

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: EDSON SILVA DOS SANTOS, brasileiro, RG nº 8064006 - SDG/PE, CPF nº 099.881.824-06, domiciliado à Rua Leonardo Berto, nº 426, Centro, Camocim de São Félix - PE.

OUTORGADO: DANILO RIBEIRO VIANA, advogado devidamente inscrito na OAB sob o número 30.710, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru e LUCYCARLA ALBUQUERQUE FERREIRA, OAB/PE 25.315, ambos com escritório profissional situado Rua Vidal de Negreiros, nº 15, 2º andar – sala 202, bairro Nossa Senhora das Dores (Centro), Caruaru-PE - CEP: 55040-430, outorgando-lhes amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber alvará e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, com fim específico de PROPOR AÇÃO REIVINDICATÓRIA COMPLEMENTAR DE COBETURA SECURITÁRIA – DPVAT.

Caruaru, 23 de NOVENBRO de 2019

Edson Silva dos Santos

Rua Vidal de Negreiros, nº 15, 2º andar – sala 202, Centro,
Caruaru-PE - CEP: 55040-430 (próximo à Praça Nova Euterpe)
e-mail: ribeiro.adv@live.com
www.ribeiro-advocacia.com
Cel: (81) 9873-9288 Cel: (81) 9712-7519



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

EDSON SILVA DOS SANTOS

DOC. IDENTIFICAÇÃO / ÓRGÃO EMISSOR / UF
8064006 806 PE

CPF
099.881.824-06

DATA NASCIMENTO
24/07/1987

PERM.ÇÃO
NÃO DECLARADO

PERM.ÇÃO
JOSIETE SILVA DOS SANTOS

PERM.ÇÃO
ACD

PERM.ÇÃO
AD

Nº REGISTRO
05930864701

VALIDADE
11/07/2018

1ª HABILITAÇÃO
13/11/2013

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Edson Silva dos Santos

LOCAL
RESENDE - PE

DATA EMISSÃO
20/11/2014

ASSINATURA DO EMISSOR
53895614411
9206304222

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL
1017311094

INSCRIÇÃO PLASTIFICAR
1017311094





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

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSEFA OLINDINA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA LEONARDO PORTO 426

CPF: 755.270.494-20 NIS: 10199148780

CENTRO CAMOCIM DE SAO FELIX
CAMOCIM DE SAO FELIX PE
55665-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDIMENTO
Monofásica

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
0395266020 04/2015

DATA DE VENCIMENTO DATA/MEZ/ANO PRÓXIMA LEITURA
07/05/2015 14/03/2015

TOTAL A PAGAR (R\$) 21,21

Nº DA BILHETE SÉRIE EMISSÃO
001581895 ÚNICA 14/04/2015

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
29/04/2015 1000000000 897297

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL				QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 20 kWh				50,00000000	0,12862343	3,85
Consumo Ativo superior a 20, até 100 kWh				50,00000000	0,22048732	12,34
Acréscimo Bandeira VERMELHA						2,50
Contribuição Iluminação Pública						2,50

TOTAL DA FATURA

21,2

DEMONSTRATIVO DE CONTAS DE ENERGIA ELÉTRICA									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
11882	CAT	14/03/2015	2.932,00	14/04/2015	2.979,00	31	1,0000		86,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO									
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO DEBÍTO		Valor	%		
ABR 15 86					Geração de Energia	10,90	50,26		
MAR 15 82					Transmissão	0,31	1,48		
FEV 15 58					Distribuição (Celpe)	4,07	19,24		
JAN 15 39					Energia Setimista	0,56	2,65		
DEZ 14 76					Tributação	0,07	0,35		
NOV 14 27					Total	16,21	100		
OCT 14 40									
SET 14 33									
AUG 14 42									
JUL 14 55									
JUN 14 44									
MAY 14 41									
ABR 14 41									

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
A data da fatura e o valor a pagar são válidos para o mês de vencimento. O valor a pagar é o valor da fatura mais o valor da multa e o valor da taxa de juros. O valor da multa é de 10% sobre o valor da fatura e o valor da taxa de juros é de 1% sobre o valor da fatura. O valor da fatura é de 21,21. O valor da multa é de 2,12. O valor da taxa de juros é de 0,21. O valor total a pagar é de 23,54.

