



Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0217591-6

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Insc. Estadual: 01.004.141/001-46
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série Única

Nº da Nota Fiscal 003144504

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2018	18/12/2018	125	157,76

FRANCISCA DA SILVA
R. LINHA DO TIRO AO ALVO (RURAL) 242 CZS DO SUL (RURAL)
CPF: 00032266839268
CEP: 69.980-000 - CRUZEIRO DO SUL
ROT: 28.040.28.04.000110

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
kWh			
Atual:	12694	Atual:	11/12/2018
Anterior:	12569	Anterior:	10/11/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	10/01/2019
Consumo Medido:	125	Emissão:	10/12/2018
Consumo Faturado:	125 FCAM	Apresentação:	11/12/2018
Forma de Faturamento:	NORMAL	Código de Irregularidade:	
		Dias de Consumo:	31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	7134950		1.1.1.1	130

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
NOV/18	138	CONSUMO	125 A R\$ 0,627451 = 78,43
OUT/18	139	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	9,56
SET/18	74	CORR MONETARIA TCD (IGPM) 4/1	2,15
AGO/18	146	CORRECAO MONETARIA IG 09/18-00	3,17
JUL/18	141	MULTA POR ATRASO 09/18-00	2,70
JUN/18	135	PARCELAMENTO DE DEBITOS 4/12	58,69
MAI/18	179	JUROS DE MORA DE IMPO 09/18-00	3,06
ABR/18	138		
MAR/18	150		
FEV/18	119		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 125 - 0,509930			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 26/12/2018, em função das contas reavizadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existirem conta(s) vencida(s) e já reavizada(s) no valor de R\$ 157,80 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 647 7196 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 7 13 19 25 28

RESERVADO AO FISCO 2340.ACE5.CB52.FAFD.B75B.FB1E.D114.0143

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	63,76	Base de Cálculo:	78,43
Energia:	0,00	Alíquota ICMS:	16,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	12,54
Encargos:	0,00	Valor do PIS:	0,38
Tributos:	14,67	Valor do COPINS:	1,75

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC		DICRI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal		
Limite	18,36	36,72	73,45	11,65	23,31	46,62	9,77			
Realizado	0,35			2,00			0,30			

