara Mun de Palo Branco
Fls. 147
Visto

Ata

Certidão da Ata nº 001, folhas 01 e verso do livro 001

Aos dois dias do mês de fevereiro de dois mil e sete, reuniram-se na Rua Guaporé,384, Bairro Presidente Kennedy,município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, os sócios da Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, atendendo o Edital de Convocação nº 001, para deliberarem sobre os seguintes assuntos: Formação da chapa, eleição e posse da diretoria de fundação da entidade, ler, discutir e aprovar o Estatuto social,deu-se a abertura da assembléia com a formação da chapa para a diretoria de fundação, com os seguintes nomes e cargos: **Presidente** = **Maria Catarina Pereira**, brasileira, casada, maior, capaz, empresaria, residente e domiciliada na Rua Guaporé,384, Bairro Presidente Kennedy, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 4.528.684-3/PR e CPF = 628.377.029-00; **Secretário** = **Pedrinho Danilo Lima**, brasileiro, casado, maior, capaz, empresário, residente e domiciliado na Rua Guaporé, 384, Bairro Presidente Kennedy, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG = 3.949.404-3/PR e CPF = 513.592.009-91; **Tesoureira**= Francieli Lima, brasileira, casada, maior, capaz, empresaria, residente e domiciliada na Rua São Pedro, 287, Bairro Guanabara, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 8.940.101-1/PR e CPF = 009.434.679-85; **Suplentes** = Adelino Lima, brasileiro, casado, maior, capaz, empresário, residente e domiciliado na Rua Maringá, 270, Bairro Vila Nova, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG: 4.595.014-0/PR e CPF:602.907.579-91 ; **Inácio Maurílio** Rodrigues Pereira, brasileiro, casado, maior, capaz, empresário, residente e domiciliado na Rua Pará, 1650, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG: 6.969.447-0/PR, e CPF: 021.779.849-71; **Conselho Fiscal** = Dilva Cecato, brasileira, casada, maior, capaz, empresaria, residente e domiciliado na Rua Maringá, 270, Bairro Vila Nova, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG: 5.012.096-1/PR, e CPF:628.073.749-72 ; Rosalina Pereira, brasileira, casada, maior, capaz, empresária, residente e domiciliada na Rua Pará, 1632, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG: 5.735.275-2/PR e CPF: 786.726.279-20; **Macx Dione de** Oliveira, brasileiro, casado, maior, capaz, empresário, residente e domiciliado na Rua São Pedro, 287, Bairro Guanabara, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG: 4.067.488.89-2/PR e CPF: 030.273.699-97; **Suplentes** = Eva Claudia Pereira, brasileira, casada, maior, capaz, empresaria, residente e domiciliada na Rua Pará, 1668, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG: 8.167.752-2/PR e CPF: 641.418.379-20; Maria Eliane Rosa Pereira, brasileira, casada, maior, capaz, empresaria, residente e domiciliada na Rua Pará, 1650, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG: 6.627.346-6/PR e CPF: 972.025.689-34; sendo esta eleita por unanimidade e empossada nesta data, com mandato para dois anos, na seqüência foi feita a leitura do Estatuto social, que após analisado foi aprovado por unanimidade. Não havendo mais assuntos a deliberar encerro a presente ata, que será assinada por todos os presentes.a) Maria Catarina Pereira, Pedrinho Danilo Lima, Francieli Lima, Adelino Lima, Inácio Maurílio Rodrigues Pereira, Dilva Cecato, Rosalina Pereira, Macx Dione de Oliveira, Eva Claudia Pereira, Maria Eliane Rosa Pereira. Eu, presidente assino a presente certidão

1º TABELIONATO Francisco Beltrão

Maria Catarina Pereira - presidente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
RUA VER. ROMEU L. WERLANG, 1068 - CENTRO
TELEFAX: (46) 3524-3400

1º TABELIONATO DE NOTAS
IRASEMA MIRANDA - TABELIÃ
ESCREVENTES: FLARES CARDOSO, FÁBIO JR. CARDOSO, RICARDO DE LIMA SOUZA E KELLY CARDOSO.

Reconheço por semelhança a assinatura de:
0527/3 MARIA CATARINA PEREIRA LIMA
Em testº da verdade.
Francisco Beltrão, 9 de fevereiro de 2007
Irasema Miranda - Escrevente

1º TABELIONATO DE NOTAS
Irasema Miranda - Tabeliã
Kelly Cardoso - Tabeliã Substituta
Flares Cardoso - Escrevente
Fábio Junior Cardoso - Escrevente
Ricardo de Lima Souza - Escrevente
TABELIONATO DE NOTAS - Fone/Fax (46) 3524-3480 - CEP 85601-020 - Fco. Beltrão - PR
Rua Ver. Romeu L. Werlang, 1068
NOTAS
BVV52396

Município de Palo Branco
Fls. 12
Servidor

Câmara Mun de Pato Branco Fls. 16 Visto

Copia fiel da Ata nº 003, verso da folha 02, folha 03 e seu verso do livro 001

Aos oito dias do mês de agosto de dois mil e sete, reuniram-se na Rua Guaporé,384, Bairro Presidente Kennedy,município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, os sócios da Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, atendendo o Edital de Convocação nº 002, para deliberarem sobre os seguintes assuntos: Formação da chapa, eleição e posse da nova diretoria, admissão de novos sócios e abertura da filial de Pato Branco, deu-se a abertura da assembléia com a formação da chapa para a nova diretoria, com os seguintes nomes e cargos: **Presidente** = **Inácio Maurílio Rodrigues Pereira**, brasileiro, casado, maior, capaz, técnico em informática, residente e domiciliado na Rua Pará, 1650, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG = 6.969.447-0/PR e CPF = 021.779.849-71; **Secretário** = **Rosalina Pereira**, brasileira, casada, digo divorciada, maior, capaz, professora, residente e domiciliada na Rua Pará, 1632, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 5.735.275-2/PR e CPF = 786.726.279-20; **Tesoureiro** = **Carlos Magno de Oliveira**, brasileiro, casado, maior, capaz, pedreiro, residente e domiciliado na Rua São Francisco de Assis, 21, Bairro da Cango, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG = 3.256.845-9/PR e CPF = 409.202.329-49; **Suplentes** = **Maria Eliane Rosa Pereira**, brasileira, casada, maior, capaz, empresária, residente e domiciliada na Rua Pará 1650, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 6.627.346-6/PR e CPF = 972.025.689-34 ; **Luzia do Nascimento Oliveira**, brasileira, casada, maior, capaz, costureira, residente e domiciliada na Rua São Francisco de Assis 21, Bairro da Cango, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 4.949.758-0/PR, e CPF = 697.704.419-53; **Conselho Fiscal** = **Fernando Biava da Silva**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, bacharel em direito, residente e domiciliado na Rua Sergipe 2363, Bairro São Cristovão, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG = 7.046.437-3/PR, e CPF = 036.586.909-09; **Carmelinda Alves Pereira**, brasileira, divorciada, maior, capaz, do lar, residente e domiciliada na Rua Santa Maria 1160, Bairro Guanabara, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 3.395.755-6/PR e CPF = 620.009.779-87; **Santa Lima, brasileira**, viúva, maior, capaz, do lar, residente e domiciliada na Rua Irineu Giacobo 50, Bairro Jupiter, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 5.633.884-5/PR e CPF = 502.357.029-00; **Suplentes** = **Eva Claudina Pereira**, brasileira, casada, maior, capaz, empresaria, residente e domiciliada na Rua Pará, 1668, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG = 8.167.752-2/PR e CPF = 641.418.379-20; **Adelino Lima**, brasileiro, casado, maior, capaz, empresario, residente e domiciliado na Rua Maringá 270, Bairro Vila Nova, Francisco Beltrão, portador da Cédula de Identidade Civil RG = 4.595.014-0/PR e CPF = 602.907.579-91; sendo esta eleita por unanimidade e empossada nesta data, para concluir o mandato da diretoria renunciante, ficou aprovado por unanimidade a admissão dos sócios: Carlos Magno de Oliveira, Luzia do Nascimento Oliveira, Fernando Biava da Silva, Carmelinda Alves Pereira, Santa Lima, na seguência ficou aprovada a abertura da filial em Pato Branco, Estado do Paraná na Rua Ibiporã 720, sala 02, esquina com Avenida Brasil. Não havendo mais assuntos a deliberar encerro a presente ata, que será assinada por todos os presentes. (a.a) Inácio Maurílio Rodrigues Pereira, Carlos Magno de Oliveira, Rosalina Pereira, Adelino Lima, Pedrinho Danilo Lima, Francieli Lima Oliveira, Luzia do Nascimento Oliveira, Eva Claudia Pereira, Macx Dione de Oliveira, Maria Eliane Rosa Pereira, Santa Lima, Carmelinda Alves Pereira, Fernando Biava da Silva, Maria Catarina Pereira Lima. Eu, presidente assino a presente certidão.

Inácio Maurílio Rodrigues Pereira - presidente

Município de Pato Branco Fls. 13 Servidor

SELO FUNARPEN

Reconheço por semelhança a(s) firma(s)
Inacio Maurilio Rodrigues Pereira
Fco Saturno PR 16/08/2007
Em Testº da verdade

Lei 13.228 de 18/07/2001 SELO FUNARPEN TABELIONATO DE NOTAS CBV46917

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 145
Visto

# ALVARÁ DE LICENÇA

PARA:

**LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

NOME/RAZÃO SOCIAL:

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

ENDEREÇO:

*** RUA IBIPORA** **165 ESQ. AV. BRASIL**

ATIVIDADES:

**Associação**

CGC/CPF:
**08.643.582/0002-17**

ÁREA ÚTIL:
**50,00**

ALVARA N°:
**496/2007**

PROCESSO N°:
**254679**

DATA EXPEDIÇÃO:
**09/11/2007**

CADASTRO CONTRIBUINTE:
**2546790**

2° VIA DO ALVARÁ DE LICENÇA

Prefeitura Municipal de Pato Branco
Cristiane Werner Ferreira Primo
Coordenadora Tributação / Fiscalização
Portaria 233/2005

DEPTO DE RECEITA/TRIBUTAÇÃO

Município de Pato Branco
Fls. 12

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 144

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS

# CERTIFICADO DE VISTORIA Nº 310908 / 2007

A Seção de Prevenção do Corpo de Bombeiros do Paraná , vistoriou as instalações da edificação localizada na RUA IBIPORA, 165, município de PATO BRANCO, referente a **ASSOCIACAO CASA DE APOIO IRMAO CIRILO** , de propriedade do Sr(a)., INACIO MAURILIO RODRIGUES PEREIRA ( PRESIDENTE ) com aproximadamente 50 m², constatando que esse estabelecimento encontra-se de acordo com o Código de Prevenção de Incêndios do Corpo de Bombeiros:

1. **Possui proteção por:** hidrantes e extintores

2. **Ramos de atividade:** 9430800

3. **Classe de Risco:** 2

4. **Indicação Fiscal:**

5. **Inscrição Imobiliária:**

- **O presente documento tem validade de 07/11/2007 até 07/11/2008, devendo ser apresentado para renovação do Alvará de Funcionamento.**

- **Caso ocorram reformas, ampliações, mudança de ocupação ou nova vistoria no estabelecimento, este documento perderá a validade.**

**GR n.°** 3107031090885
Projeto n.°
Laudo n.°
Alvará n.°
Capacidade de público
Projeto Central de GLP n.°
Sistema preventivo hidrantes e extintores
Uso de GLP liberado Kg

Polícia Militar do Estado do Paraná
Corpo de Bombeiros
4.o GB
2 SUB GB
1.o SB
Sub. do Comando
Pato Branco

PATO BRANCO, PR, 7 de novembro de 2007

**Sd Cleodomir Paulo PEREIRA**
Setor de Vistorias

**Cap FERNANDO Raimundo Schunig**
Chefia do Setor de Vistoria

Município de Pato Branco
Fls. 90

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DIVISÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA E DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL NÚMERO

Carimbo e licenciamento

LICENCIADO 2007 SMSPB/VISA

Câmara Mun. de Pato Branco Fls. 143 Visto

Ramo de atividade
ASSOCIACOES, SINDICATOS, CONSELHOS

| CNPJ/CPF | Área construída (m²) | Núm. resp. técn. | Cód. ramo ativ. | Exercício |
|---|---|---|---|---|
| 08.643.582/0002-17 | 50,00 | | 5072 | 2007 |

**CONTRIBUINTE**

ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO
IBIPORA - 165 CENTRO
PATO BRANCO - PR

Data da Vistoria
11/9/2007

Responsável da inspeção
Jaury Procópio
Aux. de Saneamento
Mat. 10 091-9
Carimbo e assinatura

Responsável do serviço

**RESPONSÁVEIS TÉCNICOS**

| Setor | Nome | Conselho Regional |
|---|---|---|

**Observações**

LICENÇA Nº. 1607 - RISCO 5
IDADE ATÉ: 31/7/2008

RECLAMAÇÕES
3225-1688

**A afixação desta licença em local visível ao consumidor/usuário é obrigatória.**

Município de Pato Branco Fls. 22

Município de Palo Branco
Fls. 14
Servidor

Câmara Mun de Palo Branco
Fls. 142
Visto

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.528.484-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/01/19[illegible]

NOME
MARIA CATARINA PEREIRA

FILIAÇÃO
BONIFACIO RODRIGUES PEREIRA
EVA CLAUDINA PEREIRA

NATURALIDADE
FRANC.BELTRÃO/PR

DATA DE NASCIMENTO
08/05/[illegible]

DOC ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,DA SEDE
C.NASC 7385,LIVRO=42,FOLHA=38

CPF 628.377.029-00

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO PORTADOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

[illegible]
Nº 310/7565
19/10/[illegible]
[illegible] BELTRÃO

[illegible]
MARIA CATARINA PEREIRA
628 377 029 00

CARTEIRA DE IDENTIDADE
ASSINATURA DO TITULAR
POLEGAR DIREITO

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de**
Pato Branco - APAE

CNPJ. 77.130.953/0001-07 - R.R.D. SOB. Nº 475-A
(46) - 3224-4440 - Travessa A. Borges, 152 - Bairro São Vicente
CX. P. 232 - 85506-390 - Pato Branco – PR
E-mail: apaepatobranco@onda.com.br

Câmara Mun de Pato Branco Fls. 46 Visto

CARTÓRIO VIEIRA SAMARA PROTESTOS E REGISTRO DE TÍTULO E DOCUMENTO E PESSOAS JURÍDICAS
ABEGAIL VIEIRA SAMARA TITULAR
Pato Branco - PR

# ATA Nº 01/2008
## Assembléia Geral Ordinária

Aos oito dias do mês de janeiro de dois mil e oito, às dezoito horas e trinta minutos, na sede da APAE de Pato Branco, situada na Travessa A. Borges, nº 152, neste Município de Pato Branco, Estado do Paraná, com a presença dos membros da Diretoria Executiva: **Presidente:** Sra. ARNILDA MOCELIM ANTONIAZZI, residente na Rua Tapajós, 226 – Centro, CPF nº. 941.158.779-87; **Vice-Presidente:** Sr. NERI SANTOS DE VARGAS, CPF nº 195.110.274-34, residente na Rua Joaquim Nabuco, nº 200, **1º Diretor Secretário:** Sra. ANGELA Mª. ZANDONÁ, residente na Rua Tamoio, 1211 – Centro, CPF nº 285.397.379-49; **2º Diretor Secretário:** Sra. JOSEFA LARA KAJEWSKI, residente na rua Tocantins, nº 1870, CPF nº 525.570.659-00; **1º Diretor Financeiro:** Sra. MARIZE MARI FRESSATO HECKE, residente na rua Manoel Ribas, nº 291, CPF nº487.217.279-53; **Diretor Financeiro (segundo):** Sra. LUCIANE NUNES PRETTO, residente na rua Ambrósio Bes, nº 140, CPF, digo, residente na rua Olívio Copetti, nº 80, CPF nº 553.968.369-20; **Diretor de Patrimônio:** Sr. LUIZ CARLOS SCHEIDT, residente na rua das Cegonhas, nº 190, CPF nº 667.801.959-87; **Diretor Social:** Sra. ROSERLEY TELLES DE RAMOS, residente na rua Ambrósio Bes, nº 140, CPF nº 487.210.509-55; **Conselho de Administração:** Neusa Veronesi, Sirlei Olga Bombana, Jonas Rodrigues, Elvira Motizuki, Lenir Padilha, Claudiney Kichel, Célia Felizberto e **Conselho Fiscal:** Mauro César Kalinke, Ondina Boscatto, Deucrésio Tamagno, Bernadete Tormen Orso, Ângela Polo Mussi, Paula Veronese, Indianara de Carvalho. A reunião foi instalada pelo atual presidente da APAE, o qual coloca a aprovação ou não o nome do **Procurador Jurídico da APAE**, o Srº **Erlon Fernando Ceni de Oliveira**, portador da Carteira de Indentidade – RG nº4.508.514-7, inscrito no CPF/MF sob o nº 761.909.199-87, residente e domiciliado na Rua Silvio Vidal, 358, Centro, Cep: 85505-010 – Pato Branco – PR, com escritório no mesmo endereço, nos termos do Artigo 22, alínea "I" do Estatuto da APAE DE Pato Branco, levando em conta que esta pessoa possui os requisitos dispostos no Artigo 40, do citado Estatuto.

Aberta a votação aos Membros do Conselho de Administração aprovam a nomeação do Srº **Erlon Fernando Ceni de Oliveira** para ser Procurador Jurídico da APAE de Pato Branco, o qual inicia seus trabalho na data de 09 de janeiro de 2008. Nada mais havendo a tratar, foi dada por encerrada a Reunião, cuja ata foi lavrada por mim, Tânia Rachel Sartori Formehl e assinada também pela presidente.

