

-
-
-
-
-
-

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ACOSTADOS À INICIAL:

1. Cópia do RG e CPF do autor da ação;
2. Procuração;
3. Comprovante de residência;
4. Declaração de pobreza;
5. Registro de Vítimas de Acidentes de Transporte Terrestre – HPVP;
6. Ficha de Pronto Atendimento – HPVP;
7. Ficha de Realização de Transferência – HPVP;
8. Laudo Médico – SUS;
9. Boletim Operatório – Santa Casa de Misericórdia;
10. Sumário de Admissão e Alta – Santa Casa de Misericórdia;
11. Declaração – Santa Casa de Misericórdia;
12. Boletim de Ocorrência;
13. DPVAT – Online;





PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR PAULO DA VEIGA PESSOA
FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

REGISTRO DO HOSPITAL: 306569
NOME: SEVERINO JOSE FERREIRA
MATERNA: ISaura FERREIRA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO: 30/04/1972 IDADE: 46
NOME DO REQUERENTE: SEVERINO TEIXEIRA ARAUJO
NOME DO RESPONSÁVEL: MARIA AULXIADORA
ENDEREÇO DE REFERENCIA:

DATA: 28/07/2018

HORA DA CHEGADA AO HOSPITAL: 13:26

CNS:

TELEFONE: (81) 9255-3453

COR: Sem informação

SEXO: Masculino

Nº: 02

UF: PE

CEP:

CIDADE: GRAVATA

ACOMPANHANTE: BOMBEIROS

HDA

Paciente trazido pelos bombeiros após colisão
vehicular, apresentando dor e dificuldade
para deambular.

EXAME FÍSICO

ECG: ARA

AR: MUO em AET, SIRA

HID: Dor e dificuldade para movimentar
extremidade lateral

SETOR DE ARQUIVO
SAME DO H.M.D.P.V.P.

09/08/18



EXAMES SOLICITADOS

- Radiografia da perna direita AP e perfil

HD

- Fratura de tibia e fíbula

CID

MÉDICO COM CARIMBO E ASSINATURA

Dra. Gabriela Bem
Médica
CRM: 27.041

Rua Joaquim Souto Maior, S/N, Nsrª das Graças - Gravata - 55642-250. (81) 3533-0423



FICHA PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICOS

SETOR DE ARQUIVO
SAME DO H.M.D.P.V.P.

ATA DA SOLICITAÇÃO:

HORA:

DATA DO ATENDIMENTO NA UNIDADE DE ORIGEM:

Nº CARTÃO SUS:

NOME DO PACIENTE:

TELEFONE:

ENDEREÇO DO PACIENTE:

DIAGNÓSTICO:

HISTÓRIA REDUZIDA DO PACIENTE:

SINAIS VITAIS:

PRESSÃO ARTERIAL:

X

mm/Hg

F. CARDÍACA:

bpm

F. RESPIRATÓRIA:

18 irpm

TEMPERATURA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

ALERTA

VERBAL

SONOLENTO

CONFUSO

SEM RESPOSTA

EXAME FÍSICO:

SIM

NÃO

(+ + + + +)

SIM

NÃO

(+ + + + +)

DESIDRATADO

DESNUTRIDO

CIANÓTICO

ICTÉRICO

PATOLOGIAS ASSOCIADAS

DIABETES

HAS

IC

SEQUELA AVC

DPOC

OUTROS

PRESCRIÇÃO REALIZADA

DOSAGEM

MEDICAÇÃO EM USO

EXAMES COMPLEMENTARES:

E C G

ALTERAÇÕES

NORMAL

RX TORAX

RX ABDOME

OUTROS

TOMOGRAFIA

LABORATORIAL

HB

HT

LEUCO

CPK

TGO

* RELACIONAR DEMAIS EXAMES REALIZADOS.

HOSPITAL
DE DESTINO:

MÉDICO RESPONSÁVEL:

SENHA CENTRAL

SENHA SAM

GLASGOW:
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 1
Graciosa - Recife/PE CEP: 52011-040

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

05 NOV 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 1
Graciosa - Recife/PE CEP: 52011-040



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
Diretoria Geral de Promoção, Monitoramento e Avaliação da Situação de Saúde

