

**TIM**

9912343181  
Tim



CTC RECIFE PE PL11  
CARLOS ANTONIO DA SILVA  
TV AGAMENA MAGALHAES 17  
CENTRO  
55665-000 - CAMOCIM DE SAO FELIX - PE



CÓDIGO DAS PRESTADORAS DE LONGA DISTÂNCIA		Atendimento ao Cliente: *144
14 OI	12 ALGAR	Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 741 25 80
31 TELEMAR	43 SERCOMTEL	Anatel: 1331
94 IP CORP	75 VIPWAY	
Para Uso Exclusivo dos Correios		
Em eventual impossibilidade de entrega, este documento deve ser retornado à Av. Tucumã, 421 - Alphaville Industrial - Barueri/SP - CEP 06160-020		
<input type="checkbox"/> Não entregue	<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço	<input type="checkbox"/> Não entregue no serviço postal
<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço	<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço	<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço
<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço	<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço	<input type="checkbox"/> Não entregue no endereço
Atenção Clientes TIM		
Para enviar correspondências para TIM, acesse <a href="http://www.tim.com.br">www.tim.com.br</a> ou ligue 1056 de um telefone fixo e fale com nossos atendentes.		



### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** José Carlos Barbosa de Silva  
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 646.318.074-15 e portador da cédula de identidade  
nº 328.7469, residente e domiciliado(a) na  
Tr. Agamenon Magalhães  
nº 12, bairro de Carli  
CEP 55665-000 na cidade de  
Caruaru de São Felix / PE.

**OUTORGADA:** ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,  
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de  
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-  
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações  
judiciais.

**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes  
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º  
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas  
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,  
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de  
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar  
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,  
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,  
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do  
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos  
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer  
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de  
poderes.

**JUSTIÇA GRATUITA:** Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,  
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer  
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei  
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 29 de Agosto de 2018

José Carlos Barbosa de Silva  
Outorgante



**SINISTRO 3170602577 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

**BENEFICIÁRIO** JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 54631807415**Posição em 02-08-2018 16:17:42**

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/05/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	



3120/602572

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1103840522

NOME  
JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
3267469 SSP PE

CPF  
546.318.074-13

DATA NASCIMENTO  
30/01/1970

FILIAÇÃO  
AGNOR BARBOSA DA SILVA  
JOANA MARIA DA SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
II

Nº REGISTRO  
00799708717

VALIDADEZ  
06/07/2020

1ª HABILITAÇÃO  
26/08/1999

OBSERVAÇÕES  
A  
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador  
José Carlos Barbosa da Silva

LOCAL  
BRASÍLIA - DF

DATA EMISSÃO  
07/07/2015

Assinatura do Emissor  
44577275494  
EE067409091

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1103840522

DETRAN - PE - FORTALEZA



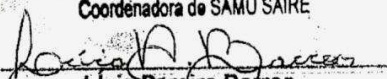


## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA, CPF: 546.318.074-15, que consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por este serviço ao MESMO com ID – 0349, no dia 27 de Maio de 2017, às 17H e 13min, na Avenida Onaclir Souto Andrade em Sairé, referente a uma colisão frontal envolvendo dois carros, tendo sido enviada a Unidade Básica do SAMU SAIRÉ, que prestou atendimento a vítima no local, transportado-a para o Hospital local.

Sairé, 18 de Setembro de 2017.

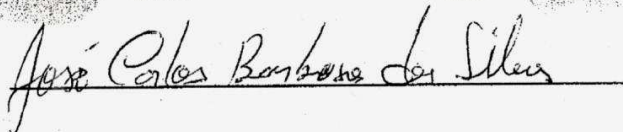
Livia Pereira Barros  
Secretaria de Saúde  
Coordenadora do SAMU SAIRE



Livia Pereira Barros  
Coordenadora do SAMU SAIRE

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – SAMU SAIRE

Em, 19/09/17





# UNIDADE MISTA OLÍLIA MENDONÇA SOUTO MAIOR

FICHA DE EMERGÊNCIA

Hora de atendimento:

061.429

17:37

Nome: João Carlos Barbosa da Silva

Profissão:

Sexo: M

Data: 27 / 05 / 17

Estado civil: Solteiro

Idade: 47 anos

Filiação: Agnes Barbosa da Silva

e João Maria da Silva

Endereço: Ramagem

Enfermeiro: Wilson

Médico: Dr. Bruno

Relato do paciente atual: Perda de consciência por 10 minutos + 40% de lesão  
inferior do corpo do PC de 10% de lesão, com  
lesão de 10% de lesão. Perda de consciência por 10 minutos  
de consciência por 10 minutos pelo SAIÉ

Pressão arterial: 160 x 100

Pulso:

Temp.:

Diagnóstico preliminar:

DICE 4a?