AUTENTICAÇÃO
Confere com o documento apresentado. Em teste. Pato Branco 21 FEV. 2008
SELO FUNARPEN
TABELIONATO DE NOTAS

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 140
Visto

# Câmara Municipal de Pato Branco

Estado do Paraná

Exma. Srª.
**Márcia Fernandes de Carvalho Kozelinski**
Presidente da Câmara Municipal de Pato Branco

Os vereadores infra-assinados, **Osmar Braun Sobrinho – PR e Valmir Tasca – DEM,** no uso de suas atribuições legais e regimentais, requerem seja oficiado a Coordenadora da Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, **Senhora Maria Catarina Pereira** (Rua Ibiporã 720, Sala 2, Centro), solicitando para que a mesma envie a esta Casa de Leis, a relação dos beneficiários com a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, na cidade de Pato Branco.

A solicitação se faz considerando que se encontra em tramitação nesta Casa de Leis o **projeto de lei nº 142/2008,** de autoria do vereador Aldir Vendruscolo, que declara de Utilidade Pública Municipal a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo.

Nestes termos, pedem deferimento.

Pato Branco, 20 de outubro de 2008.

**Osmar Braun Sobrinho**
Vereador – PR

**Valmir Tasca**
Vereador – DEM

CAMARA MUNICIPAL DE PATO BRANCO PR
Protocolo Geral -20-Out-2008-14:48-002659-1/1

# Câmara Municipal de Pato Branco

Estado do Paraná

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 139
Visto

Exma. Srª.
**Márcia Fernandes de Carvalho Kozelinski**
Presidente da Câmara Municipal de Pato Branco

Os vereadores infra-assinados, **Osmar Braun Sobrinho – PR e Valmir Tasca – DEM,** no uso de suas atribuições legais e regimentais, requerem seja oficiado a **Senhora Neusa Amadori Viganó, Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social,** solicitando informar a esta Casa de Leis, qual é o tipo de trabalho social que a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo desenvolve em benefício da população.

A solicitação se faz considerando que se encontra em tramitação nesta Casa de Leis, o **projeto de lei nº 142/2008,** de autoria do vereador Aldir Vendruscolo, que declara de Utilidade Pública Municipal a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo.

Nestes termos, pedem deferimento.

Pato Branco, 20 de outubro de 2008.

**Osmar Braun Sobrinho**
Vereador – PR

**Valmir Tasca**
Vereador – DEM

Rua Ararigbóia, 491 - Fone: (46) 3224-2243 - 85505-030 - Pato Branco - Paraná
e-mail: legislativo@wln.com.br – site: www.camarapatobranco.com.br

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 138
Visto

CAMARA MUNICIPAL DE PATO BRANCO PR
Protocolo Geral -01-Out-2008-14:50-002594-1/1

**EXMA. SRA.**
**MARCIA FERNANDES DE CARVALHO KOZELINSKI**
**DD. PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE PATO BRANCO**

O Vereador infra-assinado, **ALDIR VENDRUSCOLO**, no uso de suas prerrogativas legais e regimentais, apresenta para a apreciação do douto Plenário e solicita o apoio dos nobres pares para a aprovação do seguinte Projeto de Lei:

## PROJETO DE LEI Nº 142/2008

**Súmula:** Declara de Utilidade Pública Municipal a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo.

Art. 1° - Fica declarada de Utilidade Pública Municipal a Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, entidade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 08.643.582/0001-36, com sede na Rua Guaporé, 384, Bairro Presidente Kennedy, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná, com representação no Município de Pato Branco.

Art. 2º - A entidade referida no artigo 1º se obriga a apresentar anualmente ao Executivo Municipal relatório circunstanciado dos serviços prestados à comunidade durante o exercício anterior.

Art. 3º - Esta lei entra em vigor na data de sua publicação.

Sala das Sessões, 1º de outubro de 2008.

Aldir Vendruscolo - Vereador
PROPONENTE

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 137
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**
**CNPJ 08.643.582/0001-36 / Telefone: (46) 3225-3634**
**Rua Ibiporã, nº 720, sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR**

Ofício 003/2008 Pato Branco, 17 de setembro de 2008.

Prezado Senhor,

Tendo em vista que a presente Entidade no mês de Agosto completou 01 (um) ano de Início das Atividades no município de Pato Branco, viemos através deste, encaminhar em anexo relatório das Ações desenvolvidas e ainda solicitar a aprovação nesta Câmara de Vereadores do Título de Utilidade Pública, haja visto, todo o trabalho social que esta Associação vem desenvolvendo neste município e nos demais do sudoeste do Estado.

Sendo o que tínhamos para o momento, agradecemos a disponibilidade e firmamos nossos votos de apreço.

Atenciosamente,

Maria Catarina P. Lima

**MARIA CATARINA PEREIRA LIMA**
**Coordenadora**

**Ilmo. Sr.**
***PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES***
**Pato Branco**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 136
Visto

# *ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO*

## *PATO BRANCO - PR*

**Identificação:**

- **Nome da Entidade:** Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo
- **CNPJ:** 08.643.582/0001-36
- **Endereço**: Rua Ibiporã, nº. 720, sala 02, Bairro Centro – Pato Branco/PR.
- **Fone**: (46) 3225-3634
- **Presidente**: Inácio Maurílio Rodrigues Pereira
- **Coordenadora:** Maria Catarina Pereira Lima
- **Início das Atividades:** 22/08/2007
- **Natureza da Entidade**: Não-Governamental
- **Objetivo Geral da Entidade**: Prestar Assistência Social às pessoas portadoras de deficiência física e/ou paralisia cerebral provenientes de famílias carentes.
- **Fontes de Recursos para manutenção**: Doações da Comunidade
- **Público-Alvo:** crianças, adolescentes, adultos e Idosos portadores de deficiência física e/ou paralisia cerebral pertencentes provenientes de famílias carentes residentes em Pato Branco e demais município do sudoeste do Estado do Paraná.

## ***PLANO DE TRABALHO:***

### Apresentação:

A Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo é constituída por membros da sociedade civil, não possui fins lucrativos. É uma entidade não-governamental que em linhas gerais objetiva auxiliar e fornecer Assistência Social permanente às pessoas portadoras de paralisia cerebral e deficiência física provenientes de famílias em situação de carência econômica e vulnerabilidade social.

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 135
Visto

**Justificativa:**

É elevado o número de pessoas residentes no município de Pato Branco e região que se encontram acometidas por problemas de saúde que as tornaram deficientes, dependendo assim do auxilio dos familiares e de terceiros permanentemente. Em especial a paralisia cerebral e a deficiência física, pois tornam seus portadores dependentes de cuidados físicos, emocionais, financeiro da família, além disso, necessitam também do auxílio do poder público e da sociedade civil organizada.

Em consonância com esta realidade, o trabalho desenvolvido pela Casa de Apoio é de grande relevância, pois fornece atendimento e acompanhamento social às pessoas e seus familiares que necessitam de apoio, orientações e doações, pois diante dos problemas de saúde que possuem, não tem condições de prover sua própria subsistência.

**Nossas atividades consistem em:**

- Orientação, acompanhamento e apoio às famílias e aos "cuidadores" dos portadores de paralisia cerebral e deficiência física;
- Visitas domiciliares periódicas realizadas pelo profissional de Serviço Social (Assistente Social);
- Mensalmente realizam-se as doações às famílias atendidas pela Entidade;
- Reuniões mensais com representantes dos beneficiários residentes em Pato Branco;
- Esclarecer as dúvidas dos usuários e de seus familiares sobre a questão dos direitos constitucionais;
- Empréstimo de Cadeiras de Rodas, Cadeira tipo Zeus, Colchões d'àgua, sugadores de leite materno, dentre outros;
- Prestar Assistência Social às famílias cadastradas pela Entidade que são ou não beneficiadas pelas doações mensais;
- Buscar profissionais voluntários interessados em desenvolver algumas atividades que tenha como objetivo a qualidade de vida das famílias atendidas pela Entidade;

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 134

- Divulgar o trabalho desenvolvido pela Entidade a toda Comunidade.

**Metodologia:**

Toda pessoa que comparecer na Casa de Apoio para efetuar o cadastro solicitando doações e atendimento será cadastrada para que posteriormente a Assistente Social se desloque até o endereço informado a fim de realizar visita domiciliar. Nesta visita a profissional fará orientações aos familiares e avaliação da necessidade ou não de doações.

Sendo a família enquadrada nos critérios de atendimento da entidade, um representante mensalmente deverá comparecer no endereço em que a Casa de Apoio Irmão Cirilo está localizada para receber a entrega de doações.

Para atuar na manutenção das atividades desenvolvidas pela Casa de Apoio estão à frente as Operadoras de Telemarketing, que entram em contato com os proprietários das linhas telefônicas nominadas na lista comercial e residencial, fazendo a divulgação dos trabalhos da Casa de Apoio e solicitando doações que podem ser em dinheiro ou em espécie.

Estando as pessoas contatadas em acordo com a doação, mensageiros credenciados serão designados até o endereço do colaborador para receber a doação. Neste momento a pessoa receberá um recibo contendo o valor da mesma, o CNPJ e o endereço da entidade, comprovando sua legalidade. Tendo feito isso, as doações serão repassadas às famílias carentes de portadores de paralisia cerebral e deficiência física que todo mês, em dias pré-determinados, virão até a Casa de Apoio para recebê-las.

**Material a ser doado**:

Sustagem, Nutrien Jr., Nutren Active,Leite Nan, Mucilon, Leite Ninho e demais tipos de leite, suplementos alimentares, fraldas geriátricas, fraldas infantis, absorventes cirúrgicos, roupas, cobertores, cestas básicas, dentre outros itens que são doados à entidade e que esta faz o repasse para as famílias de acordo com a necessidade de cada uma.

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 133
Visto

**Parceria com outros municípios:**

A Assistente Social do CRAS ou Secretaria Municipal de Ação Social de cada município fará visita domiciliar às famílias a fim de verificar as condições da pessoa portadora de deficiência bem como quais doações são necessária. Então preencherá os instrumentais enviados pela Entidade, e após irá enviar para a Casa de Apoio Irmão Cirilo aos cuidados da Assistente Social para que a mesma analise a solicitação e defira o pedido.

Tendo o pedido deferido, mensalmente serão disponibilizadas as doações. Para que as doações cheguem até as famílias será necessário que algum funcionário municipal (previamente autorizado pelo gestor municipal) dirija-se até a sede da Casa de Apoio em Pato Branco a fim de retirar as doações para então levá-las ao CRAS ou à Secretaria de Ação Social de seu município. Sendo assim, as famílias deverão fazer a retirada neste local.

A Casa de Apoio estará disponibilizando as doações para os municípios a partir do dia 15 de cada mês, mediante apresentação da planilha de entregas do mês anterior.

Pato Branco, 17 de setembro de 2008.

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 132
Visto

# DECLARAÇÃO

A ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO, estabelecida à Rua Ibiporã 720, Centro, Pato Branco, Estado do Paraná, devidamente inscrita no CNPJ 08.643.582/0002-17, é uma pessoa jurídica sem fins lucrativos, com seu estatuto devidamente registrado sob nº. 2503 em data de 13 de fevereiro de 2007.

Em seu artigo nº. 1°. Consta o seguinte: Sob a denominação de Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, é constituída por uma sociedade civil, direcionada a filantropia, sem fins lucrativos.

Declaramos ainda que sua arrecadação é destinada exclusivamente a filantropia e que mantém seu quatro de pessoal devidamente registrado.

E, para que a presente declaração surta os efeitos legais, vai devidamente datada e assinada.-

Pato Branco, 03 de setembro de 2008

Inácio Maurílio Rodrigues Pereira.

INÁCIO M. R. PEREIRA
PRESIDENTE
RG. 6.969.447-0




## *** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente — Encerrado em - Dezembro/2007

## ATIVO

| | | | [ Anual ] |
|---|---|---|---|
| ATIVO | | | |
| ATIVO CIRCULANTE | | | 3.086,71 |
| DISPONIVEL | | 3.086,71 | |
| BENS NUMERARIOS | 2.815,36 | | |
| CAIXA | 2.815,36 | | |
| DEPOSITOS BANCARIOS A VISTA | 271,35 | | |
| BANCOS CONTA MOVIMENTO | 271,35 | | |
| ATIVO PERMANENTE | | | 712,00 |
| IMOBILIZADO | | 712,00 | |
| BENS EM OPERACOES - CUSTO CORRIG. | 712,00 | | |
| INSTALACOES | 712,00 | | |
| **TOTAL DO ATIVO** | | | **3.798,71DB** |

EDGAR ZANCAN SCOTTI
Contador
PR010449O2
CPF: 02708914987
RG: 7545282

INACIO MAURILIO RODRIGUES PERREIRA
Presidente
CPF: 021.779.849-71
RG: 6.969.447-0

INÁCIO M. R. PEREIRA
PRESIDENTE
RG. 6.969.447-0

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 130
Visto

## *** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente — Encerrado em - Dezembro/2007

## PASSIVO

| | | | [ Anual ] |
|---|---|---|---|
| PASSIVO | | | |
| PASSIVO CIRCULANTE | | | 3.788,81 |
| CREDORES POR FUNCIONAMENTO | | 3.788,81 | |
| OBRIGACOES FISCAIS | 2.576,14 | | |
| INSS A RECOLHER | 2.077,18 | | |
| FGTS A RECOLHER | 498,96 | | |
| OUTRAS OBRIGACOES | 1.212,67 | | |
| CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER | 8,66 | | |
| ORDENADOS E SALARIOS A PAGAR | 1.204,01 | | |
| PATRIMONIO LIQUIDO | | | 9,90 |
| LUCROS OU PREJUIZOS LIQUIDOS | | 9,90 | |
| RESULTADO DO EXERCÍCIO | 9,90 | | |

**TOTAL DO PASSIVO** **3.798,71CR**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R$**********3.798,71, bem como suas demonstrações.

EDGAR ZANCAN SCOTTI
Contador
PR010449O2
CPF: 02708914987
RG: 7545282

INACIO MAURILIO RODRIGUES PERREIRA
Presidente
CPF: 021.779.849-71
RG: 6.969.447-0

INÁCIO M. R. PEREIRA
PRESIDENTE
RG. 6.969.447-0

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 129
Visto

Valores Em: Moeda Corrente

Encerrado em - Dezembro/2007

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

[ Anual ]

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESULTADO DO EXERCICIO | | | |
| DESPESAS OPERACIONAIS | | | (18.883,10) |
| DESP.OPERACIONAIS DE VENDAS | | (18.883,10) | |
| DESPESAS COM PESSOAL | (11.190,20) | | |
| SALARIOS E ORDENADOS | (6.594,05) | | |
| SALARIOS E ORDENADOS - CIEE | (1.766,00) | | |
| 13§ SALARIOS | (497,90) | | |
| INSS | (1.590,37) | | |
| FGTS | (498,96) | | |
| ASSISTENCIA MEDICA E SOCIAL | (242,92) | | |
| OCUPACAO | (3.601,11) | | |
| ALUGUEL E CONDOMINEO | (3.516,11) | | |
| MANUTENCAO E REPAROS | (85,00) | | |
| UTILIDADES E SERVICOS | (1.760,59) | | |
| DESPESAS C/ VEICULOS OU MAQUINAS | (1.094,35) | | |
| ENERGIA ELETRICA | (94,67) | | |
| AGUA | (55,02) | | |
| TELEFONE, TELEX E TELEGRAMA | (4,50) | | |
| SERVICOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS | (512,05) | | |
| DESPESAS GERAIS | (2.120,89) | | |
| VIAGENS E REPRESENTACOES | (265,10) | | |
| MATERIAL DE ESCRITORIO | (187,02) | | |
| COPA,COZINHA E REFEITORIO | (1.369,66) | | |
| JORNAIS E REVISTAS | (73,99) | | |
| LEGAIS E JUDICIAIS | (26,60) | | |
| FRETES E CARRETOS | (180,02) | | |
| DESPESAS GERAIS | (3,50) | | |
| MAT. DE USO E CONSUMO | (15,00) | | |
| IMPOSTOS E TAXAS | (151,66) | | |
| IMPOSTOS E TAXAS OPERACIONAIS | (151,66) | | |
| DESPESAS FINANCEIRAS | (58,65) | | |
| DESPESAS BANCARIAS | (58,50) | | |
| C.P.M.F. | (0,15) | | |
| ADMINISTRATIVAS | | | (20,00) |
| ADMINISTRATIVAS | | (20,00) | |
| IMPOSTOS E TAXAS | (20,00) | | |
| IMPOSTOS S/PROP. PREDIAL-TER. URB. | (20,00) | | |
| RESULTADOS FINANCEIROS LIQUIDOS | | | 18.913,00 |
| RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS | | 18.913,00 | |
| OUTRAS RECEITAS | 18.913,00 | | |
| DOACOES RECEBIDAS | 18.913,00 | | |

| | |
|---|---|
| **Resultado Oper.Antes Provisoes** | **9,90CR** |
| **Resultado Antes Prov.IRI** | **9,90CR** |
| **Lucro do Exercicio** | **9,90CR** |

Câmara Mun de Pa
Fls 128
Visto

Valores Em: Moeda Corrente

Encerrado em - Dezembro/2007

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

[ Anual ]

EDGAR ZANCAN SCOTTI
Contador
PR010449O2
CPF: 02708914987
RG: 7545282

INACIO MAURILIO RODRIGUES PERREIRA
Presidente

CPF: 021.779.849-71
RG: 6.969.447-0

INÁCIO M. R. PEREIRA
PRESIDENTE
RG. 6.969.447-0

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 127
Visto

Receita Federal

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 08.643.582/0002-17 | | 22/08/2007 |

NOME EMPRESARIAL
**ASSOCIACAO CASA DE APOIO IRMAO CIRILO**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
**ASSOCIACAO CASA DE APOIO IRMAO CIRILO**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**Não informada**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**399-9 - OUTRAS FORMAS DE ASSOCIACAO**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| R IBIPORA | 720 | SALA 02 |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 85.501-080 | CENTRO | PATO BRANCO | PR |

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 22/08/2007 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 748, de 28 de junho de 2007.

Emitido no dia **27/08/2008** às **18:04:57** (data e hora de Brasília).

