

MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

**OUTORGANTE:** ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 087.686.204-03 com endereço no Sí Silva, 02, Zona Rural, Taquaritinga do Norte - PE CEP 55790-000

**OUTORGADA** MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE , brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE

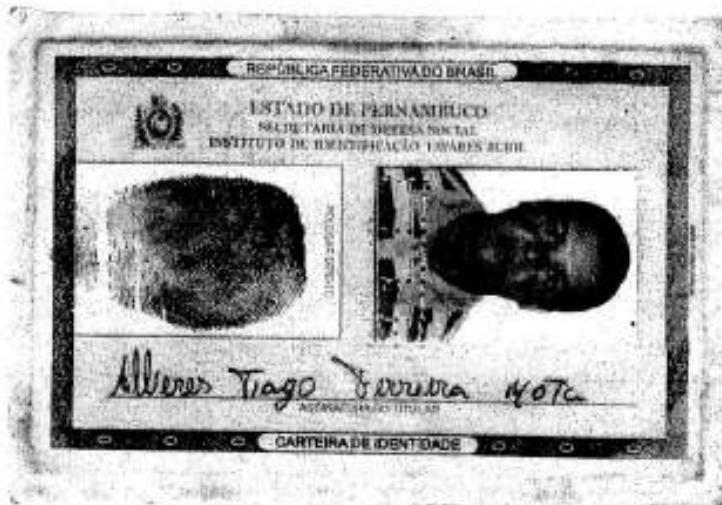
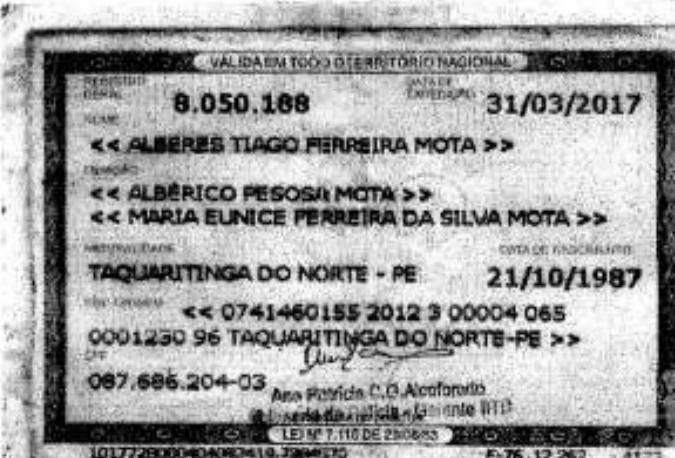
**PODERES:** Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu, ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

TAQUARITINGA DO NORTE-PE, 08 ABRIL de 2019.

Alberes Tiago Ferreira Mota  
ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA – VÍTIMA/BENEFICIARIO







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-03 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

MARIA VERONICA FERREIRA DA SILVA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
SILVA 2

CPF: 051.665.504-39

SITIO SILVA/SILVA  
TAQUARITIPEA DU NORTE PE  
55790-000**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE         | EMISSÃO       |
|-------------------|---------------|---------------|
| 033975549         | ÚNICA         | 04/10/2018    |
| APRESENTAÇÃO      | Nº DO CLIENTE | Nº T.C. 03/18 |
| 04/10/2018        | 2002124240    | 3051207       |

| CONTA CONTRATO      | MES/ANO                        |
|---------------------|--------------------------------|
| 4004485209          | 10/2018                        |
| DATA DE VENCIMENTO  | DATA PREVISTA PRAZO DA LEITURA |
| 11/10/2018          | 06/11/2018                     |
| TOTAL A PAGAR (R\$) | 64,86                          |

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

|  | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--|------------|-------------|-------------|
| Consumo Ativo(kWh)                       | 73,0000000 | 0,73068086  | 53,33       |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA              |            |             | 5,11        |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal         |            |             | 3,58        |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 022854188-04/17/18 |            |             | 0,43        |
| Multa por atraso-NF 026303609 - 03/08/18 |            |             | 1,13        |
| Juros por atraso-NF 026303609 - 03/08/18 |            |             | 0,79        |
| Atualização IGPM-NF 026303609 - 03/08/18 |            |             | 0,49        |

TOTAL DA FATURA

64,86

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR   | ATUAL     | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
|---------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|--------|---------------|
| 51239059      | CAT            | 03-09-2018 | 35.051,10 | 04-10-2018 | 35.124,00 | 31     | 1,00000       |

**HISTÓRICO DE CONSUMO****INFORMAÇÕES DE TUBOS**

| BASE DE CONTA | VALOR | VALOR (%) |
|---------------|-------|-----------|
| PIS           | 58,44 | 0,64      |
| GOPINS        | 58,44 | 0,66      |
|               | 1,14  |           |

**COMPONENTES DO CONSUMO**

| Componente              | R\$   | Porcentagem |
|-------------------------|-------|-------------|
| Carregamento de Energia | 20,68 | 35,40%      |
| Perda de Energia        | 1,72  | 3,17%       |
| Preço da Energia        | 3,70  | 6,33%       |
| Preço das Bacias        | 3,63  | 5,10%       |
| Tributos                | 16,72 | 28,61%      |
| Total                   | 54,44 | 100%        |

