
ARIANNY MELO
Advogada

PROCURAÇÃO /
CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE:

NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>		ESTADO CIVIL: <u>casado</u>
PROFISSÃO: <u>Vendedor</u>	RG Nº <u>8.840.817</u>	
C.P.F Nº <u>104.802.454-79</u>	TELEFONE: <u>87 9613 8023</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Bela Vista, 402, Alto Bom Jesus</u>		
CEP: <u>56.906-130</u>	CIDADE: <u>Serra Talhada</u>	U.F.: <u>PE</u>

OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 46.087, inscrita devidamente no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF nº 051.062.954-75, com escritório profissional à Rua Inério Inácio, 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP: 56.903-450, e-mail: ariannyomelo@gmail.com, onde recebem intimações de estilo (art. 39, I do NCPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive subestabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O(a)(s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à **base de 30% (trinta por cento)** dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a **retenção dos referidos honorários**.

Serra Talhada, 10 de fevereiro de 2020.

Cleiton Evair José de Lima
OUTORGANTE





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

42860

00082

Número

Série

Cleiton Evair Jose de

ASSINATURA DO PORTADOR

Lima



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA.

Loc. Nasc. SERRA TALHADA Est. PE Data 20 04 83

Filiação SEBASTIÃO JOSE DE LIMA, E
CLEONICE ALVES DE LIMA.

Doc. Nº C. IDENT. 8.840.817 SDS-PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em/...../..... Estado

Obs.:

Data Emissão 23 05 11 SRTE S. TALHADA-PE

Vicente Albuquerque Neto

Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

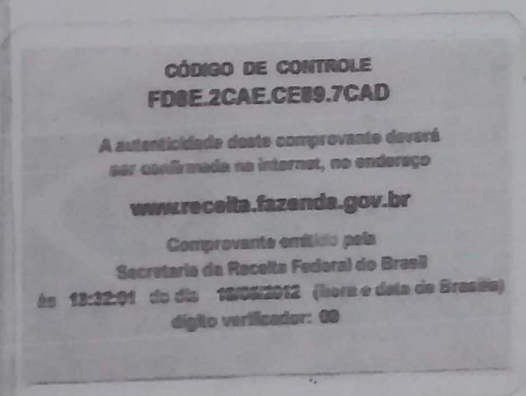
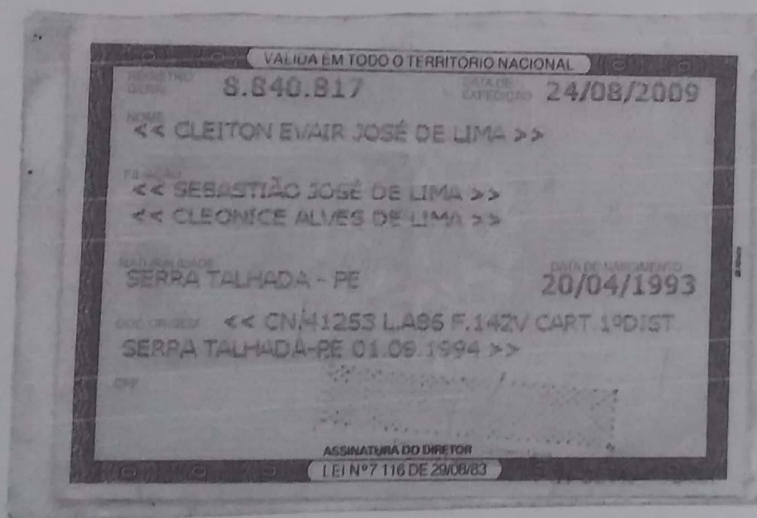
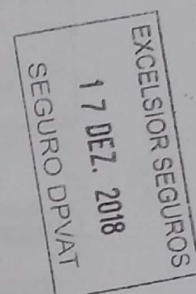
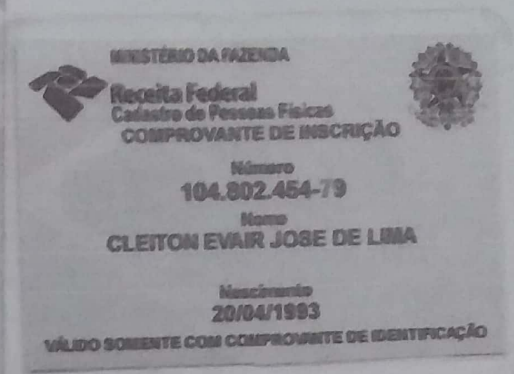
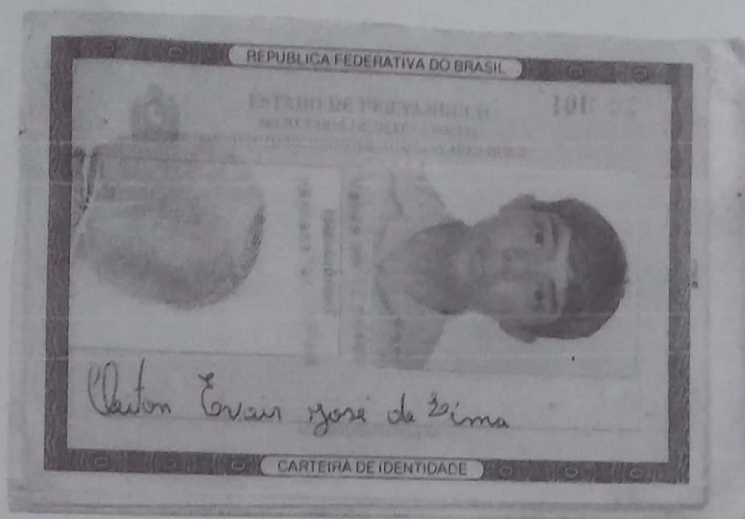
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

