

10
A

11
9

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: CÉLIO MENDES DA SILVA,
brasileiro (a), solteiro,
inscrito (a) no RG sob o nº 7.791.217 e no CPF
sob o nº 099.513.364-69, residente e domiciliado
na Rua RUA DA MATIZ,
nº S/N, Bairro CENTRO,
na cidade de SÃO BENTO DO UNA -PE.

OUTORGADA: ELAINE CRISTINA LIMA, brasileira, solteira,
advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 24.204, com
endereço profissional à Rua Silvino Macedo, 85^A, Maurício de
Nassau, Caruaru-PE.

PODERES: Específicos da cláusula "AD JUDICIA", a quem
confere amplos poderes para o Foro em geral, para
propositura de demandas judiciais e/ou administrativas
visando os interesses do(a) outorgante, devendo ainda
defende-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e,
podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou
Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente e
substabelecer a quem lhe convier, com ou sem reservas de
poderes, podendo assinar, discordar, concordar, transigir,
substabelecer, desistir, receber ou dar quitação, receber
Alvarás Judiciais, dando tubo por bom, firme e valioso, para
o fiel cumprimento deste mandato. .

_____ -PE, 15 de 11 de 2011.

Célio Mendes da Silva
Outorgante

11 ✓
4
323
97

DECLARAÇÃO

Declaro com fundamento na Lei Federal nº 1.060/50 e especialmente para fins de prova junto ao I JUIZADO ESPECIAL DA COMARCA DE CARUARU -PE, que sou pobre, não tendo condições financeiras para contratar advogado para defesa dos meus direitos, bem como custear despesas inerentes ao processo, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha própria responsabilidade.

_____, 15 de 11 de 2011.

Celio Mendes da Silva

Declarante

Imprimir

Fechar

PAGAMENTOS

De: **A+Reguladora** (contato@amaisreguladora.com.br)
Data: quarta-feira, 26 de outubro de 2011 15:26:49
Para: 'Josenilda Muniz' (nilda_nunes_sbu@hotmail.com)

Josenilda,

Segue abaixo conforme solicitado;

VITIMA	VALOR	DATA PGTO
CÉLIO MENDES DA SILVA	2.362,50	29/06/11
ITAMAR DA SILVA TEIXEIRA	1.687,50	11/07/11
EDSON LIMA PEREIRA	2.362,50	14/07/11
ISRAEL SILVA DE BARROS	2.362,50	02/09/11
MARIA APARECIDA DA SILVA INÁCIO	337,50	21/09/11

Atenciosamente,

Marcelo Rodrigues - Supervisor de Sinistro



(17) 3212 8129 / 3301 2079

www.amaisreguladora.com.br



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRETE

13
7

14
27

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o paciente
Sr. (a): *Célio Mendes da Silva*
esteve internado(a) nesta Unidade de Saúde no dia 24/11/2010 a 24/11/2010

Registro Hospitalar: 044.152

Diagnóstico: *Fratura de Antebraço Esquerdo.*

Tratamento: *Tala gessada.*

OBS: *Vítima de Acidente de Trânsito.*

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 02 de Dezembro de 2010

Vandeangela Dias R. L. Gomes
HPA - ESTADISTICA SAUDE 2160 M

[Assinatura]
Vandeangela Dias R. L. Gomes
Setor de arquivo

09 794 975/0269 27

FUSAM - Hospital Regional
do Agreste

BR 232, Km 130

Indianópolis - PE 55000-000

Caruaru - PE

BR 232 KM 130 - S/N - Indianópolis - Caruaru - PE - CEP 55.002-970
Fones - 3719 9346 / 3719 9400 Fone/Fax E-mail: hospitalregional

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
V GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IV GERES
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

IMPRESSÃO 24/11/2010
HORA 13:24:05

14
f

FICHA DE ATENDIMENTO DA EMERGÊNCIA

Entrada	Hora	Registro Nº	Sisprenatal	No. Central de Regulação	No. Cartão do SUS	Nº PRONTUÁRIO
24/11/2010	10/12/1895	0000044152	0000000000	0000000000	0000000000000000	0000000000
Nome do Paciente			Data de Nascimento	Idade	Sexo	Estado Civil
CELIO MENDES				0	MASCULINO	SOLTEIRO(A)
Município Sede da Assistência			Município de Residência do Paciente			
2604106 - CARUARU			2613008 SÃO BENTO DO UNA			
Endereço do Paciente			Número	CEP	Bairro	
Telefone 01			Telefone 02			
Nome da Mãe			Naturalidade	Profissão do Paciente		
			SÃO BENTO DO UNA	NAO SE APLICA		
			Nome do Responsável			

