

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO, brasileiro(a), solteiro, autônomo, inscrito(a) no CPF(MF) sob o nº 058.564.904-95, portador(a) da Cédula de Identidade nº 7115792 SDS/PE, residente na Rua Coração de Negro, nº 55, Rio Doce, Olinda/PE. – CEP: 53080-520.

OUTORGADO(A)(S): DINARA GUIMARÃES DA SILVA, PEDRO HENRIQUE LAURENTINO DE SOUZA e JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA, brasileiros, advogados, inscritos na OAB/PE sob os nºs 14.650, 25.384 e 40200, respectivamente, com endereço profissional sito na Estrada dos Remédios, nº 2123, Sala 102, Galeria Beatriz Barbosa, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(s) outorgante(s) acima qualificado(s), nomeia(m) e constitui(em) como seu(s) bastante(s) procurador(a)(s) e advogado(a)(s), o(a)(s) outorgado(a)(s) também qualificado(a)(s), para representá-lo(a)(s) no que diz respeito a atos processuais em qualquer juízo, instância ou tribunal, com poderes da cláusula “*ad judicium et extra*” para o fórum em geral, mais os poderes especiais, podendo para tanto acordar, desistir, transigir, receber e dar quitação, receber alvará, firmar compromissos, tomar ciência de despachos e notificações, propor recurso ou desistir deles, enfim, praticar todos os atos necessários e em lei admitidos, e tudo o mais que se fizer necessário ao desempenho satisfatório do seu mandato, referente a procedimentos processuais, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de poderes.

Recife, 08 de julho de 2015.

Fernando Antônio de Brito Coelho.
FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins, sob pena de responder civil, administrativa e criminalmente, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas no Art.3º da Lei nº 1.060/50 e Art. 98 do NCPC, requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

Recife, 08 de julho de 2016.

Fernando Antônio de Brito Coelho
FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
DECLARANTE



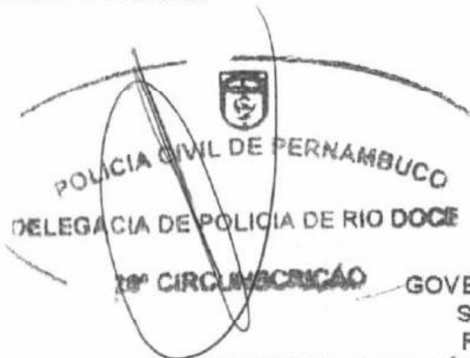
Ac 20/10/15

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
	NOME
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
	CPF
	DATA NASCIMENTO
	FUNÇÃO
FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO	
7115792 RDS PE	
058.564.304-95	
26/05/1985	
DINIS PIMENTEL COELHO	
ROSA MARIA DE BRITO	
COELHO	
PERMISSÃO	ACC CAT. HAB.
1	A.B.
Nº REGISTRO	VALIDADE
041740-9818	14/05/2017
PR. HABILITAÇÃO	
28/08/2007	
OBSERVAÇÃO	
Exerce Ativ Remunerada	
Assinatura do Titular	
Assinatura do Emissor	
LOCAL	DATA EMISSÃO
RECIFE - PE	16/05/2012
Assinatura do Emissor	
55641417436	
PE046992650	
DETRAN - PE - PERNAMBUCO	

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
573896263

PROIBIDO PLASTIFICAR
573896263





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 026ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO DOCE - DP26ªCIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 15E0116003335

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/12/2015** às **16:43**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATA - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 20/10/2015 às 18:15

Fato ocorrido no endereço: **RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 1 - Bairro: JARDIM ATLANTICO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO HOUVE (AUTOR/AGENTE)
FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO

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

FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSA MARIA DE BRITO COELHO Pai: DIMAS PIMENTEL COELHO Data de Nascimento: 26/5/1986 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7116792/SDS/PE (RG), 06156490496 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º, GRAU COMPLETO Telefones Fixos: - 34920360 Telefones Celulares: - 984473439

Endereço Residencial: RUA DO CORAÇÃO DE NEGRO, 65, III ETAPA - CEP: 55000-000 - Bairro: RIO DOCE - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO HOUVE (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO, que estava em posse do(a) Sr(a): FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE)



Placa: **NJK8124** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **FAN ES**

