

MALHEIROS

ADVOGADOS

Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551 – Sala 01 - Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010
Fone/Fax: (81) 3204.4039 / (81) 99543-4554
E-mail: renatomalheiros@outlook.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Mário Rogério da Silva
Brasileiro, solteiro
Desempregado, portador(a) do RG nº 6.763.319
SPS PE, inscrito(a) no CPF sob o nº 038.561.394-60
residente e domiciliado(a) à Rua Antônia Amélia Monteiro
SN União Cubau, Rio Parnassus-PE
CEP: 55570-000.

OUTORGADO: RENATO CÉSAR MALHEIROS CAVALCANTI, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-PE sob o número 31.915, domiciliado na cidade do Recife-PE e estabelecido na Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551, Sala 01 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54410-010.

PODERES: Plenos para o foro em geral, de acordo com os poderes das cláusulas "AD et EXTRA JUDITIA" implícitas no Art. 38 do Código de Processo Civil, podendo o Outorgado, acompanhar quaisquer inquéritos, ações ou recursos até a sentença final, especiais para acordar, discordar, desistir, impugnar, comprometer; transigir receber alvarás, representar o OUTORGANTE perante quaisquer Entidades Públicas ou Privadas, enfim, tudo o que for necessário para suprir as necessidades de defesa dos interesses do OUTORGANTE, inclusive substabelecer com ou sem reservas de direitos e, especificamente neste ato, para propor ação na Justiça Comum.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Cláusula Única - Pelo presente Contrato particular de prestação de serviços, o OUTORGANTE infra-assinado se compromete a pagar aos OUTORGADOS, honorários advocatícios na ordem de 30% (trinta por cento) sobre o total de todos os proventos advindos do processo patrocinado quer seja no total da condenação ou mediante conciliação, sendo esta última hipótese vedada sem a anuência dos OUTORGADOS, que se obrigam a prestar seus serviços profissionais; ficando de logo esta MM Vara autorizada a reter o referido percentual, independente dos de sucumbência.

Recife, 20 de Janeiro de 2019.
Mário Rogério da Silva
NOME DO OUTORGANTE

Avenida Bernardo Vieira de Melo, nº 1551 – Sala 01 - Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54410-010
Fone/Fax: (81) 3204.4039 / (81) 99543-4554

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Brasileiro Mário Rogério da Silva
Solteiro, Desempregado,
portador(a) do RG nº 6.763.319 SDS SP, inscrito(a)
no CPF sob o nº 038.566.394-60, residente e domiciliado(a) à
Rua fray Amélia Monteiro
nº 51, China Caram, Rio Potumoso -PE,
CEP: 55570-000, declara, para fins de prova junto à Assistência
Judiciária, na forma dos artigos 98 e ss, da CPC/2015, que não apresenta condições
financeiras de arcar com o ônus processual deste feito, sem que haja prejuízo próprio
ou sua família. Declaração esta que faz sob as penas da Lei e sob sua inteira
responsabilidade.

Recife, 20 de Januário de 20 19.

Mário Rogério da Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

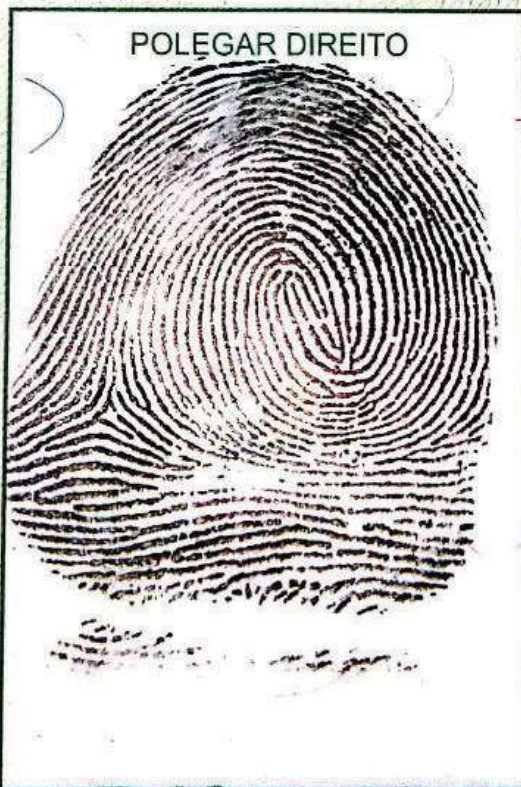


ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

EC-1



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Titular: *Marinho Rogério da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6.763.319

