



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOAO CORDEIRO DO ARAUJO, brasileiro, separado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 5352896 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 286.452.004-49, residente e domiciliado na rua seis, nº 656, Santa cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.895-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

DO CONTRATO DE HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Triunfo/PE, 24 de Janeiro de 2018.


OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **JOAO CORDEIRO DO ARAUJO**, brasileiro, separado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 5352896 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 286.452.004-49, residente e domiciliado na rua seis, nº 656, Santa cruz da Baixa Vede/PE, CEP: 56.895-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 24 de Janeiro de 2018.


Declarante



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

**VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS**
1017487314

PROIBIDO PLASTIFICAR
1017487314

NOME
JOAO CORDEIRO DE ARAUJO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5351896 SSP PE

CPF
286.452.004-49

DATA NASCIMENTO
23/06/1959

FILIAÇÃO
SEBASTIAO NONATO DE ARAUJO
ANA MARIA AVELINA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00594382508

VALIDADE
19/12/2019

1ª HABILITAÇÃO
04/04/1998

OBSERVAÇÕES
sem observações

João Cordeiro de Araújo
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
19/12/2014

Haroldo Magalhães de Carvalho
ASSINATURA DO DIRETOR

14075596156
PE063455978

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)





MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

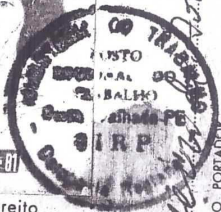
00011

Série

Número 04654



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *João Roberto de Araújo*
Loc. Nasc. *Recife*
Data *23 06 1959*
Est. *PE*
Filiação *Antônio Renato de Araújo e Ana Maria*
Arvelino
Est. Civil *solteiro* Doc. N°
Fls. Liv. Reg. Civil
Outro doc. *Int. Disp. Incorp.*
Situação Militar Doc. *79 RM*
N° *1368* Orgão *PE* Est.
Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em
Estado
Obs.
Data Emissão *05/01/81* PRT *PE*

Assinatura do Funcionário

Ivan Barbosa da Silva

Ident. N° 1410 398

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil ..
Doc.
Nascimento
Doc.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador _____
 CNPJ/MF _____
 Rua _____ Nº _____
 Município _____ Est. _____
 Esp. do estabelecimento _____
 Cargo _____
 CBO nº _____
 Data admissão de _____ de _____
 Registro nº _____ Fls./Ficha _____
 Remuneração especificada _____

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª _____ 2ª _____
 Data saída de _____ de _____

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª _____ 2ª _____
 Com. Dispensa CD nº _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador _____
 CNPJ/MF _____
 Rua _____ Nº _____
 Município _____ Est. _____
 Esp. do estabelecimento _____
 Cargo _____
 CBO nº _____
 Data admissão de _____ de _____
 Registro nº _____ Fls./Ficha _____
 Remuneração especificada _____

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª _____ 2ª _____
 Data saída de _____ de _____

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª _____ 2ª _____
 Com. Dispensa CD nº _____





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL 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
HOSANA MARIA DE JESUS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SEIS 656

CPF 414 980.114-20

CENTRO/SANTA CRUZ BAIXA VERDE
SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE PE
56895-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL 001199868
SÉRIE ÚNICA
EMISSÃO 11/09/2017

APRESENTAÇÃO 11/09/2017
Nº DO CLIENTE 2000651892
Nº DA INSTALAÇÃO 3408103

CONTA CONTRATO 1180436010
MÊS/ANO 08/2017
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2017
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 12/09/2017
TOTAL A PAGAR (R\$) 31,15

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	44,0000000	0,65408488	28,77
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,66
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,78
Contribuição Iluminação Pública			0,56
ICMS Subvenção-CDE-NF 001758444-14/08/17			0,39

