



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: THIAGO MOURA DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 8134916 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 086.534.724-79, residente e domiciliado no sítio Santa Clara, nº 165, zona rural, Santa Cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.895-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

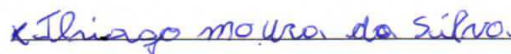
OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

DO CONTRATO DE HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Triunfo/PE, 20 de Dezembro de 2018.



OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **THIAGO MOURA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 8134916 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 086.534.724-79, residente e domiciliado no sitio santa clara, nº 165, zona rural, Santa Cruz da Baixa Verde/PE, CEP: 56.895-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Triunfo/PE, 20 de Dezembro de 2018.

Thiago Moura da Silva
Declarante



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

10R33

REGISTRO GERAL 8.134.916
DATA DE EXPEDIÇÃO 23/08/2008

NOME << THIAGO MOURA DA SILVA >>

FILIAÇÃO << JOSE VALDECI DA SILVA >>

<< TEREZINHA PEREIRA DE MOURA >>

NATURALIDADE SERRA TALHADA - PE
DATA DE NASCIMENTO 26/05/1989

DIG. ORIGEM << CN.35.658 LB1A F.249 CART. SERRA TALHADA-PE
23.07.1990 >>

CPF

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-19 54.794

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

086.534.724-79

Nome

THIAGO MOURA DA SILVA

Nascimento

26/05/1989

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

JAN/2007

BANCO DO BRASIL



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF..... Nº.....

Rua..... Est.....

Município.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... CBO nº.....

Data admissão..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º..... de.....

Data saída..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF..... Nº.....

Rua..... Est.....

Município.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... CBO nº.....

Data admissão..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º..... de.....

Data saída..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD nº.....



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



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

TEREZINHA PEREIRA DE MOURA
CPF: 094.408.164-82 NIS: 16533458580

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI STA CLARA 165

STA CRUZ DA BADA VERDE - RURAL/SANTA CRUZ DA BADA VERDE RURAL
56895-000 SANTA CRUZ DA BADA VERDE 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
25/09/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
14,66

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
18/09/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO
18/09/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL
032200093

CONTA CONTRATO
007021467515

Nº DO CLIENTE
2914258819

Nº DA INSTALAÇÃO
0003411928

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BADA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

C3B3.FB34.6E0D.87E3.7D40.906C.9EF7.1B52

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18699459	5,60
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	15,00	0,32056215	4,80
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,02
Contrib. Ium. Pública Municipal			2,87
Multa por atraso-NF 028321229 - 17/08/18			0,23
Juros por atraso-NF 028321229 - 17/08/18			0,09
Atualização IGPM-NF 028321229 - 17/08/18			0,05
TOTAL DA FATURA			14,66

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	11,42	1,03	0,11
					11,42
					4,69
					0,53

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,17628059
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,32056215

HISTÓRICO DO CONSUMO

	199h
SET 18	45
AGO 18	45
JUL 18	44
JUN 18	50
MAI 18	40
ABR 18	50
MAR 18	40
FEV 18	40
JAN 18	51
DEZ 17	54
NOV 17	52
OUT 17	47
SET 17	51

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	5,52	48,33
Transmissão	0,67	5,67
Distribuição (Celpe)	3,14	27,50
Encargos Setoriais	0,46	4,03
Tributos	0,64	5,08
TOTAL	11,42	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
HF33402	CAT	17/08/2018 8.914,00	18/09/2018 8.939,00	32	1,0000	0,00	45,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/09/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jul/2018					
DIC-Nº de horas sem Energia		0,00	10,73	21,46	42,92
FIC-Nº de vezes sem Energia		0,00	7,67	15,34	30,69
DNIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,78	0,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICR: 16,00
CUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 5,01					
Todo Consumidor pode solicitar a supressão dos indicadores DIC, FIC, DNIC e DICR a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! os correios camacian: rua joao neto centro / petroleira produtos farmaceut: rua joao neto 74 centroLista 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 há 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
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 15,84.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007021467515	09/2018	14,66	25/09/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838700000001 146600110073 021467515100 129837182837



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GOVERNO DE PERNAMBUCO
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA PELA INTERNET

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 1810319078220

Registro de ocorrência realizado via Internet, através da Delegacia Pela Internet de Pernambuco no dia
04/07/2018 às 10:20

ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 19/11/2017 às 22:00

Fato ocorrido no endereço: **PE- 320 , 000 - Bairro: DISTRITO DE PAJEU - Município: SERRA TALHADA - Estado:**

PERNAMBUCO

Local do fato: **RODOVIA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

TJAGO MOURA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO : (OUTROS MOTIVOS) , que estava sendo utilizado(a) pelo(a) Sr(a): TJAGO MOURA DA SILVA

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

(VITIMA) - TJAGO MOURA DA SILVA; Sexo: Masculino ; Pai: JOSE VALDECI DA SILVA; Mãe: TEREZINHA PEREIRA DE MOURA ; Data de Nascimento: 26/05/1989;; Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL;

