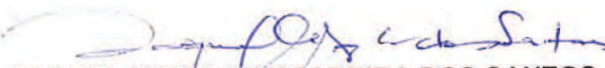


SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVA DE PODERES** a pessoa de **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/PE 28.570, e **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA**, brasileira, casada, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 22.362, os poderes a mim conferidos através de Instrumento Particular de mandato anexo.

Recife/PE, ____/____/____.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442



INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES, brasileiro, Estudante, portador (a) da cédula de identidade de nº 8332310 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 716.829.524-10, menor, assistido por sua genitora **RENATA FABIANA SOLRAC SILVA**, RG 6505112 SSP/PE, CPF Nº 041.695.714-52, residente e domiciliado (a) Rua Maria do Carmo, nº 57, Aguas Compridas, OLINDA-PE, CEP: 53160-690.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda/PE, ____ de _____ de 2019.

DEIVSON S. SILVA TORRES

Renata Fabiana Solrac Silva

RENATA FABIANA SOLRAC SILVA



DECLARAÇÃO DE POBREZA

DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES , brasileiro, Estudante , portador (a) da cédula de identidade de nº 8332310 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 716.829.524-10, menor , assistido por sua genitora **RENATA FABIANA SOLRAC SILVA** , RG 6505112 SSP/PE , CPF Nº 041.695.714-52, residente e domiciliado (a) Rua maria do Carmo , nº 57, Aguas compridas , OLINDA-PE , CEP : 53160-690. De acordo com as Leis nº 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda/PE, ____ de _____ de 2019.

DEIVSON S. SILVA TORRES
MENOR ASSISTIDO

Renata Fabiana Solrac Silva
RENATA FABIANA SILVA TORRES



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

PE

NOME
RENATA FABIANA SOLRAC SILVA

DOS IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6505112 SSP PE

CPR
041.695.714-52

DATA NASCIMENTO
26/11/1979

FILIAÇÃO
**CARLOS ALBERTO DOS SIL
VA
MARIA DE LOURDES DOS S
ANTOS**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
01718267228

VÁLIDADE
14/08/2022

1ª HABILITAÇÃO
27/03/2001

OBSERVAÇÕES

Renata Fabiana Solrac Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OLINDA, PE

DATA EMISSÃO
23/08/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

15401464458
PE080684807

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1483184111

PROIBIDO PLASTIFICAR
1483184111







Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

716.829.524-10

Nome

DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES

Nascimento

13/03/2002





CARTÃO C&A
Fatura para pagamento mensal

DATA DE VENCIMENTO: 03/05/2018
NÚMERO DO CARTÃO: 750
PREVISÃO PARA FECHAMENTO DA PRÓXIMA FATURA É DIA 20/05
LIMITE DE CREDITO: R\$1.050,00
LIMITE DE SAQUE: R\$50,00
PAGAMENTO MÍNIMO: R\$67,00
PARCELAMENTO DA FATURA: 12x R\$1.050,00

CTC RECIFE PE PLE
RENATA FABIANA S SILVA
R MARIA DO CARMO 57
AGUAS COMPRIDAS
53160-690 OLINDA PE

Resumo da Fatura em R\$

Saldo Anterior	Saldo Atual	Saldo em Pagamento
251,87	251,87	251,87

ATENÇÃO: Em caso de pagamento inferior ao valor total, o Cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidendo sobre o valor mínimo sobre cobrados encargos contratuais de até R\$ 30,54 e o saldo total, que não for pago integralmente até o vencimento da fatura, poderão ser incorridos juros e encargos de mora.