DATA DE
EXPEDIÇÃO

14/07/2017

NOME

<< MÁRIO ROGÉRIO DA SILVA >>

FILIAÇÃO

<< >>

<< SÔNIA MARIA DA SILVA >>

NATURALIDADE

RIO FORMOSO - PE

DATA DE NASCIMENTO

09/03/1982

DOC.ORIGEM

<< 076711 01 55 2012 2 00007 186
0003281 75 RIO FORMOSO PE >>

CPF

038.561.394-60

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 29/08/83

117741202607101021.7559272

F-76 247.858 - 4613

THOMAS GREG & SONS

Scanned by CamScanner



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Continuação

Número 02396 Série 00053

Mário Rogério da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome..... Mario Rogério da Silva
 Loc. Nasc. PE Est. PE Data 07 / 03 / 82
 Filiação..... Sônia Maria da Silva
 Doc. Nº RG. 6-763-319 SDS-PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 25 / 06 / 09
 Prefeitura Municipal do Cabo de Santo Agostinho
 Emmanuel Gustavo de Sá
 Aux. Administrativo
 RG. 6.406877
 0011437
 Assinatura Marcos

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Nascimento.....
 Doc.....

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em / / como

Nº Liv. Fls. Data sob

SRTE.....

Ass. do Funcionário

Registrado em / / como

Nº Liv. Fls. Data sob

SRTE.....

Ass. do Funcionário

Registrado em...../...../..... como

.....sob
NºLiv.Fls.Data

NºLiv.
SRTE.....

Ass. do Funcionário

Registrado em...../...../..... como

..... sob

Nº Liv. Fls. Data

SRTE.....

Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
15.05.17	50.517	15.05.17



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **S. R. M. MONTAGEM LTDA - ME**
 CNPJ/MF **RUA 6 DE M 428**
 Rua **CEP 55.530-0** No **ENTRO**
 Município **GAMELEIRA - PERNAMBUCO**
 Esp. do estabelecimento **SOLDADOR**
 Cargo **SOLDADOR**

CBO nº **15**
 Data admissão **15** de **ABRIL** de **09**
 Registro nº **Fls./Ficha**
 Remuneração especificada **R\$ 500,91/25**
CINCO Reais 21 Hrs

SÉRGIO RICARDO FERREIRA DA SILVA
 TITULAR

1º **30** de **AUGUSTO** de **09**
 2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **SÉRGIO RICARDO FERREIRA DA SILVA**
 TITULAR
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

EMP: CACHOOL COMERCIO E INDUSTRIA S/A
 CNPJ: 08.470.543/0001-84 CHAPA: 109883
 END: RUA ENGENHO LIBERDADE, S/N BLOCO C
 ZONA RURAL - ESCADA - PE
 CARGO: SOLDADOR
 ADMISSAO: 09/09/2009 REM.MENSAL: 730,27

(SETECENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E SETE)
 CENTAVOS

CACHOOL COMERCIO E INDUSTRIA S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **10** de **Setembro** de **2010**
 2º

Cachool Comércio e Indústria S/A.

1º **SÉRGIO RICARDO FERREIRA DA SILVA**
 TITULAR
 Com. Dispensa CD nº



15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ZIHUATANEJO DO BRASIL ACUCAR E ALCOOL S/A

CNPJ/ME: 03.794.600/0002-48

Rua: Av. Arthur Siqueira s/n

Município: Rio Formoso

Est.: PE

Esp. do Estabelecimento: Fab. de Acucar/Alcool

Cargo: SOLDADOR

C.B.O.: 724325

Dt. Admissão: 10/05/2010

Registro No.: 724325

Remuneração Especificada: 805,68 p/mes

Fls./Ficha: RE

Nome: MARIO ROGERIO DA SILVA

- 16921

1º Ass. do empregador ou a rogo c/test. ZIHUATANEJO DO BRASIL ACUCAR E ALCOOL

2º Ass. do empregador ou a rogo c/test. Usina Cacaú

1º Data saída: 12 de novembro de 2013

2º Data saída: 12 de novembro de 2013

1º Com. Dispensa CD nº Vide 2087.45

2º Com. Dispensa CD nº

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ZIHUATANEJO DO BRASIL ACUCAR E ALCOOL