TOTAL DA FATURA

31,15

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (KWH)
315154037	CAT	17-07-2017	1.133,00	11-08-2017	1.177,00	25	44,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Descrição de Energia	R\$	%
AGO 17 44		ICMS	30,21	25,00	Transmissão	R\$ 0,66	2,65%
JUL 17 56		PIS	30,21	0,26	Distribuição (Celpe)	R\$ 7,09	23,47%
JUN 17 58		COFINS	30,21	1,26	Perdas de Energia	R\$ 2,13	7,05%
MAI 17 65					Encargos Setoriais	R\$ 2,67	8,84%
ABR 17 58					Tributos	R\$ 8,01	28,51%
MAR 17 58					Total	R\$ 30,21	100%
FEV 17 63					TABELAS APLICADAS		
JAN 17 62					Consumo Ativo(kWh)		
DEZ 16 68					0,48030000		
NOV 16 54					RESERVAÇÃO EM R\$		
OUT 16 56					0945 26EB ABC4 CA5E 18F2 02A0 0D98 6B41		
SET 16 53							
AGO 16 54							

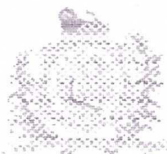
INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (PMU/ANEEL), juros 15% (Lei 10.408/02) e atualização monetária no p.p. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
DIC	SERRA TALHADA	1,22	5,43	10,86	220	MÍNIMO	MÁXIMO
FIC		2,00	3,36	6,72		202	231
DMIC		1,14	3,11	0,00			

Linha DICR: 12.22
ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 10,89

Não existem débitos de 2016, e não há débitos de 2017. Esta declaração substitui para o consumidor o cumprimento das obrigações do consumidor, as obrigações dos fornecedores e a Lei 12.007/09. Esta declaração não gera ônus de pagamento de parcelamento de débitos de dívidas nem futuras em discussão judicial que poderão ser cobradas no todo ou em parte.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 183A. CIRCUNSCRICAO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **14E0273000106**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/03/2014** às **17:23**

Complementado pelo BO Número: **14E0273000122**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Doloso (Consumado), que aconteceu no dia **29/3/2014** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE, 1, PROX. DO LAVA JATO DE IVAN DE SATURNO** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LAVA JATO DE IVAN**
Local do Fato: **VIA PUBLICA** - Próximo: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/ AGENTE)
TARCIZO DE SOUZA DINIZ (TESTEMUNHA)
LUCIANO ROBSON BEZERRA DO NASCIMENTO (TESTEMUNHA)
JOÃO CORDEIRO DE ARAUJO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOÃO CORDEIRO DE ARAUJO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

JOÃO CORDEIRO DE ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ANA MARIA AVELINA Pai: SEBASTIÃO NONATO DE ARAUJO Data de Nascimento: 23/8/1958 Naturalidade: TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3551896/SSP/PE (RG), 28845200449 (CPF), 00594382500 (CNH) Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Exame pericial (efetuado): INL PARA EXAME DE CORPO DELITO Endereço Residencial: RUA JOAO JOSE DE LIMA, 169, CASA - CEP: - Bairro: - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL, RUA PRINCESA ISABEL Detalhes/Observações: CAT. AB.

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino

TARCIZO DE SOUZA DINIZ (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA AMALIA DE SOUZA Pai: ARISTOLES DOS SANTOS DINIZ Data de Nascimento: 13/10/1950 Naturalidade: TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6025186/SSP/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: RUA JOAO JOSE DE LIMA, 629, CASA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PERNAMBUCO/BRASIL, RUA PRINCESA

<http://200.238.83.35/pernambuco/MisutilizaBO.do?dUn=273&dOc=4437320&nroBO=14E0273000103&tipo=simple&natPrincipal=ACIDENTE%20DE%20TR%...> 1/



LUCIANO ROBSON BEZERRA DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **DANUZIA MERTES BEZERRA DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: 28/6/1987
Endereço Residência: **RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 252, RUA PROJETADA - CEP: 54000-000 - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL, BAIRRO DA SAUDADE.**

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

MOTO - 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOÃO CORDEIRO DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÃO CORDEIRO DE ARAUJO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Sim**

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

Placa: **RKJ441B (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE)** Renavam: **118291780** Chassi: **9CRJC30706R784336**

Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOLINA**

MOTO - 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/BMW/F 650 GS** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

