



HAROLDO MAGALHÃES
A D V O C A C I A

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

José Neto Leite, brasileiro, casado, pedreiro, portador do
R.G. n.º 12864017 SSP/SP, inscrito no CPF n.º 248.951724-49, resi-
dente e domiciliado na Rua: Luiz Bezerra Leite, n.º 444, Bombr,
Serra Talhada/PE, C.E.P. 56.909-350, através
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o
advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro,
advogado, inscrito na OAB/PE sob o n.º 25.252, inscrito no CPF/MF sob o n.º 041.542.024-56,
com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, n.º 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-
000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula
“ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário
autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas,
seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo
presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e
fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima
qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir,
renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações,
levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência
econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de
poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada, 07 de Janeiro de 2019.

X José Neto Leite

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

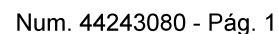
José Neto Leite, brasileiro, casado, pedreiro portador do RG n: 12864017 SSP/SP, inscrito no C.P.F. n: 248951724-49, residente e domiciliado na Rua Luiz Bezerra Leite, n:444, Bomba, Zona Urbana I PE, C.E.P.56909-350

que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Serra Talhada IPE, 07 de Janeiro de 2019

X Jose Aro Leite
Declarante

Declarante



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

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1024200210

NOME
JOSE NETO LEITE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
12864017 SSP SP

CPF
248.951.724-49

DATA NASCIMENTO
10/07/1957

FILIAÇÃO
FRANCISCO JOSE LEITE
MARIA NOGUEIRA DA
SILVA

Nº REGISTRO
00895421492

VALIDADE
09/03/2020

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
A2

OBSERVAÇÕES
A

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
23/03/2015

ASSINATURA DO EMISSOR
44828745170
PE064585832

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1024200210



Número 068305 Série 460a

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Portador Direto

Assinatura do Portador

Qualificação Civil

Nome: Jone Neto Leite

Loc. Nasc: Foz de Iguaçu

Est. Nasc: 10/07/957

Filiação: Foz de Iguaçu

Nome: Jone Neto Leite

Est. Civil: Solteiro

Doc. N°: 22465

Fis. Liv. Reg. Civil: Foz de Iguaçu

Situação Militar: Doc. 22465

N° Orgão: 22465

Naturalizado Dec. N°: 22465

Em: 22465

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: 22465

Doc. Ident. N°: 22465

Exp. em: 22465

Obs: 22465

Data Emissão: 23/03/926

Assinatura de Funcionário: Jone Neto Leite

Matr. 2.989.812

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

EMPREGADOR **SERVIX - ENGENHARIA S/A.**

AV. CORONEL JOAQUIM MIGUEL COUTO 459

RUA DISTRITO DA BAIXADA SANTISTA

CUBATÃO - SÃO PAULO

Município Est. São Paulo

Esp. do estabelecimento **ENGENHARIA EM GERAL**Cargo *Graduado Geral*

C.B.O. nº

Data admissão 20 de Junho de 1978

Registro nº 21857 Fls/Ficha 20814

Remuneração especificada 152,15 (Salário)

CUBATÃO - BAIXADA SANTISTA

por hora.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

SERVIX ENGENHARIA S/A

1º

2º

Data saída 04 de Junho de 1978

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

SERVIX ENGENHARIA S/A

1º

2º

Data saída 06 de Junho de 1978

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

SERVIX ENGENHARIA S/A

1º

2º

Empregador **TRANSPAVI-CODRASA S/A.**

Terraplenagem, Construções e Dragagens

Rua Av. Marechal Mario Guedes Nº 720

Município São Paulo Est. São Paulo

Esp. do estabelecimento Terraplenagem, Construções e Dragagens

Cargo *Servente*

C.B.O. nº

Data admissão 09 de Janeiro de 1978

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada 956,00 (Salário)

CUBATÃO - BAIXADA SANTISTA

por hora.

TRANSPAVI-CODRASA S/A.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 06 de Junho de 1978

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

TRANSPAVI-CODRASA S/A.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

ver página 52

Empregador **TRANSPAVI-CODRASA S/A.**

Terraplenagem, Construções e Dragagens

Rua Av. Marechal Mario Guedes Nº 22

Município São Paulo Est. São Paulo

Esp. do estabelecimento Terraplenagem, Construções e Dragagens

Cargo *Servente*

C.B.O. nº

Data admissão 24 de março de 1978

Registro nº 263226 Fls/Ficha

Remuneração especificada 242,40 (Salário)

CUBATÃO - BAIXADA SANTISTA

por hora.