REGISTRO DE VÍTIMAS DE ACIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE

DADOS DA NOTIFICAÇÃO	Município de Notificação Gravatá - PE		Geres	
	Unidade Sentinela Hospital Geral de Gravatá Dr. Paulo da V	CNES 2435802	Vítima Nº	
	Data do atendimento 28/07/2018 às 2000-01-01 13:26:00 -0200	Número de Registro/Prontuário 000185707		
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA	Nome SEVERINO JOSE FERREIRA			
	Sexo ☒ 1 Masculino ☐ 2 Feminino ☐ 9 Ignorado		Data de nascimento 30/04/1972 ☐ 9 Ignorado	
	Idade 46 ☐ 9 Ignorado		Ocupação ☐ 9 Ignorado	
	Município de residência Gravatá - PE		Código IBGE 260640	
	Raça/cor ☐ 1 Branca ☐ 2 Preta ☐ 3 Amarela ☐ 4 Parda ☐ 5 indígena ☒ 9 ignorada			
DADOS DO ACIDENTE	Município onde ocorreu o acidente			
	Zona de ocorrência ☐ 1 Urbana ☐ 2 Rural ☐ 9 Ignorada			
	Endereço do acidente			
	Data do acidente		Hora do acidente	
	Dia da semana do acidente ☐ 1 DOM ☐ 2 SEG ☐ 3 TER ☐ 4 QUA ☐ 5 QUI ☐ 6 SEX ☐ 7 SAB		Tipo de Vítima ☐ 1 Condutor ☐ 2 Pedestre ☐ 3 Passageiro conduzido adequadamente ☐ 4 Passageiro conduzido inadequadamente ☐ 9 Ignorado	
	Meio de locomoção da vítima no momento do acidente ☐ 1 A pé ☐ 2 Automóvel ☐ 3 Motocicleta ☐ 4 Bicicleta ☐ 5 Coletivo ☐ 6 Veículo Pesado ☐ 9 Ignorado ☐ 8 Outro			
	Acidente relacionado ao trabalho? ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado		Tipo de acidente ☐ 1 Colisão/abaloamento ☐ 9 Ignorado ☐ 2 Atropelamento ☐ 3 Tombamento/capotamento ☐ 8 Outro	
	Outra parte envolvida no acidente ☐ 1 Automóvel ☐ 2 Motocicleta ☐ 3 Bicicleta ☐ 4 Coletivo ☐ 5 Objeto fixo ☐ 6 Animal ☐ 7 Veículo pesado ☐ 9 Ignorado ☐ 88 Não se aplica ☐ 8 Outro			
	Fatores relacionados ao acidente			
	Excesso de velocidade ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado		Uso de sinal de segurança pela vítima ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado	
	Uso de celular pelo condutor ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado		Uso de bebida alcoólica pelo condutor ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado	
	Avanço de sinal ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado		Sono do condutor ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado	
	Uso de capacete pela vítima ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado ☐ 88 Não se aplica		Condutor tem habilitação ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado ☐ 88 Não se aplica	
	Outro fator relacionado ao acidente			
	Meio de locomoção da vítima para chegar à Unidade Sentinela ☐ 1 Veículo particular ☐ 2 Viatura policial ☐ 3 SAMU ☐ 4 Resgate/Bombeiro ☐ 5 Ambulância ☐ 6 Coletivo ☐ 7 A pé ☐ 8 Outro ☐ 9 Ignorado			
Condições da vítima ao chegar na Unidade Sentinela ☐ 1 Consciente ☐ 2 Inconsciente ☐ 5 Morto ☐ 9 Ignorado		Transferência da Vítima ☐ 1 Sim - Para onde? ☐ 2 Não ☐ 9 Ignorado		
NOTIFICADOR	Responsável pelo preenchimento		Função	
	Observações			

SETOR DE ARQUIVO
SAME DO H.M.D.P.V.P.
09.108.128





Secretaria de Saúde
Gravatá
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria de Saúde

Seu Sr. Peruan
Seu médico

Parece ter passado a
parturir em um local não
em S.S.S. por ausência de
trabalho
Foi submetido o tratamento
emergencial e o seu filho
foi levado para o hospital
Até mais

Sugestões, Reclamações, Elogios
Rua Izaltino Poggy, 33 - Prado - Gravatá - PE
Fone: 3563-9024/9025 - email: ouvidoriasus@gravata@hotmail.com

04/06/15

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
Gravatá
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Gracías - Recife - PE - CEP: 52011-040





483553
0403024/18

318050 1422

0201852/19

529281

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ - DP62ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0152004378**

8364
2660

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/10/2018** às **09:16**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu em **28/7/2018** às **13:26**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GRAVATÁ, 1, PRÓXIMO A IGREJA REDONDA;**
BAIRRO: MARIA AUXILIADORA - Bairro: **CENTRO - GRAVATÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUCICLEIDE SILVESTRE DOS SANTOS (OUTRO)
SEVERINO JOSÉ FERREIRA (VÍTIMA)
AILTON SEVERINO DE SANTANA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **AILTON SEVERINO DE SANTANA**

