

PROCURAÇÃO "AD JUDICIAL ET EXTRA"

OUTORGANTE: GIVALDO DA SILVA PARAIZO, brasileiro, solteiro, soldador, Portador do CPF/MF: 088.963.074-73, RG: 76548922/SDS/PE, residente e domiciliado no seguinte endereço: Rua Cap. Calixto, nº 143 CS-A, Nossa Senhora da Conceição, Moreno, Pernambuco. Fone: 9.8477-4816.

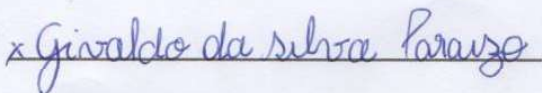
OUTORGADOS: ADSON XAVIER ALVES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 40.617, com Escritório Profissional situado na Rua 15 de Novembro, 21-b, Centro, Glória do Goitá-PE.

Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o OUTORGADO, concedendo-lhe amplos poderes contidos na cláusulas *AD JUDICIAL ET EXTRA*, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber e dar quitação, receber e levantar alvará, praticar todos os atos perante a Justiça Estadual, em especial para propor **AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA – DPVAT em face da seguradora Líder e Outros.**

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Obriga-se, por sua parte, o constituinte a pagar ao advogado constituído, como remuneração, pré-estabelecida dos serviços especificados neste instrumento procuratório, honorários de **30% (trinta por cento)** sobre o valor da condenação ou sobre o valor do acordo porventura pactuado ou de qualquer outro valor que por ventura venha a obter em decorrência da atividade da contratada. Independe de honorários de sucumbência

Glória do Goitá, 24 de Outubro de 2018.



OUTORGANTE

Rua 15 de Novembro, nº 21-B, Centro, Glória do Goitá – PE
E-mail: adsonxavier.adv@gmail.com
Fone: (81) 9 9526-4343

Página 1



DECLARAÇÃO

Eu, **GIVALDO DA SILVA PARAIZO**, brasileiro, solteiro, soldador, RG: 7654892/SDS/PE CPF: 088.963.074-73, declaro com fundamento na Lei Federal nº. 7115 de 29 de agosto de 1983, para fins de prova junto a esse Juízo, que sou pobre na forma da lei, não tendo condições financeiras para arcar com às custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo da minha sobrevivência e da minha família, declaração que faço sob as penas da Lei.

Glória do Goitá, 24 de outubro de 2018.

x Givaldo da Silva Paraizo

Declarante



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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
966494266

PRIMEIRO PLANTÃO
966494266

NOME
GIVALDO DA SILVA PARAIZO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7654892 SDS PE

CPF
088.963.074-73

DATA NASCIMENTO
21/01/1990

FILIAÇÃO
GILSON ALEXANDRINO
PARAIZO
MARIA HELENA DA SILVA
PARAIZO

PERMISSÃO
A3

ACC
A3

QAT. HABIL.
A3

Nº REGISTRO
04918063229

VALIDADE
01/09/2019

1ª HABILITAÇÃO
10/04/2010

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Guilherme da Silva Paraizo
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

DATA EMISSÃO
02/09/2014

Luiz Manoel de Oliveira
ASSINATURA DO EMISOR

51576066538
PE061594296

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO!
08 AGO 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graciosa - Recife / PE CEP: 52011-040



Imprimir Segunda Via de Conta

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


Grupo Neoenergia
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 de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
GIVALDO DA SILVA PARAIZO
CPF: 088.963.074-73

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CAP CALIXTO 143 CS-A

N SA DA CONCEICAO/MORENO
54800-000 MORENO PE

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

DATA DE VENCIMENTO
26/10/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
98,72

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
20/10/2018
DATA DA APRESENTAÇÃO
20/10/2018
NÚMERO DA NOTA FISCAL
036184205

CONTA CONTRATO
007023720366
Nº DO CLIENTE
2015107289
Nº DA INSTALAÇÃO
0006331726

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico

RESERVADO AO FISCO
4D9D.E0C6.EA56.E95F.7D7B.5B53.B0C3.A9E9

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	112,00	0,73068086	81,83
Acréscimo Bandeira VERMELHA			7,84
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,69
Multa por atraso-NF 032367635 - 19/09/18			1,66
Juros por atraso-NF 032367635 - 19/09/18			0,24
Atualização IGPM-NF 032367635 - 19/09/18			0,46
TOTAL DA FATURA			98,72