Conjunto CRUZEIRO DO SUL Período de apuração: 10/2018 EUSD: 44,50

ROT: 28.040.28.04.000110

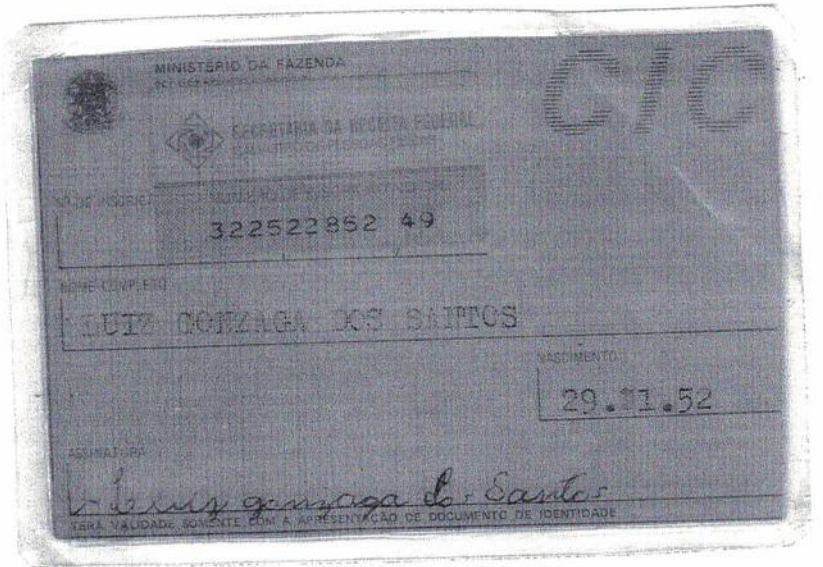
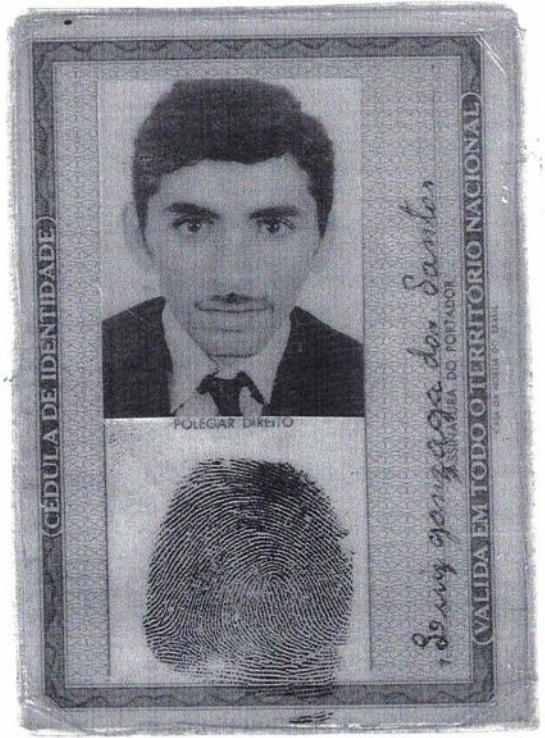
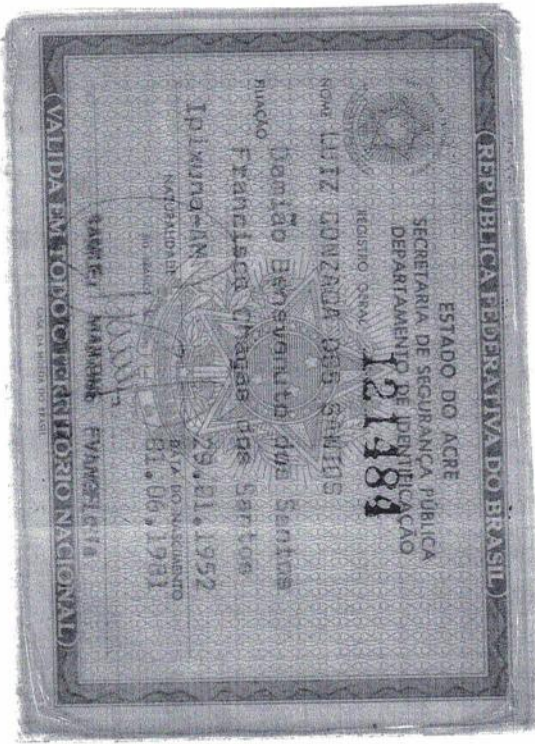


COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Insc. Estadual: 01.004.141/001-46

SEU CÓDIGO	0217591-6	TOTAL A PAGAR - R\$	157,76
MÊS FATURADO	12/2018	VENCIMENTO	18/12/2018
Nº da Nota Fiscal:	003144504	FCAM	

83640000001 1 57760045000 8 00000000217 0 59161218008 1





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LUIZ GONZAGA DOS SANTOS, brasileiro, casado, aposentado, inscrita no *Cadastro Nacional de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF)* sob o nº. 322.522.852-49, com residência e domicílio na Travessa Possidonio Rodrigues, nº 146, Bairro do Remanso, m Cruzeiro do Sul - AC.

OUTORGADOS: CLEUBER MARQUES MENDES, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/GO sob o nº 22.702 e OAB/AC sob o nº 4.068-A, LEONARDO THOMÉ DOMINGOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 21.017 e OAB/AC sob o nº 4.067-A integrantes da sociedade **MARQUES & THOMÉ SOCIEDADE DE ADVOGADOS S/S**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita na OAB/AC sob o nº 185, com endereço na Avenida Coronel Mâncio Lima, nº 471, Bairro Baixa, em Cruzeiro do Sul, Estado do Acre.

PODERES: Confere poderes para o foro em geral, com cláusula *ad judicium et extra*, a fim de que possam praticar, *em conjunto ou separadamente*, todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, dentre os quais, propor ações em qualquer instância ou tribunal, defendê-lo nas contrárias, firmar compromissos e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber e dar quitação, renunciar, confessar, assinar quaisquer documentos, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer, arrolar, transigir, desistir, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arzoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, apresentar memoriais, formar os documentos necessários, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhes convier, *desde que relacionados, referidos atos, à ação para consecução de Seguro DPVAT em face da Seguradora Lider*, dando tudo por certo, firme e valioso.

Cruzeiro do Sul, 27 de Fevereiro de 2019.


