



ALVES & MELO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CRISTIANO MIGUEL PEREIRA, brasileiro (a),
profissão: VIGILANTE, carteira de identidade/RG nº 5642.358.5DS PE, inscrito
(a) no CPF sob o nº 031.328.174-22, residente e domiciliado (a) na
TVS AGAMENON MAGALHÃES, 55-A, CJA 5TO FRAGOSO/PAULISTA CEP: 53400-000
e-mail: ipossui, Telefone/Whatsapp: 98812.9605.

OUTORGADOS: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 53.167. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive requerer os benefícios da justiça gratuita em favor do seu constituinte, realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substituir esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substituído, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

Cristiano Miguel Pereira

OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará aos advogados contratados, **honorários advocatícios no percentual de 30% (trinta) por cento** sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **RETER** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 10 de dezembro de 2020

Cristiano Miguel Pereira

CONTRATANTE

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, nº 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife - PE, CEP: 50.750-630
Contato(s): 81 3222 2062 - 81 99234 1478 - 81 99603 9260

V





ALVES & MELO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

OUTORGANTE: CRISTIANO MIGUEL PEREIRA

brasileiro (a),

profissão: VIGILANTE, carteira de identidade/RG nº 5.642.358-9DS/PE, inscrito

(a) no CPF sob o nº 031328174-22, residente e domiciliado (a) na

TV5, AGAM MAGALHÃES, 55-A, CSA SDO FRAGOSO, PAU D'ARTE CEP: 53400-000 declaro

sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto requero os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 10 de dezembro de 2020.

Cristiano Miguel Pereira

OUTORGANTE

Empresarial da Ilha – Rua Helena de Lemos, nº 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife – PE, CEP: 50.750-630
Contato(s): 81 3222 2062 – 81 99234 1478 – 81 99608 9260



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1928487368

NOME
CRISTIANO MIGUEL PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
9442388 SSP PE

CNPJ
031.326.174-22

DATA NASCIMENTO
14/09/1977

FILIAÇÃO
SEVERINO MIGUEL PEREIRA
MARIA DAS GRACIAS FERREIRA DOS SANTOS

PERMISSÃO
PROFISSIONAL

ACC
PROFISSIONAL

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02739254724

VALIDADE
24/05/2021

1ª HABILITAÇÃO
04/02/1997

OBSERVAÇÕES
N/A

CRISTIANO MIGUEL PEREIRA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OLINDA, PE

DATA EMISSÃO
20/09/2019

Rodolfo Furtado
Chefe do Departamento Nacional de HABILITAÇÃO

ASSINATURA DO EMITENTE

01281442408
PE094658439

PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1928487368





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.436, de 26/04/02

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA DAS GRACAS FERREIRA DOS SANTOS

CPF: 665.560.074-04

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
IV S AGAMENOM MAGALHAES 55 -A
CS-A

SITIO FRAGOSO/PAULISTA
PAULISTA PE
53400-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA ANTERIOR	PERÍODO
7036129284	10/2020
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
20/10/2020	11/11/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)	
195,82	

DESCRIÇÃO DA FATURA	UNICA	DATA
127631888	UNICA	13/10/2020
DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
13/10/2020	20/10/2020	11/11/2020

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)-TUSD	213,7500000	0,46226148	98,80
Consumo Ativo (kWh)-TE	213,7500000	0,35928051	76,79
Contrib. Ilum. Pública Municipal			18,88
ICMS Subver. 5%-CDE NF 119700774-17/08/20			1,26

TOTAL DA FATURA

195,82

QUANTIDADE DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LETURA	ATUAL DATA	ATUAL LETURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
319227288	CLT	11/08/2020	1.545,08	12/10/2020	2.063,50	32	1,00001		217,7

PERÍODO	CONSUMO (kWh)	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
OUT 20	214	175,59	23,00	40,59	Consumo de Energia
SET 20	185	175,59	0,80	1,58	Transmissão
AGO 20	200	175,59	4,19	7,35	Distribuição (Celpe)
JUL 20	363				Perdas de Energia
JUN 20	491				Energia Setorial
MAR 20	590				Tributos
ABR 20					Total
MAR 20					
FEV 20					
JAN 20					
DEZ 19					
NOV 19					
OUT 19					

Notas fiscais emitidas em nome da CELPE, inscrita no CNPJ nº 10.835.932/0001-08, sob o regime de tributação de não contribuinte de ICMS, conforme Decreto Estadual nº 45.991/5. Sua responsabilidade pela emissão de notas fiscais é atribuída ao ANEL 414/00. O cliente é responsável quando há violação na continuidade individual de prestação de fornecimento. Pagos em atraso para multa 2% (Resolução ANEL nº 14/00) e atualização monetária no prazo de 90 dias. O cliente é responsável quando há o não cumprimento do prazo definido para o pagamento de fornecimento. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cancelado a qualquer tempo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão. Acesso: www.celpe.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.