TRANSPAVI-CODRASA S/A.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Chefe Dept. Pessoal

1º

2º

Data saída 29 de maio de 1978

TRANSPAVI-CODRASA S/A.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Chefe Dept. Pessoal

1º

2º

EMPREGADOR **CETENCO-ENGENHARIA S/A.**

Canteiro de Obras

Franco da Rocha SP

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento *Cont. civis*Cargo *aj. serv. gerais*

C.B.O. nº

Data admissão 09 de Julho de 1978

Registro nº 2144 Fls/Ficha

Remuneração especificada 956,00 (Salário)

CUBATÃO - BAIXADA SANTISTA

por hora.

CETENCO-ENGENHARIA S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 16 de Agosto de 1978

CETENCO-ENGENHARIA S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º



Empregador **SERVIX ENGENHARIA S/A**

Estr. Rio São Paulo s/n.º Km. 152

Rua **PINDAMONHANGUÁ** NºMunicípio **Est.**Esp. do estabelecimento **CONST. CIVIL**Cargo **CARPINTEIRO**

C.B.O. nº

Data admissão **30** de **JANEIRO** de 19 **79**Registro nº **13875** Fls/FichaRemuneração especificada **R\$ 1300,00 (treze CRUZEIROS POR HORA)****SERVIX ENGENHARIA S/A**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **10** de **NOVEMBRO** de 19 **79**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

SERVIX ENGENHARIA S/A

Estr. Rio São Paulo s/n.º Km. 152

Empregador **CETENCO ENGENHARIA S/A**Rua **Plaçaquara - Áreas Cosipa** NºMunicípio **CURITIBA** Est. **PR**Esp. do estabelecimento **Construções Civis**Cargo **Carpinteiro**

C.B.O. nº

Data admissão **29** de **NOVEMBRO** de 19 **79**Registro nº **19900** Fls/FichaRemuneração especificada **R\$ 2,87 (Dois e 87 mil cruzeiros e oitenta e sete centavos) por hora****CETENCO ENGENHARIA S/A**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **03** de **NOVEMBRO** de 19 **79****CETENCO ENGENHARIA S/A**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

CONVÊNIO AMBULATORIAL
COM O DE TRABALHOEmpregador **CONSTRAN S/A. Construções e Comércio**Rua **Patrada Pl. Aguarda** Nº **8, 3**Município **Cubatão** Est. **S. Paulo**Esp. do estabelecimento **Construção Civil**Cargo **Ajudante Geral**

C.B.O. nº

Data admissão **07** de **Julho** de 19 **77**Registro nº **02613** Fls/FichaRemuneração especificada **R\$ 730,00 (Sete Cruzados e trinta e seis centavos) por hora****CONSTRAN S/A. Construções e Comércio**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **11** de **Outubro** de 19 **78****CONSTRAN S/A. Construções e Comércio**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

PAULO SERGIO ADJUTO

Enc.º Dept.º Pessoal

Empregador **SERVIX ENGENHARIA S/A**Rua **CARILHO DE BOMAS PRODUÇÃO CARILHO** NºMunicípio **JACUARETÊ** Est. **BAHIA**Esp. do estabelecimento **CONSTR. CIVIL**Cargo **Al. GORDAL**

C.B.O. nº

Data admissão **08** de **JANEIRO** de 19 **79**Registro nº **6759** Fls/FichaRemuneração especificada **R\$ 5,00 (Cinco CRUZEIROS e vinte centavos) por hora, pagamento semanal.****SERVIX ENGENHARIA S/A**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **16** de **Setembro** de 19 **79****SERVIX ENGENHARIA S/A**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Seção Pessoal - Projeto Carilho

20

CONTRATO DE TRABALHO Construtora Andrade Gutierrez S/A

Empregador Fone: 292-0074

Rua Av. Alcantara Machado 420

Município São Paulo Est.

