

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DA MADRE DE DUES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UPA-MESTRE CAMARÃO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o (a) paciente:

Jose Mario Vila Nova Filho

foi assistido (a) em caráter de urgência nesta unidade de saúde,
no dia 29/10/17, tendo sofrido acidente motociclístico

des-Proprio no meio caminho RG - Cópia em anexo.
Jose Amador Vila Nova Filho.

Brejo da Madre de Deus 15/01/18

Atenciosamente


Lucineia Silva
Diretora Administrativa
CPF: 260.587.004-00

Praça Vereador Abel de Freitas S/N

Brejo da Madre de Deus CEP:55170-000

Fone: 3747-1164

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

09 FEV. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



FICHA DE EMERGÊNCIA

Reg: 647460

Acid. de moto

DATA 29/10/17			
HORA 04:00		TELEFONE	NUMERO DO PRONTUARIO
NOME José Mário Vile Nova Filho			
DATA DE NASCIMENTO 24/01/80		SUS/CPF/RG 706 9051 7396 4931	
IDADE 37 anos	SEXO M.	ESTADO CIVIL	
RESPONSÁVEL O Sobrinho (Carlos Kaique)			
ENDEREÇO St. Sobradinho			
CIDADE B. Mendes.			
ENFERMEIRO CHEFE Karla			
TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
MÉDICOS Dr. Mauro + Dr. Aristóteles			
EXAME FÍSICO etc. apresentando escoriações e fave, acidente motocicleta e escoriações freio e punho est, punho D.			
PRESSÃO ARTERIAL 150x100	HT	TEMPERATURA	PESO
CONDIÇÃO			

Consulta Simples ()
Consulta c/ Observação ()
transferência ()

① Ench: 5287204
② HRA 05-802 494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE PEQUENAS ITDA
09 FEV. 2018
ASSINATURA
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

Dr. Mauro Costa
Médico
CRM: 20447





PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DA MADRE DE DEUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS
HOSPITAL JOSÉ CARLOS SANTANA

ENCAMINHAMENTO HOSPITALAR

DATA: 29/10/18 HORA: ADMISSÃO: () Emergência () Enferm
NOME DO PACIENTE: José Mario Vitor Nova
N.º DO PRONTUÁRIO: 5287204 SEXO: M IDADE: 32

DESTINO: HOSPITAL DATA: HORA:
DESTINO: FINAL DATA: HORA:

RESUMO DIAGNÓSTICO:

qto alcoolizado,
queda motocicleta apertado de leve
na face, fratura exposta de
membro superior, punho D.
1 ↑ 2 ↑

JUSTIFICATIVA:

Sub: 5287204.
Ortopedista

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

DATA:

09 FEV. 2019

HORA:

Dr. Mauro Costa
CRM: 20447

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

DIRETOR DA UNIDADE



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro Nº:

Clínica:

Enfermaria:

Rx
- Nimesulide
100
— 010
Tee 20line
Data 19/11/14 Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Elcida Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Jose Amaro Vila Nova Filho

Prontuário: 308349

Data: 29 / 10 / 14 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Inot. Rádico distal.

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

ortopedia a ± 15 dias.

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento cirurgico

05.802.494/0001-43
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

09 FEV. 2015

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Alta Hospitalar: Data: 14 / 11 / 14

Hora: _____

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



LAUDO MÉDICO / DPVAT

JOSÉ AMARO VILA NOVA FILHO

DATA DE NASCIMENTO : 24/01/1980

DECLARO QUE O (A) PACIENTE ACIMA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO QUE CAUSOU FRATURA COMPLEXA EM COTOVELO DIREITO . EVOLUI COM RIGIDEZ ARTICULAR SEVERA DOLOROSA .

POR ISSO FOI SUBMETIDA AO TRATAMENTO CIRÚRGICO EM COTOVELO DIREITO PARA ARTRODESE EM COTOVELO DIREITO .

