



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA PARA FINS DE OBTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA PELA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO PIAUÍ

Nome <i>Luiz Carlos Barbosa</i>			
Estado Civil <i>Casado</i>			
Nacionalidade <i>brasileiro.</i>	Profissão <i>aposentado.</i>		
RG <i>159.094.</i>	CPF <i>047.282.202-06.</i>		
Endereço	<i>RUA/AV avenida Padre Raimundo José Vieira.</i>		
	<i>nº 2431</i>		
	BAIRRO <i>Canta-Galo</i>	FONE <i>999 49 17 22.</i>	
CIDADE <i>Parnaíba</i>	CEP <i>64.202-528.</i>		

**DECLARO**, para fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JURÍDICA pela DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO PIAUÍ que recebo mensalmente a importância líquida de R\$ 954., sendo pessoa pobre na forma da lei, não podendo, portanto, arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, nos termos do que dispõe o art. 5º LXXIV, da Constituição Federal c.c os art. 1º a 4º da Lei 1.060/50 e art. 1º da Lei 7.115/83.

Outrossim, declaro que estou ciente de que a prestação de informações falsas perante funcionário público poderá tipificar o crime de **falsidade ideológica**, previsto no art. 299 do código Penal Brasileiro, cuja pena é de reclusão; 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa.

Parnaíba, 28 de Setembro de 2018.

Luiz Carlos Barbosa

Declarante



## ADVERTÊNCIA SOBRE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO RESIDENCIAL OU NÚMERO DE TELEFONE

**DECLARO(AMOS)** que durante a tramitação do processo em curso, devo(emos) comunicar à Defensoria Pública Regional de Parnaíba quaisquer alterações de meus dados cadastrais, principalmente, alterações de endereços e números de telefone fornecidos para contados

Por fim, estou(amos) ciente(s) que a alteração desses dados sem a comunicação à Defensoria Pública Regional poderá acarretar a extinção do processo, por abandono de causa.

Parnaíba – PI, 28 de Setembro de 2018.

Leny Carlos Barbosa  
**Declarante**

---

**Declarante**





Eletrobras Distribuição Piauí		SEU CÓDIGO <b>0137586-5</b>			
<b>COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ</b> Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI CNPJ: 06.840.748/0001-89   Ins. Estadual: 19.301.383-5 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1 Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98					
CONTAS MÊS		VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)		
AGOSTO/2018		22/08/2018	116		
TOTAL A PAGAR (R\$)		111,48			
LUIZ CARLOS BARBOSA AV PADRE RAIMUNDO JOSE VIEIRA 2431 2431 CANTA GALO CPF: 00004728220206 CEP: 64.202-528 - PARNAIBA					
DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA			
Atual:	5675	14/08/2018	Atual:		
Anterior:	5559	12/07/2018	Anterior:		
Constante de Multiplicação:	1,000	14/09/2018	Próxima Leitura:		
Consumo Medido:	116	13/08/2018	Emissão:		
Consumo Faturado:	116	14/08/2018	Apresentação:		
Forma de Faturamento: NORMAL		Código de Irregularidade: Dias de Consumo: 33			
DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste		
RESIDENCIAL	MONO	A1539742	1.1.1.1		
Média 12 meses					
RESIDENCIAL					
HISTÓRICO kWh					
JUL/18	103	DESCRIÇÃO DA CONTA			
JUN/18	100	CONSUMO 116 A R\$ 0,831277 =	96,42		
MAI/18	100	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	12,61		
ABR/18	110	CORRECAO MONETARIA IG 07/18-00	0,42		
MAR/18	119	MULTA POR ATRASO 07/18-00	1,72		
FEV/18	93	JUROS DE MORA DE IMPO 07/18-00	0,31		
JAN/18	106	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	5,79		
DEZ/17	105				
NOV/17	106				
OUT/17	98				
TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 116 - 0,834090					
MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO					
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25 Parabéns! Até o dia 13/08/2018, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.					
RESERVADO AO FISCO DCEA.D939.D0E0.ADB4.B5C2.57F5.6377.1112					
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$			
Distribuição:	20,01	Base de Cálculo:	96,42		
Energia:	38,03	Aliquota ICMS:	22,00%		
Transmissão:	5,98	Valor do ICMS:	21,21		
Encargos:	6,06	Valor do PIS:	0,91		
Tributos:	26,34	Valor do COFINS:	4,22		
INDICADORES DE CONTINUIDADE					
DIC		FIC		DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	6,15	12,30	24,60	3,49	6,98
Realizado	0,00			0,00	0,00
PARNAIBA		Período de Emissão:		06/2018	EUSD: 29,16