Documentos: 8134916 (RG) , 086.534.724-79 (CPF) ; Estado Civil: NAO INFORMADO; Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR ; Telefone de Contato: (87)98846-7128; Telefone Celular: (87)98854-3605;

Endereço Residencial : SÍTIO SANTA CLARA , 165; ZONA RURAL; 56895-000; CENTRO; SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE; PERNAMBUCO; BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) que é de propriedade do(a) Sr(a): TJAGO MOURA DA SILVA

Categoria: MOTOCICLETA; Marca do Objeto: HONDA; Modelo do Objeto: HONDA/CG 150 TITAN ES; Número CRLV: 7962256894; Placa: DOB1793; Cor do Objeto: PRETA;

Quantidade:: 1 (UNIDADE) ; Valor Unitário: 2.800,00 (REAL)

Complemento / Observação

A PESSOA ACIMA CITADA INFORMA QUE VINHA SE DESLOCANDO DA CIDADE DE CALUMBI A SERRA TALHADA QUANDO NAS PROXIMIDADES DO POVOADO MALHADA DO JUA NA DATA ,HORA E LOCAL ACIMA CITADOS VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA ACIMA CITADA VINDO A CAIR E QUE A MESMA TINHA O CHASSI DE NUMERAÇÃO 9C2KCO8505R031818 E SE ENCONTRAVA EM NOME DE CIFRA S A CREDITO FINANCIAMENTO F. INVESTIMENTOS SEM MAIS NADA A DECLARAR.

UNIDADE
0



"Válida como certidão, mediante consulta no site oficial da Delegacia Pela Internet/SDS, no endereço eletrônico: servicos.sds.pe.gov.br/delegacia, de acordo com o Decreto nº 26.102, 06 de novembro de 2003."

Boletim de Ocorrência analisado e liberado pelo policial: **ELAINE CRISTINA DA COSTA CAVALCANTI** - Matrícula: **319662-3**

Ilvino Moura da Silva

Delegacia pela Internet: A delegacia a serviço do cidadão.



F077 1138



SINISTRO 3180391399 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA THIAGO MOURA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO THIAGO MOURA DA SILVA

CPF/CNPJ: 08653472479

Posição em 19-12-2018 08:22:03

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/12/2018	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00





HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 114

Data e Hora:	19.11.17 22:43	Data Nasc.:	26/05/89	
Nome:	Thiago Moura da Silva			
Mãe:	Terezinha Pereira de Moura			
Profissão:	Agricultor	Sexo:	M	
Estado Civil:	Solteiro		Escolaridade:	5ª série
Responsável:	Paulo Francisco da Silva Santos			
End. do Paciente:	Rua Santa Clara			
Bairro:	Zona Rural	Município:	Santa C. B. Jarde	
Fone:	88548605			
Cartão SUS:	Doc. Identidade:			
Raça/Cor:	<input type="checkbox"/> Preto <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena			

Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:	Peso:
-------------------	--------	--------------	-------

História e Exame Físico:

Paciente com dor abdominal aguda, náusea e vômito. Exame físico: abdome macio, sem sinais de irritação peritoneal. Hemodinâmica estável.

Tratamento:

1. Dor 2/10
2. Sonda NG - 500ml de conteúdo
3. Dipirona + 20ml de soro
4. 6.6.6.6.6
5. Sinais vitais estáveis
6. Exame físico sem alterações

Impressão Diagnóstica:

Doença Aguda do Trato Gastrointestinal
Região hipogástrica e mesogástrica
Paciente em observação

Destino do Paciente: Residência ☐ Internado ☐ Transferido ☐

Removido para Hospital

Óbito às _____ hs do dia _____

Médico - Carimbo e CRM:

[Assinatura]
FARMACIA DE FARMACIA
Rua General Carneiro
SUSPE-6740



Dr. Fred Veras
Reumatologia
CRM 6688-PE CPF 129098314-34

Thiago Moura da Silva

Paciente vítima de acidente de trânsito por queda de motocicleta no dia 19 de novembro de 2017 em PE – 320 – Calumbi – PE deu entrada no Hospital Municipal -local e transferido para HOSPAM – Serra Talhada – PE onde recebeu atendimento médico para politraumatismo na moa D + ombro D recebendo alta hospitalar no mesmo dia e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva no dia 09 de janeiro de 2018.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de fratura múltiplas na mão D com deformidade anatômica por desvio posterior acentuado do coxim do III - metacarpo falangeana com déficit motriz de 40% para flexo extensão do III – QD , semi rigidez articular do IV – V – QD com déficit t de 20%., sequela de politraumatismo no ombro D com déficit de 35% para as rotações 40% para abdução 20% para adução

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico

PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.

Atenciosamente,

Afogados da Ingazeira, 16 de novembro de 2018



Dr. Fred Veras
Reumatologia-Ortopedia
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Av. Aparício Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304

