

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE:

BRUNO JOSÉ FAVARES DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, CPF: 110.038.594-02, residente na Rua Quiteria Francisca Silva, nº 18, Maria Auxiliadora, CORARU - PE. CEP: 55038-215

OUTORGADOS: EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: 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 ao **OUTORGADO** 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, _____, 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.

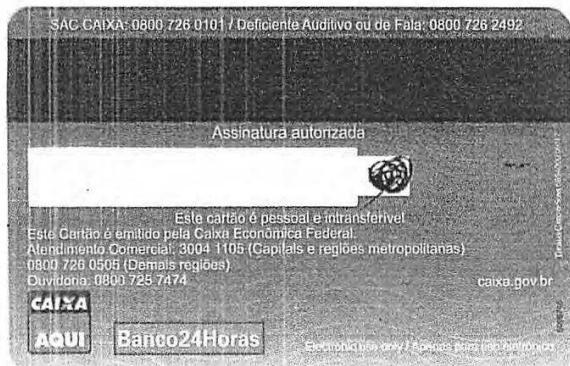
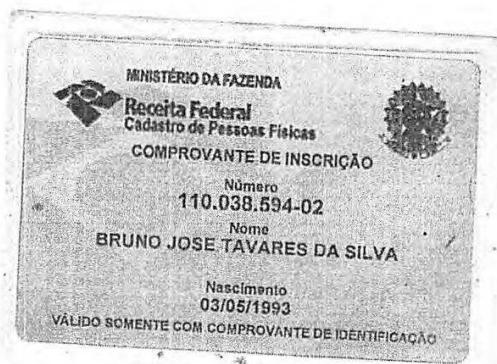
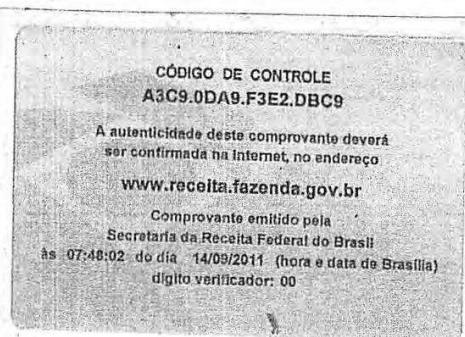
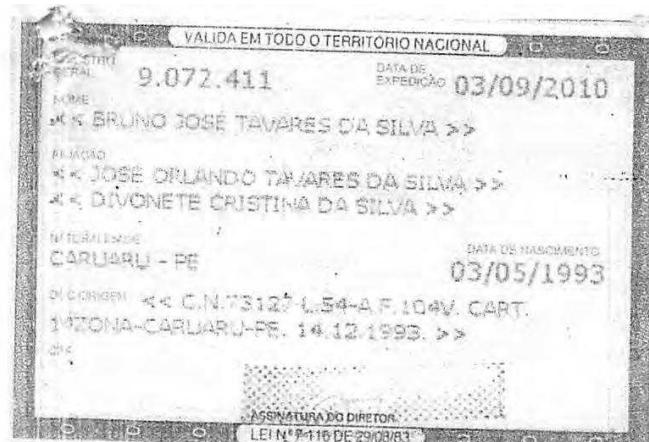
Recife, de Março de 2019.

Outorgante/Declarante

Bruno José Favares da Silva

1







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Bica Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902

CNPJ 01.035.932/0001-09 | Insc. Est. 0009943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
DIVANETE CRISTINA DA SILVA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA QUITERIA FRANCISCA SILVA 1 B
CS-

CPF: 291 371 068-99 NIS: 21015306790

MARIA AUXILIADORA/CARLUARU
CARUARU PE
55036-215

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
4001063320 07/2018

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
025914161	UNICA	26/07/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
26/07/2018	2901645553	942267

DATA DE VENCIMENTO	DATA PRAVISTA PRÓXIMA LEITURA
02/08/2018	27/08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
23,04	

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kW/h	30.0000000	0,18596998	5,57
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h	38.0000000	0,31880379	12,11
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,75
Contribuição Iluminação Pública			2,68
Multa por atraso-NF 021904835 - 26/06/18			0,49
Juros por atraso-NF 021904835 - 26/08/18			0,16
Atualização IGPM-NF 021904835 - 26/08/18			0,30