Resumo da Fatura em R\$

Saldo Anterior	Saldo Atual	Saldo em Pagamento
251,87	251,87	251,87

DEMONSTRATIVO DE LANCAMENTOS

Data	Referência	Descrição	Valor
03/04	FATURA ANTERIOR	RENATA FABIANA S SILVA	41,44
24/07	COMPRA PARCELADA	COMPRA PARCELADA	9,22
24/07	COMPRA PARCELADA	COMPRA PARCELADA	9,99
24/07	COMPRA PARCELADA	COMPRA PARCELADA	10,27
31/01	COMPRA PARCELADA	COMPRA PARCELADA	5,04
05/02	PARCELADO FACIL	PARCELADO FACIL	0,12
03/04	JUROS DE MORA	JUROS DE MORA	0,12
03/04	MULTA POR ATRASO	MULTA POR ATRASO	0,12
03/04	JUROS REMUNERATORIOS	JUROS REMUNERATORIOS	0,12
03/04	JUROS DE MORA	JUROS DE MORA	0,12

Juros Remuneratórios

Juros (des) Parc(s) de Compra R\$ 12,31	Juros (des) Parc(s) de Saque R\$ 0,00	Juros da Fatura R\$ 17,03
2,00% a m	1,00% pro rate	1,00% a m

Juros Retenidos

Juros Retenidos	Juros Retenidos	Juros Retenidos
12,90%	12,90%	12,90%

Bradesco

Nome do Remetente: C&A/C&A/Endereço

237-2

23794.15009 98703.046585 86000.224500 2.0000000000000000

30113224

02/09/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180386933 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES

CPF/CNPJ: 71682952410

Posição em 02-09-2019 12:42:17

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/09/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
24/08/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0RxkLdfEletC7eclf1+Napi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oUrxY1jCjliEEZKGDauDkDo=)
24/08/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/TIOxGF9qj...jHpFlooVaPapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oUrxY1jCjliEEZKGDauDkDo=)

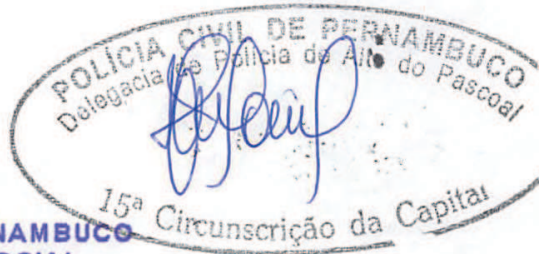
w.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true

1/3



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 09/09/2019 12:01:45
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090912014518400000049714696
Número do documento: 19090912014518400000049714696

Num. 50503466 - Pág. 8



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL -
DIM/5ª DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0105001307

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/06/2018** às **13:02**

Complementa o BO Número: 18E0105000976

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 12/3/2018 às 13:00

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA HILDEBRANDO DE VASCONCELOS, 983 -**
Bairro: **DOIS UNIDOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

H.N.I. (AUTOR / AGENTE)
RENATA FABIANA SOLRAC SILVA (NOTICIANTE)
H.N.I.1 (OUTRO)
DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): H.N.I.

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

RENATA FABIANA SOLRAC SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS Pai: CARLOS ALBERTO DA SILVA Data de Nascimento: 26/11/1979
Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6605112/SSP/PE (RG), 04169571462 (CPF), 01718267228 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º, GRAU COMPLETO** Telefones Celulares:
- **081985250343**

Endereço Residencial: **RUA MARIA DO CARMO, 57 - CEP: 65000-000 - Bairro: AGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: RENATA FABIANA SOLRAC SILVA Pai: DEIBSON TORRES DA SILVA Data de Nascimento: 13/3/2002
Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º, GRAU**

08/06/2018 12:45



INCOMPLETO

H.N.I. (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

H.N.I.1 (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

CARRO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): H.N.I., que estava em posse do(a) Sr(a): H.N.I.
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/FIAT/STRADA Objeto apreendido: Não
Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDG8348 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