 LUIZ GONZAGA DOS SANTOS
 Contratante

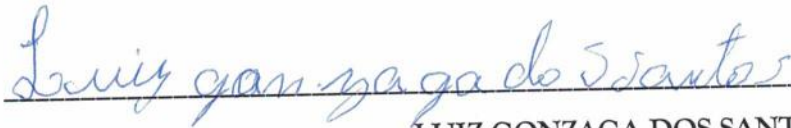
PEDIDO DE ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

VENHO, respeitosamente perante Vossa Excelência, nos termos do artigo 98 da lei 13.105/2015, e das Leis 1.060/51 e 7.115/83, declarar que não possuo condições financeiras para prover as despesas do processo sem me privar dos recursos indispensáveis ao meu sustento e de minha família, razão pela qual requieiro a esse Juízo

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

para o respectivo fim, pedido ao qual espero deferimento. Para a clareza e devidos fins de Direito, firmo a presente.

Cruzeiro do Sul, 27 de Fevereiro de 2019.



LUIZ GONZAGA DOS SANTOS

Contratante

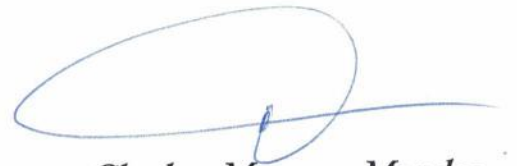
SUBSTABELECIMENTO

Eu, CLEUBER MARQUES MENDES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/GO sob o número 22.702 e OAB/AC sob o número 4.068-A, e ou LEONARDO THOMÉ DOMINGOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 21.017 e OAB/AC sob o nº 4.067-A substabeleço com reservas a HALÁ SILVEIRA DE QUEIROZ, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AC sob o número 4.667, os poderes que me foram outorgados por meio da procuração em anexo, pelo Outorgante LUIZ GONZAGA DOS SANTOS.

Cruzeiro do Sul, 27 de Fevereiro de 2019.

Leonardo Thomé Domingos

OAB/GO 21.017
OAB/AC 4.067-A



Cleuber Marques Mendes

OAB/GO 22.702
OAB/AC 4.068-A

DETRAN
ACRE



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT
005849
NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DA RODOVIA
Rua Rio de Janeiro

03 MUNICÍPIO
Rio Branco

04 UF
AC

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...
Rua Loma Rua São Peregrino

06 HORA DA OCORRÊNCIA

07 ZONA RURAL / URBANA
 RURAL URBANA

08 DATA
27/11/16

09 DIA DA SEMANA
Domingo

10 NATUREZA DO ACIDENTE

- ATROPELAMENTO 1
- COLISÃO 3
- TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM 5
- CHOQUE COM OBJETO FIXO 7
- OUTRA (ESPECIFICAR) 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

- ASFALTO 1
- CONCRETO 3
- PARALELEPÍEDO 5
- CASCALHO 7
- TERRA 9
- AREIA 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

- SECA 1
- MOLHADA 3
- OLEOSA 5
- ELAMEADA 7
- DANIFICADA 9
- OBRAS 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

- BOM 1
- CHUVA 3
- NEBLINA 5
- GAROA 7

14 N° DE VEÍCULOS
02

15 N° DE VÍTIMAS

SEM VÍTIMAS
COM VÍTIMAS

16 NOME CONDUTOR
Francisco Valdeci de Jesus da Silva

17 SEXO
M 1 F 3

18 NASCIMENTO
27/11/63

19 ENDEREÇO
Rua Pedro Nunes - Vila dos Tradentes N: 67

20 1ª HABILITAÇÃO

21 CATEGORIA

22 PRONTUÁRIO

23 UF

24 EX. MÉDICO EM DIA
SIM 1 NÃO 3

25 USAVA CINTO
SIM 1 NÃO 3

26 USAVA CAPACETE
SIM 1 NÃO 3

27 MARCA
SHINERAY XY500

28 ESPÉCIE
Passageiro

29 PLACA

30 MUNICÍPIO

31 UF

32 NOME DO PROPRIETÁRIO
O condutor

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS
2X4XC8207E0271403

35 COMPARECEU NO POSTO
SIM NÃO

36 AVARIAS
arranhos

37 CARRO

39 MOTO

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA
baixo - dentro

40 AÇÃO DO CONDUTOR
Permaneceu no local

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO
SIM NÃO
BAF.

