

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

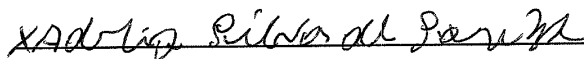
OUTORGANTE: **ADRIANO SILVA DE SOUZA**, maior, brasileiro, estado civil: solteiro. Profissão: pedreiro, inscrito (a) no cpf sob 713.532.144-86 e portador(a) da RG 10.365.570 SDS/PE. Domiciliado na RUA PE ZUZINHA, Nº 27, CENTRO – SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -PE

OUTORGADAS (OS) -DRA. VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o número 18.789, com escritório na Rua do Riachuelo 189,sala 1201,fone 81-8833-4368,e-mail vivianesouza001@gmail.com. **DRA. MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife – PE e **DR. BRUNO LEONARDO NOVARS LIMA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 22.090, com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife – PE

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 NCPD, 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.

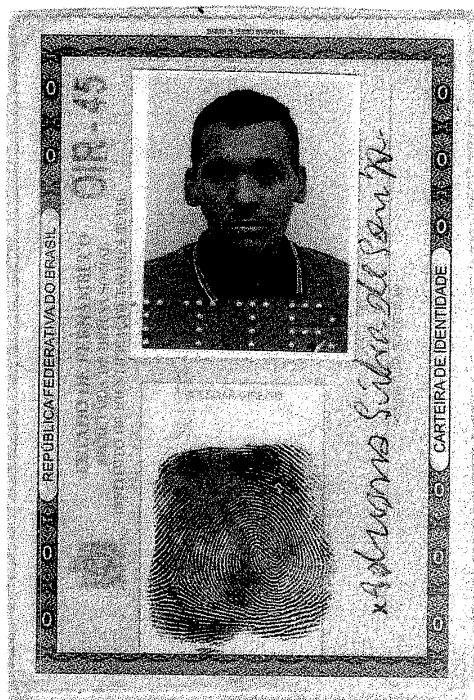
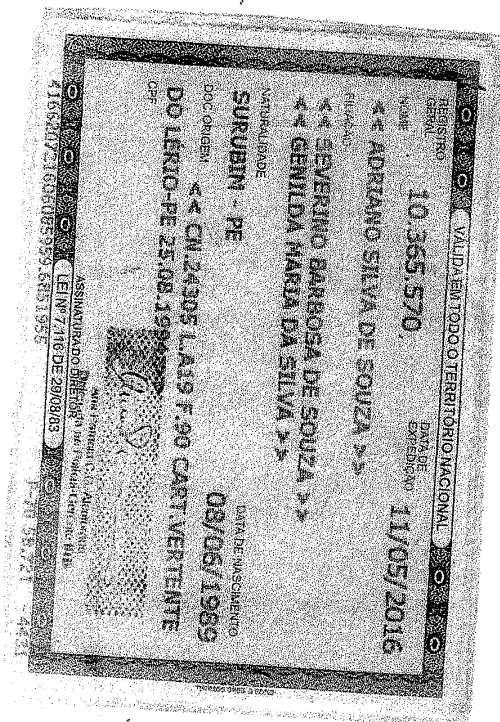
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **ADRIANO SILVA DE SOUZA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto,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

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE, 14 DE MAIO de 2020.



ADRIANO SILVA DE SOUZA - Outorgante/Declarante







NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE CEP 50060-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

IVANILDA DE FARIAS HERCULINO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV PE ZUZINHA 27

CPF 096 815 754-82 NIS 16329001341

CENTRO SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE PE
55191-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTROLADA

7011143258

MÊS/ANO

12/2019

DATA DE VENCIMENTO

18/12/2019

DATA DE VENCIMENTO

08/01/2020

VALOR A RECEBER

152,93

Nº DA FATURA	DATA	PERÍODO
087822220	UNICA	11/12/2019
Nº DA FATURA	DATA	PERÍODO
11/12/2019	2012168468	3421680

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,25286680	7,58
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,43314309	30,32
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	103,0000000	0,84971464	86,92
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,86
Acrescimo Bandeira VERMELHA			5,54
Contrib. Ilum. Pública Municipal			16,74
Contribuição Iluminação Pública - Abr/19			16,74
ICMS Subvenção Baixa Renda			1,53
Multa por atraso - NF 078872812 - 08/10/19			2,37
Multa por atraso - NF 083850080 - 08/11/19			2,00
Juros por atraso - NF 083850080 - 08/11/19			0,08
Juros por atraso - NF 078872812 - 08/10/19			1,38
Atualização IGPM - NF 083850080 - 08/11/19			0,05
Atualização IGPM - NF 078872812 - 08/10/19			0,84

TOTAL DA FATURA

152,93

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3010217095	CAT	06-11-2019	14 463,100	11-12-2019	14 568,00	33	1,00000		203,00

