



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jadailton Otávio Silva de Lima, brasileiro, solteiro, gerente, RG 9.828.063 SSP/PE, CPF 123.455.714, residente e domiciliado na Rua Santa Clara, 148, Rd 44, Mario Bezerra, Vitória do Santo Antão-PE, CEP 55614-4

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 judicium", 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, desanquilar 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 NCPC/15, podendo ainda substabelecer 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

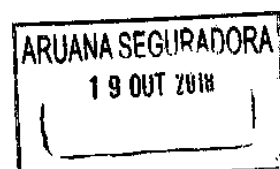
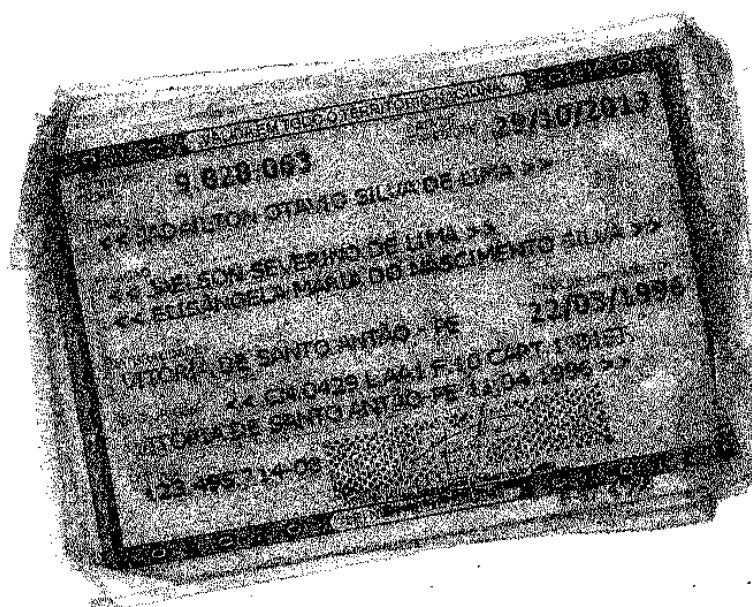
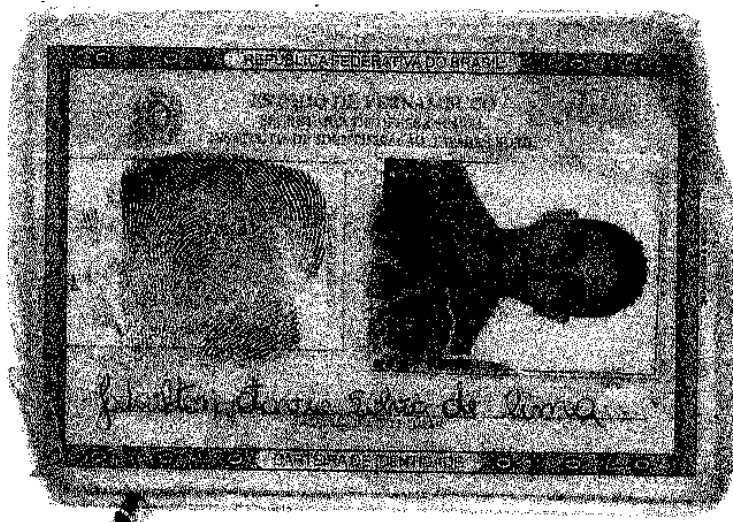
DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina/PE, 15 de agosto de 2018.

Jadailton Otávio
Outorgante

Rua Padre Rocha, 177, São José, Carpina-PE. (81) 99635-0683
Av. Fagundes Varela, 988 - St. 10 - Jardim Atlântico - Olinda - PE - (81) 99898-9933
jm_adv08@hotmail.com





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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50060-902
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 5589
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

ELIZANGELA MARIA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 039.805.024-25 NIS: 16151039461

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA SANTA CLARA 148
QUADRA 44
MARIO BEZERRA/VITÓRIA DE SANTO ANTAO
55814-445 VITÓRIA DE SANTO ANTAO 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

DATA DE VENCIMENTO

17/08/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

10/08/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

10/08/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

027444149

CONTA CONTRATO

001933236028

Nº DO CLIENTE

2901055063

Nº DA INSTALAÇÃO

0004029553

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS

Monofásico

RESERVADO AO FISCO

EBCB.2DC8.37C3.4C48.D151.5417.CA1D.4459

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19081989	5,72
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	68,00	0,32711981	22,24
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,77
Contribuição Iluminação Pública			2,87
Multa por atraso-NF 019981070 - 12/06/18			0,79
Juros por atraso-NF 019981070 - 12/06/18			0,50
Atualização IGPM-NF 019981070 - 12/06/18			0,99
TOTAL DA FATURA			35,68

