

**FERRAZ &
TORREÃO**
ADVOGADOS
INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

Outorgante:	MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE
Nacionalidade:	Brasileira
Estado civil:	Solteiro
Profissão:	Autônomo
Endereço:	Travessa 07 de setembro, nº 340, Bairro Ipiranga
Cidade:	São José do Egito/PE
CPF:	109.280.964-32

OUTORGADO: FÁBIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREÃO DE BORJA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE Nº. 38.047, com escritório profissional no endereço constante no timbre inferior, onde recebe notificações;

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastante procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: AJUIZAR AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT EM FACE DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)

Os poderes específicos acima outorgados **poderão** ser substabelecidos.

São José do Egito/PE, 24 de novembro de 2018

Marcos Vinícius de Siqueira Leite

MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE

(OUTORGANTE)

Av. 25 de agosto, 60 – 1º andar – Centro – São José do Egito/PE – CEP: 56.700-000 – Fone: (87) 3844-1745

Rua Barão de São Borja, 62 / Sala 113 - 1º andar - Boa Vista - Recife/PE - CEP: 50070-310
(81) 3034-0288 - contato@ferraztorreao.adv.br - www.ferraztorreao.adv.br



Assinado eletronicamente por: FÁBIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREÃO DE BORJA - 05/12/2018 18:44:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518443003500000038226692>
Número do documento: 18120518443003500000038226692

Num. 38781949 - Pág. 1



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO EGITO
Berço Imortal da Poesia. São José de Todos Nós.

Rumo ao Selo



Selo
Sébrae
Prefeito
Empreendedor

ATESTADO MÉDICO

— Testo que:

Profissão:

— Sob meus cuidados médicos, devendo, portanto: _____

- Afastar-se do trabalho por: 30 (trinta) dias
 Afastar-se das aulas: _____ dias
 Afastar-se da Educação Física: _____ dias
 Afastar-se da Educação Física por tempo indeterminado.
 Licença Gestação: _____ dias
 É portador de Deficiência física permanente incapacitado para sua atividade
 Encaminhado ao INSS para Perícia Médica/Auxílio Doença*
 Auxílio Maternidade _____
 Acompanhante do paciente _____

*Os atestados médicos são apenas referência para solicitação de benefício junto ao INSS.

Serão informados diagnósticos, o C.I.D. 10, e tempo previsto na recuperação.

Fica a crédito do Médico Perito, avaliação e concessão ou não do benefício pretendido de acordo com as observações que lhe forem pertinentes e legislação em vigor.

Diagnóstico:

Portus Uvarum

Procedimento:

Coronar

CID 10:

São José do Egito-PE 21 de 10 de 18

Fábio Henrique Quintas
Médico Radiologista e Ginecologista
CRM-PE 16378

HOSPITAL GERAL MARIA RAFAEL DE SIQUEIRA

Rua Antônio Mariano de Souza, 16 – Bairro Antônio Marinho
São José do Egito/PE – CEP 56700-000 - Tel.: (87) 3844.1192 – RAMAL - 206



Assinado eletronicamente por: FABIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREAO DE BORJA - 05/12/2018 18:44:30
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518443011600000038226705>
Número do documento: 18120518443011600000038226705

Num. 38781962 - Pág. 1



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

109.280.964-32

Nome completo da vítima

Marcos V. de S. Leite

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Marcos Vinícius de Siqueira Leite	109.280.964-32	Autônomo
Endereço	Número	Complemento
Travessa 07 de Setembro	340	Resa
Bairro	Cidade	Estado
Ipiranga	São José do Egito	PE
Email	CEP	Telefone (DDD)
	56700-000	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR | <input type="checkbox"/> SEM RENDA | <input checked="" type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00 |
| <input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 | <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00 | |

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

- BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO.

1296

D/V

CONTA

NRO.

15467

D/V

4

(Informar dígito se existir)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Marcos Vinícius de Siqueira Leite,
RG nº 8869.819, data de expedição 08/04/2016 Órgão SPS-PE,

CPF nº 109.290.964-32, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>travessa 07 de Setembro</u>
Número	<u>340</u>
Apto / Complemento	<u>casa</u>
Bairro	<u>Piranga</u>
Cidade	<u>João José do Egito - PE</u>
Estado	<u>Pernambuco</u>
CEP	<u>56700-000</u>
Telefone de Contato	<u>(87) 988324037</u>
E-mail	<u>vinicius.viela0ka96@hotmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: João José do Egito - PE, 23.02.2018.