PERÍODO DE CONSUMO	DESCRIÇÃO DO CONSUMO	VALOR DO CONSUMO	PERCENTUAL DO CONSUMO
DEZ 19 203	Consumo Ativo até 30 kWh	0,25286680	0,16%
NOV 19 194	Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,43314309	0,28%
OUT 19 202	Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,84971464	0,55%
SET 19 189	Acrescimo Bandeira AMARELA	0,86	0,06%
AGO 19 183	Acrescimo Bandeira VERMELHA	5,54	0,36%
JUL 19 186	Contrib. Ilum. Pública Municipal	16,74	1,10%
JUN 19 189	Contribuição Iluminação Pública - Abr/19	16,74	1,10%
MAR 19 162	ICMS Subvenção Baixa Renda	1,53	0,10%
MAR 19 177	Multa por atraso - NF 078872812 - 08/10/19	2,37	0,16%
FEV 19 172	Multa por atraso - NF 083850080 - 08/11/19	2,00	0,13%
JAN 19 183	Juros por atraso - NF 083850080 - 08/11/19	0,08	0,01%
DEZ 18 190	Juros por atraso - NF 078872812 - 08/10/19	1,38	0,09%
	Atualização IGPM - NF 083850080 - 08/11/19	0,05	0,00%
	Atualização IGPM - NF 078872812 - 08/10/19	0,84	0,05%
	Total	111,22	100%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no prazo mais perto de você, no local de sua preferência: 34 Centros de Atendimento e 130 pontos de venda. Consulte o site www.celpe.com.br para mais informações. O cliente é responsável por manter o medidor em bom estado de funcionamento. O cliente deve manter o medidor em bom estado de funcionamento. O cliente deve manter o medidor em bom estado de funcionamento.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica estão disponíveis no site www.celpe.com.br. O cliente deve manter o medidor em bom estado de funcionamento. O cliente deve manter o medidor em bom estado de funcionamento.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERFERÊNCIAS					NÍVEL DE TENSÃO		
COMUNIDADE	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	06/02/2019					MÍNIMO	MÁXIMO
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	0,00	5,19	10,38	20,77	220	202	231
PER	0,00	3,30	6,60	13,20			
REC	0,00	2,94	0,00	0,00			

Fonte: PER, 12/2019. RPS - Valor da tarifa de uso Sistema de Distribuição - R\$ 34,59

Limite DIPI 12,22 RUSD - Valor do RUSD segundo o Sistema de Distribuição = R\$ 34,59



SINISTRO 3200158335 - Resultado consulta por beneficiário

VÍTIMA ADRIANO SILVA DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADO
S/A

BENEFICIÁRIO ADRIANO SILVA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 71353214486

Posição em 12-05-2020 13:53:21

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - DP128CIRC
DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0218000949

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 17/03/2020 às 16:11

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 26/1/2020 às 20:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, PROXIMO A PONTE QUE ESTA INTERDITADA, CENTRO** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CARRAPETA (AUTOR / AGENTE)
JOSEFA VILMA DA SILVA (OUTRO)
ADRIANO SILVA DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): CARRAPETA

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

ADRIANO SILVA DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **GENILDA MARIA DA SILVA** Pai: **SEVERINO BARBOSA DE SOUZA** Data de Nascimento: **8/6/1989** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10365570/SDS/PE (RG), 71353214486 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares: **991671237**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA PADRE ZUZINHA, 27, CENTRO - CEP: 55000-000 -**

Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

Endereço Comercial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, VIA PUBLICA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CARRAPETA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSEFA VILMA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSEFA VILMA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARRAPETA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN ESDI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **QFS6826** (PARAIBA/BARRA DE SANTANA) Renavam: **110582854** Chassi: **9C2KC2200HR014066**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA AFIRMA QUE NO DIA 26 DE JANEIRO DE 2020, POR VOLTA DAS 20:00 HORAS, SE DIRIGIA PARA A SUA RESIDENCIA COMO PASSAGEIRO NA MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA, PILOTADA PELO SEU CONHECIDO "CARRAPETA", QUANDO SE DESEQUILIBRARAM E CAIRAM DA MOTO, MOMENTO EM QUE ELE VITIMA SENTIU UMA DOR MUITO GRANDE NO SEU PÉ DIREITO, MESMO ASSIM, ELE FOI SOCORRIDO PARA A SUA RESIDENCIA POR POPULARES E QUE SOMENTE NO DIA 27 DE JANEIRO DE 2020, POR VOLTA DAS 15:40 HORAS DEU ENTRADA NA UPA DESTA CIDADE, ONDE FICOU CONSTATADO QUE TINHA FRATURADO O PÉ DIREITO NO ACIDENTE. DIANTE DOS FATOS EXPOSTOS, SOLICITA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

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

17/03/2020 16:13



Adriano Silva de Souza

ADRIANO SILVA DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Almir* PEREIRA BARBOSA - Matrícula: 3848779



