
ARIANNY MELO
Advocacia

PROCURAÇÃO / CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE:

LUIS PEDRO DA SILVA

NACIONALIDADE:

BRASILEIRO

ESTADO CIVIL:

CASADO

PROFISSÃO:

VIGILANTE

C.P.F.:

349.546.604-59

ENDEREÇO:

RUA LINDOLFO N. DA SILVA, 328

BAIRRO:

CENTRO

CEP:

56.895-000

CIDADE:

XATIUCA

U.F.:

PE

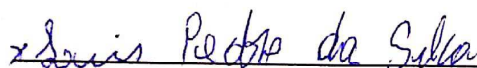
OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 46.087, inscrita devidamente no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF nº 051.062.954-75, com escritório profissional à Rua Imério Inácio, 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP: 56.903-450, e-mail: ariannyomelo@gmail.com, onde recebem intimações de estilo (art. 39, I do NCPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à **base de 20% (vinte por cento)** dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a retenção dos referidos honorários.

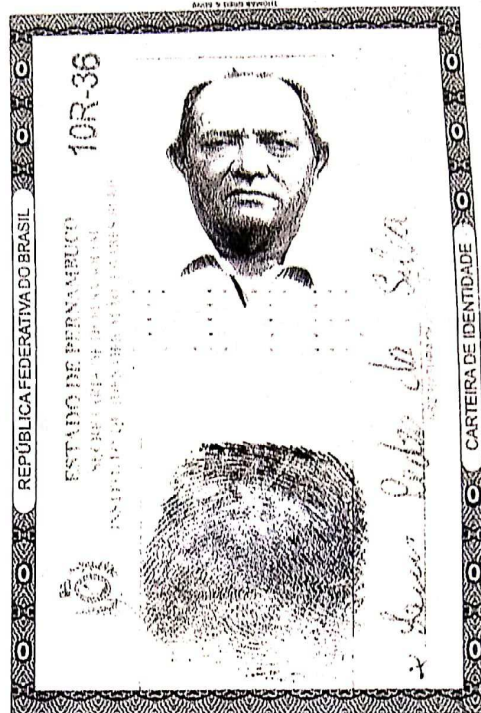
SERRA TALHADA, 26, de OUTUBRO de 2018.



OUTORGANTE

Scanned by CamScanner





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		14/12/2016
REGISTRO GERAL	3.920.501	DATA DE EXPEDIÇÃO
NOME	<< LUIS PEDRO DA SILVA >>	
FILIAÇÃO	<< ANTONIO PEDRO DA SILVA >> << AGUSTINHA MARIA DE JESUS >>	
NATURALIDADE	TRIUNFO - PE	DATA DE NASCIMENTO
DOC ORIGEM	<< CC. 01 L.803 F.179 CART. JATILICA, TRIUNFO-PE >>	
CPF	349.546.604-59	
ASSINATURA DO DIRETOR		
417056051001001157257715		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		
P-15 43.171 - 3021		

Scanned by CamScanner



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 LUIZ PEDRO DA SILVA CPF: 349.546.604-59	DATA DE VENCIMENTO 12/04/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 55,28	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 05/04/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 05/04/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 057010221	CONTA CONTRATO 007011581999 Nº DO CLIENTE 2000751486 Nº DA INSTALAÇÃO 0003405761
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA LINDOLFO N DA SILVA 328 JATIUCA CENTRO/JATIUCA 56895-000 SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico			
RESERVADO AO FISCO AEC1.1BBF.1763.BDF9.7AF1.CBD9.A365.1A20			

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(kWh)			63,00	0,77336892	48,72
Contrib. Ilum. Pública Municipal					4,50
ICMS Subvenção-CDE-NF 045668032-08/01/19					0,55
ICMS Subvenção-CDE-NF 049421725-06/02/19					0,51
Multa por atraso-NF 053100150 - 09/03/19					0,69
Juros por atraso-NF 053100150 - 09/03/19					0,16
Atualização IGPM-NF 053100150 - 09/03/19					0,15
TOTAL DA FATURA					55,28
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS			PIS		COFINS
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
48,72	25,00	12,18	48,72	1,35	0,65
	</				

