

"PROCURAÇÃO AD JUDICIA"

NOME: <u>JUNIELSON DE CARVALHO SILVA</u>	NACIONALIDADE: <u>BRASILEIRO</u>
RG Nº: <u>2.684.227</u>	CPF Nº: <u>012.077.473-16</u>
ESTADO CIVIL: <u>SOLTEIRO</u>	PROFISSÃO: <u>EMPRESÁRIO</u>
ENDEREÇO: <u>LOCARIZADA RUA DE OLIVEIRA, ZONA RURAL, TACOBÁ-PI</u>	
TELEFONES: _____	

OUTORGADOS: LUCAS SANTIAGO SILVA, brasileiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PI sob nº 8.125, com endereço profissional situado na Rua Padre Manoel Félix, 392, Centro, Campo Maior-PI, onde recebe comunicação de quaisquer atos processuais.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Campo Maior, 12 de outubro, de 2018.

Junilson de Carvalho Silva
Outorgante

Rua Padre Manoel Félix, 392, Centro, Campo Maior-PI, CEP: 64280-000

E-mail: advlucassantiago@gmail.com

Fone: (86) 3252-2430 / 99452-6678 / 99957-7769

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.684.227 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/05/12

NOME JUNIELSON DE CARVALHO SILVA

FILIAÇÃO LAURA RIBEIRO DE CARVALHO SILVA
RAIMUNDO CAVALCANTE DA SILVA

NATURALIDADE CAMPO MAIOR-PI DATA DE NASCIMENTO 23/07/1984

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 9631-L B30 F 84
EXP CAMPO MAIOR-PI 25/09/09

TERESINA - PI 012.072.473-16

ASSINATURA DO DIRETOR

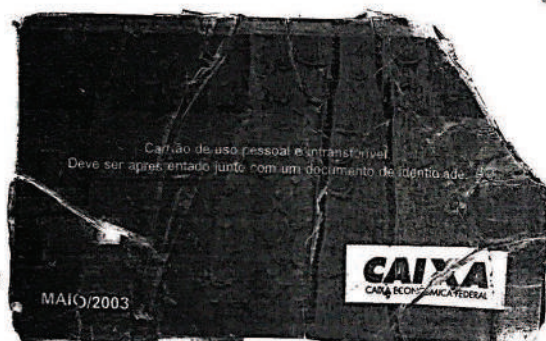
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

CARTERA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR JUNIELSON DE CARVALHO SILVA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JUAZ DE DEUS MARTINS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
 Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
 CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
 Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

SEU CÓDIGO
0426107-0

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal **000997238**

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
OUTUBRO/2016	03/11/2016	302	221,50

TOMAS ODILO DE OLIVEIRA
 LC PAU DE OLEO S/N B-RURAL
 CPF: 00022048812104
 CEP: 64.275-000 - JATOBA DO PIAUÍ

ROT: 139.011.17.81.123000

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual	42662	Atual	26/10/2016
Anterior	42360	Anterior	27/09/2016
Constante de Multiplicação	1,000	Próxima Leitura	25/11/2016
Consumo Medido	302	Emissão	26/10/2016
Consumo Faturado	302	Apresentação	26/10/2016

NORMAL 29

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Categoria/Subcategoria	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A400988		1.1.1.1	315

HISTÓRICO ANUAL		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	302 A R\$ 0,622939 = 188,12
SET/16	344	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	33,38
AGO/16	319		
JUL/16	282		
JUN/16	333		
MAI/16	305		
ABR/16	263		
MAR/16	330		
FEV/16	289		
JAN/16	275		
DEZ/15	329		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
 0 A 302 - 0,442100

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

A PARTIR DE 28/09/2016, HOUVE REAJUSTE TARIFARIO MEDIO A SER PERCIBIDO DE 0,44% (RESOLUCAO ANEEL - 2.135/2016)
 Parabéns! Até o dia 14/10/2016, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO EF1F.80CB.DAC5.69AF.A8B5.EC42.C3EC.2C95

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Dis. e huição:	48,42	Base de Cálculo:	188,12
Energia:	59,44	Alíquota ICMS:	25,00%
Transmissão:	7,17	Valor do ICMS:	47,03
Encargos:	18,49	Valor do PIS:	1,35
Tributos:	54,60	Valor do COFINS:	6,22

INDICADORES DE CONTINUIDADE



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(Lei Nº. 7.115/83)

EU JUNIELSON DE CAVALHO SILVA, BRASILEIRO,
SOLTEIRO, LABORADOR, natural de Campos Maior - PI, nascido aos
23 dias do mês de Julho de 1984, portador do RG Nº.
2.684.227 SSP-PI. CPF nº 012.672.473-16, DECLARO
conforme artigo 1º. da Lei 7115/83 que resido no seguinte
endereço: Localidade Pau de Oleo, Sítio, Zona Rural
de Jatozá - PI

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não for estritamente a
verdade.