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
89,67	25,00	22,41	89,67	0,64	0,57	89,67	2,98	2,67

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,52156000

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$	%
Geração de Energia	31,73 35,39
Transmissão	3,87 4,32
Distribuição (Celpe)	18,09 20,17
Encargos Setoriais	4,65 5,19
Tributos	25,65 28,60
TOTAL	89,67 100

HISTÓRICO DO CONSUMO

				kWh
OUT	18			112
SET	18			101
AGO	18			30
JUL	18			30
JUN	18			30
MAI	18			33
ABR	18			41
MAR	18			34
FEV	18			51
JAN	18			46
DEZ	17			47
NOV	17			52
OUT	17			45

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000003153356091	CAT	19/09/2018	941,00	20/10/2018	1.053,00	31	1,00000 0,00 112,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/11/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	MORENO	0,00	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,45
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 30,83					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ag correios morpara: rua primeiro de maio centro / foto sao joao: r. dr. sofronio portela nº 3828 centro.Lista completa em www.celpe.com.br,
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando não violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO
007023720366

MÊS/ANO
10/2018

TOTAL A PAGAR(R\$)
98,72

VENCIMENTO
26/10/2018

TALÃO DE PAGAMENTO
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

838500000008 987200110074 023720366100 142040730737



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 021ª CIRCUNSCRIÇÃO - MORENO -
DP21ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0111001236**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2018** às
11:35

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **30/6/2018** às **00:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA JORNALISTA ANTONIO MARANHÃO ,
ARMAZEM DE JOÃO DA GRADE - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo
a: **MUNICÍPIO DE MORENO, 1 - Bairro: CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO
/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SINISTRO (AUTOR \ AGENTE)
GIVANILDO DA SILVA PARAIZO (NOTICIANTE)
GIVALDO DA SILVA PARAIZO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
GIVALDO DA SILVA PARAIZO



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

**GIVANILDO DA SILVA PARAIZO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA HELENA DA SILVA PARAIZO Pai: GILSON ALEXANDRINO PARAIZO Data de
Nascimento: 19/2/1989 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: RUA CAPITÃO CALIXTO, CONCEIÇÃO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICÍPIO DE MORENO, 143 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**GIVALDO DA SILVA PARAIZO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA HELENA DA SILVA PARAIZO Pai: GILSON ALEXANDRINO PARAIZO Data de
Nascimento: 21/1/1998 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: RUA CAPITÃO CALIXTO, CONCEIÇÃO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**



SINISTRO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: • Cargo do Representante: • Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: • Telefone de Contato: •

1 de 2

26/07/2018 11:16

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/SDS/.infopol/xml/BOEPreview.html

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GIVANILDO DA SILVA PARAIZO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GIVALDO DA SILVA PARAIZO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYS2415** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **100562699** Chassi: **9C2KD0540ER047214**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE QUE EMPRESTOU A MOTO A SEU IRMÃO GIVALDO DA SILVA PARAIZO (VITIMA), ONDE MESMO PILOTANDO A MOTO, PERDEU O CONTROLE DA MESMA VINDO A SE CHOCAR COM UM POSTE. A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS EM RECIFE, ONDE PASSOU POR CIRURGIA.

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

Givanildo da Silva Paraizo
GIVANILDO DA SILVA PARAIZO
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **MOZART CLAUDIO BRUNO - MAT 158734-0** - Matrícula: **158734-0**

DELEGACIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE MORENO

21843631





HOSPITAL
Getúlio Vargas

Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

LAUDO MÉDICO

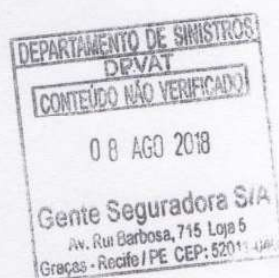
Declaro para os devidos fins que o **GIVALDO DA SILVA PARAIZO** esteve internado no setor de Traumato-Ortopedia desta unidade hospitalar de 30/05/2018 ao dia 12/06/2018 para tratamento médico-hospitalar

CID 10: S 72.3

Deixo a cargo do **MÉDICO PERITO** avaliar questões trabalhistas e afins.