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MC07248	CAT	09/03/2019	12.179,00	05/04/2019	12.242,00	27	1,00000	0,00	63,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/05/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	0,00	10,73	21,46	42,92	
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	7,59	15,19	30,39	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	5,78	0,00	0,00	
Limite DICRI: 16,60					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,34					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO	
Pague no ponto mais perto de você! ag correios camacan: rua joao neto centro / petrolucia produtos farmaceuti: rua joao neto 74 centroLista completa em www.celpe.com.br."		TENSÃO NOMINAL(V) LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
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%.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.		MÍNIMO MÁXIMO	
		220 202 231	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007011581999	04/2019	55,28	12/04/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 552800110077 011581999105 139245282639

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SINISTRO 3170472253 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUIZ PEDRO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO MBM SEGURADORA S/A #772

BENEFICIÁRIO LUIZ PEDRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 34954660459

Posição em 16-05-2018 10:46:55

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/09/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Scanned by CamScanner



3937-1054

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº: 85

Data: 26.05.2017	Hora: 13:58
Nome: Luiz Raul da Silva	
Nascimento: 04.11.54	Sexo: masculino Estado Civil: casado
Escolaridade: 3ª série	Profissão: vigilante
Mãe: Augusta M. de Jesus	Responsável: Francisco Cruzin
Endereço: Av. Doroteia s/nº Santa Cruz 382	
Bairro:	Município: Santa Cruz Fone: 98816.7084
Cartão SUS: 708609022435282	RG/CPF: 3.920.301.505/PE
Raça/Cor:	Branca ☐ Preta ☐ Parda ☒ Amarela ☐ Indígena ☐

PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico: Paciente na cerca de 01 hora após acidente de moto. - E.G. regular, reflexos, acia- notico, consciente, desorientado				

Tratamento:
Solicitado: Avaliação do NEURO

- Rx de crânio AP e perfil
- Rx de torax AP
- Rx coluna vertebral lombar AP
- Rx tornozelo S AP e perfil

Hipótese Diagnóstica:

Traumatismo
TCE / Trauma ocular

Carimbo e Assinatura:

Dr. Alcyon Fernando V. de Lorena e Sá
CIRURGIÃO GERAL
CREMEPE 8457 CRM-PE 347

Destino do Paciente:	Internado ☐ Residência ☐ Transferido ☐ Evasão ☐
----------------------	---

Removido para o hospital:

Scanned by CamScanner



Kx com rimão e outros. Em qnto a
 lesão. Segue a qnto a lesão E +
 Potro um lesão. CA: Tiro 6 E. ANo de Transm.

OBSERVAÇÃO MÉDICA

Data:

Hora:

Paciente:

Outras queixas:

26/05/17 NCR.

15:30h. Paciente vítima de colisão moto-moto
 há uma de 1,5 horas, com perda da consciência
 e amnésia pós-traumática. Exame Neurológico:
 GCS = 15; edema e equimose periorbitária à es-
 querda.

ID: TCE.

Conduta: CT de
 crânio e contraste.

Exames Solicitados:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| ☐ Hemograma | ☐ LCR | ☐ |
| ☐ Glicose | ☐ HIV | ☐ |
| ☐ Uréia | ☐ VDRL | ☐ |
| ☐ Creatinina | ☐ CKMB | ☐ |
| ☐ Ionograma | ☐ Troponina | ☐ |
| ☐ Leucograma | ☐ | ☐ |
| ☐ Eritrograma | ☐ | ☐ |

Ant. Dr. Antônio Marcos Meneses Oliveira
 Neurocirurgia - Neurologia
 RUA DO ARAÚJO, 16273
 Fone: 37374-49

26/05/17 NCR.