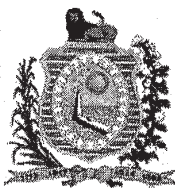
ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

PERÍODO	DEBITO	VALOR	PERÍODO	DEBITO	VALOR
19/03/20	131,000	177,89	17/07/20	130,620	245,14

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contém débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persistir por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme as cláusulas de adesão no Art. 39, RDA 414/00. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

RODÓMETRO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE	TENSÃO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DISC	0,12	4,85	9,91	19,82	220	202 - 251
FIC	1,00	3,17	6,35	12,70		
DISC	0,12	2,77	0,00	0,00		

Limite DIOR: 12,22 ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 69,07



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO - DP24ªCIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0114005479**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/11/2020** às **12:14**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **31/7/2020** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **OLINDA, 1, RODOVIA PE-15 - OURO PRETO - Bairro: BULTRINS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 53370-491 - Ponto de Referência: SUBIDA DO VIADUTO DE OURO PRETO**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)

CRISTIANO MIGUEL PEREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

CRISTIANO MIGUEL PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino

Mãe: **MARIA DAS GRACAS FERREIRA DOS SANTOS** Pai: **SEVERINO MIGUEL PEREIRA** Data de Nascimento: **14/9/1977**

Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL**

Documentos: **5642368/SDS/PE (RG), 03132817422 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO**

Profissão: **VIGILANTE**

Telefones Celulares:

- **988129605**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE FRAGOSO (BAIRRO), 55, 5 TRAVESSA AGAMENON MAGALHAES, CASA A - CEP: 55000-000 - Bairro: FRAGOSO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido

Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CRISTIANO MIGUEL PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CRISTIANO MIGUEL PEREIRA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 125 BROS ES** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRATA** - Quantidade: **1,000 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PET5474 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE SEGUIA PELA LOCALIDADE CITADA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA QUANDO NA SUBIDA DO

//C:\Users\inv\infopol-5.0.9\xml\BOEPreview.html

04/11/2020

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/12/2020 11:49:22

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121011492286400000070894467

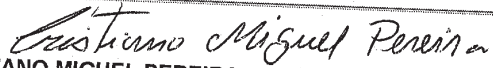
Número do documento: 20121011492286400000070894467

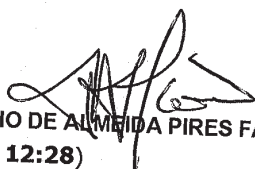
Num. 72316195 - Pág. 1



VIADUTO VEIO A CAIR NUM BURACO E PERDER O CONTROLE DA MOTO E CAIR NO CHÃO. FOI SOCORRIDO PARA UPA DE OLINDA CONFORME PRONTUARIO Nº 1634604.

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


CRISTIANO MIGUEL PEREIRA
(VITIMA)


B.O. registrado por: TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO - Matrícula: 220.926-8
(Liberado em 04/11/2020 às 12:28)





Rua Doutor Osvaldo Machado, 62 - Salgadinho - Olinda - PE
Contatos: (81)3426-1375 / (81)99981-5451
E-mail: sinergiaaudeatendimento@gmail.com

FICHA DE AVALIAÇÃO

DATA: 31/08/2020

Nome: Christian Miguel Pereira CPF: 031.328.174-22

DN: 14/09/1977 Sexo: mas. Profissão: _____

Endereço: TV 5 Alameda Marcondes 55.

Telefone Fixo: _____ N° Celular: _____

Médico: _____ Diagnóstico: Sinotranquético H1D

QP: Dr / Especialidade em Oculoplastia

HDA: N/D No dia 31/07/2020 o paciente relatou a sua
mãe, por ser um pouco e não o pai.

Cirurgias Anteriores: _____

DM () HIPERTENÇÃO () CARDIOPATIA () OSTEOPOROSE () OUTROS ()

	DATA	HORA	ASSINATURA		DATA	HORA	ASSINATURA
01	31/08			11	15/09		
02	01/09			12	16/09		
03	02/09			13	17/09		
04	03/09			14	18/09		
05	04/09			15	21/09		
06	08/09			16	22/09		
07	09/09			17	23/09		
08	10/09			18	24/09		
09	11/09			19	25/09		
10	14/09			20	28/09		

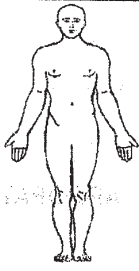
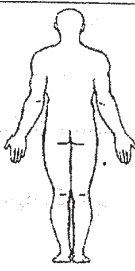


