

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 8.692.289 DATA DE EXPEDIÇÃO: 12/12/2008

NOME: << JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES >>

FILIAÇÃO: << JOÃO BATISTA DIAS RODRIGUES >>
<< IRENE FERREIRA RODRIGUES >>

NATURALIDADE: CARUARU - PE DATA DE NASCIMENTO: 26/08/1993

DOC. ORIGIN: << CN.72469 L.53A F.239V CART. 1ª ZONA CARUARU-PE 06.10.1993 >>

ASSINATURA DO DIRETOR: [Assinatura]

LEINº 7116 DE 29/08/93

F-32 57184 - 3031

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 01R-04

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO-CAVARI-S-BR

[Imagem de impressão digital]

[Imagem de perfil de cabeça]

JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE

61AF-7765-6CC1-DF39

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço:

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 12:04:36 da dia 05/09/2011 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número: 105.815.724-83

Nome: JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES

Nascimento: 26/08/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Davyd Dias Rodrigues
brasileiro(a), estado civil _____, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 105.835.724-83 e portador da cédula de identidade
nº 8.652.283 residente e domiciliado(a) na
Rua Antenor Navarro
nº 782 bairro _____ de Recife
CEP 55032-230 na _____ cidade _____ de
Cameroon / PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 07 de 02 de 2019

João Davyd Dias Rodrigues
Outorgante





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP89ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0179001102

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 28/04/2016 às
11:55

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 28/2/2016 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, BR 104 - Bairro:
CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:
HOSPITAL MESTRE VITALINO
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOAO BATISTA DIAS RODRIGUES (OUTRO)
JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES

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

**JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
IRENE FERREIRA RODRIGUES Pai: JOAO BATISTA DIAS RODRIGUES Data de Nascimento:
28/8/1993 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA ANTONIO NAVARRO, 782 - CEP: 55968-800 - Bairro:
PETROPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**JOAO BATISTA DIAS RODRIGUES (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

28/04/2016 11:55



AUTOMOVEI (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI NAO INFORMADO/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **(UNIDADE NAO INFORMADA)**

Descrição: **PLACA NAO ANOTADA**

MOTONETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAO BATISTA DIAS RODRIGUES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NAO INFORMADA)**

Placa: **PFF6665 (PERNAMBUCO/CARUARU)** Renavam: **343541191** Chassi: **901JC48198H266270**
 Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**
 Descrição: **HONDA / BIZ 125 ES**

Complemento / Observação

SEGUNDO A VITIMA ESTAVA TRAFEGANDO NA BR 164 QUANDO NAS PROXIMIDADES DO HOSPITAL MESTRE VITALINO AO DESVIAR DO AUTOMOVEI QUE VINHA NA CONTRA-MÃO, A VITIMA PUXOU O VEICULO PARA O ACOSTAMENTO E COLIDIU VINDO A CAIR AO SOLO SOFRENDO TRAUMA NA CLAVICULA ESQUERDA E ESCORIAÇÕES NO CORPO. INFORMA QUE FOI SOCORRIDO POR SUA GENITORA E CONDUZIDO ATE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H NESTA URGE. PRONTUARIO N° 22483 ATENDIMENTO: 234316.

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

JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES

JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES
(VITIMA)

S.O. 1903280717546240000042414782 - **LANDELUCIO TABOSA DO NASCIMENTO** - Matrícula: 317855-9





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) **JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES CPF-105.815.724-83 e RG-8.692.289 SDS/PE**, que consta nos registros de ocorrências **Nº1707220283** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 22/07/17 às 13h e 26min, no endereço CRUZAMENTO DA ANTENOR NAVARRO, PETROPOLIS, CARUARU/PE, com queixa de **ACIDENTE DE MOTO** tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o UPA/PE.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 29 de Agosto de 2017


Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 13/08/17

JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES



Oct

2 - ATENDIMENTO 12/07/2017 16:01 Médico: MATEO PLANTONISTA

Exame Final: FC: FR:

19/04/2020

Prescrição: _____ Data: _____

Horário: _____

220+17 1- Tumor 100mg + 10ml
SF 0, SL EV

Dr. [Signature]
Ortopedista

16.31

Dr. Paulo
TARTIL
Diplo...
Ortopedia, 20. 6/98
15. 11. 1998

Dr. Luiz Paulo M. [Signature]
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PB: 22.453
R.O.P. 142

1 de 2

Ma Adenilson B. Collins



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

22/07/2017 15:57



Nome Paciente: JOAO DAVY LINS RODRIGUES
Idade Paciente:
Data de Nascimento: 26/08/1993
Sexo: Masculino
Idade: 24
Data: 00023
Ocupação:
Alimentação:

22/07/2017 15:56 - OSMAR ALVES DE OLIVEIRA - COREN: 10056 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade: URGENTE

Cor: [] ANILDELO

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADO PELA URGÊNCIA VEIO DE CARRO PRÓPRIO COM DOR EM OMBRO
DORSAL TRAM. NEGA HAS E DM. NÃO TEM DESMAIO OU VÔMITOS.