16 NOME CONDUTOR
Francisca Paula Cavalcante Magalhães

43 SEXO
M 1 F 3

44 NASCIMENTO
10/8/09

16 ENDEREÇO
Rua minor guais N: 1366

46 1ª HABILITAÇÃO
01/09/1995

47 CATEGORIA
B

48 PRONTUÁRIO
01521561129

49 UF
AC

50 EX. MÉDICO EM DIA
SIM 1 NÃO 3

51 USAVA CINTO
SIM 1 NÃO 3

52 USAVA CAPACETE
SIM 1 NÃO 3

53 MARCA
VW Gol

54 ESPÉCIE
Passageiro

55 PLACA
NEB5651

56 MUNICÍPIO
Rio Branco

57 UF
AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO
Abia Gomes de Lima

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS
3BWA05W9AP075455

61 COMPARECEU NO POSTO
SIM NÃO

62 AVARIAS
Estor frontal

63 CARRO

65 MOTO

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA
Rua São Peregrino para a Rua Rio de Janeiro

66 AÇÃO DO CONDUTOR
Permaneceu no local

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO
SIM NÃO
BAF.

68 NOME

69 SEXO
M 1 F 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO
Rua Souza da Silva

CONFERE COM O ORIGINAL
EM: *09/12/16*

72 IDENTIDADE N°

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME
Técnico Administrativo

76 SEXO
M 1 F 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO
Coord. de Engenharia de Trânsito

79 IDENTIDADE N°

80 ÓRGÃO EMISSOR

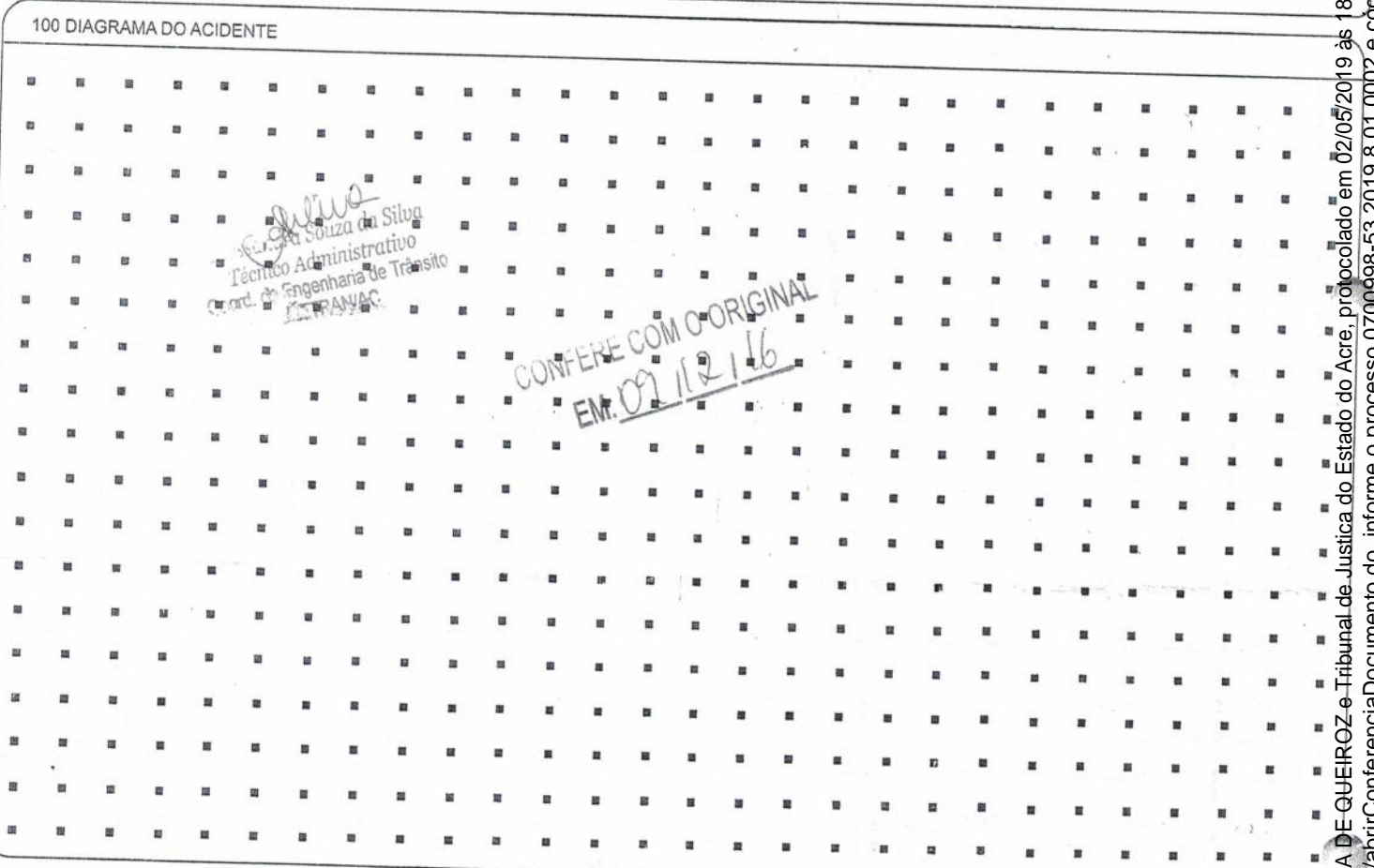
81 UF

TESTEMUNHAS

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HALA SILVEIRA DE QUEIROZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 02/05/2019 às 18:05, sob o número 07009985320198010002. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastajigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700998-53.2019.8.01.0002 e código 217A3A1.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HALA SILVEIRA DE QUEIROZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 02/05/2019 às 18:05, sob o número 07009985320198010002. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700998-53.2019.8.01.0002 e código 2474347.

VÍTIMAS	Nº 01	82 NOME <i>Leif Gonzaga dos Santos</i>	83 SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	84 NASCIMENTO <i>29/05/51</i>
	85 ENDEREÇO		86 FERIMENTOS LEVES <input checked="" type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>	87 VIAJAVO NO VEÍCULO Nº <input type="checkbox"/>
