



Número: **0029259-40.2019.8.17.2810**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Jaboatão dos Guararapes**

Última distribuição : **12/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS (AUTOR)		JOSENITA BARBOSA DE SALES (ADVOGADO)	
EDILENE DAMIANA IZIDIO (AUTOR)		JOSENITA BARBOSA DE SALES (ADVOGADO)	
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (AUTOR)		JOSENITA BARBOSA DE SALES (ADVOGADO)	
EDVANE CIRILO IZIDIO (AUTOR)		JOSENITA BARBOSA DE SALES (ADVOGADO)	
EDSON DAMIAO IZIDIO (AUTOR)		JOSENITA BARBOSA DE SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47772 557	12/07/2019 16:52	Petição Inicial	Petição Inicial
47772 559	12/07/2019 16:52	RG + CPF EDILENE	Documento de Identificação
47772 560	12/07/2019 16:52	RG + CPF EDLEUSA	Documento de Identificação
47772 561	12/07/2019 16:52	RG + CPF EDVANE	Documento de Identificação
47772 562	12/07/2019 16:52	RG +CPF	Documento de Identificação
47772 565	12/07/2019 16:52	TÍTULO	Documento de Identificação
47772 566	12/07/2019 16:52	RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
47772 567	12/07/2019 16:52	BOLETIM DE OCORRÊNCIA (2)	Documento de Comprovação
47772 568	12/07/2019 16:52	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
47772 569	12/07/2019 16:52	CERTIDÃO DE ÓBITO	Documento de Comprovação
47772 571	12/07/2019 16:52	SAMU	Documento de Comprovação
47772 572	12/07/2019 16:52	RG - EDSON	Documento de Identificação
47780 167	12/07/2019 20:07	Despacho	Despacho
48546 857	31/07/2019 11:08	Intimação	Intimação
50546 515	09/09/2019 20:50	Petição	Petição
50546 521	09/09/2019 20:50	AÇÃO JUDICIAL DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT	Outros (Documento)

50546 524	09/09/2019 20:50	B.O	Documento de Comprovação
50546 526	09/09/2019 20:50	CERTIDÃO DE ÓBITO 2	Documento de Comprovação
50546 527	09/09/2019 20:50	PROCURAÇÕES	Documento de Comprovação
50546 528	09/09/2019 20:50	PERÍCIA	Documento de Comprovação
50547 183	09/09/2019 20:50	DECLARAÇÃO	Documento de Comprovação
50546 530	09/09/2019 20:50	DOCS (2)	Documento de Comprovação
50546 531	09/09/2019 20:50	POBREZAS	Documento de Comprovação
50547 182	09/09/2019 20:50	CERTIDÃO DE ÓBITO	Documento de Comprovação
51039 694	19/09/2019 15:07	Despacho	Despacho
51876 266	04/10/2019 10:30	Intimação	Intimação
53478 465	05/11/2019 18:21	Petição em PDF	Petição em PDF
53479 884	05/11/2019 18:21	PJ - Documentos cível	Petição em PDF
53479 885	05/11/2019 18:21	CERTIDÃO DE CASAMENTO JAMERSOM	Outros (Documento)
53479 886	05/11/2019 18:21	PROCURAÇÃO EDLEUSA	Outros (Documento)
53479 887	05/11/2019 18:21	POBREZA EDILENE	Outros (Documento)
53479 888	05/11/2019 18:21	POBREZA EDSON	Outros (Documento)
57801 737	13/02/2020 17:30	Despacho	Despacho
60235 167	03/04/2020 11:49	Intimação	Intimação

Petição em PDF.



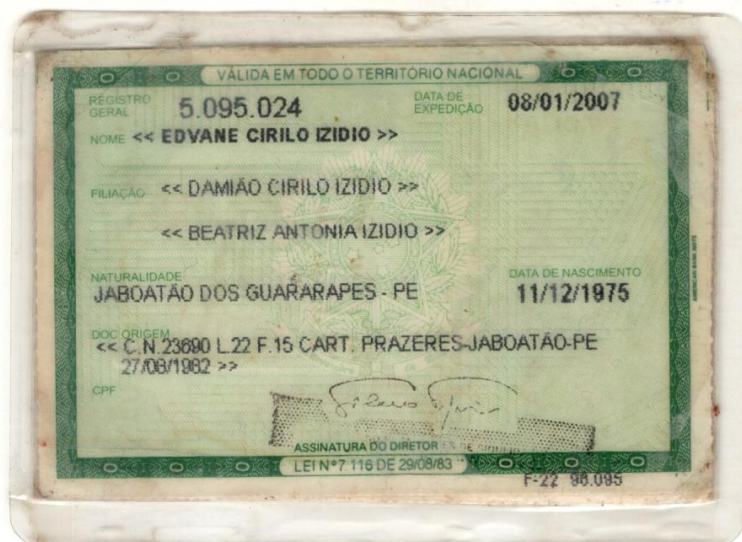














MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

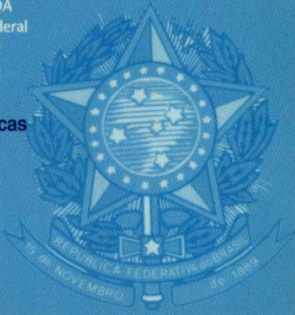
010.253.264-82

Nome

EDVANE CIRILO IZIDIO

Nascimento

11/12/1975





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 581.650 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/02/2011