	DATA	HORA	ASSINATURA		DATA	HORA	ASSINATURA
21	29/10		<i>CMP</i>	31	13/10		<i>CMP</i>
22	30/10		<i>CMP</i>	32	14/10		<i>CMP</i>
23	01/10		<i>CMP</i>	33	15/10		<i>CMP</i>
24	02/10		<i>CMP</i>	34	16/10		<i>CMP</i>
25	05/10		<i>CMP</i>	35	19/10		<i>CMP</i>
26	05/10		<i>CMP</i>	36	20/10		<i>CMP</i>
27	27/10		<i>CMP</i>	37	21/10		<i>CMP</i>
28	08/10		<i>CMP</i>	38	22/10		<i>CMP</i>
29	09/10		<i>CMP</i>	39	23/10		<i>CMP</i>
30	12/10		<i>CMP</i>	40	26/10		<i>CMP</i>

*Plano de pagamento () Pacote () A vista Obs: _____

EXAME FÍSICO

- Escala de dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Características e dor: *debaixo*
- Palpação: *debaixo*
- Edema: _____
- Sensibilidade: _____
- Tônus/reflexos: _____
- Postura/equilíbrio/coordenação: _____
- Marcha/transferência: _____
- Estado funcional/ADV's: _____
- Testes especiais: _____

AREA	ADM	FORÇA(0-5)		
MMS				
MMII				

TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICO

PLANO DE TRATAMENTO: _____ SESSÕES: _____ X/SEMANA DIAS: _____

HORÁRIO: _____

Instituição, _____ de _____ de _____.

Carimbo e Assinatura



Atendimento: 1634604

Data e Hora: 31/07/2020 19:40

Senha da Classificação:

0139

Paciente: 13043 CRISTIANO MIGUEL PEREIRA

Sexo: MASCULINO

Raça/Cor: PARDA

Nome Social:

Etnia:

Data do Nascimento: 14/09/1977 Idade: 42 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA DAS GRACAS FERREIRA DOS SA Nome do Pai: SEVERINO MIGUEL PEREIRA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: SAO LUIZ

-- A

55

Bairro: FRAGOSO

Cidade/UF: OLINDA

PE

Cep: 53060770

Usuário Atendimento: ERIKATF

RG (Identidade): 5642358

SSP/PE

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 03132817422

Fone: 88129605

CRN (Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Dor e inchaço D
e o cheiro D após
queda de um bloco

Exame Físico**Hipótese Diagnóstica**

Contusão e fratura D

Conduta Terapêutica

Rx se fraturas

Prescrição Médica

① Cetoprofeno 100 mg - 1 op AM
20/20

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório (X) Residência

Transferido:

Para:

Francisco Rossi
Traumato Ortopedista
CRM-PE: 24668 - TEOT: 15981

Senha:

Carimbo/Médico



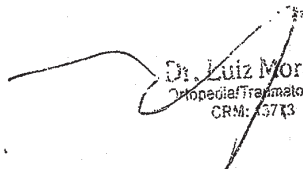
1634604

RECEITUÁRIO

Laudo Médico

Contorno Miguel Pereira, deu entrada nesse Unidade Hospitalar. Vitima de Ac. de Trancito, em 31/07/2020. O mesmo tem uma lesao e Contusao no Torcaxo (end 10.593.4), sem de exacercao pela corpe, segue orientado e desambulando. Encaminha para realizacao de 40 sessao de fisioterapia.

Atte Ambulatorial em:
31/07/2020


Dr. Luiz Moraes
Ortopedia/Traumatologia
CRM: 45743

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO



UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 31/07/2020 19:35

Nome Paciente:	CRISTIANO MIGUEL PEREIRA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	14/09/1977
Sexo:	Masculino
Idade:	42 anos
Senha:	0139
Convênio:	
Atendimento:	
SAME:	

Período: 31/07/2020 19:37 - 31/07/2020 19:38

MARIA ROSECLEIDE MOREIRA - COREN: 176868 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: TRAZIDO PELO SAMU OLINDA COM RELATO DE QUEDA DE MOTO COM DOR EM MSD + ESCORIAÇÕES, NEGA VÔMITO E DESMAIO

Observação: NEGA ALERGIA

Fluxograma sintoma: SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es): - PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- P.A. DIASTOLICA: 70.00 MMHG
- P.A. SISTOLICA: 30.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.60 °C

Acolhido(a) por: MARIA ROSECLEIDE MOREIRA - COREN: 176868 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 31/07/2020 19:38

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 10/12/2020 11:49:23

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121011492299100000070895919>

Número do documento: 20121011492299100000070895919

Num. 72316197 - Pág. 5

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3200407620 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CRISTIANO MIGUEL PEREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CRISTIANO MIGUEL PEREIRA

CPF/CNPJ: 03132817422

Posição em 10-12-2020 11:19:23

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
26/11/2020	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	