Ocorrência	ACIDENTE	DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA
		Tipo Ocorrência AUTOMÓVEL

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO				ATENDIMENTO	
☒ VERMELHO	☐ AMARELO	☐ VERDE	☐ AZUL	☐ CLÍNICO	☐ CIRÚRGICO

ATENÇÃO MÉDICA								
P.A.:	/	mmHg	Pulso:	bpm	Temp.:	°C	Peso:	Kg

Queixa Principal: / / Hora: h min

*celio cedeo cedeo +
celio no cedeo cedeo*

Exame Físico:

AR
AD
ACV
ALCV

Hipótese Diagnóstica:

FA 176 m Relato

Solicitação de Exames:

*potat
1824 10T*

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
RAIO - X
DATA 24/11/10

*Rx cedeo
Rc cedeo 18 (Pach)
Rc cedeo 18
Rc cedeo 18*

Alexandro R. da
Cirurgia do Orelho
2011-0360

FICHA DE ATENDIMENTO DA EMERGÊNCIA (Continuação)

REGISTRO Nº 0000044152 NOME CELIO MENDES

16
27

CONDUTA		
HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS MEDICAÇÃO
	<i>Admission</i>	
	<i>2</i>	
	<i>Keuro</i>	
	<i>5h + 10h + 15h</i>	
	<i>Alexandre Régua</i> Cirurgião de Mão CRM 53700	

RELATÓRIO DA ENFERMAGEM

Data: ____/____/____ Hora: ____:____ P. A.: ____ Temp.: ____ Pulso: ____

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

CID-10 []
contusão do abdome e
lesão 1 tala 9x7

CONDIÇÕES DA ALTA

DATA: 24/11/2010 HORA: 15:20

☒ CURADO [] INTERNADO [] ÓBITO

[] TRANSFERIDO

Alexandre Régua
Cirurgião de Mão
CRM 53700

MÉDICO / ASSINATURA / CARIMBO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.791.217 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/04/2005

NOME << CELIO MENDES DA SILVA >>

FILIAÇÃO << VALDOMIRO MATIAS DA SILVA >>

<< CICERA MENDES DA SILVA >>

NATURALIDADE SÃO BENTO DO UNA - PE DATA DE NASCIMENTO 06/06/1988

DOC. ORDEM << CN. 25260 LA23 F. 11V CART. SÃO BENTO DO UNA-PE 02.09.1990 >>

ASSINATURA DO TITULAR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUIR

11R-50

FOTOGRAFIA DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REUSCERCAR

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

Emissão JAN/2009

CORREIOS

www.correios.com.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
099.513.364-69

Nome
CELIO MENDES DA SILVA

Nascimento
06/06/1988



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 106A. CIRCUNSCRIÇÃO - SAO BENTO DO UNA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **11E0196000013**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/01/2011** às 12:05

Número do BO que este complementa: 10E0196000664

HOMICIDIO CULPOSO DE TRANSITO - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **24/11/2010** às 10:40

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, DI, SITO UNA DO SIMÃO, ZONA RURAL, NESTE MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA/PE - Bairro: CENTRO - Município: SAO BENTO DO UNA - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL**
Local do Fato: **OUTRO LOCAL** - **Fuente: NAO INFORMADO**

Pessoas envolvidas na ocorrência:

JOSÉ ELOI MATIAS DA SILVA (AUTOR AGENTE)

BRUNO CANDIDO DE BARROS (OUTRO)

JOSELIA GONÇALVES DA SILVA (OUTRO)

IVETE DE OLIVEIRA (OUTRO)

NAPOLEÃO CARVALHO DA SILVA (OUTRO)

DRAYTON GEAN ANDRADE DA ROCHA (OUTRO)

MARIA APARECIDA MATIAS DA SILVA (OUTRO)

IRANILDO OLIVEIRA CARLOS (OUTRO)

LUIZ FERNANDO (OUTRO)

PEDRO FERNANDES DA SILVA (OUTRO)

ASSEMR MATIAS DA SILVA (TESTEMUNHA)

CELIO MENDES DA SILVA (VITIMA)

MARLENE OLIVEIRA DO CARMO (VITIMA)

CICERA MENDES DA SILVA (VITIMA)

MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA (VITIMA)

MARIA OLTEIRA MATIAS DA SILVA (VITIMA)

JOSEFA FERNANDES DA SILVA (VITIMA)

MARIA LIRA DE OLIVEIRA (VITIMA)

EDNALDO MATIAS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvidos na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DRAYTON GEAN ANDRADE DA ROCHA