Esp. do estabelecimento Serviços de Engenharia

Cargo CARPinteIRO

C.B.O. nº

Data admissão 03 de DEZEMBRO de 19 82

Registro nº 144525 Fls/Ficha FICHA

Remuneração especificada CRH 158,00

Cento e cinquenta e oito cruzeiros

por hora

Construtora Andrade Gutierrez S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 13 de OUTUBRO de 19 83

Construtora Andrade Gutierrez S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

10.281.558/0001-46

Empregador Aluizio Gonçalves de Lima - ME

Rua Rua Enoch Inacio Oliveira, 415 - N. Senhora

Município da Piedade - CEP 53.900-000

Esp. do estabelecimento Serra Talhada - PE

Cargo Encarregado Const civil

Data admissão 01 de Março de 2005

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 520,00

Cinquenta e vinte Reais

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 26 de Janeiro de 2006

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador CETENCO ENGENHARIA S/A

Rua Piaçaguera - Asa Cosipa

Município Cubatão Est. SP

Esp. do estabelecimento Construções Civis

Cargo Carpinteiro

C.B.O. nº

Data admissão 12 de Novembro de 19 81

Registro nº 24388 Fls/Ficha 107

Remuneração especificada CRH 40,25

Quarta Bolseira e Monte e Linco Composto por Hora

CETENCO ENGENHARIA S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 09 de FEVEREIRO de 19 81

CETENCO ENGENHARIA S/A

SECCAO PESSOAL

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Arceliano Martins Empreiteira Ltda.

Rua Amarel Buxo

Município S. Paulo Est. SP

Esp. do estabelecimento Const civil

Cargo Carpinteiro

C.B.O. nº

Data admissão 16 de Abril de 19 81

Registro nº 52946 Fls/Ficha

Remuneração especificada CRH 40,00

quarta e três cruzeiros p/hora

Arceliano Martins Empreiteira Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.



22

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

Rua..... N.º.....

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... C.B.O. n.º.....

Data admissão..... de 19.....

Registro n.º..... Fis/Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.º.....
2.º.....

Data saída..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.º.....
2.º.....

23

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

Rua..... N.º.....

Município..... Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... C.B.O. n.º.....

Data admissão..... de 19.....

Registro n.º..... Fis/Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.º.....
2.º.....

Data saída..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.º.....
2.º.....



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 | Ins. Est. 0005943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
CREUZA FERREIRA LEITE

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA LUIZ BEZERRA LEITE 444

CPF 032 832 304-09 NIS 16203591778

BOMBA/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
55009-350

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO 4010588770
MÊS/ANO 05/2018
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2018
DATA PRESTAÇÃO DE CONTAS 28/06/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 254,60

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
016681397	UNICA	29/05/2018
Nº DA FATURA	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
20/05/2018	2002000043	5061392

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,25659140	7,68
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,43987100	30,79
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,0000000	0,85980850	78,17
Consumo Ativo superior a 220 kWh	149,0000000	0,73311833	107,03
Acrescimo Bandeira AMARELA			4,02
Contribuição Iluminação Pública			23,84
ICMS Subvenção-CDE-NF 011067072-28/03/18			2,06

TOTAL DA FATURA

254,60

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA
VB8538	CAT	27/06/2018	4772000		29/05/2018	4822600	32
							100000
							368,00

INDICADORES DE CONSUMO

MÊS/ANO kWh
MAI 18 368
ABR 18 358
MAR 18 391
FEV 18 356
JAN 18 418
DEZ 17 418
NOV 17 434
OUT 17 442
SET 17 363
AGO 17 288
JUL 17 234
JUN 17 243
MAI 17 315

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS 228,70	25,00	57,17
PIS 228,70	1,12	2,58
COFINS 228,70	5,32	12,16

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	74,31	29,45%
Transmissão	10,54	4,81%
Distribuição (Celpe)	49,30	19,58%
Perdas de Energia	15,51	6,10%
Encargos Setoriais	7,15	2,81%
Tributos	71,89	28,25%
Total	228,70	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,17591827
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30157556
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45239334
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,50252983

RESUMO DO FISCAL

D8CF 2017 24C1 C60F 1585 DF5B 75D8 D8E0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da fatura a bandeira em vigor é a Amarela. Para informações em tempo real, consulte o site da Celpe ou o aplicativo Celpe. O cliente é responsável por manter o medidor em funcionamento. O não pagamento da fatura pode resultar na suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve manter o medidor em funcionamento e não deve remover o mesmo sem autorização da Celpe. O cliente deve manter o medidor em funcionamento e não deve remover o mesmo sem autorização da Celpe. O cliente deve manter o medidor em funcionamento e não deve remover o mesmo sem autorização da Celpe.

ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS PARALASADO

Vencido	Valor	Vencido	Valor
07/05/18	299,34	07/05/18	299,34

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer a inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com repercussões nacionais. Este comunicado não substitui o envio de avisos anteriores bem como não isenta o cliente de seu pagamento. Este comunicado não substitui o envio de avisos anteriores bem como não isenta o cliente de seu pagamento.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONSUMO	VALOR APLICADO R\$ (2018)	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	0,00	5,43	10,86	21,73
FIC	0,00	3,38	6,72	13,45
OMC	0,00	3,51	0,00	0,00

Limite DIC: 12,22 ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 78,89

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	202 231



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83523550
Comunicação: C2076380
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1481050 - CLAUDIO IVES DE SOUSA RODRIGUES
Município/UF: SERRA TALHADA/PE
Fase do dia: Pleno dia
Condições da Pista: Seca
Sinalização existente: Vertical, Horizontal
Sinalização luminosa: Inexistente
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não
Data/Hora do Acidente (hora local): 12/12/2016 17:30
BR: 232 KM: 406,3
Tipo de Acidente: Queda de motocicleta / bicicleta /
Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sentido da Via: Crescente
Condição meteorológica: Céu Claro
Data e horário da solicitação:
Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural
Tipo de Localidade: Não edificada
Existe acostamento? Sim
Estado de Conservação: Bom
Há desnível? Sim
É pavimentado? Sim
Largura (m): 7
Possui defesa? Não existe
Possui meio-fio? Não existe
Possui sarjeta? Conservada
Existe canteiro central? Não
Estado de Conservação:
Largura (m): 0
Tipo de inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não Informado
Estado de Conservação do Obstáculo:
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Bom
Ocupação: Livre
Cerca: Não existe
Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom
Tipo: Simples
Qtd. de Faixas: 2
Tipo de Pavimento: Asfalto
Perfil: Rampa >= 3%
Traçado: Reta
Curva Vertical: Não Existe
Superlargura: Não
Largura da Pista (m): 7
Estreitamento: Não Existe
Superelevação: Não

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 26/03/2018 16:05:33
NÚMERO DE CONTROLE: 9d983200d4e6d469

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 5



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 25/04/2019 08:53:17
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042508531754400000043580967>
Número do documento: 19042508531754400000043580967

Num. 44243215 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83523550

Comunicação: C2076380

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUI

BR-237
Km
9106,3

Local Preservado

- LEGENDA:
- Automóvel
 - Veículo Trator
 - Pedestre
 - Ponto B
 - Ponto P
 - Ponto C
 - Ônibus
 - Animal
 - Capotagem
 - Caminhão
 - Tombamento
 - Incêndio
 - Local da colisão
 - Marcha à ré
 - Placa de Trânsito
 - Trem
 - Conjugado
 - Objeto Fixo
 - Ponto A'
 - Ponto A
 - Antes da Colisão
 - Marca de Frenagem
 - Veículo Ausente
 - Reboque/Semi-reboque
 - Triângulo de Amarração
 - Veículo de 2 ou 3 rodas
 - Marcha à frente
 - Patinagem ou Derrapagem
 - Depois da Colisão

Latitude do Ponto C: Longitude do Ponto C:
Referência do Ponto A/A': Referência do Ponto B:
Distância AB (m): Distância AC (m): Distância BC (m):

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)
---------	----	--------------------	--------------------	----	--------------------	--------------------

Narrativa da Ocorrência:

Constatamos no local queda de motociclista

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 26/03/2018 16:05:33
NÚMERO DE CONTROLE: 9d983200d4e6d469

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 5



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 25/04/2019 08:53:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042508531754400000043580967>
Número do documento: 19042508531754400000043580967

