

SINISTRO 3190575723 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB****CORRETORA DE SEGUROS LTDA****BENEFICIÁRIO KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA****CPF/CNPJ: 03186095417****Posição em 13-11-2019 08:46:16**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Valor da Despesa	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

14/11/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
------------	--------------	----------	--------------



ANISIO FRANCISCO DO CARMO NETO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANISIO FRANCISCO DO CARMO NETO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKM5355** (PERNAMBUCO/VITORIA DE SANTO ANTAO)
Ano Fabricação/Modelo: **2001/2001**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. EUSEBIO JACINTO, INFORMANDO QUE NO DIA 05/06/2018, POR VOLTA DAS 11:50 HORAS, O SEU FILHO KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA, MENOR DE 09 ANOS DE IDADE TERIA SIDO ATROPELADO POR UMA MOTO DE PLACA KKM5355, QUANDO CAMINHAVA PELA RUA SIZENANDO CARNEIRO LEÃO, BAIRRO NOVO, LOTEAMENTO SANTANA, NESTA CIDADE. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA A UNIDADE MISTA DESTA CIDADE, SENDO CONDUZIDO POSTERIORMENTE, NO MESMO DIA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, EM RECIFE-PE. QUE, A VÍTIMA FICOU INTERNADA, ONDE FEZ CIRURGIA NO FÊMUR E TÍBIA. QUE, ALEGA AINDA QUE A MOTO QUE O ATROPELOU TERIA SIDO FURTADA DA COMERCIAL 2001, NESTA CIDADE, PORÉM O CONDUTOR NÃO FOI IDENTIFICADO. DIANTE O FATO EXPOSTO, SOLICITA PROVIDENCIAS POLICIAIS QUE O CASO REQUER.

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

EUSEBIO JACINTO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **JOSÉ AMARO DE AGUIAR** Matrícula: **3847977**

12/09/2019 1.





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0135002043**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/06/2018** às **10:48**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **5/6/2018** às **11:50**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, RUA SIZENANDO CARNEIRO LEÃO - LOTEAMENTO SANTANA CARPINA-PE** - Bairro: **BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EUSEBIO JACINTO DA SILVA (NOTICIANTE)
ANISIO FRANCISCO DO CARMO NETO (OUTRO)
K.R.J.D.S. (Menor de Idade) (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

EUSEBIO JACINTO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO CARMO DA SILVA**
Pai: **SEVERINO JACINTO DA SILVA** Data de Nascimento: **19/11/1975** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4897868/SSP/PE (RG), 96254386453 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MECANICO** Telefones Celulares: **- 994249756**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 238, RUA JOSÉ ANTONIO DE LIMA, 238 A BAIRRO NOVO - LOTEAMENTO SAQNTANA CARPINA-PE - CEP: 0 - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

K.R.J.D.S. (Menor de Idade) (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA** Pai: **EUSEBIO JACINTO DA SILVA** Data de Nascimento: **13/1/2009** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 238, RUA JOSÉ ANTONIO DE LIMA, 238 A BAIRRO NOVO LOT. SANTANA CARPINA-PE - CEP: 0 - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 981704/2018.

NOME: KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA.

Foi atendido às 16h14 do dia 05.06.2018.

Diagnóstico provável: POBTEINARIA - T.C.E.
FRATURA FECHADA DE DIAFÍSE DE FÊMUR DIREITO
FRATURA DE FIBULA DIREITA.
EMACIAMENTO COSTO-CONTUSO EM CAVO-CABELO
FRATURA DE VÍDEADIGIT (ATROFELAMENTO)

Tratamento realizado: EXAMES COMPLEMENTARES
TAC DE CRÂNIO SEM LESÃO NEUROVASCULARES
CINCOGIA - FRATURA FECHADA DE DIAFÍSE DE
FÊMUR DIREITO - OSTEOSSÍTESE EM 06-06-18
TALA COXO-PODÁLICO
ANALGESIA - ANTIBIÓTICO
TALA GESSATA EM P.S. DIREITO.

Obs.

