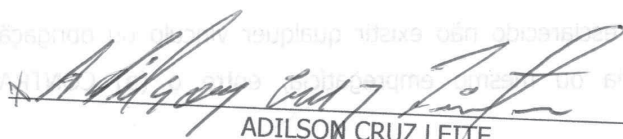


DECLARAÇÃO DE POBREZA

ADILSON CRUZ LEITE, brasileiro, solteiro, agricultor portador(a) da cédula de identidade RG nº 10.340.254 SDS-PE CPF nº 027.846.514-52 residente e domiciliado na Faz. Carnaúba zona rural município de Tuparetama –PE CEP 56760-000, declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não auferir rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83, **responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.**

São José do Egito-PE, 30 de Junho de 2019.


ADILSON CRUZ LEITE
Declarante



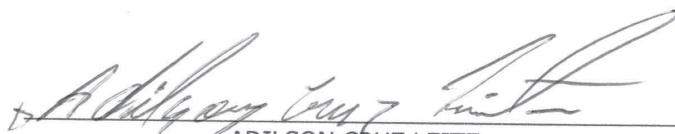
INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

Outorgante: ADILSON CRUZ LEITE, brasileiro, solteiro, agricultor portador(a) da cédula de identidade RG nº 10.340.254 SDS-PE CPF nº 027.846.514-52 residente e domiciliado na Faz. Carnaúba zona rural município de Tuparetama –PE CEP 56760-000.

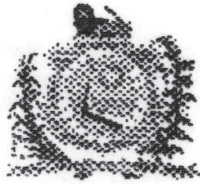
Outorgada: ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA, OAB/PE 26.467, com endereço profissional à Rua Demócrito de Souza Filho, nº 335, Sala 903, Madalena, Recife – PE, CEP 50610-120.

Poderes: "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do (a) outorgante, devendo ainda defendê-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, concordar, discordar, transigir, assinar recibos, dar quitação, receber alvarás, intimações e notificações, efetuar levantamento de depósitos judiciais na justiça competente, substabelecer com ou sem reservas de iguais, levantar valores existentes em contas judiciais, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.

São José do Egito-PE, 30 de Junho de 2019.


ADILSON CRUZ LEITE
Outorgante





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 173ª CIRCUNSCRIÇÃO - TUPARETAMA -
DP173ªCIRC DINTER2/20ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0263000043

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/03/2018** às **16:44**

Complementa o BO Número: 18E0263000040

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **28/11/2016** às **11:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TUPARETAMA, 1, SÍTIO CARNAUBA - Bairro: CENTRO - TUPARETAMA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: 40 KM Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE JOSIVAN FILHO (OUTRO)
JOSÉ HILDO ALVES DE SOUZA (TESTEMUNHA)
JOSÉ VALDIR RAFAEL DA CRUZ (TESTEMUNHA)
ADILSON CRUZ LEITE (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ADILSON CRUZ LEITE

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

ADILSON CRUZ LEITE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA EMILIA DO SOCORRO CRUZ LEITE Pai: ANTONIO BEZERRA LEITE Data de Nascimento: 12/1/1959 Naturalidade: SAO JOSE DO EGITO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10340264/SDS/PE (RG), 02724821452 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 8799662638

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TUPARETAMA, 1, SÍTIO CARNAUBA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPARETAMA/PERNAMBUCO/BRASIL, 40 KM**

JOSÉ HILDO ALVES DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES RODRIGUES ALVES Pai: JOSÉ ALVES DE SOUZA Data de Nascimento:



8/9/1969 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 4078428/SS/PE (RG), 77573122494 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TUPARETAMA, 1, SÍTIO CARNAUBA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPARETAMA/PERNAMBUCO/BRASIL, KM 49**

JOSÉ VALDIR RAFAEL DA CRUZ (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA LINDALVA RAFAEL DA CRUZ Pai: LAURINDO BERNARDO DA CRUZ Data de Nascimento: **19/9/1973** Naturalidade: **SÃO JOSE DO EGITO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2294193/SDS/PE (RG), 05194205401 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TUPARETAMA, 1, SÍTIO CARNAUBA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPARETAMA/PERNAMBUCO/BRASIL, KM 49**