Voltar

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 126
Visto

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

## CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ASSOCIACAO CASA DE APOIO IRMAO CIRILO**
**CNPJ: 08.643.582/0001-36**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.
Emitida às 17:56:06 do dia 27/08/2008 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/02/2009.
Código de controle da certidão: **FC56.C8CF.6D5B.E4F1**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 125
Visto

# ATA Nº 003/2007

Aos oito dias do mês de agosto de dois mil e sete reuniram-se na Rua Guaporé, número 384 (trezentos e oitenta e quatro), Bairro Presidente Kennedy, município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, os sócios da Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, atendendo o Edital de Convocação nº 002, para deliberarem sobre os seguintes assuntos: Formação da Chapa, eleição e posse da nova diretoria, admissão de novos sócios e abertura da filial de Pato Branco, deu-se a abertura da assembléia com a formação da chapa para a nova diretoria, com os seguintes nomes e cargos: Presidente: **Inácio Maurílio Rodrigues Pereira**, brasileiro, casado, maior, capaz, técnico em informática, residente e domiciliado à Rua Pará, 1650, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG 6.969.447-0/PR e CPF 021.779.849-71; Secretário: **Rosalina Pereira**, brasileira, divorciada, maior, capaz, professora, residente e domiciliada à Rua Pará, 1632 Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG 5.735.275-2/PR e CPF 786.726.279-20; Tesoureiro: **Carlos Magno de Oliveira**, brasileiro, casado, maior, capaz, pedreiro, residente e domiciliado à Rua São Francisco de Assis, 21, Bairro Cango, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG 3.256.845-9/PR e CPF 409.202.329-49; Suplentes: **Maria Eliane Rosa Pereira**, brasileira, casada, maior, capaz, empresária, residente e domiciliada à Rua Pará, 1650, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG 6.627.346-6/PR e CPF 972.025.689-34; **Luzia do Nascimento de Oliveira**, brasileira, casada, maior, capaz, costureira, residente e domiciliada à Rua São Francisco de Assis, Bairro Cango, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG 4.949.758-0/PR e CPF 697.704.419-53; Conselho Fiscal: **Fernando Biava da Silva**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, bacharel em direito, residente e domiciliado na Rua Sergipe, 2363, Bairro São Cristóvão, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG 7.046.437-3/PR e CPF 036.586.909-09; **Carmelinda Alves Pereira**, brasileira, divorciada, maior, capaz, do lar, residente e domiciliada à Rua Santa Maria 1160, Bairro Guanabara, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG 3.395.755-6/PR e CPF 620.009.779-87; **Santa Lima**, brasileira, viúva, maior, capaz, do lar, residente e domiciliada à Rua Irineu Giacobo, 50, Bairro Júpiter, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG 5.633.884-5/PR e CPF 502.357.029-20; Suplentes: **Eva Claudina Pereira**, brasileira, casada, maior, capaz, empresária, residente e domiciliada na Rua Pará, 1668, Bairro Industrial, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portadora da Cédula de Identidade Civil RG 8.167.752-2/PR e CPF 641.418.379-20; **Adelino Lima, brasileiro**, casado, maior, capaz, empresário, residente e domiciliado à Rua Maringá, 270, Bairro Vila Nova, Francisco Beltrão, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG 4.595.014-0/PR e CPF 602.907.579-91; sendo esta eleita por unanimidade e empossada nesta data para concluir o mandato da diretoria renunciante, ficou aprovado por unanimidade a admissão dos sócios: Carlos Magno de Oliveira, Luzia do Nascimento Oliveira, Fernando Biava da Silva, Carmelinda Alves Pereira, Santa Lima, na seqüência ficou aprovada a abertura da filial em Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Ibiporã, 720, sala 02c esquina com Avenida Brasil. Não havendo mais assuntos a deliberar encerro a presente ata, que será assinada por todos os presentes.

Inácio Maurílio, Santa Lima, Rosalina Pereira

Carlos Magno de Oliveira, Carmelinda Alves Pereira

Luzia Nascimento Oliveira

Eva Pereira

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 124
Visto

ATA Nº 001/2008

Aos trinta dias do mês de Janeiro de dois mil e oito reuniram-se na Rua Guaporé, 384, Bairro Presidente Kennedy, no município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, os membros da Diretoria da Casa de Apoio Irmão Cirilo para tratarem dos seguintes assuntos: balancete de dezembro matriz e filia; saída do Sr. Adelino de Lima (membro suplente) e posse do Sr. Alcides Artuzo (novo membro suplente); Alcides Artuzo, brasileiro, casado, maior, capaz, agricultor, residente e domiciliado no Rio Tuna, interior do município de Francisco Beltrão, portador da Cédula de Identidade RG 1.943.975 e CPF 224.726.579-00. Nesta reunião foi tratado da viabilização de uma nova unidade da Casa de Apoio em Chapecó, onde Maria Catarina e Pedrinho se dirigirão até a cidade e farao um estudo e levantamento de dados que facilitarão os passos a serem tomados. Ainda, discutiu-se que no decorrer do ano estará em estudos a oferta de alguns cursos que possam atingir pessoas carentes gratuitamente e finalizando, foi discutido que o segundo Folheto Informativo da Casa será lançado na segunda Quinzena de Fevereiro e todos foram convidados a escrever algum depoimento, inclusive contribuintes. Sem mais para o momento, encerro esta presente ata que vai assinada por mim e demais presentes.

João Pereira, Santa Lima

Rosalina Pereira

Suzia Nascimento Oliveira

Ena Pereira

Carmelinda Aluer Pereira

Câmara Mun de Palo
Fls 123
Visto

ATA Nº 003/2008

Aos trinta dias do mês de Junho do ano de dois mil e oito, reuniram-se na Rua Guaporé, 384, Bairro Presidente Kennedy, no município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, os membros da Diretoria da Casa de Apoio Irmão Cirilo para tratar do seguinte assunto: afastamento do membro suplente Fernando Biava da Silva, por motivo de Candidatura no Legislativo Municipal e posse do novo membro substituto o Senhor Celso Fiori, portador do CPF 453.276.029-15 e RG 4.318.035-5, brasileiro, casado, maior, capaz, de profissão pedreiro, residente e domiciliado na Rua Tiete, 96, Bairro Pinheirinho, neste município de Francisco Beltrão. Todos de acordo e sem mais para o momento encerro esta ata que vai assinada por mim Maria Eliane Rosa Pereira e os demais presentes.

TABELIONATO
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
LEILA BARBOSA Tabeliã Substituta
FLAVIA CARDOSO Escrevente
FABIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente

# ESTATUTO SOCIAL
# DA
# ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

## CAPÍTULO I
## DENOMINAÇÃO, FINS, DURAÇÃO, SEDE E OBJETIVOS:

Câmara Mun de Pato Branco Fls 122 Visto

Art. 1° - Sob a denominação de Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, é constituída por uma sociedade civil, direcionada a filantropia, sem fins lucrativos e com prazo de duração indeterminado tendo sua sede na Rua Guaporé 384, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-315, Comarca e Município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Art.2° - São objetivos gerais da associação:

a) Auxiliar pessoas portadoras de paralisia cerebral e deficiência física.
b) Buscar e fornecer assistência social acordo com as necessidades e interesse dos mesmos.

## CAPÍTULO II
## DOS ASSOCIADOS

### SEÇÃO I
### DAS ENTRADAS E SAIDAS DE ASSOCIADOS

Art.3° - O quadro social da associação será constituído de sócios fundadores, sendo permitida a entrada de novos membros, através de assembléia geral.

Art.4° - O ingresso de novos associados deverá ser aprovado por 100%(cem por cento) dos associados.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O novo associado que ingressar na associação, deverá observar as normas e leis existentes na associação.

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS Francisco Beltrão - PR

Art.5° - A saída do associado dar-se-á por:

a) Pedido do associado através de carta a associação;
b) Eliminação ou exclusão decida em assembléia geral;

Art.6° - A eliminação de associados dar-se-à quando ocorrer os seguintes casos:

a) Desrespeito de normas e leis da associação, aprovadas em assembléias gerais;
b) Levar à associação, a pratica de atos judiciais para o cumprimento de obrigações por ele contraído;

Franciele Lima Ferreira
Gerente Daniele Lima

Aleusa A. I. Sotti
ADVOGADA - OAB/PR 41.865

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

c) Faltar a três reuniões ou assembléias consecutivas, ou cinqüenta por cento das que forem realizadas no ano, sem justificativas.

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Do
Fco. Beltrão 09 SET. 2008

Art. 7° - A exclusão de associados, se dará nos seguintes casos:

a) Dissolução da associação;
b) Morte do associado;
c) Incapacidade civil não suprida.

Art.8° - No caso de dissolução os bens que tenham sido adquiridos com recursos da associação serão distribuídos a outra entidade filantrópica do município.

Câmara Mun de Pato
Fls 121
Visto

## SEÇÃO II
## DOS DIREITOS E DEVERES

Art.9° - São direitos dos associados;

a) Gozar de todas as vantagens e benefícios proporcionados pela associação;
b) Votar e ser votado para qualquer função da associação;
c) Participar de reuniões e assembléias com direito a voz e voto;
d) Solicitar informações do conselho de administração e fiscal sobre atividades ou finanças da associação.
e) Convocar assembléias gerais conforme os termos e condições deste estatuto;
f) Solicitar sua demissão da associação, desde que em dia com seus deveres.
g) Pleno direito de defesa perante a associação, quando penalizado por qualquer ato ou atitude;

Art.10° - são deveres dos associados;

a) Obedecer o estatuto e demais deliberações da assembléia geral;
b) Contribuir de todas as formas para o comprimento dos objetivos e fortalecimento da associação;
c) Zelar pelo patrimônio da associação;
d) Contribuir financeiramente para a manutenção da associação conforme decisão da assembléia geral.

## CAPITULO III
## DO PATRIMÔNIO DA CAPTAÇÃO E APLICAÇÃO DOS RECURSOS

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS
Fco. Beltrão - PR

Art.11° - Os recursos da associação serão provenientes de:

a) Contribuições voluntárias dos associados;
b) Auxílios, doações e subvenções de qualquer entidade ou órgão;

Francisco Lima Oliveira
Elenise Daniela Lima

Elenise A. I. Scotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 8[illegible]

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 120
Visto

c) Receitas provenientes de prestação de serviços;
d) Doações de pessoas físicas e jurídicas;
e) Rendas de órgãos mantidos pela associação;
f) Campanhas promocionais;
g) Convênios e contratos;
h) Outras fontes.

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FABIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO E. SOUZA Escrevente
TABELIONATO Rua Rio Grande do Norte, 1088 Fone/Fax (46) 3524-3080 Fco. Beltrão - PR
Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

## CAPÍTULO IV
## DA DIREÇÃO

Art.12° - São órgãos de direção da associação:
a) Assembléias gerais;
b) Conselho administrativo;
c) Conselho fiscal.

## SEÇÃO I
## DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS

Art 13° - As assembléias gerais são órgãos máximos de decisões da associação.

Art 14° - As assembléias gerais ordinárias serão realizadas uma por ano e as extraordinárias quando for necessário.

Art 15° - Compete as assembléias gerais ordinárias:
a) Estabelecer critérios e prioridades na destinação dos recursos arrecadados;
b) Eleger e empossar os membros do conselho administrativo e fiscal;
c) Apreciar e votar relatórios de atividades e financeiros;
d) Apreciar e votar regimentos internos e departamentos e ou/ comissões;
e) Apreciar e votar a previsão orçamentária para o ano seguinte.

Art 16° - Compete à assembléia geral extraordinária :
a) Deliberar sobre dissolução da associação, nomear os liquidantes e votar as respectivas contas;
b) Mudança de estatuto;
c) Aprovar a contratação de empréstimos da associação;
d) Ingresso de novos associados;
e) Eliminação de associados;
f) Qualquer outro assunto de interesse relevante da associação;

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS PESSOAS E BENS
Fco. Beltrão - PR

Francini Lima Oliveira
Elvinho Daniel Lima

Cleusa A. I. Scotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 49
Visto

Art 17° - As assembléias gerais poderão ser convocadas pelo presidente do conselho administrativo e na sua ausência por outro diretor substituto, pelo conselho fiscal ou pelo menos 50 % (cinqüenta por cento) dos associados.

Art 18° - As assembléias gerais deverão ser convocadas com antecedência mínima de dez dias, através de convite direto a cada associado.

Art 19° - O quorum para a realização das assembléias gerais é no mínimo 50% (cinqüenta por cento) dos associados, em primeira convocação e qualquer número em segunda chamada.

Art 20° - As decisões das assembléias gerais, deverão ser tomadas pela metade e mais um dos associados presentes, com exceção dos casos previstos no art 16 °, letras a ,b,c,d,e, quando serão necessários dois terços.

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA
Tabeliã
KELLY CARDOSO
Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO
Escrevente
FABIO J. CARDOSO
Escrevente
RICARDO L. SOUZA
Escrevente
TABELIONATO
Av. Ver. Romeu L. Weirich, 1058
Fco. Beltrão - PR (46) 3524-3450

Art 21° - As assembléias gerais serão dirigidas pelo presidente ou por seu substituto do conselho administrativo ou por outra pessoa escolhida pela assembléia.

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

Art 22° - Todas as decisões das assembléias gerais deverão ser registradas ser registradas em livro próprio de atas.

## SEÇÃO 11
## DO CONSELHO ADMINISTRATIVO

Art 23°- O conselho Administrativo é composto de: Presidente, Secretário, Tesoureiro e dois suplentes.

Art 24°- A eleição do Conselho Administrativo, será feita por aclamação e tomarão posse após a eleição.

Art 25°- A duração do mandato do Conselho Administrativo é pelo período de dois anos podendo ser reeleito.

Art 26°- Compete ao Conselho Administrativo:

a) Cumprir e fazer cumprir o presente estatuto e as deliberações das assembléias gerais;
b) Elaborar o plano de trabalho para associação;
c) Elaborar a previsão orçamentária para o ano seguinte;
d) Propor a criação de comissões de trabalhos e/ ou departamentos;

CARTÓRIO DE NOTAS
Pessoas Físicas e Jurídicas
Fco. Beltrão - PR

Ivanailu Lima Oliveira
Ivanailu Lima

Eleusa A. I. Gatti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
TABELIONATO - Rafael Romeu L. Werlang Tabelião - PR (46) 3524-3480
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente

e) Elaborar relatórios de atividades e orçamentários para serem apresentados ao Conselho fiscal à assembléia geral.

Art 27° - O Conselho Administrativo reunir-se-á mensalmente ou quando se fizer necessário .

Art 28° - Compete ao Presidente :
a) Representar oficialmente a associação:
b) Assinar atas, correspondências, e outros documentos juntamente com o secretário;
c) Assinar cheques, ordens de pagamento e outros documentos contábeis juntamente com o tesoureiro;
d) Elaborar relatórios de atividades, financeiros e orçamentários, em conjunto com o secretário e tesoureiro respectivamente;
e) Presidir reuniões de Assembléia geral;

Art 29° - Compete ao Secretário:
a) Elaborar atas e reuniões e assembléias gerais;
b) Emitir e manter sob sua guarda, correspondências e relatórios de atividades da associação.
c) Substituir o Presidente em sua falta e ou impedimentos.

Art 30°- Compete ao tesoureiro:
a) Registrar receitas e despesas da Associação em livro próprio;
b) Assinar cheques, ordens de pagamento, e demais documentos, contábil /financeiro da associação, em conjunto com o presidente;
c) Elaborar balancetes mensal e anual das contas da associação para serem apreciadas pelo conselho fiscal e assembléia geral;
d) Substituir o secretário em suas faltas e impedimentos;

Art 31°- Compete aos suplentes:
a) Substituir o Tesoureiro em caso do mesmo haver assumido outros cargos do Conselho Administrativo ou em suas faltas e ou impedimentos.

## SEÇÃO III
## DO CONSELHO FISCAL

Art 32° - O Conselho fiscal será formado por três membros efetivos e dois suplentes, eleitos juntamente com o conselho administrativo.

Francisco Lima Oliveira
Edevaldo Arruda Lima

Elenita A. I. Gatti
ADVOGADA - OAB/PR 41 855

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

Câmara Mun de Palo Branco Fls 118 Visto

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 17
Visto

Art 33° - As reuniões do conselho fiscal, serão realizadas juntamente com os demais associados nas assembléias gerais ordinárias.

Art 34° - Compete ao Conselho Fiscal:

a) Fiscalizar as atividades da Associação contidas no plano de trabalho, bem como os registros das receitas e despesas;
b) Dar pareceres de balancetes financeiros, mensal e anual para serem apresentados à assembléia geral.

1° TABELIONATO
Rua Ver. Romeu L. Welteng, 1066
Fone (46) 3524-3490
Francisco Beltrão - PR
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco Beltrão 09 SET 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente
Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

**CAPITULO IV**
**DAS ELEIÇÕES E DOS MANDATOS:**

Art 35° – São Cargos Eletivos:
I – Presidente;
II – Secretario;
III – Tesoureiro;
IV – Dois Suplentes da Diretoria Executiva;
V – Três membros do Conselho fiscal;
VI – Dois Suplentes do Conselho Fiscal;

Art. 36° – As eleições, para os cargos previstos no artigo anterior, serão realizadas na primeira quinzena do mês de março.

PARAGRAFO ÚNICO: O processo eleitoral, será coordenado pelo Presidente em exercício.

Art. 37° – Considerar-se –ao eleitos por aclamação, os candidatos integrantes da chapa, a que obtiver a maioria simples dos votos validos.

Art. 38° – O mandato será de dois anos, tomando posse no momento da proclamação do resultado.

Art. 39° Será convocada Assembléia Geral Extraordinária no prazo de 15 dias para o preenchimento dos cargos no caso de renuncia coletiva de toda a diretoria executiva.

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
Pessoas Jurídicas
Francisco Beltrão - PR

**CAPITULO V**
**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS TRANSITÓRIAS :**

Art 40° - A contabilidade da Associação, será feita por profissional habilitado de acordo com as leis e normas vigentes e tanto ela como os demais registros obrigatórios, deverão ser mantidos em dia e em perfeita ordem.

