

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do RG nº N° 8.105.954 SDS-PE e CPF nº 103.442.344-44, residente RUA PAULO COELHO – 125 – SÃO MIGUEL – SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE– PE.**OUTORGADA:** BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO, 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.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 24 de MAIO de 2019.

X Belmiro Max Soares de Araujo
BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO - Outorgante / declarante





1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

07/08/2018

2a Via de Fatura

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
Ouvíndia 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 BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO CPF: 103.442.344-44	DATA DE VENCIMENTO 30/07/2018	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 23/07/2018	CONTA CONTRATO 007021131827
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA PAULO COELHO 125 SAO MIGUEL/SANTA CRUZ DO CABIBARIBE 55190-000 SANTA CRUZ DO CABIBARIBE PE	TOTAL A PAGAR (R\$) 91,94	Nº DO CLIENTE 2014385740	Nº DA INSTALAÇÃO 9006190360
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		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico	
RESERVADO AO FISCO 9972.526D.ACCF.CD87.7F14.63B3.9086.C2F1			

DESCRÍPCAO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo(kWh)	105,00	0,74722063	78,45					
Acréscimo Bandeira VERMELHA			7,62					
Contribuição Iluminação Pública			5,22					
ICMS Subvenção-CDE-INF 017563736-22/05/18			0,75					
TOTAL DA FATURA			91,94					
INFORMAÇOES DE TRIBUTOS								
ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
85,97	25,00	21,48	85,97	0,92	0,79	85,97	4,28	3,67

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):		
Veneto	DI Resav	Valor
28/06/18	23/07/18	98,14
Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Esta comunicação não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.		
Tarifas Aplicadas	HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh) 0,52156009	kWh	
JUL 18	105	
JUN 18	113	
MAI 18	119	
ABR 18	172	
MAR 18	238	
FEV 18	190	
JAN 18	223	
DEZ 17	227	
NOV 17	183	
OUT 17	145	
SET 17	106	
AGO 17	112	
JUL 17	84	
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
R\$ %		
Geração de Energia 29,74	34,60	
Transmissão 3,62	4,22	
Distribuição (Celpe) 16,96	19,73	
Encargos Sistelais 4,36	5,07	
Tributos 25,95	30,18	
TOTAL 85,97	100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000003152947770	CAT	21/06/2018 4.186,00	23/07/2018 4.281,00	32	1,000000	0,00	105,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 27/08/2018							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META ANUAL
dic-No de horas sem Energia	SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	0,00	5,19	10,38
FIC-No de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60
DIMC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	2,94	0,00
DICI-Duração de Interrupção em dia crítico			Límite DICRI: 12,22	
EUBD-Valor de Encargo de Uso = R\$	26,90			
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DIMC e DICI a qualquer tempo.				

INFORMAÇOES IMPORTANTES							
Pague no ponto mais perto de você! farmacia oliveira: avenida bela vista bela vista / pagfacil: r sc paulo crz alta lista completa em www.celpe.com.br ."							
NÚMERO DO MEDIDOR				TENSÃO NOMINAL(V)			
TIPO DA FUNÇÃO				LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			
ANTERIOR				MÍNIMO			
DATA				MÁXIMO			
LEITURA				220			
DATA				202			
LEITURA				231			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI	CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
	007021131827	07/2018	91,94	30/07/2018	
	838600000000 919400110073 021131827106 121945607830				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.



SINISTRO 3190311390 - Resultado de consulta por beneficiário

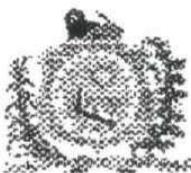
VÍTIMA BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 10344234444

Posição em 23-05-2019 07:37:46

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
24/05/2019	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50





465691

030057912

521500

0153490/19

DEPARTAMENTO DE SINISTRA
DE LAZ
CONTEUDO NAO VERIFICADO

07 MAI 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graciosa - PE CEP - 52111-040

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/M7ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0218004226

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/11/2017** às **15:10**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **22/7/2017** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1,
AV PEDRO PAULO ALVES DA ROCHA - SÃO MIGUEL** - Bairro: **CENTRO -
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
EMILIANE LOPES DE ARAUJO (OUTRO)
BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO

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

BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA GORETE LOPES ARAUJO** Pai: **BELMIRO ALVES DE ARAUJO** Data de Nascimento: **11/1/1993** Naturalidade: **GARANHUNS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **S166854/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO**
Profissão: **AUTÔNOMO(A)** Telefones Celulares: **- 91274467**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 722, RUA OLAVO
BILAC - SÃO MIGUEL - CEP: 56600-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

EMILIANE LOPES DE ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

VEICULO(MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EMILIANE LOPES DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/GG 150** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OTW8872** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CABIBARIBE) Renavam: **182682697** Chassi: **BC2KC1860ER646567**
 Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**
 Descricao: **CG TITAN**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA PILOTANDO A MOTO QUANDO UM OUTRO MOTOCICLISTA QUE VINHA ATRAZ AO TENTAR ULTRAPASSAR UM CARRO ACABOU COLIDINDO COMA MOTO NO QUAL AVITIMA ESTAV PILOTANDO VINDO A CAIR AO SOLO SENDO SOCORRIDO PARA UPA POR POPULAR PARA PROCEDEMTO MEDICO HOSPITALAR.