Consumo P (kWh)

**TARIFAS APLICADAS**

0,42158000



## SINISTRO 3180605897 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A  
**BENEFICIÁRIO** ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA  
**CPF/CNPJ:** 08768620403

**Posição em 13-03-2019 13:08:58**

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total  |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 14/03/2019        | R\$ 1.350,00         | R\$ 0,00         | R\$ 1.350,00 |





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 130ª CIRCUNSCRICAO - TAQUARITINGA DO NORTE -  
DP130ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0220000797

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/11/2018** às **11:46**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **29/9/2018** às **06:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, PE 130 - SÍTIO PLACAS - TAQ. DO NORTE** - Bairro: **CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE )  
MANOEL DA SILVA LIMA (OUTRO )  
ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA (VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA**

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

**ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA EUNICE FERREIRA DA SILVA MOTA** Pai: **ALBERICO PESSOA MOTA** Data de Nascimento: **21/10/1987** Naturalidade: **TAQUARITINGA DO NORTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8050188/SDS/PE (RG), 08768620403 (CPF)**  
Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **1º, GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81993129231**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SÍTIO SILVA - 02 - TAQ. DO NORTE - CEP: 55790000 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MANOEL DA SILVA LIMA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

**MOTOCICLETA HONDA 150 CG (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MANOEL DA SILVA LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKR0983** (PERNAMBUCO/PAUDALHO) Renavam: **867644789** Chassi: **9C2KC08605R011064**  
Ano Fabricação/Modelo: **2005/2005** Combustível: **GASOLINA**



Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA 29/09/2018, POR VOLTA DAS 06:00HS TRAFEGAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DE PLACA KKR 0983 PELA PE 130 SENTIDO POCOADO DE PLACAS A ESTA CIDADE, QUANDO COCHILOU E PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA VINDO A CAIR E SOFRER LESÕES NO ROSTO. NA OCASIÃO A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR UMA UNIDADE DO SAMU AO HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA DESTA CIDADE E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDO AO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste DA CIDADE DE CARUARU, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO.

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

*x Alberes Tiago Ferreira Mota*

**ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RENATO HENRIQUE MESQUITA VIDERES** - Matrícula: 3875342



[SAIR DO SISTEMA](#)[NOVA PESQUISA > FICHA DO DETRAN](#) [GERAR RELATÓRIO EM PDF](#)

## FICHA DO VEÍCULO

Situação: NORMAL

Placa: KKR0983

Nome proprietário: MANOEL DA SILVA LIMA

CPF do proprietário:

UF: PE Tipo: MOTOCICLETA

Espécie: PAS

Combustível: GASOLINA

Marca / Modelo: HONDA/CG 150 SPORT

Marca: HONDA

Cor: PRETA

Ano Fabricação:

Município: PAUDALHO

Logradouro: RUA 35

Número: 88

Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA

Cep: 55825000

Complemento: C5

Chassi: 9C2KC08605R011084

Restrição: COMUNICACAO DE VENDA

Renavam: 867644788

Licenciamento: R\$ 557,53

IPVA: R\$ 637,91

Seguro: R\$ 371,00

Bombeiro: R\$ 162,96

Conservação: R\$ 0,00

Taxes: R\$ 0,00

Multas: R\$ 0,00

Quantidade Multas: 0

Quantidade de multas a vencer: 0

Multas a vencer: R\$ 0,00

IPVA a vencer: R\$ 0,00

Total: R\$ 1.729,40

Situação Bin: NORMAL





## SAMU - Taquaritinga do Norte

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. Alberes Tiago Ferreira Mota, portador de CPF Nº 087.686.204-03, ID Nº não informado pela central, que consta nos registros de ocorrência do SAMU MACRORREGIONAL AGRESTE DE CARUARU, atendimento realizado por este serviço ao mesmo, no dia 29 de setembro de 2018, às 05hs e 35min, no endereço: PE 130 Açuinho, vítima de acidente de moto, tendo sido enviado a USB que prestou atendimento, em seguida removido para o Hospital local HGSPS/FUNDATA.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Taquaritinga do Norte, 12 de novembro de 2018.

Edvânia A. de Moura  
Coordenadora Operativa  
CORAN-PE 521.823

Edvânia Anisia de Moura  
Coordenação de Urgência e Emergência





**FUNDATA**

Fundação Municipal de Saúde de Taquaritinga do Norte

Mantenedora do HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA

CNPJ-01.683.480/0001-03

---

## **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o **Sr. Alberes Tiago Ferreira Mota**, nascido 21 de outubro 1987, deu entrada neste hospital no dia 29 de setembro de 2018 em caráter de urgência, Vítima de acidente de trânsito, conforme consta em nosso arquivo ficha ambulatorial Nº316.027 em anexo. Em Seguida encaminhado ao Hospital Regional do Agreste /Caruaru Sob Senha 5523630.