**PARAGRAFO ÚNICO** - O exercício financeiro da associação terminará em 31( trinta e um ) de dezembro de cada ano.

Art. 41° - A alteração estatutária terá obrigatoriamente aprovação por assembléia geral extraordinária, convocada expressamente para esse fim, observando o disposto no artigo 16° letra b, deste estatuto e com aprovação de 2/3 (dois terços) dos associados presentes.

Francisco Lima Oliveira
Reginaldo Danilo Lima

Cleusa A. I. Scotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 116
Visto

Art 42° - A associação somente poderá ser dissolvida em assembléia geral extraordinária, convocada expressamente para este fim, observando o disposto no artigo 16°, letra a, deste estatuto e com aprovação de 2/3 ( dois terços ) dos associados presentes.

**PARAGRAFO ÚNICO** - No caso de dissolução os bens deverão ser distribuídos para outra entidade filantrópica do município.

Art 43° - Os casos omissos ou duvidosos deste estatuto, serão resolvidos em assembléia geral. .

Francisco Beltrão (PR), 01 de fevereiro de 2007.

1º TABELIONATO Francisco Beltrão

Maria Catarina Pereira Lima
Presidente

Pedrinho Danilo Lima
Secretário

Franciele Lima Oliveira
Tesoureiro

Lei 13.228 de 18/07/2001 SELO FUNARPEN TIT E DOC E PESSOAS JURIDICAS DN51097

TÓRIO ARION CAVALHEIRO
TRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
Protocolo Nº 54213 Registro Nº 2503
LIVRO Nº A-035
13 FEV. 2007
Arion Tasso Cavalheiro Jr. - Oficial
Stella Maris Nadin Cavalheiro - Escrevente
Elisiane Bueno Canan - Escrevente

Cleusa A. T. Sotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 385

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
RUA VER. ROMEU L. WERLANG, 1068 - CENTRO
TELEFAX (46) 3524-3480

1º TABELIONATO DE NOTAS
RACEMA MIRANDA - TABELIÃ
ESCREVENTES: FLARES CARDOSO, FÁBIO JR. CARDOSO, RICARDO DE L. SOUZA E KELLY CARDOSO.

Reconheço por verdadeira a assinatura de: 052973 MARIA CATARINA PEREIRA LIMA.
Em Testº da verdade.
Francisco Beltrão, 13 de fevereiro de 2007
Fábio Jr. Cardoso - Escrevente

1º TABELIONATO DE NOTAS
Racema Miranda - Tabeliã
Kelly Cardoso - Tabeliã Substituta
Flares Cardoso - Escrevente
Fábio Junior Cardoso - Escrevente
Ricardo de Lima Souza - Escrevente
Fone/Fax (46) 3524-3480
CEP 85601-020 - Fco. Beltrão - PR
SELO FUNARPEN TABELIONATO DE NOTAS CNA87578

AUTENTICAÇÃO
SELO Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
FUNARPEN
09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente
TABELIONATO DE NOTAS CNA87578

Câmara Mun de Palo Branco
Fls. 115
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063600/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE INACIO MAURILIO RODRIGUES PEREIRA , FILHO DE
BONIFACIO RODRIGUES PEREIRA E DE
EVA CLAUDINA PEREIRA
NATURAL DE FRANC.BELTRAO/PR , NASCIDO EM 30/07/1979 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 06969447-0 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

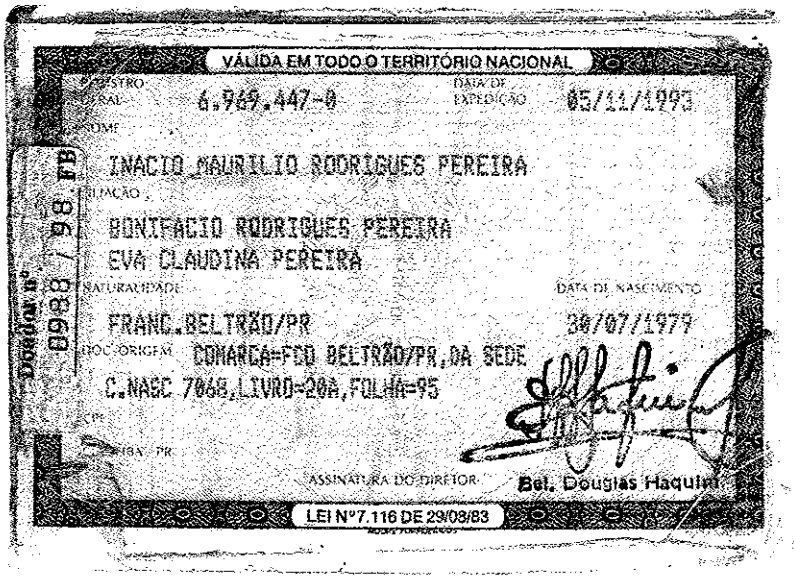
POLEGAR DIREITO

Inácio M. R. Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

950

950-09-1111-2


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.969.447-0

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/11/1993

NOME
INACIO MAURILIO RODRIGUES PEREIRA

FILIAÇÃO
BONIFACIO RODRIGUES PEREIRA
EVA CLAUDINA PEREIRA

NATURALIDADE
FRANC.BELTRÃO/PR

DATA DE NASCIMENTO
30/07/1979

DOC. ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,DA SEDE
C.NASC 7048,LIVRO=20A,FOLHA=95

CPF

CURITIBA PR

ASSINATURA DO DIRETOR
Bel. Douglas Haquim

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

950-09-1111-2

950-09-1111-2

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 114
Visto

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls. 413
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063601/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE ROSALINA PEREIRA , FILHA DE
BONIFACIO RODRIGUES PEREIRA E DE
EVA CLAUDINA PEREIRA
NATURAL DE FRANC.BELTRAO/PR , NASCIDA EM 21/04/1972 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 05735275-2 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

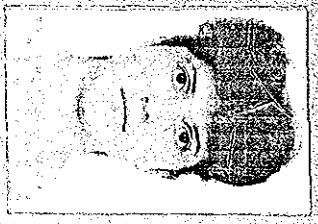
CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ





Rosalina Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.735.275-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/04/1989

NOME
ROSALINA PEREIRA

FILIAÇÃO
BONIFACIO RODRIGUES PEREIRA
EVA CLAUDINA PEREIRA

NATURALIDADE
FRANC.BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO 21/04/1972

DOC ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,DA SEDE
C.NASC 8343,LIVRO=8A,FOLHA=86V

CPF

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR
Bel. Douglas Haqu...

LEI Nº7.116 DE 29/08/83

TÔ VACINADO
BRASIL LIVRE
DA RUBÉOLA

950

950-09-1112-0

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 112
Visto

950-09-1112-0

Camara Mun de Palo Branco
Fls 111
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063599/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE EVA CLAUDINA PEREIRA , FILHA DE PAULINO RODRIGUES DA ROSA E DE ROSA ANDRADE DE OLIVEIRA NATURAL DE NOVA PRATA/RS , NASCIDA EM 20/09/1952 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 08167752-2 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

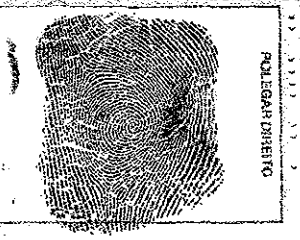
CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

Câmara Mun de Palo Branco
Fls. 110
Visto

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
"NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS"






NÃO ALFABETIZADA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASNC

950-09-1110-4

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.167.752 2

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/08/1997

NOME
EVA CLAUDINA PEREIRA

FILIAÇÃO
PAULINO RODRIGUES DA ROSA
ROSA ANDRADE DE OLIVEIRA

NATURALIDADE
NOVA PRATA/RS

DATA DE NASCIMENTO
20/09/1952

DOC ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,PINHALZINHO
C.CAS 10,LIVRO=18,FOLHA=10

CPF
641.418.379-20

CURITIBA - PR

JOÃO RICARDO KÉPES NORONHA
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASNC

950-09-1110-4

950-09-1110-4

Mun de Palo Branco
Fls 109
Ass

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063598/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE MARIA ELIANE ROSA PEREIRA , FILHA DE
ALORINDO ROSA E DE
NAIR SALETE ROSA
NATURAL DE ENEAS MARQUES/PR , NASCIDA EM 09/01/1977 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 06627346-6 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 108
Visto


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.627.346-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/03/2003

NOME MARIA ELIANE ROSA PEREIRA

FILIAÇÃO ALORINDO ROSA
NAIR SALETE ROSA

NATURALIDADE ENEAS MARQUES/PR DATA DE NASCIMENTO 09/01/1972

DOC ORIGEM COMARCA-FCO BELTRAO/PR,1 OFICIO
C.CAS 3041,LIVRO-BA9,FOLHA-161

CPF 072.075.689-34

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO

LEI Nº 7.116 DE

ABNC

P.F.B.
444/2008

950

950-09-1109-0




950-09-1109-0

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 107
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063596/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE SANTA LIMA , FILHA DE
ANTONIO JOSE DE LIMA NETO E DE
FRANCISCA OLIVERIO DA COSTA
NATURAL DE EST.R.GRANDE DO SUL , NASCIDA EM 13/05/1934 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 05633884-5 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 106
Visto

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Santa Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

950-09-1107-4

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.633.881-5

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/01/1989

NOME
SANTA LIMA

FILIAÇÃO
ANTONIO JOSE DE LIMA NETO
FRANCISCA OLIVERIO DA COSTA

NATURALIDADE
EST.R.GRANDE DO SUL

DATA DE NASCIMENTO
13/05/1934

CGC ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,DA SEDE
C.CAS 2972,LIVRO=7,FOLHA=10

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR Bel. Douglas Madalim

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

-09-1107-4

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 105
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063597/2008

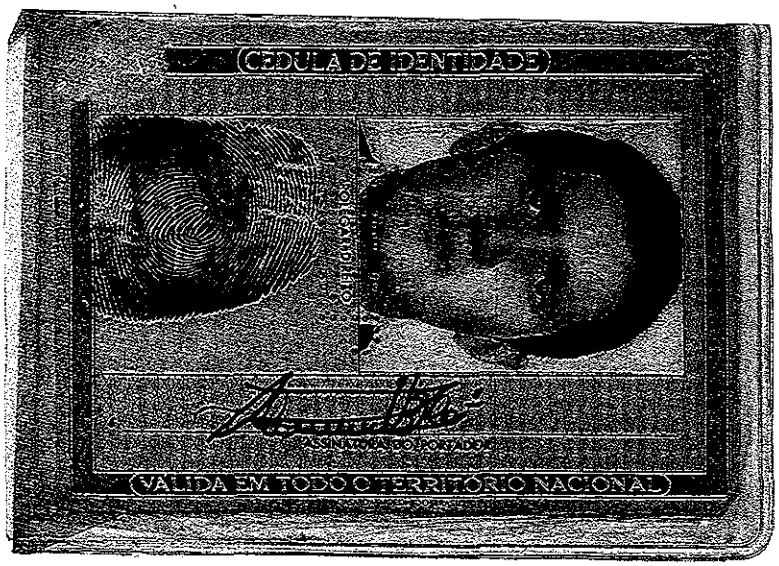
ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE ALCIDES ARTUZO , FILHO DE
DORVALINO ARTUZO E DE
MARIA ELI OLEGINI
NATURAL DE FRANC.BELTRAO/PR , NASCIDO EM 04/05/1957 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 01943975-5 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

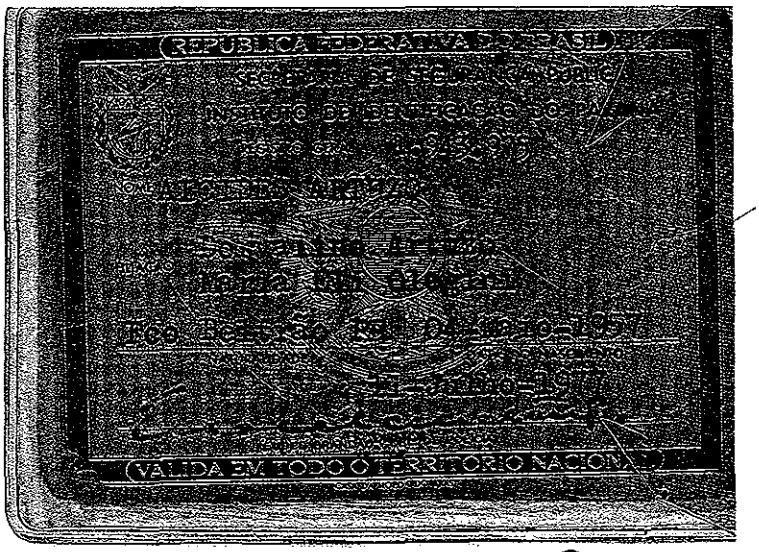
**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

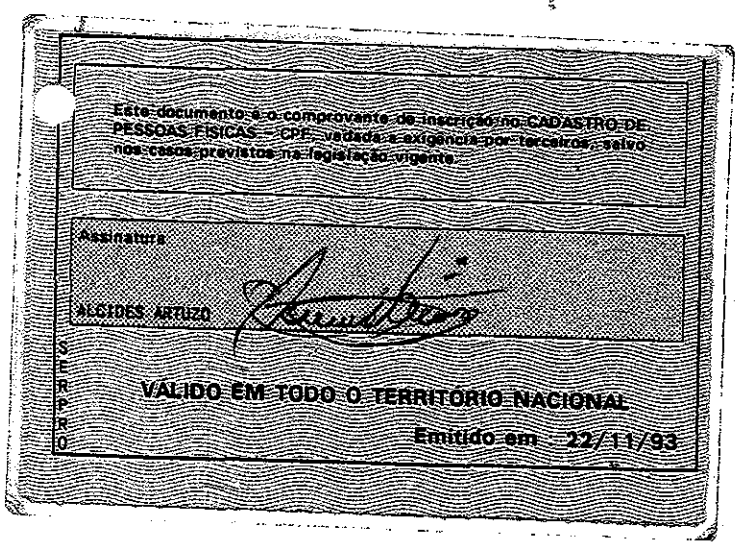
CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR




950

950-09-1108-2







Câmara Mun de Palo Branco
Fls. 104
Visto

950-09-1108-2

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls 103
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063594/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE CARLOS MAGNO DE OLIVEIRA , FILHO DE
FLORINDO LIMA DE OLIVEIRA E DE
JOVINA BENTA RIBEIRO DE OLIVEIRA
NATURAL DE PASSO FUNDO/RS , NASCIDO EM 18/04/1956 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 03256845-9 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR







Câmara Mun de Palo Branco
Fls 102
Visto

950

950-09-1105-8

950-09-1105-8

Câmara Mun de Palo Branco
Fls. 61
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063595/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE LUZIA DO NASCIMENTO OLIVEIRA , FILHA DE
MANOEL DO NASCIMENTO E DE
TEREZINHA DO NASCIMENTO
NATURAL DE RIO DO SUL/SC , NASCIDA EM 13/07/1960 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 04949758-0 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

950-09-1106-6

950-09-1106-6


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.949.758-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/03/1987

NOME
LUZIA DO NASCIMENTO OLIVEIRA *

FILIAÇÃO
MANOEL DO NASCIMENTO
TEREZINHA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE RIO DO SUL/SC DATA DE NASCIMENTO 13/07/1960

DOC. ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,PINHALZINHO
C.CAS 151,LIVRO=B04,FOLHA=09

CPF 697.704.419-53

ASSINATURA DO DIRETOR Bel. Douglas Haquim

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

Luzia do Nascimento Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 10
Visto

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls 93
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063592/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE CELSO FIORE , FILHO DE
ORLANDO ORELIO FIORE E DE
AMELIA PICOLOTTO FIORE
NATURAL DE SARANDI/RS , NASCIDO EM 30/10/1956 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 04318035-5 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls 98
Visto

950

950-09-1103-1







950-09-1103-1

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls 97
Visto

DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

# A T E S T A D O N. 063593/2008

ATESTAMOS PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIOS QUE CARMELINDA ALVES PEREIRA , FILHA DE
INACIO ALVES PEREIRA E DE
CATARINA RODRIGUES DA SILVA
NATURAL DE FRANC.BELTRAO/PR , NASCIDA EM 21/09/1962 , ENCONTRA-SE CADASTRADO NESTE ORGAO SOB O RG 03395755-6 E QUE O MESMO NAO REGISTRA ANTECEDENTES CRIMINAIS ATE A PRESENTE DATA.

