

03/10/2016

Secretaria de Defesa Social - INFOPOL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 078ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO FORMOSO - DP78ªCIRC
DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0168000119

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 29/03/2016 às 10:25

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 22/2/2016 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE RIO FORMOSO, 01, LOCAL DO PATO - PE-06 PROXIMO AO TREVO DA ENTRADA DE TAMANDARÉ - Bairro: CENTRO - RIO FORMOSO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
CICERO FERREIRA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

CICERO FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOZINA LESTE DA SILVA Pai: NÃO Data de Nascimento: 20/02/1969 Naturalidade: RIO FORMOSO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1383600/SDS/PE (RG), 03891044429 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Celulares: 967476712

Endereço Residência: MUNICÍPIO DE RIO FORMOSO, 21, RESIDE NO ENGENHO NEGUNTO - AGROVILA - RIO FORMOSO - CEP: 55008-000 - Bairro: CENTRO - RIO FORMOSO/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VÍTIMA VEIO A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA INFORMAR QUE, NO DIA 22/02/2016, À NOITE, A VÍTIMA SE ENCONTRAVA-SE NA PE-06 E AO ATRAVESSAR A PE-06 UMA MOTO QUE A VÍTIMA NÃO SE LEMBRA DA PLACA E COR, O MESMO FOI ATROPELADO PELA MESMA. QUE SAIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL LOCAL E REMOVIDO PARA O HOSPITAL DE PALMAS (HRP). A VÍTIMA VEIO A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA QUE A AUTORIDADE TOMEM PROVIDÊNCIA DO FATO. NADA MAIS DE REGISTRO

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

CICERO FERREIRA DA SILVA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: OTACIANO PEDRO SALUSTINO FILHO - Matrícula: 159849-0



CAVAL

CAI: A Loterias

Lotteries

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

091-581210972-5

31/MAR/2016

HORA DF 15:52:40

LOT: 15.03088-6

TERM: 039214

LOCALIDADE: BARREIROS

CONTROLE: 841973607

DEPÓSITO EM DINHEIRO

2124 013 00046084-4

CICERO FERREIRA DA SILVA

VALOR : 5,00

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

091-581210972-5

VIA DO CLIENTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, LILERO FERREIRA DA SILVA,
documento de identidade nº 1.383.609, CPF nº 038.910.444-29,
com endereço residencial na ENGENHO SECA D'ÁGUA DO RUA, BARREIROS-PE

declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 12, janeiro, 2017.

LILERO

Declarante



SINISTRO 3160449806 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CICERO FERREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CICERO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 03891044429

Posição em 12-09-2016 10:32:06

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
 Boletim de ocorrência	Vítima	Pendente	
Declaração do Proprietário do Veículo	Vítima	Pendente	
 Documentos de identificação	Vítima	Pendente	
 Autorização de pagamento	Beneficiário	Pendente	CICERO FERREIRA DA SILVA
Comprovante de residência	Beneficiário	Pendente	CICERO FERREIRA DA SILVA
Documentos de identificação	Beneficiário	Pendente	JEIMISON JOSE NERI DE LYRA



SINISTRO 3160449806 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CICERO FERREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CICERO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 03891044429

Posição em 07-11-2016 18:43:19

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vitima	Não Conforme	
Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Pendente	







Consultas | Processo

Imprimir

DADOS DO PROCESSO

Aviso provisório: ASL-0964617/16
Número do sinistro: 3160449806
Nome da vítima: CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF: 038.910.444-29
Titular do CPF: CICERO FERREIRA DA SILVA - PRÓPRIO
Natureza: INVALIDEZ
Data ocorrência: 22/02/2016
Nome do analista: NÃO INFORMADO

STATUS

11/07/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise

07/07/2016 Processo avisado à seguradora líder

AGENCIADOR

Sucursal: RECIFE
Nome: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data de envio: 21/03/2016

PAGAMENTOS (BENEFICIÁRIOS)

Pagamento	Rateio	Beneficiário	CPF	Valor	Dados bancário
-----------	--------	--------------	-----	-------	----------------

NENHUM
PAGAMENTO
AGENDADO

PAGAMENTOS REJEITADOS/CANCELADOS (BENEFICIÁRIO)

Data	Beneficiário	CPF	Valor	Dados bancário	Motivo
------	--------------	-----	-------	----------------	--------