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		
ICMS	PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO
0,00	0,00	30,73
%	%	%
	1,36	0,41
	30,73	6,25
		1,92

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
RS	%	
14,55	47,36	7,99
1,77	5,76	0,99
8,28	25,84	2,99
1,29	3,90	0,45
2,33	7,38	0,84
30,73	100	10,95

HISTÓRICO DO CONSUMO		
MÊS	CONSUMO (kWh)	VALOR (R\$)
AGO 18	98	31,68
JUL 18	122	39,88
JUN 18	113	36,88
MAR 18	154	49,88
FEV 18	122	39,88
JAN 18	130	41,88
DEZ 17	113	36,88
NOV 17	93	30,88
OUT 17	88	29,88
SET 17	79	26,88
AGO 17	79	26,88

Vencido	Di Rest	Valor
18/07/18	10/08/18	38,88

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 atenua débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17623958	AGO 18	98
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222500	JUL 18	122
		JUN 18	113
		MAR 18	154
		FEV 18	122
		JAN 18	130
		DEZ 17	113
		NOV 17	93
		OUT 17	88
		SET 17	79
		AGO 17	79

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIM.	MÉDIA ANUAL
jun/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	VITÓRIA DE SANTO ANTAO	0,00	5,79	11,59	23,18
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,45
DMNC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,37	6,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICR: 12,22
EIRD-Valor do Encargo de Uso		R\$ 13,29			

Todo Consumidor pode solicitar a suspensão das medições DIC, FIC, DMNC e DICR a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você casa dos bônus: rua pedro gomes de palva matriz / maria aparecida lope: av mariana amanha 2 lote matriz lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. 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
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 29,89.
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 da disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEL 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	TALÃO DE PAGAMENTO
001933236028	08/2018	0,00	17/08/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ARUANA SEGURADORA
19 OUT 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU – SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA**, FILIAÇÃO Jaelson Severino de Lima e Elisangela Maria do Nascimento Silva. Sexo Masculino, 21 anos, RG 9828063, Órgão Emissor, SDS – PE, CPF 123.495.714-08 - Residente Rua Santa Edvirmem, N 148, Bairro do Mario Bezerra, Vitória de Santo Antão – PE,

Foi socorrido pelo SAMU Vitória de Santo Antão, no dia **25 de julho de 2017**, as 15 horas, ocorrência numero **361311**.

Observação: Transcrição, na íntegra, do item “Causas Clínicas – História Clínica + Hipótese Diagnóstica Conhecida”, anotadas na ficha de atendimento.

Paciente vítima de acidente de MOTO, apresentando escoriações, realizado protocolo de trauma e removido para o HJMO.

Vitória de Santo Antão – PE

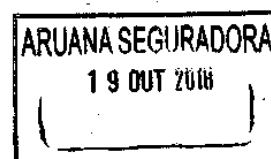
Em 18 DE SETEMBRO de 2017

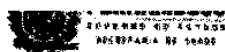
Antônio Carlos de O. Santos
Coordenador de Enfermagem TO
CPF 170021

Antônio Carlos de Oliveira Santos

Coordenador de Enfermagem

SAMU Vitória de Santo Antão





Nome: JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA **Nº registro:** 553999
Dt. Nasc.: 22/03/96 - 21 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: ELISANGELA MARIA DO NASCIMENTO SILVA **Fone:** 8188527518
SEM SUS
Endereço: QUADRA 36, nº 136, MARIO BEZERRA. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE
Data/hora: 25/07/2017 - 16:23 **Nº pág.:** 1/1
Setor: Leito:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

PCTE TRAZIDO PELO SAMU COM VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO-APRESENTANDO DOR EM MSD

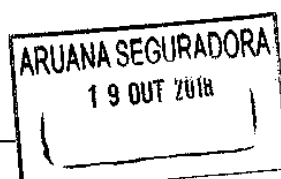
EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 90 mmHg Temp: °C HGT: 149 mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O₂: 98 %

Observação:
FC: 113

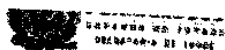
Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Encaminhado para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA
Especialidade: TRAUMATOLOGIA

COREN: 398359
Dr. ISA IRIS DE ANDRADE QUEIROZ



Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CURAÇÓ

Hospital de
Tricentenário

Nome: JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA
Dt. Nasc.: 22/03/96 - 21 ano(s)
Mãe: ELISANGELA MARIA DO NASCIMENTO SILVA
SEM SUS
Endereço: QUADRA 36, nº 136, MARIO BEZERRA, VITORIA DE SANTO ANTAO - PE
Data/hora: 25/07/2017 - 16:28
Setor: Leito:
Nº registro: 553999
Sexo: Masculino
Fone: 8188527518
Nº pág.: 1/1

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

ALERGIA:

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO:

ACIDENTE DE MOTO: NEGA DESMAIO OU VÔMITOS.
REFERE DOR EM ANTEBRAÇO DIR E FACE.