CNPJ/ME: 03.794.600/0002-48

Rua: AV. ARJUR SIQUEIRA Nº 51N

Município: RIO FORMOSO

Est.: PE

Esp. do estabelecimento: FAB. ACUCAR E ALCOOL

Cargo: SOLDADOR

CBO nº: 7243-25

Data admissão: 08 de MARÇO de 2010

Registro nº: 7243-25

Fls./Ficha: RE

Remuneração especificada: R\$ 749,47 p/mes

1º Ass. do empregador ou a rogo c/test. ZIHUATANEJO DO BRASIL ACUCAR E ALCOOL

2º Ass. do empregador ou a rogo c/test. Usina Cacaú

1º Data saída: 23 de ABRIL de 2010

2º Data saída: 23 de ABRIL de 2010

1º Com. Dispensa CD nº

2º Com. Dispensa CD nº

16855



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ATM MONTAGENS IND E LÓC MAQ
EQUIP LTDA

CNPJ/CPF/CEI: 11.794.139/0001-70
Endereço: RUA SIQUEIRA CAMPOS 533, SALA
05, CENTRO

Município: PAULISTA UF: PE
Esp. do estabelecimento:

Cargo: SOLDADOR

CBO N°: 724315

Data de admissão: 03 de Junho de 2014

Registro N°: 570 Fls./Ficha: 570

Remuneração especificada: R\$ 1.320,00
(um mil, trezentos e vinte reais) por
mês.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
de Máquinas e Equipamentos Ltda.

1º Data saída 31 de Agosto de 2014

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Com. Dispensa CD n°

CONTRATO DE TRABALHO

T N E CALDEIRARIA - PE LTDA.

CNPJ: 19.275.399/0001-41

RUA PROJETADA, S/N DIST. IND. CHÃO DE AMARAGI

RIO FORMOSO/PE, CEP: 55570-000

ESP. ESTAB.: FIXO

CARGO: SOLDADOR MIG B

CBO: 724315

DATA ADMISSÃO: 22/10/2014

FICHA DE REGISTRO N°: SAL.: R\$ 2.692,80 (Dois mil

Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Oitenta Centavos) P/ MÊS.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Data saída 09 de Setembro de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º TNE CALDEIRARIA - PE LTDA
RAIMUNDO JOMES DE MIRANDA
Com. Dispensa CD n° ADMINISTRATIVO
RG: 36362561-6

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: COPEX SERV INST MONT MANUT
MAQ EQUIP
CNPJ/CPF/CEI: 15.863.615/0001-19
Endereço: AV ANA COSTA 61, TERREO EV 53,
GONZAGA

Município: SANTOS

UF: SP

Esp. do estabelecimento:

Cargo: SOLDADOR I

CBO N°: 724315

Data de admissão: 17 de Agosto de 2015

Registro N°: 88 Fls./Ficha:

Remuneração especificada: R\$ 1.750,00
(um mil, setecentos e cinquenta reais)
por mês.

Mônica Ferreira do Nascimento

Ass. do Analista Administrativo c/test.
COPEX LTDA

1º
Data saída 12 de Junho de 2018

Mônica Ferreira do Nascimento
Ass. do em Supervisor Adm. c/test.

COSTA & SANTOS MANUTENÇÃO
E REPARAÇÃO LTDA

1º
Com. Dispensa CD n°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD n°

07/02/2019

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 078ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO FORMOSO - DP78ªCIRC
DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0168000068

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/02/2019 às 10:07

Complementa o BO Número: 19E0168000019

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 10/1/2019 às 07:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE RIO FORMOSO, 1, ENGENHO JINDAÍ - VIA PUBLICA - Bairro: CENTRO - RIO FORMOSO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIO ROGERIO DA SILVA (VITIMA)
THOMÁS DE MUNIZ FERRERA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): MARIO ROGERIO DA SILVA

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

MARIO ROGERIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SONIA MARIA DA SILVA Pai: NAO DECLARADO Data de Nascimento: 9/3/1982 Naturalidade: RIO FORMOSO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE RIO FORMOSO, 1, TRAVESSA AMELIA MONTEIRO- CUCAU- PROXIMO A IGREJA CATOLICA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - RIO FORMOSO/PERNAMBUCO/BRASIL**

THOMÁS DE MUNIZ FERREIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSIANE TRAJANO DE MUNIZ Pai: **JOSÉ DARIO FERREIRA** Data de Nascimento: 18/9/1989 Naturalidade: BARREIROS / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE RIO FORMOSO, 1, ALTO DA BELA VISTA- PROXIMO A CAIXA D'AGUA - CASA DE DARIO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - RIO FORMOSO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO HONDA CG PFJ6737 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIO ROGERIO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIO ROGERIO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: Não
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Raca: **PFJ6737 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

