

SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE n° 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE n° 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **PATRICIA MARIA DOS SANTOS**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 18 de dezembro de 2019.



Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Patrícia Maria dos Santos,
brasileiro(a), estado civil solteira, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 123.723.694-08 e portador da cédula de identidade
nº 9.850.436 residente e domiciliado(a) na
rua Nordeste Sa Aparecida
nº 81 bairro de Botão Sa da Cruz
CEP 55660-000 na cidade Recife de PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive subestabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 03 de 12 de 2019

x Patrícia Maria dos Santos
Outorgante



SINISTRO 3190456034 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** PATRICIA MARIA DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO PATRICIA MARIA DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 12372169408**Posição em 03-12-2019 14:28:06**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

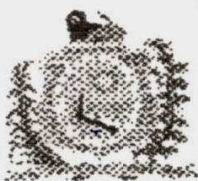
Data da Carta Referência

Ver Carta

17/08/2019

PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 101ª CIRCUNSCRIÇÃO - SAIRÉ -
DP101ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0191000105

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/04/2019** às **09:25**

Complementado pelo BO Número: 19E0191000109

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **16/6/2018** às **18:26**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SAIRÉ, 01, PE - 103, EM
FRENTE A FAZENDA QUEIROZ GALVÃO - Bairro: CENTRO -
SAIRÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O MESMO (AUTOR \ AGENTE)
DEIVID MATHEUS DA SILVA (OUTRO)
QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA

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

QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 28/8/1982
Naturalidade: **SAIRÉ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7823240/SDS/PE (RG), 07480540493 (CPF), 06344520730 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 996212314**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ZONA RURAL DE BEZERROS, 82, RUA ANAPÓLIS, BAIRRO ALTO DO RETIRO, BEZERROS - PE - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A MECÂNICA TEXACO**

O MESMO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 28/8/1982 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **7823240/SDS/PE (RG), 07480540493 (CPF), 06344520730 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:



- 996212314

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ZONA RURAL DE BEZERROS, 82, RUA ANAPÓLIS, BAIRRO ALTO DO RETIRO, BEZERROS - PE - CEP: 8 - Bairro: ZONA RURAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A MECÂNICA TEXACO**

DEIVID MATHEUS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ADRIANA DA SILVA Pai: JOSÉ ROGÉRIO DA SILVA Data de Nascimento: 14/2/1997 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8788321/SDS/PE (RG), 18776143492 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: POLICIAL MILITAR Telefones Celulares: - 8287421836

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, 84, RUA ANTÔNIO CORDEIRO, BAIRRO SALGADO - BEZERROS - CEP: 8 - Bairro: SALGADO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DEIVID MATHEUS DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não Cor: PRETA - Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **KLK2352 (PERNAMBUCO/BEZERROS) Renavam: 124812686 Chassi: 9C2KC15189R016511 Ano Fabricação/Modelo: 2009/2009 Combustível: GASOL/ONV Descrição: MOTOCICLETA CG TITAN KS, ANO 2009**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SAIRÉ - PE, O SENHOR QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA, O QUAL FOI VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, NA PE 183, NESTE MUNICIPIO, EM FRENTE A FAZENDA QUEIROZ GALVÃO, QUANDO COLIDIU COM UM VEICULO CORSA WIND DE COR VERMELHA, NÃO IDENTIFICANDO A PLACA DO VEICULO, ONDE O MESMO PAROU O VEICULO, EM SEGUIDA NÃO SOCORREU A REFERIDA VITIMA, QUE DESTE ACIDENTE APENAS O REFERIDO CONDUTOR DA MOTOCICLETA TEVE LESÕES NO BRAÇO DIREITO E JOELHO, COMO CONSTA DOCUMENTO DE ENTRADA NO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA DE CARUARU - PE, ADIANTA A VITIMA QUE PRIMEIRO FOI SOCORRIDO PELO SAMU DA CIDADE DE SAIRÉ - PE.