NOME << BEATRIZ ANTONIA IZIDIO >>

FILIAÇÃO << ANTONIO JOSÉ DAS CANDEIAS >>
<< MARIA MENDES DE ANDRADE >>

CIDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE DATA DE NASCIMENTO 20/12/1944

DOC ORIGEM << CC.3822 L.14 F.290V CART.PRAZERES. JABOATÃO PE 04.08.1986 >>

CPF 611.53.284-04

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 11.127/06

P. 42 96.975 4377



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
EDVANE CIRILO IZIDIO

DATA DE NASCIMENTO 11/12/1975	Nº INSCRIÇÃO 045243920817	D.V.	ZONA 110	SEÇÃO 0089
MUNICÍPIO / UF JABOATÃO DOS GUARARAP/PE			DATA DE EMISSÃO 23/04/2002	

JUIZ ELEITORAL
Ant. [assinatura]

Presidente do TRE-PE

VÁLIDO SOMENTE COM CARTELA DA JUSTIÇA ELEITORAL





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
Av. João O. Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

EDVANE CIRILO IZIDIO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ONZE 152 C

CPF 010.253.264-82 NIS: 13123089451

CAJUEIRO SECOPRAZERES
JABOATÃO DOS GUARARAPES PE
54330-120

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000804186	ÚNICA	10/10/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
10/10/2017	2002711027	1570968

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7000943422	10/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
18/10/2017	10/11/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	47,32

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,17560654	5,26
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,30103979	21,07
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	19,0000000	0,45155969	8,57
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,00
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,71
Contribuição Iluminação Pública			9,76
Multa por atraso-NF 000784779 - 09/09/17			0,64
Juros por atraso-NF 000784779 - 09/09/17			0,20
Atualização IGPM-NF 000784779 - 09/09/17			0,09

TOTAL DA FATURA

47,32

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
315145289	CAT	08/09/2017	1.770,00	10/10/2017	1.889,00	32	1,00000		119,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh
OUT 17 119
SET 17 111
AGO 17 75
JUL 17 77
JUN 17 98
MAI 17 144
ABR 17 30
MAR 17 82
FEV 17 30
JAN 17 30
DEZ 16 182
NOV 16 122
OUT 16 84

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	36,61	1,17
PIS	36,61	5,35
COFINS		1,95

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	15,19	41,49%
Transmissão	1,36	3,69%
Distribuição (Celpe)	11,08	30,26%
Perdas de Energia	3,33	9,10%
Energias Setoriais	3,29	8,99%
Tributos	2,37	6,47%
Total	36,61	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,19415700
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,28141200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,42211800

RESEMIANÇO FÍSICO

776A 40E9 9794 307A 455A 314A 331A 5680

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações: em www.energi.gov.br. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso geram multa (2% R\$ 444.000,00), Juros (1% R\$ 444.000,00) e atualização monetária no próximo mês (isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2, 2, do RICMS-PE). Descontado pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 27,51. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui a prestação de contas do cumprimento das obrigações do consumidor, as qualificações dos consumidores e demais informações de natureza técnica em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR AFUNDADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
PRAZERES	ago/2017			
DIC	0,00	5,07	10,15	20,30
FEV	0,00	3,23	6,47	12,95
DMC	0,00	2,86	0,00	0,00

Limite DIC: 12,22

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 16,44

NÍVEIS DE TENSÃO

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

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7000943422	10/2017	18/10/2017	47,32

83890000000-5 47320011007-2 00094342210-8 10512564443-1



Assinado eletronicamente por: JOSENITA BARBOSA DE SALES - 12/07/2019 16:51:22

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071216512210900000047042247

Número do documento: 19071216512210900000047042247



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
CENTRAL DE PLANTOES DA CAPITAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E1174011393**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/11/2017** às **18:57**

Complementado pelo BO Número: **17E1174011396**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **15/11/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 1 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DO BODE**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (NOTICIANTE)
BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

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

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (não presente ao plantão) - NIC: 083773 Sexo: Feminino Mãe: **MARIA MENDES DE ANDRADE** Data de Nascimento: **20/12/1944** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **SEXTA TRAVESSA PARATI, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 03 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO**

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO** Data de Nascimento: **20/4/1972** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **RUA ONZE, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 152 - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA**



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

AUTOMOVELO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATOU A PESSOA DE EDELEUSA NA QUALIDADE DE FILHA DA VITIMA QUE SUA MÃE NO MOMENTO QUE ESTAVA INDO PARA A PRAIA, VEIO A SER ATINGIDA POR UM AUTOMOVELO DE PLACA NÃO ANOTADA. QUE O AUTOR PERMANECEU NO LOCAL E QUE FOI ELE MESMO QUE ACIONOU O SAMU. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR EQUIPE DO SAMU À EMERGÊNCIA DO HR. QUE NA TARDE DE HOJE, VEIO A FALECE.