16:45h. CT crânio normal.

Conduta: ACTA HOSPITALAR
 com orientações para o clínico.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs:
Ringer - 1.000 - IV 1x2x		Fueto às 18h
Desfopracina 400 - DIFA IV		2hauria
Diphenhydramine 50mg - IV		
ABD - 0/1000 - IV		

Dr. Alcyon Fernando de Lorena
 CIRURGIÃO GERAL
 CREMERO 84671/CRIO

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Espaço reservado a Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPAM - VEH

AGRAVO

Assinatura

Data

Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 183ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
DP183ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0273000156**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/07/2017** às **11:37**

Complementado pelo BO Número: **17E0273000162**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **26/5/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **PE 365 - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 1, JATIUCA - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INESISTENTE (AUTOR \ AGENTE)
MIGUEL GOMES DA SILVA (VITIMA)
L.P.D.S. (Menor de Idade) (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **MIGUEL GOMES DA SILVA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **L.P.D.S. (Menor de Idade)**

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

MIGUEL GOMES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ANITA GOMES DA SILVA Pai: **CICERO MIGUEL DA SILVA** Data de Nascimento: **1/8/1994** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7737887/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 9881749891**

Residencial: **SITIO ARADO - VERDEJANTE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE VERDEJANTE, 1, ZONA RURAL - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERDEJANTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

L.P.D.S. (Menor de Idade) (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: AGUSTINHA MARIA DE JESUS Pai: **ANTONIO PEDRO DA SILVA** Data de Nascimento: **14/12/2016** Naturalidade: **TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3920501/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **VIGILANTE** Residencial: **RUA LINDOLFO NOGUEIRA 328 - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 1, DISTRITO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Scanned by CamScanner



INEXISTENTE - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: -
Telefone de Contato: -

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

MOTO 1 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **MIGUEL GOMES DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFE3252** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **453823076** Chassi: **9C2KC1670CR478563**

Ano Fabricação/Modelo: **2012/NÃO INFORMADO** Combustível: **ALCO/GASOL**

NOTO 2 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIZ PEDRO DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYL5807** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **101240533** Chassi: **9C2C1650ERO32538**

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

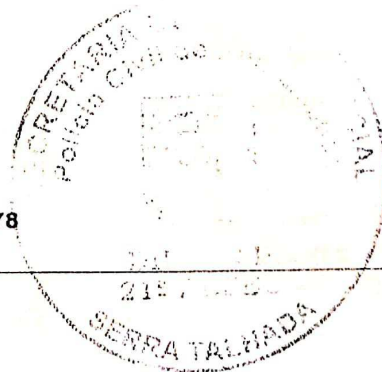
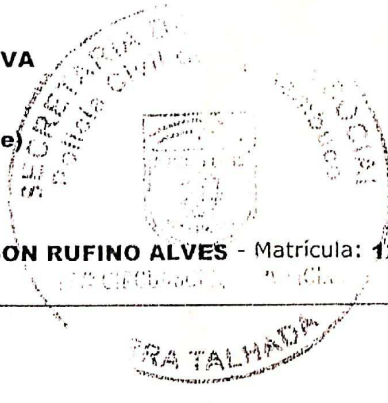
AOS DEZESETE DIAS DO MES DE JULHO DE DOIS MIL E DEZESETE, AI COMPARECEU NESTA DEPOL AS PROVÁVEIS VÍTIMAS, QUE ALEGAM QUE QUANDO TRAFEGAVAM PE 365, AMBOS PELOTANDO MOTOCICLETA, NO CRUZAMENTO DE PEDRINHO DA PADARIA, SE CHOCARAM, SENDO SOCORRIDOS PARA O HOSPITAL REGIONAL DE SERRA TALHADA.

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

MIGUEL GOMES DA SILVA
(VITIMA)

L.P.D.S. (Menor de Idade)
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDSON RUFINO ALVES** - Matrícula: **1277078**



Scanned by CamScanner

