

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: Josefa Raquel da Conceição Silva _____
(Nome Completo)

Brasileira (o) _____ sólo _____ recuso _____
(Nacionalidade) (Estado Civil) (Profissão)

portador(a) da Cédula de Identidade nº 9 327 431, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº
711.152.924-39, residente domiciliado(a) +V 1 Romi 402250,
imóvel nº 211 PE CEP: 50150-002.

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 gitalção 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.

Outorgante/Declarante

Josefa Raquel da conceição Silva

1

Márcio





Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 13/08/2019 15:24:08

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081315240812400000048443884>

Número do documento: 19081315240812400000048443884

Num. 49203075 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

711.152.924-39

Nome

JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA

Nascimento

28/11/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 13/08/2019 15:24:08

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081315240812400000048443884>

Número do documento: 19081315240812400000048443884

Num. 49203075 - Pág. 3

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 10.335.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 005943-93**



**Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDAO 116**
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvifoneira 0800 282 5599**
**Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis**

DADOS DO CLIENTE JOSEILDO ALVES DE ALMEIDA CPF: 358.804.734-49	DATA DE VENCIMENTO 14/05/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 07/05/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 07/05/2019	CONTA CONTRATO 007022536740 Nº DO CLIENTE 2000122315 Nº DA INSTALAÇÃO 0000825497
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA TV 1 BOM SOSSEGO 21 INDIANOPOLIS/CARUARU 55000-000 CARUARU PE	TOTAL A PAGAR (R\$) 17,05	NÚMERO DA NOTA FISCAL 060719216	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico
RESERVADO AO FISCO EB80,25DD.FB70.ADEF.9738,F1DF,2176,6851			
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			

DESCRICAO DA NOTA FISCAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacia michelle: av joao salvador 05 riachão / j e s armário e
papelaria: avenida gonçalo nunes de oliveira 206
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Baixa Tensão
e 3,76% para Alta Tensão-REH 2,535/19.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto, em atraso gera multa 2% (Res/141/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.
Isenção do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2, do RICMS-PE.
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.

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DEPARTMENT OF

DETALHAMENTO DA Fatura				TALÃO DE PAGAMENTO
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	
007022536740	05/2019	17,05	14/05/2019	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cahotão será usado em leitora ótica.</p>

838000000000 170500110074 022536740101 130334511130



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 13/08/2019 15:24:08

Assinado eletronicamente por: EVERSON VILAR DE LIMA - 19/08/2019 13:24:33
Assinatura: http://pie.tipe.ius.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081315240812400000048443884

Número do documento: 19081315240812400000048443884

Núm. 49203075 - Pág. 4

SINISTRO 3170309029 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA
COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA
CPF/CNPJ: 71115292439

Posição em 28-06-2017 10:22:58

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.350,00

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 Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/06/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 090ª CIRCUNSCRICAO - CARUARU -
DP90ºCIRC DINTER1/14ºDESEC

BOLATIM DE OCORRENCIA N° 18E0180000794

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 28/03/2018 às
12:02

Complemento o BO Número: 17E0180000981

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Chiposo (Consumado) que
ocorreu no dia 3/3/2017 às 14:30

Local ocorrido no endereço: TRAVESSA BON SOSSEGO .
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a MUNICIPIO DE CARUARU, 21
- Bairro: INDIANOPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: EM FREnte DA RESIDENCIA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ANTONIO DO REGO SANTOS (TESTEMUNHA)
JOSEFA RAQUEL DA CONCEIÇÃO SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

ARTIGULU (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse
do(a) Sí(a): ANTONIO DO REGO DANAS

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

JOSEFA RAQUEL DA CONCEIÇÃO SILVA (presente no plantão) - Sexo:
Feminino Nasc. VALDILENE RITA DA CONCEIÇÃO PR. DAVI LUIZ BA SILVA Data de
nascimento: 28/11/1987 (Informação: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL Documento:
04274200091 (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) E. Estado: 2 - GRAU COMPLETO
Endereço: AUTONOMO(A) telefones Celulares: 888498199

Local onde TRAVESSA BON SOSSEGO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a
MUNICIPIO DE CARUARU, 21 - CEP: 6 - Bairro: INDIANOPOLIS -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

**INDIVÍDUO DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

28/03/2018

file:///C:/Users/Administrador/.infopol/xml/BOFProcesso...



