

Instrumento Procuratório



Outorgante: **HUANDERSON PAULO DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 100.828.684-25 e no RG sob o nº 8760839 SSP/PE, residente e domiciliado no LO Ozanan de Oliveira, Quadra 61, Lote 26 , nº 128, Ozanan, Timbaúba/PE.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP – 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad judicia Et Extra*”, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 17 de junho de 2019.

HUANDERSON PAULO DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



HUANDERSON PAULO DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 100.828.684-25 e no RG sob o nº 8760839 SSP/PE, residente e domiciliado no LO Ozanan de Oliveira, Quadra 61, Lote 26 , nº 128, Ozanan, Timbaúba/PE. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei n/ 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//////////

Timbaúba/PE, 17 de junho de 2019.


HUANDERSON PAULO DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1169650240

INTERPRINT LTDA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
HUANDERSON PAULO DA SILVA



OOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
8760839 SSP PE

CPF DATA NASCIMENTO
100.828.684-25 06/01/1993

FILIAÇÃO
PAULO FERNANDO DA
SILVA
MARIA ANGELA DA SILVA
FRANCELINO

PERMISSÃO

ACC

CAT.HAB.

AB

Nº REGISTRO
06204338530

VALIDADE
20/05/2019

1ª HABILITAÇÃO
14/10/2014

OBSERVAÇÕES

EXERCE ATIV REMUNERADA;

Huanderson Paulo da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
21/10/2015

Arisleu Chaves Sousa
Diretor Superintendente - DETRAN-PB

ASSINATURA DO EMISSOR

66608833619
PB031506682

DETRAN-PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR

1169650240

Scanned with CamScanner

Imprimir Segunda Via de Conta

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



CELPE

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 PAULO FERNANDO DA SILVA CPF: 650.573.094-04		DATA DE VENCIMENTO 20/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 155,38		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/03/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 053807218		CONTA CONTRATO 002672029018 Nº DO CLIENTE 2001437155 Nº DA INSTALAÇÃO 0003876935	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA LO OZANAN DE OLIVEIRA 128 QUADRA 61 LOTE 26 LOTTO OZANAN/TIMBAUBA 55870-000 TIMBAUBA PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico					
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		RESERVADO AO FISCO 0727.B77D.F2C6.F9D6.EB68.0387.2291.E47C					

DESCRICÃO DA NOTA FISCAL

	DESCRÇÃO									QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	
	Consumo Ativo(kWh)									166,00	0,75250324	124,91	
	Contrib. Ilum. Pública Municipal											26,21	
	ICMS Subvenção-CDE-NF 042498041-14/12/18											0,91	
	Multa por atraso-NF 049989117 - 11/02/19											2,29	
	Juros por atraso-NF 049989117 - 11/02/19											0,61	
	Atualização IGPM-NF 049989117 - 11/02/19											0,45	
	TOTAL DA FATURA											155,38	
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS													
ICMS				PIS				COFINS					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO			
124,91	25,00	31,22		124,91	1,01	1,26		124,91	4,68	5,84			

[illegible]

<p>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</p> <p>Pague no ponto mais perto de você! comercial alvino: r monsenhor jose marques da fonseca 71 apt01 centro / pharma paula: r iria maria da luz 36a cesar augustoLista completa em www.ceipe.com.br. 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 no 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 O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>	<table> <tr> <th colspan="3">NÍVEIS DE TENSÃO</th></tr> <tr> <th rowspan="2">TENSÃO NOMINAL(V)</th><th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th></tr> <tr> <th>MÍNIMO</th><th>MÁXIMO</th></tr> <tr> <td>220</td><td>202</td><td>231</td></tr> <tr> <td colspan="3">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</td></tr> </table>	NÍVEIS DE TENSÃO			TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
NÍVEIS DE TENSÃO															
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)														
	MÍNIMO	MÁXIMO													
220	202	231													
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA															