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

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **MARCIO HENRIQUE DE BARROS** - Matrícula: **319833-2**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
CENTRAL DE PLANTOES DA CAPITAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E1174011396**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/11/2017** às **19:08**

Complementa o BO Número: **17E1174011393**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **4/11/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 1** - Bairro: **BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DO BODE**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (NOTICIANTE)
BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

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

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (não presente ao plantão) - NIC: **083773** Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA MENDES DE ANDRADE** Data de Nascimento: **20/12/1944** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL**

Residencial: **SEXTA TRAVESSA PARATI, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 3 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO**

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO** Data de Nascimento: **20/4/1972** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Residencial: **RUA ONZE, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 152 - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA**

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

AUTOMOVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**



Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATOU A PESSOA DE EDELEUSA NA QUALIDADE DE FILHA DA VITIMA QUE SUA MÃE NO MOMENTO QUE ESTAVA INDO PARA A PRAIA, VEIO A SER ATINGIDA POR UM AUTOMOVEL DE PLACA NÃO ANOTADA. QUE O AUTOR PERMANECEU NO LOCAL E QUE FOI ELE MESMO QUE ACIONOU O SAMU. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR EQUIPE DO SAMU À EMERGÊNCIA DO HR. QUE NA TARDE DE HOJE, VEIO A FALECER.

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

x Edleusa Izidio da Silva
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **MARCIO HENRIQUE DE BARROS** - Matrícula: **319833-2**

Andreia Lucia de A. Silva
Agente de Policia
Mat.: 272.723-4





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Certidão de Óbito

NOME:

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO

MATRÍCULA:

074997 01 55 2017 4 00243 232 0117012 19

SEXO Feminino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Viúva, 72 anos
NATURALIDADE Jaboatão dos Guararapes, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF/MF Nº 611.593.284-04, RG 581650 SDS/PE	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filha de ANTONIO JOSÉ DAS CANDEIAS e de MARIA MENDES DE ANDRADE. Residência da falecida: 6º Travessa Parati nº 3, Barra de Jangada, Jaboatão dos Guararapes, Pernambuco

DATA E HORA DE FALECIMENTO
Quinze de novembro de dois mil e dezessete, às

DIA 15	MÊS 11	ANO 2017
-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital da Restauração, Recife- PE

CAUSA DA MORTE
Traumatismo crânio-encefálico, impacto com meio contundente, .

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Parque da Paz, Muribeca, Jaboatão dos Guararapes-PE	DECLARANTE Jamerson Michel das Candeias, nacionalidade Brasileiro, RG Nº 7492196 SDS PE, CPF/MF Nº 092.798.344-36, profissão Soldador, estado civil solteiro, residente Rua Macedo Costa, nº38, Vila Tamarandé, Recife - PE, filho da falecida
--	---

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
Paulo Roberto Pinto Ferreira Filho, CRM 15301

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-243, às folhas 232 sob o nº 117012. Data do registro: 16 de novembro de 2017. Data do óbito: 15 de novembro de 2017. Profissão da falecida: Aposentada. Data de nascimento da falecida: 20 de dezembro de 1944. Era eleitora. Viúva. A falecida deixa cinco filhos e deixa bens Não constam averbações à margem do termo. digitado por isis. **ATO GRATUITO**

Nome do Oficial
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Oficial Registrador
Cleide Amélia Gouveia Vanderlei
Bel. Marcus Antonio de Azevedo Beltrão Junior-1º substituto
Bel. Bruno de Andrade Beltrão- 2º substituto

Município/UF
Recife-PE

Endereço
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Selo: 0074997.MRF11201701.00290

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 16 de novembro de 2017.

Bel. BRUNO DE ANDRADE BELTRÃO
3º Substituto

AAB 222930



**SAMU – 192, JABOATÃO,
Rua: Comendador José Didier, nº
300 - Piedade.
Fone: 3343-4109/3343-9213**

**HORARIO DE ATENDIMENTO
TERÇAS: 08:00 ÀS 16:00
QUINTAS: 08; 00 ÀS 16:00**

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

**A VITIMA DEVE ESTA MUNIDA DOS
SEGUINTE DOCUMENTOS
XEROCADOS:**

**IDENTIDADE
CPF
COMPROVANTE DE RESIDENCIA
ENDEREÇO DO LOCAL DO
ACIDENTE COM DATA E HORARIO
DA OCORRÊNCIA**

**OBS: NO CASO DE SER O
PROCURADOR TRAZER TODOS OS
DOCUMENTOS CITADOS ACIMA
INCLUINDO A PROCURAÇÃO.**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
EDSON DAMIAO IZIDIO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3644341 SSP PE

CPF
611.591.824-34

DATA NASCIMENTO
11/01/1968

FILIAÇÃO
DAMIAO CIRILO IZIDIO
BEATRIZ ANTONIA IZIDIO

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO
00536477246

VALIDADE
15/06/2021

1ª HABILITAÇÃO
09/03/1999

OBSERVAÇÕES

Hab Prod Perigosos
Exerce Ativ Remunerada

Edson Damiao Izidio

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

DATA EMISSÃO

13/07/2016

[Signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

71141646633
PE073261092

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1300678639

S GREG & SONS

1300678639



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

EDSON DAMIAO IZIDIO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

3644341 SSP PE

CPF

611.591.824-34

DATA NASCIMENTO

11/01/1968

FILIAÇÃO

DAMIAO CIRILO IZIDIO

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO

00536477246

VALIDADE

15/06/2021

1ª HABILITAÇÃO

09/03/1999

OBSERVAÇÕES

Hab Prod Perigosos
Exerce Ativ Remunerada





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
CENTRAL DE PLANTOES DA CAPITAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E1174011393**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/11/2017** às **18:57**

