



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.000174/2018-89

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gilberto Lopes Da Silva

Data/Hora: 24/02/2018 - 15:40

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Endereço

DA CIDADE DE VALENÇA DO PIAUÍ PARA O POVOADO ISIDORIA, Nº:

Complemento

Data/Hora

26/12/2017 - 18:52

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUIZA VIEIRA SANTOS

RG: 738078 SS

Mãe: MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

Pai: MANOEL MESSIAS MARIANO

Endereço: POVOADO ISIDORIA, Nº

Complemento: ZONA RURAL

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

OBJETO(S) MATERIAL(IS) ENVOLVIDO(S)

1 - MOTOCICLETA.

Cor:

Qtd: 1

Valor: 0,00

Modelo:

Nº Série:

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. CG 160 FAN ESDI

2018 PIV1860

9C2KC2200JR109320

01139160163

Preta

Condutor: MARIA ALINE SANTOS

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro:

Proprietário: LUIZA VIEIRA SANTOS

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE VALENÇA DO PIAUÍ PARA REGISTRAR OCORRÊNCIA NO SEGUINTE TEOR: QUE NO DIA HS ACIMA MENCIONADO PEGOU UMA CARONA COMO GARUPA COM SUA FILHA DE NOME MARIA ALINE SANTOS AO DESSE UMA LADEIRA DE TERRA SOLTA A MOTOQUEIRA PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTOCICLETA E CAIU NO CHÃO SUA MAÉ DE NOME LUIZA VIEIRA SANTAS SOFREU AS LESÕES CONFORME CONSTA EM LAUDO MEDICO ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Gilberto Lopes Da Silva - Mat. 0414808
AGENTE DE POLÍCIA

LUIZA VIEIRA SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PARÁ
Av. Maranhão 252 - Centro/PA - Belém - PA
CEP: 66.040-100 Fone: (91) 301.303-3
Fax: (91) 301.303-4 E-mail: atendimento@cpel.pa.gov.br
Site: www.cpel.pa.gov.br

Nº da Nota Fiscal

016585450

A Nota Fiscal de Energia Elétrica - 1902 foi criada
pelo Lei nº 10.438 de 14 de abril de 2003.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2019	24/01/2019	52	52,69

LUÍZA VIEIRA SANTOS
CJ NOVO HORIZONTE Q B * C 13 NOVO HORIZONTE
CPF: 00050426400372

CEP: 66.100-000 - VALENÇA DO GRAU

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual	7968	Atual	17/01/2019
Anterior	7916	Anterior	19/12/2018
Constante de Multiplicação	1,000	Próxima Leitura	18/02/2019
Constante Medida	52	Emissão	16/01/2019
Constante Fatorador	52	Aprovação	17/01/2019
MCM		FCM	
20		20	

Classificação	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fato	Medida 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1530472		1.1.1.1	56
HISTÓRICO DE CONSUMO					
DEZ/18 42					
NOV/18 47					
OUT/18 56					
SET/18 50					
AGO/18 67					
JUL/18 61					
JUN/18 60					
MAI/18 69					
ABR/18 0					
MAR/18 0					
TARIFA DE TRIBUTOS					
0 A 50 - 0,125000					
DESCRIÇÃO DA CONTA					
CONSUMO 52 A R\$ 0,862958 = 44,87					
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 7,20					
MULTA POR ATRASO 12/18-00 0,56					
JUROS POR ATRASO 12/18-00 0,06					

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 16/01/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESUMÃO DO FISCO

R\$ 107.806,8 C105 D85E A113 2775

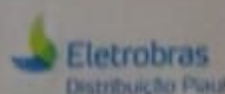
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição	9,37	Base do Cálculo	44,87
Energia	18,08	Alíquota ICMS	22,00%
Transmissão	3,06	Valor do ICMS	9,87
Emissão	1,93	Valor do PIS	0,45
Tributos	12,43	Valor do COFINS	2,11

INDICADORES DE CONTINUIDADE

7,27	14,58	29,06	3,68	7,35	14,70	4,14
0,00			0,00			0,00

NOVO ORIENTE

11/2018 13,70



SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0432390-4	52,69
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
01/2019	24/01/2019

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PARÁ
Av. Maranhão 252 - Centro/PA - Belém - PA
CEP: 66.040-100 Fone: (91) 301.303-3
Fax: (91) 301.303-4 E-mail: atendimento@cpel.pa.gov.br
Site: www.cpel.pa.gov.br