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

SEVERINO JOSÉ FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ISAURA FERREIRA DA SILVA**
Pai: **JOSÉ ANTONIO FERREIRA** Data de Nascimento: **30/4/1972** Naturalidade: **GRAVATÁ / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE GRAVATÁ, 02, RUA SEVERINO TEIXEIRA DE ARAUJO; MARIA AUXILIADORA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**

LUCICLEIDE SILVESTRE DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

AILTON SEVERINO DE SANTANA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DAMIANA COSTA DE OLIVEIRA SANTANA** Pai: **PEDRO SEVERINO DE SANTANA** Data de Nascimento: **28/8/1935** Naturalidade: **ABREU E LIMA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE GRAVATÁ, 7, RUA SEVERINO TEIXEIRA DE ARAUJO, 7-A; MARIA AUXILIADORA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - GRAVATÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO HONDA PLACA KKM-3606 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUCICLEIDE SILVESTRE DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **AILTON SEVERINO DE SANTANA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 JUN 2019

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

05 NOV 2018

Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Gravata - Recife/PE CEP: 52011-040



Placa: **KKM3606** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

A VÍTIMA ESTEVE PRESENTE NESTA DELEGACIA INFORMANDO QUE VINHA NA GARUPA DA MOTO HONDA PLACA KKM-3606, PILOTADA PELO SR. AILTON SEVERINO, NO BAIRRO MARIA AUXILIADORA, QUANDO A MOTO AO FREAR, A VÍTIMA SE DESEQUILIBROU VINDO A CAIR. AO CAIR, A VÍTIMA QUEBROU A TÍBIA EM DOIS LUGARES, CONFORME A FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO DO HOSPITAL DESTA CIDADE, APRESENTADA NESTA DATA.

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

Severino José Ferreira
SEVERINO JOSÉ FERREIRA
(VITIMA)

AILTON SEVERINO DE SANTANA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **DEISE BARBOSA FIGUEROA FARIA** - Matrícula: **3875113**



SINISTRO 3190379688 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO JOSE FERREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO SEVERINO JOSE FERREIRA

CPF/CNPJ: 61588970434

Posição em 11-09-2019 11:39:02

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
26/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 593509 Prontuário: 1140452 Data de Nascimento: 30/04/72 Idade: 46 ANO(S)
Nome do Paciente: **SEVERINO JOSE FERREIRA** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: ISAURA FERREIRA DA SILVA
CPF: 61588970434

Data: 08/01/2019

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 08/01/2019-13:28

Diagnóstico pré-operatório: Retirada de Fixador Externo
Diagnóstico pós-operatório: Retirada de Fixador Externo
Cirurgia: Tratamento Cirúrgico de Retirada de Fixador Externo em Perna Direita
Cirurgião: Dr. Azarias Salgado
Anestesia: Sedação

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Assepsia e antissepsia c/ PV PI;
2. Mini Incisão anterior;
3. Mini Incisão lateral;
4. Retirado Fixador Linear + Pinos Shantz;
5. Sutura + Curativo;
6. Rx controle.

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora:

Azarias Salgado
CRM: 6218





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:593509 Prontuário:1140452 Data de Nascimento:30/04/72 Idade:46 ANO(S)

Nome do Paciente:**SEVERINO JOSE FERREIRA** Sexo:Masculino

Nome da Mãe:ISAURA FERREIRA DA SILVA

CPF: 61588970434

Data: 08/01/2019

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):

Z470 - SEGUIMENTO ENVOLVENDO REMOÇÃO DE PLACA DE FRATURA E OUTROS DISPOSITIVOS DE FIXAÇÃO INTERNA

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Tratamento Cirúrgico de Retirada do Fixador Externo em Tíbia Direita CÓDIGO: 0408060360

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Retirada do Fixador Externo em Tíbia Direita CÓDIGO:0408060360

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Azarias Salgado	6218
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Edgar Peixoto	3802
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:



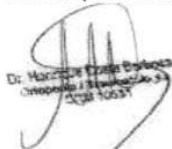
RESUMO DE CASO: Paciente sofreu queda de moto, resultando em Fratura de Tíbia Direita. Realizado fixação externa, retorna ao HSA para Retirada do Fixador Externo em Tíbia Direita.

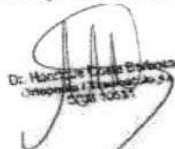
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 10/01/2019 10:02:55.


Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531


Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **SEVERINO JOSE FERREIRA**, **prontuário nº 1140452**, admitido neste hospital em 29/07/2018 com diagnóstico de Fratura dos ossos da perna direita, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 01/08/2018.

Segundo Internamento: Paciente admitido neste hospital em 08/01/2019 para retirada de fixador externo de MID, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 09/01/2019.

Recife, 15 de Fevereiro de 2019.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

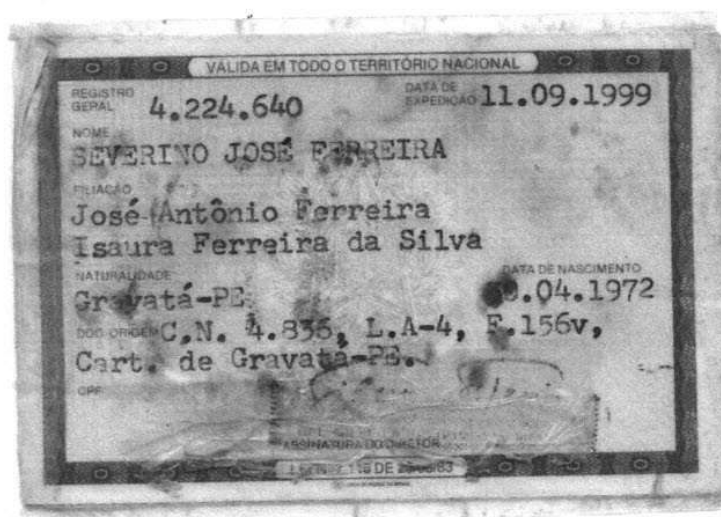
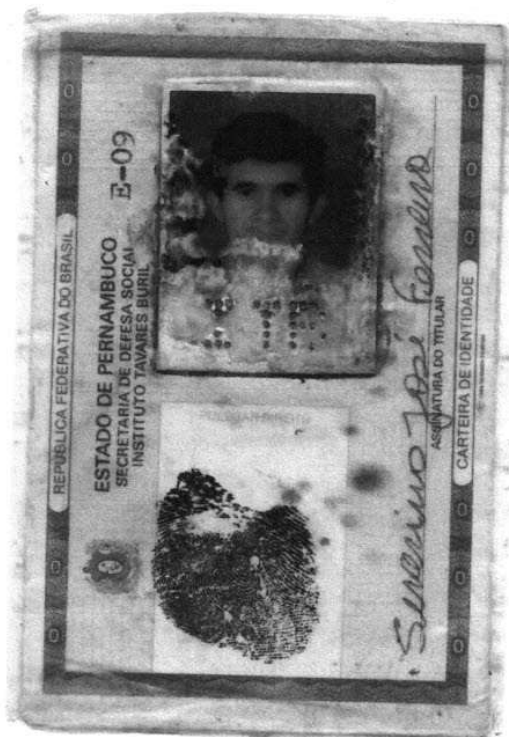
Dr^a Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br





PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: SEVERINO JOSE FERREIRA	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 4.224.640 SDS/PE	CPF: 615.889.704-34	Data de nascimento: 30/04/1972
Profissão: AUTÔNOMO		
Endereço – RUA SEVERINO TEIXEIRA ARAUJO, 02		
Bairro: MARIA AUXILIADORA		
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000	
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Nomeia e constitui suas bastante procuradoras as Sra. **LORENA SAMPAIO DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 42.960, ou a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEIXAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº 27.708, todas com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 1031, Boa Vista, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.105 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários contratuais trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 03 DE SETEMBRO DE 2019.

Severino José Ferreira
Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Outorgante: SEVERINO JOSE FERREIRA	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 4.224.640 SDS/PE	CPF: 615.889.704-34	Data de nascimento: 30/04/1972
Profissão: AUTÔNOMO		
Endereço – RUA SEVERINO TEIXEIRA ARAUJO, 02		
Bairro: MARIA AUXILIADORA		
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000	
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 03 DE SETEMBRO DE 2019.

x Severino Jose Ferreira

Outorgante



CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Nº DO SINISTRO

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Outorgante: SEVERINO JOSE FERREIRA	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 4.224.640 SDS/PE	CPF: 615.889.704-34	Data de nascimento: 30/04/1972
Profissão: AUTÔNOMO		
Endereço - RUA SEVERINO TEIXEIRA ARAUJO, 02		
Bairro: MARIA AUXILIADORA		
Cidade: GRAVATÁ	CEP: 55.640-000	
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 03 DE SETEMBRO DE 2019.

Severino José Ferreira
Outorgante