CARUARU 19 DE SETEMBRO DE 2018

MEMBRO TITULAR SBOT/SBTO/CBC/ASAMI

DR. GUSTAVO LIBÓRIO

ORTOPEDIA – CIRURGIA DO TRAUMA

RECONSTRUÇÃO E ALONGAMENTO ÓSSEO

CRM 15582 – TEOT 13985



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

NÚMERO DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):

EXISTE ALGUM DEFÉITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?
CASO POSITIVO DESCREVER:

☐ SIM

☒ NÃO

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º

2º

3º

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE _____ A _____ E QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 107ª CIRCUNSCRIÇÃO - BREJO DA MADRE DE DEUS -
DP107ªCIRC DIN TER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0197000023

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/01/2018 às 17:12

Complementado pelo BO Número: 18E0197000024

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 29/10/2017 às 04:00
Fato ocorrido no endereço: SÍTIO CACIMBA DE PEDRO, PROXIMO AO BAR DE DONA JULIA - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA (OUTRO)
JOSE MARIA VILA NOVA FILHO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSE MARIA VILA NOVA FILHO
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSE MARIA VILA NOVA FILHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Nº 141
SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA Pai: JOSE AMARO VILA NOVA Data de
Nascimento: 24/11/1980 Naturalidade: BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/
BRASIL Documentos: 6688324/SDS/PE (RG) Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 99450530
Residência: SÍTIO SOBRADINHO, PROXIMO A IGREJA - BREJO DA MADRE DE
DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL

DOCUMENTO
ORIGINAL

16 FEV. 2018
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL-C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



DESCONHECIDO (não presente ao plantão) -

Sexo: Desconhecido Mãe: DESCONHECIDO Pai: DESCONHECIDO Data de Nascimento: 1/1/1900 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA (não presente ao plantão) -

Sexo: Feminino Mãe: ALAIDE SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA Pai: JOSE AMARO VILA NOVA Data de Nascimento: 1/1/1900 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE MARIA VILA NOVA FILHO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Placa: QYV5 102 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO)
Renavam: 026465556 Chassi: 9C2KC1690FR529084
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2015

Complemento / Observação

A VITIMA RELATOU QUE ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA PELA ESTRADA DO SÍTIO CACIMBA DE PEDRO QUANDO OUTRA MOTOCICLETA VEIO NO SENTIDO CONTRÁRIO E COLIDIU NA MOTOCICLETA DA VITIMA, PROVOCANDO SUA QUEDA. A VITIMA NÃO SOUBE INFORMAR QUEM ESTARIA CONDUZINDO A OUTRA MOTOCICLETA, NEM TAMBÉM OS DADOS DELA, POIS QUANDO CAIU NÃO CONSEGUIU SE LEVANTAR E O PROVOCADOR DO ACIDENTE FUGIU. A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA A UPA LOCAL, EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS. A VITIMA AINDA INFORMA QUE O ÚNICO FIM DESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA SERÁ PARA O SEGURO DPVAT.

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

JOSE AMARO VILA NOVA FILHO
JOSE MARIA VILA NOVA FILHO
(VITIMA)

DOCUMENTO
ORIGINAL

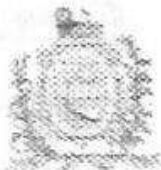
B.O. registrado por: CHARLISON ANDRE DE OLIVEIRA SILVA - Matrícula: 319910-3

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

09 FEV. 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 107ª CIRCUNSCRIÇÃO - BREJO DA MADRE DE DEUS -
DP107ªCIRC DIN TER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0197000024

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/01/2018 às 17:14

Complementa o BO Número: 18E0197000023

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 29/10/2017 às 04:00
Fato ocorrido no endereço: SÍTIO CACIMBA DE PEDRO, PROXIMO AO BAR DE DONA JULIA - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA (OUTRO)
JOSE AMARO VILA NOVA FILHO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSE AMARO VILA NOVA FILHO
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSE AMARO VILA NOVA FILHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALAIDE SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA Pai: JOSE AMARO VILA NOVA Data de Nascimento: 24/11/1990 Naturalidade: BREJO DA MADRE DE DEUS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6688324/SDS/PE (RG) Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 96450530
Residência: SÍTIO SOBRADINHO, PROXIMO A IGREJA - BREJO DA MADRE DE DEUS/PERNAMBUCO/BRASIL

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

09 FEV. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

DOCUMENTO
ORIGINAL



DESCONHECIDO (não presente ao plantão) -

Sexo: Desconhecido Mãe: DESCONHECIDO Pai: DESCONHECIDO Data de Nascimento: 1/1/1900 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA (não presente ao plantão) -