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ELOI MATIAS DA SILVA

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

(AUTOR AGENTE) - JOSÉ ELOI MATIAS DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino

Mãe: MARIA DO SOCORRO MATIAS DA SILVA; Pai: ENOQUE LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 19/03/1980; Naturalidade:

NAO INFORMADO / NAO INFORMADO

Estado Civil: NAO INFORMADO; Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: MOTORISTA; Telefone de Contato: NAO INFORMADO;

<http://www8.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=196&idOc=2238049...> 05/01/2011

Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, 1, SÍTIO MIRADOR, ZONA RURAL, 55000-000, CENTRO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**Nome Fantasia: **NO**(TESTEMUNHA) - **ASSEMIR MATIAS DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**
Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **POLICIAL MILITAR**; Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **RODOVIA BR 232, 1, KM 180, BAIRRO FLORESTA, 15º BPM, 0, COHAB I, BELO JARDIM, PERNAMBUCO, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**(OUTRO) - **BRUNO CANDIDO DE BARROS** (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**
Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **AGRICULTOR(A)**; Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, 1, SÍTIO MIRADOR, ZONA RURAL, 55000-000, CENTRO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**(OUTRO) - **JOSELIA GONÇALVES DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**
Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **AGRICULTOR(A)**; Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, 1, SÍTIO MIRADOR, ZONA RURAL, 55000-000, CENTRO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**(OUTRO) - **IVETE DE OLIVEIRA** (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **AGRICULTOR(A)**; Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, 1, SÍTIO MIRADOR, ZONA RURAL, 55000-000, CENTRO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**(OUTRO) - **NAPOLEÃO CARVALHO DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**Documento: **4714701/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **APOSENTADO**Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Residência: **SÍTIO UNA DO SÍTIO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL**Fórum: **MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, 1, 55000-000, CENTRO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Dados Comercial: **NÃO INFORMADO**

(OUTRO) - DRAYTON GEAN ANDRADE DA ROCHA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
INFORMADO / NÃO INFORMADO

Documentos: 7644434/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A); Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO; Profissão: MOTORISTA;
Telefone de Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(OUTRO) - MARIA APARECIDA MATIAS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO Data de Nascimento: NÃO INFORMADO; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO

Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: NÃO INFORMADO; Telefone de Contato: NÃO
INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(OUTRO) - PEDRO FERNANDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: JOSEFA FERNANDES DA SILVA; Pai: JOSÉ MATIAS DA SILVA Data de Nascimento: 15/8/1948; Naturalidade: NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO

Documentos: 4716916/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A); Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO; Profissão: AGRICULTOR(A);
Telefone de Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: 92262314
Residência: SÍTIO UNA DO SIMÃO, SÃO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL
Próximo a: MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO UNA, 1, ZONA RURAL DE SÃO BENTO DO UNA, 55000-000, CENTRO, SÃO
BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(OUTRO) - LUIZ FERNANDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO Data de Nascimento: NÃO INFORMADO; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO

Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de Contato: NÃO INFORMADO
Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO UNA, 1, SÍTIO MINADOR, ZONA RURAL, 55000-000, CENTRO, SÃO
BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(OUTRO) - IRANILDO OLIVEIRA CARLOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO Data de Nascimento: NÃO INFORMADO; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO

Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de Contato: NÃO INFORMADO
Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO UNA, 1, SÍTIO MINADOR, ZONA RURAL, 55000-000, CENTRO, SÃO
BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - CELIO MENDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: CICERA MENDES DA SILVA; Pai: VALDOMIRO MATIAS DA SILVA Data de Nascimento: NÃO INFORMADO; Naturalidade:
SAO BENTO DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 7791217/SDS/PE (RG) Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A);
Telefone de Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO



20
4 22
6
21
9

(VITIMA) - MARLENE OLIVEIRA DO CARMO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mê: MARIA OLIVEIRA DO CARMO; Pai: RINEU VIEIRA DO CARMO Data de Nascimento: 3/3/1997; Naturalidade: SAO BENTO
DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL
Estado Civil: SOLTEIRO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: ESTUDANTE; Telefone de Contato: NÃO INFORMADO; Telefone
Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - CÍCERA MENDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mê: ADALBERTO MATIAS DA SILVA; Pai: R DA MENDES DA SILVA Data de Nascimento: 10/3/1965; Naturalidade: SAO BENTO
DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 647366/SSPIPE (RG) Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de
Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - MARIA DO SOCORRO PEREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mê: JOSEFA MARIA DA SILVA; Pai: MANOEL PEREIRA DE MELO Data de Nascimento: 18/2/1954; Naturalidade: SAO BENTO
DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 841247/SSPIPE (RG) Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de
Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - MARIA QUITTEIRA MATIAS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mê: JOSEFA MARIA MATIAS; Pai: ERMILIO BEZERRA DA SILVA Data de Nascimento: 12/2/1959; Naturalidade: SAO BENTO
DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 619540/SSPIPE (RG) Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de
Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO



(VITIMA) - JOSEFA FERNANDES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mê: ALICE JOANA DA SILVA; Pai: FRANCISCO MIGUEL FERNANDES Data de Nascimento: 18/11/1955; Naturalidade: SAO
BENTO DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 4477642/SSPIPE (RG) Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de
Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - MARIA LIRA DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mê: JOSEFA LIRA DE OLIVEIRA; Pai: ETROPIO AUGUSTO DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 19/9/1959; Naturalidade: SAO
BENTO DO UNA / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 6267683/SSPIPE (RG) Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de
Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: NÃO INFORMADO
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO



(VITIMA) - EDNALDO MATIAS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO Data de Nascimento: 5/10/1929; Nacionalidade: NÃO INFORMADO / NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO
Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A); Telefone de Contato: NÃO INFORMADO;
Telefone Celular: NÃO INFORMADO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA, 01, RESIDENTE NO SÍTIO MINADOR, ZONA RURAL, NESTE
MUNICIPIO DE SAO BENTO DO UNA/PE, 55000-000, CENTRO, SAO BENTO DO UNA, PERNAMBUCO, BRASIL
Endereço Comercial: NÃO INFORMADO
Dados Comercial: NÃO INFORMADO

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ ELOI MATIAS DA SILVA, que estava em posse do
(a) Sr(a): JOSÉ ELOI MATIAS DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: CAMINHÃO / FORD / F4000 - Objeto apreendido: Sim - Número de Série: NÃO INFORMADO
Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: 0,00 (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: KHP6609 (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO) Renavam: 190401290 Chassi:

9BFKTN736PDB24689

Ano Fabricação/Modelo: 1993 / 1993 Combustível: DIESEL

CAMINHÃO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DRAYTON GEAN ANDRADE DA ROCHA, que estava
em posse do(a) Sr(a): DRAYTON GEAN ANDRADE DA ROCHA

Categoria/Marca/Modelo: CAMINHÃO / VW / VW 16220 - Objeto apreendido: Não - Número de Série: NÃO INFORMADO
Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: 0,00 (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: KF66267 (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO) Renavam: 630691846 Chassi:

9BWYTAHTSDB71235

Ano Fabricação/Modelo: 1995 / 1995 Combustível: DIESEL

Complemento / Observação

CONSOANTE BO: N°2046/2010 PMPE, DATADO DE 24.11.2010, POLICIAIS MILITARES FORAM INFORMADOS PELA VIA
TELEFONE QUE HAVIA OCORRIDO UM ACIDENTE AUTOMOBILISTICO NA ESTRADA DE ACESSO A CIDADE DE CAPOEIRAS,
ENVOLVENDO UM VEICULO CAMINHÃO F4000 E UM CAMINHÃO CAÇAMBA. QUE OS POLICIAIS SE DESLOCARAM ATÉ O
LOCAL INDICADO CONSTANTANDO A VERACIDADE DOS FATOS. QUE O CAMINHÃO F4000, O QUAL TRANSPORTAVA
APROXIMADAMENTE 16 PESSOAS, E ERA CONDUZIDO PELA PESSOA DE JOSÉ ELOI, TRAFEGAVA NO SENTIDO SAO
BENTO DO UNA - CAPOEIRAS, INSTANTE EM QUE O MOTORISTA PERDEU O CONTROLE DO MESMO, POIS A ESTRADA EM
TELA ESTAVA MOLHADA E EM OBRAS, E INVADIU A MÃO CONTRÁRIA DE DIREÇÃO, COLIDINDO FRONTALMENTE COM O
CAMINHÃO CAÇAMBA QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO. QUE OS 16 PASSAGEIROS FICARAM FERIDOS, SENDO
CONDUZIDOS AO HOSPITAL LOCAL E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS, TRANFERIDOS PARA HOSPITAIS DE
CARUARU, RECIFE E GARANHUNS. QUE A PESSOA DE JOSEFA FERNANDA DA SILVA DEVIDO A GRAVIDADE DOS
FERIMENTOS VEIO A ÓBITO NO HOSPITAL LOCAL.

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

B.O. registrado pelo policial: ALDO IZIDORIO SANTOS - Matrícula: 152942-0

<http://www8.sds.pe.gov.br:8080/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=196&idOc=2238049...> 05/01/2011