

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL	CPF da Vítima <u>074.863.364-21</u>	Nome completo da vítima <u>Jultem dos Santos Santana</u>
---------------------------	--	---

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <u>Jultem dos Santos Santana</u>		CPF titular da conta <u>074.863.364-21</u>	Profissão
Endereço <u>Rua: R. Elias Florentino</u>		Número <u>816 N</u>	Complemento <u>Casa</u>
Bairro <u>Centro</u>	Cidade <u>São José da Lapa Grande</u>	Estado <u>PE</u>	CEP <u>55565-000</u>
Email <u>administrativo@julnacdox.com.br</u>			Telefone (DDD) <u>(81) 99751-5587</u>

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR	☐ SEM RENDA	☐ ATÉ R\$ 1.000,00	☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00	
☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341) ☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)		☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos)	
AGÊNCIA NRO. <u>2124</u> D/V ☐ (Informar dígito se existir)		BANCO Nome NRO.	
CONTA NRO. <u>01300016488</u> D/V <u>9</u> (Informar dígito se existir)		AGÊNCIA NRO. D/V ☐ (Informar dígito se existir)	
		CONTA NRO. D/V ☐ (Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Bonito, 25 de Outubro de 2018
Local e Data

Jultem dos Santos Santana
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 082ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO JOSÉ DA
COROA GRANDE - DP82ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0172000675**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/10/2018** às
10:40

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **12/9/2018** às **18:51**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PEROSA, MARAGOGI AL, AL101
NORTE, MARAGOGI AL - MARAGOGI/ALAGOAS/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR / AGENTE)
MARIA LUCIA DE SOUZA (OUTRO)
JAILTON DOS SANTOS SANTANA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): JAILTON DOS SANTOS SANTANA

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

JAILTON DOS SANTOS SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ARILEIDE MARIA DOS SANTOS** Pai: **WILSON LINS DE SANTANA** Data de Nascimento: **22/1/1985** Naturalidade: **SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7814783/SDS/PE (RG), 07486336421 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares: **- 987444698**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE, 816, R. ANTONIO MENDES Nº16, CENTRO, SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA LUCIA DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA LUCIA DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JAILTON DOS SANTOS SANTANA**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopo/xml/BOEPrevie...

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **LARANJA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDP6963 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **SC6KE155OE0020526**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTONETA YAMAHA/T115 CRYPTON**

Complemento / Observação

O SR ACIMA CITADO INFORMOU QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO NA RODOVIA AL101 NORTE PERCELA MARAGOGI AL, O MESMO TRAFEGAVA EM UMA MOTONETA YAMAHA PRETA, PLACA PDP6963, A GASOLINA, COR LARANJA, CHASSI DESCRITO ACIMA CITADO, O MESMO AFIRMA QUE QUANDO SE DESLOCOU PARA O ACOSTAMENTO DA RODOVIA QUE ESTAVA EM OBRAS SE DEPAROU COM UM CASAL QUE ESTAVA TRAFEGANDO DE BICICLETA, SEM PODER SE ESQUIVAR O MESMO BATEU ATRAS DA BICICLETA CAUSANDO O ACIDENTE E AMBOS SE MACHUCANDO, O MESMO FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE LOCAL DO SAMU N° DE OCORRENCIA 13197, ENCAMINHADO PARA UPA LOCAL N° ATENDIMENTO 011288120075, DESLOCADO PARA O HOSPITAL DE SAO JOSE DA COROA GRANDE, PRONTUARIO N°000055693, E DEPOIS PARA O HRP DE PALMARES PRONTUARIO N°242576 TENDO PASSADO POR CIRURGIAS CONFORME SE MOSTRA NOS PROCEDIMENTOS MEDICOS, ENCERRO ESTE BO SEM NADA MAIS A ACRESCENTAR NO MOMENTO.

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

JAILTON DOS SANTOS SANTANA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **MARCONE JOSE ALVES DA SILVA** - Matrícula: **3854264**





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL 2ª FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.935.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA JOSE DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA LIDIO FLORENTINO S16 A

CPF 709 053 044-20

CENTRO/SÃO JOSE DA CORUA GRANDE
SÃO JOSE DA CORUA GRANDE PE
55565-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO
4003256338
MÊS/ANO
08/2018
DATA DE VENCIMENTO
17/08/2018
DATA PREVISÃO PROXIMA LEITURA
11/09/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
101,17

Nº DA NOTA FISCAL
027452755
SÉRIE
UNICA
EMISSÃO
10/08/2018
APRESENTAÇÃO
10/08/2018
Nº DO CLIENTE
2000000439
Nº DA INSTALAÇÃO
3455781

Consumo Ativo (VWh)
Acrescimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública

QUANTIDADE
105 0000000
PREÇO (R\$)
0,77394272
VALOR (R\$)
81,26
7,79
12,12

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE CICLOS	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			
840259932		11/07/2018	15 933,56	10/08/2018	17 770,00	30	1,0000	28,44