NENHUM
PAGAMENTO



08/11/2016

Consultas | Processo

Consultas | Processo

Imprimir

DADOS DO PROCESSO

Aviso provisório: ASL-0964617/16
Número do sinistro: 3160449806
Nome da vítima: CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF: 038.910.444-29
Titular do CPF: CICERO FERREIRA DA SILVA - PRÓPRIO
Natureza: INVALIDEZ
Data ocorrência: 22/02/2016
Nome do analista: ANGELA LUZIA VICENTE

STATUS

25/10/2016 Documentação entregue (enviada à líder). **Aguardando análise**
24/10/2016 Pendência liberada
11/07/2016 Documentação entregue (enviada à líder). **Aguardando análise**
07/07/2016 Processo avisado à seguradora líder

*Em análise
08/11/16*

AGENCIADOR

Sucursal: RECIFE
Nome: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data de envio: 21/03/2016

PAGAMENTOS (BENEFICIÁRIOS)

Pagamento NENHUM PAGAMENTO AGENDADO

PAGAMENTOS REJEITADOS/CANCELADOS (BENEFICIÁRIO)

Data NENHUM PAGAMENTO REJEITADO/CANCELADO

Voltar

Nova Consulta

http://portal.genteseguradora.com.br/PortalParceiro/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=646

1/2



cancelado

IMPRIMIR

DADOS DO PROCESSO

Aviso provisório: ASL-0842948/16
Número do sinistro: 3160244816
Nome da vítima: CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF: 038.910.444-29
Titular do CPF: CICERO FERREIRA DA SILVA - PRÓPRIO
Natureza: INVALIDEZ
Data ocorrência: 22/02/2016
Nome do analista: DAYSIELLE RIBEIRO DE OLIVEIRA

STATUS

11/04/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise

08/04/2016 Processo avisado à seguradora líder

AGENCIADOR

Sucursal: RECIFE
Nome: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data de envio: 21/03/2016

PAGAMENTOS (BENEFICIÁRIOS)

Pagamento	Rateio	Beneficiário	CPF	Valor	Dados bancário
NENHUM PAGAMENTO AGENDADO					

PAGAMENTOS REJEITADOS/CANCELADOS (BENEFICIÁRIO)

Data	Beneficiário	CPF	Valor	Dados bancário	Motivo
NENHUM PAGAMENTO REJEITADO/CANCELADO					



SINISTRO 3160245974 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CICERO FERREIRA DA SILVA
COBERTURA DAMS
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 03891044429

Posição em 17-11-2016 18:28:14

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 68,41

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacão	Juros e Correção	Valor Total
14/11/2016	R\$ 68,41	R\$ 0,00	R\$ 68,41



SINISTRO 3160245974 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA **CICERO FERREIRA DA SILVA**

COBERTURA DAMS

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CICERO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 03891044429

Posição em 07-11-2016 18:51:59

Em análise. Aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.



VÍTIMA CICERO FERREIRA DA SILVA
COBERTURA DAMS
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 03891044429
Posição em 19-09-2016 17:08:20

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Comprovante de residência	Beneficiário	Pendente	JEIMISON JOSE NERI DE LYRA



Consultas | Processo

IMPRIMIR

DADOS DO PROCESSO

Aviso provisório: ASL-0842968/16
Número do sinistro: 3160245974
Nome da vítima: CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF: 038.910.444-29
Titular do CPF: CICERO FERREIRA DA SILVA - PRÓPRIO
Natureza: DAMS
Data ocorrência: 22/02/2016
Nome do analista: ERICK BRAGA VALETIM

STATUS

13/05/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise
11/04/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise
08/04/2016 Processo avisado à seguradora líder

AGENCIADOR

Sucursal: RECIFE
Nome: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data de envio: 21/03/2016

PAGAMENTOS (BENEFICIÁRIOS)

Pagamento NENHUM PAGAMENTO AGENDADO

PAGAMENTOS REJEITADOS/CANCELADOS (BENEFICIÁRIO)

Data NENHUM PAGAMENTO REJEITADO/CANCELADO

VOLTAR NOVA CONSULTA



08/11/2016

Consultas | Processo

http://portal.genteseguradora.com.br/PortalParceiro/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=646