PE

NOME
CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4206000002 MT PE

CPF
104.802.454-79

DATA NASCIMENTO
20/04/1993

FILIAÇÃO
SEBASTIAO JOSE DE LIMA
CLEONICE ALVES DE LIMA

PERMISSÃO
4206000002

ACC
4206000002

CAT. HAB.
LD

Nº REGISTRO
05591162011

VALIDADE
24/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
12/09/2012

OBSERVAÇÕES

Cleiton Evair Jose de Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SERRA TALHADA, PE

DATA EMISSÃO
15/02/2018

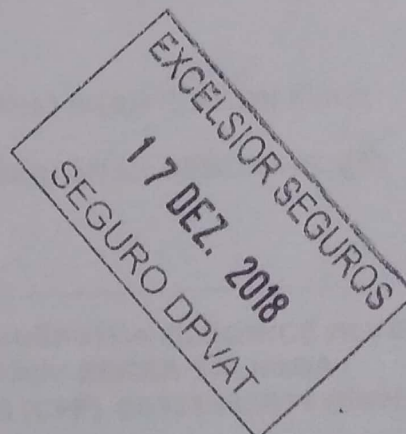
Charles Andrews Sousa Albeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

45610113040
PE077930665

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1561127260

PROIBIDO PLASTIFICAR
1561127260



Scanned by CamScanner



12/02/2020

::Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1421741674

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA			
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 COMERCIAL 116 PRONTIDÃO 116 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167- Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167- Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares	
DADOS DO CLIENTE! GILBERTO LIMA DE MEDEIROS	DATA DE VENCIMENTO 13/02/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/02/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 06/02/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 095537061	CONTA CONTRATO 2556945023 CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
ENDEREÇO RUA BELA VISTA 402 -ALTO BOM JESUS/SERRA TALHADA -56906-130 SERRA TALHADA PE -	TOTAL A PAGAR R\$ 30,98		
PERÍODO CONSUMO 09/01/2020 a 06/02/2020	CONSUMO 0		
ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota valor do imposto R\$ 0,00			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		VIA PARA PAGAMENTO	
Destaque aqui			
CONTA CONTRATO 2556945023	MÊS/ANO 02/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 30,98	VENCIMENTO 13/02/2020
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
838600000000 309800110024 556945023100 144739749739			
			

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?dest=1&cddi... 1/1



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 17/02/2020 11:15:02
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021711150258300000057106780
Número do documento: 20021711150258300000057106780

Num. 58061871 - Pág. 1

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº: 153

Data: 21.09.18	Hora: 19:44
Nome: Cliton Evair Gomes de Lima	Profissão: Pandeiro
Nome Social:	Estado Civil: Casado
Nascimento: 20.04.93	Sexo: M
Escolaridade: médio	Responsável: João Clementino
Mãe: Cláudia Alves de Lima	
Endereço: R. Bela Vista 402	Fone: 9638023
Bairro: Bom Jesus	Município: S. Talhada
Cartão SUS:	RG/CPF: 4286000082
Raça/Cor:	
Branca	Preta
Parda	Amarela
Indígena	

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

Situação/Queixa:

EXCELSIOR SEGUROS
17 DEZ. 2018
SEGURO PRIVAT

PA:	Pulso:	HGT:	T:	SpO2:	Glasgow:
Medicações em uso:					
Intolerâncias/Alergias:					

Fluxograma:

Carimbo e Assinatura:

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

pac. nst. snt. com nst.
L + olt
Dm - V E verso

Tratamento:

Rx L P E AP. Oly
19-120K
Abrid. 2 PDE
medic + Repar + orot
Ao Adulto

Hipótese Diagnóstica:

En. 3- PDE

Carimbo e Assinatura:

Dr. Erick de Camargo
Tratamento de Emergência
CRM 15926

CONDUTA MÉDICA

Destino do Paciente:	internado	Residência	Transferido	Evasão
Removido para o hospital:				
Óbito às	hrs do dia			

Carimbo e Assinatura:

OBSERVAÇÃO MÉDICA

Outras queixas:

Exames Solicitados:

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemograma | <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Glicose | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Uréia | <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> CKMB | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ionograma | <input type="checkbox"/> Troponina | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Leucograma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Entrograma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs:
<i>Veitron 01m 12</i>		
<i>De canção 01m 12</i>		
<i>univ</i>		

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

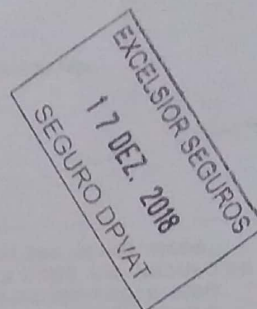
Espaço reservado a Vigilância Epidemiológica Hospitalar

VEH
25/09/18
Notificado.