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Gerção de Energia	R\$	%	13,76%
Transmissão	R\$ 7,53		4,01%
Distribuição (Celpe)	R\$ 16,96		19,05%
Perdas de Energia	R\$ 5,33		5,98%
Encargos Setoriais	R\$ 4,26		4,82%
Tributos	R\$ 29,03		32,55%
Total	R\$ 68,05		100%

VALORES APLICÁVEIS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
ICMS	39,05	26,00	22,26
PIS	39,05	1,38	1,21
COFINS	68,06	6,25	5,56

Companhia Alvo (R\$)	
MAI-18	127
ABR-18	149
MAR-18	163
FEV-18	143
JAN-18	122
DEZ-17	130
NOV-17	119
OUT-17	124
SET-17	116
AUG-17	119

2017 (BASE 5000) (BASE APLICÁVEL: 5000) (BASE 475)





DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, Julton dos Santos Santana brasileiro (a), (estado civil) casado (profissão) pedreiro, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 7.814.283 e inscrito (a) no CPF/MF sob nº 034.863.364-21 declaro para os devidos fins não ter apresentado a Declaração de Imposto de Renda, por não atingir os parâmetros de obrigatoriedade.

Tal declaração é firmada nos termos da Lei 7.115/83 e sob as cominações legais.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 16 março de 20 19

Julton dos Santos Santana
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735

Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858

Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Lucia de Souza,
RG nº 3893407, data de expedição 12/06/2009
Órgão SBS/PE, portador do CPF nº 734.078.284-20, com
domicílio na cidade de São José da Coroa Grande no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Fidalgo Florentino, nº 816,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Jaílton dos Santos Santana cujo o condutor era
Jaílton dos Santos Santana.
Veículo: PAS motoneta
Modelo: Yamaha/TJS Euphon ED
Ano: 2014
Placa: PDP 6963
Chassi: 9C6KEJ550E0029526
Data do Acidente: 12/09/2018
Local e Data: Bonfreus 23 de outubro de 2018

x Maria Lucia de Souza 
Assinatura do Declarante

x Jaílton dos Santos Santana

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

 **CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTROS DE SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE-PE**
Av. João Francisco da Silva, 1013 - Loja 4 - Centro - CEP: 55555-000 - Fone: (81) 3689-1130/ 9995-2480
E-mail: cartoriosaojose@hotmail.com
Tabelião: Wilson Luiz da Silva

Reconheço a firma por verdadeiro autenticidade de: MARIA LUCIA DE SOUZA, S. José da Coroa Grande-PE 26/10/2018 10:37:41. Em
testemunho da verdade. Eu WILSON LUIZ DA SILVA .Emol.
3,59, TSMR 0,80 FERC 0,40 Selo : 0073858.QAE10201801.00507 consulte
autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital
Consulte autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital





DECLARAÇÃO

Jaullton dos Santos Santana, Brasil-
luso, Casado, pedreiro, portador da Cédula de Identidade
RG nº 7.814.783, inscrito no CPF/MF sob o número 074.863.364-21
residente e domiciliado na
Rua Lúcio Florentino, nº 816 B,
centro, São José do Grande - PE. Fones:
_____, declaro que não posso suportar as despesas processuais
decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo,
pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 16 de março de 20 16

Jaullton dos Santos Santana
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735

Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858

Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013154938108
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 1043814920 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2017

NOME

MARIA LUCIA DE SOUZA

SAO J C GRANDE-PE

CPF / CNPJ

734.078.284-20

PLACA

PDP6963

PLACA ANT / UF

***** / PE

CHASSI

9C6KE1550E0029526

ESPÉCIE TIPO

PAS / MOTONETA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

YAMAHA/T115 CRYPTON ED

ANO FAB.

2014

ANO MOD.

2014

CAP / POT / CIL

2P/114CL

CAT

PAP

RA

3

COR PREDOMINANTE

LARANJA

COTA ÚNICA

VENO.

COTA ÚNICA

VENO. / COTAS

1 IEVA 2017 QUITADO

1 *****

2 FAIXA I.R.V.A.

3 PARCELAMENTO / COTAS

2 *****

3

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

IRO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

DOCUMENTO DE PORTO OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

SAO J C

DATA

22/02/17

Director Presidente - DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013154938108 BILHETE DE SEGURO DPVAT

MARIA LUCIA DE SOUZA

RUA LIDIO FLORENTINO 816

55565-000

CENTRO SAO J C GRANDE-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO

2017

DATA EMISSÃO

22/02/17

VIA

1

CPF / CNPJ

734.078.284-20

PLACA

PDP6963

RENAVAM

1043814920

MARCA / MODELO

YAMAHA/T115 CRYPTON ED

ANO FAB.

2014

CAT. TIRE

09

Nº CHASSI

9C6KE1550E0029526

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

SEGURO PAGO

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.602/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.

ELA NAO É DE PORTE OBRIGATORIO.