Nº da Nota Fiscal: 016585450 FCM

836300000000 4 52690017000 6 00000000432 5 39040119008 2



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

738.078

DATA DE
EXPEDIÇÃO

07/02/18

NOME

LUIZA VIEIRA SANTOS

FILIAÇÃO

MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS
MANOEL MESSIAS MARIANO

NATURALIDADE

NOVO ORIENTE DO PIAUÍ-PI

DATA DE NASCIMENTO

13/12/1959

DOC. ORIGEM

CERT. CASAM. 682 L 3-B F 140

CPF

EXP VALENÇA DO PIAUÍ-PI 28/10/86
504.264.003-72

1482221

ASSINATURA DO DIRETOR

Chagas Pinheiro Martins

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



GRATUITO - Nº 1000-0000



Luiza Maria Santos
1482221

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Modelo - 10/2000

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P0186455

Data: 26/12/2017

Funcionário: EDIMAR

Registro: 8604

Hora: 18:52:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: FEMININO

Senha 78

SUS

LUÍZA VIEIRA SANTOS

Nasc.: 13/12/1959 Idade: 58 ANOS, 13 DIAS

Profissão: FUNCIONÁRIO PÚBLICO

Civil:

CEP: 64300-000

End.: MONTE BELO, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: VALENÇA DO PIAUI/PI

Cor: PARDA

Telefone: (89) 9991-53312

Mãe: MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

Pai: MANOEL MESSIAS MARIANO

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Hora: ____:____

☐ Internação

Exames Complementares:

Diagnostico provavel:

Prescrição Médica:

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 20:06:55

Prioridade:

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☒ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

ixa/História: AUTO EXAME DE CORPO DE DELITO

Alergias:

Medicação Usual:

PA: 0 mmHg

TAX: 0%

FR: 0 mrpm

SAT 02: 0

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduta: ENC. AO CLINICO

Dados da Alta

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferencia

Destino:

404991 - LALINE DA COSTA LEAL
Enfermeiro Responsável

Hora:

Dr. Francisco Dantas III
Médico
RM-PI: 5994
CPF: 042.711.023-85

5994 - FRANCISCO DE CARVALHO DANTAS TERCEIRO
Médico Responsável

LUÍZA VIEIRA SANTOS
Paciente ou Responsável



HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

AV SANTOS DUMONT,

CENTRO, VALENÇA DO PIAUÍ/PI - 64300-000

CNPJ: 06553564001100

(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P0186410

Data: 26/12/2017

Funcionário: EDIMAR

Registro: 8604

Hora: 11:50:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: FEMININO

SUS

Senha 39

LUIZA VIEIRA SANTOS

Nasc.: 13/12/1959 Idade: 58 ANOS, 13 DIAS

Profissão: FUNCIONÁRIO PÚBLICO

Civil:

CEP: 64300-000

End.: MONTE BELO, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ/PI

Cor: PARDA

Telefone: (89) 9991-53312

Mãe: MARIA DE JESUS VIEIRA MESSIAS

Pai: MANOEL MESSIAS MARIANO

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: DEMANDA ESPONTANEA

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Hora: ____:____

☐ Internação

Acidente automobilístico.

Exames Complementares:

Diagnóstico provável:

Prescrição Médica: *① SE 296 - 800 ml, EV, 2x/dia*

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 12:09:57

Prioridade:

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa/História: QUEDA DE MOTO

Alergias: NEGA

Medicação Usual:

PA: 110X80 mmHg

TAX: 0°C

FR: 75 mrpm

SAT O2: 96%

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 111 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação:

Conduta:

Francilayne Rosa da Paz
Enfermeiro
COREN-PI 000.501.180

404991 - LALINE DA COSTA LEAL
Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

Hora:

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferencia Destino: _____

Dr. André Nogueira
MÉDICO
CRM-PI 6930

4710 - SAMUEL G. DANTAS ARRAES
Médico Responsável

Luiza Vieira Santos
LUIZA VIEIRA SANTOS
Paciente ou Responsável

COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE....:75999 LUIZA VIEIRA SANTOS
IDADE.....:58 anos
MÉDICO:JARBAS NOGUEIRA MATIAS
SEXO.....:Feminino

CNS: 160271190800002
REQ: 103745
DATA EXAME: 23/01/2018
CONVÊNIO: SUS

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Cortes axiais do crânio, com espessura de 2,5 e 10 mm.

ACHADOS:

Coleção extra-axial com atenuação intermediária, com aspecto em crescente, ao longo da convexidade parietal direita, com 1.1 cm de espessura, sugerindo hematoma subdural subagudo/crônico.

Parênquima encefálico apresentando valores de atenuação radiológica dentro dos limites normais.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, bem como cisternas basais e fissuras sylvianas.

Sistema ventricular: com morfologia e dimensões anatômicas.

Ausência de desvios das estruturas da linha média.

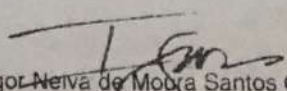
Calcificações ateromatosas nas porções inclusão das artérias carótidas internas.

