

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA

JÚNIOR, brasileiro, casado, motorista, inscrito no RG sob o nº 5.539.170 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 037.445.644-52, residente e domiciliado no Loteamento Juá, nº. 11, Lote 02, Bairro Santo Antônio, Carpina-PE, CEP: 55.810-000.

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 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

PODRES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judicia”, 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.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina, 28 de fevereiro de 2018.



Outorgante

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina.PE. (81) 999535-9693/37220606
Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 09 e 10 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171
(81) 9232.3309
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **JOSÉ IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JÚNIOR**, brasileiro, casado, motorista, inscrito no RG sob o nº 5.539.170 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 037.445.644-52, residente e domiciliado no Loteamento Juá, nº. 11, Lote 02, Bairro Santo Antônio, Carpina-PE, CEP: 55.810-000. 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, 28 de fevereiro de 2018.

José Ivanildo da Silva Júnior

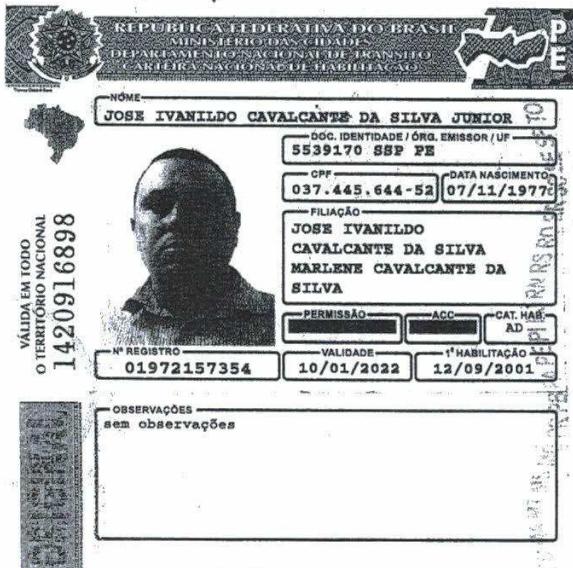
Assinatura





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 30/01/2020 10:25:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010251279700000056221891>
Número do documento: 20013010251279700000056221891

Num. 57156205 - Pág. 3



PROIBIDO PLASTIFICAR
1420916898

Jose Ivanildo da Silva Jr.
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CARPINHA - PE	DATA EMISSÃO 24/01/2017
Charles Andrews Souza Ribeiro Diretor Presidente ASSINATURA DO EMISSOR	
45447091806 PE077100514	
PERNAMBUCO	



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 30/01/2020 10:25:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010251279700000056221891>
Número do documento: 20013010251279700000056221891

Num. 57156205 - Pág. 4



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL DE FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-802
CNPJ 10.835.632/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ANDREA ARAUJO MACEDO

CPF: 047 147 814-80 NIS: 21205243544

CLASSIFICAÇÃO

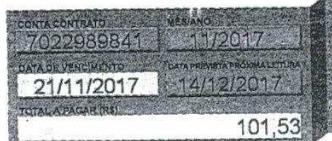
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
001137358	UNICA	13/11/2017
ARRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO

13/11/2017 2002027113 6291820

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
LO JUA 11 LT- 2

STO ANTONIO/CARPINA
CARPINA PE
55810-000



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,000000	0,23833314	7,08
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,000000	0,40514252	28,35
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	88,000000	0,80771378	40,10
Acréscimo Bandeira VERMELHA			8,83
Contribuição Iluminação Pública			14,57
ICMS Subvenção-CDE-NF 001070333-12/09/17			0,87
Multa por atraso-NF 001070333 - 12/09/17			2,09
Juros por atraso-NF 001070333 - 12/09/17			1,43
Atualização (IGPM)-NF 001070333 - 12/09/17			0,31

TOTAL DA FATURA

101,53

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO - RESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	ATUAL	DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3154724140	CAT	13/11/2017	2.337,00		13/11/2017	2.503,00		31	1.00000		188,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh

NOV 17	166	ICMS	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO
OUT 17	174		82,16	25,00	20,54
SET 17	198	PIS	82,16	1,00	0,82
AGO 17	172	COFINS	82,16	4,54	3,73
JUL 17	162				
JUN 17	176				
MAI 17	172				
ABR 17	147				
MAR 17	165				
FEV 17	145				
JAN 17	156				
DEZ 16	202				
NOV 16	172				

TARIFAS APLICADAS

GERAÇÃO DE ENERGIA	R\$ 26,23	31,80%
TRANSMISSÃO	R\$ 2,16	2,87%
DISTRIBUIÇÃO (CELEP)	R\$ 17,83	21,52%
PERDAS DE ENERGIA	R\$ 5,38	8,85%
ENCARGOS SETORIAIS	R\$ 5,33	8,49%
TRIBUTOS	R\$ 28,08	30,54%
TOTAL	R\$ 82,16	100%

RESERVADO AO FISCO

4768.41F5.C871 DIAC.2BAE 8C14 CBEF 97F1

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de leitura e bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.annee.gov.br. O cliente é responsável quanto à não violação na continuidade individual ou do nível de terceiro de fornecimento. Pago, em efetivo, geriu multa 2% (dois por cento), juro de 1% a.m (el 10,36%) e atualização monetária a taxa de 1% (dois por cento) da Tarifa Social de Iluminação Básica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02, R\$ 42,48. O não cumprimento da continuidade individual ou do nível de terceiro de fornecimento, no prazo definido para os pedidos de desligamento comercial. Em caso de suspenção de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 02 ciclos de fornecimento, posterior também ser considerado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

Comunicação a não pagamento da(s) conta(s) de energia citado(s).											
Vendido	13/11/17	Previsão	13/11/17	Valor	105,27	Vendido	13/11/17	Previsão	13/11/17	Valor	13/11/17

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição do uso do SPC e do BNCC, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de desconto sobre a fatura de energia, bem como não altera os débitos em discussão judicial que podem ser cobrados após o final do processo.