**********
* ATENCAO: ESTE DOCUMENTO POLICIAL NAO SUPRE E NEM COMPLEMENTA AS *
* CERTIDOES JUDICIAIS, POIS EM FACE DO DISPOSTO NO PARAGRAFO UNICO, *
* DO ARTIGO 20 DO CODIGO DO PROCESSO PENAL MESMO QUE ALGUEM ESTEJA *
* INDICIADO EM INQUERITO POLICIAL, SUAS CERTIDOES DE ANTECEDENTES *
* CRIMINAIS DEVEM SER EXPEDIDAS COM 'NADA CONSTA'. *
**********

PESQUISADO NO SETOR CRIMINAL

CURITIBA, 16 DE SETEMBRO DE 2008

CLAUDIO FERNANDO DA CUNHA TELLES
DIRETOR

950-09-1104-0

950-09-1104-0

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.395.755-6

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/10/2005

NOME CARMELINDA ALVES PEREIRA

FILIAÇÃO
INACIO ALVES PEREIRA
CATARINA RODRIGUES DA SILVA

NATURALIDADE
FRANC.BELTRÃO/PR

DATA DE NASCIMENTO
21/09/1962

DOC ORIGEM COMARCA=FCO BELTRÃO/PR,DA SEDE
C.CAS 3855,LIVRO=B23,FOLHA=255

CPF 620.009.779-87

CURITIBA-PR

LUIS FERNANDO V. ARTIGAS
DIRETOR - IIPR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

AMERICAN BANK NOTE LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

Carmelinda Alves Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CICCONE CALCOGRÁFICA

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 96
Visto

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 95
Visto

CELSO FIORE - RG 4.318.035-5

LUZIA DO NASCIMENTO OLIVEIRA – RG 4.949.758-0

SANTA LIMA – RG 5.633.884-5

ALCIDES ARTUZO – RG 3.943.975

MARIA ELIANE ROSA PEREIRA – RG 6.627.346-6

DISTRITO DA POLÍCIA CIVIL
POLÍCIA CIVIL
PR
RUA OLIVEIRA 950 - INST. DE IDENTIFICAÇÃO

Vera Maria Silbertoni

09/09/2008

35232756 VERA ou JOÃO

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 94
Visto

EVA CLAUDINA PEREIRA – RG 8.167.752-2

INÁCIO MAURÍLIO RODRIGUES PEREIRA – RG 6.969.447-0

ROSALINA PEREIRA - RG 5.735.275-2

CARMELINDA ALVES PEREIRA – RG 3.395.755-6

CARLOS MAGNO DE OLIVEIRA – RG 3.256.845-9

09/9/2008
Identificadora "AG"
RG 923.819-0
DEPTO. DA POLÍCIA CIVIL
POLÍCIA CIVIL
ICP DETRAN 050 - INST. DE IDENTIFICAÇÃO

1º TABELIONATO
Rua Ver. Romeu L. Werlang, 1068
Fco. Beltrão - PR (46) 3524-3460
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
NELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente

# ESTATUTO SOCIAL
# DA
# ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte
Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 93
Visto

## CAPÍTULO I
## DENOMINAÇÃO, FINS, DURAÇÃO, SEDE E OBJETIVOS:

Art. 1° - Sob a denominação de Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, é constituída por uma sociedade civil, direcionada a filantropia, sem fins lucrativos e com prazo de duração indeterminado tendo sua sede na Rua Guaporé 384, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-315, Comarca e Município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Art.2° - São objetivos gerais da associação:

a) Auxiliar pessoas portadoras de paralisia cerebral e deficiência física.
b) Buscar e fornecer assistência social acordo com as necessidades e interesse dos mesmos.

## CAPÍTULO II
## DOS ASSOCIADOS

### SEÇÃO I
### DAS ENTRADAS E SAIDAS DE ASSOCIADOS

Art.3° - O quadro social da associação será constituído de sócios fundadores, sendo permitida a entrada de novos membros, através de assembléia geral.

Art.4° - O ingresso de novos associados deverá ser aprovado por 100%(cem por cento) dos associados.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O novo associado que ingressar na associação, deverá observar as normas e leis existentes na associação.

Art.5° - A saída do associado dar-se-á por:

a) Pedido do associado através de carta a associação;
b) Eliminação ou exclusão decida em assembléia geral;

Art.6° - A eliminação de associados dar-se-à quando ocorrer os seguintes casos:

a) Desrespeito de normas e leis da associação, aprovadas em assembléias gerais;
b) Levar à associação, a pratica de atos judiciais para o cumprimento de obrigações por ele contraído;

Francisco Lima Guerra
Bruno Leonardo Lima

Elenisa H. I. Fiatti
ADVOGADA - OAB/PR 41.855

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

c) Faltar a três reuniões ou assembléias consecutivas, ou cinqüenta por cento das que forem realizadas no ano, sem justificativas.

1º TABELIONATO Rua Ver. Romeu L. Werlang, 1066 Fco. Beltrão - PR (46) 3524-3480
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente

Art. 7° - A exclusão de associados, se dará nos seguintes casos:

a) Dissolução da associação;
b) Morte do associado;
c) Incapacidade civil não suprida.

Câmara Mun de Pato Branco Fls 92 Visto

Art.8° - No caso de dissolução os bens que tenham sido adquiridos com recursos da associação serão distribuídos a outra entidade filantrópica do município.

## SEÇÃO II
## DOS DIREITOS E DEVERES

Art.9° - São direitos dos associados;

a) Gozar de todas as vantagens e benefícios proporcionados pela associação;
b) Votar e ser votado para qualquer função da associação;
c) Participar de reuniões e assembléias com direito a voz e voto;
d) Solicitar informações do conselho de administração e fiscal sobre atividades ou finanças da associação.
e) Convocar assembléias gerais conforme os termos e condições deste estatuto;
f) Solicitar sua demissão da associação, desde que em dia com seus deveres.
g) Pleno direito de defesa perante a associação, quando penalizado por qualquer ato ou atitude;

Art.10° - são deveres dos associados;

a) Obedecer o estatuto e demais deliberações da assembléia geral;
b) Contribuir de todas as formas para o comprimento dos objetivos e fortalecimento da associação;
c) Zelar pelo patrimônio da associação;
d) Contribuir financeiramente para a manutenção da associação conforme decisão da assembléia geral.

## CAPITULO III
## DO PATRIMÔNIO DA CAPTAÇÃO E APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Art.11° - Os recursos da associação serão provenientes de:

a) Contribuições voluntárias dos associados;
b) Auxílios, doações e subvenções de qualquer entidade ou órgão;

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS Fco. Beltrão - PR

Francisco Lima Oliveira
Elenir Coneli Lima

Elenisa A. I. Zatti
ADVOGADA - OAB/PR 41 84..

Atesto que o selo de AUTENTICIDADE foi fixado na última folha do documento entregue à parte

c) Receitas provenientes de prestação de serviços;
d) Doações de pessoas físicas e jurídicas;
e) Rendas de órgãos mantidos pela associação;
f) Campanhas promocionais;
g) Convênios e contratos;
h) Outras fontes.

1º TABELIONATO
Rua Ver. Romeu L. Wariang, 1066
Fco. Beltrão - PR (46) 3524-3480

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA
Tabeliã
ALEX P. CARDOSO
Tabelião Substituto
FLARES CARDOSO
Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO
Escrevente
RICARDO L. SOUZA
Escrevente

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 91
Visto

## CAPÍTULO IV
## DA DIREÇÃO

Art.12° - São órgãos de direção da associação:
a) Assembléias gerais;
b) Conselho administrativo;
c) Conselho fiscal.

## SEÇÃO I
## DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS

Art 13° - As assembléias gerais são órgãos máximos de decisões da associação.

Art 14° - As assembléias gerais ordinárias serão realizadas uma por ano e as extraordinárias quando for necessário.

Art 15° - Compete as assembléias gerais ordinárias:
a) Estabelecer critérios e prioridades na destinação dos recursos arrecadados;
b) Eleger e empossar os membros do conselho administrativo e fiscal;
c) Apreciar e votar relatórios de atividades e financeiros;
d) Apreciar e votar regimentos internos e departamentos e ou/ comissões;
e) Apreciar e votar a previsão orçamentária para o ano seguinte.

Art 16° - Compete à assembléia geral extraordinária :
a) Deliberar sobre dissolução da associação, nomear os liquidantes e votar as respectivas contas;
b) Mudança de estatuto;
c) Aprovar a contratação de empréstimos da associação;
d) Ingresso de novos associados;
e) Eliminação de associados;
f) Qualquer outro assunto de interesse relevante da associação;

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS PESSOAS JURÍDICAS
Fco. Beltrão - PR

Ilmar Lima Oliveira
Eduardo Daniele Lima

Elenisa A. I. Scotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 10
Visto

Art 17° - As assembléias gerais poderão ser convocadas pelo presidente do conselho administrativo e na sua ausência por outro diretor substituto, pelo conselho fiscal ou pelo menos 50 % (cinqüenta por cento) dos associados.

Art 18° - As assembléias gerais deverão ser convocadas com antecedência mínima de dez dias, através de convite direto a cada associado.

Art 19° - O quorum para a realização das assembléias gerais é no mínimo 50% (cinqüenta por cento) dos associados, em primeira convocação e qualquer número em segunda chamada.

Art 20° - As decisões das assembléias gerais, deverão ser tomadas pela metade e mais um dos associados presentes, com exceção dos casos previstos no art 16 °, letras a ,b,c,d,e, quando serão necessários dois terços.

Art 21° - As assembléias gerais serão dirigidas pelo presidente ou por seu substituto do conselho administrativo ou por outra pessoa escolhida pela assembléia.

Art 22° - Todas as decisões das assembléias gerais deverão ser registradas ser registradas em livro próprio de atas.

AUTENTICAÇÃO
Certifico que o presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
TABELIONATO
Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

## SEÇÃO 11
## DO CONSELHO ADMINISTRATIVO

Art 23°- O conselho Administrativo é composto de: Presidente, Secretário, Tesoureiro e dois suplentes.

Art 24°- A eleição do Conselho Administrativo, será feita por aclamação e tomarão posse após a eleição.

Art 25°- A duração do mandato do Conselho Administrativo é pelo período de dois anos podendo ser reeleito.

Art 26°- Compete ao Conselho Administrativo:

a) Cumprir e fazer cumprir o presente estatuto e as deliberações das assembléias gerais;
b) Elaborar o plano de trabalho para associação;
c) Elaborar a previsão orçamentária para o ano seguinte;
d) Propor a criação de comissões de trabalhos e/ ou departamentos;

CARTÓRIO DE PRIMEIRO OFÍCIO DE PESSOAS JURÍDICAS
Fco. Beltrão - PR

Francieli Lima Oliveira
Brenda Daniele Lima

Elenisa A. I. Gatti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

1º TABELIONATO
Rua Ver. Romeu L. Weriang, 1065
Fco. Beltrão - PR (46) 3524-3480
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLAARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente

e) Elaborar relatórios de atividades e orçamentários para serem apresentados ao Conselho fiscal à assembléia geral.

Art 27° - O Conselho Administrativo reunir-se-á mensalmente ou quando se fizer necessário .

Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

Art 28° - Compete ao Presidente :

a) Representar oficialmente a associação:
b) Assinar atas, correspondências, e outros documentos juntamente com o secretário;
c) Assinar cheques, ordens de pagamento e outros documentos contábeis juntamente com o tesoureiro;
d) Elaborar relatórios de atividades, financeiros e orçamentários, em conjunto com o secretário e tesoureiro respectivamente;
e) Presidir reuniões de Assembléia geral;

Câmara Mun de Palo Branco Fls 89 Visto

Art 29° - Compete ao Secretário:

a) Elaborar atas e reuniões e assembléias gerais;
b) Emitir e manter sob sua guarda, correspondências e relatórios de atividades da associação.
c) Substituir o Presidente em sua falta e ou impedimentos.

Art 30°- Compete ao tesoureiro:

a) Registrar receitas e despesas da Associação em livro próprio;
b) Assinar cheques, ordens de pagamento, e demais documentos, contábil /financeiro da associação, em conjunto com o presidente;
c) Elaborar balancetes mensal e anual das contas da associação para serem apreciadas pelo conselho fiscal e assembléia geral;
d) Substituir o secretário em suas faltas e impedimentos;

Art 31°- Compete aos suplentes:

a) Substituir o Tesoureiro em caso do mesmo haver assumido outros cargos do Conselho Administrativo ou em suas faltas e ou impedimentos.

## SEÇÃO III
## DO CONSELHO FISCAL

Art 32° - O Conselho fiscal será formado por três membros efetivos e dois suplentes, eleitos juntamente com o conselho administrativo.

Francisco Lima Oliveira
Edmundo Ramiro Lima

Elenise F. T. Gotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 88
Visto

Art 33° - As reuniões do conselho fiscal, serão realizadas juntamente com os demais associados nas assembléias gerais ordinárias.

Art 34° - Compete ao Conselho Fiscal:

a) Fiscalizar as atividades da Associação contidas no plano de trabalho, bem como os registros das receitas e despesas;
b) Dar pareceres de balancetes financeiros, mensal e anual para serem apresentados à assembléia geral.

1° TABELIONATO
Rua Ver. Romeu L. Wertsang, 1068
Fco. Beltrão - PR (46) 3524-3460
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Fco. Beltrão 09 SET 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KÁTIA CARDOSO Tabeliã Substituta
FLAVES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente
Certifico que o selo de AUTENTICIDADE foi afixado na última folha do documento entregue à parte

**CAPITULO IV**
**DAS ELEIÇÕES E DOS MANDATOS:**

Art 35° – São Cargos Eletivos:
I – Presidente;
II – Secretario;
III – Tesoureiro;
IV – Dois Suplentes da Diretoria Executiva;
V – Três membros do Conselho fiscal;
VI – Dois Suplentes do Conselho Fiscal;

Art. 36° – As eleições, para os cargos previstos no artigo anterior, serão realizadas na primeira quinzena do mês de março.

PARAGRAFO ÚNICO: O processo eleitoral, será coordenado pelo Presidente em exercício.

Art. 37° – Considerar-se –ao eleitos por aclamação, os candidatos integrantes da chapa, a que obtiver a maioria simples dos votos validos.

Art. 38° – O mandato será de dois anos, tomando posse no momento da proclamação do resultado.

Art. 39° Será convocada Assembléia Geral Extraordinária no prazo de 15 dias para o preenchimento dos cargos no caso de renuncia coletiva de toda a diretoria executiva.

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS

**CAPITULO V**
**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS TRANSITÓRIAS :**

Art 40° - A contabilidade da Associação, será feita por profissional habilitado de acordo com as leis e normas vigentes e tanto ela como os demais registros obrigatórios, deverão ser mantidos em dia e em perfeita ordem.

**PARAGRAFO ÚNICO** - O exercício financeiro da associação terminará em 31( trinta e um ) de dezembro de cada ano.

Art. 41° - A alteração estatutária terá obrigatoriamente aprovação por assembléia geral extraordinária, convocada expressamente para esse fim, observando o disposto no artigo 16° letra b, deste estatuto e com aprovação de 2/3 (dois terços) dos associados presentes.

Francisco Lima Oliveira
Edevaldo Danilo Lima

Chelsa A. F. Gotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 866

Câmara Mun de Palo Branco Fls. 07 Visto

Art 42° - A associação somente poderá ser dissolvida em assembléia geral extraordinária, convocada expressamente para este fim, observando o disposto no artigo 16°, letra a, deste estatuto e com aprovação de 2/3 ( dois terços ) dos associados presentes.

**PARAGRAFO ÚNICO** - No caso de dissolução os bens deverão ser distribuídos para outra entidade filantrópica do município.

Art 43° - Os casos omissos ou duvidosos deste estatuto, serão resolvidos em assembléia geral. .

Francisco Beltrão (PR), 01 de fevereiro de 2007.

1º TABELIONATO Francisco Beltrão

Maria Catarina Pereira Lima
Presidente

Pedrinho Danilo Lima
Secretário

Franciele Lima Oliveira
Tesoureiro

Lei 13.228 de 18/07/2001 SELO FUNARPEN TIT E DOC E PESSOAS JURIDICAS N51097

TÓRIO ARION CAVALHEIRO
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
Protocolo Nº 54213 Registro Nº 2503
Livro Nº A-035
13 FEV. 2007
Francisco Beltrão
Arion Toledo Cavalheiro Jr. - Oficial
Stella Mara Nadin Cavalheiro - Escrevente
Elisiane Bueno Canan - Escrevente

Eleusa A. I. Sotti
ADVOGADA - OAB/PR 41 886

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
RUA VER. ROMEO L. WERLANG, 1068 - CENTRO
TELEFAX: (46) 3524-3480

1º TABELIONATO DE NOTAS
IRACEMA MIRANDA - TABELIÃ
ESCREVENTES: FLARES CARDOSO
JR. CARDOSO, RICARDO DE L
KELLY CARDOSO.

Reconheço por verdadeira a assinatura de:
052973 MARIA CATARINA PEREIRA LIMA
Em Testº da verdade.
Francisco Beltrão, 13 de fevereiro de 2007
Fábio Jr. Cardoso - Escrevente

Ver. Romeo

Lei 13.228 de 18/07/2001 SELO FUNARPEN TABELIONATO DE NOTAS Nº CNA87577

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé.
Francisco Beltrão 09 SET. 2008
IRACEMA MIRANDA Tabeliã
KELLY CARDOSO Tabeliã Substituta
FLARES CARDOSO Escrevente
FÁBIO J. CARDOSO Escrevente
RICARDO L. SOUZA Escrevente

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 86
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**
**AVENIDA BRASIL, 720, SALA 02, EDIFÍCIO GOLDEN PARK, CENTRO**

**Ofício n. 006/2008**

**Pato Branco, 28 de outubro de 2008**

CAMARA MUNICIPAL DE PATO BRANCO PR
Protocolo Geral -30-Out-2008-16:37-002690-1/1

**A Ilmo(a) Sr(a).: Márcia Fernandes de Carvalho Kozelinski**

Conforme solicitação de Vossa Excelência, estamos encaminhando a relação completa de todos os beneficiários que já foram e daqueles que continuam sendo atendidos pela Associação Casa de Apoio Irmão Cirilo, unidade de Pato Branco, para apreço Desta Casa de Leis.

Estamos à disposição para qualquer dúvida ou esclarecimentos.

Atenciosamente
Maria Catarina Pereira
Coordenadora

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 85
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: DAVID PATRICK VIEIRA

Data de Nascimento: 25/09/1992

RG: 10.609.257-6 CPF: 067.375.339-57

Filiação: LISSANDRA AGATA VIEIRA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Rua dos Pardais Nº 322

Bairro: Planalto Município: Pato Branco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| SILVIA | 63 | AVÓ | APOSENTADA | 380,00 |
| LEONORA AND. VIEIRA | 32 | TIA | | |
| SILVIO MARIO VIEIRA | 40 | TIO | APOSENTADO | 380,00 |
| WILIAN MATHEUS VIEIRA BUSA | 8 | ESTUDANTE | — | — |
| DAVID PATRICK | 15 | REQUERENTE | BPC | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1140,00

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 84
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: SINDROME DE WEST.