Num. 44243215 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83523550
Comunicação: C2076380
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: PDN-2966 Sequencial: V1 Descrição: Chassi: LXXYXBL08F0249781 Renavam: 01088169950
Marca/Modelo: I/SHINERAY XY 50 Q Cor: VERMELHA Ano: 2015 Tipo: Ciclomotor Emplacamento: SERRA TALHADA/PE
Ocupantes: 1 Espécie: Passageiro Categoria: Particular
Proprietário: MARIA IARA PEREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 000.280.924-90
Endereço: RUA JOSE ALVES DA SILVEIRA LIM 64 CASA A CEP: 56.903-300
Município/UF: Telefones: Celular:

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: BRASIL Destino: BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/PDN-2966
Nome/Apelido: JOSE NETO LEITE
Data de Nascimento: Sexo: Masculino Estado Civil: Não Informado
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço:
Município/UF: Telefones: Celular: CEP:
Grau de Instrução: Não Informado
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal:
CPF: Documento de Identificação: Órgão Expedidor:
Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Sim
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Ignorado Categoria CNH: Registro CNH: Primeira Habilitação:
Validade CNH: País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences:
Informações Complementares: conduzido para o hospam. Nome informado por um parente que esteve no local e levou a moto. Não portava documentos. Ficou de retornar ao Posto PRF mas não compareceu

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 26/03/2018 16:05:33
NÚMERO DE CONTROLE: 9d983200d4e6d469

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 5



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 25/04/2019 08:53:17
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042508531754400000043580967>
Número do documento: 19042508531754400000043580967

Num. 44243215 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83523550
Comunicação: C2076380
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMBLHADOS

Veículo: V1 / I/SHINERAY XY 50 Q Placa: PDN-2966
Nome do Agente/Assinatura: CLAUDIO IVES DE SOUSA RODRIGUES Nº BOAT: 83523550
Registro/Matrícula do Agente: 1481050 Data: 12/12/2016 17:30

Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA
1	Guidão, suas fixações e comandos nele instalados.	2	X		
2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X	
3	Amortecedor(es) tras. (inclusive fixação no chassi).	2	X		
4	Motor e suas fixações.	2		X	
5	Eixo do garfo traseiro	2		X	
6	Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)	2		X	
7	Eixo da roda dianteira/traseira.	2		X	
8	Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)	2	X		
9	Pedais de apoio do condutor e passageiro	1	X		
10	Bagageiro traseiro deformado (se houver).	1		X	
11	Alça traseira	1		X	
12	Assento (fixação e firmeza)	1		X	
13	Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.	2		X	
14	Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)	2		X	
Descrição- Componentes estruturais					
A	Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)	3		X	
B	Amortecedor(es) dianteiro(s)	3		X	
C	Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
D	Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	

Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA" :

7

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- ☒ Dano de Pequena Monta: até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.
- ☐ Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.
- ☐ Dano de Grande Monta: quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou Não Existente

NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 26/03/2018 16:05:33
NÚMERO DE CONTROLE: 9d983200d4e6d469

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 5



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 25/04/2019 08:53:17
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042508531754400000043580967>
Número do documento: 19042508531754400000043580967

Num. 44243215 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83523550
Comunicação: C2076380
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMBLHADOS

Veículo: V1 / I/SHINERAY XY 50 Q

Placa: PDN-2966

Nome do Agente/Assinatura: CLAUDIO IVES DE SOUSA RODRIGUES

Nº BOAT: 83523550

Registro/Matricula do Agente: 1481050

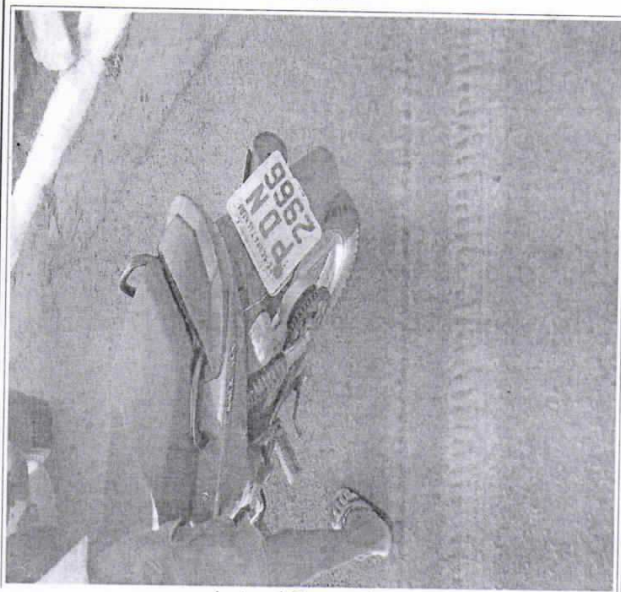
Data: 12/12/2016 17:30

SEM FOTO

Frente

SEM FOTO

Traseira



Lateral Esquerda

SEM FOTO

Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

bateria descarregou

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 26/03/2018 16:05:33

NÚMERO DE CONTROLE: 9d983200d4e6d469

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 5



SINISTRO 3170171844 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE NETO LEITE**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JOSE NETO LEITE**CPF/CNPJ:** 24895172449**Posição em 14-08-2018 10:51:47**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/05/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA 17:34 Nº 121

