

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

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
869434922

NOME
ROSEMILO MIGUEL DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
4523130 SSP PE

CPF
868.327.864-68

DATA NASCIMENTO
10/07/1974

FILIAÇÃO
AUGUSTO MIGUEL DA
SILVA
NILZA RODRIGUES DA
SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03709184225

VALIDADE
27/12/2018

Nº HABILITAÇÃO
18/10/2005

OBSERVAÇÕES
sem observações

Rosemildo miguel da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARPINA - PE

DATA EMISSÃO
11/03/2014

15915365601
PE057295204

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDA PLASTIFICAR
869434922



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



Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Bos. Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.836.932/0001-08 | www.celpe.com.br

MANIZADA SEM TENSÃO DA REDE

TENSAO ATENSAO 800

CPF 008.428.244-07 NPS 100000000

TENSAO RURAL PAUCALHEVANTAMENTO RURAL
PAUCALHEVANTAMENTO
220-25-000

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COMISS
Manufatura

CONTA CONTRATO 7008620363 MESIARIO 03/2018

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2018 DATA PARA DATA PRIMA LITURA 17/04/2018

Nº DA NOTA FISCAL 008620363
SERIE 00000000
EMISSAO 10/04/2018
APRESENTAÇÃO 02/04/2018 Nº DO CLIENTE 0011095808 Nº DA INSTALAÇÃO 27/157

TOTAL A PAGAR (R\$) 145,15

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 50 kWh	30,000000	0,2360899	7,10
Consumo Ativo superior a 50 até 100 kWh	70,000000	0,4034724	28,24
Consumo Ativo superior a 100 até 200 kWh	120,000000	0,6207149	74,49
Consumo Ativo superior a 200 kWh	18,000000	0,8879574	16,00
Contribuição para a Renda			0,00
Multa por atraso NF 001978235 - 16/04/18			0,00
Multa por atraso NF 001978235 - 16/04/18			0,00
Juros por atraso NF 001978235 - 16/04/18			0,00
Juros por atraso NF 001978235 - 16/04/18			0,00
Atualização NF 001978235 - 16/04/18			0,05
Atualização NF 001978235 - 16/04/18			0,35

TOTAL DA FATURA 145,15

Nº DO MEDIDOR	Tipo de Função	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
00776120	LAT	16/04/2018	112250197	16/04/2018	112250197	26	1,0000		18,00
00776120	LAT	16/04/2018	112250197	16/04/2018	112250197	26	1,0000		218,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Descrição	Valor (R\$)
Consumo de Energia	112,12
Transmissão	1,54
Distribuição Celpe	10,00
Perdas de Energia	9,74
Energia de Energia	0,00
Trabalho	10,00
Total	142,40

Na data de leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações sobre o novo cronograma de leitura e consumo, consulte o site da Celpe ou o telefone 0800 414 4444. Para mais informações consulte o site da Celpe ou o telefone 0800 414 4444. Para mais informações consulte o site da Celpe ou o telefone 0800 414 4444.

Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 26/12/2018 13:53:48



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
BARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

**VALIDA EM TODAS
O TERREITÓRIOS NACIONAIS**
869434922

PRIMEIRA PLASTIFICADA
869434922

NOME
ROBERTO MIGUEL DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ORG. TAMBOR/LF
4523130 SSP PE

CPF
868.327.864-68

DATA NASCIMENTO
18/07/1974

PLACAO
AUGUSTO MIGUEL DA
SILVA
MILKA RODRIGUES DA
SILVA

PERMISO
25

ACC
25

CR. PRE.
25

IP. PROFISSO
83709184228

VALIDADE
27/12/2018

EXPIRACAO
18/10/2005

OBSERVAÇÕES
sem observações

Roberto miguel da Silva
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

LOCAL
CARPINA - PE

EXPIRACAO
11/03/2014

15915365601
2X037295304

DETRAH - FELIPENANBUCCI





Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, 6º andar, Recife, Pernambuco - CEP 50050-002
CNPJ: 10.835.932/0001-06 | Ins. Est.: 0005943-93 | www.celpe.com.br

MARZASQUE - CHALUSE -

SECRET

DPF 068421 44-01 NLS 100 000000

7014 RURAL PATH, ALHAMBRA, CALIF. 91801
- ALHAMBRA, CA
925-0001

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM TIS
Mortgage

COSTA CONTRATO 7008620363 MEDIANO 03/2018

Nº DA NOTA FISCAL.	ORÇÃO	EMPRESA
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

DATA DE VENCIMENTO	DATA PROPOSTA PRONAL LETURA
C9/04/2018	17/04/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
0204/2618	01119570	272167

TOTAL A PAGAR (RS)	145 15
--------------------	--------

[illegible]