Campos Maior - PI, 10 de Outubro de 2018

Junilson de Cavalheiro Silva

Declarante





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

EU, JUNIELSON DE CARVALHO SILVA,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, CAMARGO, natural de
Campo Maior - PI, nascido aos 23 dias do mês de junho
de 1984, filha de Laura Dízio de Carvalho
e Normeço Cavalcante da Silva, portador do
RG Nº. 2.684.227 SSP-PI CPF nº 012.072.473-16,

DECLARO, que **NÃO** posso suportar as despesas
processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de
minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de
Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da aceção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que
estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299
do Código Penal.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira
responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente
declaração para que produza seus efeitos legais.

10 / 10 / 2018

Junilson de Carvalho Silva
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012712703709
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00589035789 EXERCÍCIO 2016
1000 NOME
0011 ANTONIA MARIA DE OLIVEIRA
0738
0200
0011
2322
5398

0667 CPF / CNPJ 56611714391 PLACA OVY-0030
8411
3816 PLACA ANT / UF CHASSI

9C2KD0550ER302036

ESPECIE / PRO COMBUSTÍVEL
PES / MOTOCICLETA / BENEFITADA ALCOOL / GAS

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA / NXR150 BROS ES 2013 2014

CAR / POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
02P / 0149CC PARTICU VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC. / COTAS
IPVA

FAIXA LEVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª PAGO
3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

SEM RESTRICÇÕES OBSERVAÇÕES

LOCAL DATA
JATOBA DO PIAUI 10/11/2016

DIRETOR-GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012712703709 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2016 10/11/2016

VIA 1 CPF / CNPJ 56611714391 PLACA OVY-0030

RENAVAM 00589035789 MARCA / MODELO HONDA / NXR150 BROS ES

ANO FAB. 2013 COTA ÚNICA 09 Nº CHASSI 9C2KD0550ER302036

PRÊMIO TARIFÁRIO
ENS (R\$) 000,00 DENATBAN (R\$) 000,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00 IOF (R\$) 000,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) 292,01

PAGAMENTO DATA DE OUTRAÇÃO
COTA ÚNICA PARCELADO 18/10/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 254849.000076/2016-57

Unidade de Registro: 5ª DRPC - CAMPO MAIOR

Resp. pelo Registro: Francisco Das Chagas Silva

Data/Hora: 12/12/2016 - 14:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE POLÍCIA DE JATOBÁ DO PIAUÍ

23/10/2016 - 15:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

JATOBÁ DO PIAUÍ

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

LOCALIDADE MONTANHA, Nº: S/N

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO WELLYNGTON GOMES OLIVEIRA

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

RG: 3177950

Mãe: JOSEJA PEREIRA DE OLIVEIRA GOMES

Pai: TOMÁZ ODILO DE OLIVEIRA

Endereço: LOCALIDADE PAU DE OLÉO, Nº S/N

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ

Nome: FRANCISCO DE PAULA PINHEIRO

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

RG: 31908008

Mãe: MARIA DO SOCORRO PINHEIRO

Endereço: LOCALIDADE RIACHO, Nº S/N

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ

Nome: JUNIELSON DE CARVALHO SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2.684.227

Mãe: LAURA RIBEIRO DE CARVALHO SILVA

Pai: RAIMUNDO CAVALCANTE DA SILVA

Endereço: RUA MARIA ANGÉLICA DE OLIVEIRA, S/N, CENTRO, Nº S/N

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. NXR150 BROS ES

2014 OVY0030 9C2KD0550ER302036

00589035789

Vermelha

Condutor: JUNIELSON DE CARVALHO SILVA

RG: 2.684.227 Órgão: UF RG:

End: RUA MARIA ANGÉLICA DE OLIVEIRA, S/N, CENTRO Número: S/N Complemento:

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: ANTONIA MARIA DE OLIVEIRA

End: RUA FRANCISCO PEREIRA Número: S/N

Cidade: JATOBÁ DO PIAUÍ UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

Compareceu a esta Unidade de Polícia para noticiar que: no dia 23 de outubro de 2016 por volta das 15:00 horas aproximadamente quando o noticiante trafegava na PI -320 que liga a cidade de Jatobá do Piauí à cidade de Campo maior-PI conduzindo a motocicleta acima descrita e que nas imediações da localidade montanha, zona rural de Jatobá do Piauí-PI próximo ao bar do Brito foi

Boletim de Ocorrência emitido em: 12/12/2016 17:08 - SisBO@2011-2016 ATI

Página 1/2

Francisco das Chagas Silva
Chefe da Unidade
Mat. 9510-9



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

368 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 254849.000076/2016-57

surpreendido por a invasão de um animal de espécie(caprino) que invadiu a pista de rolamento da PI,Que não conseguiu desviar desse animal e bateu frontalmente no mesmo, Que devido a esse abaloamento o noticiante perdeu o controle da motocicleta e veio cair,Que do acidente o noticiante sofreu fratura de punho esquerdo;de acordo mostra cópia de prontuário médico apresentado; Que do local do acidente foi sorrido por populares e levado para a cidade de Campo Maior-PI onde o mesmo deu entrada no HRCM(Hospital Regional de Campo Maior) foi atendido pelo médico plantonista,encaminhado para internação e posteriormente foi submetido a procedimentos cirúrgicos . Nada mais disse. Era o que tinha a Declarar.