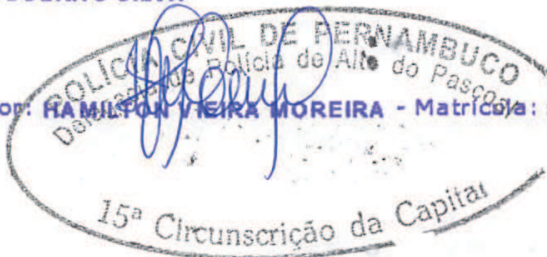
Complemento / Observação

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA, HORA E LOCAL INFORMADO, O SEU FILHO, DEIVSON CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE UM AMIGO, DE NOME DESCONHECIDO, E SEM GARUPA, QUANDO FOI SURPREENDIDO POR UM VEÍCULO, DE CARACTERISTICAS ACIMA DESCRITA, CONDUZIDO POR UM HOMEM NÃO IDENTIFICADO, VINDO A COLIDIR. A NOTICIANTE INFORMA QUE APOS O ACIDENTE A VITIMA FICOU COM AS SEGUINTE LESÕES: "FRATURA DE FEMUR" E "FRATURA BUCO-MAXILAR". A NOTICIANTE INFORMA QUE A VITIMA FOI CONDUZIDA PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, SENDO ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, E DEPOIS RETORNOU PARA A O HOSPITAL MIGUEL ARRAES. A NOTICIANTE INFORMA AINDA QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIROS, E QUE O AUTOR DO FATO NÃO SE EVADIU DO LOCAL.

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

Renata Fabiana Solrac Silva.
RENATA FABIANA SOLRAC SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: HAMILTON VIEIRA MOREIRA - Matrícula: 350603-7



08/06/2018 12:45





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 419857

Data e Hora: 12/03/2018 14:19

Senha da Classificação:

0017

Paciente: 113111 DEIVSON SOLRAC SILVA TORRES

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 13/03/2002 Idade: 15 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: RENATA FABIANA SOLRAC SILVA

Nome do Pai: DEIBSON TORRES DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA AMELIA

28

Bairro: AGUAS COMPRIDAS

Cidade/UF: OLINDA

PE

Usuário Atendimento: JOSAFAXA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

Urticária de traumatismo moto-carro (1300h)
Obras em andamento, não comido, desentido.
Nenhuma dor antes ferir 5

Exame Físico

1) Urticária 2) Traumatismo moto-carro, no passo de 1300h
3) Não houve lesões na pele, no 5500
4) 5500, após a lesão no passo de 1300h
5) Traumatismo moto-carro, no passo de 1300h
Hipotese Diagnóstica - 1) Urticária, 2) Traumatismo moto-carro

Hipotese Diagnóstica

1) Traumatismo moto-carro - 2) Urticária

Prescrição Médica

1) Urticária
2) Urticária
3) Traumatismo moto-carro
4) Traumatismo moto-carro

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para _____

Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: DEIVISON SOLRAC SILVA TORRES REG: 113111

IDADE: _____ SEXO: _____ DATA DA ADMISSÃO 14/3/2018 DATA DA ALTA 19 03 18

DIAGNÓSTICO: PC DEFICIT FEMUR (D)

TRATAMENTO REALIZADO:

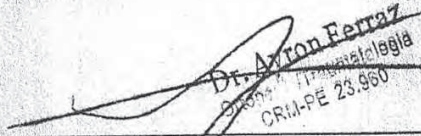
HIB FEMUR (D)

ORIENTAÇÃO: Regressão ao ambulatório 15 dias após o alta
Fator de risco para o câncer
- Cálculo 2.520
valor total HIB!

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM () NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____


Dr. Arnon Ferraz
CRM-PE 23.960
ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



**CENTRO INTEGRADO DE OPERAÇÕES DE DEFESA SOCIAL****CERTIDÃO****Nº 53/2018**

Declaro para os devidos fins, e por ter sido solicitado pelo(a) Sr(a) RENATA FABIANA SOBRAL SILVA, CPF: 04169571452, RG: 6505112, residente na RUA MARIA DO CARMO, 57, - ÁGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PE, que após buscas no Comprovante de Ocorrências foi encontrado o registro que segue:

B1149749**Nome do solicitante:** EMERSON**Endereço:** AV HILDEBRANDO DE VASCONCELOS 983 - DOIS UNIDOS - RECIFE**Ponto de Referência:** 2º PONTO DE ONIBUS/PROX.A PAN ESTRELANCIA**Natureza:** COLISAO ENTRE VEICULOS**Atendido em:** 12/03/2018 13:07:13**Finalizado em:** 12/03/2018 15:13:20**Viatura(s):** MR CMAN, AR 625, UP014**Comentários da ocorrência:**

COLISÃO ENVOLVENDO UM AUTO PASSEIO E UMA MOTOCICLETA, COM UMA VITIMA COM SANGRAMENTOS NA CABEÇA, SEM MAIORES INFORMAÇÕES. CIODS PCPE AGUARDANDO EVOLUÇÃO DA OCORRÊNCIA Ocorrência Duplicada: Solicitante = NETE, Fone = 81 984751402, Ocorrência B1149751 C5879448 D592755 M9672373 EM FRENTE AO Nº 540 INFORMA COLISÃO ENTRE UMA MOTOCICLETA E UM VEICULO DE PASSEIO (DADOS NÃO INFORMADO). ACRESCENTA QUE O PILOTO DA MOTOCICLETA ESTA EM BAIXO DO VEICULO E APARENTEMENTE DESACORDADO. SOLICITA SOS. COLISÃO ENVOLVENDO UM AUTO PASSEIO E UMA MOTOCICLETA, COM UMA VITIMA COM Ocorrência Duplicada: Solicitante = EMERSON, Fone = 81 988491022, Ocorrência = SANGRAMENTOS NA CABEÇA, B1149749 C5879446 D592753 M9672371 SEM MAIORES INFORMAÇÕES. CIODS PCPE AGUARDANDO EVOLUÇÃO DA OCORRÊNCIA Fim de dados de Ocorrências Duplicadas Fim de dados de Ocorrências Duplicadas Ocorrência Duplicada: Solicitante = FLÁVIO JOSÉ, Fone = 92 981019905, Ocorrência = B1149750 C5879447 D592754 REF< APÓS A PAN ESTRELANÇA COLISÃO ENVOLVENDO MOTO E UM VEÍCULO COM UMA VITIMA CONSCIENTE, SANGRAMENTO NA BOCA POSSÍVEL FRATURA NA PERNA DIREITA NA ALTURA DO FEMUR CONTATO SR JOSÉ ANDRADE 92 981019905 VITIMA BATEU COM A CABEÇA DIGO> FÊMUR CIODS PCPE AGUARDANDO EVOLUÇÃO DA OCORRÊNCIA Fim de dados de Ocorrências Duplicadas AS MR CMAN CONCLUÍRAM O APOIO NO LOCAL E A VTR AR 625 ESTA COND. A VITIMA PARA O HMA. ÀS 13:45HS, EM CONTATO COM ESSA CABINE GGPOC/CIODS O AGT CENTRAL CTTU CARLOS EDUARDO, MAT. 79216-9, INFORMANDO QUE O LOCAL ENCONTRA-SE PRESERVADO E A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, NECESSITANDO DA PRESENÇA DO IC NO LOCAL. ÀS 13:51HS, EM CONTATO COM O COORDENADOR DO PLANTÃO DO IC-RECIFE, O PERITO CRIMINAL PEDRO MARÇAL, MAT. 209296-4, O MESMO FICOU DE RETORNAR A LIGAÇÃO PARA ANOTAR OS DADOS DA QTC. ÀS 13:58HS, O MESMO PERITO RETORNOU A LIGAÇÃO E ANOTOU OS DADOS DESTA QTC. IRÁ RETORNAR NOVAMENTE PARA INFORMAR A EQUIPE QUE ATENDERÁ ESTA OCORRÊNCIA. GGPOC NO AGUARDO. IC-RECIFE EM QRD AO LOCAL DA QTC, SEM INFORMAR HORÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO DA EQUIPE, COM O PERITO CRIMINAL JAIRO LEMOS, MAT. 111349-6, NA VT UP 014, PARA

portal.sds.pe.gov.br:52258/ciodsmvc/Certidao/Certidao/ExibirCertidao/53_2018