O CABO JOSÉ PEDRO DE CARVALHO, APRESENTOU O BO.990/2014-14°BPM, QUE QUANDO FAZIAM RONDA PELA CIDADE, SE DEPARAM COM UM ACIDENTE PROXIMO DO LAVA JATO DE IVAN DE SATURNO, QUE JOÃO CORDEIRO DE ARAUJO, CONDUZIA SUA MOTO ACIMA MENCIONADA NO SENTIDO LAVA JATO A CIDADE DE SANTA CRUZ, QUE FOI ENTRA PARA UMA RUA RECENTE CONSTRUIDA, QUE FOI ATINGIDO POR UMA PESSOA QUE CONDUZIA UMA MOTO NO SENTIDO CONTRÁRIO A SUA, QUE FICOU LESIONADO E FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL, QUE O MOTOQUEIRO DA OUTRA MOTO, PEGO A SUA MOTO E SAIU DO LOCAL, QUE AS TESTEMUNHA NÃO RECONHESSA A PESSOA QUE LHE BATEU. QUE FICOU LESIONADO NOS OMBROS, BRAÇO DIREITO E QUEBROU O DEDO DA MÃO DIREITA E TAMBEM LEVOU UM CORTE NA CABEÇA. QUE NÃO TEM CONHECIMENTO SE OUTRO FICOU LESIONADO, POR TER EVADIDO DO LOCAL.

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

Condução da ocorrência:

Nome: **JOSÉ PEDRO DE CARVALHO**

Cargo: **CABO** - Função: **POLICIAL** - Matrícula: **28454-8** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **14°BPM**

B.O. registrado por: **ADAILDO FRANCISCO E. DE CARVALHO** - Matrícula: **1207490**



SINISTRO 3170598851 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO CORDEIRO DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO JOAO CORDEIRO DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 28645200449

Posição em 20-07-2018 16:01:06

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/01/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75





UNIDADE MISTA DE SAÚDE SÃO FRANCISCO
CNPJ: 10.769.869/0001-59
Rua Manoel da Cruz, S/N - Centro - Santa Cruz da Baixa Verde-PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 29/03/14		Nº. Ocorrência	
Nome: João Correia de Araújo		Data Nascimento: 23/06/59	
Profissão:	Sexo: M	Doc. Ident.: 535 1896 SSP/PE	
End.: José Candido de Lima			
Responsável: Ana Maria Avelar			
End/Fone:			
Tipo de Atendimento: Acidente de Trânsito <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Agressão <input type="checkbox"/> Consulta <input type="checkbox"/>			

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:
Histórico e Exame Físico: Pct vit: via queda de moto. AR: UVV + com R/A. FR. 16 ACV: RCR em 2T, BNF s/s, FC: 80 bpm Glasgow: 15.		
Tratamento: 1. Voltaren 1 amp, IM. 2. Dexametasona 1 amp, IM. 3. KGT e PA		
Impressão Diagnóstica:		
Destino do Paciente: Residência <input type="checkbox"/> Internado <input type="checkbox"/> Transferido <input type="checkbox"/> Removido para Hospital		
Óbito às horas do dia		

Médico - Carimbo e CRM:

Dra. Armanda Vasconcelos
CREMEC: 14362 / CREMEPE: 2144

Certidão Santa Cruz (07) 3346-3025





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE-PE

Secretaria Municipal de Saúde


Rua Sebastião José da Silva, 120 - Centro - Santa Cruz da Baixa Verde - PE - CEP 56.895-000
Telefone: (87) 3346-8149

Receituário

O SR. JOÃO CORREIA DE ARAÚJO
FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO
EM MARÇO DE 2014 COM TRAUMA
EM MÊMORO SUPERIOR DIREITO.

O MESMO É PORTADOR DE
DESL. DE FRATURA DE CLAVÍCULA "D",
COM AGRÃO DA SINTOMATOLOGIA
PÓS TRAUMA, COM AUMENTO DA
DOR EM MÊMORO "D", AMPLITUDE
DE MOVIMENTO ATIVA DO LOMBRO
E LIMITADA, DÉFICIT DE FORÇA
MUSCULAR EM CINTURA ESCAPULAR
"D" E DIFICULDADES PARA REALIZAR
ATIVIDADES LABORATIVAS

CID.: T92.1


Adauto Guerra
Fisioterapeuta
CREFIS - 122.117
CPF: 028.002.725-06

Data: 07 / 05 / 14

Médico - CRM