Sexo: Feminino Mãe: ALAIDE SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA Pai: JOSE AMARO VILA NOVA Data de Nascimento: 1/1/1900 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VILA NOVA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE AMARO VILA NOVA FILHO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Placa: OYV5102 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 026465556 Chassi: 9C2KC1680FR529084 Ano Fabricação/Modelo: 2014/2015

Complemento / Observação

A VITIMA RELATOU QUE ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA PELA ESTRADA DO SÍTIO CACIMBA DE PEDRO QUANDO OUTRA MOTOCICLETA VEIO NO SENTIDO CONTRÁRIO E COLIDIU NA MOTOCICLETA DA VITIMA, PROVOCANDO SUA QUEDA. A VITIMA NÃO SOUBE INFORMAR QUEM ESTARIA CONDUZINDO A OUTRA MOTOCICLETA, NEM TAMPOUCO OS DADOS DELA, POIS QUANDO CAIU NÃO CONSEGUIU SE LEVANTAR E O PROVOCADOR DO ACIDENTE FUGIU. A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA A UPA LOCAL, EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS. A VITIMA AINDA INFORMA QUE O ÚNICO FIM DESTES BOLETIM DE OCORRÊNCIA SERÁ PARA O SEGURO DPVAT.

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

JOSE AMARO VILA NOVA FILHO
JOSE AMARO VILA NOVA FILHO
(VITIMA)

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

09 FEV. 2018

B.O. registrado por: CHARLISON ANDRE DE OLIVEIRA SILVA - Matrícula: 300010-0

RECIFE-PE

DOCUMENTO
ORIGINAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 012651199992

1 **1026465556** ********* **2017**

ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VIL
A NOVA
BREJO DA MADRE DE DEU

068.361.894-64 **OYV5102**

********* **9C2KCI680FR529084**

AS MOTOCICLETA **ALCOGASOL**

HONDA/CG150 FAN ESDI **2014** **2013**

149CL **PARTIC** **PRETA**

IPVA 2017 QUITADO **VEN COM UNICA**

1 **PAVA LPA** **PARCELAMENTO/CONTAS** **12** *********

1026465556 ********* **32** *********

CURO PAGO **PREMIO TOTAL (R\$)** **DATA DE PAGAMENTO**

RESERVA **OBSERVAÇÕES**

LOCAL **DATA**

Charles Andrews Sousa Ribeiro **08/02/17**

Divisão de Registro e Licenciamento de Veículo - DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
MOTORISTAS DE VEICULO EMITIDO OU POR VEICULO EM CARGA/ APRESSOS
TRANSITO EM VIAS OU VIAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 012651199992 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**
ADRIELMA SIQUEIRA CAVALCANTE VIL

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodetransito.com.br
800 DPVAT 0800 022 1204

A NOVA
BREJO DA MADRE DE DEU

1 **068.361.894-64** **OYV5102**

1026465556 **HONDA/CG150 FAN ESDI**

2014 **08** **9C2KCI680FR529084**

PREMIO TARIFARIO

RIS (R\$) **DETRAN (R\$)** **CUSTO DO SEGURO (R\$)**

CUSTO DO BILHETE (R\$) **IOF (R\$)** **TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)**

PAGAMENTO **PARCELADO** **DATA DE OUTRAGO**

COPIA UNICA

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.604/0001-04
www.seguradoralider.com.br

DEMAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
PLF MAO F DE BOMBE ORBITATORIO

FEV-2016

DADOS DO CLIENTE
RUBENILVA DA SILVA SANTOS

CPF 071 204 034-69

CLASSIFICAÇÃO
DE RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDERECO DA UNIDADE COM TUMIDOR
RUA DE FÉLIX, 1346

FAZENDA NOVA/FAZENDA NOVA
PREÇO DA MADRE DE DEUS PE
55170-000

COMPTON CONTINUED
7027741724

03/2019

DATA DE VERIFICAÇÃO
29/03/2019

23/04/2019

TOTAL A POINT ONE

16.89

Nº DA NOTIFICAÇÃO CA-308/2019	SERIE LIV A	EXERCÍCIO 2019
APRESENTAÇÃO 23/03/2019	Nº DO CENSO 20110.0004	Nº DA INSTALAÇÃO 05-4533

