

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE TIAGO PONCIANO, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF/MF sob o n.º 097.917.484-89, com endereço na Rua Pe Josse Aragao, n.º 48, Centro, Toritama - PE, Cep. 55125.000.

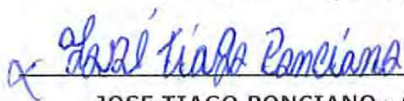
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JOSE TIAGO PONCIANO, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Toritama-PE, 27 de julho de 2018.



JOSE TIAGO PONCIANO - Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

E-09
E-08 0059738

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TAVARES BURIL

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 05 12 1988

REGISTRO GERAL 6557067

NOME JOSÉ TIAGO PONCIANO

FILIAÇÃO Pedro José Ponciano
Severina Helena Ponciano

NATURALIDADE Caruaru-PE

DATA DE NASCIMENTO 25 05 1985

DOC ORIGEM C.N 9038 L. A-08 F. 146v Car. de Ter. Iama-PE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

CPF
097.917.484-89

Nome JOSÉ TIAGO PONCIANO

Nascimento 25/05/1985

REACTIVADO

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

SET/2008

www.correios.com.br





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 1.11, Rm. Vinte, Recife, Pernambuco - CEP 50060-602
CNPJ 10.836.832/0001-07; Ins. Est. 0008843-00 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA GORETE SOUZA

CPF 026 833 874-42

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PE JOSE ARAUJO 18 AP. 1

CENTRO/TORITAMA
TORITAMA PE
55125-000

CLASSIFICAÇÃO
BI RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL 001483404
SÉRIE ÚNICA
DATA 14/08/2017
Nº DO CLIENTE 2016371207
Nº DA INSTALAÇÃO 3664241

NÚMERO DO CONTRATO 7008920653
DATA DE EMISSÃO 08/2017
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2017
DATA DE PAGAMENTO 13/09/2017
VALOR TOTAL 104,98

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	140,000000	0,65408496	81,57
Acrescimo Bandeira AMARELA			2,13
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,49
Contribuição Iluminação Pública			6,21
ICMS Subvenção-CDE-Nº 001388768-12/08/17			0,88
Multa por atraso-Nº 001380388 - 13/07/17			2,02
Juros por atraso-Nº 001990388 - 13/07/17			0,80

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DEBTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (kWh)
4078513	CAT	13-07-2017	25 395,00	25 535,00	32	1,0000	140,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		RECONSTITUIÇÃO DE VALORES	
Mês no kWh			
AGO 17	140	ICMS	66,18
Jul 17	128	PIS	16,19
Jun 17	143	COPINS	16,19
Mai 17	140		
Abr 17	135		
Mar 17	143		
Fev 17	133		
Jan 17	134		
Dez 16	148		
Nov 16	119		
Out 16	115		
Set 16	184		
Ago 16	87		

2CEF A081 4F65 083A C609 692F DC18 8EAE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Não é possível a emissão de uma nova fatura sem a apresentação da fatura anterior. Para a emissão de uma nova fatura, o cliente deve apresentar a fatura anterior. A fatura anterior deve ser apresentada no prazo de 15 dias após a data de vencimento. A fatura anterior deve ser apresentada no prazo de 15 dias após a data de vencimento. A fatura anterior deve ser apresentada no prazo de 15 dias após a data de vencimento.

Não é possível a emissão de uma nova fatura sem a apresentação da fatura anterior. Para a emissão de uma nova fatura, o cliente deve apresentar a fatura anterior. A fatura anterior deve ser apresentada no prazo de 15 dias após a data de vencimento. A fatura anterior deve ser apresentada no prazo de 15 dias após a data de vencimento. A fatura anterior deve ser apresentada no prazo de 15 dias após a data de vencimento.



SINISTRO 3180200300 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE TIAGO PONCIANO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** JOSE TIAGO PONCIANO**CPF/CNPJ:** 09791748489**Posição em 12-11-2018 12:42:42**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Pendente	

12/11/2018 12:42



2 de 2

12/04/2018 15:14



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -
DP129ªCIRC DINTER/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0219000600**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/04/2018** às
16:11

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **16/1/2018** às **17:40**

Fato ocorrido no endereço: **RUA PE NOVENTA, 1, PRÉX. AO DEPOSITO DE
GÁS** - Bairro: **LOTEAMENTO BOA ESPERANCA**
TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSÉ GENIVALDO DA SILVA (OUTRO)
JOSÉ TIAGO PONCIANO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSÉ TIAGO PONCIANO

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

**JOSÉ TIAGO PONCIANO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA
HELENA PONCIANO Pai: PEDRO JOSÉ PONCIANO Data de Nascimento: 25/5/1985
Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6667067/SDS/PE (RG) Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUTONOMO(A)
Endereço Residencial: RUA PADRE JOSE ARAUJO DE ARAUJO, 48 - CEP: 0 - Bairro:
CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JOSÉ GENIVALDO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**DESCONHECIDO (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): JOSÉ GENIVALDO DA SILVA,
que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ TIAGO PONCIANO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XLR 125 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BOEPrev...