Recife, 12/06/2018

Luis Carlos Móbena Silva Filho
Médico
CRM-PE 25579





HOSPITAL
Getúlio Vargas

Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente **GIVALDO DA SILVA PARAIZO** esteve internado no setor de Traumato-Ortopedia deste serviço do dia 30/05/2018 ao dia 12/06/2018 para tratamento médico-hospitalar.

Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais para prosseguir tratamento clínico, a partir da data de hoje.

CID 10: S 72.3

Recife, 12/06/2018

Luis Carlos Michena Silva Filho
Médico
CRM-PE 26570



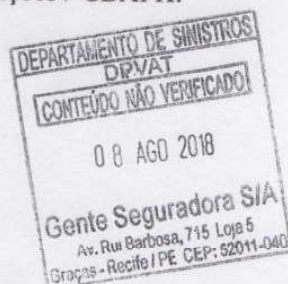


SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001012 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). GIVALDO DA SILVA PARAIZO, 28 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 7654892 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 088.963.074-73, residente à RUA CAPITAO CALIXTO, nº 143, , NOSSA SRA DA CONCEICAO, MORENO-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 30/05/2018, por volta das 01:27 hs, no endereço: RUA JORNALISTA ANTÔNIO MARANHÃO, S/N, CONCEIÇÃO MORENO-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTOCICLETA, envolvendo XX, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) GIVALDO DA SILVA PARAIZO, inscrito sob o CPF nº 088.963.074-73 e Registro Geral nº 7654892, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 707174-4 TELES. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1086933. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Posição em 25/07/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH001012

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





GIVALDO DA SILVA PARAIZO		01086933	702301126801
588087	MASCULINO	28a 4m 20d	CLINICA ORTOPEDIA, CLORT 103-04



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA DIAFISARIA DE FÊMUR DIREITO

Tratamento:

HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA 38 08/06/18 DR. ALEXANDRE

OBS:

RETORNO AO AMBULATORIO DO TRAUMA EM 15 DIAS
CURATIVO DIÁRIO + CARGA PARCIAL + USO DE MULETAS
MEDICAÇÕES

Condições Clínicas (no momento da Alta)

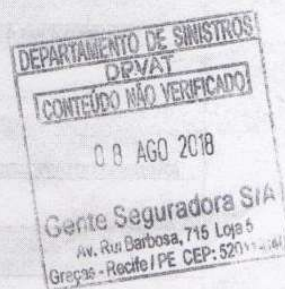
BEG, SEM QUEIXAS
F.O LIMPA E SECA, SEM SINAIS DE INFECÇÃO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
30/05/2018	12/06/2018

Recife, 12 DE JUNHO DE 2018

Luis Carlos Mohana Silva Filho
Médico
CRM: 115170

LUIS CARLOS MOHANA SILVA FILHO - CRM: Nº.26570



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





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: GIVALDO DA SILVA PARAIZO

Prontuário: 01066933

Data de Nascimento: 21/01/1990

Idade: 28a 7m 0d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

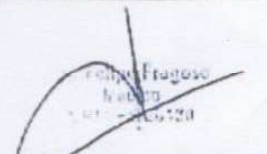
O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

FRATURA DIAFISE DE FÊMUR DIREITO

Feito o Exame de ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

Observação:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO FRATURA DA DIAFISE DE FÊMUR DIREITO NO DIA 03/05/18. FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO DO FÊMUR COM HASTE INTRAMEDULAR NO DIA 09/05/18. RETORNA AO AMBULATÓRIO COM RADIOGRAFIA COM EVIDÊNCIAS DE CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA. ENCONTRA-SE DE ALTA DO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA DO HGV. AO PERITO MÉDICO A AVALIAÇÃO DAS QUESTÕES TRABALHISTAS.


Felipe Silva Frágoso
Médico
CRM: 26180
Recife, 22 DE AGOSTO DE 2018

FELIPE SILVA FRAGOSO - CRM: Nº.26180

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.044/0005-51
Fone - (81) 3184-5600

Scanned by CamScanner



SINISTRO 3180366266 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GIVALDO DA SILVA PARAIZO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO GIVALDO DA SILVA PARAIZO**CPF/CNPJ:** 08896307473**Posição em 24-10-2018 11:04:08**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/09/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

