

OUTORGANTE: MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA, brasileira, portadora da Carteira de Identidade nº 3.712.343 SSP/PE, inscrita no CPF nº 02.446.820-424-53, residente e domiciliada na Rua Felipe Camarão, nº 55, Jd. Boa Fortezinha, Timimilândia - CEP: 55770-000.

OUTORGADOS: Gilberto Correia da Silva Filho, brasileiro, advogado OAB/PE 34.570; Robson de Lima Silva, brasileiro, advogado OAB/PE 39.015; Wanessa Kramer Poletine, brasileira, advogada, divorciada OAB/PE 33.150 e João Roberto Martins Cardoso, brasileiro, advogado OAB/PE 39.326, curs. sect. III, Rua Marçal Camaragobrinha, 87, 1º andar, Centro, Timimilândia - PE.

PODERES CONCEDIDOS:

Amplios poderes, admitidos os das cláusulas "AD JUDÍCIA" e "EXTRA JUDÍCIA", para o foro em geral em qualquer instância do Tribunal de Justiça Federal ou do Estado de Pernambuco, bem como em todo Território Nacional, para em nome do(a) outorgante propor ação, contestar, embargar, agravar, recorrer, firmar compromisso, reconvir, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, fazer declaração, confessar, protestar, receber e dar quitação, ingressar em qualquer juízo, ingressar com o pedido de indenização na forma administrativa, a fim de receber a primeira parcela a título de indenização do seguro DPVAT, receber cheque referente ao pagamento da complementação de indenização no seguro DPVAT, intimações/notificações, receber alvarás, podendo setar os honorários contratuais do acordo eventualmente firmado, aceitar ou impugnar laudos, contas, habilitações, avaliações e partilhas, interpor qualquer tipo de recurso tanto nas fases administrativas, como judiciais, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito dos outorgantes. Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante, podendo inclusive substabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

Recife, 04 de Setembro de 2015

TESTEMUNHAS

1) _____ 2) _____



Gilberto Correia
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA
OAB/PE 34.570

81 3631-2088 | 9540-1514
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com
Rua Marçal Emílio Camaragobrinha 87 - 1º andar - Centro - Timimilândia/PE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA, brasileira, portadora da carteira de identidade nº 2.45.144, SSP/PE, cadastrada no CEP sob nº 05.137.414-5, residente e domiciliada na Rua São Francisco, nº 49, Santa Teresinha, Timbó/PE, CEP: 526 10-000.

DECLARO, 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 nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistência judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 1º do diploma legal nº 2.476/1969, que sou pobre na forma da lei e não tenho condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer meus poucos rendimentos.//////////

Recife/PE, 04 de Setembro de 2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL



Analfabeta

ASSINATURA DO TITULAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

C/C

CPF: 17.041.4-83

MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA

ASSINAMENTO
15.04.70

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3952148 01.09.1988

MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA

Severino José dos Santos
Severino Ferreira dos Santos

LOCALIDADE: Timbaúba PE DATA DE EMISSÃO: 15.04.1970

CERT. Casa. Nº 3938. L. B. 08. F. 213
1º Cartório Timbaúba PE

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DE CARTELA E O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF - E SEU DERIVADO NOS CASOS DE ABANDONO DE BENEFÍCIOS E/OU DE QUALQUER SITUAÇÃO DE INSCRIÇÃO TRIBUTÁRIA, PROCEDE A UNIDADE LÍQUIDA DA SECRETARIA

CARTELA DO AGENTE EMISOR

cid. 6.829.030-6

001 0448-9

*8-07-8

BANCO DO
TIMBAÚBA
40510



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 685.170.414-53

Nome da Pessoa Física: MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA

Data de Nascimento: 15/04/1970

Situação Cadastral: REGULAR

Data de Inscrição: anterior a 10/11/1990

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 11:06:13 do dia 04/09/2015 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: CAAC.0E3A.6937.856E

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA



www.celpe.com.br

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Das Vistas
Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 13.835.832/0001-68 | Ins. Est. 0009843-83

Comercial: 0800 0810120 | **Prontidão:** 0800 081 0146
Atendimento ao cliente 24h ou de fax: 0800 281 0142
Ouvidoria Celpe: 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE: 0800 727 9167 - Ligação gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Data de Vencimento

30/03/2015

Mês / Ano de Referência

03/2015

Total a Pagar (R\$)

30,50

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Conta/Contrato **0249470015**

DADOS DO CLIENTE
NELO FERREIRA DA SILVA

CPF: 010.481.474-07

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA FELIPE CAMARÁ 39

STA TEREZINHA/TIMBAUBA
55870-000

NÚMERO DA NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL	DATA DA APRESENTAÇÃO
000592090	03/03/2015	23/03/2015
SÉRIE DA NOTA FISCAL	NÚMERO DO CLIENTE	NÚMERO DA INSTALAÇÃO
SÉRIE ÚNICA	2000129744	3881625

Reservado ao Fisco
1CE0.1F56.9058.4DCB.960D.651F.C87D.86DB

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo (Wh)	20.76	1,93	40,26
Acrescimo Bandeira VERMELHA		1,58	1,58
Contribuição Iluminação Pública		6,01	6,01
Refração de Unidade Consumidora		0,18	0,18
Multa por atraso-NF 000445869 - 07/03/14		0,44	0,44
Multa por atraso-NF 000425123 - 07/11/14		0,98	0,98
Juros por atraso-NF 000445869 - 07/03/14		0,55	0,55
Juros por atraso-NF 000425123 - 07/11/14			