2%2078%C2%AA%20-%20R10%20FORMOSO

07/02/2019

Boletim de Ocorrência

Descrição: **ZULEIDE DE MELO SILVA - PROPRIETARIA.**

Complemento / Observação

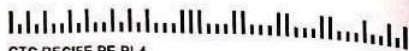
SEGUNDO MARIO ROGERIO DA SILVA, CONDUTOR DA MOTOCICLETA REFERIDA, JUNTAMENTE COM THOMAZ DE MUNIZ FERREIRA, HOVE UMA COLISÃO NA PARTE TRASEIRA DA MOTOCICLETA, FAZENDO COM QUE OS NESMOS SOFRESSEM UMA QUEDA. AS VITIMAS NAO SOBERAM IDENTIFICAR O AUTOR DA COLISÃO, BEM COMO QUE TIPO DE VEICULO. AFIRMAM TAMBÉM NAO HAVER TESTEMUNHAS NO LOCAL DO ACIDENTE. FORAM SOCORRIDOS PELA AMBULANCIA, APÓS "ERI", MOTORISTA DA PREFEITURA, PASSAR PELO LOCAL E SOLICITAR O SOCORRO, MARIO APRESENTOU ATESTADO MEDICO DE 60 DIAS DE AFASTAMENTO E AS MEDICAÇÕES DAS QUAIS ESTA FAZENDO USO. AINDA SEGUNDO A VITIMA HOVE AVARIAS NO VEICULO, COMO O PNEU DANIFICADO E A CARENAGEM FRONTAL. A VITIMA NAO TEM INTERESSE DE REPRESENTAR CRIMINALMENTE CONTRA O CAUSADOR DO ACIDENTE.

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

Mário Rogério da Silva
MARIO ROGERIO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Fagner* **FAGNER MESSIAS V. DOS SANTOS MAT. 296.894-0 - Matrícula: 2968940**





CTC RECIFE PE PL4

MARIO ROGERIO DA SILVA
TRAV AMELIA MONTEIRO SN CASA
USICA CUCAU
55570-000 RIO FORMOSO PE

r

Vencimento:
10/01/2019

Fatura Mensal

RCHLO
RIACHUELOMIDWAY
FINANCEIRA
www.midwayfinanceira.com.br

Resumo das Despesas - R\$

Saldo Anterior	79,58
Pagamentos/Créditos	79,58
Encargos	0,00
Despesas/Débitos no Brasil	71,39
Despesas/Débitos no Exterior	0,00
Saldo desta Fatura	71,39

Caso você possua opção de parcelamento automático, pague qualquer valor acima da opção da parcela citada no **BOX DE PARCELAMENTO AUTOMÁTICO** que a diferença será parcelada com juros em até 15x fixas com valor de parcela mínima de R\$ 5,00. Essa opção é válida até 15 dias após o vencimento. Encargos por atraso e IOF referente ao período, serão incluídos no cálculo do financiamento.
Multas contratuais por atraso serão debitadas integralmente na próxima fatura.

Titular: **MARIO ROGERIO DA SILVA**
Cartão: **XXXX.XXXX.XXXX.X107**

Vencimento	Saldo a Pagar R\$
10/01/2019	71,39

Parcelamento de Fatura
até o Vencimento

13x de R\$ 10,95

Atenção: Para ativar o parcelamento efetue o pagamento exato do valor da primeira parcela até o vencimento.

Outras opções de
Parcelamento de Fatura
até o Vencimento
na folha anexa ou na
Central de Atendimento

Parcelamento Automático Antes e
Após o Vencimento

Pague qualquer valor igual ou acima de
R\$ 10,96
e saldo restante em até 15x com juros

Atenção: O primeiro pagamento irá ativar o parcelamento, caso queira antecipar, entrar em contato com a Central de Atendimento.

Histórico das Despesas

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
10/01/19	Seguro Desemprego Bandeira	6,90 D
10/01/19	Seguro Bolsa Protegida	3,99 D
	MARIO ROGERIO DA SILVA X107	
08/10/18	HT MENDES CALÇADOS	60,50 D
	SUBTOTAL	60,50
10/12/18	PAGAMENTO	79,58 C

Limite para Compra

Total	Disponível
1.200,00	1.079,00

Limite para Saque

Total	Disponível
120,00	120,00

Encargos

Descrição	Taxas
JUROS REMUNERATORIOS DE ATRASO	13,90 % a.m. 376,74 % a.a.
REFINANCIAMENTO DE SALDO	13,90 % a.m. 376,74 % a.a.
REFINANCIAMENTO MAX. PROXIMO MES	13,90 % a.m. 376,74 % a.a.
PARCELAMENTO DE FATURA	13,90 % a.m. 376,74 % a.a.
PARCELAMENTO DE FATURA MAX PROXIMO MES	13,90 % a.m. 376,74 % a.a.
MULTA CONTRATUAL POR ATRASO	2,00%

