



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA, brasileiro, solteiro, abatedor, portador da Cédula de Identidade sob o RG sob o nº. 9.145.526, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 125.944.884-37, residente e domiciliado no Lot. Cinco Corações, n.º 6, Zona Rural, Nazaré da Mata/PE, CEP 55.800-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, respectivamente, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com,

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda subestabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina/PE, 30 de agosto de 2018.


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA, brasileiro, solteiro, abatedor, portador da Cédula de Identidade sob o RG sob o nº. 9.145.526, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 125.944.884-37, residente e domiciliado no Lot. Cinco Corações, n.º 6, Zona Rural, Nazaré da Mata/PE, CEP 55.800-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 30 de agosto de 2018.


Assinatura



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.145.526 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/07/2017

NOME << FLÁUBER LUIZ CABRAL DA SILVA >>

FILIAÇÃO << LUIZ CABRAL DA SILVA >>
<< LUZINETE ANTÔNIO LUIZ >>

NATURALIDADE NAZARÉ DA MATA - PE DATA DE NASCIMENTO 14/04/1997

DOC. ORIGEM << CN.24815 L.22A F.80V CART.NAZARÉ DA MATA-PE 11.04.1996 >>

CPF 125.944.884-37 *Paulo de Carvalho*

DELEGADO DE CARVALHO
ASSINATURA DO DIRETOR CLICA CAR

LEI Nº 7.118 DE 20.06.65

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 06R - 32

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURL

 

Fláuber Luiz Cabral da Silva

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 125.944.884-37

Nome FLÁUBER LUIZ CABRAL DA SILVA

Nascimento 14/04/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



10/01/2018

2a VIA

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

LUZINETE ANTONIO C DA SILVA
CPF: 026.141.634-06

DATA DE VENCIMENTO

15/01/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

142,73

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

08/01/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

08/01/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

000500793

CONTA CONTRATO

004012056163

Nº DO CLIENTE

2002819924

Nº DA INSTALAÇÃO

0004155588

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

LO CINCO CORA OES 6 L

RURAL/NAZARE DA MATA RURAL
55800-000 NAZARE DA MATA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

3B71.802E.FA4F.9631.7D58.6069.F080.ED42

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	155,00	0,67761320	105,03
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,68
Contribuição Iluminação Pública			27,37
ICMS Subvenção-CDE-NF 000480245-08/11/17			0,94
Multa por atraso-NF 000480245 - 08/11/17			2,27
Juros por atraso-NF 000480245 - 08/11/17			1,59
Atualização IGPM-NF 000480245 - 08/11/17			0,85
TOTAL DA FATURA			142,73

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
109,71	25,00	27,42	109,71	0,72	0,78
			109,71	3,39	3,71

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

Vencido	DI Reav	Valor
18/12/17	08/01/18	157,61

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem
como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA,
com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem
como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do
processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 6.48036000

HISTÓRICO DO CONSUMO

	kWh
JAN 18	155
DEZ 17	169
NOV 17	152
OUT 17	131
SET 17	95
AGO 17	116
JUL 17	119
JUN 17	138
MAI 17	158
ABR 17	154
MAR 17	221
FEV 17	234
JAN 17	239

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	30,38	27,62
Transmissão	3,20	2,32
Distribuição (Celpe)	26,41	24,07
Encargos Setoriais	8,85	9,07
Tributos	31,91	29,39
TOTAL	109,71	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003153036720	CAT	11/12/2017 5.336,00	08/01/2018 5.491,00	28	1,00000	0,00	155,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 05/02/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
nov/2017					
DIC-No.de horas sem Energia NAZARE DA MATA	0,00	10,87	21,74	42,49	
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	7,87	15,34	30,69	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	5,88	0,00	0,00	
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,80
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 38,39					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento,
podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
004012056163	01/2018	142,73	15/01/2018

TALÃO DE PAGAMENTO

838400000014 427300110046 012056163103 107455328033



Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HEC - HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO

Data e hora retirada da senha: 26/12/2017 18:21

	Nome Paciente:	FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	14/04/1997
	Sexo:	Masculino
	Idade:	20
	Senha:	0091
	Convênio:	
Atendimento:		
SAME:		

Período: 26/12/2017 18:22 - 26/12/2017 18:22

GISELLI RAMOS ALVES DE ALMEIDA - COREN: 137461 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENTE**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: TRAUMA MOTO

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA (5-7/10)?

Especialidade: CLINICA GERAL

Acolhido(a) por: GISELLI RAMOS ALVES DE ALMEIDA - COREN: 137461 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 26/12/2017 18:22

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 d



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 155959

CNS: 702006836826589

Idade: 20 Anos 8 Meses 12 Dias

Nº OCORRÊNCIA: 00039055
Sexo: MASCULINO

Nome: FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA

End.: LOTEAMENTO CINCO CORAÇÕES

Cidade: NAZARÉ DA MATA

Mãe: LUZINETE ANTONIO LUIZ

Profissão: ABATEDOR

Nº: 6

Nascimento: 14/04/1997

Bairro:

Nac.: BRASILEIRA

Pai: LUIZ CABRAL DA SILVA

Responsável: LUZINETE ANTONIO

Est. Civil: SOLTEIRO(A)