EXAME FÍSICO:

Pa: X mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S523 - FRATURA DA DIÁFISE DO RÁDIO|
S019 - FERIMENTO NA CABEÇA, PARTE NÃO ESPECIFICADA|

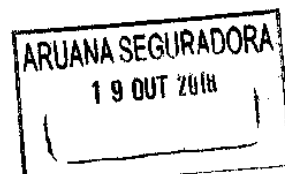
RESULTADOS DE EXAMES:

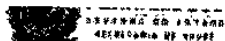
EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

ENC PARA CIRURGIA

CRM: 11293
Dr. JERONIMO PEREIRA LOBO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA **Nº registro:** 553999
Dt. Nasc.: 22/03/96 - 21 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: ELISANGELA MARIA DO NASCIMENTO SILVA **Fone:** 8188527518
SEM SUS
Endereço: QUADRA 36, nº 136, MARIO BEZERRA. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE
Data/hora: 25/07/2017 - 16:52 **Nº pág.:** 1/1
Setor: Leito:

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: 120 X 90 Temperatura: HGT:
Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

ACIDENTE DE MOTO COMDOR, DEFORMIDADE E ESCORIAÇÕES EM ANTEBRAÇO DIREITO.
FERIMENTO EM MENTO E PERDA DE UNIDADES DENTÁRIAS.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S523 - FRATURA DA DIÁFISE DO RÁDIO

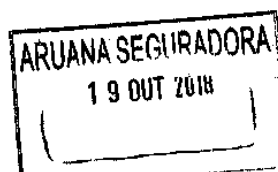
CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local: Hosp. Otávio de Freitas
Motivo: Tratamento Cirúrgico
Senha: central inoperante

CRM: 11293
Dr. JERONIMO PEREIRA LOBO



Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833



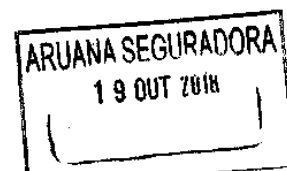
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas				SUMÁRIO DE ALTA	
NOME: <u>Joséilton Otávio Silva de Lima</u>				02 (DUAS) VIAS	
NOME DA MÃE: _____				DATA DO SUS: _____	
CLÍNICA: <u>Set</u>	ENFERMARIA: <u>102</u>	LEITO: <u>01</u>	Nº DO REGISTRO: <u>1058403</u>		
DATA DE NASCIMENTO: _____	IDADE: _____	PESO: _____	ALTURA: _____	SEXO: ☐ F ☒ M	
MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): <u>fratura de rádio (deslocada e aberta)</u>					
COMORBIDADE: _____					
PROCEDIMENTO SOLICITADO: _____					
PROCEDIMENTO REALIZADO/EXAMES REALIZADOS (MARCAR NO VERSO): <u>Osteossintese com placa + parafusos.</u>					
DATA DA INTERNAÇÃO: <u>26/07/17</u>		DATA DA ALTA: <u>02/08/17</u>		DIAS DE INTERNAÇÃO: <u>07</u>	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO: _____			CID: _____	ORÇAMENTO/REVISOR/FATURAMENTO	
CÓD.	EQUIPE	NOME DO PROFISSIONAL			MATRÍCULA
1	CIRURGIÃO	<u>Dr. Arthur</u>			
2	1º AUXÍLIO CIRÚRGICO				
3	2º AUXÍLIO CIRÚRGICO				
4	ANESTESISTA				
5	CLÍNICO				
☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI ☐ MUDANÇA DE PROCEDIMENTO PROCEDIMENTOS ESPECIAIS ☐ NUTRIÇÃO PARENTERAL ☐ USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO ☐ USO DE OXIGÊNIO ☐ USO DE ORTESE E PRÓTESE ☐ HEMODIALISE					
RESUMO DO CASO (LETRA LEGÍVEL)					
ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS REALIZADOS: <u>Paciente admitido neste serviço apresentando fratura fechada deslocada de rádio @, realizado em 21/07 redução cirúrgica + osteossintese com placa e parafusos, evoluindo com melhora. Orientado por Arthur para alta hospitalar e retorno ambulatorial.</u>					
MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA: _____					
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: _____					
CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA: <u>fratura deslocada de rádio @</u>					
MOTIVO DA ALTA: ☐ CURADO ☒ MELHORADO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ OUTROS: _____			OBJETO: ☐ RM ☐ SVO ☐ SO: _____		
ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO: <u>Alta com retorno ao ambulatório para controle / fisioterapia / exames / analgesia</u>					
OBSERVAÇÃO: Enviar ao Faturamento com todos os dados devidamente preenchidos no prazo máximo de 48 horas após a alta do paciente					
DATA: <u>02/08/17</u>		<u>Dr. Tércio Vasconcelos</u> MEDICO CRM PE 24214 19 OUT 2018			

