

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO, brasileiro, solteiro, mototaxista, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 9.011.759, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 108.659.284-01, residente e domiciliado na Avenida Agamenon Magalhães, n.º 1220 A, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.819-060.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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 NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 25 de julho de 2019.


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO, brasileiro, solteiro, mototaxista, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 9.011.759, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 108.659.284-01, residente e domiciliado na Avenida Agamenon Magalhães, n.º 1220 A, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.819-060.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 25 de julho de 2019.

Adailton da Silva Santos Filho







Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **108.659.284-01**

Nome: **ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO**

Data de Nascimento: **19/04/1993**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **05/10/2010**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:03:55** do dia **16/08/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **729E.73DE.0B01.EA2D**



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

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





Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.535.932/0001-08 | Insc. Est. 0005961-93 | www.elpe.com.br

Tarifa de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

RAIMUNDO MANOEL DA SILVA

AV. AGAMENON MAGALHAES, 1230 A

CPF: 030.656.384-87

STO. ANTONIO CARPINA
JARDIM ARI
55819-060

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO

MÊS/ANO

4002872337

11/2016

Nº DA NOTA FISCAL

SÉRIE

EMIÇÃO

000261524

UNICA

04/11/2016

APRESENTAÇÃO

Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

04/11/2016

2001866249

770620

DATA DE VENCIMENTO

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

11/11/2016

06/12/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)

32,76

Consumo Abonado

QUANTIDADE PREÇO (R\$) VALOR (R\$)

48,00/10000

0,52977904

25,43

Contribuição Bandeira Acelerada

0,12

Contribuição Iluminação Pública

2,10

ICMS Subvenção - CDE - NF 000244473-05/08/16

0,16

Multa por atraso - NF 000244159 - 05/10/16

0,86

Juros por atraso - NF 000244159 - 05/10/16

0,04

Pagamento Interrupção Energia

-0,54

TOTAL DA FATURA

32,76

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
31315886	CAT	05/10/2016	581,00	04/11/2016	629,00	30	1,00000		48,00

MÊS/ANO KWH	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Correção de Energia	R\$	%
NOV 16 48					11,80	36,35
OUT 16 54					0,40	1,32
SET 16 68					30,94	94,33
AGO 16 34					0,91	2,80
JUL 16 30					0,00	0,00
JUN 16 30					0,00	0,00
MAY 16 30					0,00	0,00
ABR 16 30					0,00	0,00
MAR 16 30					0,00	0,00
FEV 16 30					0,00	0,00
JAN 16 30					0,00	0,00
DEZ 16 30					0,00	0,00
NOV 15 30					0,00	0,00
Consumo Abonado (KWH)						
Consumo Abonado (R\$)						
EAT5 FB15 2087 AC21 EE24 6474 B7D D2D08						

Na data de emissão da fatura em vigor a 4ª tabela. Mais informações em: www.elpe.com.br. Pagamento em até 10 dias após a emissão da fatura. O cliente é responsável por manter a continuidade do pagamento da fatura. O cliente é responsável por manter a continuidade do pagamento da fatura. O cliente é responsável por manter a continuidade do pagamento da fatura.

Na data de emissão da fatura em vigor a 4ª tabela. Mais informações em: www.elpe.com.br. Pagamento em até 10 dias após a emissão da fatura. O cliente é responsável por manter a continuidade do pagamento da fatura. O cliente é responsável por manter a continuidade do pagamento da fatura. O cliente é responsável por manter a continuidade do pagamento da fatura.

CONSUMO	VALOR APRECIADO	LIMITE SEMESTRAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
CONSUMO	0,00	5,43	10,86	21,72	220V	217V - 231V
CONSUMO	0,00	2,42	4,85	9,70		
CONSUMO	0,00	3,11	6,22	12,44		
Limite DCEI: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 10,10						



UF A 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 15/10/2016 09:34



Nome Paciente: ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 19/04/1993
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: 0037
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 15/10/2016 09:43 - 15/10/2016 09:45

LEDUARD LEON BEZERRA SOARES SILVA - COREN: 12345 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM DOR + LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM CALCANHAR ESQUERDO.