Calota craniana sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Redução volumétrica dos hemisférios cerebrais.
- Coleção extra-axial com atenuação intermediária, com aspecto em crescente, ao longo da convexidade parietal direita, sugerindo hematoma subdural subagudo/crônico.
- Calcificações ateromatosas nas porções inclusão das artérias carótidas internas.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR


Dr. Igor Neiva de Moura Santos Cordeiro
CRM4058

Associação Reabilitar



Avenida Higino Cunha 1515 - Bairro Ilhotas
CEP: 64014-220 - Teresina - Piauí
Telefone / Fax: 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13
E-mail: ceir@ceir.org.br

**COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR**

CLIENTE...:75999 LUIZA VIEIRA SANTOS
IDADE.....:58 anos
MÉDICO:JARBAS NOGUEIRA MATIAS
SEXO.....:Feminino

CNS: 160271190800002
REQ: 103745
DATA EXAME: 23/01/2018
CONVÊNIO: SUS

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DO TÓRAX

TÉCNICA:

Cortes axiais com 5 mm espessura e 5 mm de incremento.

ACHADOS:

Transparência pulmonar e desenho vascular normais.

Ausência de derrame pleural.

Traquéia e brônquios-fontes permeáveis.

Não se caracterizam linfonodomegalias mediastinais.

Coração e vasos da base de aspecto anatômico.

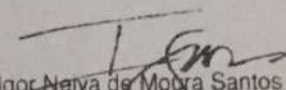
Leve ateromatose da aorta torácica.

Fatura compressiva do corpo vertebral de D10 com severo colapso e acentuação da cifose dorsal, de aspecto segmentar.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Leve ateromatose da aorta torácica.
- Fatura compressiva do corpo vertebral de D10 com severo colapso e acentuação da cifose dorsal, de aspecto segmentar.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR


Dr. Igor Nery de Moura Santos Cordeiro
CRM4058

Associação Reabilitar



Avenida Higino Cunha 1515 - Bairro Novo
CEP: 64014-220 - Teresina - Piauí
Telefone / Fax: 3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13
E-mail.: ceir@ceir.org.br

Hospital Universitário do Piauí

Receita geral
1ª Via

Campus Universitário Ministro Petrônio Portella S/N - Bairro Ininga
CEP 64059-450 - Teresina - PI - Brasil

LUIZA VIEIRA SANTOS

Uso Interno

■ RELATÓRIO MÉDICO

1

Paciente relata ter sido vítima de acidente de moto em 26/12/17 com politrauma. Relata ter sido atendida no HUT onde permaneceu internada, sem necessidade de cirurgia. Durante acompanhamento ambulatorial, rns evidenciaram pequeno hematoma subdural craniano sem indicação cirúrgica e fratura com achatamento de T10, também sem indicação cirúrgica no momento. Queixa de cefaleia episódica e dor salga

Para retirada a partir de 07/03/2018

Dr. Emerson Brandao Sousa - CRM 3249

Hospital Universitário do Piauí

Receita geral
2ª Via

Campus Universitário Ministro Petrônio Portella S/N - Bairro Ininga
CEP 64059-450 - Teresina - PI - Brasil

LUIZA VIEIRA SANTOS

Uso Interno

■ RELATÓRIO MÉDICO

1

Paciente relata ter sido vítima de acidente de moto em 26/12/17 com politrauma. Relata ter sido atendida no HUT onde permaneceu internada, sem necessidade de cirurgia. Durante acompanhamento ambulatorial, rns evidenciaram pequeno hematoma subdural craniano sem indicação cirúrgica e fratura com achatamento de T10, também sem indicação cirúrgica no momento. Queixa de cefaleia episódica e dor salga

Para retirada a partir de 07/03/2018

Dr. Emerson Brandao Sousa - CRM 3249

Esta receita foi elaborada no dia 07/03/2018

Esta receita foi elaborada no dia 07/03/2018

Recetário

139158

07/03/2018 10:22:22

1 / 1

Recetário

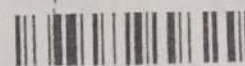
139158

07/03/2018 10:22:22

1 / 1

Ticket de exames a realizar

Prontuário: 0430205/5 LUIZA VIEIRA SANTOS
 Solicitação: 374443 em 15/02/2018 12:50
 Idade: 58 anos 2 Cartão SUS: 160271190800002
 Solicitante: MARIA ELIANE ANASTACIO FURTADO
 Responsável:
 Unid.Solic: SETOR 10



374443

Convenio: SUS - PLANO AMPLIATORIO

Comparecer na SETOR DE IMAGEM - 1o Andar/ para agendar a data e hora do seu exame.