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consortio Ativa (1/100)	10.0000000	0,55902725	5,59
Multa por atraso (1/100)			0,22
Juros de mora (1/100)			0,01
Atualização (1/100)			0,01
Compensação DRE - 0,0000			-0,04

10.89

TOTAL DATA:

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO (C)	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
317313469		25-02-2019	67,30	03-03-2019	67,30	31	1,0000		6,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		DEMONSTRAÇÃO DE TRIBUTOS		
MAR 18	30			
FEV 18	30			
JAN 18	30	ICMS	18,55	1,01
DEZ 18	31	PIS	16,34	0,77
NOV 18	30	COPINS		
OUT 18	31			
SET 18	30			
AUG 18	31			
JUL 18	30			
JUN 18	30			
MAY 18	31			
ABR 18	30			
MAR 18	31			
FEB 18	29			
JAN 18	31			
DEZ 17	31			
NOV 17	30			
OCT 17	31			
SET 17	30			
AUG 17	31			
JUL 17	31			
JUN 17	30			
MAY 17	31			
ABR 17	30			
MAR 17	31			
FEB 17	29			
JAN 17	31			
DEZ 16	31			
NOV 16	30			
OCT 16	31			
SET 16	30			
AUG 16	31			
JUL 16	31			
JUN 16	30			
MAY 16	31			
ABR 16	30			
MAR 16	31			
FEB 16	29			
JAN 16	31			
DEZ 15	31			
NOV 15	30			
OCT 15	31			
SET 15	30			
AUG 15	31			
JUL 15	31			
JUN 15	30			
MAY 15	31			
ABR 15	30			
MAR 15	31			
FEB 15	29			
JAN 15	31			
DEZ 14	31			
NOV 14	30			
OCT 14	31			
SET 14	30			
AUG 14	31			
JUL 14	31			
JUN 14	30			
MAY 14	31			
ABR 14	30			
MAR 14	31			
FEB 14	29			
JAN 14	31			
DEZ 13	31			
NOV 13	30			
OCT 13	31			
SET 13	30			
AUG 13	31			
JUL 13	31			
JUN 13	30			
MAY 13	31			
ABR 13	30			
MAR 13	31			
FEB 13	29			
JAN 13	31			
DEZ 12	31			
NOV 12	30			
OCT 12	31			
SET 12	30			
AUG 12	31			
JUL 12	31			
JUN 12	30			
MAY 12	31			
ABR 12	30			
MAR 12	31			
FEB 12	29			
JAN 12	31			
DEZ 11	31			
NOV 11	30			
OCT 11	31			
SET 11	30			
AUG 11	31			
JUL 11	31			
JUN 11	30			
MAY 11	31			
ABR 11	30			
MAR 11	31			
FEB 11	29			
JAN 11	31			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible][illegible]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO E-17

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURI

Assinatura do Titular: JOSE AMARO VILA NOVA FILHO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6688324 DATA DE EXPIÇÃO 15.07.2000

NOME JOSE AMARO VILA NOVA FILHO

FILIAÇÃO José Amaro Vila Nova
Alaide Siqueira Cavalcante Vila Nova

NATURALIDADE Brejo da Madre de Deus-PE DATA DE NASCIMENTO 24.01.1980

DOC. ORDEM C.N. 2409.L3 A.F. 104 v. Cart. de Fazenda Nova-Brejo da Madre de Deus-PE

CPF ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome JOSE AMARO VILA NOVA FILHO

Nº de Inscrição 013155394-11 Data de Nascimento 24/01/80

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, válido e exatidão por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura JOSE AMARO VILA NOVA FILHO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 23/08/00

05.802.494/0001-4

TRAÇÃO CORRETOIRA

DE SEGUROS LTDA

09 FEV. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP- 50.060-010

RECIFE-PE

90519 1024 E 1024



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Jose Manoel da Nova Filho, brasileiro, agricultor,
RG n: 6688324 SPS-PE e CPF n: 013.155.394-11,
domiciliado na Rua Dom Pedro, 346, Fazenda Nova,
Brasão do Machado de Deus-PE, Cep: 55170-000.

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 – A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas “AD JUDICIA E EXTRA”, podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar e receber alvarás em secretaria, representá-la junto ao INSS, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com fundamento na Lei Federal nº 7.115 de 29 de 1983 e para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade. Necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 17 de maio de 2019.

Jose da AMARAL da Nova Filho