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

QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA (VITIMA)

O MESMO (AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: **MIGUEL ARCANJO DE LIRA NETO - Matrícula: 158.191-0**



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MARIA DO SOCORRO DA SILVA CPF: 019.280.804-48 NIS: 16479533373		DATA DE VENCIMENTO 02/12/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 52,42		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/11/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 25/11/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 086359074		CONTA CONTRATO 007022295807 Nº DO CLIENTE 2014768756 Nº DA INSTALAÇÃO 0000349073	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA NOSSA SA APARECIDA 81 LOTTO N SA DA LUZ/BEZERRAS 55660-000 BEZERRAS PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico					
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br		RESERVADO AO FISCO F3CF.A588.EFFA.E538.37C3.3FFC.252E.3257					

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19327691	5,79
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,33133185	23,19
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	27,00	0,49699778	13,41
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,24
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,62
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,29
Multa por atraso-NF 082498977 - 24/10/19			0,81
Juros por atraso-NF 082498977 - 24/10/19			0,05
Atualização IGPM-NF 082498977 - 24/10/19			0,02
TOTAL DA FATURA			52,42

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	45,25	0,92	0,41	45,25	4,25
							1,92

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
R\$	%		
Geração de Energia	21,92	48,44	
Transmissão	2,19	4,84	
Distribuição (Celpe)	13,32	29,44	
Encargos Setoriais	1,30	2,87	
Tributos	2,33	5,15	
Perdas de Energia	4,19	9,26	
TOTAL	45,25	100	

HISTÓRICO DO CONSUMO			
			kWh
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	NOV 19	127
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	OUT 19	119
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300	SET 19	110
		AGO 19	108
		JUL 19	119
		JUN 19	114
		MAI 19	106
		ABR 19	91
		MAR 19	89
		FEV 19	70
		JAN 19	107
		DEZ 18	113
		NOV 18	109

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000000040562958	CAT	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
		24/10/2019	11.443,00	25/11/2019	11.570,00	32	1,00000	0,00	127,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 26/12/2019									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
set/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	BEZERRAS	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 20,93					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO										
Pague no ponto mais perto de você! alves construções: r projetada 20 onaci soute / c vet saude animal: rua cel joao pessoa centroLista completa em www.celpe.com.br . 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%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 33,09. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)											
	MÍNIMO	MÁXIMO										
220	202	231										
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA										

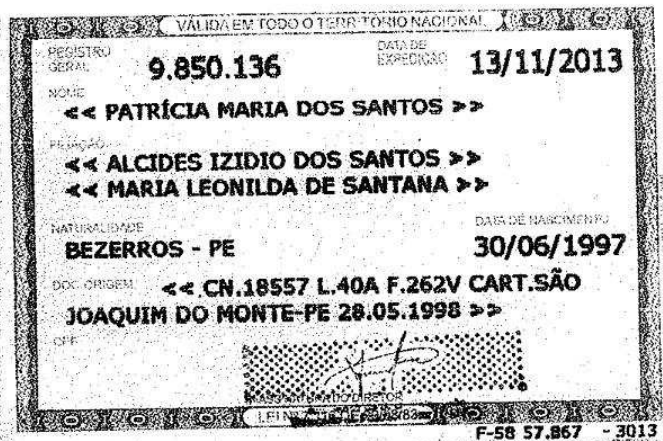
DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007022295807	11/2019	52,42	02/12/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838800000003 524200110070 022295807106 143310188830



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



9621-2314
Anexo do processo



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sra. Patrícia Maria dos Santos, RG: 9.850.136 SDS-PE que consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por este serviço ao MESMO com ID = 0410, no dia 16 de Junho de 2018, às 18H e 26min, na PE-103, na frente da Fazenda Queiroz Galvão referente a uma colisão de moto com carro, tendo sido enviada a Unidade Básica do SAMU SAIRÉ, que prestou atendimento a vítima no local, transportando-a para o Hospital local.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foi realizado no paciente todo protocolo de trauma.

Sairé, 21 de Junho de 2018.

Livia Pereira Barros
Secretária de Saúde
Coordenadora do SAMU SAIRÉ

Coordenadora do SAMU/SAIRÉ - PE
Enf.ª Livia Pereira Barros
COREN - PE Nº 350071

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – SAMU SAIRE

Em, ____ / ____ / ____





UNIDADE MISTA OLÍLIA MENDONÇA SOUTO MAIOR

Hora de atendimento:

20:00

Nome:

Patricia Maria dos Santos

Profissão:

Sexo:

F

Data 16 / 06 / 18

Estado civil:

solteira

Idade:

20 anos

Filiação:

Maria Leonilda de Santana

Endereço:

Rua Anapolim, 132

Enfermeira:

Wilson

Médico:

Dr. Lucas

Relato do paciente atual:

Paciente chegou do SMC de moto, sofreu um acidente com fratura de osso da perna esquerda.

glicose = 15

Pressão arterial:

130 x 80

Pulso:

82 bpm

Temp.:

Diagnóstico provisório:

HGT: 74

Sat O₂: 98%

1) Suspeita de lesão de perna E e perna D.