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
002672029018	03/2019	155,38	20/03/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838100000019 553800110024 672029018108 137869353530

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

http://autoatendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neoisuw~sap.com/Primeir... 30/03/2019

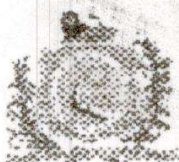


Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 11/07/2019 15:12:17

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071115121712900000046978190>

Número do documento: 19071115121712900000046978190

Num. 47706860 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 059ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0149000394

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/06/2018 às 11:15

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 15/6/2018 às 07:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1 - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: EM FRENTE A JUSTIÇA DO TRABALHO
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
TALISSON PAULO DA SILVA (OUTRO)
HUANDERSON PAULO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): HUANDERSON PAULO DA SILVA

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

HUANDERSON PAULO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mês: MARIA ANGELA DA SILVA FRANCILINO Pai: PAULO FERNANDO DA SILVA Data de Nascimento: 6/1/1993 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8760830/SSPI/PE (RG), 10082866425 (CPF), 96294338539 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Endereço Residencial: RUA ANA GALVÃO, 128, QUADRA 51 LOT 26 - CEP: 0 - Bairro: SUBIDA DA SANTA - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

TALISSON PAULO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): TALISSON PAULO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): HUANDERSON PAULO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGQ7578 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 106509597 Chassi: 9C2KD0550ER111014
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2016 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE NO DIA E HORA RETROMENCIONADO O MESMO SE DIRIGIA PARA O TRABALHO, PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA, QUANDO PASSAVA EM FRENTE A JUSTIÇA DO TRABALHO O MESMO AO TENTAR LIVRAR-SE DE UM BURACO NA VIA DE ROLAMENTO, O MESMO ACERTOU UM FERRO VINDO A PERDER O EQUILIBRIO DA MOTOCICLETA, VINDO A COLIDIR COM UM POSTE, SENDO SOCORRIDO POR POPULAR PARA A UPA, FICANDO CONSTATADO QUE O MESMO SOFREU UM A FRATURA NA

file:///C:/documents%20and%20settings/policia%20civil/infopol/mil/BOEPreview.html

1/2



MÃO DIREITA, BEM COMO APRESENTOU UM EDEMA NA CABEÇA. DEVIDO O IMPACTO. DIANTE DO EXPOSTO SOLICITA DESTA TODAS AS PROVIDENCIAS.

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

HUANDERSON PAULO DA SILVA *Huanderson Paulo da Silva*
(VITIMA)

Condutor da ocorrência:

Nome: LEONARDO JOSE DA SILVA

Cargo: COMISSÁRIO - Função: NÃO INFORMADO - Matrícula: 381131-0 - Prefixo da viatura: - Unidade

Operacional: DELEGACIA DE POLICIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - FERREIROS - DP59ªCIRC DINTER1/11ºDESEC

B.O. registrado por: *Leonardo Jose da Silva*
LEONARDO JOSE DA SILVA - Matrícula: 3811310

Assinatura



SINISTRO 3190283565 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HUANDERSON PAULO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO HUANDERSON PAULO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 10082868425**Posição em 17-06-2019 08:27:47**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/05/2019	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 15/06/2018

HORA: 07:40

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO

Nome:

HYANDERSON PAULO DA SILVA

Cartão SUS:

Sexo: M

Data Nasc:

06/01/93

Idade: 25

Nome da mãe:

MARIA ANGELA DA SILVA CRANDELINO

Logradouro:

RUA ANTONIO MARCOS

Nº

128

Complemento:

Bairro/Localidade:

Município:

TIMBAÚBA

UF:

PE

Telefone: ()

Rubrica do Colaborador:

2- ANAMNESE:

vítima de acidente de trânsito + ferimentos
no corpo + corte em região superior

3- SSVV: T

F.C

PA:

F.R:

Glasgow:

SatO2

HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

CID:

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____:____h. Alta referido para 'USB ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

SUSC de L.S.