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

**BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO
 (VITIMA)**

+ Belmire Max Lopes de Araujo

B.O. registrado por: **EULINALDO BEZERRA DE LIMA** - Matrícula: **318786-9**





Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 06/08/2019 09:43:00
<https://pjje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908060943008220000048061353>
Número do documento: 1908060943008220000048061353

Num. 48812472 Pág. 7



DECLARAÇÃO

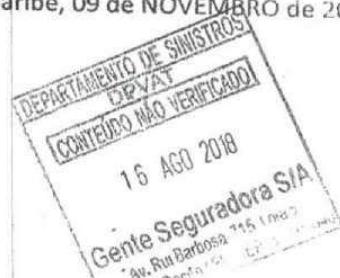
Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **BELMIRO MAX LOPES DE ARAUJO** nascido em 11/01/1993 esteve nesta unidade hospitalar no dia **22/07/17** por volta das **19h10min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 09 de NOVEMBRO de 2017.



Atenciosamente,

José Ademir Pereira
JOSE ADEMIR PEREIRA
Mat. 069043
Diretor
Unidade de pronto Atendimento - UPA



Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hscc@gmail.com



FICHA DE ATENDIMENTO

Nome: Guilherme max Rops de Souza Data: 27/08/2019 Hora: 19:00 min Nº do Prontuário: _____
RG: 8105954 Idade: 24 Nascimento: 11/01/95 Nº SUS: 89800404021465
Estado Civil: Solteiro Profissão: Autônomo Fone: (81) 9454-6345
Endereço: R. Olavo Bilac Nº: 722 Bairro: edhal.
Cidade: SCC.RJ Acompanhante: () Sim () Não () Nome: _____
Pai: Belmário Góes da Cunha
Mãe: Maria Goreti Rops de Souza

Técnico de enfermagem: Horário: _____ min
Pulseira: HGT FC: _____ FR: _____ SaO2%: _____

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 19:10 min

Doenças preexistentes: _____

Alergias: _____

Uso de medicações: _____

CLASSIFICAR COMO VERMELHO:

Apnéia(); Cianose(); Estridor(); PC<50>140(); FR >32vpm(); Extremidades frias(); Pulsos ausentes(); Sudorese(); PAS<80mmhg(); PAD>130mmhg(); Letargia(); Convulsionando(); Febre >39°C(); Intoxicação exógena(); Sangramento intenso(); Lesão grave(); Desprendimento de retalhos(); Hipoglicemia com sudorese intensa()

OBS: _____

CONTENDO NÃO VERIFICADO
03/08/2019

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTENDO NÃO VERIFICADO
16 AGO 2018
Gente Seguradora SIA
Av. Rio Branco, 716 Loja 5
CEP: 52011-040

CLASSIFICAR COMO AMARELO:

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16(); FC<50 ou >140(); PAS<90 ou >190mmhg(); PAD>130(); Febre >39°C(); Febre com imunodepressão(); Convulsões nas últimas 24h(); mucosas ressecadas(); Queimaduras de 1º e 3º graus em áreas não críticas(); Abuso sexual(); Dor abdominal ou torácica intensa(); Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neuro vascular ou dor intensa(); história até 72h de febre(); sudorese(); enterorrágia(); epistaxe(); Acidente perfuro/cortante c/ mat. biológico()



Retorno com >24h(); Entorse, suspeita de fraturas, luxações(); Dor abdominal sem alterações de SSVV(); PAS entre 160 a 190mmhg sem sintomas(); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas(); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia().

OBS: Reforço queda de moto c/ fratura em M3 + fratura no M5 E

CLASSIFICAR COMO AZUL:

Queixas crônicas sem alterações agudas(); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica, rinite, sinusite, faringite, laringite, estreitamento das narinas >6h (); Curativos ou ret. de pontos (); Vômitos, náuseas, diarreia, constipação, vômitos e náuseas sem outros sintomas(); Administração de medicamentos para condições de saúde que não exigem prescrição médica (); Sintomas leves e de menor intensidade, que não exigem atendimento imediato (); Sintomas não urgentes().

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHO AMARELO VERDE AZUL

ENCAMINHADO: De médico ASS. E CARIMBO: Maria Lúcia R. Farias
Enfermeira
CORPO DE BOMBEIROS - ENF

ORIENTAÇÃO ASSISTENTE SOCIAL: _____

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
DOCUMENTO NÃO VERIFICADO
07 MAI 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Recife - PE CEP: 52011-040

Histórico do paciente: Do meu pé esquerdo
pos queda de moto

Exame Físico: 1. Rx 2. Os Itiner 01 FP fm

Hipótese diagnóstica: 3. D. luxação - 01 FP fm
4. Traum 100mg + 100mg SFC
EV dentes

CRM 6662
MEDELLA
Belmio MA

Até nova
a 1a med.

