



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RISOALDO DE ARAÚJO SILVA, brasileiro, casado, motorista RG nº 6.464.290, expedido SDS/PE, CPF: 046.024.304-73, Rua 15 de Novembro, Nº 41, Trigueiros, Vicência-PE, CEP 55850-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, SALAS 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE.

PODERES: Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judícia” prevista no Art. 38 do Código de Processo Civil, 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, desistir, recorrer, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, agravar de instrumento e de petição, arguir exceção, formular recursos extraordinários e inominados, acompanhar andamento de processo, apresentar contra-razões, levantar, requerer ou receber Alvará Judicial, para dar quitação e transigir, 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 14 de Fevereiro de 2019.

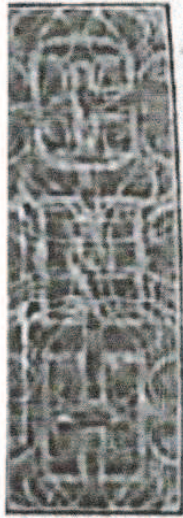
RISOALDO DE ARAÚJO SILVA
Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1301685981

	NOME RISOALDO DE ARAUJO SILVA			
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 6464290 SDB PE			
	CPF 046.024.304-73	DATA NASCIMENTO 25/05/1983		
	FILIAÇÃO SEVERINO REGINALDO ARAUJO DE OLIVEIRA MARIA JOSE DE ARAUJO E SILVA			
	PERMISSÃO [REDACTED]	ACC [REDACTED]	CAT. HAB. AE	
Nº REGISTRO 03147533486			VALIDADE 04/05/2021	1ª HABILITAÇÃO 05/01/2004



THOMAS BROS & SONS

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Risoaldo da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL TIMBAUBA - PE	DATA EMISSÃO 19/08/2016
-------------------------------	-----------------------------------

[Signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

20806910668
PE072581875

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1301685981



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
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 5599
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

MARIA JOSE DE ARAUJO SILVA
CPF: 976.660.094-53 NIS: 17047220559

DATA DE VENCIMENTO

13/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

06/02/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

06/02/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

049391142

CONTA CONTRATO
001977379012

Nº DO CLIENTE
2002634453

Nº DA INSTALAÇÃO
0003993582

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA 15 DE NOVEMBRO 41

TRIGUEIROS/TRIGUEIROS
56850-000 VICENCIA PE

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

2E7F.FF57.A2A2.0369.05FC.B60B.F208.5654

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18368253	5,51
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	45,00	0,31488435	14,16
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,68
ICMS Subvenção-CDE-NF 038020797-08/11/18			0,25
Multa por atraso-NF 041817397 - 11/12/18			1,34
Juros por atraso-NF 041817397 - 11/12/18			0,49
TOTAL DA FATURA			24,43

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
15/01/19	06/02/19	41,09

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629859	FEV 19	75
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	JAN 19	116
		DEZ 18	145
		NOV 18	43
		OUT 18	117
		SET 18	50
		AGO 18	66
		JUL 18	42
		JUN 18	43
		MAI 18	81
		ABR 18	126
		MAR 18	71
		FEV 18	92

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	19,67	0,71	0,13	19,67	3,31

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
W83234	CAT	08/01/2018 25,743,00	06/02/2019 25,818,00	29	1,00000	0,00	75,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 09/03/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
dez/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	VICENCIA	1,34	5,55	11,10	22,21
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,42	6,85	13,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,34	3,20	0,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICR: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 9,65					
Toda Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Josinaldo Camilo de: r 01 de maio 180 centro / s. l. e m. m. serviços de loca: aliança
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
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, XLVIII, 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\$ 21,07.
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 de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS 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
001977379012	02/2019	0,00	13/02/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Risoldo de Araújo Silva
RG 6464290, CPF 046.024.304-73
Residente na Rua 15 de Novembro, 41, Bairro Vigário
Cidade Vicência, Estado de PE

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Timbaúba, 14 de Setembro de 2019

Risoldo de Araújo Silva

Assinatura do Declarante





Sec. Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE VICÊNCIA



PRONTO ATENDIMENTO

REGISTRO N 19.633

Em, 12 de Agosto de 2018 Hora: 10:40

Nome: Ricardo de Aguiar Silva

Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Endereço: Imajirio

Cartão do SUS: _____

Filiação: Maria da Glória Silva

Cidade: Quilombo Fone: _____

Exame Físico: Ex: de a medição de glicose e de urina de

Pressão Arterial = _____ Temperatura = _____

Prescrição Médica: 1 Analgesia: Tramadol 40mg. + 100ml 37991 Evagexa

2 Transfusão p/ HbV (transfusão). Smba: 5489468

Auxiliar de Enfermagem

Médico

CARTÓRIO ÚNICO - SERVIÇOS NOTARIAIS E REGISTRARIAIS
Titular: ANDRÉ CESÁRIO DE ALBUQUERQUE NETO
Telefone: (81) 3641-116

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel da original, em Teste da verdade, dou fé. Vicência
Silva Substituta, Maria Rosalinda de Lima

Selo: 0076786-UTG08201801.01216 06/09/2018 16:13:08
Certifique autenticidade em www.tjpe.jus.br/seloautenticidade

SERVIÇOS NOTARIAIS E REGISTRARIAIS - VICÊNCIA - PE
André Cesário de A. Neto - Tab. Público
Maria Rosalinda de Lima Silva - Subst.
José Cavalcante de Souza - Subst.
CRM/PE: 11.326 77999-30 - Fone (81) 3641-1176
Rua Alameda da Paz, 100 - Centro - Vicência - PE