TOTAL CASH FLOW

145,15

Nº DO "DEBITOR"	TÍTULO	DATA	VALOR	Nº DO "CREDITO"	TÍTULO	DATA	VALOR	Nº DE DIAS	CONSTANTE	JURISD.	CONSUMO (DPM)
82770121	PLANO	10/01/2012	16.000,00	82770121	PLANO	10/01/2012	16.000,00	4	1,00000		16,00
82778132	PLANO	10/01/2012	219,00	82778132	PLANO	10/01/2012	219,00	24	1,00000		219,00

composição do consumo

Sector	Percentage
Serviços da Energia	25.37%
Transportes	2.87%
Comércio	2.87%
Indústria e Construção	24.49%
Serviços de Saúde	2.34%
Serviços de Educação	2.74%
Serviços de Habitação	15.71%
Total	100%

Na foto de abertura do trabalho, o cantor e o violão estão sentados no chão, em uma sala vazia, com uma parede de tijolos à esquerda e uma parede de madeira à direita. O cantor está segurando o violão e cantando. O violão está encostado no chão. A iluminação é suave, com uma luz quente vindo da esquerda, criando uma atmosfera íntima e nostálgica.



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: ROSENILDO MIGUEL DA SILVA,

brasileiro, estado civil: CASADO, profissão: AGRICULTOR

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 452 31 30 - 557, inscrito no

CPF/MF sob o n.º 868.327.864 - 68, residente e domiciliado

SÍTIO RHÃ ALEGRE, n.º 600,

bairro: ZONA RURAL na Cidade de PAUDALHO,

Estado de Pernambuco.

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

PODERES

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

✍ Rosenildo Miguel da Silva
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

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

Recife, 26 de DEZEMBRO de 18.

✍ Rosenildo Miguel da Silva
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, ROSEVALDO MIGUEL DA SILVA
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no **CPF/MF** nº _____
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; 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 requeiro os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recefe _____ 26 de DEZEMBRO de 18 _____.

Rosivaldo miguel da Silva

_____- RG _____



File://C:\Users\Policia civil\infopol\xml\BOEP...html

445558
0188069/18
16/05/2018



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 012ª CIRCUNSCRIÇÃO - JARDIM SÃO PAULO - DP12ªCIRC
DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0102001819

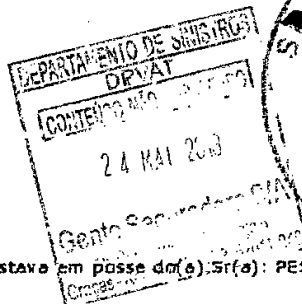
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/05/2018 às 10:46

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 11/3/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: CHA ALEGRE, 1 - Bairro: CHA ALEGRE -
PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR/AGENTE)
AMARO MANOEL DE OLIVEIRA (NOTICIANTE)
JOAQUIM VENTURA DA SILVA (OUTRO)
ROSENILDO MIGUEL DA SILVA (VITIMA)
MAYARA MARIZA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): PESSOA
DESCONHECIDA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ROSENILDO MIGUEL
DA SILVA



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

ROSENILDO MIGUEL DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NILZA RODRIGUES DA SILVA Data de Nascimento: 10/7/1974 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL
Endereço Residencial: CHA ALEGRE, 600, SÍTIO CHÃ ALEGRE - CEP: 0 - Bairro: CHA ALEGRE -
PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL

MAYARA MARIZA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mãe: MARIZA BEBATHIANA DA SILVA Pai: ROSENILDO MIGUEL DA SILVA Data de Nascimento: 15/4/2008
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: CHA ALEGRE, 600, SÍTIO CHÃ ALEGRE - CEP: 0 - Bairro: CHA ALEGRE -
PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL

AMARO MANOEL DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 2/10/1955 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL
Endereço Residencial: RUA LORENA, 50 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM SÃO PAULO -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

JOAQUIM VENTURA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino

Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

file://C:\Users\Policia civil\infopol\xml\BOEPreview.html

19/05/2018

Boletim de Ocorrência

Página 2 de 2

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

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

VEÍCULO I (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAQUIM VENTURA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROSENILDO MIGUEL DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKN4984** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Descrição: **TITAN**

