

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Janieláudio Santana de Oliveira
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 402.734.278-06 e portador da cédula de identidade
nº 56.263.921-9, residente e domiciliado(a) na
Sl. Poço
nº 544, bairro de Santo Antônio
CEP 55665-000 na cidade de Comoeim de São Felix / PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, 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.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 15 de 08 de 2019

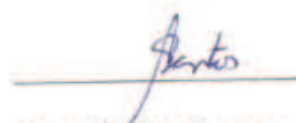
Janieláudio Santana de Oliveira
Outorgante



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE n° 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE n° 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 16 de agosto 2019.



Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697



SINISTRO 3190378561 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 40273427806**Posição em 15-08-2019 14:23:01**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta Referência

Ver Carta

20/07/2019

PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA		2a VIA
<div>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</div> <div> www.celpe.com.br</div> <div>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</div>		

DADOS DO CLIENTE JULIANA CAETANO DE OLIVEIRA CPF: 097.838.154-82 NIS: 16462301296	DATA DE VENCIMENTO 01/08/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/07/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 25/07/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 071170640	CONTA CONTRATO 007005364072 Nº DO CLIENTE 2011098248 Nº DA INSTALAÇÃO 0005301692
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI COXO 544 SITIO COXO/SANTO ANTONIO 55665-000 CAMOCIM DE SAO FELIX PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
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	RESERVADO AO FISCO 1C93.8DC7.82F8.1CA0.1D6C.BEAD.008A.291B		

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL										
DESCRIÇÃO			QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo até 30 kWh			30,00	0,19218255	5,76					
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh			32,00	0,32945580	10,54					
Acréscimo Bandeira AMARELA					0,35					
Contrib. Ilum. Pública Municipal					2,50					
Multa por atraso-NF 067404458 - 25/06/19					0,37					
Juros por atraso-NF 067404458 - 25/06/19					0,12					
Atualização IGPM-NF 067404458 - 25/06/19					0,10					
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002					0,44-					
TOTAL DA FATURA					19,30					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS										
ICMS			PIS		COFINS					
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
0,00		0,00	16,65	0,82	0,13	16,65	3,81	0,63		

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh 0,18328450		JUL 19	62
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,31420200		JUN 19	71
		MAI 19	80
		ABR 19	76
		MAR 19	59
		FEV 19	52
		JAN 19	48
		DEZ 18	47
		NOV 18	52
		OUT 18	49
		SET 18	44
		AGO 18	43
		JUL 18	41

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	7,72 46,37
Transmissão	0,85 5,11
Distribuição (Celpe)	5,18 31,11
Encargos Setoriais	0,51 3,06
Tributos	0,76 4,56
Perdas de Energia	1,63 9,79
TOTAL	16,65 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003011097641	CAT	25/06/2019	5.789,00	25/07/2019	5.851,00	30	1,00000	0,00	62,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 26/08/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mai/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CAMOCIM DE SAO FELIX	1,94	11,74	23,48	46,96
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,94	6,49	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 16,60			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,09					
<small>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</small>					

<p>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</p> <p>Pague no ponto mais perto de voce! ag correios campo alegre de lo: praca sao felix centro / arco iris: av mario jordao cabral 205 centroLista completa em www.celpe.com.br."</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês</p> <p>Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.</p> <p>Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 19,91.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">NÍVEIS DE TENSÃO</th> </tr> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO</td> <td>MAXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table>			NÍVEIS DE TENSÃO		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MAXIMO	220	202	231
NÍVEIS DE TENSÃO														
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)													
	MÍNIMO	MAXIMO												
220	202	231												
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA												

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007005364072	07/2019	0,00	01/08/2019	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p> <p>Este canhoto será usado em leitora ótica.</p>

FATURA PAGA	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
-------------	-----------------------



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Janielândia Coutinho de Oliveira,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão agrimensor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 402 734.278 06, e portador da cédula de
identidade nº 56263991 4, residente e
domiciliado(a) Sl Roxo
nº 544, bairro Santo Antônio,
CEP 55665-000 na cidade de
Camocim de São Félix/ 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, 25 de 08, de 2019.