Data e Hora: 12.12.16		Data Nasc.: 10/07/52	
Nome: José Neto Leite			
Mãe: Maria Nogueira de Silva			
Profissão: Pedreiro	Sexo: M	Estado Civil: Casado	Escolaridade: 8º ano
Responsável: o pai			
End. do Paciente: Rua Luiz Bezerra Leite N° 444			
Bairro: S. Cristóvão	Município: S. Ballhada	Fone: 96112296	
Cartão SUS:		Doc. Identidade: 12864017 SSP	
Tipo de Atendimento: <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Agressão		Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Preto <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena	
Pressão Arterial: .	Pulso:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico: Queixa de mão esquerda do e dor com punho placau 15.			
Tratamento: Rx de mão E.D. Rx de punho D. Dexa + Rmn com contraste 18/00 \$ 60.			
Impressão Diagnóstica: - 5mm -			
Destino do Paciente: Residência <input checked="" type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/>			
Removido para Hospital			
Óbito às hs do dia			
Médico - Carimbo e CRM:			



FICHA DE OBSERVAÇÃO MÉDICA

DATA:

HORA:

Paciente:

Idade:

Paciente:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Exames Solicitados

PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital Francisco Anselmo Ltda.

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES
2 5 1 7 1 2 4
4 - CNES
2 5 1 7 1 2 4

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

128040171 SSP-SP

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

702507303087833

8 - NOME DO PACIENTE

Jose Nete Leite

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Maria Nequeira da Silva

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

Rua Luiz Buzerra Leite, nº 444

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Serra Talhada

NOME ATEND.

DIS. PRENATAL

7 - SENHA / REGULAÇÃO

36486

10 - DATA DE NASCIMENTO

10/07/1957

11 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

13 - TELEFONE DE CONTATO

87963302916

16 - CID - ICD-10

P05690303

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Tratamento com
Linha de tratamento

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVA DIAGNÓSTICA (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

0 - F - no tratamento

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID - ICD-10 SECUNDÁRIO

25 - CID - ICD-10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento clínico

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

CNS

CPF

31 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DETOR MEDICO)

Dr. Emanoel A. Silva

19/12/16

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - ACIDENTE DE TRABALHO

37 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

EMPREGADOR

ALTERNADO

DESEMPREGADO

APOSENTADO

NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

MOTIVO DA ALTA

CARÁTER DA INTERNAÇÃO





HOSPITAL
FRANCISCO

HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - ABB - Serra Talhada - PE
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP: 56.912-110
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csf184@hotmail.com

CLÍNICA

Limão Sus

Número do Registro

36486

Data:

21/10/16

IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Jose Neto Ladeira

Idade:

54

Sexo:

MAS

Cor:

Parda

Estado Civil:

CELSO

Profissão:

Agricultor

Naturalidade:

S. Talhada

Nacionalidade:

Brasileiro

Endereço:

Rua:

Long P. Ladeira

Nº:

114

Bairro:

S. Cristóvão

Idade:

30 Talhada

Estado:

PE

Fone:

364-2296

Filiação:

Pai:

Francisco J. Ladeira

Mãe:

M. Magalhães Silva

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

hau wtt em Rodo chit

Hipótese Diagnóstica

ht de Rodo chit

Exames Solicitados

ht

Condições de Alta

Motivo de Alta



Cirurgia Realizada Int. f. LT. Redução de volume		N.º do Procedimento:	
Data: 2:11/16	Início:	Término:	
Cirurgião: G. H. S.	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesiista: C.

D. H. S.
 B. H. S.
 B. H. S. - B. H. S. de A. com um cl.
 J. H. S.
 D. H. S.