Assinatura do Declarante: Marcos Vinícius de Siqueira Leite





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 168ª CIRCUNSCRICAO - SÃO JOSÉ DO
EGITO - DP168ªCIRC DINTER2/20ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 15E0258001303

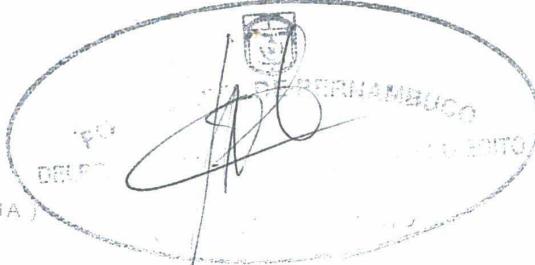
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/10/2015 às
15:51

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Cuioso (Consumado)
que aconteceu no dia 27/9/2015 no periodo da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO EGITO, 1, PE 275 -**
Bairro: **CENTRO - SÃO JOSÉ DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de
Referência: **EM FRENTE A FISIOPRIMA**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO DECLARADO (AUTOR / AGENTE)
MARIA JOSE NOGUEIRA DA SILVA (OUTRO)
VANDSON SILVA OLIVEIRA (TESTEMUNHA)
ANDSON BRUNO RODRIGUES BATISTA (TESTEMUNHA)
MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a).
MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE

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

MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mão: **ALDA GIRLENE DE SIQUEIRA LEITE** Pai: **MARCOS BERNARDO DOS
ANJOS LEITE** Data de Nascimento: **14/11/1996** Naturalidade: **SÃO JOSÉ DO EGITO /
PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8869819/SDS/PE (RG), 10928096432 (CPF),
06339283604 (CNH)** Profissão: **ESTUDANTE**
Endereço Residencial: **RUA SETE DE SETEMBRO, 340 - CEP: 0 - Bairro: IPIRANGA - SÃO
JOSÉ DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA JOSE NOGUEIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO EGITO, 1, CARNAIBA/PE - CEP: 0 -**
Bairro: **CENTRO - SÃO JOSÉ DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANDSON BRUNO RODRIGUES BATISTA (não presente ao plantão) - Sexo:

21/10/2015 15:51



Masculino Mae: **LAURA DO SOCORRO RODRIGUES BATISTA** Pai: **JOÃO BATISTA NETO**
Data de Nascimento: **1/8/1985** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO EGITO, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SAO JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

VANDSON SILVA OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mae: **MARINALVA BATISTA SILVA GOMES** Pai: **JOSE VALMIR OLIVEIRA** Data de Nascimento: **4/11/1993** Naturalidade: **MONTEIRO / PARAIBA / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO EGITO, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SAO JOSE DO EGITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA JOSE NOGUEIRA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **0YR6969** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **102084914** Chassi: **9C2HB0210FR405513**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015**

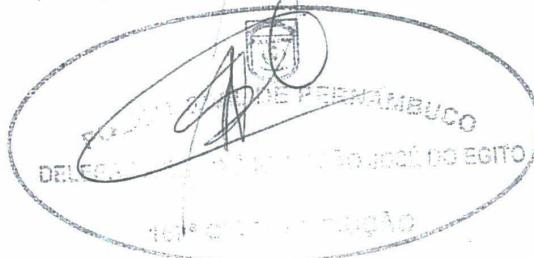
Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. MARCOS VINICIUS, NOTICIANDO QUE NA DATA E LOCAL ACIMA DESCritos, QUANDO TRAFEGAVA NO SENTIDO DE BREJINHO/PE EM DIREÇÃO A SÃO JOSE DO EGITO/PE. PERDEU O CONTROLE DO VEICULO VINDO A CAIR NA PISTA DE ROLAMENTO, SENDO EM SEGUIDA SOCORRIDO POR POPULARES ATÉ O HOSPITAL GERAL DESTA CIDADE. REGISTROU O FATO PARA QUE SEJAM SALVAGUARDADOS SEUS DIREITOS.