TOTAL DA FATURA 23,04

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
30429813		26-06-2018	12215,00	26-07-2018	12213,00	39	1.00000		69,00
HISTÓRICO DE CONSUMO									
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
ICMS, PIS, COFINS									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
TARIFAS APLICADAS									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									
0,18596998, 0,31880379									
Consumo Ativo até 30 kW/h, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kW/h									


[Buscar no site](#)
[A COMPANHIA](#) [SEGURÓ](#)
[DPVAT](#)
[PONTOS DE ATENDIMENTO](#) /Pontos-de-
 Atendimento

[CENTRO DE DADOS E](#)
[ESTATÍSTICAS](#)
[SALA DE](#)
[IMPRENSA](#)
[TRABALHE](#)
[CONOSCO](#)
[CONTATO](#) ▾

[Seguro DPVAT](#)
[Acompanhe o Processo de Indenização](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190103791 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA BRUNO JOSÉ TAVARES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

POINTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO BRUNO JOSÉ TAVARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 11003859402

Posição em 15-04-2019 16:09:03

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem o direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
♦ Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Vér Carta
09/02/2019	Aviso de Sinistro	4 (https://sicdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Zj7mOxZUAP7asI77003xEg==/api_key=hCYm6iGzvmjfEljEWJOXE2hqGadnTn+YLL799WRcj___A=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>



<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 089ª CIRCUNSCRICAO - CARUARU - DP89ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0179002405**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/09/2018** às **10:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **10/8/2018** às **20:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1** - Bairro: **CENTRO** -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **PROXIMO AO SESI**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO OUVE (AUTOR \ AGENTE)
BRUNO JOSE TAVARES DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

BRUNO JOSE TAVARES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DIVONETE CRISTINA DA SILVA** Pai: **JOSE ORLANDO TAVES DA SILVA** Data de Nascimento: **3/5/1993** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9072411/SDS/PE (RG), 11003859402 (CPF)** Estado Civil: **SEPARADO(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA QUITERIA FRANCISCA SILVA - CEP: 0** - Bairro: **MARIA AUXILIADORA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO OUVE (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): **BRUNO JOSE TAVARES DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **BRUNO JOSE TAVARES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DAFRA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHE0777** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **95VGF1C2AAM000868**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**



Complemento / Observação

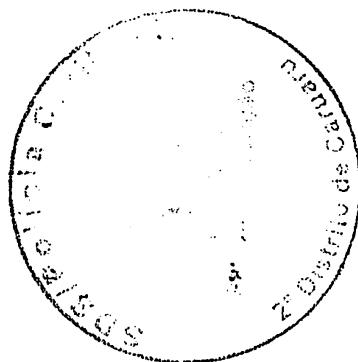
RELATA A VITIMA DE QUE IA EM UMA ESTRADA DE TERRA NAS PROXIMIDADES DO SESI QUANDO SURGIU DE REPENTE UM CACHORRO E PARA LIVRAR DO MESMO A VITIMA CAIU AO SOLO, TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES A UPA DA BOA, DEPOIS AO HRA EM SEGUIDA AO HOSPITAL JESUS NAZARENO NA CIDADE DE BEZERROS.

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

BRUNO JOSE TAVARES DA SILVA Bruno José Tavares da Silva
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FRANCISCO MIGUEL DA SILVA** - Matrícula: 136042-6

Francisco Miguel da Silva.