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? BENEFÍCIO

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? DEPAKENE, DIAZELAM

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

N° de Cômodos? 4

Observações Adicionais:

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros: TAM G – 04 pacotes

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**

Pato Branco, 19 de Setembro de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 23
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

# FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Josiel Vieira de melo

Data de Nascimento: 02 / 09 / 1978

RG: _____ CPF: 060.917.119-50

Filiação: Isabel

_____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Josiel V. de melo | 29 | requerente | BPC | 380,00 |
| Isabel de Almeida | 49 | mãe | — | — |
| Jovineio melo | 59 | pai | — | — |
| Fabieli melo | 16 | irmã | estudante | — |
| Hário melo | 11 | irmão | estudante | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

BF : 80,00

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 82
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: _____

_____

_____

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? BPC

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? vários

_____

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 05

Observações Adicionais: _____

_____

_____

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☒ Leite – Tipo: Estão PEGANDO CESTA

☐ Outros: TAM M - vr na possibilidade do leite

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** A mãe tem problemas com a tireóide e precisa tomar vários medicamentos.

_____

_____

Pato Branco, 08 de setembro de 2007.

_____

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 81
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, n.720, Bairro Centro – Pato Branco/PR**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MARIA DA SILVA GOETEN

Data de Nascimento: 16/11/1927

RG: 21 749 316-1 CPF: 371 103 509-20

Filiação: FELIPE BENTO DA SILVA e ISABINA GOETEN DA SILVA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: EUGENIO PESARICO Nº 78

Bairro: SÃO JOÃO Município: PATO BRANCO

Complemento: PROXIMO DO FIM DA RUA

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARIA GOETEN | 80 | REQUERENTE | APOSENTADA | 380,00 |
| ROSE DE CAMPOS | 33 | NORA | DO LAR | — |
| ODILON GOETEN | 47 | ~~PEDREIRO~~ FILHO | PEDREIRO | 400 - DESCONTA AJUDA NO MOR |
| LEANDRO GOETEN | 05 | NETO | ESTUDANTE | — |
| FRANCIELI DE LIMA | 12 | NETA | ESTUDANTE | — |
| | | | | 780,00 |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 80
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: SOFREU UM ACIDENTE DOMÉSTICO E FICOU IMPOSIBILITADA DE ANDAR.

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? 380,00 APOSENTADA

Utiliza medicamentos? ☐ Sim ☒ Não - Quais? _____

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 05

Observações Adicionais: CASA DE MATERIAL

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☒ Leite – Tipo: VER POSSIBILIDADE

☐ Outros: 4 PACOTES DE FRALDA M VE AJUDAR PROXIMO MÊS

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** GASTA 120 FRALDAS POR MÊS NO MOMENTO AFEL CARACTERIZAÇÃO E ESTA IMPOSIBILITADO DE TRABALHAR (O FILHO).

Pato Branco, 27 de MARÇO de 2008.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 79
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: TEREZINHA Prestes dos Santos

Data de Nascimento: 06/01/42

RG: 6.156.104-8 CPF: 980.241.329-15

Filiação: ALCEBÍADES Prestes

ROSALINA GABRIEL Prestes

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: ALEXANDRE GUSMÃO Nº 553

Bairro: ALVORADA Município: Pato Bco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| NIKELI | 25 | NORA | DONA DE CASA | — |
| VALDECIR DE OLIVEIRA | 29 | FILHO | PEDREIRO | 450 |
| IDIANE ANTUNES | 17 | NETA | — | — |
| FABIO CARV. DE OLIVEIRA | 05 | NETO | ESTUDANTE | — |
| TEREZINHA Prestes dos Santos | 59 | REQUERENTE | APOSENTADA | 380.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

830,00

16 C.

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 78
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: FRATURA M I D. com uso de PARAFUSO P/ CORREÇÃO / DIABETES / PRESSÃO ALTA, INFECÇÃO

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? INSS / PENSÃO - DO FINADO MARIDO

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? P/ DIABETES ; PRESSÃO ALTA CLORIDRATO DE METFORMINA, CAPTOPRIL, ~~SULFAMETOXAZOL~~ SULFA + TRIMETOPRIMA, INSULINA

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 5

Observações Adicionais: CASA MISTA

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☒ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo: _____

☐ Outros: TAM G - 08 pacotes

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** _____

Pato Branco, 15 de Setembro de 2007.

Madalena C. Alves

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 77
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MIGUEL ~~[illegible]~~ SCHEPAINSKI

Data de Nascimento: 29/09/1937

RG: 2.190.8[illegible] CPF: 620.183.709-44

Filiação: José
Joana } SCHEPAINSKI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: REGINHAS Nº 30

Bairro: PLANALTO Município: Pato Bco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| GIOVALDINA I | 47 | MULHER - ESPOSA | | |
| RAFAEL SCHEPAINSKI | 19 | FILHO | | |
| MIGUEL | 70 | REQUERENTE | | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 76
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: DIABETICO, MAL HANSEN, ESCARA SACRAL

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? BENEFÍCIO

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? DIONIL, HIPERTENSIVO, CARBAMAZ, CORTICOIDE - HANSEN

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 5

Observações Adicionais: MATERIAL

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros:

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** POSSUI CATETER -

Pato Branco, 19 de Setembro de 2007.

Rafael A Schepanski

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 75
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: EMILIA DENEGA REBONATTO

Data de Nascimento: 16/09/1925

RG: 5.409.128-1 CPF: 003517019-07

Filiação: ESTEVÃO DENEGA

SOPHIA DENEGA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: EDINO PASTRO Nº 107

Bairro: BELA VISTA Município: Pato Bco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARIA DE LURDES REBONATTO | 50 | FILHA | ASS. ADM. | 1.400 |
| FABIO EMANOEL REB. | 19 | | PROMEDI | |
| SULY REB. | 22 | | Pref. * REC. Humanos | |
| ELISIO | 85 | | | * 380 |
| EMÍLIA | | | | * 380 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 74
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: Hipertenso/ Diab. / Fraturas de Bacia

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: [X] Sim [ ] Não

Qual?_____

Utiliza medicamentos? [X] Sim [ ] Não - Quais? captopril, ranil,

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio [X] Alugado [ ] Cedido [ ]

Possui Água Encanada? [X] Sim [ ] Não Luz Elétrica? [X] Sim [ ] Não

Nº de Cômodos? 7

Observações Adicionais: CASA DE MADEIRA - antiga

**ITENS A SEREM DOADOS:**

[ ] Cesta Básica [X] Fraldas [ ] Sustagem [ ] Leite – Tipo:_____

[ ] Outros: _____

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**_____

Pato Branco, 19 de Setembro de 2007.

Angela M. P. Menegolla

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 73
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Clarice Dutra Martins

Data de Nascimento: 08/10/48

RG: 4.163.512-6 CPF: 574.968.629-91

Filiação: Eurides Teixeira Dutra

Ana Maria de Araujo Dutra

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Nº 51

Bairro: Planalto Município: Pato Branco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Clarice Dutra Martins | 59 | REQUERENTE | | |
| Roseli | | FILHA | | |
| Katiane Dutra Martins | 18 | NETA | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 12
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: AVC – HIPERTENSÃO – DIABETICA

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☐ Sim ☐ Não

Qual?_____

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? ~~[illegible]~~

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 5

Observações Adicionais: MATERIAL

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:_____

☐ Outros: TAM G -

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** CONSTATOU-SE QUE A MESMA NÃO POSSUI DEFICIÊNCIA FÍSICA OU PARALISIA CEREBRAL

Pato Branco, 19 de Setembro de 2007.

Kotiane Dutra Martins

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 71
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, n.720, Bairro Centro – Pato Branco/PR**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Marines de Godois

Data de Nascimento: 17/03/1976

RG: 9312 1570 CPF: _____

Filiação: Idraima e João Francisco de Godois

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Vinicius de Moraes Nº 379

Bairro: Aeroporto Município: Pato Branco

Complemento: proximo do trevo da Taisa

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Marines Godois | 32 | requerente | — | 415,00 |
| Idraima Godois | 70 | ~~mãe~~ | aposentada | 415,00 |
| Rosilda Godois | 40 | cunhada | do lar | — |
| Antonio Godois | 43 | irmão | motorista | 500,00 |
| Jocelei Godois | 19 | sobrinho | repositor | 400,00 |
| Ana Flavia Godois | 23 | sobrinha | estuda | — |
| | | | | |
| | | | | 1830,00 |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 70
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: paralisia cerebral

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? Benefício

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? Calmante. Pegam no Posto, toma remedio para infecção e intestino

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 7

Observações Adicionais: casa simples de material;

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo: usa 3 ou 4 por dia

☐ Outros: 2 PACOTES de FRALDA G 120 FRALDAS MÊS 15 PACOTES

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** a mãe é aposentada mas toma varios medicamentos pois possui diabetes, e desteron, pressão alta e problemas no coração, portanto utiliza todo salario em medicamento, a filha no caso requerente, não tem controle nem para se alimentar totalmente dependente; e esse medicamentos especificamente para o auxilio.

Pato Branco, _____ de _____ de 2008.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 69
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MARIA EDUARDA GOSTMANN

Data de Nascimento: 26/06/2003

RG: _____ CPF: _____

Filiação: CLEIDE GOSTMANN E DELMAR GOSTMANN

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: JOÃO VIGANÓ Nº 388

Bairro: ANCHIETA Município: _____

Complemento: CASA COR AMAREDA AO LADO DO GINASIO

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARIA EDUAR | 21 | Requerente | estudante | - |
| Cleide | 32 | mae | do lar | 3800 |
| Delmar Junior | 06 | irmão | estudante | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mu... de Pato Branco
Fls 68
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: M Paralisia

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☐ Sim ☒ Não

Qual?_____

Utiliza medicamentos? ☐ Sim ☒ Não - Quais?_____

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☐ Cedido ☒

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 05

Observações Adicionais: de madeira cedida pelos vizinhos

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☒ Cesta Básica ☐ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:_____

☐ Outros: _____

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**_____

Pato Branco, 19 de março de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 67
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**uaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**ENTIFICAÇÃO:**

Nome: Walter marcelo de faima

Data de Nascimento: 16 / 06 / 1981

RG: 10.305.174-6 CPF:

Filiação: Walter Cirino de faima

Iria Salete de faima

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Barão do Rio Branco Nº 951

Bairro: Centro Município: Pato Branco

Complemento: perto da policlínica

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Walter Marcelo de faima | 26 | requerente | BPC | 380,00 |
| Iria Salete de faima | 47 | mãe | - | - |
| Denise de faima | 20 | irmão | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 66
Visto

**AÇÕES DO PACIENTE:**

ção do problema de Saúde: Deficiente mental - muito agressivo

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? BPC

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? Amplictil - Haldol - receita gratuitamente

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☒ Cedido ☐ R$ 500,00

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 10

Observações Adicionais:

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☐ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros:

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** Não tem condições financeiras p/ pagar o aluguel e está prestes a ser despejada segundo relato da Sr. Tia. Entretanto;

Francisco Beltrão, 30 de junho de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fl. 65
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MIGUEL ~~[illegible]~~ SCHERPINSKI

Data de Nascimento: 29/09/1937

RG: 2.190.8~~[illegible]~~ CPF: 620.183.709-44

Filiação: José / Joana SCHERPINSKI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: EGONHAS Nº 30

Bairro: PLANALTO Município: PATO BCO

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| BIOVALDINA II | 47 | MULHER - ESPOSA | | |
| RAFAEL SCHERPINSKI | 19 | FILHO | | |
| MIGUEL | 70 | REQUERENTE | | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mun de Pato Branco
64

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, nº 720, Sala 02 . Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA CADASTRAL

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Maria Eduarda Gortmann

Data de Nascimento: 26/06/2003

Problema de Saúde: M Paresia

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: João Vigano Nº 188

Bairro: Anchieta Município: Pato Branco

Referência: casa cor amarela - do lado do ginásio

Telefone: 99717166

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: Cleide Gortmann

Data de Nascimento: 08/12/1975

Grau de Parentesco com o Paciente mãe

EndereçoResidencial: idem

Telefone: idem

Visita Domiciliar agendada para a data: ___/___/____

Pato Branco, 11 de janeiro de 2008

C. de F. Gortmann.

Assinatura do Solicitante

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 63
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

# FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MARIA EDUARDA GOSTMANN

Data de Nascimento: 26/06/2003

RG: _____ CPF: _____

Filiação: CLEIDE GOSTMANN E DELMAR GOSTMANN

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: JOÃO VIGANÓ Nº 388

Bairro: ANCHIETA Município: _____

Complemento: CASA COR AMAREDA AO LADO DO GINASIO

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARIA EDUAR | 21 | Requerente | estudante | - |
| Cleide | 32 | mae | do lar | 3[illegible]00 |
| Delmar Junior | 06 | irmão | estudante | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 62
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, nº 720, Sala 02 . Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA CADASTRAL

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Rosalvo Abreu Häusler

Data de Nascimento: 04/10/1929

Problema de Saúde: MAL DE ALZEIMER E PARKINSON

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: DAS CEGONHAS Nº 71

Bairro: PLANALTO Município: PATO BRANCO

Referência: 01 QUADRA PRA CIMA DO MERCADO CEDRENSE - CASA LARANJADA - C/ DUAS ARVORES NA FRENTE

Telefone: 3225-0719

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: ELVIRA Häusler - RG 3.624.864-5

Data de Nascimento: 20/09/1942

Grau de Parentesco com o Paciente ESPOSA

EndereçoResidencial: 3225-0719 - IDEM

Telefone:

Visita Domiciliar agendada para a data: ___/___/____

Pato Branco, 10 de julho de 2008.

Elvira Häusler

Assinatura do Solicitante

Câmara Mun de Pato Branco Fls 61 Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, nº 720, Sala 02 . Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA CADASTRAL

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Marines de Godois

Data de Nascimento: 17/03/1976

Problema de Saúde: Paralisia Cerebral

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Vinicius de Moraes Nº 379

Bairro: Aeroporto Município: Pato Branco

Referência: Proximo Treno da Taiuva

Telefone: 46 3225 2377

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: Ilnaima de Godois

Data de Nascimento 27/01/38

Grau de Parentesco com o Paciente mãe

EndereçoResidencial: Vinicius de Moraes Nº 379 AEROPORTO

Telefone: 3225 23 77

Visita Domiciliar agendada para a data: 15/04/2008

Pato Branco, 11 de abril de 2008

Ilnaima de Godois

Assinatura do Solicitante

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 60
Visto

ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO

CNPJ 08.643.582/0002-17

Avenida Brasil, n.720, Bairro Centro – Pato Branco/PR

# FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Marines de Godoi

Data de Nascimento: 17/03/1976

RG: 9312 1570 CPF:

Filiação: Idraina e João Francisco de Godoi

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Vinicius de Moraes Nº 379

Bairro: Aeroporto Município: Pato Branco

Complemento: proximo do trevo da Teisa

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Marines Godoi | 32 | requerente | — | 415,00 |
| Idraina Godoi | 70 | ~~ex-esposa~~ mãe | aposentada | 415,00 |
| Rosilda Godoi | 40 | cunhada | do lar | — |
| Antonio Godoi | 43 | irmão | motorista | 500,00 |
| Jaeste Godoi | 19 | sobrinho | repositor | 400,00 |
| Ana Flavia Godoi | 23 | sobrinha | estuda | — |
| | | | | |
| | | | | 1330,00 |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 59
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MIGUEL ~~[illegible]~~ SCHEPAINSKI

Data de Nascimento: 29/09/1937

RG: 2.190.8~~[illegible]~~ CPF: 620.183.709-44

Filiação: José / Joana SCHEPAINSKI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: BEGONIAS Nº 30

Bairro: PLANALTO Município: Pato Bco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| GIOVALDINA II | 47 | MULHER – ESPOSA | | |
| RAFAEL SCHEPAINSKI | 19 | FILHO | | |
| MIGUEL | 70 | REQUERENTE | | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 58
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: EMILIA BENEGA REBONATTO

Data de Nascimento: 16/09/1925

RG: 5.409.128-1 CPF: 003517019-07

Filiação: ESTEVÃO BENEGA
SOPHIA BENEGA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: EDINO PASTRO Nº 107

Bairro: BELA VISTA Município: Pato Bco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARIA DE LURDES REBONATTO | 50 | FILHA | ASS. ADM. | 1.400 |
| FABIO EMANOEL REG. | 19 | | PROMEDI | |
| SULLY REG. | 22 | | PREF. * REC. HUMANOS | |
| ELISIO | 85 | | | * 380 |
| EMÍLIA | | | | * 380 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 57
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Clarice Dutra Martins

Data de Nascimento: 08/10/48

RG: 4.163.512-6 CPF: 574.968.629-91

Filiação: Eurdeches Teixeira Dutra

Ana Maria de Aranzo Dutra

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Nº 51

Bairro: Planalto Município: Pato Branco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Clarice Dutra Martins | 59 | REQUERENTE | | |
| Karli | | FILHA | | |
| Katiane Dutra Martins | 18 | NETA | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 56
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: SETEMBRINO ALVES FAGUNDES

Data de Nascimento: 26/11/1977

RG: 3 983.908 CPF: 020.250.279-06

Filiação: JOSE ALVES FAGUNDES

BERNARDINA DA CRUZ FAGUNDES

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: NEREU RAMOS Nº 135

Bairro: MEZZO Município: CAMPO ERÊ

Complemento: PROXIMO MERCADO VEGA

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| SETEMBRINO | 30 | REQUERENTE | AUXILIO DOENÇA | R$ 415,00 |
| BERNARDINA | 57 | MÃE | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| JOSE ALVES FAGUNDES | 67 | PAI | AUXILIO DOENÇA | R$ 415,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 55
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: GEIZIANE DIAS GONÇALVES

Data de Nascimento: 14/02/1999

RG: 4760 571-5 CPF:

Filiação: ABRAÃO GONÇALVES

IVETE GONÇALVES

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: ATILIO GAZIAZI Nº 309

Bairro: CRUZEIRO Município: SÃO LOURENÇO

Complemento: PROXIMO A IGREJA VERDE

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| GEIZIANE GONÇALVES | 8 | REQUERENTE | AUXILIO | R$ 415,00 |
| ABRAÃO GONÇALVES | 43 | PAI | MARCENEIRO | R$ 550,00 |
| IVETE DIAS | 37 | MÃE | DO LAR | ——— |
| GEWELTON GONÇALVES | 16 | IRMÃO | | R$ 100,00 |
| EMILE GONÇALVES | 12 | IRMÃO | ESTUDANTE | |
| GEFERSON GONÇALVES | 10 | IRMÃO | ESTUDANTE | |
| SUZILENE GONÇALVES | 7 | IRMÃO | ESTUDANTE | |
| ANDRIELI GONÇALVES | 4 | IRMÃO | ESTUDANTE | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 54
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: BERNARDINO PEREIRA DOS SANTOS

Data de Nascimento: 28/02/1934

RG: 1027975067 CPF: 608418429 49

Filiação: LEANDRINA PEREIRA DOS SANTOS

FELISBERTO DUARTE FAGUNDES

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: 2 AGOAS Nº 1054

Bairro: PRIMAVERA Município: CAMPO ERE

Complemento: PROXIMO AO MERCADO AZUORADA

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| BERNARDINO | 94 | REQUERENTE | APOSENTADO | R$800,00 |
| TEREZINHA DOS SANTOS | 65 | FILHA | — | — |
| AILTON DE OLIVEIRA | 42 | NETO | — | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 53
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: INÊS SIMONETTI

Data de Nascimento: 20/07/1952

RG: 12C.3340 902 CPF:

Filiação: ZACARIAS SIMONETTI

LUCIA MARIA BARON

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: AGOSTINHO STEFANE 2i Nº 262

Bairro: CENTRO Município: SÃO LOURENÇO

Complemento: CASA DE FUNDOS LAMAREZA

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| INÊS SIMONETTI | 55 | REQUERENTE | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| LUCIA BARON | 72 | MAE | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 52
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Rodrigo Antônio de Almeida Lima

Data de Nascimento: 11 / 09 / 2020

RG: _____ CPF: 066.808.139-21

Filiação: Angela Paulina de Almeida.