Taquaritinga do Norte, 21 de novembro de 2018.

---

Rodovia PE -130, Km 08. Taquaritinga do Norte - PE. Telefone: (081) 3733-1192.  
E-mail: fundata@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 08/07/2019 14:56:32  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070814563205300000046791748>  
Número do documento: 19070814563205300000046791748

Num. 47517062 - Pág. 9





## FUNDATA

Winkler - Habs - Bruckner - Jankel

Exhibit 5523 630

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAQUARITINGA DO NORTE  
MANTENEDORA DO HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA

## RECEITUÁRIO MÉDICO

$$W_{\text{final}} = 1, \quad M_{\text{tot}} = 30 \text{ amu}$$

Do you like coffee - yes or no

32 - NEW YORK CITY, JUNE 1940

BCW - May 11 2003 116

And that's about 5000 pairs of children, plus 3000 pairs  
Now I know you people down south think we're  
SINISTER people but we're not (just like us)

$$\frac{15500}{11} \left\{ \begin{array}{l} 130 \sim 22 \\ 32 \\ 510 : 779 : 1001 \end{array} \right.$$

Bei spielerischer Aktionen kann es dann durchaus vorkommen, dass ein Kind (oder eine Gruppe von Kindern) einen anderen Kindern gegenübersteht und versucht, die Aktionen des anderen Kindes zu unterbinden.

BO:  $\partial_{\mu} \psi_{\nu} \psi_{\mu} - \partial_{\nu} \psi_{\mu} \psi_{\mu}$

## RECEITUÁRIO MÉDICO

296.02117

Alvaro A. da Silva Filho  
MÉDICO  
ESTRUTURA

*John H. Gutfreund*  
John H. Gutfreund  
1987



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA  
RESUMO DE ALTA

Nome: Alvino Tiago Ferreira Neto

Prontuário: 326174

Data: 29/09/18 Hora: 09:57

DIAGNÓSTICO:

Fratura do complexo zigomático (B), maxigigantina (D) e cíngulo mandibular (E) e crista mandibular (D)

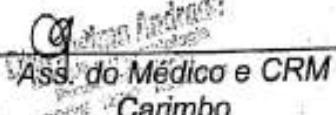
AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retorno ao ambulatório de m. Endo protético dia 15/10/18  
às 07:00 horas

TRATAMENTO REALIZADO:

estabilização de fratura mandibular e tratamento conservador  
de fraturas do complexo zigomático

Alta Hospitalar: Data: 09/10/18 Hora: 08:30

  
Ass. do Médico e CRM  
Carimbo



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

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

|   |                     |
|---|---------------------|
| NOME COMPLETO DA VÍTIMA:<br>ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA | NÚMERO DO SINISTRO: |
|---|---------------------|

DECLARAÇÕES DO MÉDICO ( DE PRÓPRIO PUNHO )

|   |  |
|---|--|
| DATA DO ACIDENTE:<br>29/09/2018   | DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:<br>08/10/2018 |
| NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:<br>ROBERTO DO NASCIMENTO MATEUS CRM: 11695-PE  |  |
| LESOES RESULTANTES DO ACIDENTE:<br>FRATURA BILATERAL DA MANDÍBULA   |  |
| DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):<br>ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM PLACA E PARAFUSOS (08/10/2018)   |  |
| EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO<br>CASO POSITIVO DESCREVER:   |  |
| COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:<br>[ ] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.<br>[ X ] 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 DIFICULDADE EM ABRI A BOCA POR COMPLETO. |
| 2º DOR À MASTIGAÇÃO.                        |
| 3º  |
| 4º  |
| 5º  |

AFIRMO QUE ASSISTI E / OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_  
QUE ÀS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL: SURUBIM-PE

DATA: 25/02/2019

ASSINATURA E CARIMBO



ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VÍTIMA

Rua Antônio Medeiros Sobrinho, 40  
Cabaceira - Surubim/PE  
Fones: (81) 3634.1390 / 3634.1715  
www.institutorobertomateus.com.br



---

**RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO**

---

Atesto para os devidos fins que o Sr. **ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA**, 31 anos, foi vítima de acidente de trânsito (queda de moto) em 29 de setembro de 2018 que resultou em fratura bilateral da mandíbula. Foi submetida à estabilização cirúrgica com placa e parafusos em 08 de outubro de 2018. Evoluiu com dificuldade em abrir a boca por completo e dor à mastigação. As sequelas são de caráter permanente e irreversível.

Surubim, 25 de fevereiro de 2019  
11:46:06

ROBERTO MATEUS  
ORTOPÉDIA  
CRM 11695

**ROBERTO DO NASCIMENTO MATEUS – CREMEPE: 11695.**

Rua Antônio Medeiros Sobrinho, 40  
Cabaceira - Surubim/PE  
Fones: (81) 3634.1390 / 3634.1715  
[www.institutorobertomateus.com.br](http://www.institutorobertomateus.com.br)