NOME: Bruno Ferreira da Silva

REG.: 130753

DATA DE NASCIMENTO: 03/05/1953

DATA DA CIRURGIA: 13/08/1988

DIAGNÓSTICO: Lesão Fx a 50%
Tendão Fx a 50%

TRATAMENTO: Lâmina e fios silenciosos

DATA DO RETORNO: 03/09/1988

MOTIVO DO RETORNO: intensifica dores

Elevar membro

lavar membro

60g de gelo

Med. Henilton V. Costa
Médico Ortopedista
R\$ 50,00



A: _____ X _____ mmHg
emp: _____ gC FR: _____ rpm
C: _____ bpm Peso: _____ kg
IGT: _____ mg/dl SpO²: _____ %
IORA: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
UPA BOA VISTA

CLASSIFICAÇÃO: C
 VERMELHO
 AMARELO
 VERDE
 AZUL

Ficha de Atendimento

21:10

RAZO PACIENTE: _____ TURA DE FERENCIAS: _____ HORA: _____ TURNO: _____
DO PRONTUÁRIO: 37858 DATA: 10/08/2018 SEXO: F () M () DT.NASC. 03/05/1992
IME: Bruno José Tavares de Siqueira
ADE: 25 MÃE: Divonete Cristine de Siqueira
PAI: Joel Orlando Tavares de Siqueira
DRECO: R. Frei Ricardo Pilar Nº 1334 COMPLEMENTO: _____
IRRO: Caicó CIDADE: Caicó FONE: 93241745
DO CARTÃO SUS: _____ Nº DO RG: 9072.411 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/09/10
rgias: () NÃO () SIM: _____

TÓRICO DO PACIENTE: _____

Bruno José Tavares de Siqueira

ANAMÉTICA: _____

HISTÓRICO DIAGNÓSTICA: F.1t - - -

Wedda Napara Santana
Téc. de Enfermagem
CRP: 533.503

ADUTA: 2 - V, Et, 01 - 1 -

ADIÇÃO DE ALTA: 3 - isol. als tux f

DATA DA LIBERAÇÃO: _____

Mar

RECEPCIONISTA
Assinatura e carimbo

há h

Assinatura e carimbo - Médico

AVISO: TODOS OS DADOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E COM LETRAS LEGÍVEIS, ASSINATURA E CARIMBO



SINAIS VITais	
PA:	570 x 80 mmHg
Temp:	_____ °C
FR:	_____ rpm
FC:	_____ bpm
Peso:	_____ kg
HGT:	_____ mg/dl
SpO ² :	_____ %
HORA:	21:00


CARUARU UPA BOA VISTA
EMERGÊNCIA/ CLASSIFICAÇÃO DE RISCO ADULTO
PREFERENCIAL: () SENHA: 175

CLASSIFICAÇÃO: Vermelho Verde
 Amarelo Azul

IDADE: 25

DATA: 10/08/18

HORA: 21:08

NOME: Bruno José Deneiros da Silveira

Alergias: NÃO SIM: DMO HASO

I-Sinais de Emergência atendimento imediato - CLASSIFICAR COMO VERMELHO

1. Apnéia Cianose Estridor PC < 50 ou 140 FR > 32 vpm FR < 10
2. Extremidades frias Enchimento capilar lentificado Pulso fraco Pulso ausente
3. Sudorese PAS < 80 mmHg PAD > 130 mmHg
4. Convulsão no momento Irresponsivo ou só resposta à dor Letargia
5. Quelmaduras em mais de 25% de SC ou acompanhamento de vias áreas
6. Intoxicação exógena
7. Sangramento Intenso Lesão Grave

II- Sinais de urgência- Atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE, no consultório ou leito da sala de observação- CLASSIFICAR COMO AMARELO

1. Politraumatizado com Glésgow entre 13 e 16 Pct vítima de acidente
2. FC < 50 OU > 140 PAS < 90 OU > 240 PAD > 130 sem sintomas Al moto cr. Trauma em m^o seguindo
3. Febre > 39° Febre com imunodepressão
4. História de convulsão nas últimas 24 horas Impossibilidade de deambulação aguda VSCONTR
5. Tugor pastoso Mucosas Ressecadas
6. Quelmaduras de 1^o e 3^o áreas não críticas SCQ < 10% em punho Engravo e joelho seguindo.
7. Vítimas de abuso sexual ocorrido há 72 Horas Nega desmais, náusea
8. Fraturas anguladas e luxações com comp. Neuro Vascular ou Dor Intensa
9. Dor Abdominal Intensa Dor Torácica Intensa
10. História até 72 Horas de: Melena Hematâmese Enterorragia Epistaxe