ALTA HOSPITALAR EM 11-06-2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 13-07-2018

SES - Hospital da Restauração
Dr. Gilberto Wanderley Lima
Gerente Médico do SAME
CRM: 4533

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040

Fones: 31815451/31815572



5441505

senha: 5441398

H.O.F.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA FRANCISCO ASSIS CHATEAUBRIAND



GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 123.921 CNS: _____ Idade: 09 Sexo: M
Nome: Rafael Ribeiro Nascimento: 09/09/2010 Est. Civil: S
End: R. José Antunes de Jesus Bairro: 130109 CEP: _____
Cidade: Carpina Nº: 2382 Nac.: _____ Doc Nº: _____
Mãe: Ana Karina R. Souza Pai: _____
Profissão: _____ Responsável: _____ Tel.: _____

Últimas Ocorrências:

Data: 05/06/18 Hora: 11:50

Nº OCORRÊNCIA

Situação / Sintomas / Queixas / Eventos:

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÁNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXA / DIAGNÓSTICO:

Paciente do enterdeu no ser-
veio opuntius trauma em
região como Cabeludo (front.
parietal), Colunas de C1
fratura fechada de fêmur D1
região proximal de fêmur D1

TRATAMENTO:

① Propofol 50mg, 100ml + 100ml + 100ml
② Dexamet 2mg/ml, 100ml + 100ml + 100ml
③ SPT 500ml + 100ml
④ Solução Ringeresque 100ml de
MID, 100ml + 100ml

EXAMES COMPLEMENTARES:

① Transfus por trauma - 400ml

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

① Fratura de MID
Ap + perfil

CID:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA: ☐ Senha: 5441398

INTERNADO: ☐☐ CURATIVO☐ BÁSICO

ESP

TÉCNICO / COREN

☐ NEBOLIZAÇÃO☐ RETIRADA DE PONTOS

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHAMENTO:

REMOVIDO:

OBITO:

M DO DIA

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA☐ URG. ESPECIALIZADA☐ OBS. BÁSICA☐ OBS. ESPECIALIZADA

Dr. Rogério Alves de Santana
Médico
CREMEPE 26014
HORÁRIO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO:

DATA SAÍDA:

HORÁRIO SAÍDA:

DATA:

RECEPCIONISTA:





SAMU Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO

Nº de Ocorrência

Atc: 5486-107

1. Hora do chamado: 11:20	2. Chegada ao local: 11:26	3. Saída do local: 11:28	4. Hora de conclusão: 11:30	5. Saída do hospital:
6. Motivo/Solicitação: Colisão: Carro com Carro				7. Data: 05/06/2018
8. Tipo de recurso: ☒ 1. UBA ☐ 2. USB ☐ 3. VIR ☐ 4. Helicóptero ☐ 5. Moto		9. Origem do acionamento: ☐ 1. Domicílio ☒ 2. Via Pública ☐ 3. Unidade de Saúde ☐ 4. SAD		
10. Médico regulador: <i>Dr. João</i>		11. Rádio operador: <i>João</i>		
12. Paciente: <i>D. Alexandre</i>		13. Solicitante: <i>João</i>		
14. Data de nascimento: <i>11/11/1985</i>		15. Idade: <i>33</i>	16. Sexo: ☒ 1. Masculino ☐ 2. Feminino	
17. Logradouro: <i>Rua Cisnermanno Carneiro Leão</i>				18. Nº: <i>517</i>
19. Bairro: <i>Indaial</i>				20. Município: <i>Carpina</i>
21. Zona: ☒ 1. Urbana ☐ 2. Rural		22. Referência: <i>Prox. 200m</i>		
23. Local de ocorrência: ☒ 1. Via Pública ☐ 2. Domicílio		24. Ocorrência relacionada ao trabalho: ☐ 1. Sim ☒ 2. Não		
25. Tipo de atendimento: ☐ 1. Clínico ☒ 2. Causa externa ☐ 3. Obstétrico ☐ 4. Pediátrico ☐ 5. Psiquiátrico ☐ 6. Remoção/Sanhar ☐ 7. Unid. Solicitante:				
26. Tipo de vítima: ☐ 1. Pedestre ☐ 2. Condutor ☒ 3. Passageiro ☐ 4. Pessoa conduzida em local inadequado				
27. Meio de locomoção da vítima: ☐ 1. Automóvel ☐ 2. Moto ☐ 3. A pé ☒ 4. Bicicleta ☐ 5. Outra				
28. Mecanismo do trauma: ☐ 1. Colapso ☐ 2. Ejeção ☐ 3. Impacto frontal ☐ 4. Impacto lateral ☐ 5. Impacto traseiro				
29. Natureza do acidente: ☐ 1. Colisão/Abordamento ☐ 2. Tombamento ou Desapontamento ☐ 3. Choque com objeto fixo ☐ 4. Ignorado				
30. Uso do cinto pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica				
31. Uso de cinto pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica				
32. Uso de bebida alcoólica pela vítima: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 3. Não se aplica				
33. Intoxicação Exógena: ☐ 1. Alcool ☐ 2. Drogas ilícitas ☐ 3. Medicamentos ☐ 4. Outros				
34. Queda: ☐ 1. Própria altura ☐ 2. Outra altura/Aproximadamente: <i>m</i>				
35. Agressão: ☐ 1. Arma de fogo ☐ 2. Arma branca ☐ 3. Agressão física ☐ 4. Queimadura ☐ 1. Fogo ☐ 2. Fumaça ☐ 3. Térmica (exceto fogo) ☐ 4. Substância química ☐ 5. Choque elétrico				
36. Tentativa de suicídio: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não				
37. Outras condições: ☐ 1. Algodamento ☐ 2. Soterramento ☐ 3. Não sei ☐ 4. Outras				
38. Vias aéreas: ☐ 1. Livre ☐ 2. Obstruída				
39. Respiração: ☐ 1. Normal ☐ 2. Traqueal ☐ 3. Biquilic ☐ 4. Tórax com deformidades ou lesões				
40. Estado de consciência: ☐ 1. Normal ☐ 2. Sono ☐ 3. Agitação ☐ 4. Coma ☐ 5. Convulsão				
41. Escala de GCS: ☐ 1. Verbal ☐ 2. Motor ☐ 3. Total				
42. Pupilas: ☐ 1. Míope ☐ 2. Midríase ☐ 3. Anisocóricas ☐ 4. Não reagente ☐ 5. Isocóricas				
43. Coloração da pele: ☐ 1. Normal ☐ 2. Pálido ☐ 3. Cianose ☐ 4. Hipermia ☐ 5. Ictérico				
44. Alergia: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não				
45. Uso medicamento: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não				
46. Alguma patologia: ☐ 1. Sim ☐ 2. Não				
47. Abertura ocular (AO): ☐ 1. Espontânea (4) ☐ 2. À voz (3) ☐ 3. À dor (2) ☐ 4. Nenhuma (1)				
48. Resposta verbal: ☐ 1. Orientada (5) ☐ 2. Confusa (4) ☐ 3. Palavras inapropriadas (3) ☐ 4. Palavras incompletas (2) ☐ 5. Nenhuma (1)				
49. Resposta motora: ☐ 1. Obedece a comandos (6) ☐ 2. Localiza dor (5) ☐ 3. Movimento de retirada (4) ☐ 4. Flexão anormal (3) ☐ 5. Extensão anormal (2) ☐ 6. Nenhuma (1)				
50. Sinais vitais - GSVV				
51. Principais lesões				
52. Membros Superiores				
53. Membros Inferiores				





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 - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0505943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 4 SIZENANDO C. LEAO 238 A

CPF 031 880 954-17 NIS 20035308030

SANTANA/CARPINA
CARPINA PE
56810-224

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

DATA DA NOTA FISCAL	EDIC	PERÍODO
07/08/2019	17824	09/08/2019
DATA DE VENCIMENTO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
09/08/2019	2002505101	762716

CONTA CONTINUADA	DEBÍTO
2181619018	08/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
16/08/2019	10/09/2019
19,07	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,10124008	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	23,0000000	0,32784015	7,54
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,28
Acrescimo Bandeira VERMELHA			0,28
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,81
Multa por atraso NF 065298370 - 10/08/19			0,42
Juros por atraso NF 065298370 - 10/08/19			0,17
Atualização IGP-M NF 065298370 - 10/08/19			0,15
TOTAL DA FATURA			19,07

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
3010991377	CAT	10/07/2019	1746,70	08/08/2019	1782,41	30	53,00

PERÍODO DE CONSUMO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS/ANO kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
AGO 19 53	13,82	0,74	0,10
Jul 19 54	13,82	5,43	0,47
Jun 19 76			
Mai 19 70			
Apr 19 72			
Mar 19 72			
Fev 19 70			
Jan 19 64			
Dez 19 49			
Nov 19 04			
Out 19 80			
Set 19 74			
Ago 19 66			

Pague no cartão de crédito ou em dinheiro no prazo de validade de 15 dias a partir da data de emissão da fatura. Caso não seja pago no prazo de validade, a fatura será considerada em atraso e a cobrança será feita com juros e multa por atraso. A fatura será considerada em atraso e a cobrança será feita com juros e multa por atraso. A fatura será considerada em atraso e a cobrança será feita com juros e multa por atraso.