HISTÓRICO DO CONSUMO



TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo (Wh) **0,25164758**

TOTAL DA FATURA **30,50**

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		IPI		COPIS	
Base de Cálculo	%	Base de Cálculo	%	Base de Cálculo	%
20,76	25,00	5,19	0,72	0,14	20,76
				3,30	0,68

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição do Consumo	R\$	%
Transmissão	0,26	1,25
Distribuição (Celpe)	4,93	23,75
Encargos Setoriais	0,87	3,23

SINISTRO 3150606515 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA****COBERTURA Invalidez****SEGURODORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTE OCUPADORA S/A****ENDEREÇO Avenida Rui Barbosa, 715 - Loja 05, Graças, Recife - PE CEP: 52011-040****BENEFICIÁRIO MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA****CPF/CNPJ: 68517041453****Posição em 04-09-2015 11:08:18****Pagamento liberado pela Seguradora Líder DÍ-VAT****Valor: R\$ 1.687,50****Data de liberação do pagamento: 04/09/2015****Fique atento: o prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.**

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/09/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 22ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA -
DP28ª CIRC DIM/8ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0118007263**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 03/08/2015 às
14:55

Complementa o BO Número: 15E0118006740

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 15/5/2016 às 18:20

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA - TIMBAUBA/PERNAMBUCO**
/BRASIL Próximo a: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 4 - B-114, CENTRO -**
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **SEVERINA FERREIRA DOS SANTOS** Pai: **SEVERINO JOSE DOS SANTOS**
Data de Nascimento: 15/4/1978 Naturalidade: **TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **RUA CAPITULINO LUIZ VIANA - JARDIM GUARANÍ -**
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 179 - CEP: 8 -**
Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

Qualificação do(a) objeto(a) envolvido(a)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKC3251** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

DECLARA A SRA. MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA, QUE VIAJAVA NUMA MOTOCICLETA SENTIDO PARA SUA CASA QUANDO AO PASSAR POR UMA LOMBADA A DECLARANTE SE DESEQUILIBROU E CAIU NA VIA PUBLICA, SE FERINDO SENDO SOCORRIDA POR POPULARES PARA HOSPITAL DE TIMBAUBA.

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

**MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **MARIA DA CONCEIÇÃO B. DOS SANTOS** - Matrícula: 87293-8

50

CENTRIN

REQUISIÇÃO DE LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

9911219483

DETRAN-RS
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 121560249

105 192 522-63

RENUNCIOS-RS

105 192 522-63

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

REQUISIÇÃO DE LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

9911219483

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

9911219483

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBAÚBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DR JOÃO COUTINHO

Nome: MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA
Dt. Nasc.: 15/04/70 - 45 ano (s)
Mãe: SEVERINA FERREIRA
Endereço: RUA CAPITULINO LUIZ VIANA, nº 179, JARDIM GUARANI, TIMBAUBA - PE
Data/hora: 15/05/2015 - 18:46
Nº registro: 29078
Sexo: Feminino
Fone:
Nº pág.: 1/1

FICHA DE ATENDIMENTO

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

PACIENTE RELATA QUEDA DE MOTO, APRESENTANDO CORTE NA FACE, ORELHA DIREITA E ESCORRIÇÕES NO JOELHO ESQUERDO

EXAME FÍSICO:

Peso: _____ **Altura:** _____ **IMC:** _____ (_____) **Temperatura:** _____ °
PA: _____ x _____ mmHg **HGT:** _____ mg/dL

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Resultados de Exames:

Conduta / Evolução do paciente:

Dr. JORGE VASCONCELS NEVES
CRM: 4428

DATA: 18/05/2015

RECEITUÁRIO

LAUDO

PACIENTE MARIA IMACULADA FERREIRA DA SILVA, REFERE ACIDENTE DE MOTO APRESENTA FRATURA/LUXAÇÃO EM JOELHO DIREITO, REALIZA TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO E ANALGESICOS, NECESSITA 30 DIAS(S) DE REPOUSO.

CID S82.0

A large, stylized handwritten signature in blue ink, likely belonging to Dr. Jacques Paiva Cavalcanti, is written over a faint, illegible background of text.

DR. JACQUES PAIVA CAVALCANTI
CRM:19492

14

12

2015



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO
1ª VARA DA COMARCA DE TIMBAÚBA



D E C I S Ã O

R. h.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Intime-se a parte autora para que emende a inicial em 10 dias, a fim de:

1 - indicar o dia, hora, local e demais circunstâncias em que ocorreu o suposto acidente, além do nosocômio em que foi socorrido, o tempo de internamento e se precisou passar por cirurgia, indicando, se foi operado, qual procedimento a que se submeteu;

2 - informar a quem pertencia o veículo em que se encontrava, o endereço do proprietário, quem o guiava/pilotava e a que título se encontrava na posse do veículo; e

3 - apresentar comprovante de endereço em nome do próprio autor.

Intimem-se.

Timbaúba, 01/03/2016.

André Rafael de Paula Batista Elihimas
Juiz de Direito - exercício cumulativo

André Elihimas
Juiz de Direito

Fórum Irajá de D'Almeida Lins
Rua Severino Ribeiro Alves, n° 106, Barro, Timbaúba/PE.
Fone/Fax (81) 3631-1288 - CEP 55.870-000