Rebeca Galvão
Médica
CRM-PE 20872



RISOLEDO DE ARAUJO SILVA		01093879	
616881	MASCULINO	35a 3m 11d	CLINICA ORTOPEDIA, CLORO

Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA FECHADA DIAFISÁRIA DE FÊMUR DIREITO
Mecanismo de acidente: MOTOCICLISTICO EVOLUINDO COM FRATURA FECHADA DIAFISÁRIA DE FÊMUR DIREITO

Tratamento:

SOBMITIDO A APOSIÇÃO DE TRACÃO TRANSIBIAL EM TÍBIA DIREITA
ZONA DE UNÇÃO DO TRATAMENTO CIRÚRGICO COM OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS - DE MARCA

OBS:

ALTA HOSPITALAR COM RETORNO AO AMBULATORIO DO TRAUMA EM 7 DIAS, A PARTIR DE HOJE, SEM FALTA
FORNECIDA ALEIADO E LAUDO + RECEITA DE CEFALOXINA 500MG, 6/6H, POR 10 DIAS E SINTOMÁTICOS + SOLICITAÇÃO
FISIOTERAPIA + SOLICITAÇÃO DE UM PAR DE MULETAS CANADENSES + SOLICITAÇÃO DE RX NOVO PARA O FÊMUR

Condições Clínicas (no momento da Alta)

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL E SEM QUEIXAS NO MOMENTO. DIURSE ESPONTANEA.
NO MOMENTO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. AMPLITUDE DE MOVIMENTO DE JOELHO DIREITO DE CERCA DE 60°

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
12/04/2018	04/09/2018

Recife, 04 DE SETEMBRO DE 2018

Dra. Hanna Emile
Médica
CREMESP 7984 / CRM-PE 20633

HANNA EMILE RODRIGUES MOTA NICOLAI



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Candeias, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o **RISOBALDO DE ARAUJO SILVA, 35 anos**, esteve internado (a) no setor de Traumatismo-Ortopedia deste serviço do dia 12/08/2018 ao dia 04/09/2018 para tratamento médico-hospitalar. Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

CID 10: S 72.3

Dra. Hanna Emile
Médica
CREMEC 17904 / CRM-PE 28633

Recife, 04/09/2018



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Candeias, Recife/PE

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins **RISOBALDO DE ARAUJO SILVA, 35 anos**, esteve internado (a) no setor de Traumatismo-Ortopedia deste serviço do dia 12/08/2018 ao dia 04/09/2018 para tratamento médico-hospitalar.

CID 10: S 72.3

Deixo a cargo do **MÉDICO PERITO** avaliar questões trabalhistas e afins.

Dra. Hanna Emile
Médica
CREMEC 17904 / CRM-PE 28633

Recife, 04/09/2018





18/9/2018 09:13

490224
0437569/

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 051ª CIRCUNSCRIÇÃO - VICÊNCIA -
DP51°CIRC DINTER1/11°DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0141000590

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/09/2018** às **09:49**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 12/8/2018 às 09:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE VICENCIA, 1, RODOVIA PE-74**
VICENCIA-PE - Bairro: CENTRO - VICENCIA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de
Referência: **PROXIMO A USINA BARRA**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O MESMO (AUTOR / AGENTE)
CLAUDIO JOSE DE OLIVEIRA (OUTRO)
RISOALDO DE ARAUJO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): RISOALDO DE ARAUJO SILVA



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

RISOALDO DE ARAUJO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSÉ DE ARAUJO E SILVA Pai: SEVERINO REGINALDO ARAUJO DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 26/5/1983
Naturalidade: NAZARE DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE VICENCIA, 1, R 15 DE NOVEMBRO, 11 TRIGUEIROS
VICENCIA-PE - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VICENCIA/PERNAMBUCO/BRASIL

O MESMO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

CLAUDIO JOSE DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): CLAUDIO JOSE DE OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): RISOALDO DE ARAUJO SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

KJW9895 (PERNAMBUCO/VICENCIA) Renavam: 142706418 Chassi: 9C2JC41109R034952
Fabricação/Modelo: 2009/2009 Combustível: GASOLINA



Boletim de Ocorrência

file:///c:/documents and settings/policia civil/infopol/xml/BOEPres...

Complemento / Observação

DECLARA QUE CONDUZIA O VEICULO EM TELA NA RODOVIA PE-74 NAS PROXIMIDADES DA SINA BARRA NO SENTIDO ESPERANÇA/VICENCIA, QUANDO O PNEU DO VEICULO ESTOUROU, VINDO A CAIR AO CHÃO. DECLARA QUE DEVIDO A QUEDA FRATUROU O FEMUR DA PERNA DIREITA. DIZ AINDA QUE FOI SOCORRIDO PARA A UNIDADE MISTA LOCAL, DE ONDE FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS NO RECIFE.

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

Risoaldo de Araujo Silva
RISOALDO DE ARAUJO SILVA
(VITIMA)

Cristiano de A. Rodrigues
B.O. registrado por: CRISTIANO DE ARAUJO RODRIGUES Matrícula: 220814-8



SINISTRO 3180569390 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RISOALDO DE ARAUJO SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE
SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** RISOALDO DE ARAUJO SILVA**CPF/CNPJ:** 04602430473**Posição em 09-01-2019 13:44:14**

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
20/12/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

