

MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

OUTORGANTE: ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 087.686.204-03 com endereço no Si 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.

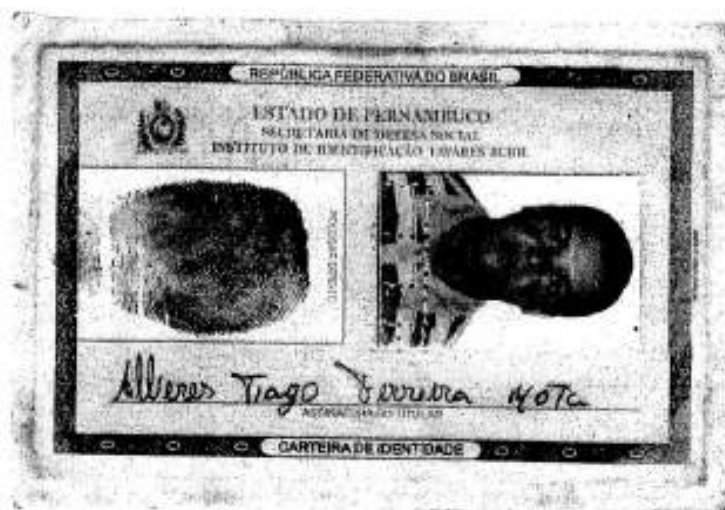
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto,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

TAQUARITINGA DO NORTE-PE, 08 ABRIL de 2019.



ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA - VÍTIMA/BENEFICIÁRIO







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
SI SILVA 2

CPF: 051.665.504-39

SITIO SILVA/SILVA
TAQUARITUBA DO NORTE PE
55790-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO: 4004485209
MÊS/ANO: 10/2018
DATA DE VENCIMENTO: 11/10/2018
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA: 06/11/2018
TOTAL A PAGAR (R\$): 64,86

Nº DA NOTA FISCAL: 033975549
SÉRIE: ÚNICA
EMISSÃO: 04/10/2018
APRESENTAÇÃO: 04/10/2018
Nº DO CLIENTE: 2002124240
Nº DO CONTRATO: 3051207

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 022654188-04/17/18			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

MP DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
51239059	CAT	03-09-2018	35.051,10	04-10-2018	35.124,00	31	1,0000		73,00

HISTÓRICO DE CONSUMO
MÉDIA 12M

MÊS	CONSUMO (KWH)
AGO 18	67
SET 18	64
OUT 18	66
NOV 18	65
DEZ 18	133
JAN 19	140

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
IS	0,04	0,37
COPINS	0,06	1,74

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Caracterização de Energia	R\$	%
Perdas de Energia	3,70	5,73%
Energias Sotociais	3,03	4,66%
Tributos	18,72	28,87%
Total	25,45	39,26%

TARIFAS APLICADAS

Consumo F. Inv (KWH) 0,52158000



**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 POLÍCIA DA 130ª CIRCUNSCRIÇÃO - 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 - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 29/9/2018 às 06:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO 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: **ALBÉRIO PESSOA MOTA** Data de Nascimento: **21/10/1987** Nacionalidade: **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: **MUNICIPIO 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** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO** / **PERNAMBUCO / BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Nacionalidade: **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: **867644788** 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 POVOADO 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* **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: 99 Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA
Cep: 55825000
Complemento: CS
Chassi: 9C2KC08605R011064 Restrição: COMUNICACAO DE VENDA
Renavam: 857644788
Licenciamento: R\$ 557,53
IPVA: R\$ 637,91
Seguro: R\$ 371,00
Bombeiro: R\$ 162,96
Conservação: R\$ 0,00
Taxas: 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 Açudinho, 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 Obstétrica
CORRAT-PE 321.821

Edvânia Anísia 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 N°316.027 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



2

55 77630

Nov: 07:00



FUNDATA

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

NOME DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: Albera Tiago Ferreira Costa

REGISTRO N°

316.027

ENGEREÇO

St. Silas de Lima

SEXO	NASCIM.	COR	E. CIVIL	NAT.	C. PAC.
1.MASCUL.	DIA	1.BRANCO	1.SOLTEIRO	SIGLA	1.SEG.
2.FEMININO	MÊS	2.PRETO	2.CASADO	ESTADO	2.ESPO.
3.	ANO	3.AMARELO	3.VIÚVO		3.FILHO
4.		4.OUTRO	4.OUTRO		4.OUTRO
<div>0</div> <div>1</div>	<div>31</div> <div>2087</div>	<div>0</div> <div>1</div>	<div>0</div> <div>2</div>	<div>P E</div>	<div>0</div> <div>1</div>

30 eggs

NOME DO SEGURADO	
------------------	--

10

ENDERECO

1000

RUBRICA DO FUNCIONÁRIO

DATA

3	9	0	9	1	8
---	---	---	---	---	---

QUEIXA PRINCIPAL

$P_A = 130 \times 90$ $P_B = 70$ (Sum: 970)

Pei Shun-jan trouxe pelo Sams com o luto de ifado
de modo de um a malagata e para fazer com o luto
cavando para o luto. As regras de Samsenby Samsenby

HDA si difiniscato (3) Rispunti si definiscato si quid di s'istru
 1) Scrupoloso alius no manto (opinion) scop ut vultu non
 2) Cio propriate, scilicet, populi (conoscenza)
 3) Scrupoloso alius no manto (opinion) scop ut vultu non

ANTECEDENTES - Pessoas Familiares

Order 121183 Bureau of Reclamation

Ans: NO_2 & H^+ are produced from HNO_3

$$R_{\text{eff}} = R_{\text{in}} = 2.5 \quad R_{\text{out}} = 500$$
[illegible]

8. A polynomial with integer coefficients has roots $\sqrt{2}$ and $\sqrt{3}$. What is the constant term of the polynomial?

AD: Mundo de Maio

CM - So, to be a fair, low price!

Mr. G. L. S. S. S. S.

(2) Diploina di EODACE

D. solitaria subsp. *novae* n. sp. n. novae

~~Dr. Antônio A. da Silva Filho~~

MÉJICO

COM.DF 25096

[Signature]





11. 11. 11 - 11. 11. 11 - 11. 11. 11

Exemplo 55 23 6 30

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

RECEITUÁRIO MÉDICO

$$N_{\text{H}}^{\text{FALG}} = 1.5 \times 10^{22} \text{ cm}^{-2}$$

3000000

E' possibile per l'agente più esperto comunicare al giudice di reato

[illegible]

As shown in R, $\alpha_{PT} = 12.2\%$

32. Als ob nicht ein $\text{d}x = 1 + \frac{1}{x^2}$

REC. NEW. IT IS NOT A COPY

And: θ est le déphasage entre la position x et la vitesse v .
 Nous obtenons par la même méthode $\theta = \frac{\pi}{2}$ (à l'inverse de ϕ)
 Soit $x = A \cos(\omega t + \phi)$ et $v = -A\omega \sin(\omega t + \phi)$ (à l'inverse de x)

195000 / 120 = 1625

14. 30

1510: 25% (100)

Pei apărute a pînă se pot afla fișele cu nume dintr-o mîndră de
de o anumită mîndră (5). Apoi, la vîntul care se poate afla în
mîndră de o anumită mîndră.

130 Dances of India

g. to

RECEITUÁRIO MÉDICO

29/02/17

Antonio A. da Silva Filho
MÉDICO
711 22 5599

President



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Albino Tiago Ferreira Neto

Prontuário: 326174

Data: 29/09/18

Hora: 09:57

DIAGNÓSTICO:

Fratura de complexo zigomático (B), arco zigomático (D) e
câmbula mandibular (E) e corpo mandibular (D)

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retorno ao ambulatório de m. Cuidado pós-operatório dia 15/10/18
às 07:00 horas.

TRATAMENTO REALIZADO:

Os ossos da patina mandibular e traçoimento conservados
de patina 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:
ALBERES TIAGO FERREIRA MOTA

NÚMERO DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

29/09/2018

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

08/10/2018

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:

ROBERTO DO NASCIMENTO MATEUS

CRM: 11695-PE

LESOES RESULTANTES DO ACIDENTE:

FRATURA BILATERAL DA MANDÍBULA

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA):

ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM PLACA E PARAFUSOS (08/10/2018)

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?

[] SIM

[X] NÃO

CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

[] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

[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
ORTOPEDIA
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

