

INSTRUMENTO DE MANDATO**OUTORGANTE:**

KAUA JOSE OLIVEIRA DO CARMO, brasileiro, solteiro, menor representando por brasileiro, solteiro, menor representando por **LUCIANO JOSE DO CARMO**, brasileiro (a), solteiro (a), Autônomo, portador (a) da cédula de identidade de nº 3.966.416 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 783.581.084-00, residente e domiciliado (a) Rua Maranhá nº 233 – Vila Rica – Jaboatão dos Guararapes/PE.

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 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.*

Olinda/PE, 25 de Janeiro de 2019.

Luciano Jose do Carmo
LUCIANO JOSE DO CARMO

Outorgante

Av. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.
Email: rmangabeira.advocacia@outlook.com – rmms.adv@outlook.com
Fone: 81 98201-1003/ 99950-6436/ 98626-0126/ 3012-0189.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

KAUA JOSE OLIVEIRA DO CARMO , brasileiro, solteiro , menor representando por brasileiro, solteiro , menor representando por **LUCIANO JOSE DO CARMO**, brasileiro (a), solteiro (a), autônomo, portador (a) da cédula de identidade de nº 3.966.416 SDS/PE, inscrito (a) no CPF de nº 783.581.084-00, residente e domiciliado (a) Rua Maranha nº 233 – Vila Rica – Jaboatão dos Guararapes/PE. De acordo com as Leis n.º 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, 25 de Janeiro de 2019.

x Luciano Jose do Carmo
LUCIANO JOSE DO CARMO

Outorgante





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL ESTADO DE PERNAMBUCO

MUNICÍPIO DE JABOATÃO

DISTRITO SEDE

Josefa Lourenço Francisco
(Oficial)

Maria José Dias da Fonseca
(Substituta)

Cartório do Registro Civil
Josefa Lourenço Francisco
Maria José Dias da Fonseca
Maria Cícera Sousa da Silva
Maria dos Prazeres de Lira Lima
(Substitutas)

Maria de Lima Santana

Maria Cícera Sousa da Silva

Maria dos Prazeres de Lira Lima
(Substitutas)

NASCIMENTO Nº 98712

Josefa Lourenço Francisco
Oficial - Sede - Jaboatão

Eu _____ Oficial

do Registro Civil. Certifico que às folhas 40 do livro

Nº 84-A do registro de nascimento, foi feito hoje, o assento

de Raula José Oliveira do Carmo

nascido aos 27 de agosto (08) de

dois mil e sete (2007) às 22 horas e 40 minutos

em utermidade da Clinica Santa Teresinha
moreno. PE

do sexo masculino filho de hauriano José do

Carmo natural de Pernambuco

e de Maria José Lóris de Oliveira

natural de Pernambuco

São avós paternos Serferino José do Carmo

e Maria Inequete do Carmo

São avós maternos Artur Lóris de Oliveira

e Antônia da Conceição

Foi declarante os genitores

e serviram de testemunhas: Assenta de acordo com Prov 04.

2002/C & f - DNV. 40651092.

Observações: _____

O referido é verdade e dou fé.