VEÍCULO II (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**

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

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

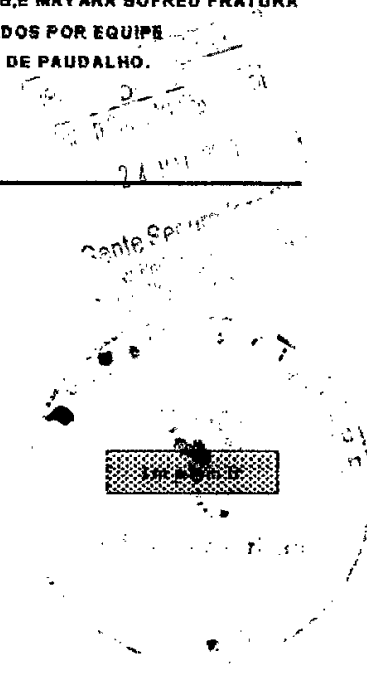
Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE QUE AS VÍTIMAS ESTAVAM indo para suas residências, QUANDO FORAM SURPREENDIDO POR UM VEÍCULO QUE COLIDIU COM A MOTOCICLETA DA VÍTIMA, DERRUBANDO-OS AO CHÃO. ROSENILDO SOFREU FRATURA DE TÍBIA E FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, E MAYARA SOFREU FRATURA DE HÚMERO E FOI SOCORRIDA PARA A UPA DE SÃO LOURENÇO, ONDE FORAM ATENDIDOS POR EQUIPE MÉDICA. REGISTRA O FATO PARA TER COBERTURA LEGAL. CASO AFETO A DELEGACIA DE PAUDALHO.

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


AMARO MANOEL DE OLIVEIRA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **CLAUDÊNIO CALIXTO DE PONTES** - Matrícula: **151806-2**





**SAMU
192**

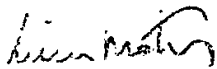
**Secretaria Municipal de Saúde de Paudalho
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU**

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº.006/2018

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **ROSENILDO MIGUEL DA SILVA**, portador da Carteira de Identidade RG nº 4.523.130 SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **868.327.864-68**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência Nº **S-449248** que no dia 11 de março de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Base Descentralizada Paudalho - SAMU Metropolitano do Recife, com história de ser vítima de acidente envolvendo moto e carro, por volta das 09:30h. ... Estrad. ... da Alegre, por trás da academia militar de Paudalho, encaminhado para o Hospital Getúlio Vargas – Recife – PE.

Paudalho, 04 de maio de 2018.


Mª Lúcia Matias Ferreira
Coordenadora da Base SAMU
COREN/PE – 42139





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: ROSENILDO MIGUEL DA SILVA

Prontuário: 01079150

Data de Nascimento: 10/07/1974

Idade: 43a 10m 19d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

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

FRATURA GRAVE DE PLATO TIBIAL (CID: S821)

APRESENTA DIFICULDADE NA FLEXO- EXTENSÃO

SEM CONDIÇÕES LABORAIS POR TEMPO INDETERMINADO

Feito o Exame de

Observação:

Dr. Danilo Azevedo
Cir. de Joelho
CRM: 15171

Recife, 29 DE MAIO DE 2018

DANILO FERNANDO FERREIRA AZEVEDO - CRM: Nº 15171

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





ROSENILDO MIGUEL DA SILVA		01079150	898003719848
553728	MASCULINO	43a 9m 1d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE COM MOTOCICLETA EVOLUINDO COM FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

Tratamento:

11.03.2018 FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DE JOELHO ESQUERDO
06.04.2018 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA(PLACA ALCP) +
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO

OBS:

RETORNO EM 14 DIAS PARA AMBULATORIO DO DR DANILO .

Condições Clínicas (no momento da Alta)

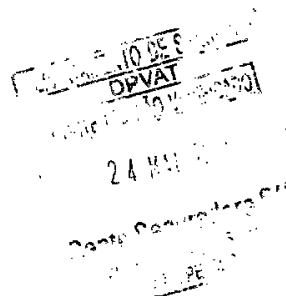
MELHORADO, BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS. ALTA EM USO DE XARELTO ; ANALGESIA ; CEFALEXINA

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
11/03/2018	10/04/2018

Recife, 10 DE ABRIL DE 2018

Dr. Andrey Freitas Duarte
MÉDICO
CRM-PE 8875

ANDREY FREITAS DUARTE - CRM: Nº.8875



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



 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		NOME DA UNIDADE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS CGC Nº: 10.572.048/0005-51 (03 vias)	
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH			
CARTÃO SUS:		SENHA:	
NOME DO PACIENTE:			
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	Nº DO REGISTRO:	
NOME DA MÃE:			
ENDEREÇO:			
Nº:	BLOCO:	APT:	BAIRRO:
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
HISTÓRIA CLÍNICA:			
EXAME FÍSICO:			
PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:			
PROCEDIMENTO SOLICITADO		CÓDIGO	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE		CARATER DA INTERNAÇÃO	
DATA: ____/____/____		DATA: ____/____/____	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA ENCAMINHAMENTO		DATA DO ENCAMINHAMENTO	

HGV.1024 V.1.2013.

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
 Recife/PE - CEP 50.630-060
 Fone: (081) 31848600