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

Marcos Vinicius de Siqueira Leite
MARCOS VINICIUS DE SIQUEIRA LEITE
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JAIR NOGUEIRA DA SILVA** - Matrícula: **350898-6**





Companhia Energética de Pernambuco:
Av. João da Barros, 111, Esq. Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-500
CNPJ 10.833.932/0001-08 | Inscrição Estadual: 331 | www.celpe.com.br

MARCOS BERNARDO DOS ANJOS LEITE

TV 07 DE NOVEMBRO 340 A AP-1 *ANDAR

CPF 367 924 704-49

IPIRANGA/SÃO JOSE DO EGITO
SAO JOSE DO EGITO PE
56700-000

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

4009643538 03/2016

000478564
Nº DA NOTA FISCAL
UNICA
SERIE
04/03/2016
04/03/2016
APRESENTAÇÃO
2002437710
Nº DO CLIENTE
3567980
Nº DA INSTALAÇÃO

04/03/2016 EMISSÃO

DATA DE EMISSÃO

14/03/2016 DATA PRESTADOR DE SERVIÇO

05/04/2016 DATA PRESTADOR DE SERVIÇO

85,36

TOTAL A PAGAR (R\$)

Consumo Ativo(kWh)
Acréscimo Bandeira AMARELA
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública
ICMS Subvenção-CDE-NF 000422949-07/09/15
ICMS Subvenção-CDE-NF 000559067-08/09/15
ICMS Subvenção-CDE-NF 000503391-07/10/15
ICMS Subvenção-CDE-NF 000442998-08/11/15
ICMS Subvenção-CDE-NF 000528199-09/12/15