2) Desordem no dorso E.

Conduta:

1) Nuca direita

2) Difenidramina IM +

Alta: 5949450

Tratado ortopédia

Preparado para cirurgia

Hora da liberação:

Dr. Lucas Xavier

Médico

CRM/PE 26090

Assinatura





UNIDADE MISTA OLÍLIA MENDONÇA SOUTO MAIOR

FICHA DE TRANSFERÊNCIA

HORA DE ATENDIMENTO: _____

NOME: Patricia Maria dos Santos

PROFISSÃO: _____ SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL: _____ IDADE: _____

FILIAÇÃO: _____

E _____

ENDEREÇO: _____

PA: 110x80 TC: _____ P: 85bpm FC: _____

Hot: 34 SatO₂: 98

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: _____

Paciente trazido pela SAMU com história de acidente de moto há 4 horas. Usava capacete e história de queda em velocidade.

Hx: ECG, supraventricular, isolado

glorioso

ACV, AR, AABD distal aguda

DIAGNÓSTICO: ① Trauma em membros ale

HOSPITAL: Regional do Agente Comunitário

SENHA: 54 44450

HORA DA LIBERAÇÃO: _____

MOTORISTA: _____

TÉCNICO DE ENFERMAGEM: _____

MÉDICO: _____

Dr. Lucas Xavier
Médico
CRM-PE 26090

Gráfica IGAL





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

HRA
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: PATRICIA MARIA DOS SANTOS
Data Nasc.: 30/06/1997 Idade: 20 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Religião:
CPF: 12372169408 RG: Cidade: BEZERROS Nº: 82
Endereço: RUA ANAPUS Bairro: VS DA LUZ CEP: 55660970 Fone: 995602653 Estado: PE
Nome da Mãe: MARIA LEONILDA DE SANTANA Profissão: AGRICULTOR
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2. ATENDIMENTO

Data: 16/06/2018 22:09

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente, 20 anos, vítima de acidente de trânsito com queda de moto de la no asfalto em movimento, apresentando dor e inchaço no pé direito.

Exame Físico:

- A - Visão olheiras, ferimentos + lesão comissural
- B - mm @ e AHT, 5/RA.
- C - RCP, e 2t, 1/3 RF, 5/5.
- D - Pupila isocórica, 4mm, reage a luz.

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

E - Dor e inchaço no pé direito.

- Ex: R - X tórax AP
- R - X Pé direito AP
- R - X Joelho @ AP e perfil
- R - X Rêm @ AP e perfil

Prescrição:

R - X tórax @ AP e perfil

Data

Dieta:

Alimentação normal

Dr. Horário
Rafael Brandão
CRM: 28.445
Rég. Prof.: 21.003

Rx 51 Fratura

- 1) Curativo OK
- 2) Auto Hospital

Rafael Brandão
6/11/17





3. Evaluation / Examen

[illegible]

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

☐ Paciente ☐ Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Autorização de Procedimento

☐ Paciente ☐ Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

☒ Alta ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Evadliu-se ☐ Termo de Alta a Pedido

() Transferência: _____ () Internamento _____

Condição de Afra

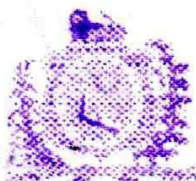
() Curado (☒) Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: / / Hora: Médico: CRM:

6/16/2018 10:10:31 PM
2 de 2

Usuario do Atendimento
ELAINECB





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 101ª CIRCUNSCRIÇÃO - SAIRÉ
DP101ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0191000109**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/04/2019** às **11:37**