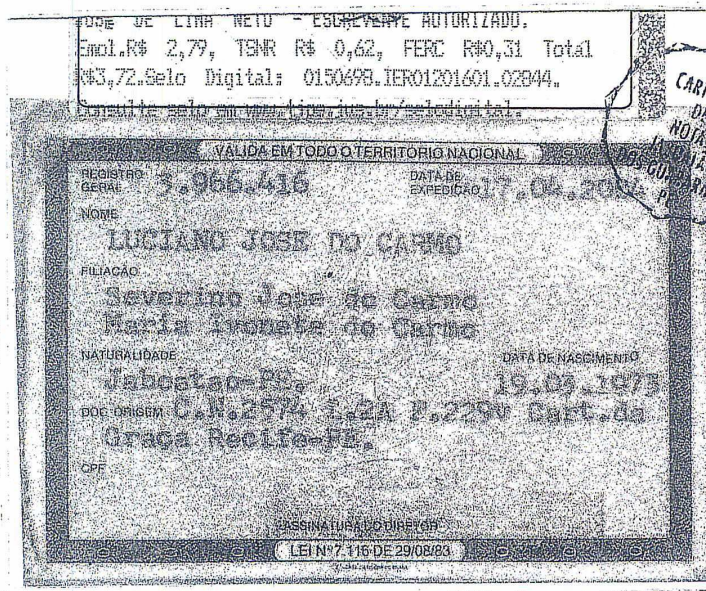
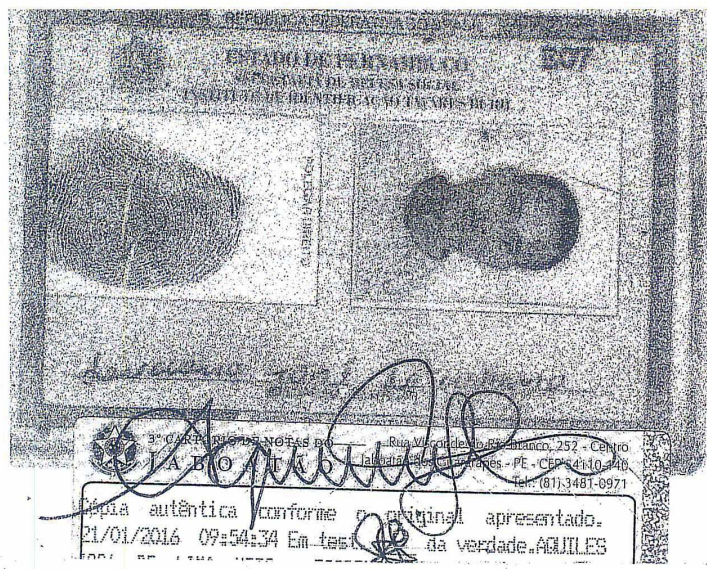
Registro de acordo com a lei nº 9.534/97 de 10 de dezembro de 1997.

Jaboatão, 10 de Setembro (09) de 2007

Maria Cícera Sousa da Silva

Oficial do Registro Civil Substituta







Rio de Janeiro, 25 de Abril de 2018

Carta nº: 12707540

A/C: LUCIANO JOSE DO CARMO

Nº Sinistro: 3180015967
Vitima: KAUÁ JOSE OLIVEIRA DO CARMO
Data do Acidente: 03/10/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: LUCIANO JOSE DO CARMO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000648

Conta: 000000149917-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00987/00988 - carta_15R - INVALIDEZ

00030494





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

NOTA FISCAL DE FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA IVANILDE MESSIAS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MARANHÃO 233

CPF: 425 811.924-53

VILA RICA/JABOATÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES PE
54090-160

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

NUM. CONTRATO	SERIE	EMISSÃO
003227883	ÚNICA	27/12/2017
APRESENTAÇÃO	CPF DO CLIENTE	CPF DA UNIDADE
27/12/2017	2001760189	1541108

CONTRATO	12/2017
0874860048	12/2017
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2018
DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA	25/01/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	80,32

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	73,0000000	0,1661727	50,13
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,33
Contribuição Iluminação Pública			4,80
ICMS Subvenção-CDE-NF 003302403-27/10/17			0,48
Multa por atraso-NF 003229361 - 27/11/17			1,11
Juros por atraso-NF 003229361 - 27/11/17			0,31
Atualização IGPM-NF 003229361 - 27/11/17			0,18

TOTAL DA FATURA 80,32

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE
194368	CAT	27-11-2017	7 516,00	27-12-2017	7 589,00	30	1,00000
							CONSUMO (kWh)
							73,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TENDÊNCIA		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
DEZ 17 73		ICMS	53,46	25,00	13,36
NOV 17 73		PIS	53,46	0,50	0,48
OUT 17 78		COFINS	53,46	4,16	2,22
SET 17 75					
AGO 17 76					
JUL 17 67					
JUN 17 76					
MAI 17 74					
ABR 17 81					
MAR 17 94					
FEV 17 76					
JAN 17 77					
DEZ 16 88					

