

SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 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 nº 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR**, 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: Alexandre Ferreira de Melo Júnior
brasileiro(a), estado civil sócio-cônjuge, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 106.436.089-49 e portador da cédula de identidade
nº 8345755 residente e domiciliado(a) na
Rua Professor Helena Lemos
nº 160, bairro União das Torres, de Recife
CEP 55016-760 na P.E. cidade de
Caruaru

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 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv@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 substabelecer 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 gratuitade da Justiça.

Recife, 03 de 12 de 2019

Xs/ Alexandre Ferreira de Melo Júnior
Outorgante



SINISTRO 3190541583 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR

CPF/CNPJ: 10618608419

Posição em 03-12-2019 15:04:58

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
19/11/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



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

**COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JÓAO 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 | PRONTIDAO 116**
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvifone 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 CLECIO BARBOSA BATISTA CPF: 063.115.024-29	DATA DE VENCIMENTO 25/11/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 18/11/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 18/11/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 085168301	CONTA CONTRATO 007001405548 Nº DO CLIENTE 2010239140 Nº DA INSTALAÇÃO 0005083311
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA PROF HELENO TORRES 160 AP-303 UNIVERSITARIO/CARUARU 55016-760 CARUARU PE	TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico	RESERVADO AO FISCO 7DC4.956D.578B.C842.184D.8CA2.4301.C32F

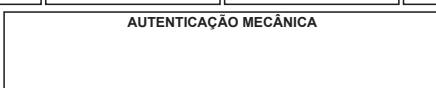
DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

Descrição		Quantidade	Preço	Valor (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.			
Consumo Ativo(kWh)		95,00	0,78666762	74,73	Vencido	Dt Reav	Valor	
Acréscimo Bandeira AMARELA				0,88	24/10/19	18/11/19	96,15	
Acréscimo Bandeira VERMELHA				3,17				
Contrib. Ilum. Pública Municipal				4,47				
ICMS Subvenção-CDE-NF 077596619-16/09/19				0,82				
Multas por atraso-NF 077596619 - 16/09/19				1,87				
Juros por atraso-NF 077596619 - 16/09/19				1,15				
TOTAL DA FATURA				87,09				
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto
78,78	25,00	19,69	78,78	0,92	0,72	78,78	4,25	3,34

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO		
		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
			MÍNIMO	MÁXIMO
Pague no ponto mais perto de voce! amigo bicho: rua rodolfo garcia 5 salgado / happy baloes pers: r rodolfo garcia 5 salgado	Lista completa em www.celpe.com.br .	220	202	231
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br .	Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.			
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.	Pagto. em atraso gera multa 2% (Res/141/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês			
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.	O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.			
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

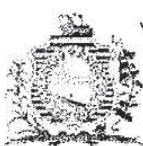
DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007001405548	11/2019	0,00	25/11/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

EATURA PAGA



NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO
220	202
	MÁXIMO
	231





HOSPITAL REGIONAL DO AGreste EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

Paciente Familiar

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

Name: _____ **RG:** _____

Endereço: _____ **Tel.:** _____

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura

Autorização de Procedimento

Paciente Familiar

Name: _____

RG:

Endereço:

Tel.: _____

Procedimento:

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

Alta Cirurgia Óbito Evadiu-se Termo de Alta a Pedido

Transferência: Internamento

Condição de Alta

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

Data: / / Hora: Médico: CRM:

21/12/2018 12:13:36

2 de 2

1. Usuário do Atendimento

MARIAISC



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Data e hora retirada da senha: 21/12/2018 11:47

Nome Paciente:	ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	12/09/1993
Sexo:	Masculino
Idade:	25
Senha:	U0012
Convênio:	-
Atendimento:	SAME:

Período: 21/12/2018 11:53 - 21/12/2018 11:55

ANDREA KAROLINY SOUZA SILVA - COREN: S/N/C - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: POUCO URGENTE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM QUEIXA DE DOR, EDEMA E LIMITAÇÕES DE MOVIMENTO EM COTOVELO D. COM HD: FRATURA DE OLECRANO D.

Observação: ORIUNDO DA UPA DO EST.