Material:

NAO COLETAVEL

Recomendações	Item	Exame
	1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA TORACICA
		*****ATENÇÃO*****
		PRAZO PARA RESULTADO: A PARTIR DE 10 DIAS ÚTEIS
		OBRIGATÓRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
		PACIENTE PARA RECEBIMENTO DO EXAME
		TELEFONE ENTREGA DE EXAMES: (86) 3228-5242

Preparo do paciente para realização do exame:

Jejum: 4 horas

Documento de identidade será exigido para realização do exame.

 Guarde este documento até a data do exame.

CBSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO

Nome do Paciente				Data de Nascimento		Sexo		Idade		Data de Exame	
LUIZA VIEIRA SANTOS				13/12/1959		Feminino		58		13/12/2018	
Profissional Solicitante				Nome do Médico		Número do CRM		Número do RCP		Número do RPPS	
EMERSON BRANDAO				MARIA DE JESUS VIEIRA NEVES		1247		1247		12444	

RESULTADO:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA DORSAL

Técnica: Foram obtidas sequências nos diversos planos e ponderações para avaliação do segmento dorsal, sem a administração do meio de contraste endovenoso.

Findo:

Fratura do corpo vertebral de D10, com redução da altura estimada em cerca de 80%, associada a discreta retropulsão do muro posterior em direção ao canal vertebral, determinando leve cifose do eixo longitudinal da coluna dorsal e leve efeito compressivo sobre o saco dural adjacente.
Discretos osteófitos marginais esparsos nos corpos vertebrais dorsais.
Demais corpos vertebrais de altura e sinal da medula óssea conservados, sem sinais de fraturas.
Discos intervertebrais de altura e hidratação habituais, sem abaulamentos ou protrusões significativas.
Pediculos e demais estruturas que compõem os arcos posteriores de aspecto anatômico.
Articulações interapofisárias de contornos regulares. Forames de conjugação livres.
Medula espinhal de morfologia e sinal preservados.
Músculatura paravertebral sem alterações.

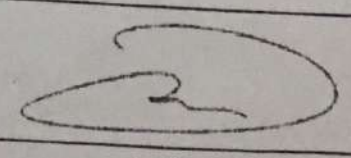
Conclusão:

Fratura do corpo vertebral de D10, com redução da altura estimada em cerca de 80%, associada a discreta retropulsão do muro posterior em direção ao canal vertebral, determinando leve cifose do eixo longitudinal da coluna dorsal e leve efeito compressivo sobre o saco dural adjacente.
Espondilose dorsal.

Obs: Traço de fratura junto a placa terminal inferior de L1, com edema do corpo vertebral, porém sem desalinhamento importante.

***** FIM *****

(Folha 1 de 1)

Profissional		Assinatura	
Nome		Assinatura	
JORIO NEIVA DE NOURA SANTOS CORDEIRO			
Nº Conselho		Assinatura	
CRM 4146		Assinatura	
Data		Assinatura	
02/03/2018		Assinatura	

Impressão somente para visualização. Não pode ser validada

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DO JUIZADO
ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE VALENÇA DO PIAUÍ-PI

Processo nº 0010004-97.2019.818.0117

LUIZA VIEIRA SANTOS, já devidamente qualificado nos autos da presente ação, por seu advogado que abaixo subscreva, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a juntada do **COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, RG E CPF**, procedendo-se nos autos a devidas anotações.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Teresina-PI, 08 de fevereiro de 2019.

NICOLLAS REGIS RÊGO DE QUEIROZ SOUSA
OAB/PI 12.899



CAVALCANTE
QUEIROZ & MELO
A D V O G A D O S

PROCURAÇÃO
AD JUDICIA

OUTORGANTE:

LUÍZA VIEIRA SANTOS, brasileira, casada,
RG nº 738.078, inscrita no CPF nº 504.264.
003-72, residente e domiciliada em conjunto
Mutirão I, Quadra B, Casa 013, Bairro
Imperante, Valença - PI.

OUTORGADOS: FELIPE WILLIAN LOPES CAVALCANTE, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 16.930, PABLO ROMÁRIO SOUSA MELO, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº. 13.172, NICOLLAS REGIS REGO DE QUEIROZ SOUSA, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº. 12.899, e RHUAN VITOR SOUSA CAVALCANTE, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº. 15.939, todos com endereço profissional sito à Rua Cel. Belisário da Cunha, nº. 70, bairro São Cristóvão, em Teresina – Piauí.

PODERES:

pelo presente instrumento o OUTORGANTE confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **PODERES ESPECIAIS** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15), podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

FINALIDADE:

TERESINA – Piauí, ____ de _____ de 2018.

Luiza Vieira Santos

OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"






Assinatura do Titular

Adriana Souto
1482221

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

Assinatura do Titular

Adriana Souto
1482221

CARTEIRA DE IDENTIDADE