Observação: HAS -
DM -
NEGA ALERGIA
PLANTÃO RESTRITO PARA CLINICO

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - P.A. SISTOLICA: 140.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG

Acolhido(a) por: LEDUARD LEON BEZERRA SOARES SILVA - COREN: 12345 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 15/10/2016 09:45

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA SÃO LOURENÇO - SÃO LOURENÇO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

Atendimento: 742313

Senha da Classificação:

0037

Data e Hora: 15/10/2016 09:48

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Paciente: 265120 ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 19/04/1993 Idade: 23 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: REGINA LUCIA PEREIRA LOBATO E SILVA Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: GEORGE KENNEDY DANTAS ROCHA CRM: 19381
Endereço: BERNARDINO DE OCAMPOS -- CAJA 901 Bairro: SANTO ANTONIO
Cidade/UF: CARPINA PE Cep: 55816491 Usuário Atendimento: ADRIANACCC
RG (Identidade): Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 93727250
MTRN (Certidão de Registro de Nascimento): Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

Queixa de dor de articulação do ombro, apresentando
fratura do corpo - Coraco - TMC E + sem -

Exame Físico

R-X: em nível do fratura

Hipótese Diagnóstico

Fratura do TMC E

Conduta Terapêutica

Sintoma + Tratamento

Prescrição Médica

1 - Diplopia Ig. ABD EV
2 - Diplopia Ig. ABD EV.

10:50

Juliana da Costa
Téc Imob Ortopédica
Cred 0762-ASTRGO-PE
Mat 17911 11.15

JULHERMISAMA
REC. ENFERMAGEM
COREN 19381422

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório (X) Residência
Transferido: _____ Senha: _____
Para: _____

Dr. George Kennedy D. Rocha
Ortopedia/Traumatologia
CRM: 19381
ALTA HOSPITALAR

Carimbo/Médico: _____
Módulo Triagem: LEDUARD LEON BEZERRA SOARES SILVA



742313

CONFERIDO
A DO PEDIDO



Clube das Mães do Bairro Santo Antônio
Rua Bernardino de Campos, 777B - CEP 55815-060
Santo Antônio - Carpina - PE

LAUDO MÉDICO

Paciente Adalberto da Silva Santos
União e Gracia da Mota (Papai)
Incontinentes de fezes
infantis. Sintomas no fôlego
e sono com provocação
devido a dor abdominal -
colônias de bactérias no sangue
atenuadas laboratorialmente por causa
indeterminada.

Carpina - 26/11/2016

Dr. Danilo da Silva Araújo
Médico
CRM: 5941

CNPJ 02.055.613/00001-47
TELEFONES: (81) 3621-5926 / 99402-4630 / 99892-7062





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0135003423

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/11/2016 às 09:31
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia 15/11/2016 às 04:30

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O CONDUTOR E VÍTIMA (AUTOR / AGENTE)
GEORGE MENDES DE ALBUQUERQUE (OUTRO)
ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO

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

ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: REGINA LUCIA PEREIRA LOBATO E SILVA Pai: ADAILTON DA SILVA SANTOS Data de Nascimento: 19/4/1993 Naturalidade: PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CARPINA, 911, RUA BERNARDINO DE CAMPOS - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

GEORGE MENDES DE ALBUQUERQUE (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CARPINA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

O CONDUTOR E VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CARPINA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=135&idOc=6158123&n...> 25/11/2016



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GEORGE MENDES DE ALBUQUERQUE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NX** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHV5152** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **880462230** Chassi: **9C2KD03206R008158**

Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006**

Complemento / Observação

ALEGA A VITIMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO NA MOTOCICLETA EM TELA, QUANDO DERRAPOU(DESGLIZOU) EM VIA PUBLICO VINDO A CAIR AO SOLO, OCASIONANDO FRATURA NO PÉ ESQUERDO BEM COMO OUTRAS LESÕES PELO CORPO, QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA A UPA DA CIDADE DE SÃO LOURENÇO DA MATA CONFORME ATENDIMENTO N°742313. SOB O EXPOSTO ENCERRO PARA QUEM DE DIREITO.

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

Adailton da Silva Santos Filho

ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ADILSON FERNANDES BORBA DE ANDRADE** - Matrícula: **150691-2**



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0135003699**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/10/2017** às **10:56**

Complementa o BO Número: 16E0135003423

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/10/2016** às **04:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O CONDUTOR E VÍTIMA (AUTOR \ AGENTE)
GEORGE MENDES DE ALBUQUERQUE (OUTRO)
ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO**

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

ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **REGINA LUCIA PEREIRA LOBATO E SILVA** Pai: **ADAILTON DA SILVA SANTOS** Data de Nascimento: **19/4/1993** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 911, RUA BERNARDINO DE CAMPOS - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

GEORGE MENDES DE ALBUQUERQUE (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO /BRASIL**

O CONDUTOR E VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GEORGE MENDES DE ALBUQUERQUE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NX** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** Quantidade: **1** UNIDADE NÃO RECORRIDA



Rio de Janeiro, 11 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO**

Nº Sinistro: **3170645320**
Vítima: **ADAILTON DA SILVA SANTOS FILHO**
Data do Acidente: **15/10/2016**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **MARCELO PASCOAL DO NASCIMENTO**

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3170645320**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13349291

Pag. 00491/00492 - carta_16 - INVALIDEZ