ANTONIO DO REGO DANTAS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mae:
SERENINA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: OTAVIO DO REGO DANTAS Data de Nascimento:
17/5/1984 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil:
SEPARADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: MECÂNICO Telefones:
081996814877

UF/CEP: 56600-000 Endereço: RUA CRATO, 412 - CEP: 56600-000 - Bairro: INDIANOPOLIS -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANTONIO DO REGO DANTAS, que
estava em posse do(a) Sra(a): ANTONIO DO REGO DANTAS
Categorização/Motivo: MOTOCICLETA/HONDA-B12125 Chico apelido: N/A
PRETA - placa: 8 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

PEW8314 (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: 463666786 Chave:
0C2JC4E20CR826916
ano: 2012/2012 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

INFORMA A QUEIXOSA QUE SEGUIA NO BAGAGEIRO DO VEÍCULO ACIMA CITADO,
GUIADO NA OCASIÃO PELA TESTEMUNHA ACIMA MENCIONADA, QUANDO FORAM
AVIMALHADOS POR UM VEÍCULO MOTOCICLETA (MOTOTAXI) COR BRANCA, CAIRAM
NA VIA, A QUEIXOSA FOI SOCORRIDA POR UM TAXI PARA A UPA ESTADUAL 24H.
SOBRE A RUPTURA DOS DOIS TENDÓES DO PÉ ESQUERDO, O SO COMPLEMENTA O
PROCEDIMENTO ANTERIOR CONTENDO A NARRAÇÃO DO OCORRIDO PELO SR.
ANTONIO DO REGO DANTAS. INFORMA O SR. ANTONIO DO REGO DANTAS QUE FOI
BUSCAR A VITIMA COM AS COMPRAS E QUE QUANDO ESTAVA NA FRENTE DA CASA
DA VITIMA O OUTRO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE COLIDIU CONTRA A
VITIMA. INFORMA O SR. ANTONIO DO REGO DANTAS QUE VIU APENAS QUE ERA
UMA MOTOCICLETA VERMELHA. INFORMA O SR. ANTONIO DO REGO DANTAS QUE A
MÃO DE MÃO DUPLA E QUE E O DESCONHECIDO QUE CAUSOU O ACIDENTE TERIA
COLIDIDO A MOTOCICLETA SOBRE A VITIMA NO INTUITO DE DESVIAR DO CARRO
QUE VINHA NO SENTIDO OPÔSTO. DIANTE DA EXPOSTA, PERDE PROVIMENTO.
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial:

Joséfa Raquel da Conceição Silva.

JOSÉFA RAQUEL DA CONCEIÇÃO SILVA

(VITIMA)

Antônio do Rego Dantas

ANTONIO DO REGO DANTAS

(TESTEMUNHA)

Diego Santos Aureliano

É o: registrado por: DIEGO SANTOS IOLESI AURELIANO - Matrícula: 3866381



28/08/2019



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 13/08/2019 15:24:08

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081315240812400000048443884>

Número do documento: 19081315240812400000048443884

Num. 49203075 - Pág. 7



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA
Data Nascimento: 28/11/1997 Idade: 19 Anos, 3 Meses e 3 Dias
Sexo: Feminino

Atendimento: 00957958
Prontuário: 00403649
Senha N.º: 0151

Data e Hora: 03/03/2017 15:31h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: REFERE TRAUMA NO MIE APOS QUEDA DE MOTO OCORRIDO HA 20 MINUTOS.
NEHA VOMITOS OU DESMAIOS.

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIAS
NEGA ASMA DM E HAS
DOC:RG

AFERIÇÃO:

Peso:	Altura:	Temperatura:
P.A Sistólica: PAS: 110 MMHG	P.A Diastólica: PAD: 80 MMHG	Freq. Cardiaca:
Freq. Respiratória: FR: 16 BPM	HGT:	

QPD / HDA:

PACIENTE COM TRAUMA EM DORSO DO PÉ APOS QUEDA DE MOTO

Exame Físico:

DOR + EDEMA + LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO

Exames complementares:

RX- FRATURA DE 3º E 4º METATARROS, E SEM DESVIO SIGNIFICATIVO

HD:

FRATURA FECHADA DE METATARROS

Conduta:

TRATAMENTO CONSERVADOR

Evolução:

Oberdan Ribeiro
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 20644

Ass. do Médico
Dr(a): OBERDAN RIBEIRO GONÇALVES DE OLIVEIRA
CRM - 20644

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530

CONTROLE DE ALTA

Nome: JOSEFA RAQUEL DA CONCEICAO SILVA

Atendimento: 00957958

Data Nascimento: 28/11/1997 Idade: 19 Anos, 3 Meses e 3 Dias

Pronutario: 00403649

ALTA DOMICÍLIO:

ALTA TRANSFERÊNCIA:

ALTA AMBULATÓRIO:

RETORNO: 10 DIAS

ALTA ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO COM O ORTOPEDISTA
DO MUNICÍPIO DE ORIGEM:

Caruaru, 03 DE MARÇO DE 2017
Hora: 15:38

Ass. e carimbo do Médico
Dr.(a): OBERDAN RIBEIRO GONÇALVES DE OLIVEIRA
CRM - 20644

Av. José Mancini Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade Caruaru/PE - CEP.: 55026-530