Fluxograma sintoma: QUEDAS

Discriminador(es): - EDEMA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: ANDREA KAROLINY SOUZA SILVA - COREN: S/N/C - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/12/2018 11:55

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 19/12/2019 15:20:53
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121915205372600000054918952>
Número do documento: 19121915205372600000054918952

Num. 55822031 - Pág. 3



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR
Data Nascimento: 12/09/1993 Idade: 25 Anos, 3 Meses e 9 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01187978
Prontuário: 00466069

História Atual:

PACIENTE COM TRAUMA EM COTOVELO D

Exame Físico:

DOR + EDEMA E LIMITAÇÃO DE ADM

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA DE OLECRANO D

Conduta:

AO HRA

SENHA:**COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:** SIM NAO**Transferido / Encaminhado para:**

43 -TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

AO HRA

Data: 21 DE DEZEMBRO DE 2018

Hora: 09:36

Dr. Oberdan Ribeiro
Cirurgião da Mão
CRM-PE 20644

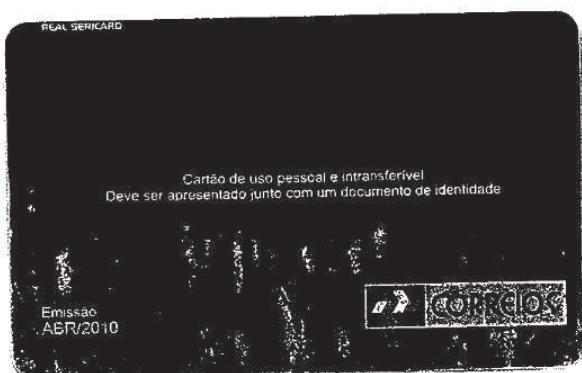
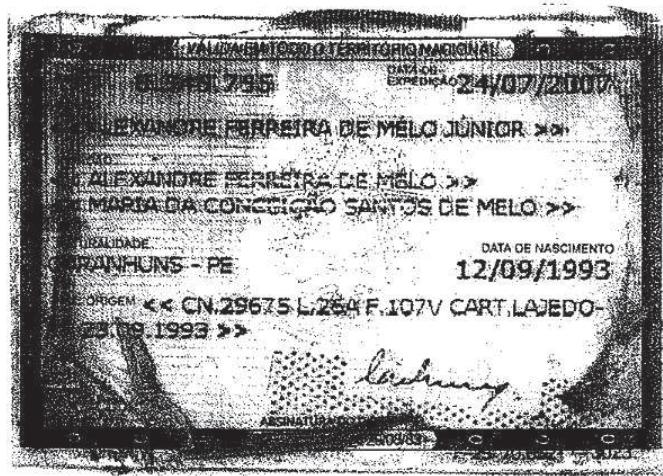
Ass. e CRM do Médico
Dr(a): OBERDAN RIBEIRO GONÇALVES DE OLIVEIRA
CRM - 20644

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP: 56026-630



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 19/12/2019 15:20:53
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121915205382800000054918954>
Número do documento: 19121915205382800000054918954

Num. 55823183 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 19/12/2019 15:20:53
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121915205382800000054918954>
Número do documento: 19121915205382800000054918954

Num. 55823183 - Pág. 2



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JÚNIOR portador do CPF: 106.186.084-19 e RG: 022958000094 MTPS-PE que consta nos registros de ocorrências Nº1812210112 do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por esse serviço ao mesmo no dia 21/12/2018 às 07h56, no endereço RUA BELMIRO PEREIRA, BAIRRO CENTRO, CARUARU-PE, com queixa de QUEDA DE MOTO, tendo sido enviada UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento a vítima no local, sendo o mesmo transportado para UPA ESTADUAL.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 17 de Janeiro de 2019

A handwritten signature over a large, stylized, illegible scribble.

Tiago Acioli.
Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 17/01/19

A handwritten signature consisting of a stylized "Anderson" followed by "P. D." and a large, sweeping flourish.





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR**
Data Nascimento: 12/09/1993 Idade: 25 Anos, 3 Meses e 9 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01187978
Prontuário: 00466069
Senha N.: 0057

Data e Hora: 21/12/2018 09:35h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SMAU, COM RELATO DE QUEDA D EMOTO COM DOR EM MSD, E MMII

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIA

NEGA DM + HAS

DOC:RG

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 90 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 60 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

QPD / HDA:

PACIENTE COM TRAUMA EM COTOVelo APOS QUEDA DE MOTO

Exame Físico:

EXAME NEUROVASCULAR PRESERVADO

Exames complementares:

RX

HD:

FRATURA DE OLECRANO D

Conduta:

AO HRA

Evolução:

Dr. OBERDAN RIBEIRO GONÇALVES DE OLIVEIRA
CRM - 20644

Ass. do Médico

Dr(a): **OBERDAN RIBEIRO GONÇALVES DE OLIVEIRA**
CRM - 20644

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0179000919

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/04/2019** às **15:21**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **21/12/2018** às **07:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BELMIRO PEREIRA, 01** - Bairro: **MAURICIO DE NASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

