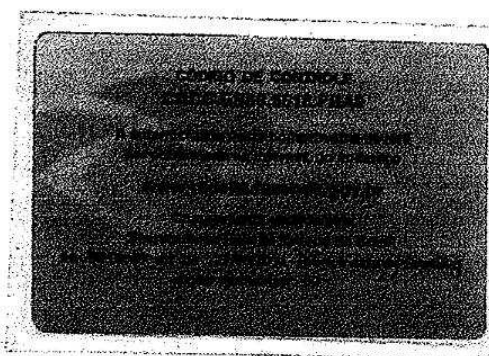
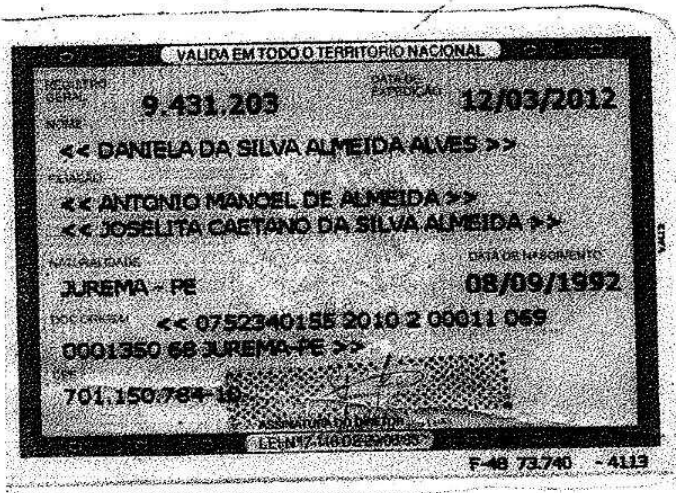
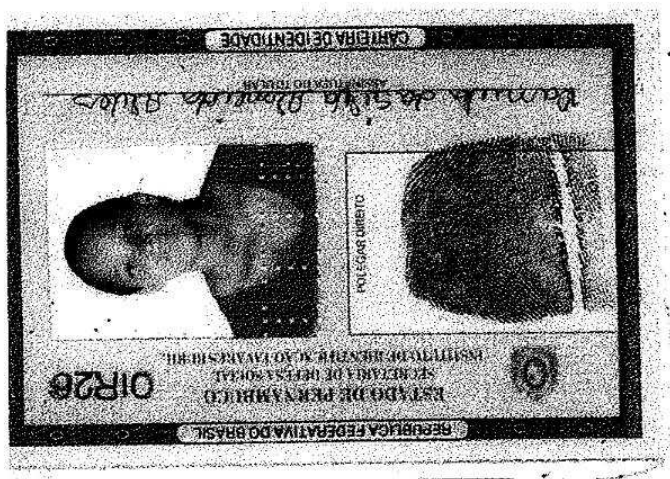




INVALIDA

A-07
n.º 34



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Daniela da Silva Almeida Alves
brasileiro(a), estado civil casada, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 705.150.789-10 e portador da cédula de identidade
nº 9439263, residente e domiciliado(a) na
3100 Norte
nº 10 bairro de Cachoeirinha Rural
CEP 55380-000 na cidade de PE
Cachoeirinha

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, 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.

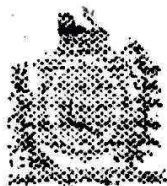
PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em 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, 26 de 04 de 2013

Daniela da Silva Almeida Alves
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA - DP 109ª CIRC
DINTER/15ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0199000201

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2018 às 17:34

IDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 4/2/2018
período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CACHOEIRINHA, 1, SÍTIO CALDEIRÃO DE BAIXO - Bairro.**

CENTRO - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL.