 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas 		RECEITUÁRIO	
NOME COMPLETO: <i>Joãoilton Garro de S.</i>			
IDADE:		SEXO: F ☐ M ☐	
<i>Declaro p/ fins de esclarecimento perante ISS que o pct acima citado inclui no acompanhamento fisio-pp (5.52) e que no momento inclui q' bom aspecto clínico referido - que + deve ser mantido afastado de suas atividades laborativas por pelo menos 60 dias. Recife 13/11/16</i>			

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
 Recife/PE - CEP 50.630-060
 Fone 0XX 81.31945500

Dr. Arthur Melo
 Ortopedia / Traumatologia
 CRM 122910

HGV.1002 V 1 2013.



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		RECEITUÁRIO
NOME COMPLETO: <i>Adalberto Gomes Silva</i>		
IDADE: <i>de 20 anos</i>	SEXO: F ☐ M ☐	
<i>Declaro p/ fins de esclarecimento que o pte acima citado possui a consolidação de uma rede de apoio ao retorno a suas atividades laborais</i>		
Dr. Arthur Medeiros Ortopedia / Traumatologia CRM: 12910 <i>Recife 21/05/18</i>		
Avenida General San Martin s/n - Cordeiro Recife/PE - CEP 50.630-060 Fone: 0XX81.31845600		

HGV.1002.V.1.2013.

ARUANA SEGRADORA
 19 OUT 2018





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO -
DP61ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0151004791**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/09/2018** às **15:40**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **25/7/2017** às **15:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 1 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **NA SUBIDA DA LADEIRA QUE DA ACESSO AO DISTRITO DE PIRITUBA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ANDRE LUIZ MOREIRA DUTRA (AUTOR \ AGENTE)
JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANDRE LUIZ MOREIRA DUTRA

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

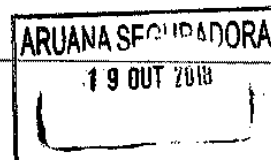
ANDRE LUIZ MOREIRA DUTRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ETIENE MOREIRA DUTRA
Pai: **JOSE LUIZ DUARTE DUTRA** Data de Nascimento: **9/2/1976** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4713594/SDS/PE (RG), 89661982449 (CPF)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Celulares:
- **88548083**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 52, RUA JOAO MURILO DE OLIVEIRA, 52, MAUES, VITORIA DE SANTO ANTAO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ELISANGELA MARIA DO NASCIMENTO SILVA Pai: **JAELSON SEVERINO DE LIMA** Data de Nascimento: **22/3/1996** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9828063/SDS/PE (RG), 12349571408 (CPF)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **GESSEIRO** Telefones Celulares:
- **86997286**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 148, RUA SANTA EDWIGES, 148, LOT MARIO BEZERRA, VITORIA DE SANTO ANTAO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



26/09/2018 15:40





(1)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final e o prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180492669 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JADAILTON OTAVIO SILVA DE LIMA