NOME: Janielândia Coutinho de Oliveira





SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE

UNIDADE MISTA
NOSSA SENHORA DO BOM PARTO

REGISTRO Nº: 71.459
DATA 29/08/18
HORÁRIO: 11 H 28 MIN.

BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO / URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Unidade de origem: _____ Profissional ACS: _____
Nome do paciente: Samuel de Oliveira
Genitora: Elisabete Maria de Oliveira
Data nasc. 04/06/88 Idade: 30a Sexo: ☒ MASC. () FEM. Cor: _____
Endereço: São Carlos nº: _____
Bairro: 0 Ponto de referência: _____
Profissão: Agente
Nome do acompanhante: _____ () Filho () Outro

LOCAL DE OCORRÊNCIA:

TIPO DE OCORRÊNCIA: () ACIDENTE DE TRÂNSITO () AGRESSÃO () OUTROS
() ACIDENTE DE TRABALHO () SUICÍDIO

PACIENTE CHEGOU: () ANDANDO () AMBULÂNCIA () AUTOMÓVEL () OUTROS

PRESSÃO ARTERIAL: MAX. MIN. PESO: TEMP:

QUEIXA PRINCIPAL: COLUNA DO LOMBO COM DOR

EXAME FÍSICO: FRATURA DE CÔRNO ESQUERDO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: DR. ELISABETE C. F. CID

EXAMES SOLICITADOS:

TRATAMENTO PROPOSTO:

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

21-FEV-2019
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Adelaide Rosimere
Téc. Enfermagem
CORENPE 1308743

ASSINATURA DO MÉDICO / CRM / CARIMBO

DESTINO DO PACIENTE:

() OBSERVAÇÃO CLÍNICA 1100A () ÓBITO: _____ H _____ MIN.
() LIBERADO PARA RESIDÊNCIA COM MEDICAÇÃO PRESCRITA () TRANSFERIDO PARA OUTRA UNIDADE
() LIBERADO PARA RESIDÊNCIA COM MEDICAÇÃO APLICADA () INTERNAMENTO

ALTA HOSPITALAR

DATA: _____ HORA: _____ ASSINATURA DO MÉDICO / CRM / CARIMBO

COD.: 147 - Gráfica Lima: (81) 3728-0305



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA
 Data Nasc.: 01/07/1988 Idade: 30 Sexo: MASCULINO Atendimento: 441615 Prontuário: 324421
 CPF: RG: 562639214 Cor: PARDA Religião:
 Endereço: SÍTIO COUCHO Bairro: ZONA RURAL CEP: 55685971 Fone: 997506846 Cidade: BONITO Nº: 0
 Nome da Mãe: ELITA MARIA DE OLIVEIRA Estado: PE
 Acompanhante: Profissão: AGRICULTOR
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
 Clínica: ORTOPIEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 29/08/2018 15:39

Médico: MEDICO PLASTICISTA

Queixa Principal / HDA:

Doz. punção no f.

Exame Físico:

PA: FC: FR:

ag. Provisório:

*ferida aberta limpa, sem ferimento
Toda a pele - gelada*

Dr. Paulo Carre
 Cirurgião de Mão
 CRP 321.388.344-34

Prescrição:

Dieta:

Horário

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 21 FEV 2019
 Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP 50.060-010
 RECIFE-PE



Térmo de Responsabilidade de Alta a Pedido () Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente dese nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

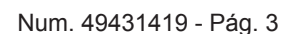
Diag. Definitivo:

Condição de Alta

() Curado (☒) Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: ____ Médico: _____ CRM: _____