- curativo

feto

SF 03 E

feto 08:30 M
MARCHETTI M. do O. Examinadas
COREN-PE 4489-506 - TEC. ENTFco. Gláudson G. Feljó
Médico
CREMEPE 21446

FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE (X) AMARELO () VERMELHO ()

NOME: Huanderson Paulo Silva IDADE: 25DATA: 15/01/18 HORA: 7:40 MUNICÍPIO: Timbaúba

PA: _____ T: _____ FC: _____ SAT: _____ PESO: _____ HGT: _____

HAS () DM () ALERGIA MED () Negs

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou 140 () FR > 32 vpm () FR < 10 ()
- 2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3- Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ()
- 6- Lesão grave () Convulsionando no momento () Letargia ()

II- Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação- CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
- 2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas ()
- 3- Febre > 39 ° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso ()
- 4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas ()
- 5- Impossibilidade de deambulação aguda ()
- 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ()
- 7- Vítima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
- 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ()
- 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
- 10- História de até 72h de:
Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epistax ()
- 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()



DR. EUDENILSON J.M. LINS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA



RECEITUÁRIO MÉDICO

Se HUANDESO Paulo
da Silva.

LAUDO

Paciente com fratura
da mão direita com
Defeito funcional e
de unhas. (sic)

EI 562.3
M25.5

Ver documento

23/4/19

Dr. Macedo Lins
Trauma-Ortopedia
CRM-10558



III- Sem riscos de morte- somente será atendido após todos os pacientes classificados como VERMELHOS e AMARELO- CLASSIFICAÇÃO VERDE

1- Dor de ouvido moderada/ grave () Dor abdominal ()

2- Febre sem outros sinais clínicos ()

3- Vômitos e diarreia sem sinais de desidratação ()

4- Retorno com período < 24 horas por ausência de melhoras ()

5- Internamento eletivo ()

6- Abscesso exceto face/ retroauricular ()

Excoriações, hematomas
e equimose em
face.
Ferimento em lábio
p/ queda de moto
Agors (sic)
Nega vômito ou diarreia

IV- Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para o atendimento para o atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social- CLASSIFICAÇÃO AZUL

1- Tosse crônica ou recorrente ()

2- Obstrução nasal crônica ou recorrente ()

3- Coriza crônica ou recorrente ()

4- Queimadura de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 6 horas ()

5- Troca de curativos ou retirada de pontos ()

6- Constipação intestinal sem outros sintomas ()

7- Dor abdominal crônica ()

8- Afecções de pele e tecido subcutâneo sem sinais sistêmicos ()

ENCAMINHADO:

ORIENTOU: _____

pe 205588

ASSINATURA E CARIMBO ENFERMEIRO

ASSINATURA DA ASSISTENTE SOCIAL





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
2ª Vara da Comarca de Timbaúba

Rua Severino Ribeiro Alves, 106, Barro, TIMBAÚBA - PE - CEP: 55870-000 - F:(81) 36315275

Processo nº 0000546-82.2019.8.17.3480

AUTOR: HUANDERSON PAULO DA SILVA

DECISÃO

Vistos,

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Deixo de designar audiência de mediação/conciliação prevista no art. 334, *caput*, do NCPC, tendo em vista que a Comarca de Timbaúba não possui em atividade, no momento, Central de Mediação ou centro judiciário de solução consensual de conflitos. Este Juízo de Direito também não possui servidores habilitados para presidir tal audiência. Além disso, não haverá qualquer prejuízo às partes, já que podem, a qualquer tempo, realizar a autocomposição extrajudicial (art. 283, parágrafo único, do NCPC).

Cite-se a demandada para que, querendo, no prazo legal, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia quanto a matéria de fato (art. 344, do NCPC), ressaltando que o termo inicial do prazo da contestação observará a respectiva hipótese em que foi realizada a citação, conforme o art. 231, do NCPC.

Após, sobre a contestação e eventuais documentos, pronuncie-se a parte autora em 15 dias.