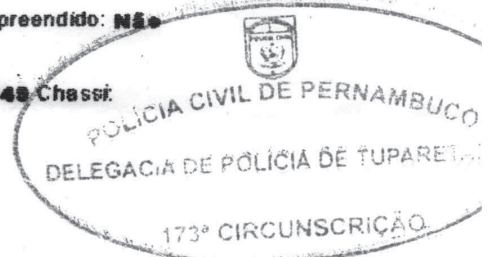
DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TUPARETAMA, 1 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPARETAMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE JOSIVAN FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO HONDA 125 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE JOSIVAN FILHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADILSON CRUZ LEITE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIL9914 (PERNAMBUCO/TUPARETAMA)** Renavam: **716647249** Chassi: **3C2JC2500XR146029**
Ano Fabricação/Modelo: **1999/1999** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTO HONDA 125 TITAN**



Complemento / Observação

NESTA DATA, COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA, A PESSOA DE ADILSON CRUZ LEITE E INFORMOU TER SIDO VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, DO TIPO TOMBAMENTO, NO DIA 27.11.2016, POR VOLTA DAS 11:30 HORAS, NAS PROXIMIDADES DO KM 49, NESTE MUNICÍPIO, QUANDO O MESMO PILOTAVA A MOTOCICLETA HONDA CG 125 TITAN, PLACA KIL-9914, MATRICULADA EM NOME DE JOSE JOSIVAN FILHO E AO TENTAR SE LIVRAR DE UM BURACO NA ESTRADA, ACABOU BATENDO NO MEIO FIO DA ESTRADA, CAINDO COM A REFERIDA MOTOCICLETA EM CIMA DA PERNA ESQUERDA, OCASIONANDO UMA LESÃO NO TENDÃO, SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DESTA CIDADE E DEPOIS, ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE, NA CIDADE DE CARUARU-PE, DEVIDO A GRAVIDADE DA LESÃO. INFORMOU AINDA QUE NÃO POSSUI CNH.

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

Adilson Cruz Leite
ADILSON CRUZ LEITE
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **GLAUCIA GOMES BARRETO - Matrícula: 208622-8**

Paulo



x Adilson Cruz Silva
Barbosa



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: ADILSON COSTA

Prontuário: 287782

Data: 28/08/16 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Lesão Daniel McCRISMEN OX FLEXOR

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retorno p/ ambulatório Dr. Victor Hugo
Alta clat. Traumat. + fisioterapia + fisioterapia
ortosa ⊕

TRATAMENTO REALIZADO:

Controle de Dor

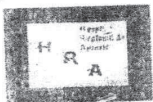
Alta Hospitalar: Data: 19/08/16

HRA
Data: 08/02/16
Kassian
Dr. Milton Barros

Dr. Alfredo Lourenço
Ortopedia - Traumatologia
Hora: _____

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRETE

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Antônio de Sá Pereira

ATENDIMENTO MÉDICO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o

Sr. (a) Adílson Cruz Leite

Esteve internado nesta Unidade Hospitalar, no dia, 28/11/2016 a 13/12/2016.

REGISTRO: 287782

Diagnóstico: Lesão de Menisco Extensores de Joelho Esquerdo.

Tratamento: Cirúrgico .

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 13 de Dezembro 2016

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME do HRA
Matricula: 12450 Setor de arquivo



**Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM**

- ATESTADO MÉDICO -

ATESTO que o Segurado ADILSON CRUZ
portador da Carteira Profissional nº _____
série _____, necessita de 04 semanas
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

hna
Hospital ou Ambulatório

13/12/16
Localidade e Data

Dr. Afonso Lourenço
Ortopedia - Traumatologia
ASS. do Médico - CRM Nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



SINISTRO 3170533878 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA ADILSON CRUZ LEITE****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA**

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ADILSON CRUZ LEITE**CPF/CNPJ:** 02784651452**Posição em 27-11-2017 17:05:36**

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vitima	Não Conforme	
DUT	Vitima	Pendente	