Placa: **K104674** (PERNAMBUCO/JATAUBA) Renavam: **696627669** Chassi: **9C2JD170WWR006975**
Ano Fabricação/Modelo: **1998/1998** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE: NO DIA 16/01/2018 POR VOLTA DAS 17:40 HORAS CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PLACA K104674, PELA PE-80 NESTA CIDADE, TRAFEGANDO NO SENTIDO BAIRRO DA COHAB AO NOVO COQUEIRAL, QUANDO AO TENTAR ENTRAR PARA O REFERIDO BAIRRO, FOI ATINGIDO POR UM VEÍCULO VW GOL DE COR PRATA E PLACA NÃO ANOTADA E CONDUTOR DESCONHECIDO, TENDO O MESMO PERDIDO O CONTROLE DA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR E SOFRER LESSES EM SUA PERNA DIREITA; QUE NA OCASIÃO A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR UMA UNIDADE DO SAMU AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA NESTA CIDADE E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL DA CIDADE DE CARUARU/PE.

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

x *José Tiago Ponciano*

JOSÉ TIAGO PONCIANO
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **ROGERIO DAVIDA FONSECA** - Matrícula: **226978-0**



Resultado do Relatório de Movimento de Veículos



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
Delegacia de Polícia de Repressão ao Roubo e Furto de Veículos
Informações do veículo de placa : KIO4674

Data: 09/04/2018
13:44:19
Hora: 13:44:15

[Gerar relatório em PDF.](#)

Nome proprietário: JOSE GENIVALDO DA SILVA

CPF do proprietário:

UF: PE

Tipo: MOTOCICLETA

Espécie: PAS

Combustível: GASOLINA

Marca / Modelo: HONDA/XLR 125

Marca: HONDA

Cor: VERMELHA

Ano Fabricação: 1998

Município: JATAUBA

Logradouro: R. MANOEL BATISTA DE LIMA N 123

Número:

Bairro: CENTRO

Cep: 55180-000

Complemento: CS

Classi: 9C2JD170WWR006975

Restrição:

Renavam: 696527669

Licenciamento: R\$ 557,53

IPVA: R\$ 430,67

Seguro: R\$ 371,00

Bombeiro: R\$ 162,96

Conservação: R\$ 0,00

Taxas: R\$ 17,34

Multas: R\$ 53,21

Quantidade Multas: 1

Quantidade de multas a vencer: 0

Multas a vencer: R\$ 0,00

IPVA a vencer: R\$ 0,00

Total: R\$ 1.592,71

Situação Bin: NORMAL

B.O.	Ano B.O.	Placa	UF. Placa	Chassi	Tipo Movimento
------	----------	-------	-----------	--------	----------------

Nova Pesquisa





**SAMU
192**



**PREFEITURA DE
TORITAMA**
Trabalhando para todos

Toritama, 19 de fevereiro de 2018.

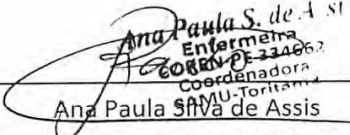
DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins em atenção ao pedido do Sr. **JOSÉ TIAGO PONCIANO** portador do **RG6557067 SDS-PE e CPF 097.917.484-89** que consta nos registros de ocorrências **Nº0025 do SAMU** Toritama atendimento realizado por esse serviço ao mesmo, no dia 16 do mês de janeiro do ano de 2018 às 17:hs55emin. No Endereço: PE90 com queixa de Colisão de Moto com Carro Tendo sido enviada a UNIDADE DE **SUORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, encaminhado ao HMSF (Hospital Municipal Nossa Senhora De Fátima) na cidade de Toritama-Pe.

De acordo com o registro de informações do **SAMU** foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Responsável

Recebi esta declaração do SAMU Toritama-PE em -----/-----/-----


Enfermeira
Coordenadora
SAMU-Toritama
Ana Paula Silva de Assis
Coordenadora do Samu Toritama-PE
Coren-PE 334662-ENF.



Toritama, 26 de Fevereiro de 2017.

Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima
Declaração de Atendimento Hospitalar

DECLARAÇÃO nº 030/2018

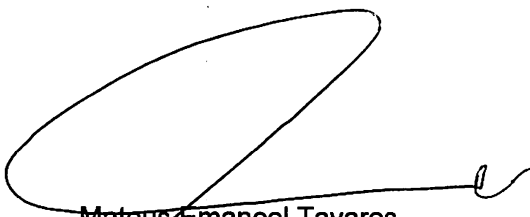
Do: Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima

Para: **JOSÉ TIAGO PONCIANO**

Venho através desta, informa que o (a) Senhor (a) **JOSÉ TIAGO PONCIANO** deu entrada nesta unidade como consta na ficha geral de emergência no registro nº 74.277 no dia 16/01/2018 foi atendido e em seguida sendo **LIBERADO**.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,



Mateus Emanuel Tavares
Coordenador de Unidade de Saúde

Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192 ▪ E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama



Registro: 24275	Hora: 18:03	Nome do Paciente: José Pedro Pimenta	Sexo: M	Data de Entrada: 16/01/2017
Idade: 32	RG: 6557067	Orgão Emissor: SDS PE	CPF: Sem	Estado Civil: Solteiro
Data de Nascimento: 25/05/1985	Naturalidade: Caruaru			
Endereço: R Padre José Aragão	Número: 218	Complemento: Casa		
Cidade: Paulista	Bairro: Centro	UF: PE	CEP:	
SUS: Sem	Profissão: Presente			
Nome da Mãe: Severina Helena Pimenta	Nome do Pai: Pedro José Pimenta			
Nome do Responsável: Mãe	Telefone: 91814806			

PA: 120x 60	PULSO: 77	FR:	HGT: 1,5	PESO:	T (°C):
SpO ₂ ambiente: 99%	SpO ₂ com O ₂ ____ L/min:				
CLASSIFICAÇÃO: ☒ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL					
ASSINATURA E CARIMBO					

HDA: 101-101-101-101-101, on the 1st of June at 10:00 AM
 1st of June at 10:00 AM at 10:00 AM
 1st of June at 10:00 AM at 10:00 AM
 1st of June at 10:00 AM at 10:00 AM
 1st of June at 10:00 AM at 10:00 AM

Hipertensão: () sim () não // Diabetes: () sim () não // APP:

EXAME GERAL: BPS	OROSCOPIA:
OTOSCOPIA:	NEUROLÓGICO:
ACV:) normal	GLASGOW: 15
AR:	NUCA:
ABDOME:	PUPILAS:
MEMBROS:	PELE:

Diagnóstico

Provisório:

✓ Alergias: () Sim. _____ () Não _____

Conduta:

[illegible]

REC. DE ENFERMERIA
KONENIE 66265

Dr. Marco Aurélio
MÉDICO
CRM-PE 24066
MÉDICO(CRM)





LAUDO MÉDICO:

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSÉ TIAGO PONCIANO FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA NA PERNA DIREITA OCASIONANDO FRATURA DOS ÓSSOS DA PERNA, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, FIXADO COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA.

CID: S82.2.



DR. PABLO THOMAS DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
23/01/2018

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE





HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL

Nº Registro 1701

Paciente: JOSE TIAGO PONCIANO

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO HSG

Data Internamento: 17/01/2018 00:01:00

Bloco: 3º

Enf/Apt: ENFE Leito: B

Carteira: 0347910104610001

23/01/2018 07:54 Evolução - DESCRICAO CIRURGICA

Localização: 3ANDA, ENF309, B

CRM: PE-15172 PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE

Relatório Cirurgico

DIAGNOSTICO PRÉ-OPERATORIO

FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

OPERAÇÃO PROPOSTA

TTT CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA COM OSTEOSINTESE

OPERAÇÃO REALIZADA

A MESMA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO

DATA

O MESMO

23/01/2018

EQUIPE CIRÚRGICA

Cirurgião

1º Auxiliar

DR LUIZ CARVALHO DR PABLO THIAGO

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

ASSEPSIA

ANTISSEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS

ACESSO PARAPATELAR

VISUALIZAÇÃO DO PONTO DE ENTRADA + INICIALIZAÇÃO

COLOCAÇÃO DE FIO GUIA

FREZAGEM DO CANAL

FIXAÇÃO COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA

COLOCAÇÃO DE PARAFUSOS DISTAIS E PARAFUSO PROXIMAL DE BLOQUEIO

IRRIGAÇÃO EXAUSTIVA

SUTURA

CURATIVO

Anestesista Tipo de Anestesia Instrumentador

DR VAGNER RAQUE

ERIKA





HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL

Nº Registro 1701

Paciente: JOSE TIAGO PONCIANO

Convênio: UNIMED INTERC/ ABIO HSG

Data Internamento: 17/01/2018 00:01:00

Bloco: 3º Enf/Apt: ENFE Leito: B

Carteira: 0347910104610001

Dr. Pablo Thiago Cavalcanti de Albuquerque
Médico
CRM-PE-15172

PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE

23/01/2018 07:54:34

CRM-PE-15172