ATENÇÃO! CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ATRASO					
Valor	Debitado	Valor	Debitado	Valor	Debitado
17,07	08/08/19	17,07			
Este comunicado NÃO substitui avisos de débitos anteriores e NÃO contém débitos em discussão judicial. Caso a suspensão de fornecimento por falta de pagamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo gerar custos adicionais de corte e reconexão de 10 dias, 20 dias e 30 dias, respectivamente, conforme o caso. Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br ou ligue 0800 000 111.					
CONSUMO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE	LIMITE
CARPINA	0,19	5,21	10,42	21,78	
500	1,00	3,10	6,20	12,40	
5000	0,19	3,01	0,00	0,00	
Limite Diário: 12,22 ELSD - Valor do Encargamento de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 5,00					





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA

Nº de inscrição
031860954-17

Data do Nascimento
18/07/79



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Ana Karina Ribeiro de Souza

CARTÃO DE IDENTIDADE

S. 762.401 10/10/2007

<< ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA >>

<< JOAO RIBEIRO DE SOUZA >>

<< MARIA RIBEIRO DE SOUZA >>

CARPINA - PE 19/07/1979

<< CN. 12626 L.A13 F.2/3V CARP. CARPINA-PE 22.08.1980 >>

ASSINATURA DO DIRETOR



República Federativa do Brasil

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 1º DISTRITO (SEDE) CARPINA - ESTADO DE PERNAMBUCO

Av. Estácio Coimbra, 115, centro, Carpina/PE CEP 55.813-310 Fone: 8827-0490

E-MAIL: 1crccarpina.creuz@gmail.com

Cartório do Registro Civil
1.º Distrito - Sede
Creuza Maria de Souza Belo
Oficiala
Carpina - Pernambuco

CREUZA MARIA DE SOUZA BELO
Oficial (a)

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nº 49800

FOLHA: 172

Eu, CREUZA MARIA DE SOUZA BELO oficial(a) do Registro Civil, em virtude da lei, etc.

Certifico que, às folhas 172 do livro A-51 de Registro de Nascimento, foi feito hoje o assento de:

KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA

nascido(a) em 13 de Janeiro de 2009, às 17:20, na(o) HOSPITAL GERAL DA VITÓRIA, VITORIA DE SANTO ANTAO-PE, do sexo Masculino.

filho(a) de: EUSEBIO JACINTO DA SILVA
ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA

sendo avós Paternos: SEVERINO JACINTO DA SILVA
MARIA DO CARMO DA SILVA

e Maternos: JOÃO RIBEIRO DE SOUZA
MARIA RIBEIRO DE SOUZA

Foi declarante O GENITOR: EUSEBIO JACINTO DA SILVA
DNU, nº 47716159.
Observações: .



O referido é verdade, dou fé.
Carpina, 19 de Janeiro de 2009

Creuza Maria de Souza Belo
Oficial(a) do Registro Civil

CREUZA MARIA DE SOUZA BELO
OFICIALA



TERMO DE RESPONSABILIDADE

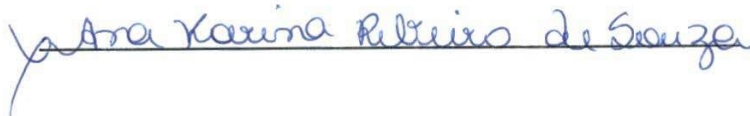
EU, KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA, brasileiro, menor impúbere, representado por sua genitora ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA, brasileira, solteira, portadora de Cédula de Identidade sob o RG n.º 5.762.401, expedida pela SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 031.860.954-17, residente e domiciliada na Travessa Sizenando Carneiro Leão, n.º 238 A, Bairro Santana, Carpina/PE, CEP 55.810-224.

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, 14 de novembro de 2019.





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: KAYKY RIBEIRO JACINTO DA SILVA, brasileiro, menor impúbere, representado por sua genitora **ANA KARINA RIBEIRO DE SOUZA**, brasileira, solteira, portadora de Cédula de Identidade sob o RG n.º 5.762.401, expedida pela SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 031.860.954-17, residente e domiciliada na Travessa Sizenando Carneiro Leão, n.º 238 A, Bairro Santana, Carpina/PE, CEP 55.810-224.

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 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, sempre no interesse dos outorgantes.

Carpina/PE, 14 de novembro de 2019.


Outorgante