Complementa o BO Número: **19E0191000105**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **16/6/2018** às **18:26**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SAIRÉ, 1, PE - 103, EM FRENTE A FAZENDA QUEIROZ GALVÃO** - Bairro: **CENTRO - SAIRÉ/PERNAMBUCO / BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O MESMO (AUTOR / AGENTE)
DEIVID MATHEUS DA SILVA (OUTRO)
QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA (VÍTIMA)
PATRICIA MARIA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA**

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

QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 28/8/1982 Naturalidade: SAIRÉ / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7823240/SDS/PE (RG), 07480540493 (CPF), 06344520730 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: 986212314

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ZONA RURAL DE BEZERROS, 82, RUA ANAPÓLIS, BAIRRO ALTO DO RETIRO, BEZERROS - PE - CEP: 8 - Bairro: ZONA RURAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A MECÂNICA TEXACO**

O MESMO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 28/8/1982 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7823240/SDS/PE (RG), 07480540493 (CPF), 06344520730 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO



Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:
- 996212314

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ZONA RURAL DE BEZERROS, 82, RUA ANAPÓLIS, BAIRRO ALTO DO RETIRO, BEZERROS - PE - CEP: 0 - Bairro: ZONA RUAL DE BEZERROS - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A MECÂNICA TEXACO**

DEIVID MATHEUS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ADRIANA DA SILVA Pai: JOSÉ ROGÉRIO DA SILVA Data de Nascimento: 14/2/1987 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8788321/SDS/PE (RG), 18776143492 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: POLICIAL MILITAR Telefones Celulares: - 8287421836

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, 84, RUA ANTÔNIO CORDEIRO, BAIRRO SALGADO - BEZERROS - CEP: 0 - Bairro: SALGADO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

PATRICIA MARIA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA LEONILDA DE SANTANA Pai: ALCIDES IZIDIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 30/6/1997 Naturalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9850136/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 81886212314

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BEZERROS, 89, RUA ANAPÓLIS 82 BAIRRO DO RETIRO BEZERROS - CEP: 56886800 - Bairro: RETIRO - BEZERROS/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DEIVID MATHEUS DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLK2352 (PERNAMBUCO/BEZERROS)** Renavam: **124812686** Chassi: **9C2KC15109R016511**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009** Combustível: **GASOL/IGNV**
Descrição: **MOTOCICLETA CG TITAN KS, ANO 2009**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SAIRÉ - PE, O SENHOR QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA, O QUAL FOI VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, NA PE 183, QUANDO TRAFEGAVA EM SENTIDO SAIRÉ BEZERROS, EM FRENTE A FAZENDA QUEIROZ GALVÃO, QUANDO COLIDIU COM UM VEICULO CORSA WIND DE COR VERMELHA, NÃO IDENTIFICANDO A PLACA DO VEICULO, ONDE O MESMO PAROU O VEICULO, EM SEGUIDA NÃO SOCORREU A REFERIDA VITIMA, QUE DESTE ACIDENTE ALEM DO CONDUTOR DA MOTOCICLETA QUE TEVE LESÕES NO BRAÇO DIREITO E JOELHO, TAMBEM SAIU LESIONADA A COMPANHEIRA DELE QUE VIAJAVAM NA REFERIDA MOTOCICLETA A SRA PATRICIA MARIA DOS SANTOS COMO CONSTA DOCUMENTO DE ENTRADA NO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGENCIA DE CARUARU - PE, ADIANTA A VITIMAS QUE PRIMEIRO FORAM SOCORRIDO PELO SAMU DA CIDADE DE SAIRÉ - PE, E EM SEGUIDA TRANFERIDOS PARA O HRA CARUARU.

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

Queiroz Cavalcante da Silva
QUEIROZ CAVALCANTE DA SILVA
(VITIMA)

O MESMO
(AUTOR / AGENTE)



Gilvan Soares dos Santos

B.O. registrado por: **GILVAN SOARES DOS SANTOS** - Matrícula: 3847764



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Patrícia Maria dos Santos,
brasileiro(a), estado civil solteira,
profissão agricultora Inscrito no CPF/MF sob o
nº 123.721.694 08, e portador da cédula de
identidade nº 9.850.436, residente e
domiciliado(a) Barro N. Sa Apudecida
nº 81, bairro Barro N. Sa da Cruz
CEP 55660-000 na cidade de
Buzios / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 03 de 12, de 2019.

NOME: Patrícia Maria dos Santos