Usuário do Atendimento
 MARIAISC





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA

Atendimento: 01149727

Data Nascimento: 01/06/1988 Idade: 30 Anos, 2 Meses e 28 Dias

Prontuário: 00456230

Sexo: Masculino

História Atual:

queda de moto, com dor em punho

Exame Físico:

dor + edema + limitação de adm

Exames Complementares/Resultados:

rx

Suposições Diagnósticas:

fratura de radio distal

Conduta:

tala + medicado + orinetao + ao hra

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 -TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

acima

29 DE AGOSTO DE 2018

Hora: 15:04

Jackson Jose Florencio Junior
Assessor de Saúde
CRM - 18573

Ass. e CRM do Médico

Dr(a): JACKSON JOSE FLORENCIO JUNIOR

CRM - 18573

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

21 FEV 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

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



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 16/08/2019 19:55:14

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081619551397300000048666994>

Número do documento: 19081619551397300000048666994



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 100ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMOCIM DE SÃO FELIX - DP100ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0190000857**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/12/2018** às **08:38**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **29/8/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 1, PE 101 - Bairro: DO CAMPO - CAMOCIM DE SAO**

FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PERTO DA ENTRADA DE BASTIÃO GINU**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA

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

JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ELITA MARIA DE OLIVEIRA** Pai: **JOSÉ CAETANO NETO** Data de Nascimento: **1/6/1988** Naturalidade: **ARCOVERDE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **562639214/SSP/SP (RG)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **997469755**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 1, SITIO BASTIÃO GINU - CEP: 0 - Bairro: DO CAMPO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL**

PESSOA DESCONHECIDA (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): **JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)** Unitário: **7500 (REAL)**

Placa: **PEO 356 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **532635841** Chassi: **9C2KD0540DR125849**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOL/GNV**

Complemento / Observação

A VITIMA DIZ QUE ESTAVA VINDO EM SUA MOTO PARA O CENTRO DESTA CIDADE, QUANDO FOI COLIDIDO POR UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO, ONDE ELA, A VITIMA, CHEGOU A CAIR NO CHÃO MACHUCANDO O BRAÇO E A CABEÇA, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES, JÁ QUE O MOTORISTA CAUSADOR DO ACIDENTE FUGIU DO LOCAL, PARA O HOSPITAL LOCAL, DE ONDE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE, NA CIDADE DE CARUARU, DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS.

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

Janiclaudio Caetano de Oliveira
JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Wanilton de Souza Leão Junior* Matrícula: **220829-6**

21/12/2018 09:39





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 100ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMOCIM DE SÃO FELIX - DP100°CIRC DINTER1/14ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0190000859**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/12/2018** às **13:46**

Complementa o BO Número: **18E0190000857**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **29/8/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 1, PE 101 - Bairro: DO CAMPO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PERTO DA ENTRADA DE BASTIÃO GINU**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA

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

JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino; Mãe: ELITA MARIA DE OLIVEIRA Pai: JOSÉ CAETANO NETO Data de Nascimento: **1/6/1988** Naturalidade: **ARCOVERDE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **562639214/SSP/SP (RG)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **997469755**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 1, SITIO BASTIÃO GINU - CEP: 0 - Bairro: DO CAMPO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL**

PESSOA DESCONHECIDA (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): **JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **7500,00 (REAL)**

Placa: **PEO3565 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **532635841** Chassi: **9C2KD0540DR125849**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOL/GNV**

Complemento / Observação

A VITIMA DIZ QUE ESTAVA VINDO EM SUA MOTO PARA O CENTRO DESTA CIDADE, QUANDO FOI COLIDIDO POR UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO, ONDE ELA, A VITIMA, CHEGOU A CAIR NO CHÃO MACHUCANDO O BRAÇO E A CABEÇA, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES, JA QUE O MOTORISTA CAUSADOR DO ACIDENTE FUGIU DO LOCAL, PARA O HOSPITAL LOCAL, DE ONDE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE, NA CIDADE DE CARUARU, DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS.

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

Janiclaudio Caetano de Oliveira
JANICLAUDIO CAETANO DE OLIVEIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Wanilton de Souza Leao Junior* Matrícula: **220829-6**

21/12/2018 14:47