Nº Sorteio - Produtos Financeiros

Descrição	Código	Valor	Data Sorteio
PAGTO GARANTIDO	031623	10.000,00	23/02/19
BOLSA PROTEGIDA	066865	10.000,00	23/02/19

Informações Importantes

A PARTIR DE 01 DE MAIO DE 2018 O VALOR DA ANUIDADE DE SEU CARTÃO RIACHUELO SERÁ ALTERADA DE 3X 21,00 PARA 3X 25,00. LANÇADA CONFORME A DATA DE ANIVERSÁRIO DA ANUIDADE.

Informamos que em caso de restrição nos órgãos de proteção ao crédito, a Empresa suspenderá a concessão do crédito, conforme cláusula contratual 6.7.

Com o pagamento em dia dos Seguros e Serviços contratados do seu Cartão Riachuelo você fica tranquilo e ainda concorre a prêmios. **MANTENHA O PAGAMENTO EM DIA E APROVEITE!**

Código do Cliente



02224720219109

Vencimento da Fatura



Pagamento Mínimo



Total da Fatura



Central de Atendimento Riachuelo

Capitais e regiões metropolitanas	3004-5417
Demais localidades	0800 727 4417
SAC (Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais)	0800 721 3344
Deficientes Auditivos	0800 722 0604
Ouvintes (Das 10h às 16h - segunda a sexta exceto feriados)	0800 727 3255
www.riachuelo.com.br / www.midwayfinanceira.com.br	

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Mário Rogério da Silva,

RG nº 6.763.319, data de expedição 14/07/2017 Órgão SPS-PE,

CPF nº 038.561.284-60, venho perante a este instrumento
declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome,
sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Amélia Monteiro</u>
Número	<u>51</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Osina Encan</u>
Cidade	<u>Rio Farnuol</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55570-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante: Mário Rogério da Silva

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES SÍLVIO FERNANDES MAGALHÃES
RECEITUÁRIO



Unidade:

Nome: MARIO RODRIGO SILVA

Reg. Nº

Clínica:

Enfer.:

Lesão aberta



Paciente encontra-se
em repouso pós
operatório de
fratura de
moleto m. m. m.
esquerdo, decorado
de acidente com
motocicleta
em 10/01/19

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

CID: SPS

Data:

Dr. Alfredo Lourenço
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 21.880

Eng. Quilombo dos Palmares, BR 101, Km 185
Palmares-PE
www.hrpalmes.com.br
081 3661 8430

Scanned by CamScanner





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



RESUMO DE ALTA

NOME: MARIO ROGERIO

IDADE: _____

HD: _____

MEDICAÇÕES EM USO:

Ex f-z

olha clatb

ORIENTAÇÕES

• RETORNAR PARA AMBULATÓRIO DE EGRESSO DE Dr

Dr. D. Prado + Dr. FOLPE

15.00

18/1/19 NO DIA 1 201

CONFORME MARCAÇÃO REALIZADA NA RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO.

• TRAZER OS EXAMES DO PACIENTE PARA A CONSULTA.

~~Dr. Alfredo Lourenço
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 21.580~~

Palmares / 1 201

12/1/19

Carimbo e Assinatura

Engenho Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
CEP: 55.540-000 - Fone: (81) 3661-8430

EXPRESSO ORÇANICA: (01) 3662-2444

Scanned by CamScanner



JUNTADA DE PETIÇÃO REQUERENDO INCLUSÃO CNPJ DAS DEMANDADAS (ANEXO)



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 27ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE RECIFE – PE.

PROCESSO Nº: 0011264-16.2019.8.17.2001

Seção A

MÁRIO ROGÉRIO DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, movida contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**, já devidamente qualificadas nos autos da ação em epígrafe, vem requerer a Vossa Excelência a retificação das partes Demandadas, para que sejam incluídos os seus CNPJ, quais sejam: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**: 09.248.608/0001-04 e **TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**, CNPJ 60.831.344/0001-74.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Recife, 08 de fevereiro de 2019.

RENATO CÉSAR MALHEIROS CAVALCANTI

OAB-PE 31915

Av. Bernardo Vieira de Melo, 1551 – SI 01 – Piedade
Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54410-010 – Fone: (81) 3204.4039
E-mail: renatomalheiros@outlook.com