Scanned by CamScanner



0453974 / 18



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0267004282

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/11/2018** às **14:12**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **21/9/2018** no período da **Noite**

Natureza Jurídica: **REGISTRO PARA FINS DE SEGURO DPVAT**

Fato ocorrido no endereço: **RUA QUINZE, 1** - Bairro: **COHAB - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO**

/ **BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO A TUPAN**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)

CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA**

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

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

CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CLEONICE ALVES DE LIMA** Pai: **SEBASTIÃO JOSE DE LIMA** Data de Nascimento: **20/4/1993** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8840817/SDS/PE (RG), 10480245479 (CPF), 05591182011 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **VENDEDOR(A)** Telefones Celulares: **- 087996138023**

Endereço Residencial: **RUA BELA VISTA, 402 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEÍCULO 1 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEB0462** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **1072968034** Chassi: **9C2ND1110FR018995**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **VEÍCULO LICENCIADO EM NOME DE SEBASTIAO JOSE DE LIMA**

VEÍCULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):



DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

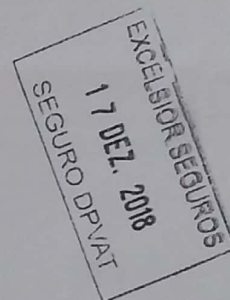
Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL O SR. CLEITON PARA COMUNICAR QUE NA DATA ACIMA MENCIONADA, ENQUANTO TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA DESCRITA PELA RUA QUINZE, NESTA URBE, UM VEÍCULO DE COR PRETA INVADIU A SUA MÃO DE DIREÇÃO; QUE NÃO TEVE COMO DESVIAR E ACABOU COLIDINDO COM O VEÍCULO; QUE FOI ARREMESSADO E COM O IMPACTO FRATUROU O DEDO DO PÉ ESQUERDO E SOFREU ESCORIAÇÕES PELO CORPO; A VÍTIMA FOI ATENDIDA NO HOSPAM PELO MÉDICO ÊNIO K. DE CARVALHO, CRM 15926, CONFORME BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 153. ESSE REGISTRO VISA GARANTIR DIREITOS FUTUROS. SEM MAIS PARA O MOMENTO, ENCERRO.

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

CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Bruna Reinaldo do Nascimento Santana** - Matrícula: **3866106**





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180592113

Vítima: CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA

Data do Acidente: 21/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento de oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00437/00438 - carta_16 - INVALIDEZ

00010219



Carta nº 14532531





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada

R CABO JOAQUIM DA MATA, S/N, Forum Dr. Clodoaldo Bezerra de Souza e Silva, TANCREDO NEVES, SERRA
TALHADA - PE - CEP: 56909-115 - F:(87) 39293586

Processo nº **0000331-14.2020.8.17.3370**

AUTOR: CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

O art. 319 do CPC estabelece os elementos essenciais da petição inicial, os quais devem ser objeto do devido preenchimento pelo(a) autor(a), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Porém, antes de tomar tal providência, cumpre ao Magistrado, guiado pelo dever de cooperação processual, intimar o(a) promovente para que sane a falha, com vistas a possibilitar a continuidade da marcha processual sem vícios de caráter insanável.

Sendo assim, **INTIME-SE** a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de extinção, junte aos autos **o comprovante de requerimento administrativo e sua negativa de pagamento.**

Cumprida ou não a diligência pela parte autora no prazo assinado, certifique-se nos autos e retornem conclusos para apreciação.

Serra Talhada/PE, 18 de fevereiro de 2020.

José Anastácio Guimarães Figueiredo Correia
Juiz de Direito



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 2ª VARA DA
COMARCA DE SERRA TALHADA/PE.

Processo nº 0000331-14.2020.8.17.3370

CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA, devidamente qualificado no presente processo, vem por meio do presente, em atenção ao despacho (ID 5813582), apresentar comprovante de exigência documental que a parte Ré solicitou perante a parte Autora, conforme anexo.

Destarte, que a parte Autora não deixou de apresentar nenhum documento que comprovasse que foi vítima de acidente de trânsito, assim como a lesão sofrida e que a parte Ré em nada à indenizou até a presente data, apresentando alegações infundadas a respeito da documentação médico



hospitalar da Autora;

O Requerente reforça o pedido da justiça gratuita em decorrência de não ter condições de arcar com as custas processuais perante o judiciário, conforme documentos em anexos.

Requer a procedência de todos os pedidos da exordial.

Termos em que Pede deferimento.

Serra Talhada/PE, 25 de maio de 2019.

ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO

OAB/PE nº 46.087





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180592113

Vítima: CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA

Data do Acidente: 21/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), CLEITON EVAIR JOSE DE LIMA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00437/00438 - carta_16 - INVALIDEZ

00010219



Carta nº 14532531