Complemento / Observação

NOTICIOU A VÍTIMA QUE TRANSITAVA PELA AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, NO BAIRRO DE JARDIM ATLÂNTICO, PILOTANDO SUA MOTO, EM DIREÇÃO A SUA RESIDÊNCIA, QUE A CITADA AVENIDA A QUANTIDADE DE AREIA EM CIMA DA PISTA É MUITO GRANDE, COMO TAMBÉM, A PISTA É MUITO IRREGULAR FACILITANDO DERRAPAGEM. QUE NESTAS CIRCUNSTÂNCIAS A MOTO DA VÍTIMA DERRAPOU VINDO A TOMBAR. QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR PESSOAS QUE ESTAVAM NUM BAR PRÓXIMO. QUE POR ESTAR EM CONDIÇÕES DE PILOTAR FOI PARA SUA RESIDÊNCIA, PORÉM, POR CONSELHO DE SUA MÃE, DIRIGIU-SE A UPB DE IGARASSU, LÁ SENDO ATENDIDO(Nº 706111). QUE POSTERIORMENTE(OUTROS DIAS) A VÍTIMA VOLTOU A CITADA UPB PARA SER ATENDIDO, AINDA EM CONSEQUÊNCIA DO ACIDENTE.

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

Fernando Antônio de Brito Coelho.

FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: JEYMSON RICARDO DAS NEVES - Matrícula: 272953-9



Atendimento: 705111

Data e Hora: 20/10/2015 21:40

Seiça da Classificação:

0228

Paciente: 262292 FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 26/05/1985 Idade: 30 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: ROSA MARIA DE BRITO COELHO Nome do Pai: DIMAS PIMENTEL COELHO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: CLINICO - PLANTONISTA CRM: 123456
Endereço: CORACAO DE NEGRO -- 5E Bairro: RIO DOCE
Cidade/UF: OLINDA PE Cep: 53080520 Usuário Atendimento: MARIAALC
RG (Identidade): CPF (Cadastro de Pessoa Física):
CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão:

Fone:

Data de Emissão CRN:

PESO: ALTURA: TEMPERATURA: °C FC: bpm FR: rpm PA: mmHg

DATA: / /

HORA: :

QUEIXA PRINCIPAL / DURAÇÃO / HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

↓ dor (quadrante inferior esquerdo) em jejum

Alimentação: φ

EXAME FÍSICO:

EGS, epigástrico, hipocondrio, abd. ✓

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S):

Gastrite

SOLICITAÇÃO DE EXAMES:

RX

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

22:08 Waudle

HORÁRIO

Médico / Cremepe:

NCAMINHADO:

() Ambulatório

() Sala Verde

() Sala Amarela

() Sala Vermelha

édico / Cremepe:



24 HORAS - IGARASSU

Sumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

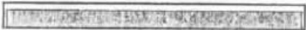
20/10/2015 21:33



Nome Paciente: FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 26/05/1985
Sexo: Masculino
Idade: 30
Senha: 0228
Convênio:
Atendimento:

20/10/2015 21:33 - JOSE ROBSON PEREIRA CORDEIRO - COREN: 7955 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor:  VERDE

Queixa Principal: DOR EM TORAX E ABDOMEM APRESENTANDO ESCORIAÇÕES APÓS QUEDA DE MOTO

Observação: ACIDENTE DE MOTO.
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA
HAS-
DM-

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: CLINICA GERAL

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: -

Recursos Utilizados: -

Intervenções Salva
Vida: -

Situações de Alto
Risco: -

Acolhido(a) por: JOSE ROBSON PEREIRA CORDEIRO
Data: 20/10/2015 21:33



tendimento: 707642

ata e Hora: 29/10/2015 06:13

Senha da Classificação:

0010

Paciente: 262292 FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 26/05/1985 Idade: 30 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: ROSA MARIA DE BRITO COELHO Nome do Pai: DIMAS PIMENTEL COELHO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: CLINICO - PLANTONISTA CRM: 123456
Endereço: CORACAO DE NEGRO -- 55 Bairro: RIO DOCE
Cidade/UF: OLINDA PE Cep: 53080520 Usuário Atendimento: FABIANACS
RG (Identidade):
CPF (Cadastro de Pessoa Física):
CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão:

Fone:

Data de Emissão CRN:

ESO: ALTURA: TEMPERATURA: °C FC: bpm FR: rpm PA: mmHg
DATA: / / HORA: :

UEIXA PRINCIPAL / DURAÇÃO / HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

*QUEIXA DE DOR NA REGIÃO COSTAS
APÓS TUMOR 10 4 07/15*

XAME FÍSICO:

OK

IPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S):

Furto de disco cervical

OLICITAÇÃO DE EXAMES:

OK

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

HORÁRIO

*André S. Sousa
Médico
CREMEPE 19627*

êdico / Cremepe:

NCAMINHADO: () Ambulatório () Sala Verde () Sala Amarela () Sala Vermelha

êdico / Cremepe:



EVOLUÇÃO CLÍNICA (pareceres, resultado de exames, etc.)

