

Cabral,Coutinho & Fontenelli

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Felipe Marques da Costa, brasileiro (a); estado civil: Solteiro; profissão: operador de máquina; portador(a) do RG nº 4060.093, inscrito (a) no CPF sob o nº. 702.633.814-55, residente e domiciliado (a) à Rua dos Secretários, nº 24, Bairro dos Industriais, nº 58083-3220 Cidade João Pessoa, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS **IRINA NUNES CABRAL DE PAULO** - OAB/PB 12.554, NAYARA MARIA DO NASCIMENTO FONTENELLI OAB/PB Nº. 20.836 e **ROBERTO GERMANO BEZERRA CAVALCANTI JUNIOR** - OAB/PB 10.217, com escritório estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba - CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA CÍVEL DA COMARCA DE João Pessoa-PB.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula "**AD JUDICIA**", a fim de, em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses Do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los ate decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias, empresas publicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa-PB, 24 de Julho de 2015

X Felipe Marques da Costa
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/8849-5530/8876-1635/8864-6856
E-mail: cef.advs@gmail.com



Cabral, Coutinho & Fontenelli

DECLARAÇÃO

Pelo	Presente	Instrumento	Particular:
<u>Felipe Marques da Costa</u>			brasileiro (a); estado civil:
<u>Solteiro</u>			profissão: <u>Operador de Máquina</u> ; inscrito (a) no CPF nº
			<u>702.633.814-56</u> , portador (a) da cédula de identidade nº <u>4060 093</u> ,
			residente e domiciliado (a) na <u>Rua Das Secretarias, n. 24, Bairro dos Industriais</u>
			cidade de <u>João Pessoa</u> , UF <u>PB</u> .

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família**.

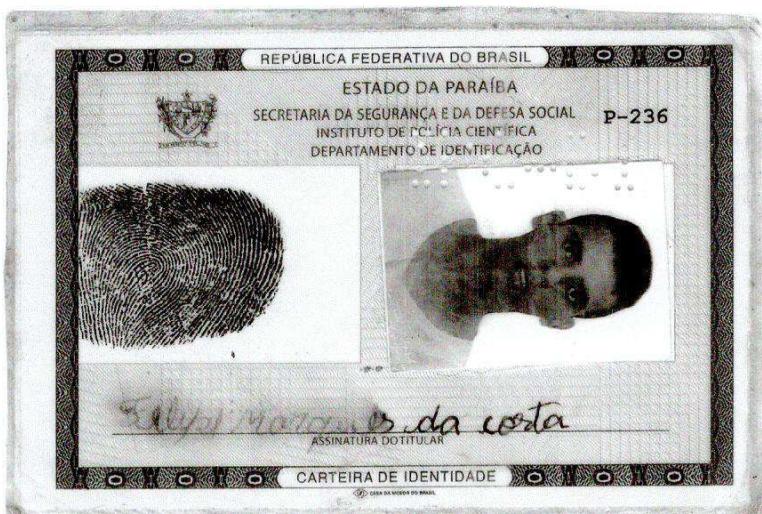
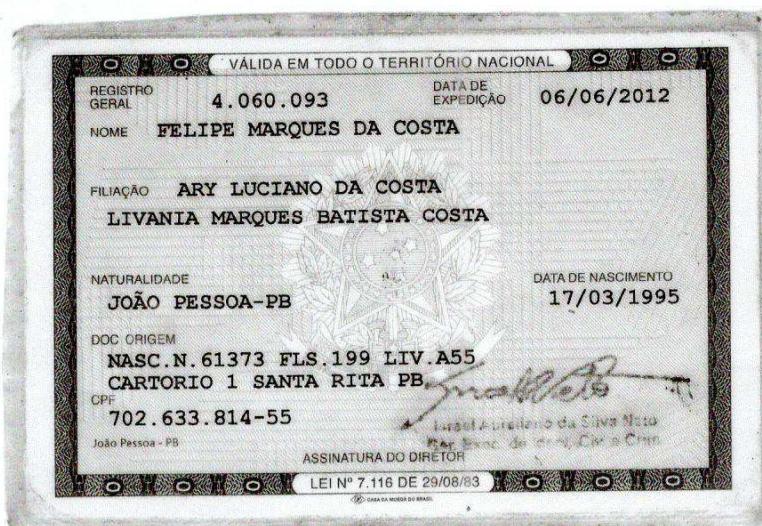
João Pessoa - PB, 24 de Julho de 2015.

X Felipe Marques da Costa

DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/8849-5530/8876-1635/8864-6856
E-mail: ccf.advs@gmail.com





Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 19/01/2016 17:11:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16011917095557600000002730266>
Número do documento: 16011917095557600000002730266

Num. 2760600 - Pág. 1

PEDRO FELIPE DE SOUZA
RUAS SECRETARIAS, 24 - DAS INDUSTRIAS
JOAO PESSOA / PB CEP: 58083320 (AG: 1)

ENERGISA PARAÍBA - DIS RIBUÍDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/01-40 Insc Est. 16.015.823-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 987 900
Código para Débito Automático: 00004779683

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro: 14 - 2 - 714 - 4140
Referência: Mai / 2015
Emissão: 22/05/2015

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

RESERVADO AO FISCO

Orfe 91d8 c0bd 24ab 480c c9f0 e808 e33a.

CDC (Código do Consumidor): 5/477958-3

Conta referente a

Mai / 2015

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de
2009, informando que não houve débitos referentes



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	FELIPE MARQUES DA COSTA
DATA DE NASCIMENTO	17/03/95
NOME DA MÃE	LIVANIA MARQUES BATISTA COSTA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	697.581
DATA DO ATENDIMENTO	21/06/13
HORA DO ATENDIMENTO	01:17
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	POLITRAUMATISMO
CID 10	T06.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada deste Hospital. Paciente vítima de acidente de motocicleta, apresentando lesões em cotovelos direito e esquerdo, em joelhos direito e esquerdo, além de trauma no hemitorax esquerdo. Abdomen flácido e indolor. Pupilas fotorreagentes e isocóricas. Glasgow 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de torax AP
RX de cotovelo esquerdo AP/P

RESULTADOS DOS EXAMES:

Aspectos radiológicos normais.

TRATAMENTO:

Atendimento inicial. Medicado.

ALTA HOSPITALAR:	21/06/13
DATA DA EMISSÃO:	29/09/15

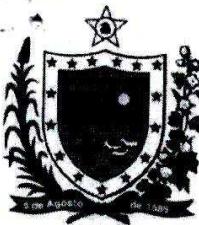
Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



13/12/2015

SPP - SISTEMA DE PROCEDIMENTOS POLICIAIS DA POLICIA CIVIL



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 3886/2015

DADOS DO FATO

Data/Hora de Registro: 13/12/2015 08h38
Circunscrição: 7ª Delegacia Distrital De Cabedelo
Escala Serviço: EXPEDIENTE
Tipificação Provisória: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO
Data/Hora do Fato:
Tipo do Local: VIA/LOCAL DE ACESSO PÚBLICO (RUA, PRACA, ETC)
Local do Fato: Centro Santa Rita PB ZONA URBANA

VITIMA-COMUNICANTE(1)

Nome: FELIPE MARQUES DA COSTA
Sexo: MASCULINO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Nome do Pai: ARY LUCIANO DA COSTA
Nome da Mãe: MARQUES BATISTA COSTA
Rg: 4060093 SEDS PB
Profissão: OPERADOR DE MÁQUINAS
Endereço Residencial: RUA DA ANTENA NO. S/Nº Centro Santa Rita PB ZONA URBANA
Telefone Residencial:
Endereço Comercial: ZONA URBANA
Telefone Comercial:
Celular: (83)9884-9553

Nascimento: 17/03/1195
Naturalidade: Cabedelo PB
Cor/Raça: NÃO INFORMADA

Idade: 65 OU MAIS

HISTÓRICO

QUE NO DIA 21/06/2013 QUANDO CONDUZIA SUA MOTOCICLETA DE MARCA HONDA FAN/150 DE PLACA MQA-0210/PB, PELA RUA DA ANTENA, NA PROXIMIDADES DA LADEIRA INDAIÁ, NA CIDADE DE SANTA RITA, FOI ATINGIDO DE FREnte POR UM VEÍCULO QUE TRAFEGAVA NA CONTRAMÃO VINDO A CAIR SOBRE O SOLO E EM DECORRÊNCIA DESSE FATO, SOFREU DIVERSAS LESÕES, TENDO SIDO SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA.

ADENDO 13/12/2015 08h53 - Registrado por: ANTONIO CARLOS DOS SANTOS

QUE O COMUNICANTE NASCEU EM JOÃO PESSOA-PB AOS 17-03-1995. RG: 4060093 SSP-PB

Vítima/Comunicante: *Felipe Marques da Costa*

Elaborado por: ANTONIO CARLOS DOS SANTOS, Policial Civil

Ligue 197 - Sua denúncia é importante!

Antônio Carlos dos Santos
Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.268-1