DURADA E FREQUÊNCIA DAS INTERRUÇÕES						NÍVEL DE TENSÃO			
CAPACIDADE	VALOR ANNUAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL		TENSÃO NÔMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	MÍNIMO	MÁXIMO
DIC	1,91	9,43	10,86	21,73		220	202	231	
FIC	1,00	3,26	6,72	13,45					
DMIC	1,91	3,11	0,00	0,00					

Límite DIC: 12,22 EUZO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 26,43

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
1022989841 1/2017 21/11/2017 101,53

8381000001-9 01530011007-1 02298984110-4 10187810383-4



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 30/01/2020 10:25:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010251279700000056221891>

Num. 57156205 - Pág. 5

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

15/11/2017 20:45

Nome Paciente:	JOSE IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JUNIOR
Cód. Paciente:	1045918
Data de Nascimento:	07/11/1977
Sexo:	Masculino
Idade:	40
Senha:	FN0050
Convênio:	2 - SUS / AMBULATÓRIO
Atendimento:	706131



15/11/2017 20:45 - EDNA BARBOSA SILVA - COREN: 41924 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classifica

Prioridade:	AMARELO - URGENTE
Cor:	AMARELO
Queixa Principal:	SOFREU ACIDENTE DE MOTO HÁ 5 DIAS. ESTAVA DE CAPACETE. NÃO BATEU NA CABEÇA. TRAUMA EM TORNozELO E É HIPERTENSO.
Observação:	NÃO REFERE DM OU ALERGIAS. P.A =143X63MMHG. HGT=149MG/DL
Fluxograma sintoma:	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Discriminador(es):	- DOR MODERADA?
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Alergia(s):	-
Sinais Vitais Lidos:	- REGUA DE DOR: 5

Acolhido(a) por: EDNA BARBOSA SILVA

Data: 15/11/2017 20:45

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 30/01/2020 10:25:13

<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010251297900000056221892>

Número do documento: 20013010251297900000056221892

Num. 57156206 - Pág. 2

1º Piso Praça 1º de Maio 1º Bloco


PERNAMBUCO
 ESTADO DO PERNAMBUCO

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
 II GERES - Gerência Regional de Saúde
 Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Solla - Limoeiro - PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Unidade de Saúde	Município	Região de Saúde
<i>José Fernandes Solla</i>		
Nome do Paciente		
Qualificação Clínica		
Diagnóstico		
Destino	Município	H. de Saída
Motivo (Registro Detalhado)		
Assinatura do Médico Assistente	Nº do CRM	Data
Destino	Município	H. de Saída
Motivo (Registro Detalhado)		
Assinatura do Responsável	Nº do CRM	Data
Autorizo a Transferência		
Médico Chefe do Plantão		
Carimbo / Assinatura		
Confirme o Motivo Administrativo		
Médico Chefe do Plantão		
Carimbo / Assinatura		
Unidade Prestadora do Atendimento	Município	
Descrição do Atendimento Prestado		



Bandeira do
Estado

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. **17E0135004061**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/11/2017** às **15:35**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 15/11/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, PE 90** - Bairro: **CENTRO** -
CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
SILVA DIAS DE MELO (OUTRO)
JOSE IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JUNIOR (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

JOSE IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARLENE CAVALCANTE DA SILVA Pai: JOSÉ IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA Data de Nascimento: 7/11/1977 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 11, RUA UM, SANTO ANTONIO, LOTEAMENTO JUÁ - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

SILVIA DIAS DE MELO - 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): **SILVIA DIAS DE MELO**, que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSE IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JUNIOR
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/XTZ** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **UNIDADE NÃO INFORMADA**



Boletim de Ocorrência

file:///c:/documents and settings/policia civil/infopol/xml/BOEPrev

Placa: KKQ2774 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 895960982 Chassi: 9C6KE093060006078
Ano Fabricação/Modelo: 2006/2006

Complemento / Observação

A VÍTIMA VINHA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA, EM CARPINA NA PE 80, PERTO DO CLAUDIO DO GESSO, TINHA UM QUEBRA MOLA, QUANDO DESEQUILIBROU E CAIU, FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE LIMOEIRO.

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

X JOSE IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JUNIOR
JOSE IVANILDO CAVALCANTE DA SILVA JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: *LADJANE MARIA FRANÇA GUIMARÃES* - Matrícula: 3809811



SINISTRO 3180071364 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE IVANILDO CAVALCANTI DA SILVA JUNIOR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOSE IVANILDO CAVALCANTI DA SILVA JUNIOR

CPF/CNPJ: 03744564452

Posição em 27-02-2018 12:34:41

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

28/02/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
------------	--------------	----------	--------------

← →