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM (ASS/COREN)

EVOLUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL (ASS/CRESS)

DESTINO:

ALTA: ☒ Melhorada ☐ Com Atestado ☐ Com Prescrição

☐ TRANSFERÊNCIA LOCAL: _____ SENHA: _____

☐ ÓBITO Data: ____/____/____ ☐ ATESTADO DE ÓBITO ☐ SVO ☐ IML

Ass. Sousa
Médico
CREMEPE 19827

Médico / Cremepe

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ALTA A PEDIDO PARA MAIORES DE 18 ANOS

Responsabilizo-me pela recusa do tratamento médico proposto e saída deste serviço de saúde, assim como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que deste ato possam advir.

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

NOME LEGÍVEL: _____

RG: _____

GRAU DE PARENTESCO: _____

ASSINATURA: _____

RECEPÇÃO / CARIMBOS: _____



A 24 HORAS - IGARASSU

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

29/10/2015 06:10



Nome Paciente: FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 26/05/1985
Sexo: Masculino
Idade: 30
Senha: 0010
Convênio:
Atendimento:

29/10/2015 06:10 - DENISSE TABATA CAVALCANTE DE BRITO - COREN: 10866 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

NÃO URGENTE - VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

TRAUMA A 9 DIAS COM TRAUMA EM TORAX E FRATURA DE TRÊS COSTELAS

Observação:

HAS - DM -
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade:

CLINICA GERAL

Alergia(s):

-

Sinais Vitais Lidos:

- RÉGUA DE DOR: 1

Recursos Utilizados:

-

Intervenções Salva

-

Vida:

Situações de Alto

-

Risco:

Acolhido(a) por: DENISSE TABATA CAVALCANTE DE BRITO
Data: 29/10/2015 06:10

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 04 de Março de 2016

Carta nº: 8799896

A/C: FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO

Sinistro: 3160112907
Vitima: FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
Data Acidente: 20/10/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ALCIDES MARTINS DOS SANTOS FILHO

Ref.: NEGATIVA TÁCINICA À SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder • DPVAT

FERNANDO ANTONIO DE BRITO COELHO
R CORACAO DE NEGRO, 55 C
TABAJARA
CEP 53360-430 - OLINDA - PE



JS207366457BR



BRASIL

Saiba + www.dpvatsegurodotransito.com.br

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

DPVAT- Como Requerer

Seguradora Líder • DPVAT



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

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



www.celpe.com.br

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 Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MARIVALDO FRANCISCO DA SILVA

CPF: 193.555.724-68

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CORAÇÃO DE NEGRO 55

RIO DOCE/OLINDA
53080-520 OLINDA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram a
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

05/07/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

21/06/2016

DATA DA APRESENTAÇÃO

21/06/2016

NÚMERO DA NOTA FISCAL

002626797

CONTA CONTRATO

000564538019

Nº DO CLIENTE

2001564629

Nº DA INSTALAÇÃO

0002097123

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

FA46.A9A4.8692.8A6A.5547.CD02.65F2.141C

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	631,00	0,63008571	397,58
Contribuição Iluminação Pública			30,00
ICMS Subvenção-CDE-NF 002590620-20/04/16			2,65
Doação LBN - 0890 655 5099			150,00
TOTAL DA FATURA			580,23

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
397,58	25,00	99,39	397,58	0,88	3,49
					4,12
					16,38

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,44105000

HISTÓRICO DO CONSUMO

			kWh
JUN 16		631	631
MAI 16		578	578
ABR 16		594	594
MAR 16		609	609
FEV 16		587	587
JAN 16		594	594
DEZ 15		627	627
NOV 15		475	475
OUT 15		449	449
SET 15		476	476
AGO 15		444	444
JUL 15		514	514
JUN 15		552	552

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	147,42	37,08
Transmissão	5,46	1,37
Distribuição (Celpe)	86,60	21,63
Encargos Setoriais	39,44	9,92
Tributos	119,26	30,00
TOTAL	397,58	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NUMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
NU09992	CAT	20/05/2016	47.461,00	21/06/2016	48.092,00	32	1,00000	0,00	631,00

[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/07/2016]

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL
		abr/2016			
DIC-No de horas sem Energia	RIO DOCE	0,00	4,95	9,91	19,82
FIC-No de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICR: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 132,85					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br
Pagamento em atraso gera: Multa 2%(Res. 414/ANEEL-09/09/10) e Juros 1%a.m.(Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000564538019	06/2016	0,00	05/07/2016	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA - 21/09/2016 18:23:50

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1609211823343360000014046536

Número do documento: 1609211823343360000014046536