Local do Fato: **PRÓPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO HOUVE (AUTOR/AGENTE)

ANA CALORINA MENDES DINIZ (OUTRO)

DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a): DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES



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

**DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSELITA CAITANO ALMEIDA
Pai: ANTONIO MANOEL DE ALMEIDA Data de Nascimento: 3/5/1992 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO
BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTORIA)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CACHOEIRINHA, 345, SÍTIO NETO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL.**

**ANA CALORINA MENDES DINIZ (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL.**

**NÃO HOUVE (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): ANA CALORINA MENDES DINIZ, que estava em posse do(a)

(a): DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES

Cor/Modelo/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/SIZ125 Objeto apreendido: Não

Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Ida: PCH1521 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9C2JC4830FR072328

Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015



Implemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, A SRA. DANIELA DA SILVA, NOTIFICANDO, DE QUE ESTAVA GUANDO A PERDA MOTOCICLETA IA DE SUA RESIDENCIA PARA O SÍTIO CALDEIRAO DE BAIXO, QUANDO EM DADO MOMENTO MESMA PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E FOI AO SOLO, SENDO SOCORRIDA POR POPULARES PARA SUA RESIDENCIA ONDE SENTIU FORTES DORES E NO DIA SEQUINTE E PROCUROU O HOSPITAL LOCAL ONDE FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO ACRESTE IN CARUARU SENDO TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL SUS PEQUENINO EM BEZERRO, ONDE A MESMA SOFREU UMA FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO O NADA MAIS SENDO DE REGISTRO DE OCORRENCIA.

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

Daniela da Silva Almeida Alves

DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES
(TITULAR)

O. registrado por: ROBERTO RODRIGUES DE LIMA - Matrícula: 159765-5



SINISTRO 3180318297 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES**CPF/CNPJ:** 70115078410**Posição em 26-04-2019 10:26:21**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO
CACHOEIRINHA - PERNAMBUCO
PRONTUÁRIO DE EMERGÊNCIA

PACIENTE	Nome	Daniela da Silva Almeida			Data	05/02/18		
	Sexo	F	Idade	250	Cor		Estado Civil	casada
	Naturalidade	cachoeirinha						
	Endereço	R. S. Nelo			Data de Nascimento	08/09/92		
RESPONSÁVEL	Procedência							
	Pessoa de quem depende				Parentesco			
	Endereço	Amanha						
	Trazido por	L						
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA	Endereço				Fone			
	Local do Acidente				Data	/	/	Hora
	Natureza	☐ Casual	☐ Acid. no Trânsito	☐ Tentativa de Suicídio				
	Do	☐ Queda	☐ Intoxicação	☐ Outros Causas				
	Acidente	☐ Acid. do Trabalho	☐ Agressão	☐				

RECEPCIONISTA

ATENÇÃO MÉDICA	Atendimento	☒ Clínico	☐ Cirúrgico	HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO	10:15
	Pressão Arterial	MX	MN		
	Pulso	BPM			
	Temperatura	°C		Peso	
	Queixa Principal e HDA	pt infar. no inf. grande e metacabeça a 19:00, infarto difíceis pl movimentação de membros inferiores e queda de consciência com a da mobilização.			
	Exame Físico	* Bradicardia e hipertensão - vômito epêmico.			
		col. em pl. ortopédico			
		do Regional de Cuiabá - 0800 6356056			
	Hipótese Diagnóstica	Dr. Sérgio Romero de Menezes CREMEPE 14.133			





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: _____

Nome: Danielle de Lira Almeida

p/ Hosp. Regional do 5356656
Ajuste.

Pd 25 anos, infante, queixa de náuseas e vômitos
antes do almoço das 19:00, tendo na manhã
feito o exame de urina. Visto ao
serviço de dor e estômago - pulso
regular; sendo realizada radiografia
que evidenciou fratura - 1/3 distal do
membro.
Pd a criança - gestação de 11 meses -
mãe. Grávida p/ avaliação e conduta.

05/02/2018

Data

Jr. Silvio Romero de Mendonça
CREMEPE 1218338

Médico

Paciente

Om: n2 de diarréia.