... (AUTOR \ AGENTE)
 ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR

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

... (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: , Pai: , Data de Nascimento: **1/1/1930** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS DE MELO** Pai: **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO** Data de Nascimento: **12/9/1993** Naturalidade: **GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8345755/SDS/PE (RG), 10618608419 (CPF), 06601567373 (CNH)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **3º GRAU COMPLETO** Profissão: **VENDEDOR(A)** Telefones Celulares: **- 87999180626**

Endereço Residencial: **RUA PROFESSOR HELENO TORRÉS, 160, APTO 303, - CEP: 55000-000 - Bairro: UNIVERSITARIO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NX4 FALCON** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGY6129** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAIBARIBE) Renavam: **94503973** Chassi: **9C2ND07008R002216**



Ano Fabricação/Modelo: 2007/2008 Combustível: GASOLINA
Descrição: VEÍCULO EM NOME DE EMERSON LEITE DA SILVA.

Complemento / Observação

ESCLARECE A VÍTIMA QUE QUANDO OCNDUZIA SUA MOTO NAS PROXIMIDADES DO TIRO DE GUERRA, NO MOMENTO EM QUE FOI ATACAR O CAPACETE COM A MOTO EM MOVIMENTO SE DESCONTROLOU NA LOMBADA VINDO A CAIR, RESULTANDO SUA MOTO DANIFICADA E SUA PESSOA LESIONADA NO BRAÇO DIREITO, TENDO SIDO SOCORRIDO PARA O HRA ONDE FICOU INTERNO UM DIA E SIDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL JESUS PEQUENINO DA CIADADE DE BEZERROS-PE., ONDE FEZ CIRURGIA DE SEU BRAÇO DIREITO.

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

Alexandre Ferreira de Melo Junior
ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CICERO ANTONIO DE PAULA** - Matrícula: 3849120





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0179001026

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/04/2019 às 13:33**

Complementa o BO Número: **19E0179000919**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **21/12/2018 às 07:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BELMIRO PEREIRA, 1 - Bairro: MAURICIO DE NASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

... (AUTOR \ AGENTE)
EMERSON LEITE DA SILVA (OUTRO)
ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR**

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

... (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: . Pai: . Data de Nascimento: **1/1/1930** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS DE MELO** Pai: **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO** Data de Nascimento: **12/9/1993** Naturalidade: **GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8345755/SDS/PE (RG), 10618608419 (CPF), 06601567373 (CNH)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU COMPLETO** Profissão: **VENDEDOR(A)** Telefones Celulares: **- 87999180626**

Endereço Residencial: **RUA PROFESSOR HELENO TORRES, 160, APTO 303, - CEP: 55000-000 - Bairro: UNIVERSITARIO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

EMERSON LEITE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: . Pai: . Data de Nascimento: **1/1/1930** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EMERSON LEITE DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NX4 FALCON** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KGY6129** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **94503973** Chassi: **9C2ND07008R002216**

Ano Fabricação/Modelo: **2007/2008** Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **VEÍCULO EM NOME DE EMERSON LEITE DA SILVA.**

Complemento / Observação

ESCLARECE A VÍTIMA QUE QUANDO CONDUZIA SUA MOTO NAS PROXIMIDADES DO TIRO DE GUERRA, NO MOMENTO EM QUE FOI ATACAR O CAPACETE COM A MOTO EM MOVIMENTO SE DESCONTROLOU NA LOMBADA VINDO A CAIR, RESULTANDO SUA MOTO DANIFICADA E SUA PESSOA LESIONADA NO BRAÇO DIREITO, TENDO SIDO SOCORRIDO PELO SAMU QUE O CONDUZIU UPA DE ONDE FOI TRANSFERIDO PARA O HRA ONDE FICOU INTERNADO UM DIA E SIDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL JESUS PEQUENINO DA CIADADE DE BEZERROS-PE., ONDE FEZ CIRURGIA DE SEU BRAÇO DIREITO.

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

Alexandre Ferreira de Melo Junior
ALEXANDRE FERREIRA DE MELO JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CICERO ANTONIO DE PAULA** - Matrícula: **3849120**



DECLARACAO DE PORREZA

EU, Alexandre Ferreira de Melo Júnior,
brasileiro(a), estado civil Divorciado,
profissão Vendedor, inscrito no CPF/MF sob o
nº 306 186 084 19 e portador da cédula de
identidade nº 8345 755, residente e
domiciliado(a) rua professor Helmo Torres,
nº 160, bairro Universitário,
CEP 55046-760, na cidade de
Curitiba, PR.

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: X Alexandre Ferreira de Melo Júnior