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Dante Gonçalves, Nº _____

Bairro: CRISTO REI Município: Pato Bco

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| ANGELA Paulino (MÃE) | 23 | MÃE | DONA DE CASA | |
| RODRIGO | 7 | REQUERENTE | BPC | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 51
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: DEFICIENCIA MENTA + CRISE CONVULSIVA

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? AUXILIO DOENÇA

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? CLONAZEPAN (RIVOTRIL)

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☒ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 5

Observações Adicionais: CASA DE MADEIRA - AOS FUNDOS DE OUTRA DE MATERIAL

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros: TAM - G infantil 02 pct grande

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** FREQUENTA APAE TODOS OS DIAS

Pato Branco, 17 de Setembro de 2007.

Angela Padilha de Almeida

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 50
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

**FICHA DOMICILIAR**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Juares José Tesser

Data de Nascimento: 11/06/1977

RG: 10.063.952-1 CPF:

Filiação: Ari Tesser

Terezinha Zanco Tesser

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Comunidade Nossa Srª do Carmo Nº

Bairro: Município:

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Juares José Tesser | 30 | requerente | – | – |
| Ari Tesser | 67 | pai | aposentado | 380,00 |
| Terezinha Z. Tesser | 58 | mãe | aposentada | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 49
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: Deficiente físico e mental

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☐ Sim ☒ Não

Qual? _____

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? algumas vezes encontra no posto

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 05

Observações Adicionais: _____

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo: _____

☐ Outros: Tamanho M

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** O pais são doentes e gastam muito dinheiro com medica

Pato Branco, 08 de setembro de 2007.

Vanice

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 48
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Franieli Faria da Silva

Data de Nascimento: 30 / 05 / 1985

RG: 9.922.647 - 1 CPF:

Filiação: João Faria da Silva

Lourdes de Souza da Silva

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Carlos Fontana Nº 62

Bairro: São João Município: Pato Branco

Complemento: final da rua → esquina c/ rua 08

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Franieli F. Silva | 22 | requerente | BPC | 350,00 |
| João F. da Silva | 55 | pai | Ponto de Ônibus | ~~200,00~~ |
| Lourdes S. Silva | 50 | mãe | – | — |
| Faindomar F. Silva | 15 | irmão | estuda | — |
| Raquel S. D. [illegible] | 25 | [illegible] | Ag. Comércio | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 47
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: Paralisia Cerebral

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? BPC

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? Fenitoína, haloperidol.

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 04

Observações Adicionais:

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagen ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros: TAM. M Depet

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** -

Francisco Beltrão, 08 de junho de 2007.

Vanice

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 46
Visto

# ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Ervani Soares

Data de Nascimento: 25/12/79

RG: 19/R-2.877.434 CPF:

Filiação: João Soares

Sebastiana da Santa Soares

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Anibal Cardoso Nº S/N

Bairro: São José Município: Pato Branco.

Complemento: Perto do Brecho e do Colegio Odi Conte

Casa de tijolo sem pintura = 1 quadra acima do Colégio Fox

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| ~~Adriana Soares~~ | ~~17~~ | ~~Sobrinha~~ | ~~estudante~~ | |
| Claudinha Soares | 15 | " | " | |
| Josiane Soares | 09 | " | " | |
| Soriane Shimiya | 28 | cunhada | diarista | 350,00 |
| Zilda Soares | 31 | irmã | " | ~~300,00~~ |
| Ervani Soares | 39 | Irmão | BPC | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 45
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: Paralisia física e mental

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? auxilio doença

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? gardenal

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 4

Observações Adicionais: 1 quarto, sala cozinheira e banheiro.

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☐ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo: Sem doação

☐ Outros: _____

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** _____

Pato Branco, _____ de _____ de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 44
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MARINEZIA CARARO

Data de Nascimento: 27/01/1959

RG: 12.497.787-8 CPF:

Filiação: ANTONIO CARARO

MARIA STIEVEN

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: AREA RURAL Nº 11

Bairro: GRALHA AZUL Município: PATO BRANCO

Complemento: PROXIMO A TORRE

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARINEZIA | 48 | REQUERENTE | PENSÃO | R$ 415,00 |
| ARLETE | 59 | IRMÃ | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| VALACIR | 57 | IRMÃ | ——— | ——— |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

830,00

Câmara Mun de Pato Branco Fls 43 Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MARIA COMIRAN

Data de Nascimento: 22/06/1939

RG: 5653 354-0 CPF:

Filiação: JOSE COMIRAM

OTIZIA ZORENZONI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: INDUSTRIAL Nº 1056

Bairro: INDUSTRIAL Município: PATO BRANCO

Complemento: CASA DE FUNDOS

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MARIA COMIRAM | 69 | REQUERENTE | RG APOSENTADA | R$ 415,00 |
| AZCINDA DE JESUS | 47 | NÃO É PARENTE CUIDA DE ZA | DO LAR GANHA PARA VIDA | R$ 500,00 |
| NAZOOMIRO RODRIGUES | 57 | ESPOSO AZCINDA | POR DIA | R$ 100,00 |
| ZURDES RODRIGUES | 28 | FILHA AZCINDA | NÃO TRABALHA | SEM DEFICIEN |
| ZUCIANO DE ARAUJO | 09 | NETO AZCINDA | — | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

MORRA DE FAVOR NA CASA DA DONA AZCINDA QUE CUIDA DE ZA

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 42
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: DEU 2 DERRAM ESTA DE CAMA NÃO FAZA NEM SE MOVIMENTA

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? R$ 215,00

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? QUANDO NÃO TEM NO POSTO COMPRA

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☒ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 2 CÔMODOS

Observações Adicionais: CASA SIMPLES DE FUNDOS

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros: 3 OU 4 POR DIA TAMANHO G 2 PACOTES VER LEITE

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**

Pato Branco, 21 de JULHO de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 41
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: CAMILA MACHADO

Data de Nascimento: 21/03/05

RG: 42329 CPF: _____

Filiação: AZCUR DA SILVA MACHADO

ROSELI PEREIRA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: JOSE AZDONI Nº 21

Bairro: SÃO JOÃO Município: PATO BRANCO

Complemento: ATRÁS DO CAMPO DO BAIRRO

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| CAMILA MACHADO | 7 | REQUERENTE | APOSENTADO | R$ 415,00 |
| FLORA PEREIRA | 52 | MÃE | — | — |
| VALENTIM PEREIRA | 53 | PAI | DIARISTA | R$ 415,00 |
| LUIZ DOS SANTOS | 39 | tio | DIARISTA | R$ 200,00 |
| VALDECIR PEREIRA | 36 | tio | DA DE CAMA | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 40
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: TUBERCULOSE E MININGITE

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? SO SOBRA A MEIA DE R$ 200,00

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? PRO INTESTINO R$ 30,00 FRASCOS R$ 60,00

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 3 COMODOS

Observações Adicionais: CASA DE MADEIRA

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo: _____

☐ Outros: XG 12 a 15 Kg UM PACOTE ECONOMICO

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** _____

Pato Branco, 22 de JULHO de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 39
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: IRACEMA R. C. MARTINAZZO

Data de Nascimento: 21/06/24

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

_____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: DAS GARÇAS Nº 900

Bairro: PLANALTO Município: PATO BRANCO

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| ELOVIR A. MARTINAZZO | 39 | FILHA | DOMESTICA | 290 |
| IRACEMA R. C. ~~~ | 83 | ~~RE~~ RENTE | AP. | 310 |
| MAYARA C. R. SANTOS | 15 | NETA | TRABALHA | 90 |
| FABIO E. R. DOS SANTOS | 19 | NETO | DIARISTA | 380 |
| FABIANO A. MARTINAZZO | 9 | NETO | ESTUDANTE | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1140,00

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 38
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: Gravida, HIPERTENSA,

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? INSS - BENEFÍCIO

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? AAS, ALDOMET, AMINOFILINA ~~ATENO~~ DIGOXINA / AMITRIPTILINA

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 6

Observações Adicionais: MATERIAL

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros:

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**

possui boa renda e verifica-se que possuem condições financeiras p/ prover a subsistência e ainda - a mesma não possui dependência

Pato Branco 12 de Setembro de 2007.

Flávia de Martinazzo

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 37
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: PEDRO BERNARDI

Data de Nascimento: 25/10/1924

RG: 2R - 761 - 549 CPF:

Filiação: PRIMO BERNARDI

CRISTINA BERNARDI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: IRINEU BOMHAUSEM Nº 38

Bairro: SÃO FRANCISCO Município: SÃO LOURENÇO

Complemento: QUASE NO FINAL DA RUA

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| PEDRO BERNARDI | 83 | REQUERENTE | APOSENTADO | R$ 415,00 |
| MARIA BERNARDI | 74 | ESPOSA | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| VALDEMAR | 52 | DEFICIENTE | RECEBE | R$ 210,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 36
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: TEM DEFICIÊNCIA EM UMA PERNA E PARALIZOU A OUTRA

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? APOSENTADO PELA AGRICULTURA R$ 415,00

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? AS VEZES COMPRAM R$ 38,00

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 5 CÔMODOS

Observações Adicionais:

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros: 3 FRALDAS M POR DIA

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** MAS COMO O UNICO GASTO É AS FRALDAS POIS NÃO NECESSITAM DE REMEDIO NEM MANTIMENTOS ESPECIAIS

Pato Branco, 16 de JUNHO de 2008

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls. 35
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Rua Guaporé, 384 – Bairro Pres. Kennedy – Francisco Beltrão**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Eva Rodrigues

Data de Nascimento: 29/12/1945

RG: 4 389 919 - 4 CPF: 063.963.539 - 38

Filiação: Valencio Rodrigues e Maria Isla Rodrigues

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Cascavel Nº 80

Bairro: Sudoeste Município: Pato Branco

Complemento: casa de esquina

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Eva Rodrigues | 62 | requerente | do lar | — |
| Iair Rodrigues | 38 | filho | motorista | 800 |
| Francieli Machado | 16 | ajuda dona Eva | domestica | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

R$ 800

Câmara Mun de Palo Branco Fls. 34 Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: artrose, esta em cadeira de rodas problemas de pressão e rins

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☐ Sim ☒ Não

Qual?_____

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? dorodrato de cyproflocacino e outros pra dor. consulta com Urologista

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☒ Alugado ☐ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 6 comodos

Observações Adicionais: casa de madeira, em boas condições, é somente o filho que mantem a casa

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☐ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:_____

☐ Outros: _____

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** APÓS VISITA CONSTATAMOS QUE A MESM. NÃO NECESSITA DOS MATERIAIS QUE DISPONIBILIZAMOS PORTANTO QUANDO NECESSÁRIO RETORNARÁ A NÓS PROCURAR

Pato Branco
~~Francisco Beltrão~~, 15 de abril de 2008.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 33
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____

RG: 38.279.487-4 CPF: _____

Filiação: Ernesto Schneider

Inair Schneider

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| RUI SCHNEIDER | 55 | REQUERENTE | DESEMPREGADO | – |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 32
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: _____

_____

_____

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☐ Sim ☐ Não

Qual?_____

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? Recebe no Posto de Saúde

_____

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☒ Cedido ☐ R$ 50,00

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 01

Observações Adicionais: _____

_____

_____

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☒ Cesta Básica ☐ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:_____

☐ Outros: _____

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**_____

_____

_____

_____

Pato Branco, 11 de janeiro de 2008

Vanice

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 31
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: SEBASTIÃO LOUREIRO SAMPAIO

Data de Nascimento: 20/12/1960

RG: 24.931.998-6 CPF: 486945509-97

Filiação: VALDOMIRO LOURENÇO SAMPAIO

LORENA LOUREIRO SAMPAIO

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| SEBASTIÃO | 47 | PRÓPRIO | | 380,00 |
| MARISA | 47 | ESPOSA | | |
| ANTONIMMA | 14 | FILHA | | |
| LUCAS | 9 | NETO | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 30
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: AZVINA CARDOSO

Data de Nascimento: 10/09/1939

RG: 1046428643 CPF: 289 105 850

Filiação: ANTONIO JOCHSCHS E AZVINA JOCHSCHS

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: PAPA JOÃO XXIII Nº 397

Bairro: AZVORADA Município: PATO BRANCO

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| AZVINA CARDOSO | 88 | REQUERENTE | APOSENTADA | 415,00 |
| MARIA APARECIDA | 44 | FILHA | NO MOMENTO NÃO | — |
| CARLOS AUGUSTO | 47 | GENRO | PINTOR | 415,00 |
| CARLA | 30 | NETA | ESTUDANTE | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

830,00

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 29
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: MATILDES CAMEZO

Data de Nascimento: 13/02/1936

RG: BIASE MARTINI CPF: 122.326.806.55P-SC

Filiação: AGUEDA ARTIUNA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: LINHA GRAMADINHO Nº

Bairro: CRUZEIRO Município: SÃO LOURENÇO

Complemento: PROXIMO AO PESQUE PAGUE GARIBALDI DA BR 3 CASA SUBINDO PELO PESQUE PAGUE - POSTO AMIGÃO

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| MATILDES CAMEZO | 72 | REQUERENTE | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| ANGELO D. CAMEZO | 78 | ESPOSO | APOSENTADO | R$ 415,00 |
| | | | | 830,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 28
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: ANTONIO S LIMA DOS SANTOS

Data de Nascimento: 03/03/1954

RG: 4 958 397 -4 CPF: 411 457 639-87

Filiação: AZEMIRO DOS SANTOS

MARIA GOBBI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: GAL JOSE OSORIO Nº 10

Bairro: AVES DO PARAIZO Município: VITORINO

Complemento: QUADRA J LOTE 14

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| ANTONIO | 51 | REQUERENTE | APOSENTADO | R$ 415,00 |
| MARIA | 49 | ESPOSA | — | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco Fls. 27 Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: JOÃO MARIA VEZOZO DE ALMEIDA

Data de Nascimento: 03/02/1928

RG: _____ CPF: _____

Filiação: JOÃO MARIA VEZOZO DE ALMEIDA
DIONISIA BERNARDI

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: INTERIOR Nº _____

Bairro: RIO CAÇADOR Município: VITORINO

Complemento: EM FRENTE A IGREJA

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| JOÃO MARIA | 80 | REQUERENTE | APOSENTADO | R$ 415,00 |
| JORGINA ENGRE | 78 | ESPOSA | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| | | | | ESTA RECEBENDO 340,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 26
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**Avenida Brasil, N. 720 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO: (do usuário)**

Nome: Rudinei Roque

Data de Nascimento: 01/04/86

RG: 12.599.142-4 CPF: Não tem

Filiação: Eduardo Roque

Lourdes Batista Roque

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Otávio Pereira Pacheco Nº 240

Bairro: São Luiz Município: Clevelândia

Complemento: —

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Eduardo Roque | 46 | Pai | desempregado | — |
| Lourdes B. Roque | 46 | Mãe | Lar | — |
| Fernanda A. Roque | 09 | irmã | estudante | — |
| Rudinei Roque | 22 | o mesmo | interditado | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 25
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: AZVINA CARDOSO

Data de Nascimento: 10/09/1939

RG: 1046428643 CPF: 289 105 850

Filiação: ANTONIO JOCHSCHS E AZVINA JOCHSCHS

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: PAPA JOÃO XXIII Nº 397

Bairro: ALVORADA Município: PATO BRANCO

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| AZVINA CARDOSO | 88 | REQUERENTE | APOSENTADA | 415,00 |
| MARIA APARECIDA | 44 | FILHA | NO MOMENTO NÃO | — |
| CARLOS AUGUSTO | 47 | GENRO | PINTOR | 415,00 |
| CARLA | 30 | NETA | ESTUDANTE | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

830,00

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls 24
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Marieli Lauza

Data de Nascimento: 18 / 02 / 1988

RG: _____ CPF: _____

Filiação: Marli Maria Lauza

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Antonio Batista Ribas Nº 1463

Bairro: Santuário Município: Palmas

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Marieli Lauza | 19 | requerente | — | — |
| Marli M. Lauza | 48 | mãe | — | — |
| Natali Lauza de Araújo | 02 | filha | — | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pensão : R$ 100,00