CPF/CNPJ: 12349571408

Posição em 17-12-2018 09:34:07

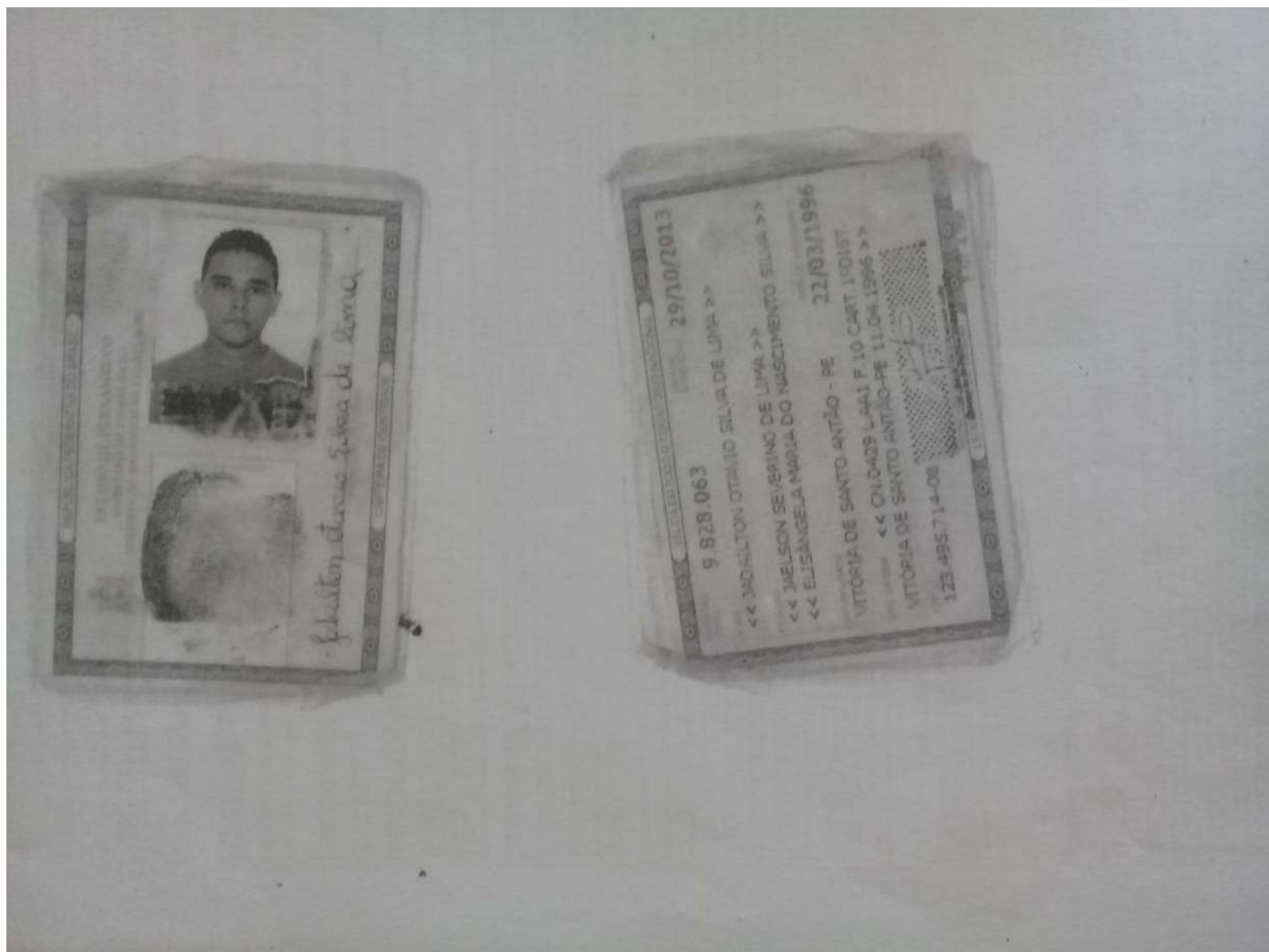
Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui (trabalhe conosco) em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/12/2018	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/12/2018	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4hC__9WK8pktecyRqAWwQ?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqO6uQsyaQ4XvyyloLP1v3qY=
23/10/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ueFibB+Nf0fL15ldpeSpqw?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqO6uQsyaQ4XvyyloLP1v3qY=
23/10/2018	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/jdUHQd7C4QsI384z0SYIQ?api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqO6uQsyaQ4XvyyloLP1v3qY=

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Adailton Otávio Sousa de Lima, brasileiro
solteiro, gessuista, Pó 9 828.063 SDS/PE, CPF 123.456.744-08
residência e domiciliado na Rua Santa Clara, 148, 8da
44, Marco Bezerra, Vitória de Santo Antão-PE, CEP 55619-445

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 jn_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, desagruar 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 NCPC/15, podendo ainda subtabelar 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 da minha família.

Carpina/PE, 15 de agosto de 2018.

Adailton Otávio
Outorgante

Rua Padre Rodri. 177, São José, Carpina/PE (011) 98035-9633
Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (011) 98035-9633
jn_adv08@hotmail.com