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE  
SEGURADORA S/A  
BENEFICIÁRIO LUIZ CARLOS BARBOSA  
CPF/CNPJ: 04728220206**

**Posição em 05-07-2018 09:39:49**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/07/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/06/2018	Interrupção de Prazo	
25/05/2018	Aviso de Sinistro	

#### ACESSIBILIDADE



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

A A A Q

#### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas ([/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx](#))

Documentos Invalidez Permanente ([/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx](#))

Documentos Morte ([/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#))

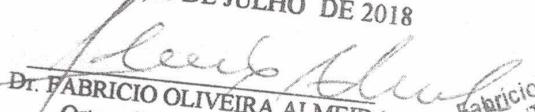
Dicas Indispensáveis ([/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))

PAGUE SEGURO

ORTO CENTER  
ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O  
SR.LUIZ CARLOS BARBOSA APRESENTA  
ARTROPLASTIA TOTAL BILATERAL DOS QUADRIS  
COM DESGASTE DAS MESMAS E NECESSIDADE DE  
ARTROPLASTIA DE REVISÃO,MAS O PACIENTE  
NÃO APRESENTA CONDIÇÕES CLÍNICAS PARA  
SUBMETER-SE A CIRURGIA E FRATURA DO FEMUR  
ESQUERDO EM CONSOLIDAÇÃO.

PARNAIBA, 26 DE JULHO DE 2018

  
Dr. FABRICIO OLIVEIRA ALMEIDA  
Ortopedista/Traumatologista  
CRM 2822-PI  
TEOT-8509  
RQE 2488

Dr. Fabricio O. Almeida  
Ortopedista/Traumatologista  
CRM/PI 2822 - TEOT 8509

Médico

Av. Governador Chagas Rodrigues, 596 Sala 2,3 - Centro - Parnaíba - PI  
Cep: 64.200-490 Fone: (86) 3322-3896

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SR. LUIZ CARLOS BARBOSA, APRESENTA ARTROPLASTIA TOTAL BILATERAL DOS QUADRIS COM DESGASTE DAS MESMAS E NECESSIDADE DE ARTROPLASTIA DE REVISÃO, MAS O PACIENTE NÃO APRESENTA CONDIÇÕES CLÍNICAS PARA SUBMETER-SE A CIRURGIA E FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO EM CONSOLIDAÇÃO. ENCONTRANDO-SE IMPOSSIBILIDADE DEFINITIVAMENTE PARA SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS.

PONTADOR CID – 10 M16.0 T93.1 M25.6 T84.0

PARNAÍBA, 29 DE NOVEMBRO DE 2018.

Dr. Luiz Alberto Carneiro  
Médico Ortopedista Traumatologista  
CPF: 112.147.246-16  
CRM: 1203



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria de Segurança Pública  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

563 v. 1.0

*do ZML*

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101301.003583/2018-80

idade de Registro: 1ª DRPC - PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Fábio Chaves Aragão

Data/Hora: 15/08/2018 - 09:05

### DADOS DA OCORRÊNCIA

idade Policial Responsável

Data/Hora

DP DE PARNAÍBA

10/02/2018 - 19:00

lo Local

A PÚBLICA

Início

RNAÍBA

dereço

SÃO SEBASTÃO COM A RUA FRANCISCO SEVERIANO, Nº:

implemento

Bairro

FATIMA

Ponto de Referência

### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LUIZ CARLOS BARBOSA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Id: 119094 SSP PI

e: HELOISA FERNANDES BARBOSA

Endereço: AVENIDA PADRE RAIMUNDO JOSE VIEIRA, Nº 2431

Irro: FATIMA

Lade: PARNAÍBA

Telefone(s): 86-9474-0737

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

Lesão corporal culposa.

### RELATO DA OCORRÊNCIA

NOTÍCIA QUE NO DIA 10/02/2018, POR VOLTA DAS 19:00HS, CONDUZIA A SUA BICICLETA PELA AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, DIRETAMENTE EM QUE UM VEICULO MARCA VW GOL 1.0 CITY, ANO 2014, COR PRATA, PLACA OWV-6064/PI, CHASSI Nº WVA451OEP169749, EM NOME JOSÉ PERICLES LEOPOLDINO MUNIZ, COLIDIU NA BICICLETA EM QUE O NOTICIANTE CONDUZIA, CAUSANDO UM GRAVE ACIDENTE, LEVANDO A VITIMA AO CHÃO, E O DEIXANDO SERIAMENTE LESIONADO; QUE, EM SEGUIDA FOI CONDUZIDO PELO SAMU AO HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE, ONDE FICOU INTERNADO POR VARIOS DIAS E SENDO CONSTATADO QUE SOFRERA VARIAS LESÕES PELO CORPO EM VIRTUDE DO ACIDENTE ORACIONADO, INCLUSIVE O DEIXANDO DE FORMA PERMANENTE INVÁLIDO; QUE, O NOTICIANTE REQUEREU JUNTO À SEGURADORA LIDER O SEGURO DPVAT, QUE FAZ JUS, TENDO A CITADA SEGURADORA PAGO SOMENTE A QUANTIA DE R\$ 4.725,00 (QUATRO MIL SETECENTOS E Vinte E CINCO REAIS), NÃO PAGANDO DEVIDAMENTE O SEGURO POR VALIDEZ PERMANENTE QUE É NO VALOR ATUAL DE R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS).

*Adriano José Souza*  
Adriano José Souza - Mat. 1085557  
AGENTE DE POLÍCIA

*Adriano José Souza*  
APC - Classe Especial  
Matrícula: 108.555

Delegado de Polícia

*Bel Christian Castro Mascarenhas*  
Bel Christian Castro Mascarenhas  
Delegado de Polícia Civil  
Mat. 130.075-0



Rio de Janeiro, 24 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **LUIZ CARLOS BARBOSA**

Nº Sinistro: **3180232396**  
Vitima: **LUIZ CARLOS BARBOSA**  
Data do Acidente: **10/02/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **VICENTE DE PAULO SOUZA SILVA**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180232396**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de invalidez Permanente é de ATÉ R\$ 13.500,00, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atencicsamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12853441





ASSOCIAÇÃO PIAUENSE  
DE MEDICINA  
REGIONAL DE PARNAÍBA



SERIE - A Nº 134477

### ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins e a pedido do (a) interessado (a) que atendi

Luiz Carlos Barbosa

RG/CPF \_\_\_\_\_

Portador CID \_\_\_\_\_ (Autorizado pelo paciente) PACIENTE

Foi vítima de acidente  
com fratura do femur  
esquerdo, foi tratado  
com sinse metálica e  
apresenta sequelas graves

PARNAÍBA, 20 DE 11 DE 2018

J. José Osvaldo Gomes dos Santos DE

Ortopedista / Traumatologista

CRM: 100077096

CREO 619

CRM: 2188 CPF: 826652183-72

COLEGA MORALIZE O ATESTADO MÉDICO UTILIZE O FORMULÁRIO DA  
APM PARA OS SEUS ATESTADOS.  
PARTICIPE DA APM.