Fluxograma sintoma: 2 REOAS

Discriminação: MODERADA

Especificidade: ESPÉCIE/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais: FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 18 RPM
SISTOLICA: 140.00 MMHG
TA: 12
Escala COMA DE GLASGOW AD: 15

Acolhido(a) por: OSMAR ALVES DE OLIVEIRA

Data: 22/07/2017 15:57

Sistema de Avaliação: Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 28/03/2019 07:17:54

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032807175470000000042414786>

Número do documento: 19032807175470000000042414786

Num. 43052221 - Pág. 4

**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS – PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: JOÃO DAVID DIAS RODRIGUES

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO, ONDE FOI SUBMETIDO TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESCAPULA, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S42.1

DATA DE INTERNAMENTO: 04/08/2017

DATA DE ALTA: 09/08/2017

CONSULTA DE RETORNO: 14/08/2017 ÀS 7H
MÉDICO ASSISTENTE: DR OSVALDO COIMBRA

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 09/08/2017.

Dr. Karilson Pinto
Médico
CRM-PE 25478
MÉDICO

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br



SINISTRO 3180294189 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOAO DAVYD DIAS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 10581572483

Posição em 18-03-2019 14:05:51

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/07/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	



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 IRENE FERREIRA RODRIGUES CPF: 717.162.624-53 NIS: 12404339542	DATA DE VENCIMENTO 14/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 23,98	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 07/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 07/03/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 052760074	CONTA CONTRATO 002653220017 Nº DO CLIENTE 2001448503 Nº DA INSTALAÇÃO 0000859496
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ANTONOR NAVARRO 782 PETROPOLIS/CARUARU 55032-210 CARUARU PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO 96C3.B769.4EAC.651E.7187.6772.FAB9.258A			

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	0,18693510	5,60
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	48,00	0,32046018	15,38
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,66
Multa por atraso-NF 048970884 - 04/02/19			0,31
Juros por atraso-NF 048970884 - 04/02/19			0,03
TOTAL DA FATURA			23,98

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	20,98	1,01	0,21
			20,98	4,68	0,98

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	MAR 19	78
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	FEV 19	63
		JAN 19	85
		DEZ 18	93
		NOV 18	89
		OUT 18	65
		SET 18	50
		AGO 18	64
		JUL 18	73
		JUN 18	87
		MAI 18	78
		ABR 18	77
		MAR 18	63

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	9,18 43,75
Transmissão	1,36 6,48
Distribuição (Celpe)	6,34 30,22
Encargos Setoriais	0,92 4,39
Tributos	1,19 5,67
Perdas de Energia	1,99 9,49
TOTAL	20,98 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MD80782	CAT	04/02/2019	17.221,00	07/03/2019	17.299,00	31	1,00000	0,00	78,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 03/04/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jan/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CARUARU	0,45	5,07	10,15	20,30
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,11	6,22	12,45
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,45	2,86	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 10,11					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! cb intermediacao de negocios l: avenida leao dourado sao francisco / m g de lima - mercado - me: rua brasiliano cordeiro de oliveira sao francisco. lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. 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, 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\$ 22,16 .
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
002653220017	03/2019	23,98	14/03/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838100000000 239800110020 653220017106 137843927238



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

atendimento.celpe.com.br/MDI_DOCUMENTO_D_Titulo.html?w_sap.com/Service/geoenergia.com.RECConversaoServlet?redirfa 1/1

Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 28/03/2019 07:17:54

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032807175487300000042414805>

Número do documento: 19032807175487300000042414805

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, João Davyd Dias Rodrigues
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão autônomo Inscrito no CPF/MF sob o
nº 105-815-724-83, e portador da cédula de
identidade nº 8692289, residente e
domiciliado(a) Rua Antenor Navarro
nº 782, bairro Petrópolis,
CEP 55032-210 na cidade de
Caruaru / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 07 de 02, de 2019.

NOME: JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 24ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DA CAPITAL- PERNAMBUCO.**

Processo: 0019995-98.2019.8.17.2001 SEÇÃO A

JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES, já devidamente qualificado nos autos da AÇÃO SECURITÁRIA EM EPÍGRAFE, contra **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A E SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Ex^a, por intermédio de sua advogada adiante assinada, juntar substabelecimento.

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Recife, 04 de Abril de 2019.



CARLA ROCHA LEMOS

OAB – PE 27.103



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **CARLA ROCHA LEMOS**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 27.103D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por: **JOÃO DAVYD DIAS RODRIGUES**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 27 de Março de 2019.


Ana Cristina Aleixo Pereira Santos
OAB/PE 28.697