Complementado pelo BO Número: **17E1174011396**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/11/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 1 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DO BODE**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (NOTICIANTE)
BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (não presente ao plantão) - NIC: 083773 Sexo: Feminino Mãe: MARIA MENDES DE ANDRADE Data de Nascimento: 20/12/1944 Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Residencial: SEXTA TRAVESSA PARATI, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a: BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 03 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: BEATRIZ ANTONIA IZIDIO Data de Nascimento: 20/4/1972 Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Residencial: RUA ONZE, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a: BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 152 - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA



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

AUTOMOVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATOU A PESSOA DE EDELEUSA NA QUALIDADE DE FILHA DA VITIMA QUE SUA MÃE NO MOMENTO QUE ESTAVA indo para a PRAIA, VEIO A SER ATINGIDA POR UM AUTOMOVEL DE PLACA NÃO ANOTADA. QUE O AUTOR PERMANECEU NO LOCAL E QUE FOI ELE MESMO QUE ACIONOU O SAMU. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR EQUIPE DO SAMU À EMERGÊNCIA DO HR. QUE NA TARDE DE HOJE, VEIO A FALECE.

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

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **MARCIO HENRIQUE DE BARROS** - Matrícula: **319833-2**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
CENTRAL DE PLANTOES DA CAPITAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E1174011396**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/11/2017** às **19:08**

Complementa o BO Número: **17E1174011393**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **4/11/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 1** - Bairro: **BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DO BODE**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (NOTICIANTE)
BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

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

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO (não presente ao plantão) - NIC: **083773** Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA MENDES DE ANDRADE** Data de Nascimento: **20/12/1944** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL**

Residencial: **SEXTA TRAVESSA PARATI, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE BARRA DE JANGADA (BAIRRO), 3 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO ARMAZEM PIAU E LINO**

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO** Data de Nascimento: **20/4/1972** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial: **RUA ONZE, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 152 - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO COLEGIO ALZIRA**

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

AUTOMOVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

21/11/2017, 11:2





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Certidão de Óbito

NOME:

BEATRIZ ANTONIA IZIDIO

MATRÍCULA:

074997 01 55 2017 4 00243 232 0117012 19

SEXO Feminino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Viúva, 72 anos
NATURALIDADE Jaboatão dos Guararapes, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF/MF Nº 611.593.284-04, RG 581650 SDS/PE	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filha de ANTONIO JOSÉ DAS CANDEIAS e de MARIA MENDES DE ANDRADE. Residência da falecida: 6ª Travessa Parati nº 3, Barra de Jangada, Jaboatão dos Guararapes, Pernambuco

DATA E HORA DE FALECIMENTO Quinze de novembro de dois mil e dezessete, às	DIA 15	MÊS 11	ANO 2017
--	-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital da Restauração, Recife- PE

CAUSA DA MORTE
Traumatismo crânio-encefalico, impacto com meio contundente, .

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Parque da Paz, Muribeca, Jaboatão dos Guararapes-PE	DECLARANTE Jamerson Michel das Candeias, nacionalidade Brasileiro, RG Nº 7492196 SDS PE, CPF/MF Nº 092.798.344-36, profissão Soldador, estado civil solteiro, residente Rua Macedo Costa, nº38, Vila Tamarandé, Recife - PE, filho da falecida
--	---

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
Paulo Roberto Pinto Ferreira Filho, CRM 15301

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-243, às folhas 232 sob o nº 117012. Data do registro: 16 de novembro de 2017. Data do óbito: 15 de novembro de 2017. Profissão da falecida: Aposentada. Data de nascimento da falecida: 20 de dezembro de 1944. Era eleitora. Viúva. A falecida deixa cinco filhos e deixa bens Não constam averbações à margem do termo. digitado por isis. ATO
GRATUITO

Nome do Ofício
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital
Oficial Registrador
Cleide Amélia Gouveia Vanderlei
Bel. Marcus Antonio de Azevedo Beltrão Junior-1º substituto
Bel. Bruno de Andrade Beltrão- 2º substituto

Município/UF
Recife-PE

Endereço
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Selo: 0074997.MRF11201701.00290

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 16 de novembro de 2017.

Bel. BRUNO DE ANDRADE BELTRÃO
3º Substituto

AAB 222930



Jô Sales & Associados

Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDILENE DAMIANA IZIDIO, brasileira, solteira, do lar, portadora da Identidade nº 5.587.938 SDS/PE inscrita no CPF sob o nº 062.831.434-58, residente e domiciliada a Avenida Ayrton Senna da Silva, nº822 junto 834 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP 54.410-240.

OUTORGADA: JOSENITA BARBOSA DE SALES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 33.680, **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, Analista Jurídico, portadora da Identidade nº 7.129.494 SDS/PE e inscrita no CPF sob o nº 013.974.244-19 e **IAGO SALES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 41.878, portador da Identidade nº 4.276.838 SSP/PE e do CPF 091.077.344-09, todos com endereço profissional à Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP 54.420-700, Fone/Fax (81) 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277 – E-mail: juridico@josales.com.br.

PODERES: Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meus bastantes procuradores os outorgados acima qualificados, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao **Seguro Obrigatório – DPVAT**, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, podendo substabelecer e praticar, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a os beneficiários/herdeiros.

Recife/PE, 10 de Abril de 2018.



Edilene Damiana Izidio

EDILENE DAMIANA IZIDIO



Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP: 54.420-700
E-mail: juridico@josales.com.br – Fones: 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277



Jô Sales & Associados

Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **EDVANE CIRILO IZIDIO**, brasileira, solteira, desempregada, portadora da Identidade nº 7.492.196 SDS/PE inscrita no CPF sob o nº 010.253.264-82, residente e domiciliada a Rua Onze, nº152 C – Cajueiro Seco – Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP 54.330-120.