Consultas | Processo

Imprimir

DADOS DO PROCESSO

Aviso provisório: ASL-0842968/16
Número do sinistro: 3160245974
Nome da vítima: CICERO FERREIRA DA SILVA
CPF: 038.910.444-29
Titular do CPF: CICERO FERREIRA DA SILVA - PRÓPRIO
Natureza: DAMS
Data ocorrência: 22/02/2016
Nome do analista: LILIANE ROCHA VIEIRA

STATUS

25/10/2016 Documentação entregue (enviada à líder). **Aguardando análise**
24/10/2016 Pendência liberada
11/07/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise
13/05/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise
11/04/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise
08/04/2016 Processo avisado à seguradora líder

*Em análise
08/11/16*

AGENCIADOR

Sucursal: RECIFE
Nome: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data de envio: 21/03/2016

PAGAMENTOS (BENEFICIÁRIOS)

Pagamento NENHUM PAGAMENTO AGENDADO

PAGAMENTOS REJEITADOS/CANCELADOS (BENEFICIÁRIO)

Data NENHUM PAGAMENTO REJEITADO/CANCELADO

Voltar

Nova Consulta

http://portal.genteseguradora.com.br/PortalParceiro/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=646

Consultas | Processo

1/2
08/11/2016





PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato, **Outorgante** CICERO FERREIRA DA SILVA,
Identidade nº 1.383.609, CPF: 038.910.444-29, com endereço residencial
na RUA ENGÊNHO SECCA D'ÁGUA DOVA,
Cidade BARREIROS-PE CEP: 55560-000, nomeia e constitui seu bastante
procurador a Dra. **MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA**, casada,
advogada, inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, ao Dr. .
JEIMISON JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito na OAB/PE nº 27.340,
CPF, sob o nº 049.520.594-05, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, 1º Andar, Bairro Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, aos quais
outorga e confere os poderes da cláusula "*ad judicia*" para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos necessários
ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer os poderes ora
conferidos.

Contrato de Honorários Advocatícios

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M. Juiz (a), a reter a título de honorários
advocatícios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo Outorgante e não pelos Patronos na ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 12 de junho de 2017

CICERO

OUTORGANTE

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife -PE: AV. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife- PE Fone: 081-3097-7735

Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-3675-1858

Unidade São Paulo-SP: Avenida Paulista, Nº 726, 1º andar, Bela Vista, São Paulo-SP, 011-99873-6871



GOVERNO DE
Pernambuco

HRP

Marcelo Lucinda
Médico - Traumatólogo

Data do Atendimento: 22/02/2016

Hora: 22:14:53

PRONTUÁRIO: 108591

Colaborador: MARCIAMS

CNS: 898004125842398

Ido. Atendimento: 462531

Urgência / Emergência
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Idioma: **AMARELO - URGENCIA**

Sexo: Masculino

Nome: **CICERO FERREIRA DA SILVA**

Idade: 65 Anos, 5 Meses e 25 Dias

C.I.:

Data de Nascimento: 28/08/1950

/ NAO DECLARADO

País ou responsáveis: JOZINA LEITE DA SILVA

Endereço: ENGENHO ASSENTAMENTO SAO BENEDITO, 0 ZONA RURAL - PARCELA 21/ - 55560000

Hora do Atendimento: 1 Hs

Cidade: BARREIROS

Tel.:

Queixa Principal:

*Doa repulsa e se
feriu no 1º ape
afundamento no moto*

Exame Físico:

A: Geral via aerea esta pérvia?

SIM ☐ NÃO ☐

O paciente fala?

SIM ☐ NÃO ☐

Temperatura: °

B: Respiratório:

C: Circulatório:

D: Exame Neurológico: Deficiência motora:

MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Pupilas:

Isoconicas ☐ Anisoconicas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Escore:

Hora:

Escore:

Hora:

Escore:

Hora:

E: Abdomen:

Diagnóstico Inicial:

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

Tratamento / Procedimentos:

internado

Queixa Principal Relacionada a Classificação de Risco:

VITIMA DE ATROPELAMENTO.

Punho / tornozelo

Alergia:

Observação:

DEFORMAÇÃO EM PUNHO E LUXAÇÃO EM TORNOZELO D, +ESCORIAÇÃO EM DEDOS DO PE D; NGA VÔMITO E DESMAIO; PA=140X80.