Descrição	Quant.	Apresentação	Dosagem
Sonda: 1400			
chegada: 17:40			
Paciente: Henrique			
Mãe de Emf: Luiza			
Assinatura do Médico			

Data



**SUS**Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

2 - CNES

242741

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HRA

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

DNIELA DA SILVA ALMEIDA DUES

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

313352

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8191810021918191571510813

8 - DATA DE NASCIMENTO

08/09/1992

9 - SEXO

Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

Joelita Costana da Silva Almeida

12 - TELEFONE DE CONTATO

8191810021918191571510813

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Joelita Costana da Silva Almeida

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Sítio Neto g. Rural

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Caetaniã

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

PE 55381000**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

**FRATURA NO PUNHO (E) EM ACIDENTE DE MOTO
EDEMA + DOR NO PUNHO**

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRAT. EMERGENTE DE FRATURA

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx**p = 05d**

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA RADIO DISTAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

T022

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADA

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

03081010001

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





NOME: Daniel da Silva Almeida Alves

LAUDO MÉDICO

O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de: fratura do fêmur (E) CID-10: S50.1 foi submetido à tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 15/02/2019. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial.

Bezerros, 23/03/19.

Dr. Carlos Augusto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 1461
RPM-PE 21022





NOME: DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES

REGISTRO: 118079

DATA DA CIRURGIA: 15/02/2018

ALTA: 16/02

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO RADIO DISTAL

TRATAMENTO: PLACA + PARAFUSOS

DATA RETORNO:

1 REVISÃO: 16/03 ÀS 7HS

2 REVISÃO

3 REVISÃO

4 REVISÃO

Obs:

Dr. Felipe Queiroz
CRM 7451
CRM PE 21025



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Daniela da Silva Almeida Alves
brasileiro(a), estado civil casada,
profissão gratuita Inscrito no CPF/MF sob o
nº 701.450.784.10, e portador da cédula de
identidade nº 9433203, residente e
domiciliado(a) Sítio Neto
nº _____, bairro Cachoeirinha Rural
CEP 55380-000 na cidade de
Cachoeirinha / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 26 de 04, de 19.

NOME: X Daniela da Silva Almeida Alves



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 DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES CPF: 701.150.784-10 NIS: 23822785055	DATA DE VENCIMENTO 03/05/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 23,02	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/04/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 25/04/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 059722034	CONTA CONTRATO 007028906387 Nº DO CLIENTE 2016561741 Nº DA INSTALAÇÃO 0000613385
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI NETO 70 SITIO NETO/CACHOEIRINHA RURAL 55380-000 CACHOEIRINHA PE		

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico

RESERVADO AO FISCO
BC5A.98BA.3A28.CA77.1728.2A62.23B8.AEE9

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19071668	5,72
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	45,00	0,32694288	14,71
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,59
TOTAL DA FATURA			23,02

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	20,43	1,35	0,27	20,43	6,21

TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850	ABR 19	75
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	MAR 19	79
		FEV 19	62
		JAN 19	59
		DEZ 18	74
		NOV 18	82
		OUT 18	69
		SET 18	47
		AGO 18	51
		JUL 18	55
		JUN 18	59
		MAI 18	
		ABR 18	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
RS	%
Geração de Energia	8,75 42,83
Transmissão	1,30 5,36
Distribuição (Celpe)	6,06 29,66
Encargos Setoriais	0,88 4,31
Tributos	1,53 7,49
Perdas de Energia	1,91 9,35
TOTAL	20,43 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
00000000051384890	CAT	26/03/2019 7.217,00	25/04/2019 7.292,00	30	1,00000	0,00	75,00		

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 27/05/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	0,00	11,74	23,48	46,96	
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	7,67	15,34	30,69	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	6,49	0,00	0,00	
Limite DICRI: 16,60					
EUUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 9,65					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! mercearia e frigorífico são jo: praca dom expedito lopes no 51 centro / panificação massa fina: pc dom expedito lopes no 15 centro. Lista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. 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\$ 21,88. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007028906387	04/2019	23,02	03/05/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 29ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DA CAPITAL- PERNAMBUCO.**

Processo: 0026483-69.2019.8.17.2001 SEÇÃO B

DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES, já devidamente qualificada nos autos da AÇÃO SECURITÁRIA EM EPÍGRAFE, contra **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A E SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Ex^a, por intermédio de sua advogada adiante assinada, juntar aos autos substabelecimento.

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Recife, 06 de Maio de 2019.



CARLA ROCHA LEMOS

OAB – PE 27.103



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **CARLA ROCHA LEMOS**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 27.103D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por: DANIELA DA SILVA ALMEIDA ALVES, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 02 de Maio de 2019.


Ana Cristina Santos

OAB/PE 28697