17/03/2020 16:13





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ROUBOS E FURTOS DE VEÍCULOS

Data :17/03/2020
pag.:1

Relatório de Veículo

PLACA : QFS6826 UF : PB RENAVAL : 1105828546 CHASSI : 9C2KC2200HR014066

Características Básicas :

TIPO : MOTOCICLETA
ESPECIE :
ANO FAB./MODELO : 2016/2017

MARCA/MODELO : HONDA/CG 160 FAN ESDI
COR : VERMELHA
COMBUSTÍVEL : ALCO/GASOL

Dados do Proprietário :

CPF/CGC : 49737511468
PROPRIETÁRIO : JOSEFA VILMA DA SILVA

Endereço do Proprietário :

LOGRADOURO : RUA JOAO ENEAS BARRETO SN
COMPLEMENTO :
BAIRRO :

MUNICÍPIO : BARRA DE SANTANA
CEP : 58458000
UF : PB

Debitos :

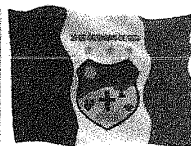
Label_Ipva
Label_Licenciamento
Label_Multa

Label_Valor_Ipva
Label_Valor_Licenciamento
Label_Valor_Multas

Restrições Gerais :

Restricoes



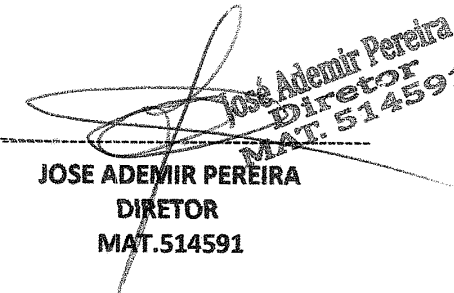


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o (a) Sr (a) **ADRIANO SILVA DE SOUZA** nascido em 08/06/1989 esteve nesta unidade hospitalar no dia 27/01/2020 por volta das **15h41min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 13 de MARÇO de 2020.

ATENCIOSAMENTE


JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.514591

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hsc@gmail.com





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81) 99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0310704 27/01/2020 15:41:32

Paciente: ADRIANO SILVA DE SOUZA

Sexo: MASC

D. Nasc.: 08/06/1989

RG:

Profissão:

Filiação: Mãe: GENILDA MARIA DA SILVA

Pai: SEVERINO BARBOSA DE SOUZA

Endereço: NAO SABE

Bairro: NAO SABE

Estado: PERNAMBUCO

CEP:

Código: 0312652

SUS: 160255907620003

Idade: 31 ANOS

CPF:

Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

Fone:

Pressão Arterial: 170 x 100

Pulso: 79

Temperatura:

Peso:

Histórico da Doença atual:

Exame Físico:

Diagnóstico Provisório:

Condução:

CÓPIA AUTORIZADA

Liberação do Paciente: Data: / /

Hora:

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

16:38

SENHA 5869904
RegionalDr. Cleir Sampaio F.
Médico - CRM 25737
27 JAN 2020

FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 15 : 40

Doenças preexistentes: Não

Alergias: Não

Uso de medicações: Não

CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC <50>140 (); FR >32vpm (); Extremidades frias (); Pulso Fraco (); Pulso Ausente (); Sudorese (); PAS <80mmhg (); PAD >130mmhg (); Letargia (); Convulsionando (); Irresponsivo ou só resposta a dor (); Intoxicação exógena (); Sangramento intestinal (); Lesão grave (); Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELA

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC <50 ou >140 (); PAS <90 ou >190mmhg (); PAD >130 (); Febre >39°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24 horas (); Mucosas ressecadas (); Queimaduras entre 1º e 3º grau em áreas não críticas (); Abuso Sexual (); Dor abdominal ou torácica intensa (); história até 72h de: Hematêmese (); Enterorragia (); Epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/material biológico ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombalgia intensa (); Retorno com >24h (); Entorse, suspeita de fraturas, quedões (); Dor abdominal sem alterações de SSW (10; PAS entre 160 e 100 mmHg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130 mmHg sem sintomas (); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ();

OBS: Queixa de dor + edema em pé direito após queda de moto + pico hipertensão

CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou retirada de pontos (); Vômitos ou diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos (); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ();

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA () AMARELA () VERDE () AZUL ()

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL () MÉDICO ()

Silvia Teresa B. de Lima
Enfermeira
COREN-SP 189 784

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO



NOME: Adriano Silva de Souza

REGISTRO: 129904

DATA DA CIRURGIA: 30/01/2020

ALTA: 03/02/2020

DIAGNÓSTICO: Fratura do bumbinho D (MM)

TRATAMENTO: RPT

DATA RETORNO:

1 REVISÃO: 27/02 ÀS 7HS

2 REVISÃO

3 REVISÃO

4 REVISÃO

Obs:


RECEBUEMOS
O VALOR DE R\$ 100,00
EM 27/02/2020
SILVIA - 123456789