OUTORGADA: **JOSENITA BARBOSA DE SALES**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 33.680, **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, Analista Jurídico, portadora da Identidade nº 7.129.494 SDS/PE e inscrita no CPF sob o nº 013.974.244-19 e **IAGO SALES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 41.878, portador da Identidade nº 4.276.838 SSP/PE e do CPF 091.077.344-09, todos com endereço profissional à Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP 54.420-700, Fone/Fax (81) 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277 – E-mail: juridico@josales.com.br.

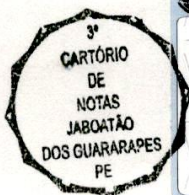
PODERES: Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meus bastantes procuradores os outorgados acima qualificados, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao **Seguro Obrigatório – DPVAT**, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, podendo substabelecer e praticar, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a os beneficiários/herdeiros.

Recife/PE, 10 de Abril de 2018.

3º Ofício Jaboatão

Edvane Cirilo Izidio

EDVANE CIRILO IZIDIO



Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP: 54.420-700
E-mail: juridico@josales.com.br – Fones: 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277



Jô Sales & Associados

Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS, brasileiro, casado, servente, portador da Identidade nº 7.492.196 SDS/PE inscrito no CPF 092.798.344-36, residente e domiciliado na Rua Braúnas, nº 249 B – Jiquiá - Recife /PE, CEP 54.330-160.

OUTORGADA: JOSENITA BARBOSA DE SALES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 33.680, **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, Analista Jurídico, portadora da Identidade nº 7.129.494 SDS/PE e inscrita no CPF sob o nº 013.974.244-19 e **IAGO SALES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 41.878, portador da Identidade nº 4.276.838 SSP/PE e do CPF 091.077.344-09, todos com endereço profissional à Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP 54.420-700, Fone/Fax (81) 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277 – E-mail: juridico@josales.com.br.

PODERES: Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meus bastantes procuradores os outorgados acima qualificados, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao **Seguro Obrigatório – DPVAT**, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, podendo substabelecer e praticar, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a os beneficiários/herdeiros.

Recife/PE, 26 de Dezembro de 2018.

Firma Reconhecida

Jamerson Michel das Candéias
JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS



Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP: 54.420-700
E-mail: juridico@josales.com.br – Fones: 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277

Jô Sales & Associados

Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDSON DAMIAO IZIDIO, brasileiro, separado, motorista, portadora da Identidade nº 3644341 SSP/PE inscrita no CPF 611.591.824-34, residente e domiciliado na Rua 15, nº 220- Cajueiro Seco - Jaboatão dos Guararapes /PE, CEP 54.330.160.

OUTORGADA: JOSENITA BARBOSA DE SALES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 33.680, **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, Analista Jurídico, portadora da Identidade nº 7.129.494 SDS/PE e inscrita no CPF sob o nº 013.974.244-19 e **IAGO SALES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 41.878, portador da Identidade nº 4.276.838 SSP/PE e do CPF 091.077.344-09, todos com endereço profissional à Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP 54.420-700, Fone/Fax (81) 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277 – E-mail: juridico@josales.com.br.

PODERES: Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meus bastantes procuradores os outorgados acima qualificados, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao **Seguro Obrigatório – DPVAT**, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, podendo substabelecer e praticar, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a os beneficiários/herdeiros.

Recife/PE, 26 de Dezembro de 2018.

1º OFÍCIO

Edson Damiao Izidio
EDSON DAMIÃO IZIDIO

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
Av. Bernardo Vieira de Melo, nº 153º - P. 4º, Jaboatão dos Guararapes - PE, CEP: 54.410-010
Tel: (81) 3203-9146 (81) 3203-8818 | E-mail: contato@cartorioaldapaes.com.br | Site: www.cartorioaldapaes.com.br

Reconheço, por Semelhança, a firma de **EDSON DAMIAO IZIDIO**. Em testemunho da verdade. Dou fé. Sele: 0159392.KTS11201802.03369. Jaboatão dos Guararapes, 26/12/2018. Escrevente Autorizada: **ERUZALAN JUCILIA DE ALMEIDA MOTA** Emol.: R\$ 3,39, T\$ 0,80, PERC R\$ 0,10, ISS R\$ 0,20. TABELA PÚBLICA



Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP: 54.420-700

E-mail: juridico@josales.com.br – Fones: 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277



Assinado eletronicamente por: JOSENITA BARBOSA DE SALES - 09/09/2019 20:50:51

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090920505133400000049757390>

Número do documento: 19090920505133400000049757390

Num. 50546527 - Pág. 4

CÓPIA AUTÊNTICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



PERÍCIA TANATOSCÓPICA Nº 32167 / 2017

REQUISITADO POR: POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - 4ª CIRC. - DEL. DO ESPINHEIRO
BIC nº. 83773 / 2017 Data 16 / 11 / 2017
ENCAMINHAR PARA: POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - 4ª CIRC. - DEL. DO ESPINHEIRO

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 09:00 horas do dia 16 de Novembro de 2017, na seção de Exames Tanatoscópicos, procedeu a necropsopia de **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO** filho(a) de **NÃO INFORMADO** e de **MARIA MENDES DE ANDRADE**, de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Feminino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **NÃO INFORMADO**, aparentando a idade de 72 Anos, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **NÃO INFORMADO**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: NÃO APRESENTADO**, outro documento: **NÃO APRESENTADO**, profissão **NÃO INFORMADO**, vestes **NÃO INFORMADO**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