Assinado eletronicamente por: EDILSON LOURENCO DE ARAUJO FILHO - 06/02/2019 20:07:04
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020620070488700000040289561
Número do documento: 19020620070488700000040289561



DECLARAÇÃO

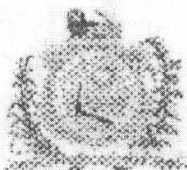
DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Caruaru (PE), 23 de NOVENBR O de 2018 .

Edson Silva dos Santos





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0045006110**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 03/07/2015 às
13:02

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 9/6/2015 às 06:50

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAIRE, 1, PE 103 - PROXIMO A
ENTRADA DE SAIRE - Bairro: CENTRO - SAIRE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
GABRIEL GUILHERME DE OLIVEIRA (OUTRO)
EDSON SILVA DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
EDSON SILVA DOS SANTOS

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

**EDSON SILVA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSIETE
SILVA DOS SANTOS Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 24/7/1987 Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 426, RUA LEONARDO
PORTO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO
/BRASIL**

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

**GABRIEL GUILHERME DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): GABRIEL GUILHERME DE
OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): EDSON SILVA DOS SANTOS**



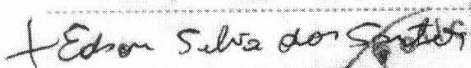
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PF11657** (PERNAMBUCO/VITORIA DE SANTO ANTAO) Renavam: **334946417** Chassi:
9G2KC1660BR627282
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

Complemento / Observação

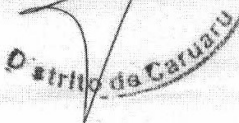
A VITIMA PROCUROU ESTA DEPOL PARA NOTICIAR QUE TRAFEGAVA PELO LOCAL DO FATO QUANDO DOIS CACHORROS SAIRAM DE DENTRO DO MATO, QUE A VITIMA BATEU EM UM DOS CACHORROS VINDO A CAIR, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA A UNIDADE MISTA N° 5° DO BOM PARTO/CAMOCIM DE SÃO FELIX, CONFORME PROTUARIO N° 37005, ONDE TEVE O PRONTO ATENDIMENTO, SEM MAIS, FEZ CIENTE ESTA DEPOL.

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


EDSON SILVA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE LEONARDO BORBA DE LIMA** - Matrícula: **221711-2**

88ª Circunscrição


Distrito da Caruaru



LAUDO MÉDICO

Paciente EDSON SILVA DOS SANTOS, infante de
idade de Treze (Doze de Novembro) sofreu
lesão traumática do osso do braço + escápula pelo
corpo. Foi tratado com curativos + imobiliza-
ção (Tala tipo Johnson) por 03 sema-
nas + feridas de pontos.

O osso voltou com defeitos
deformação anômala o fêmur
curto. Comprometida a circulação
e limitou a flexão do fêmur em até
70%.

CID 10 K23

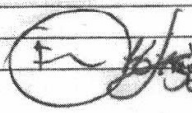
Dr. Pedro Marques
Traumatologia - Ortopedia
CPF: 12.816.344-4 - CRM 8694

17/09/15

Rua Castelo Branco, 470 - Aboia e Lima / PE
Tel.: (81) 35123278 / (81) 98897-4003



FICHA DE EMERGÊNCIA

Data/hora do atendimento: 09/06/15 6:00
Nome: EDILSON SILVA DOS SANTOS Prontuário 37005
Sexo: M Profissão: _____ Data de Nascimento: 21/11/87
Estado civil: SOLTEIRO Cor: _____
Filiação: _____
ROSIELE SILVA DOS SANTOS
Endereço: R. LEONARDO PORTO 426
Médico: _____
História da doença atual: Queda de moto para
manhã, apresentando fraturas em
quadril direito e MSE
Exame Físico: Gerenciado em MSE + fratura
D e Bq.
Pressão Arterial: _____ Pulso: _____ Temperatura: _____
Diagnóstico provisório: _____
Condução: Exame MMIBB MSE
+ volta para casa 

Ulisses Bernardino
Enfermeiro
COREN: 685.436 F4

Assinatura do Enfermeiro

Hora da Liberação do paciente _____

Assinatura do Médico - CRM

RUA MANOEL SERAFIM, 118 - CENTRO - 55665-000
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX - BRASIL