UNIDADE MISTA OSMARIO OMENA DE OLIVEIRA
JOÃO FRANCISCO DE MELO, CENTRO, São José da Coroa Grande - PE
CEP: 55565-000, Fone: (81) 3688-1346

FICHA DE ATENDIMENTO

Local de Entrada Urgência Geral	Procedimento Local: Prontuário Integrado	Data e Hora do Atendimento: 12/09/2018 às 21:55:00	165405
------------------------------------	--	--	--------

Informações prestada pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 000059693 - JAILTON DOS SANTOS SANTANA	Idade: 33 anos	Sexo: Masculino	Cor:
CNS:	Nascimento: 22/01/1985	Naturalidade: São José da	Nacionalidade: Brasileiro
Estado Civil:	Profissão: PEDREIRO		
Documento:	Filiação:		
RG - 7814783	Pai: WILSON LINS DE SANTANA		
	Mãe: MARILEIDE MARIA DOS SANTOS		

Endereço (Av., Rua, etc): RUA ANTONIO MENDES, N°.	Complemento:
Bairro:	Cidade: São José da Coroa Grande
UF: PE	Telefone: (81) 8744-4699

Acompanhante: esposa	Acidente de trabalho: Sim ☐ Não ☐
Ocorrência:	Meio de Transporte:
Procedência: PSF Boa Vista	

Atendimento Médico:	CRM:
Data: / /	Hora:
Médico:	

Queixa Principal:	HDA:
<i>Paciente se queixa de dor no braço direito, foi atendido no UPA de São José da Coroa Grande, liberado por atendimento desta unidade. EFG, 15. Com trauma de natureza civil.</i>	

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐	Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐	Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	Motorista ☐ Passageiro ☐
Colisão: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	
Atropelamento: Sim ☐ Não ☐	Local do Impacto:	
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura:
Queimadura: Sim ☐ Não ☐	Por:	Transporte realizado por:
Condições de imobilização adequada: Sim ☐ Não ☐	Por que:	

Exame físico:

A: Geral	Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐	O paciente fala: Sim ☐ Não ☐	Temp.:
<i>Salvares 5511873</i>			
<i>trauma de natureza civil</i>			
B: Respiratório			
C: Circulatório	PA: x mm Hg	Pulso: bpm	
D: Exame Neurológico	Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐	Pupilas: Isocóricas ☐ Anisicóricas ☐	
Glasgow: Abertura Ocular	Glasgow: Resposta Verbal	Glasgow: Resposta Motora	
Escore: Hora:	Escore: Hora:	Escore: Hora:	





SECRETARIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL GERAL DE PERNAMBUCO E TERMO DE NASCIMENTO

RECEITUÁRIO



Localidade

Nome

Reg. N°

C. UCA

Enter

Med. L. C.



*Este é o primeiro
pedido por que
foi feito a esta farmácia
para a obtenção de Clonazepam
e o mesmo foi aceito
e o mesmo foi entregue
para o paciente de nome*

Almeida

[Signature]

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Data: *10.06.11*

Rua G. Alencar dos Palmares, BR-101, km 185
Palmares-PE
www.hrpalmares.com.br
(081) 2081-5430



SINISTRO 3190024729 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JAILTON DOS SANTOS SANTANA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JAILTON DOS SANTOS SANTANA

CPF/CNPJ: 07486336421

Posição em 16-03-2019 09:29:10

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





(PROCURAÇÃO EXCLUSIVA PARA INTERPOSIÇÃO PLEITEANDO DIFERENÇA DO (OU)
O SEGURO DPVAT)

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

"AD JUDICIA"

Paulton dos Santos Santana, Brasília,
Edécio, padre, portador da Cédula de Identidade RG nº
7.814.783, inscrito no CPF/MF sob o número 074.863.364-21 residente e
domiciliado(a) na Rua Leôncio Florentino,
nº 816 A, embra, São João C. Grande - PE, Fones:
_____, pelo presente instrumento particular, nomeia e constitui seus bastantes
procuradores a Dra. **MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA**, casada, advogada,
inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, e o Dr. **JEIMISON**
JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito no CPF, sob o nº 049.520.594-05, e na
OAB-PE sob o nº 27.340, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, CEP: 55560-000, a qual
outorga e confere os poderes da cláusula "ad judicium" para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos
necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer os
poderes ora conferidos.

CONTRATOS DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M Juiz (a), a reter a titular de honorários
advocaticios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo outorgante e não pelos patronos na Ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 16 março de 20 19

Paulton dos Santos Santana

(nome completo - assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife - PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo - SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo - SP, 011-99873-6871





Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL E NOTARIAL

REGISTRO GERAL 7.814.783

DATA DE EMISSÃO 26/10/2011

NOME << JAILTON DOS SANTOS SANTANA >>

FILIAÇÃO << WILSON LINS DE SANTANA >>
<< MARILEIDE MARIA DOS SANTOS >>

NATURALIDADE SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE - PE

DATA DE NASCIMENTO 22/01/1985

DOC. ORIGEM << CN.9078 L.9A F.6 CART.SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE-PE 30.09.1993 >>

CPF

F-46 62.704 - 4123

 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
074.863.364-21

Nome
JAILTON DOS SANTOS SANTANA

Nascimento
22/01/1985





Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 03/04/2019 18:20:42
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040318204240300000042727642>
Número do documento: 19040318204240300000042727642

Num. 43371673 - Pág. 1