Câmara Fls. 23 Pato Branco Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

**FICHA DOMICILIAR**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: AZVINA CARDOSO

Data de Nascimento: 10/09/1939

RG: 1046428643 CPF: 289 105 850

Filiação: ANTONIO JOCHSCHS E AZVINA JOCHSCHS

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: PAPA JOÃO XXIII Nº 397

Bairro: AZVORADA Município: PATO BRANCO

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| AZVINA CARDOSO | 88 | REQUERENTE | APOSENTADA | 415,00 |
| MARIA APARECIDA | 42 | FILHA | NO MOMENTO NÃO | — |
| CARLOS AUGUSTO | 47 | GENRO | PINTOR | 415,00 |
| CARLA | 20 | NETA | ESTUDANTE | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

830,00

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 22
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Mareli Lauza

Data de Nascimento: 16 / 02 / 1988

RG: _____ CPF: _____

Filiação: Marli Maria Lauza

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Antonio Batista Ribas Nº 1463

Bairro: Santuário Município: Palmas

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Mareli Lauza | 19 | requerente | — | — |
| Marli M. Lauza | 48 | mãe | — | — |
| Natali Lauza de Araújo | 02 | filha | — | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pensão : R$ 100,00

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 21
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA CADASTRAL

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: EDUARDO ZINHARES

Data de Nascimento: 26/06/2008

Problema de Saúde: NÃO TEM PROBLEMAS DE SAÚDE

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: 21 DE ABRIL Nº 1141

Bairro: SÃO CRISTOVÃO Município: PATO BRANCO

Referência: PERTO DO POSTINHO

Telefone: 3901 3672

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: EZIANA ZINHARES

Data de Nascimento: 20/06/1959

Grau de Parentesco como o Paciente: AVÓ

Endereço Residencial: (MESMO)

Telefone: (MESMO)

Visita Domiciliar agendada para a data: 21/07/2008

Pato Branco, 21 de JULHO de 2008

EZIANA ZINHARES (NÃO ASSINA)

**Assinatura do Solicitante**

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 20
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: JOSEFINA SCOPEZ BORSATTO

Data de Nascimento: 15/03/1925

RG: 2R / 2.850.235 CPF:

Filiação: AZBINO SCOPEZ

LUIZA SCOPEZ

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: VEREADOR ALBERTO GERON Nº 47

Bairro: BORTOT Município: PATO BRANCO

Complemento: EM FRENTE AO JUVENTOS

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| JOSEFINA | 83 | REQUERENTE | APOSENTADA | R$ 415,00 |
| EDITE ROSSATO | 60 | FILHA | DO LAR | |
| VITOCIR ROSSATO | 52 | GENRO | CAMINHONEIRO | R$ 715,00 |
| RODRIGO ROSSATO | 19 | NETO | MECANICO | R$ 300,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 19
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Rua Guaporé, 384 – Bairro Pres. Kennedy – Francisco Beltrão**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Ricardo de Oliveira da Cruz

Data de Nascimento: 08/09/1931

RG: 12/C.3.3.42.938 CPF:

Filiação: Ismael R. da Cruz

Adelina Assunção de Oliveira.

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: 07 de Setembro Nº 703

Bairro: Sta Cruz Município: Palmas.

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Ricardo de O. da Cruz | 77 | requerente | ~~aposentado~~ BPC | 380,00 |
| Vilda R. da Cruz | 76 | esposa | BPC | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

atendido em BB

Câmara Mun de Palo Branco Fls 18 Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

~~**Rua Guaporé, 384 – Bairro Pres. Kennedy – Francisco Beltrão**~~

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Kelli Oliviro Ribeiro de Freitas

Data de Nascimento: 24/10/1987 - 22anos

RG: Ñ possui CPF:

Filiação: Roseli Oliveira da Cruz Freitas ⇒ 05/09/1967

Pedro Ribeiro de Freitas

ao lado da casa da Sra. Nilda – casa branca e verde.

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: 07 de Setembro Nº 704

Bairro: Sta Cruz Município: Palmas

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Kelli O. R. de Freitas | 22 | requerente | — | — |
| Roseli O. R. Freitas | 40 | mãe | pensionista | 490,00 |
| Alípio R. R. de Freitas | 12 | irmão | estudante | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

no entanto está recebendo: 283,00 pois fez empréstimo p/ pagar conta da farmácia

Câmara Mun de Pato Branco
Fls. 17
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: NALIA PEREIRA

Data de Nascimento: 01/04/1950

RG: 4.177.131-1 CPF: 063.692.989-21

Filiação: ROSA PEREIRA

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: BERNARDE Nº 100

Bairro: OSWALDO GRAMS Município: VITORINO

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| CLCIDES BUENOS | 57 | | | |
| NALIA PEREIRA | 47 | | | 200,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 16
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Rua Guaporé, 384 – Bairro Pres. Kennedy – Francisco Beltrão**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Gabriel Casagrande Aiati

Data de Nascimento: ___/___/_____

RG: [redacted] CN: 7409 CPF: _____

Filiação: _____

_____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Gabriel C. Aiati | 2 | requerente | — | — |
| Hário C. Aiati | 2 | irmão gêmeo | — | — |
| Amanda C. Aiati | 09 | irmã | estudante | — |
| Hário Aiati | 55 | pai | motorista | 500,00 |
| Teresinha Casagrande | 44 | mãe | desempregada | — |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 15
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Rua Guaporé, 384 – Bairro Pres. Kennedy – Francisco Beltrão**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Elvis Alves Cordeiro

Data de Nascimento: 05/10/1995

RG: _____ CPF: _____

Filiação: Sirlei A. Nogueira

Gabriel Antônio Cordeiro

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Rua Principal Nº S/N

Bairro: Linha São João Município: Manquirinha

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Elvis | 12 | requerente | BPC | 380,00 |
| Gabriel A. Cordeiro | 38 | pai | ser. gerais | 380,00 |
| Sirlei A. Nogueira | 37 | mãe | ser. gerais | 380,00 |
| Jéssica Patrícia Cordeiro | 14 | irmã | estudante | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 14
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

~~Rua Guaporé, 384 - Bairro Pres. Kennedy - Francisco Beltrão~~

PATO BRANCO

**FICHA DOMICILIAR**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Neusa de Fátima Miranda Alves

Data de Nascimento: 13/06/1969

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

_____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: São Sebastião Nº 371

Bairro: São Sebastião Município: Clevelândia

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Neusa F.M. Alves | 38 | requerente | — | — |
| Caroline Alves | 17 | filha | estudante | — |
| Saionara B Peligrini | 13 | filha | estudante | — |
| Sarieli A. Peligrini | 07 | filha | estudante | — |
| Carolaine A. Alves | 02 | sobrinha | — | — |
| Susanara B. Peligrini | 12 | filha | estudante | — |
| | | | | |
| | | | | |

B.F R$ 95,00

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 13
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, nº 720, Sala 02 . Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA CADASTRAL

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: TELMIRO DE ALMEIDA

Data de Nascimento: 15/04/1970

Problema de Saúde: Prob. na perna e não consegue andar direito - usa muletas.

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Antiga Rua 05 Nº ____

Bairro: São João Município: P. Bco

Referência: pi bairro do bar do Chars

Telefone: 3225-8843 2.

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: Isabel de Almeida

Data de Nascimento: 30/10/1956

Grau de Parentesco com o Paciente irmã

EndereçoResidencial: Rua 06 (mãe do josiei)

Telefone: _____

Visita Domiciliar agendada para a data: ___/___/____

Pato Branco, 15 de setembro de 2007.

Isabel de Almeida

Assinatura do Solicitante

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 12
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: VALDECIR ZUCHO

Data de Nascimento: 26/02/1965

RG: 3666 677 CPF:

Filiação: VALDEMAR ZUCHO E ANGELINA ZUCHO

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: SOARES BENTO Nº 29

Bairro: DAS ROSAS Município: PATO BRANCO

Complemento: PROXIMO AO TREVO

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| VALDECIR ZUCHO | 23 | REQUERENTE | ——— | ——— |
| VALDEMAR ZUCHO | 69 | ~~DEFUNTO~~ PAI | AGRICULTOR | R$ 600,00 |
| ANGELINA ZUCHO | 61 | MÃE | DO LAR | ——— |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 11
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Cleiciane Maria

Data de Nascimento: 13 / 10 / 1993 - 14 anos

RG: _____ CPF: 067.375.279-81

Filiação: _____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Teruza Catueo Nº 08

Bairro: São João Município: Pato Branco

Complemento: _____

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Cleiciane Maria | 14 | requerente | BPC | 350,00 |
| Maria Maciel Maria | 44 | mãe | diarista | 80,00 |
| João Maria | 64 | pai | autônomo | 400,00 |
| Joana Maria | 21 | irmã | diarista | 50,00 |
| Ângela Maria | 18 | irmã | — | — |
| Maria Maria | 16 | irmã | estuda | - |
| Cleiciane Maria | 11 | irmão | estuda | — |
| Adriane Maria | 08 | irmã | estuda | - |
| Joane Maria | 07 | irmã | estuda | - |
| Ane Maria | 05 | irmã | estuda | - |
| Gabriel M. Maciel | 03 | sobrinho | creche | - |
| Maria Pedroso | 15 | sobrinha | creche | - |

Bolsa - família R$ 95,00

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls 10
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Avenida Brasil, n.720, Bairro Centro – Pato Branco/PR**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: JUSSARA APARECIDA GUARTE MOTT

Data de Nascimento: 28/08/1963

RG: 7 163 213-0 CPF: 026937109-52

Filiação: ELIAS GUARTE E VEZUCINDA XAVIER GUARTE

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: VICENTE FERREIRA Nº 500

Bairro: CRISTO REI Município: PATO BRANCO

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| JUSSARA MOTT | 44 | REQUERENTE | — | — |
| JOSE CARLOS | 48 | MARIDO | | 420,00 |
| CARLOS EDUARDO | 19 | FILHO | MECÂNICO | 420,00 |
| | | | | 840,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 09
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Camila machado

Data de Nascimento: 12 / 03/2001 -

RG: nº Certidão 42129 CPF:

Filiação: Jeir da Silva Machado

Roseli de Fatima Pereira

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Jasinto Zanai Nº 65

Bairro: São joão Município: Pato Branco

Complemento: Casa azul de madeira

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Valentin Pereira | 60 | avô | agricultor | 500,00 |
| Flora maria Pereira | 52 | avó | — | — |
| Camila machado | 6 | requerente | BPC | 350,00 |
| Jocelaine Pereira | 11 | tia | estudante | - |
| Vera Lucia Pereira | 10 | tia | estudante | - |
| Joeli Pereira | 16 | tia | estudante | - |
| Luis dos Santos | 35 | tio | agricultor | 400,00 |
| Valdecir Pereira | 32 | tio | agricultor | 400,00 |
| Luis Eduardo de Freitas | 03 | primo | — | - |

1650 ✓

1650 + 80

Bolsa - Familia ⇒ R$ 80,00

Alterado Vânia Assistente Social

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 08
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil nº 720 sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Marcia M. de Souza

Data de Nascimento: 31/07/1985

RG: 9.424.487-0 CPF: 068.759.759-58

Filiação: João Santos de Souza

Leda Oliveira de Souza

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Gralha azul Nº 201

Bairro: Planalto Município: P. Bco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| C. Ir. Ap. Souza | 50 | MÃE | Do lar | |
| João Santos de Souza | 53 | Pai | autônomo | |
| Marcia M. Souza | 23 | Requerente | vendas | 380 |
| JALOEVINO A. SOUZA | 12 | IRMÃO | EST. | |
| TAINÁ A. SOUZA | 13 | IRMÃ | est. | |
| MARCELO Ant. Souza | 16 | IRMÃO | est. | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 07
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: SEBASTIÃO SOARES DOS SANTOS

Data de Nascimento: 10/08/1933

RG: 3.834.021-2 CPF:

Filiação: DIOGO RAMIRES SOARES
MARIA RODRIGUES

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Rosario - nº 7 / Rua Sete. Nº 13

Bairro: São João Município: Pato Branco

Complemento:

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Sebastião S. dos Santos | 73 | requerente | aposentado | 380,00 |
| Sr Diana A. de Lima | 77 | esposa | aposentado | 380,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Câmara Mun. de Pato Branco
Fls. 06
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: manoel Rocha de Souza

Data de Nascimento: 30 / 07 / 1923

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Eugênio Pizarro Nº 315

Bairro: São João Município: Pato Branco

Complemento: final da rua / Casa Amarela

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| M. Noel R. Souza | 84 | requerente | aposentado | 350,00 |
| Rosili de melo | 29 | neta | aux. ser. gerais | 350,00 |
| Vair de Souza de melo | | filha | — | — |
| manoel M. de melo | ±65 | genro | aposentado | 350,00 |
| Katlin M. de melo | 04 | bisneta | estudante | — |
| Ioana de melo | 21 | neta | — | — |
| Valdecir de melo | 18 | neto | aux. ser. gerais | 350,00 |
| | | | | |

1.400,00

Câmara Mun. de Palo Branco
Fls 05
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Rua Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

**FICHA CADASTRAL**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Felipe Perlan de Oliveira

Data de Nascimento: 23/01/2007

Problema de Saúde: lábio neoplasia

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Bispo Dom Carlos Nº 4621

Bairro: Centro. Município: Chopinzinho

Referência:

Telefone: 3242 - 1577

**DADOS DO SOLICITANTE:**

Nome: Ilca F. Perlan

Data de Nascimento: 24/02/1937

Grau de Parentesco como o Paciente: avó

Endereço Residencial:

Telefone:

Visita Domiciliar agendada para a data: ___/___/____

Francisco Beltrão, _____ de _____ de 2008.

_____

**Assinatura do Solicitante**

* Necessita de ajuda financeira p/ comprar 3 vacinas que totalizam R$ 900,00

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 04
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0001-36**

**Guaporé, nº 384 – Bairro Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – Cep 85601-970**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Maria Alves da Luz ma

Data de Nascimento: 08 / 03 / 1933

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

_____

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: Pedro Lobo Nº S/N

Bairro: Alvorada Município: Pato Branco

Complemento: próx a Pato motor à esquerda. no final da rua.

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| Maria | 64 | requerente | aux. doença | 350,00 |
| Jandira dos Santos | 36 | filha | — | — |
| Sergio Lavandoski | 24 | genro | diarista | 100,00 |
| Marta dos Santos | 18 | neta | — | — |
| Daniel dos Santos | 19 | neto | diarista | 100,00 |
| Maura R. Soares | 18 | mulher de Daniel. | — | — |
| Daiva ~~26~~ dos Santos | 01 mês | bisneta | — | — |
| | | | | |

Câmara Mun de Palo Branco
Fls 03
Visto

**MAÇÕES DO PACIENTE:**

ção do problema de Saúde: Derrame cerebral que a deixou aco-
dada e sem condições de se locomover e se alimen-
tar sozinha.

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? BPC

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? pl pressão alta

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☒ Cedido ☐ R$ 200,00

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 06

Observações Adicionais:

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo:

☐ Outros: TAM M

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:**

Francisco Beltrão, 08 de junho de 2007.

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 02
Visto

**ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO IRMÃO CIRILO**

**CNPJ 08.643.582/0002-17**

**Av. Brasil 720, Sala 02 – Bairro Centro – Pato Branco-PR – Cep 85501-080**

## FICHA DOMICILIAR

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: VITÓRIA LUCINDA LINHARES

Data de Nascimento: 13/06/2007

RG: _____ CPF: _____

Filiação: EZIANE LINHARES E PAI DESCONHECIDO

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: 21 DE ABRIL Nº 925

Bairro: SÃO CRISTOVÃO Município: PATO BRANCO

Complemento: RUA DO POSTO DE SAÚDE

**RESIDENTES NO DOMICÍLIO:**

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO | OCUPAÇÃO | RENDA MENSAL |
|---|---|---|---|---|
| VITORIA LINHARES | 16m | REQUERENTE | — | 420,00 |
| EZIANE LINHARES | 33 | MÃE | DO LAR | — |
| TAINARA LINHARES | 13 | IRMÃ | ESTUDA | 70,00 |
| SAIONARA LINHARES | 14 | IRMÃ | ESTUDA | — |
| CRISTINA LINHARES | 10 | IRMÃ | ESTUDA | — |
| TAIZINE LINHARES | 6 | IRMÃ | ESTUDA | — |
| EDINA LINHARES | 19 | IRMÃ | DO LAR | — |
| ITACIR SILVESTRE | 26 | CUNHADO | SERVENTE | 450,00 |

940,00

Câmara Mun de Pato Branco
Fls 01
Visto

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

Descrição do problema de Saúde: DEFICIÊNCIA, DO NACIMENTO, NA FORMAÇÃO DO CEREBRO

Possui Aposentadoria ou Outra espécie de Benefício: ☒ Sim ☐ Não

Qual? AUXILIO DOENCA

Utiliza medicamentos? ☒ Sim ☐ Não - Quais? MEDICAMENTO PARA IMPEDIR INCHAÇO DO CEREBRO R$ 185,00

**INFORMAÇÕES DO DOMICÍLIO:**

Domicílio Próprio ☐ Alugado ☒ Cedido ☐

Possui Água Encanada? ☒ Sim ☐ Não Luz Elétrica? ☒ Sim ☐ Não

Nº de Cômodos? 05 CÔMODOS

Observações Adicionais: CASA ALUGADA R$ 180,00, VIVE COM A VILHA E O GENRO QUE ACABA SEM TRABALHAR PARA CUIDAR DAS CRIANÇAS IRMÃS MENORES

**ITENS A SEREM DOADOS:**

☐ Cesta Básica ☒ Fraldas ☐ Sustagem ☐ Leite – Tipo: TAMANHO M

☐ Outros: _____

**OBSERVAÇÕES PERTINENTES:** NO MOMENTO A CRIANÇA ESTA INTERNADA UTI DA POLICLINICA NECESSITANDO SOMENTE DE FRALDAS QUE A FAMILIA TEM QUE FORNECER.

Pato Branco, 22 de ABRIL de 2008

**Vanice Martins Fedrigo**

**Assistente Social – 11ª Região CRESS Nº 5801**