HISTÓRICO: O corpo que chegou à Seção de Exames Tanatoscópicos às 22:00h de 15/11/2017 acompanhou-se de Boletim de Identificação do Cadáver, o qual faz referência a "...atropelado por automóvel...15-11-17 ...". Na guia de remoção do cadáver consta: "internamento de 11 dias...". **EXAME EXTERNO:** Corpo com livor, rigor e algor mortis. Presença de equimoses em regiões periorbital esquerda, nuca e coxa esquerdas. Escoriações em joelhos e punhos. Curativo e escara sacral. Cateter em veia subclávia direita.

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

EXAME INTERNO: CABEÇA: Hematomas subgaleal e intracraniano (extra-dural occipito-parietal). **TRONCO:** Incisão mento-pubiana com rebatimento do plastrão condroesternal mostrou órgãos anatomicamente dispostos, íntegros e cavidades exangues. Armazenada amostra de miocárdio para exame de DNA se necessário. Realizada documentação dactiloscópica e fotográfica. O cadáver foi recomposto.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

O traumatismo crânio-encefálico decorrente de impacto com meio contundente determinou hemorragia intracraniana e o óbito em 15/11/2017.

QUESITOS:

1º) Qual a causa da morte?

TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a morte?

Instrumento contundente.

3º) Foi ocasionada pelo emprego de veneno, fogo, explosão, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel ou de que possa resultar perigo comum?

Prejudicado.

Página 1 de 2





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr(*). PAULO ROBERTO PINTO FERREIRA FILHO - CRM 15301.



Perito responsável



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha
Diretoria de Polícia Científica

De acordo com a legislação em vigor, tomo a presente cópia autenticada com valor de original por ser cópia de

de Edvane Cirilo Szabo

Prot-67120+8

Foto Oficial N°

15/02/10

Detado de

A que dou fé a Assino.

Edvane Cirilo Szabo 20764000
Pensão - Matrícula





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2078.000
EM: 06.02.18

Atendendo ao requerimento da Sra. **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA, RG: 7129494 – SDS/PE, CPF: 013.974.244-19**, consta em nossos arquivos a ocorrência nº **S - 401107** do dia 04 de novembro de 2017, na qual, **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO, RG: 581650 SDS/PE, CPF: 611.593.284-04**, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 08h 06min vítima de atropelamento por carro. O acidente aconteceu na Av. Nestor de Alencar em frente a Ilha do Amor, S/N, Barra de Jangada - Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados e o apoio da Motolância, a vítima foi removida para Hospital da Restauração.

Jaboatão dos Guararapes, 19 de Fevereiro de 2018.


Jose Samarone N. Lima
Coord. Geral-SAMU/PMJG.
Sec. Saúde-Jaboatão dos Guararapes.
COREN-PE345. 393-ENF.


Rosangela S. Azevedo
Adm. Matricula: 132560
SAMU - PMJG



Rio de Janeiro, 06 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **EDSON DAMIAO IZIDIO**
Nº Sinistro: **3180102718**
Vitima: **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO**
Data do Acidente: **04/11/2017**
Cobertura: **MORTE**
Procurador: **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**

Assunto: **EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180102718**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovante de residência faltando página
- Boletim de ocorrência faltando página

A documentação deve ser entregue na **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12471234



Rio de Janeiro, 06 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **EDSON DAMIAO IZIDIO**
Nº Sinistro: **3180102718**
Vítima: **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO**
Data do Acidente: **04/11/2017**
Cobertura: **MORTE**
Procurador: **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180102718**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Morte é de R\$ 13.500,00 e será pago aos legítimos beneficiários, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.**

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12471529



Rio de Janeiro, 06 de Março de 2018

Aos Cuidados de: JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS
Nº Sinistro: 3180102718
Vítima: BEATRIZ ANTONIA IZIDIO
Data do Acidente: 04/11/2017
Cobertura: MORTE
Procurador: PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180102718**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento não conclusivo
- Comprovante de residência faltando página
- Boletim de ocorrência faltando página

A documentação deve ser entregue na **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12466915

Rio de Janeiro, 06 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS**

Nº Sinistro: **3180102718**

Vítima: **BEATRIZ ANTONIA IZIDIO**

Data do Acidente: **04/11/2017**

Cobertura: **MORTE**

Procurador: **PRISCILA KELLY VIEIRA DA SILVA**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180102718**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Morte é de R\$ 13.500,00 e será pago aos legítimos beneficiários, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

INICIAL (F)
BO - COMPLEMENTO OK

EDIVÂNIA (ESCLARECER)

EDIVENE (AUT. DE PAGTO
CC INVAIDA)

COMP. RESIDENCIA

EDIVÊNIA COMP. RESIDENCIA

EDSON COMP. RESIDENCIA

JAMERSON COMP. RESIDENCIA

* PRISCILA - COMP. RESIDENCIA
AUTENTICIDADE

- DECLARACAO INCORRETA (TESTEMUNHA)
CERT. DE ÓBITO
COMP. SIM/NAO

Carta nº 12466744



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EDVANE CIRILO IZIDIO, brasileira, solteira, desempregada, portadora da Identidade nº 5.095.024 SDS/PE inscrita no CPF sob o nº 010.253.264-82, residente e domiciliada a Rua Onze, nº152 C – Cajueiro Seco – Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP 54.330-120, não ter condições de arcar com as despesas processuais tais como custas processuais, taxas, emolumentos para autenticações de documentos, nem tampouco com honorários advocatícios e periciais, sem prejuízo próprio ou de sua família, sujeitando-se o declarante as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável à espécie, declaração do estado de hipossuficiência econômica que ora a declarante faz, com a finalidade de se ver amparado pelos benefícios da justiça gratuita.