QUANTIDADE	PREÇO(BR) R\$44	VALOR (R\$) 5,59
0,35		
4,70		
5,23		
0,43		
0,70		
0,86		
0,66		
0,85		

TOT. DA FATURA

85,36

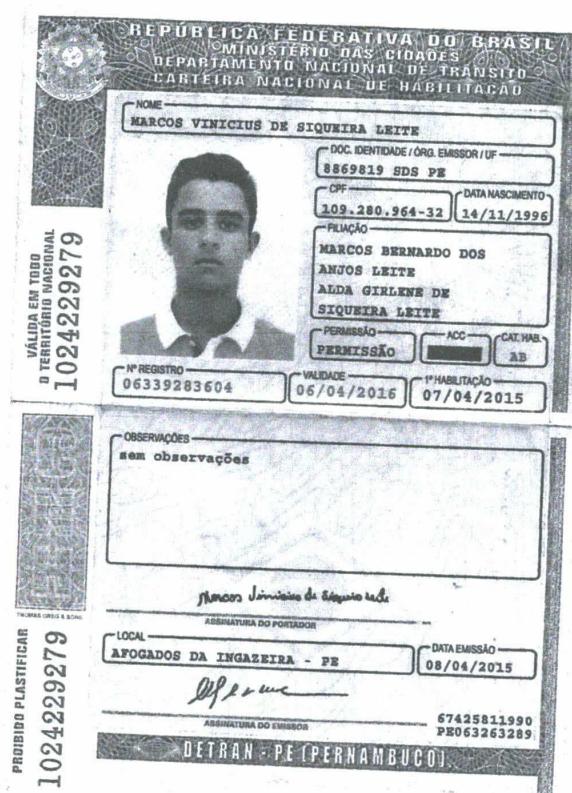
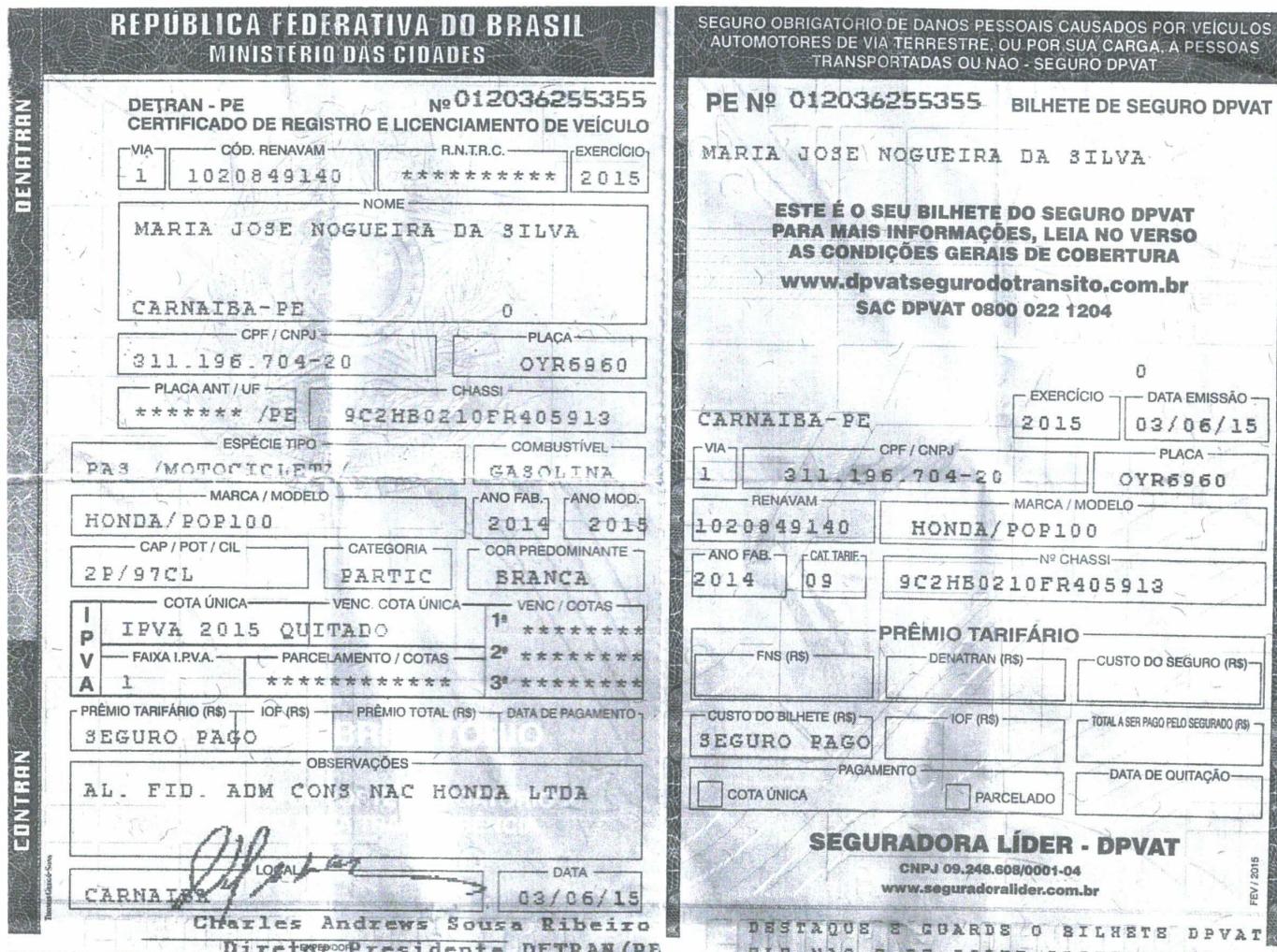
Nº R6443	TIPO DA MEDIDOR	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
MÉDIANO kWh							
MAR16	128						
FEV16	123						
JAN16	152						
DEZ15	209						
NOV15	144						
OUT15	185						
SET15	144						
AGO15	85						
JUL15	100						
JUN15	130						
MAI15	184						
ABR15	206						
MAR15	219						
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO							
R\$ %							
Geração de Energia	32,48	42,39					
Transmissão	1,53	2,00					
Distribuição (Celpa)	14,22	18,58					
Encargos Sistelétrico	5,09	6,84					
Tributos	23,30	30,41					
Total	78,83	100					
Consumo Ativo(kWh)							
0,39524000							
4FB0 03ED 1605 F3DF 6543 3432 33DC 2316							

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.energia.gov.br. Pagamento em abuso gera multa de R\$ 414,60 (R\$ 0,04146000) a diária (Lei 10.438-06/04/02), no prazo de 30 dias. O cliente é compensado quando há variação de consumo individual ou do nível de fornecimento. O cliente é compensado quando há des cumprimento do prazo de fato para os pedidos de abastecimento comercial.