TARIFAS APLICADAS 0,48038000

1FDA.FB92.23B5.D516.F721.6719.5999.132D

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Paga, em atraso, multa de 2% (duas por cento) sobre o valor devido para a ENEC (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. Não O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o prazo de atendimento comercial, em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 dias de faturamento, podendo também ser cobrado o custo da disponibilidade no caso em que ocorrer a suspensão.

Consumo médio e pagamento (R\$) de energia elétrica (R\$)			
Consumo médio	Valor	Valor	Valor
0874860048	27/11/17	64,95	

Em caso de interrupção de energia elétrica, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer a inclusão de novas restrições de utilização de energia elétrica, bem como a suspensão de fornecimento de energia elétrica. Este comunicado não substitui o aviso de interrupção de energia elétrica, bem como não substitui o aviso de interrupção de energia elétrica, bem como não substitui o aviso de interrupção de energia elétrica.

DISTRIBUIÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONSUMO	VALOR AFATURADO out/2017	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
JABOATÃO	0,00	5,31	10,62	21,25	220	202	231
DIC	0,00		8,60	13,20			
FIC	0,00		3,30				
DMIC	0,00		3,03	0,00			

Límite DICR: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 10,08





2ª Via

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIASO Nº M-9370588
Série A
1ª Parte

Unidade Operacional	Circunscrição	Data ou Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas
25 BPM	20ª Subseção	03/10/17		01/02
Descrição da Matéria		Aviso de ocorrência do CIODS		
A Ocorrência de trânsito		Nº M-9370588		
Data (dd/mm/aaaa)	Hora (hh:mm)	Autoria Conhecida	Consumado Tentado	Culposo Deloso
03/10/17	13:00			
Circunscrição do Fato		Local Principal da Ocorrência		
PB 37197		Rua Barão de Itaipava		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)		Número		
Complemento (Apto, Sala, Andar)		CEP		
Município		Ponto de Referência		
Galvânia		25ª Parada do Ar		
<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS		TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
Nome / Razão Social				
João de Deus de Oliveira do Carmo				
Nº				
Mãe				
Maria José de Oliveira				
Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado
		M	1.1	2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)
Data de Nascimento	Idade Aparente	1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)		
		4. Adolescente - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-45 anos) 6. Idoso (Acima de 55 Anos)		
<input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	Orgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)		Número		
Rua 02, 8ª transversal Vila Nova		68		
Bairro		CEP	Município	UF
Vila Nova			Galvânia	GO
Dados Profissionais/Empresas		Profissão		
		Resistente		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)		Número		
Bairro		CEP	Município	UF
Altura Aparente		Peso	Cor da Pele	1. Parda 3. Negra 5. Amarelada
1. Até 0,5m 2. 0,6-1,0m 3. 1,1-1,5m 4. 1,51-1,70m 5. 1,71-1,80m 6. Acima de 1,80m	1. Até 20 kg 2. 21-40 kg 3. 41-50 kg 4. 51-60 kg 5. 61-70 kg 6. Acima de 100 kg	1. 1.1 2. 1.2 3. 1.3 4. 1.4 5. 1.5 6. 1.6	7. Não Informado	
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)		Tipo de Cabelo / Local / Formato (Descrever)		
Vivo		Vivo		
Tipo de tatuagem Local (Descrever)		Dentes (Descrever)		
Vivo		Vivo		
<input type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS		TURISTA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
Nome / Razão Social				
Albercio Cesar dos Santos				
Nº				
Mãe				
Maria Auxiliadora dos Santos				
Apelido / Nome Fantasia		Sexo	Estado Civil	1. Solteiro(a) 3. Viúvo(a) 5. Amasiado(a) 7. Não Informado
		M	1.1	2. Casado(a) 4. Divorciado(a) 6. Separado(a)
Data de Nascimento	Idade Aparente	1. Recém-nascido / Lactante 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 Anos)		
		4. Adolescente - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-45 anos) 6. Idoso (Acima de 55 Anos)		
<input checked="" type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH	Orgão Expedidor	UF	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Outro-Qual?	Orgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc)		Número		
Rua 04 Bloco 27 apt 301		301		
Bairro		CEP	Município	UF
Vila Nova			Galvânia	GO
Dados Profissionais/Empresas		Profissão		
		Vendedor		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, Etc)		Número		
Bairro		CEP	Município	UF
Altura Aparente		Peso	Cor da Pele	1. Parda 3. Negra 5. Amarelada
1. Até 0,5m 2. 0,6-1,0m 3. 1,1-1,5m 4. 1,51-1,70m 5. 1,71-1,80m 6. Acima de 1,80m	1. Até 20 kg 2. 21-40 kg 3. 41-50 kg 4. 51-60 kg 5. 61-70 kg 6. Acima de 100 kg	1. 1.1 2. 1.2 3. 1.3 4. 1.4 5. 1.5 6. 1.6	7. Não Informado	
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)		Tipo de Cabelo / Local / Formato (Descrever)		
Vivo		Vivo		
Tipo de tatuagem Local (Descrever)		Dentes (Descrever)		
Vivo		Vivo		
Assinatura do Interrogado(a):		Assinatura do responsável pelo Preenchimento:		
Albercio Cesar dos Santos		João de Deus de Oliveira		