Recife, 21 de Novembro de 2017.



EDVANE CIRILO IZIDIO



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EDLEUSA IZIDIO DA SILVA, brasileira, divorciada, comerciante, portadora da Identidade nº 4.485.587 SDS/PE inscrita no CPF sob o nº 022.681.864-07, residente e domiciliada a Rua Amaro Pedro da Silva, nº5 A apt 07 – Gaibú – Cabo de Santo Agostinho/PE, CEP 54.500-001, não ter condições de arcar com as despesas processuais tais como custas processuais, taxas, emolumentos para autenticações de documentos, nem tampouco com honorários advocatícios e periciais, sem prejuízo próprio ou de sua família, sujeitando-se o declarante as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável à espécie, declaração do estado de hipossuficiência econômica que ora a declarante faz, com a finalidade de se ver amparado pelos benefícios da justiça gratuita.

Recife, 22 de Novembro de 2017.

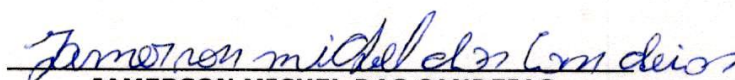
Edleusa Izidio da Silva
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA



DECLARAÇÃO DE POBREZA

JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS, brasileiro, servente, casado, portador da Identidade nº 47.492.196 SDS/PE inscrito no CPF sob o nº 092.798.344-36, não ter condições de arcar com as despesas processuais tais como custas processuais, taxas, emolumentos para autenticações de documentos, nem tampouco com honorários advocatícios e periciais, sem prejuízo próprio ou de sua família, sujeitando-se o declarante as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável à espécie, declaração do estado de hipossuficiência econômica que ora a declarante faz, com a finalidade de se ver amparado pelos benefícios da justiça gratuita.

Recife, 17 de Novembro de 2017.


JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS



DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL

Recife - Pernambuco



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

Município de Recife

Distrito 5ª Zona-Santo Amaro

CERTIDÃO DE ÓBITO

16

MARIA DE LOURDES GONÇALVES BUONAFINA

Oficial do Registro Civil

CERTIFICO que à fls. 102 do livro n.º X-22, sob o número 24.662, de registro de óbito, consta o assento de "DAMIÃO CIRILO IZIDIO"

conhecido falecido no dia treze (13) de Janeiro de mil novecentos e oitenta e oito (1988)

às 19:50 Horas em Hospital da Restauração, Recife, Pernambuco

do sexo masculino de cor -

profissão serveite natural de Pernambuco

domiciliado em à rua Est. do Bartolomeu, 450, C. Amarela, Recife, PE.

com quarenta e tres (43) anos de idade, estado civil casado

filho de Cirilo Izidio

profissão aposentado natural de -

e residente em -

e de Maria Antonia da Conceição

profissão - natural de -

e residente em -

Foi declarante Carlos Sampaio

sendo o atestado de óbito firmado pelo Dr. Paulo da C. G. Marques de Almeida

que dou como causa morte Hemorragia digestiva + Cirrose Hepatica Micro-nodular.

o sepultamento foi feito no cemitério de Santo Amaro- Recife- PE.

Observações: A extinto era casado com: BEATRIZ ANTONIA IZIDIO e deixou

os seguintes filhos de nomes: Edison, Edileuza, Edilene e Divania.

Registro de óbito em: 14:01:1987

O referido é verdade e dou fé

Bel. do Marcy

Recife

03 de

Maio

de 1988

Cartorenses, 133

RECIFE - PE.

Oficial do Registro Civil

Cartorenses

Imp. padronizados

COU TAXA
DIFERENTE
A LEI 6339 DE
11-11-1964



Jô Sales & Associados

Assessoria Jurídica

**EXCELENTÍSSIMO SR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES.**

PROC. Nº 0029259-40.2019.8.17.2810.

**JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS, EDILENE DAMIANA IZIDIO,
EDLEUSA IZIDIO DA SILVA, EDVANE CIRILO IZIDIO, EDSON DAMIÃO IZIDIO**, por
seus advogados abaixo firmados, nos autos do processo supramencionado, vem com o devido acato
de estilo requerer a V. Exa. a **JUNTADA DE DOCUMENTOS**. Segue em anexo:

- Certidão de casamento – Jamerson;
- Procuração – Edleusa;
- Declaração de pobreza - Edilene e Edson.

Nestes Termos;
Pede Deferimento.
Recife, 05 de novembro de 2019.

