

### INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

**OUTORGANTE:** Dorgival Barbosa da Silva RG:2213199 SSP-PE CPF:290.719.844-00 e residente na Rua domingos Henrique da rocha Cha grande-PE, CEP:55636-000.

**OUTORGADOS:** EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE **28.570**, com endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

**PODERES:** Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de 30 % ( trinta ) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu, dorgival Barbosa de lima DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 30 outubro 2019.

**Outorgante/Declarante**



1



**CEDULA DE IDENTIDADE**



POLICIA DIARISTA  
119

*Dorgival Barbosa de Lima*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)**

**(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)**

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 2213199

NOME **DORGIVAL BARBOSA DE LIMA**

FILIAÇÃO **OTÁVIA CONCEIÇÃO COELHO**

**CHÁ GRANDE - PE.** 18/12/1959  
NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

RECIFE - PE 15 - 05 - 1980

DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)**

TAC  
1270310

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
COORDENACAO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICAS FISCAIS

**CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO  
CADASTRO DE PESSOAS FISCAIS

**VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

*Dorgival Barbosa de Lima*

**CIC**

NASCIMENTO 18.12.59 INSCRIÇÃO NO CPF 290 719 844 00

CONTRIBUINTE

**DORGIVAL BARBOSA DE LIMA**

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO  
CONTROLE DE CONTRIBUINTE  
10-551-219  
Av. R. Barbosa, 100 - Recife - PE



### DADOS DO CLIENTE

JOSEFA MARIA DAS NEVES

CPF 849 595 334-04 NIS 16245518963

### CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA:

RUA DOMINGOS HENRIQUE DA ROCHA

BEATRIZ ALVES ICHA GRANDE  
CH. GRANDE PE.  
55636-000

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1175922020	01/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
14/01/2019	05/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	30,40

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,000000	0,18063378	5,42
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	66,000000	0,30101078	20,46
Contrib. Ibm. Pública Municipal			3,88
Multa por atraso: NF 041714791 - 10/12/18			0,63
Juros por atraso: NF 041714791 - 10/12/18			0,01

TOTAL DA FATURA

30.40

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)
213006539		DATA 10-12-2018	LEITURA 5 863,00	DATA 07-01-2019	LEITURA 5 959,00	28	1.000,00		96,00

### HISTORICO DE CONSUMO

MEETING DATE	1996
JAN 19	56
DEC 18	108
NOV 18	106
OCT 18	88
SEP 18	83
AUG 18	67
JUL 18	81
JUN 15	85
MAY 18	94
APR 18	103
MAR 18	97
FEB 18	84
JAN 18	67

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR IMPOSTO
ICMS			
PIS	25,88	0,45	0,12
COFINS	25,88	2,09	0,54

**Spontaneous Losses**

Geografische Region	RS	11.70	45,22%
Transmanische	RS	1,73	6,68%
Östmanische (Colony)	RS	8,09	31,20%
Westmanische (Colony)	RS	2,58	9,81%
Transmanische (Colony)	RS	1,17	4,52%
Transmanische (Colony)	RS	0,85	3,21%
Total	RS	25,88	100%

### TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh  
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

**TARIFAS APLICADAS**

0 17829850  
0 30222600

## RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO  
73C1E6F / 7069 F084 C49B 8111 DDCE 5A/E

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos e serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de



## **SINISTRO 3190525995 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA DORGIVAL BARBOSA DE LIMA**

**COBERTURA Invalidez**

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE**

**SEGURADORA S/A**

**BENEFICIÁRIO DORGIVAL BARBOSA DE LIMA**

**CPF/CNPJ: 29071984400**

### **Posição em 04-11-2019 16:49:44**

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
07/10/2019	R\$ 4.387,50	R\$ 0,00	R\$ 4.387,50



34052595



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 067ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÃ GRANDE -  
DP67ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

546932  
0314101/19

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0157000266

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 27/03/2019 às  
12:43

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)  
que aconteceu no dia 16/2/2019 às 13:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE AMARAJI, 01, RODOVIA PE 71 -**  
Bairro: **ZONA RURAL - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de  
Referência: **PONTE DO RIO IPOJUCA**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

O ESTADO (AUTOR/AGENTE)  
DAISY NEVES BARBOSA DE LIMA (NOTICIANTE)  
DORGIVAL BARBOSA DE LIMA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)  
Sr(a): DORGIVAL BARBOSA DE LIMA



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

**DORGIVAL BARBOSA DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:**  
**OTÁVIA CONEÇÃO COELHO** Data de Nascimento: **18/12/1959** Nacionalidade: **CHÃ GRANDE /**  
**PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2213199/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)**  
Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares:  
- **984656362**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CHÃ GRANDE, 26, RUA DOMINGOS HENRIQUE DA**  
**ROCHA - CEP: 0 - Bairro: BEATRIZ ALVES - CHÃ GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL,**  
**COLÉGIO JOÃO FAUSTINO**

O ESTADO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

**DAISY NEVES BARBOSA DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:**  
**JOSEFA MARIA DAS NEVES** Pai: **DORGIVAL BARBOSA DE LIMA** Data de Nascimento:



16/3/1994 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:  
9048365/SDS/PE (RG) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **TECNICO DE ENFERMAGEM**  
Telefones Celulares:  
- 994750107

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CHA GRANDE, 25, RUA DOMINGOS HENRIQUE DA  
ROCHA - CEP: 0 - Bairro: BEATRIZ ALVES - CHA GRANDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEÍCULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DORGIVAL BARBOSA SE LIMA**, que  
estava em posse do(a) Sr(a): **DORGIVAL BARBOSA SE LIMA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 TITAN KS** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERDE** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **K183218** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **800082635** Chassi:  
**9C2JC30103R231428**  
Ano Fabricação/Modelo: **2003/2003**

### Complemento / Observação

A SENHORITA DAISY COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA COMUNICANDO  
QUE, NA OCASIÃO DESCRITA, O SEU PAI, DORGIVAL, CONDUZIA A SUA  
MOTOCICLETA QUANDO, PERDEU O CONTROLE E CHOCOU-SE COM UM MURO, ÀS  
MARGENS DA RODOVIA PE 74, SOFRENDO LESÕES MÚLTIPLAS PELO CORPO, SENDO  
SOCORRIDO PELO SAMU DESTA CIDADE DE CHÃ GRANDE PARA O HOSPITAL LOCAL,  
SE ONDE FOI REMOVIDO PAA O HR. EM RECIFE.

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

**DAISY NEVES BARBOSA DE LIMA**  
(NOTICIANTE)

*Daisy Neves Barbosa de Lima*

B.O. registrado por: **VALTER JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **202536-0**

*Valter Jose dos Santos*



27/03/2019 12:37





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

## FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1386862/2019

NOME: DORGIVAL BARBOSA DE LIMA.

Foi atendido às 16h33 do dia 15.02.2019.

Diagnóstico provável: Polítrama - TCE leve  
trauma extenso de 4 QDD, lesão do 1º dedo  
mão D, seccionamento do 1º e 2º metacarpo-  
falange proximal, lesão do 1º e 2º metacarpo-  
falange distal, (cuidado com infecção)

Tratamento realizado: Elvex + Amoxiclavina +  
procedimento de fixação com placas e parafusos - mãos D

TAC crânio, TAC abdome, TAC de pco, Rx bacia  
de pelve, Rx mão D, Rx punho, Rx pé e tornozelo

Obs. Alta definitiva - 19/08/19

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 17/10/19.

SES - Hospital da Restauração  
Dr. Carlos Palva  
Médico do SANE  
CRM: 9946

**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