Assinado eletronicamente por: FABIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREAO DE BORJA - 05/12/2018 18:44:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518443044200000038226857>
 Número do documento: 18120518443044200000038226857

Num. 38782117 - Pág. 1



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, _____,

RG nº 7364782, data de expedição 24/07/2007
Órgão SDS, portador do CPF nº 072.254-534-75 com
domicílio na cidade de SÃO JOSÉ DO EGITO, no Estado de
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA ANTONIO CURADO, nº 26,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima CARLOS ROBERTO FERREIRA, cujo o condutor era
MARCELA SLANE GUEDES DE LIMA SIQUEIRA.

Veículo:

Modelo:

Ano:

Placa:

Chassi:

Data do Acidente: 25/10/2015

Local e Data: _____

Francelin Fernandes Paiva
Assinatura do Declarante

Fábio Henrique Siqueira

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETTRAN - PE		Nº 013815638134	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		PERÍODO: 01/03/2013	
1	VIA 987335499	RENAVAM *****	PLATEA 2013
JOHN EVERIS GOMES DE ARAUJO		BREJINHO-PE	
077.413.204-32		RGM1550	
9BGXL68609B133938		CHASSI	
PAS AUTOMÓVEL		COMBUSTÍVEL	
GM/CORSA HATCH JOY		ANO FAB.	
MARGA/ANODELO		ANO MOD.	
GAP/POLO		COR PREDOMINANTE	
5D/79CV/100CL		PARTIC	
COR/UNICA		VEN/COTA UNICA	
IPVA 2010 QUITADO		1º * * * * *	
IPVA 2011 PAGA		2º * * * * *	
SEGURADO PAGO		3º * * * * *	
SEM RESERVA		OBSERVAÇÕES	
BREJINHO-PE		DATA	
08/03/19			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA WWW.SEGURADORALIDER.COM.BR SAC DPVAT 0800 022 1204			
BREJINHO-PE		EXERCÍCIO	
077.413.204-32		DATA EMISSÃO	
RGM1550		PLACA	
987335499		MARGA/ANODELO	
GM/CORSA HATCH JOY		VEN/COTA UNICA	
01		Nº CHASSI	
9BGXL68609B133938			
CUSTO DO BILHETE (R\$)		PRÉMIO TARIFÁRIO	
IOF (R\$)		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
TODA SER PAGO SEPARADAMENTE			
COTA UNICA		PAGAMENTO	
PARCERIA		DATA DE OUTAÇAO	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 08.248.500/0001-04			
NOV-2017			
DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.			
N.F. NÃO F. NF. PODE CORTAR MORTO.			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PE		Nº 013223204406	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		EXERCÍCIO	
VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	*****
1	987335499	2017	
NOME			
FRANCELINO FERNANDES PAIXAO			
SAO JOSE EGITO-PB			
PLACA			
072.254.534-75			
CHASSI			
9B6KL608609B133938			
COMBUSTÍVEL			
ALCOOL/GÁSOL			
PLACA ANT. (UF)			
*****/PE			
ESPECIE TIPO			
PAS /AUTOMÓVEL.			
MARCA, MODELO			
GM/CORSA HATCH JOY			
CAP. P/OT. CIL			
5P/79CV/1000CL			
CATEGORIA			
PARTIC			
COR/FREQUENTANTE			
CINZA			
ANO FAB.			
2008			
ANO MOD.			
2009			
COTA UNICA			
IRVA 2017 QUITADO			
FAIXA IPVA.			
1			
VENC. COTA UNICA			
1º *****			
2º *****			
3º *****			
PRÉMIO TARIFÁRIO			
CUSTO DO BILHETE (R\$)			
SEGUR. PAGO			
PAGAMENTO			
COTA ÚNICA			
PARCELADO			
DENTTRAN			
CONTTRAN			

SEGURADO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMÓTORES DE VIA TERRESTRE, QUANDO SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013223204406 BILHETE DE SEGURO DPVAT
FRANCELINO FERNANDES PAIXAO