JOSENITA B. SALES
33.680 OAB/PE

IAGO SALES DE ALMEIDA
41.878 OAB/PE



República Federativa do Brasil

CARTÓRIO DE SANTO ANTÔNIO SEGUNDO DISTRITO JUDICIÁRIO – RECIFE-PE

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, CASAMENTOS E NOTAS
Av. Dantas Barreto– 160- 2º Andar- Sala 216/235- Santo Antonio- Recife-PE

CEP: 50010-360– Fone (81) 3224-3995

Email: cartoriosantoantoniorecife@hotmail.com

Bel. Marcos Israel de Oliveira e Silva
Delegatário

Certidão de Casamento

NOME:

**JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS
RAYANE DOS SANTOS NETO**

MATRÍCULA:

076018 01 55 2015 3 00008 090 0001990 71

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

JAMERSON MICHEL DAS CANDEIAS,
nacionalidade brasileira, nascido em Recife - PE a
5 de setembro de 1988, filho de BEATRIZ
ANTONIA IZIDIO

RAYANE DOS SANTOS NETO, nacionalidade
brasileira, nascida em Recife - PE a 29 de abril de
1995, filha de WASHINGTON FRANCISCO NETO
e EDJANE DOS SANTOS

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Dezenove de agosto de dois mil e quinze.

DIA

19

MÊS

08

ANO

2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

O MESMO NOME e RAYANE DOS SANTOS NETO DAS CANDEIAS

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro B AUX-8, às folhas 90 sob o nº 1990. Data do registro: 19 de agosto de 2015.
Data de realização: 15 de agosto de 2015. Não constam averbações à margem do termo.

ATO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.534/97. Digitado por: Aurineide Rodrigues Pedrosa da Silva
Consulte a Autenticidade do Selo Digital em www.tjpe.jus.br/selodigital
Selo Nº 0076018.OBF09201401.28305; Nº da Guia: 0004469563

Nome do Ofício
Cartório de Registro Civil Santo Antonio

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 19 de agosto de 2015.

Oficial Registrador
Marcos Israel de Oliveira e Silva

Município/UF
Recife

Maria Adelaide Carvalho de O. e Silva (Substituta)

Endereço
Av. Dantas Barreto 160- 2º andar- Sala 216

Maria Adelaide C. de O. Silva
Oficial(a) de Registro Civil

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

Estado de Pernambuco



JO SALES & Associados

Assessoria Jurídica

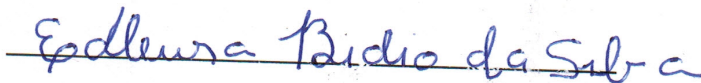
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDLEUSA IZIDIO DA SILVA, brasileira, solteira, do lar, portadora da cédula de Identidade 4.485.587 SDS/PE e do CPF nº 022.681.364-07, residente e domiciliada na Avenida Presidente Kennedy, nº745, Apt. 02, Barra de Jangada - Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP 54.440-480.

OUTORGADA: JOSENITA BARBOSA DE SALES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 33.680, **IAGO SALES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 41.878, CPF 038.341.474-19, todos com endereço profissional à Av. Ayrton Senna da Silva, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP: 54420-700- Fone/Fax (81) 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277 - **E-mail: juridico@josales.com.br**.

PODERES: Concedo poderes especiais da cláusula "ad judicia" **para ingressar com processo no Poder Judiciário de Pernambuco**, podendo representar o outorgante em qualquer juízo, instância e/ou Tribunal, e ainda perante quaisquer órgãos públicos federal, estadual ou municipal, **para propor ações, contestar, juntar documentos, transigir, retificar o pedido**, acompanhar o processo até final decisão, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes, agindo em conjunto ou separadamente, assim como exercer todos os atos necessários para o bom, integral e fiel cumprimento do presente mandato.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de novembro de 2019.



EDLEUSA IZIDIO DA SILVA

Av. Ayrton Senna, nº 4270 A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, CEP: 54420-700
E-mail: juridico@josales.com.br - Fones: 3363.0861, 8893.1903 e 9735.2277



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EDILENE DAMIANA IZIDIO, brasileira, solteira, do lar, portadora da cédula de Identidade 5.587.938 SDS/PE e do CPF nº 062.831.434-58, residente e domiciliada na Avenida Ayrton Senna da Silva, nº 822 junto 834, Piedade – Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP 54.410-240, declara neste ato não ter condições de arcar com as despesas processuais tais como custas processuais, taxas, emolumentos para autenticações de documentos, nem tampouco com honorários advocatícios e periciais, sem prejuízo próprio ou de sua família, sujeitando-se o declarante as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável à espécie, declaração do estado de hipossuficiência econômica que ora a declarante faz, com a finalidade de se ver amparado pelos benefícios da justiça gratuita.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de novembro de 2019.

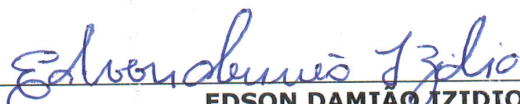

EDILENE DAMIANA IZIDIO
DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EDSON DAMIÃO IZIDIO, brasileiro, separado, motorista, portador da cédula de Identidade 36.443-341 SDS/PE e do CPF nº 611.591.824-34, residente e domiciliado na Rua 15, nº 220, Cajueiro Seco – Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP 54.330-160, declara neste ato não ter condições de arcar com as despesas processuais tais como custas processuais, taxas, emolumentos para autenticações de documentos, nem tampouco com honorários advocatícios e periciais, sem prejuízo próprio ou de sua família, sujeitando-se o declarante as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável à espécie, declaração do estado de hipossuficiência econômica que ora a declarante faz, com a finalidade de se ver amparado pelos benefícios da justiça gratuita.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de novembro de 2019.


EDSON DAMIAO IZIDIO
DECLARANTE