S. + ch. r
Francisco Das Chagas Silva - Mat. 0095109
ESCRIVÃO DE POLÍCIA
Francisco das Chagas Silva
Chefe de Centro
Mat. 9318-9

**Junilson de Carvalho Silva*
JUNIELSON DE CARVALHO SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

[Assinatura]
Luciano Inácio de Oliveira
Delegado de Polícia
Mat. 282215-6

RECEITUÁRIO

Nome: _____

Endereço: _____

RELATÓRIO

Em 23.10.2016, o Sr. Jucielson
de Carvalho Silva, RG=2.684.227 SSP
(A) segundo informa, sofreu acidente
de automobilístico com fratura dis-
tal do rádio e esp. C10 = S52.5.

Fez tratamento cirúrgico com
placa de Leno (osteossíntese)

Atualmente apresenta dor no
punho esp. aos esforços. A pre-
sente existe limitação
dos movimentos do punho em
 $\pm 50^\circ$.



José Gregório Ximenes
Ortopedia
Médico CRM-PI 652

9/12/2016
CAMPO MAIOR (PI) ____/____/____



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

33863



Nome do Paciente: Junielson de Carvalho Silva

Data do Nascimento: 23/07/84

Data do Registro: 24/10/16

Médico(a): André Leal de Vasconcelos

RAIO X DO PUNHO ESQUERDO

Fratura distal do rádio. (Controle)

Dr. José Luiz da Paz
Radiologista
CRM: 0367 / CPF: 030.027.993-00



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR	2777754
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR	2777754

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PRONTUÁRIO
JUNIELSON DE CARVALHO SILVA	33863
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO
898003420611139	23/07/1984
9 - SEXO	10 - NOME DA MÃE
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 2	LAURA RIBEIRO DE CARVALHO SILVA
11 - TELEFONE DE CONTATO	12 - ENDEREÇO
(86) 9811-71237	RUA MARIA ANGELICA, 11 - CENTRO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	14 - COD. IBGE MUNICÍPIO
JATOBA DO PIAUI	2205276
15 - UF	16 - CEP
PI	64275-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
ict volume do quadril do Membro direito, apresentando fratura do punho Ess			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO			
Acidente			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Hemograma + Ex. Farco			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID PRINCIPAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOC.
Fratura do Punho Ess			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
Internação Hematólogo	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
CIRURGIA GERAL	Urgente
28 - DOCUMENTO	29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
() CNS (x) CPF	007173893-04
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
WELLINGTON NUNES DE FREITAS	23/10/2016
32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
Dr. Wellington Nunes de Freitas MÉDICO CRM-PI 3866/MA-703	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE EMPRESA	41 - CBOR
35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - COD. ORGÃO EMISSOR	49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.
ANTONIO AUGUSTO DA PAZ FILHO	E220000002	
45 - DOCUMENTO	46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
() CNS (x) CPF	091.143.513-15	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
50 - ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL		
Dr. Wellington Nunes de Freitas		



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

CONTORNO,

SAO LUIZ CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

CNPJ: 06553564000642

(86) 3252-4546 - (86) 325

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P076097

Data: 23/10/2016

Funcionario: DORINHA

Registro: 33863

Hora: 22:15:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 84

SUS

JUNIELSON DE CARVALHO SILVA

Vasc.: 23/07/1984 Idade: 32 ANOS, 3 MESES

Profissão:

CPF: - RG: 2.684227 - SUS: 898003420611139

Civil: CASADO(A)

CEP: 64275-00

End.: RUA MARIA ANGELICA, 11 -

Bairro: CENTRO

Cidade: JATIBA DO PIAUI/PI

Pai:

IBGE: 2205276 Cor: PARDA Mãe: LAURA RIBEIRO DE CARVALHO SILVA

Clinica: ACOHIMENTO

Documento: 64196 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO

Responsável: JUNIELSON DE CARVALHO SILVA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

23/10/2016, 22:15 - 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: ACIDENTE DE MOTO

Exame clínico/físico:

Diagnóstico provável:

Medicação:

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

A. Intencionalmente	
[Signature]	
[Stamp: MEDICO]	

Trigêmeo Pereira de Oliveira

Responsável: JUNIELSON DE CARVALHO SILVA

64196 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO