

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
IDENTRIO	6.332.105
DATA DE EMISSAO	02/06/2011
<< EMANUEL ANDRADE DA SILVA >>	
<< MANOEL ANDRADE DA SILVA >>	
<< MARIA ROSA DA SILVA >>	
MUNICIPALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
SÃO LOURENÇO DA MATA - PE	08/08/1982
<< CN.35412 L.A-30 F.232V CART. 140 DIST RECIFE PE 23.05.1983 >>	
041.629.974-11	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI N°7.116 DE 29/08/83	



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 22:17:56
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022322175663700000057405372>
Número do documento: 20022322175663700000057405372

Num. 58368286 - Pág. 1

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1406966283

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

A. L. C. DE E.P.B.C. SCA 1374
ENDERECO: PE-101
CEP: 50150-001
CMA: 11000-000
NASCIMENTO ESTADUAL 4.111000-0-00

Tarifa Eletricidade - Le 11401 de 28/10/2018
CÓDIGO DA TARIFA: 11401
Atendimento ao cliente e atendimento ao cliente (0800 231 1141
Cód. atend. 0800 231 1141
Agência de Pagamento: 0800 231 1141
Delegado do Estado de Pernambuco (0800 707 1057)
Agência Gráfica de Telefones Fixos
Agência Eletricidade Energia Elétrica - 0800 1171
Agência Gráfica de Telefones Fixos da fatura
de pagamento da tarifa de energia

DADOS DO CLIENTE! MARIA EVANILDA ANDRADE	DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 14/10/2019	CONTA CONTRATO 7027497661
ENDEREÇO TV 4 IMPERIAL 451 -CAPIBARIBE/SAO LOURENCO DA MATA -54705-184 SAO LOURENCO DA MATA PE -	TOTAL A PAGAR R\$ 118,01	DATA DA APRESENTAÇÃO 14/10/2019	CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
PERÍODO CONSUMO 11/09/2019 a 14/10/2019	CONSUMO 104		
ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 25,00 valor do imposto R\$ 22,20			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Destaque aqui

CONTA CONTRATO 7027497661	MÊS/ANO 10/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 118,01	VENCIMENTO 21/10/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

838900000013 180100110074 027497661103 142364417333



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 22:17:56
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022322175663700000057405372>
Número do documento: 20022322175663700000057405372

Num. 58368286 - Pág. 2

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: Emanoel Andrade da Silva, brasileiro, estado civil: Casado, profissão: Pedreiro, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 6.332.105 - 505-PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 041.629.974 - 11, residente e domiciliado Av travesa imperiaf, n.º 74, bairro: copibeirbe na Cidade de são Lourenço da Mata, Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Emanoel Andrade da Silva
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 23 de FEVEREIRO de 2020.

Emanoel Andrade da Silva
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Ernesto eif Andrade da Silva, brasileiro, Casado, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 6.332.105 - SOSPE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 041.629.974 - 11, residente e domiciliado IV Travessa Imperatriz, n.º 74, no Bairro de Capibaribe, na Cidade de São B. do Recife, Estado de PE, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, 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/PE, 23 de FEVEREIRO de 2019.

Ernesto eif Andrade da Silva
DECLARANTE





556758
0378544/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MATA -
DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0128003101

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/10/2019** às **15:35**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **3/5/2019** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 01, AV. BELMINIO CORREIA, EM FRENTE AO POSTO E A SEMIL. CABIBARIBE** - Bairro: **CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVIDUO (AUTOR \ AGENTE)
EDSON LACERDA DA SILVA (OUTRO)
EMANUEL ANDRADE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EMANUEL ANDRADE DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): INDIVIDUO

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

EMANUEL ANDRADE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA ROSA DA SILVA**
Pai: **MANOEL ANDRADE DA SILVA** Data de Nascimento: **8/8/1982** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 01, 4 TRAVESSA IMPERIAL, 74, CABIBARIBE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

INDIVIDUO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

EDSON LACERDA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDSON LACERDA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EMANUEL ANDRADE DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **DWV4702 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

07/10/2019 15:21



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 22:17:56
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022322175663700000057405372>
Número do documento: 20022322175663700000057405372

Num. 58368286 - Pág. 5

VEICULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **INDIVIDUO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **INDIVIDUO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

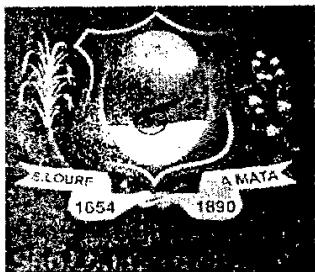
RELATA A VITIMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DE PLACA DWV-4702, DE PROPRIEDADE DE EDSON LACERDA DA SILVA. QUANDO UM VEICULO QUE VINHA A SUA ESQUERDA ENTROU REPENTINAMENTE A DIREITA, CAUSANDO ASSIM A COLISAO. AFIRMA QUE SOFREU LESAO NA REGIAO NA Perna DIREITA, BEM COMO ESCORIACOES PELO CORPO, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA, E PERMANECEU INTERNADO POR VINTE E SEIS DIAS.