Impresso no Parque Gráfico da PMPE/AG



1.ª Via

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº M-9370588

Série-A
2ª Parte

Fato	Unidade Operacional	Circunscrição	Data do Registro	Hora do Registro			
25-DFM	20-Taboão		07/09/17	02:02			
Modus Operandi	Forma de Aproximação?		Forma de Ação da Abordagem?				
	Local de Entrada?		Forma de Entrada?				
	Alterações no Local?		Forma de Evasão?				
	Crimes Sexuais?		Estelionato?				
Objeto Envolvido	Nº	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série		
		Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do objeto?					
	Nº	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série		
		Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do objeto?					
	Nº	Envolvido	Tipo de Objeto	Marca / Modelo	Número de Série		
		Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do objeto?					
	Dados do Veículo	Nº	Envolvido	Marca / Modelo	Cor	Ano	Renavam
			UF	Chassi	Placa	Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
			Qual o motivo do registro do veículo?				
Nº		Envolvido	Marca / Modelo	Cor	Ano	Renavam	
		UF	Chassi	Placa	Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
		Qual o motivo do registro do veículo?					
Dados Complementares	Fomos acionados pelo CIOPS para verificar uma informação de que um indivíduo informado havia abrandado um atropelamento. Ao chegar no local nos deparamos com a vítima. Kaelm filho de Wlberth que estava com uma das pernas lesionada. Já havia conversamos com o Sr. Albeluco Cesar dos Santos que se apresentou para a qualificação. Seguimos com a vítima para a UPA do Curado e em seguida fomos para a DP de Crime de Taboão. Para que fossem tomadas as medidas cabíveis.						
	Exames Periciais: S. Solicitado R. Realizado						
	Tipo do Exame		Envolvido	S	R	Tipo do Exame	
	Conductor		Recebido	Matrícula		Viatura	
	Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação		
	Matrícula Nº		Ass:		Matrícula Nº		
	Ass:		Ass:		Ass:		
	Nome:		Nome:		Nome:		



Nome: KAUÁ JOSE OLIVEIRA DO CARMO
Dt. Nasc.: 27/08/07 - 10 ano (s)
Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE DOROS DE OLIVEIRA Fone: 34689121
Endereço: DOIS, nº 68, LOTEAMENTO 92. JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
Data/hora: 03/10/2017 - 12:31
Nº pág.: 1/1