56700-000

CS SAO JOSE EGITO-PB

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
WWW.SEGURADORALIDER.COM.BR

SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA	072	254.534-75	PLACA	KGM1560			
RENAVAM	987335499	ANO FAB.	2008	CATEGORIA	01	PLACA	KGM1560
ANO MOD.	2009	ANO FAB.	2008	ANO FAB.	2008	ANO FAB.	2008
COMBUSTÍVEL	ALCOOL/GÁSOL	ANO MOD.	2009	CATEGORIA	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA ANT. (UF)	*****/PE	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
FAIXA IPVA.	1	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
PLACA	KGM1560	ANOS	01	ANOS	01	ANOS	01
ESPECIE TIPO	PAS /AUTOMÓVEL.</						



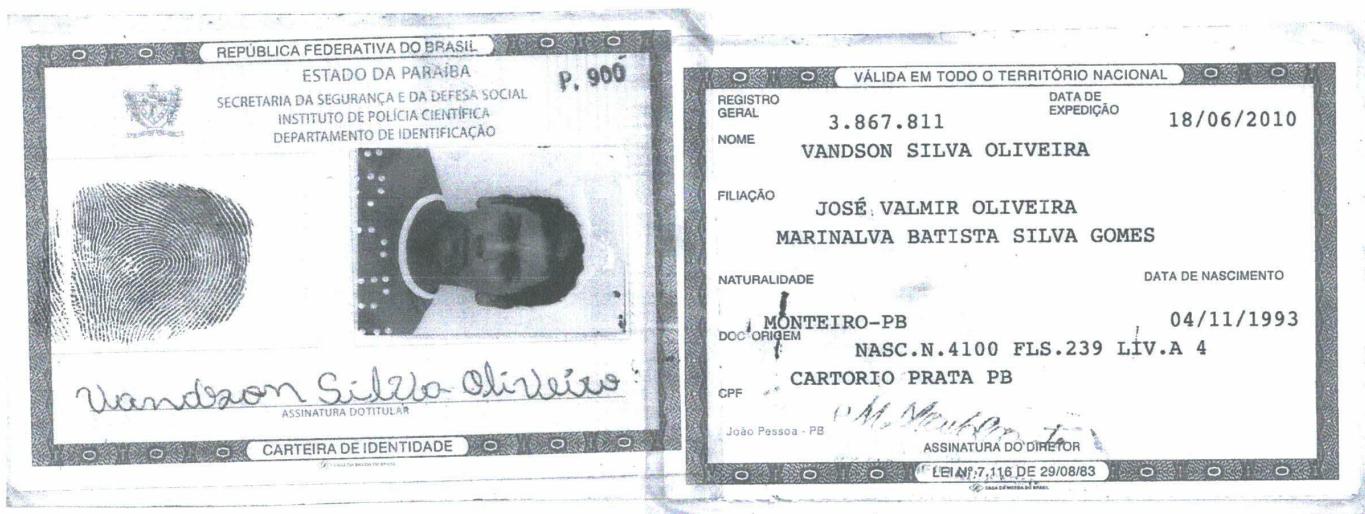
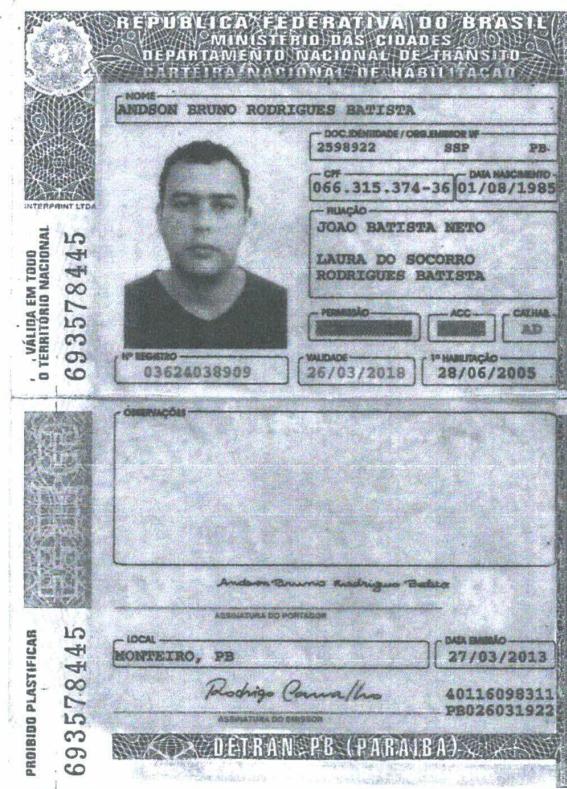
Assinado eletronicamente por: FABIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREAO DE BORJA - 05/12/2018 18:44:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518443061700000038226933>
Número do documento: 18120518443061700000038226933