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

Emanoel Andrade da Silva
EMANUEL ANDRADE DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MAGNUM SANSAO MENDES LIMA** - Matrícula: **273258-0**





Declaração de Atendimento

Declara para os devidos fins que o(a) Srº(a) Emanuel Andrade da Silva, RG 6.332.105, CPF 041.629.974-11. Foi atendido pela unidade básica deste município, com o atendimento de nº 623.225, vítima de acidente de trânsito em 03/05/2019, sendo conduzido para o Hospital Getúlio Vargas.

São Lourenço da Mata 26/06/2019

JOSÉ ROBERTO DA SILVA LIMA
DIRETOR DO SAMU MAT.: 206161

Dra. Gilvanete M° Souza Pinheiro
Enf. Sanitária / Obstetra /
Saúde Materna - COREN 382.098
GILVANETE M° SOUZA PINHEIRO
COOD. ENFERMAGEM COREN 382.098



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 22:17:56
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022322175663700000057405372>
Número do documento: 20022322175663700000057405372

Num. 58368286 - Pág. 7

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
H O S P I T A L
Getúlio Vargas



Paciente: EMANOEL ANDRADE DA SILVA

Prontuário: 01118505

Data de Nascimento: 08/08/1982

Idade: 36a 9m 27d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnóstico de:

FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA Perna, DEVIDO ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/05/2019. REALIZANDO TRATAMENTO CLÍNICO ORTOPEDICO NO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, PERMANECENDO INTERNADO POR 26 DIAS. NO MOMENTO EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERÁTICO.

[Redacted area]

[Redacted area]

[Redacted area]

Feito o Exame de **IMAGEM (RADIOGRAFIAS)**

Observação:

**INÍCIO DE CARGA PARCIAL EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.
FISIOTERAPIA MOTORA
ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL**

Recife, 05 DE JUNHO DE 2019

Dr. Abilio Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CREMESP 27950

ABILIO AUGUSTO PIMENTEL CRUZ - CRM: Nº.27950

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 22:17:56
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022322175663700000057405372>
Número do documento: 20022322175663700000057405372

Num. 58368286 - Pág. 8

**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS**

EMANOEL ANDRADE DA SILVA, 36 anos

LAUDO MÉDICO

Paciente vítima de acidente motociclistico apresentando FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA Perna NO DIA 03/05/2019. REALIZANDO TRATAMENTO CLINICO ORTOPEDICO NO HOSPITAL GETULIO VARGAS, PERMANECENDO INTERNADO POR 26 DIAS. NO MOMENTO EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISITERAPICO.

CID10: S82


Dr. Abílio Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 27950

Recife, 05/06/2019



EMANUEL ANDRADE DA SILVA		01118505
716962	MASCULINO	36a 9m 19d

CLINICA ORTOPEDIA, CLORT 105-00

Relatório de Alta Hospitalar ORTOPEDIA/TRAUMATO

DIÁGOS:

VITIMA VITIMA DEACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM DOR E DEFORMIDADE EM PERNAS DIREITA
EXPOSTA DE OSSOS DA PERNAS DIREITA

TRATAMENTO:
AC + FIXADOR EXTERNO + SUTURA
REALIZADO OSTEOSINTSE DEFINITA COM HASTE INTRAMEDULAR (DR WAGNER)

GRUPO DO TRAUMA DEFINIDO ALTA HOSPITALAR

PERMANECE POR 10 DIAS

ALTA DO TRAUMA COM 7 DIAS.

Clinicas (no momento da Alta)

EXAMENES:
EM ALERTA, CORADO, HIDRATADO, ANICTERICO, AFEBRIL. FO SEM SINAIS FLOGISTICOS
RESERVADO.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
	28/05/2019

DATA: 18 DE MAIO DE 2019

ABILIO AUGUSTO PIMENTEL CRUZ - CRM 11.027

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 23/02/2020 22:17:56
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022322175663700000057405372>
 Número do documento: 20022322175663700000057405372

Num. 58368286 - Pág. 10

SUBSTABELECIMENTO

Pelo presente, eu, **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE substabeleço, com reserva de poderes, a **DRIENNY SANTOS DE ANDRADE DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 51.761, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE, os poderes a mim outorgados pelo instrumento procuratório já devidamente juntado aos autos, podendo praticar todos os atos para o bom desempenho deste mandato, nesses autos.

Recife, 04 de fevereiro de 2020

ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO

OAB/PE 39.668