89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR <input type="checkbox"/> 1 PASSAG. <input checked="" type="checkbox"/> 3 PEDESTRE <input type="checkbox"/> 5		90 CONDUZIDA PARA <i>Fronto Securo</i>		
91 NOME		92 SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		93 NASCIMENTO
94 ENDEREÇO		95 FERIMENTOS LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>		96 VIAJAVO NO VEÍCULO Nº <input type="checkbox"/>
98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR <input type="checkbox"/> 1 PASSAG. <input type="checkbox"/> 3 PEDESTRE <input type="checkbox"/> 5		99 CONDUZIDA PARA		
97 USAVA CINTO SIM <input type="checkbox"/> 1 NÃO <input type="checkbox"/>		97 USAVA CINTO SIM <input type="checkbox"/> 1 NÃO <input type="checkbox"/>		



101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Informe que foi realizada a perícia no local.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA <i>JD</i>	103 MOTORISTA <i>V2</i>	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO <i>ER em L. Fernando</i>
105 NOME	106 NOME	107 NOME / RG <i>L. Fernando 9085</i>
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA <i>Francisca Paula e. Magalhães</i>	110 ASSINATURA
111 LOCAL <i>Rio Branco - Acre</i>	112 DATA <i>27/12/16</i>	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN

DETRAN - AC

Nº 01266513142

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01	COD. RENAVAL 002B1832013	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO 2016
-----------	-----------------------------	------------	-------------------

NOME
ADIA GOMES DE LIMA

UF
AC

PLACA
NEB5651

CHASSI
9BWAA05M9BP075455

ESPECIE TIPO
PAS/AUTOMOVEL/NAO APLICA

COMBUSTIVEL
ALCO/GASOL

MARCA MODELO
VW/GOL 1.7

ANO FAB.
2011

ANO MOD.
2011

CAP/POE/PL
5P/071CV

CATEGORIA
PARTICU

COR PREDOMINANTE
PRETA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
1*PAGD*	***	1*****
FAIXA ÚNICA	PARCELAMENTO / COTAS	2*****
** QUITADO **		3*****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
	R\$0.4	R\$105.65	20/05/2016

OBSERVAÇÕES
AL.FID. BANCO PAN SA *

LOCAL
RIO BRANCO-AC

DATA
24/05/2016

CONTRAN

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HALA SILVEIRA DE QUEIROZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 02/05/2019 às 18:05, sob o número 07009985320198010002. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700998-53.2019.8.01.0002 e código 217A3A1.



HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ
Av. 25 de Agosto, 5121 – Aeroporto Velho
Cruzeiro do Sul – AC. 69.980-000
Fone: (68) 3322 5516 / Fax: 3322 4037

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: Luiz Gonzaga dos Santos Idade: _____

LAUDO: AO ORVAT

O Sr. supracitado sofreu fratura de tíbia distal e fíbula distal dia 27/11/2016. Adotado tratamento cirúrgico. Atualmente há sinais de imagem compatíveis com consolidação óssea, sem limitação funcional e artrose pós-traumática.

Francisley L. de Freitas
Ortopedista
CRM-AC 751

CRIO: 582.3
582.4
M 19

Cruzeiro do Sul -AC, 10/03/2018

Luiz Gonzaga dos Santos

MÉDICO(A)

HOSPITAL DAS CLINICAS CENTRAL DE AGENDAMENTO DE CIRURGIA - CAC	
LUIZ GONZAGA DOS SANTOS (M)	
Data de Nascimento:	29/03/1952
Idade:	65
No. RG:	
No. Fundhacre:	1256
No. SUS:	700203977421525
Telefone:	99958-6262
Data de Registro no CAC:	14/07/2017
Data de Solicitação da AIH:	14/07/2017
Médico:	Marco Aurelio Branco
<input type="checkbox"/> 2	RMS PLACA BLOQUEADO DISTAL
AIH datado :	
Data da internação prev.:	
Hora.:	
* SUJEITO AS ALTERAÇÕES	
Atendente:	ruth
Endereço Hospital das Clínicas	
BR 364, Km 02 Estrada Dias Martins - Distrito Industrial	

HOSPITAL DAS CLINICAS CENTRAL DE AGENDAMENTO DE CIRURGIA - CAC	
LUIZ GONZAGA DOS SANTOS (F)	
Data de Nascimento:	21/06/1942
Idade:	75
No. RG:	
No. Fundhacre:	6463
No. SUS:	708600040646186
Telefone:	9943-2288/9932- 7012/9972-7339
Data de Registro no CAC:	22/09/2016
Data de Solicitação da AIH:	22/09/2016
Médico:	Fernando de Assis
<input type="checkbox"/> 1	PROSTATECTOMIA+HERNIA INGUINAL E
AIH datado :	
Data da internação prev.:	
Hora.:	
* SUJEITO AS ALTERAÇÕES	
Atendente:	ruth
Endereço Hospital das Clínicas	
BR 364, Km 02 Estrada Dias Martins - Distrito Industrial	



Secretaria Estadual de Saúde do Acre
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco
SAME-Serviço de Arquivo Médico e Estatística

SOLICITAÇÃO

N° SOLICITAÇÃO: 4345			
Solicitante: LUIZ GONZAGA DOS SANTOS		O(A) CLIENTE	
RG: 121484	CPF:	Telefone: (99) 99999-9999	Celular:
Paciente: LUIZ GONZAGA DOS SANTOS		Nascimento: 29/01/1952	
Entrada Hospital: 27/11/2016 08:45:00			

PROTOCOLO SAME

Tipo Documento: BE-BOLETIM DE EMERGENCIA	N°: 2405817
1° Atendimento em: 25/10/2018 10:58	POR:
OBS: PACIENTE FICOU INTERNADO	

De acordo com a lei n° 3.258, de 30 de Setembro de 1957, regulamentada pelo Decreto n° 44.045, de 19 de julho de 1958, e CONSIDERANDO que os dados compõem o prontuário pertencem ao paciente e devem estar permanentemente disponíveis, de modo que, quando solicitado por ele ou seu representante legal, permitam o fornecimento de cópias autenticadas das informações a ele pertinentes.

OBS.: Entrega de prontuário, será após 48 horas da data do primeiro pedido, podendo esse prazo variar entre dois e 8 dias. Prontuário de até 3 anos e anterior a 3 anos prazo até 90 dias. Todas as solicitações deverão ser feitas com documento oficial original contendo foto do paciente e solicitante. Na ausência um destes casos acima, só através de solicitação judicial. Só poderá ter acesso as copias do prontuário médico e boletim de emergência, as pessoas abaixo relacionadas:

- 1- O Próprio paciente;
- 2- Os pais, se o paciente for menor de idade;
- 3- Esposa ou esposo com certidão de nascimento do paciente para comprovação do grau de parentesco.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HALA SILVEIRA DE QUEIROZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 02/05/2019 às 18:05, sob o número 07009985320198010002. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700998-53.2019.8.01.0002 e código 217A3A1.