Conduta:

① O2 3L/min + 1L de Pylor 4.0

② ATB 1.0 com

③ Omeprazol 20mg por 14 dias

Hora da liberação:

Dr. Bruno Cardoso  
Médico  
CRM 23904

Carlos Wilson  
Enfermeiro  
CORENPE 345974

17:30







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. **17E0045005084**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/09/2017** às **11:22**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **27/5/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAIRE, 1 - Bairro: CENTRO - SAIRE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
MARIA LIVIA TORRES ARAUJO ( OUTRO )  
JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

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

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

**JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOANA MARIA DA SILVA Pai: AGENOR BARBOSA DA SILVA Data de Nascimento: 30/1/1970 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAIRE, 66, RUA H - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAIRE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MARIA LIVIA TORRES ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**VEICULO SIENA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA LIVIA TORRES ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/SIENA** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

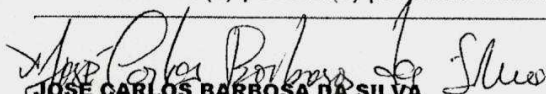
Placa: **MMY5106** (PERNAMBUCO/SAIRE) Chassi: **9BD17201753111570**  
Ano Fabricação/Modelo: **2004/2005**



## Complemento / Observação

A VITIMA PROCUROU ESTA DEPOL PARA NOTICIAR QUE AO CONDUZIR, PELO LOCAL DO FATO, O REFERIDO VEICULO, QUANDO NUMA LOMBADO, UM VEICULO DESCONHECIDO FREIOU BRUSCAMENTE, QUE A VITIMA NÃO CONSEGUINDO DESVIAR, VEIO A COLIDIR NA TRASEIRA DO REFERIDO VEICULO, QUE A VITIMA NADA RECORDA DO ACIDENTE, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU/SAIRE/PE QUE ENCAMINHOU A VITIMA PARA A UNIDADE MISTA OLILIA MENDONÇA SOUTO MAIOR/SAIRE/PE, CONFORME REGISTRO DE ATENDIMENTO N° 061.429, ONDE TEVE O PRONTO ATENDIMENTO, SEM MAIS, FEZ CIENTE ESTA DEPOL.

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

  
JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA  
(VITIMA)

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







Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**Seção B da 16ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA  
JOANA BEZERRA, RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:( )

Processo nº **0043428-68.2018.8.17.2001**

AUTOR: JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

## DESPACHO

A parte autora requer a concessão dos auspícios da justiça gratuita.

O art.5º, LXXIV, da Constituição Federal, dispõe “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos”.

Embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família.

A declaração de pobreza, por sua vez, estabelece mera presunção relativa da hipossuficiência, conforme disposto no §3º do Novo Código de Processo Civil, que cede ante outros elementos que sirvam para indicar a capacidade financeira.

Antes de indeferir o pedido, contudo, convém facultar a parte interessada o direito de provar a impossibilidade de arcar, sem o seu próprio prejuízo ou de sua família, com as custas e despesas do processo.

Assim, para apreciação do pedido de Justiça Gratuita, a parte requerente deverá apresentar, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento do benefício, cópia de seus três últimos contracheques, da última declaração de rendimentos apresentada à Receita Federal, **de forma integral**, bem como informe se possui imóvel e veículo automotor, em caso afirmativo, indique o valor dos mesmos ou proceder, no mesmo prazo, ao recolhimento das custas processuais, de acordo com o provimento da Corregedoria Geral de Justiça de Pernambuco nº 37/2008, publicado no DOE nº 208, em 11/11/2008, sob pena de indeferimento da petição inicial e cancelamento da distribuição.

INTIME-SE.

Recife, 31 de agosto de 2018.

**Fernando Jorge Ribeiro Raposo**



**Juiz de Direito**

**L**



AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA  
JOANA BEZERRA, RECIFE - PE - CEP: 50080-800

---

Seção B da 16ª Vara Cível da Capital  
Processo nº 0043428-68.2018.8.17.2001  
AUTOR: JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

### INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 16ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 35080614 , conforme segue transcrito abaixo:

*" A parte autora requer a concessão dos auspícios da justiça gratuita. O art.5º, LXXIV, da Constituição Federal, dispõe "o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos". Embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família. A declaração de pobreza, por sua vez, estabelece mera presunção relativa da hipossuficiência, conforme disposto no §3º do Novo Código de Processo Civil, que cede ante outros elementos que sirvam para indicar a capacidade financeira. Antes de indeferir o pedido, contudo, convém facultar a parte interessada o direito de provar a impossibilidade de arcar, sem o seu próprio prejuízo ou de sua família, com as custas e despesas do processo. Assim, para apreciação do pedido de Justiça Gratuita, a parte requerente deverá apresentar, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento do benefício, cópia de seus três últimos contracheques, da última declaração de rendimentos apresentada à Receita Federal, de forma integral, bem como informe se possui imóvel e veículo automotor, em caso afirmativo, indique o valor dos mesmos ou proceder, no mesmo prazo, ao recolhimento das custas processuais, de acordo com o provimento da Corregedoria Geral de Justiça de Pernambuco nº 37/2008, publicado no DOE nº 208, em 11/11/2008, sob pena de indeferimento da petição inicial e cancelamento da distribuição. INTIME-SE. Recife, 31 de agosto de 2018. Fernando Jorge Ribeiro Raposo Juiz de Direito "*

RECIFE, 12 de setembro de 2018.

**FREDERICO FAUSTO SANTIAGO FILHO**  
Diretoria Cível do 1º Grau





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 32ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DA CAPITAL – PERNAMBUCO.**

**PROCESSO Nº 0043428-68.2018.8.17.2001**

**JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA**, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, que move contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A E OUTRA, vem mui respeitosamente a presença de Vossa Excelência , diante do despacho exarado, informar o que segue:

O autor informa que não declara imposto de renda , não possui imóveis e veículos, fazendo assim a juntada dos seus últimos contra cheques, o qual deseja obter os benefícios da justiça gratuita, uma vez que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda sem prejuízo do seu e da sua família.

Pede Deferimento

Ana Santos

OAB/PE

28697



# Recibo de Pagamento de Salário

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAIRE  
Endereço: RUA CEL. JOSE PESSOA, S/N, CENTRO CENTRO  
Cidade/UF SAIRE-PE

CNPJ 10.122.307/0001-19

Mensal

Mês/Ano  
06/2018

Matrícula Nome  
9742-1 JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

Admissão  
01/06/1994

C.B.O.  
423105

Un./Custelo  
000002

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30.00D	954,00	
041	QUINQUENIO II	10.00	195,40	
100	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/72		309,31
919	PREVIDENCIA - INSS			83,95



Cargo: FISCAL FAZENDARIO

AGENCIA: 2559 - 3 C/C: 12464 - 8

CPF: 546.318.074-15

PASEP: 12377279173

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.049,40	393,26
		Valor Líquido	656,14
Salário Base	Base Previdência	Base FGTS	FGTS do Mês
954,00	1.049,40	0,00	0,00
		Base IRRF	
		1.049,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jose Carlos Barbosa da Silva*  
Assinado Funcionário  
10/06/18  
Data



# Recibo de Pagamento de Salário

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAIRE  
Endereço: RUA CEL. JOSE PESSOA, S/N, CENTRO CENTRO  
Cidade/UF SAIRE-PE

CNPJ 10.122.307/0001-19

Matrícula Nome  
9742-1 JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

Mensal

Mês/Ano  
07/2018

Admissão  
01/06/1994

C.B.O.  
423105

Unif./Custeio  
000002

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30.00D	954,00	
041	QUINQUENIO II	10.00	95,40	
919	PREVIDENCIA - INSS	8.00		83,95



Cargo: FISCAL FAZENDARIO

AGENCIA: 2559 - 3 C/C: 12464 - 8

CPF: 546.318.074-15

PASEP: 12377279173

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.049,40	83,95
		Valor Líquido	965,45
Salário Base	Base Previdência	Base FGTS	FGTS do Mês
954,00	1.049,40	0,00	0,00
		Base IRRF	
		1.049,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinado Funcionário

10/09/18  
Data





## Recibo de Pagamento de Salário

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAIRE  
Endereço: RUA CEL. JOSE PESSOA, S/N, CENTRO CENTRO  
Cidade/UF SAIRE-PE

CNPJ 10.122.307/0001-19

Mensal

Mês/Ano  
08/2018

Matrícula Nome  
9742-1 JOSE CARLOS BARBOSA DA SILVA

Admissão  
01/06/1994

C.B.O.  
423105

Unif./Custeio  
000002

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30.00D	954,00	
041	QUINQUENIO II	10.00	95,40	
100	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/94		314,54
919	PREVIDENCIA - INSS	8-00		83,95



Cargo: FISCAL FAZENDARIO

AGENCIA: 2559 - 3 C/C: 12464 - 8

CPF: 546.318.074-15

PASEP : 12377279173

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.049,40	398,49
		Valor Líquido	650,91
Salário Base	Base Previdência	Base FGTS	FGTS do Mês
954,00	1.049,40	0,00	0,00
		Base IRRF	
		1.049,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura Funcionário

10.08.18 Data