CEP: 55800000

Doc nº: 9145526

Tel.: 81 94731996

Últimas Ocorrências:

Data: Hora: Nº Ocorrência: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

26/12/2017 21:28 39055 ORTOPEDIA

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:	TRATAMENTO:
Adm. Med. 10/12/17 Adm. Med. 10/12/17 Adm. Med. 10/12/17	2.000 G. 10/12/17 1.000 G. 10/12/17

EXAMES COMPLEMENTARES:	IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:	CID:
1.000 G. 10/12/17	Adm. Med. 10/12/17	5.9.5.1.1.2

MOTIVO DA SAÍDA:	RESIDÊNCIA	INTERNADO	CURATIVO	NEBULIZAÇÃO	BÁSICO	ESP	RETIRADA DE PONTO	TÉCNICO / COREN
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

ENCAMINHADO:	REMOVEDO:	ÓBITO:	CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:	MEDICO / CRM
			URGÊNCIA BÁSICA ☐ URG. ESPECIALIZADA ☐ OBS. BÁSICA ☐ OBS. ESPECIALIZADA ☐	Dr. José Wanderley Siqueira Traumatologista CRM 8024

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO

RECEPCIONISTA: SEVERINA SOARES GOMES DE OLIVEIRA

DATA: 26/12/2017 21:29:00

DATA SAÍDA:

HORA SAÍDA:



Hospital Infância Maria Lucinda

CLINICA GERAL

Registro N.º 14533
Atendimento: 404537
Data 26/12/2017
Hora 18:23
Usuário: EMANUELLYFLS

20:36

Nome: FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA
Nascimento: 14/04/1997 Idade: 20a 8m 13d
Mãe: LUZINETE ANTONIO LUIZ
Pai: LUIZ CABRAL DA SILVA
Endereço: LOTEAMENTO CINCO CORAC N.º 6 Bairro: BR 408

CNS:
Telefone: 819330-6765

CEP: 55800000
Cidade: NAZARE DA MATA UF: PE

QPD / HDA: Queixa dos NSD: após queda de moto

Rogério Marques da Silva
Supervisor Aplicações Radiológicas
CRTA 02839 T

EXAME FÍSICO: ferimento superficial em NSD

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO: R NSD - Torax
Cefprozol 100 mg - 500,95 100 ml. IV

Kátia X. Duarte Santos
MÉDICA
CRM 23.5548 - CRM 1754

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

*Destino do Paciente: ☐ Alta para casa ☐ Encaminhamento ao ambulatório ☐ Internamento
☐ Transferência para outra unidade ☐ Óbito ☐ Outro:
*Condição de Sd do Paciente: ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado
*Médico que prestou atendimento (Assinatura / Carimbo c/CRM e CPF).

Médico - Carimbo e Assinatura





GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

RECEITUÁRIO

Caixa Médica.

Paciente Francisco Luiz
cabeleira da Silva, 20a,
com histórico de queda
de moto em 26/12/17
apresentando RX
sugestivo de fratura

em 3º QDD. MSD
sugerido no momento.



06.02.18.
(2018)

Av. Agamenon Magalhães, s/n, - São José - Carpina - PE / CEP 55.815-060



RECEITUÁRIO

Lauda médica

Atesto que Flaubert
Luiz Cabral da Silva,
vítima de acidente
trafociclístico em 26/12/1
2017, sofreu fraturas do
3º e 4º metacarpo da
mão D (C17 S62.4). Realiza
tratamento conservador e
apresenta-se com dor leve,
funções preservadas no
mão D. Os dados
clínicos

Dr. João Lucas da Rocha
Oncologista Radioterápico
CRM - 12035

27/07/2018





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 050ª CIRCUNSCRIÇÃO - NAZARÉ DA MATA - DP50ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 18E0140000006

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/01/2018** às **12:06**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **26/12/2017** às **18:23**

Fato ocorrido no endereço: **CACHEADO PROXIMO A MARCO PECA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 01 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
 LUIZ CABRAL DA SILVA (OUTRO)
 FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUZINETE ANTONIO LUIZ Pai: **LUIZ CABRAL DA SILVA** Data de Nascimento: **14/4/1997** Naturalidade: **NAZARE DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 92212550**

Residencial: **LOTEAMENTO CINCO CORAÇÕES - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 06 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

LUIZ CABRAL DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUIZ CABRAL DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: **PDQ3994** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE VINHA PILOTANDO UMA MOTO DE PLACA PDQ 3994 EM NOME DE LUIZ CABRAL DA SILVA, QUANDO FOI ATINGIDO EM CHEIO POR VEÍCULO DESCONHECIDO, O MESMO VEIO AO SOLO, SENDO SOCORRIDO PELA AMBULANCIA DE NAZARE DA MATA PARA O HOSPITAL HERMINIO COUTINHO, SENDO TRANSFERIDO PARA LIMOEIRO, DEVIDO A GRAVIDADE DO ACIDENTE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

✍

FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARCIA CRISTINA DA SILVA** - Matrícula: **319665-8**



Rio de Janeiro, 23 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180038821**
Vítima: **FLAUBER LUIZ CABRAL DA SILVA**
Data do Acidente: **26/12/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180038821**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **26/12/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pág. 0001/00002 - cont. 04 - INVALIDEZ



Carta nº 13275397