Num. 38782193 - Pág. 4



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	DATA DE EXPEDIÇÃO
3.867.811	18/06/2010
NOME	
VANDSON SILVA OLIVEIRA	
FILIAÇÃO	JOSÉ VALMIR OLIVEIRA
MARINALVA BATISTA SILVA GOMES	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
MONTEIRO-PB	04/11/1993
DOC. ORIGEM	NASC. N. 4100 FLS. 239 LIV. A 4
CPF	CARTÓRIO PRATA PB
João Pessoa - PB	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI 8.716 DE 29/08/63	





Assinado eletronicamente por: FABIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREAO DE BORJA - 05/12/2018 18:44:30
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518443069300000038226950>
 Número do documento: 18120518443069300000038226950

Num. 38782211 - Pág. 2



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOSÉ DO EGITO

Brag. Estadual do Piauí, São José do Egito/PI

Rumo ao Selo

Selo
Prefeito
Empreendedor

FICHA DE ACOLHIMENTO

DATA: 27/09/15 HORA: _____ TEL: _____ REGISTRO N°: 30958.

NOME DO PACIENTE: Marcos Vinícius de Siqueira Lira

FILIAÇÃO: Marcos Bernardo dos A. Lira

Márcia Gómez de Siqueira Lira

ENDERECO: R. 07 de Setembro, 340 B. Pernambuco Sertão

SEXO: Mas. COR: Pardo. DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1996

NATURALIDADE: São José do Egito ESTADO CIVIL: Solteiro

OCCUPAÇÃO: SUS:

ANTECEDENTES:

 HAS CARDIOPATIAS IDM OUTROS

HABITOS:

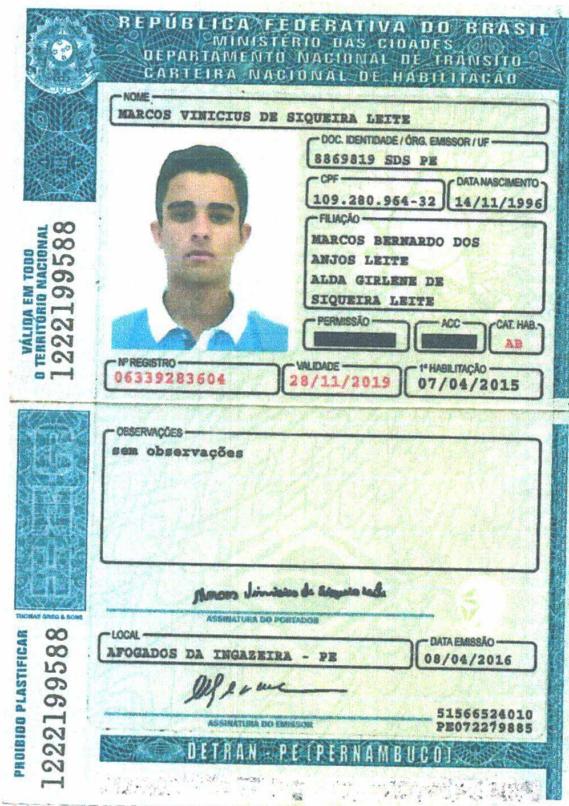
 FUMANTE FUMISTA USUÁRIO DE DROGAS

PA	PULSO	RESPIRAÇÃO	GLICEMIA CAPILAR	TEMPERATURA
REGISTRA DE DOR:	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	INTENSIDADE	INTENSIDADE

QUEIXA PRINCIPAL:

Evolução Médica	Prescrição Médica
paciente vinda diacidente de natal. ver dor + edema em clavícula. Solicito mais + de clavícula. Insultado de peito: fratura complata da clav- ícula. 9.	1) Voltar "longo +" 2) Duradour "41 longo + 4 D. SL. Dra. Itana Valadares MÉDICA CRM-PI-19873





Assinado eletronicamente por: FABIO HENRIQUE SIQUEIRA TORREAO DE BORJA - 05/12/2018 18:44:30
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518443088200000038227178>
Número do documento: 18120518443088200000038227178

Num. 38782439 - Pág. 1