Evolução de Enfermagem:

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
Rafael de Oliveira
Coordenador de Faturamento
Mat. 002409

CONF. CONT. 13 GEN

24/03/16

* Destino do paciente () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internação () Alta Melhorada () Alta a Pedido
() Transferência para outra unidade () Óbito () Outro
* Condição do Paciente () Maltratado () Inalterado () Piorado

Dr. Jader
O.



**HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA JOSÉ MONTEIRO
RIO FORMOSO (PE)**

4863988.

ENCAMINHAMENTO

AO
MÉDICO PLANTONISTA
DO HOSPITAL

REGIONAL DE PALMARES.

PREZADO SENHOR:

ESTAMOS ENCAMINHANDO O(A) PACIENTE: Piceno Ferreira
do Silva.

QUE APRESENTA O PROVÁVEL DIAGNÓSTICO

Que sofreu trauma em punho eq. e tornozelo dir
após atropelamento, c/ deformidade

NECESSITANDO DE TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CLÍNICA:

TRAUMATO

DESTE HOSPITAL.

SEM MAIS PARA O MOMENTO, SUBSCREVO-ME

ATENCIOSAMENTE,

Victor L. B. Cunha
Médico
CRM 22476

CARIMBO E ASS. DO MÉDICO
CREMEPE Nº _____



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PERNAMBUCO - HRP
RECETUÁRIO

Unidade:
Nome:
Reg. Nº:
Clínica:
Enter:

Liuro Fereira
de Sa
Alguilover
A. 871

Dr. Bruno Jales
CRM 21183

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico
Data: 24/03/16

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PERNAMBUCO - HRP
RECETUÁRIO

Unidade:
Nome:
Reg. Nº:
Clínica:
Enter:

Liuro Fereira de Sa
Ficou com
Sólido por Fatura de
Tooplo e pulso
que queda de cabelo,
S82.6 S82.5 S82.5
- Tipo de Neoplasia
+ Adenócarcinoma

Dr. Bruno Jales
CRM 21183

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico
Data: 24/03/16

Unidade: _____
Nome: Glenn Ferreira de
Silva
Reg. N° _____
Clínica: _____
Emitir: _____

uso oral

1 DEFLEXINA — 1 vez
500mg

Tomar 1 comp
de 6/6 horas, por 10 dias

2 DILIBOND — 1 vez

Tomar 1 comp
8/8 horas de 10 dias

Dra. Sima Helena Cavadinha
CRM-PE 17.340
FEOT 13439

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico
Data: 27/2/2016

VPRESSO GRÁFICA (81)3562-2486

NOME: Glenn Ferreira de
Silva
IDADE: _____
HD: Palmares de Pernambuco

MEDICAÇÕES EM USO:
uso oral

Deflexina + Dilibond

ORIENTAÇÕES

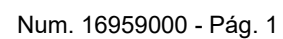
- RETORNAR PARA AMBULATÓRIO DE EGRESSO DE DR. Glenn Ferreira de Silva NO DIA 03/03/2016
- CONFORME MARCAÇÃO REALIZADA NA RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO.
- TRAZER OS EXAMES DO PACIENTE PARA A CONSULTA.

Dra. Sima Helena Cavadinha
CRM-PE 17.340
FEOT 13439

Carimbo e Assinatura

VPRESSO GRÁFICA (81)3562-2486





**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA COMARCA DE
BARREIROS - PE**

PROCESSO Nº 0000039-59.2017.8.17.2230

CICERO FERREIRA DA SILVA, devidamente qualificados nos autos, vem por meio de seu advogado, requerer a prioridade na tramitação do feito, uma vez que o autor possui mais de 67 anos de idade. **Requer o benefício da prioridade na tramitação**, conforme previsão no Estatuto do Idoso – Lei 10.741/03, demonstrando sua idade através de cópia de sua carteira de identidade em anexo.

Assim devendo este juízo adotar a prioridade de tramitação neste feito, posto que, os fundamentos legais para a prioridade de trâmite processual concedida aos idosos encontram-se no art. 1.048 do Novo CPC (arts. 1.211-A, 1.211-B e 1.211-C do CPC/73) e no artigo 71 do Estatuto do Idoso.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Jeimison José Neri de Lyra

OAB/PE 27.340 - D



