

Instrumento Procuratório



Outorgante:

Adelson José da Rocha, brasileiro, inscrito no
CPF nº 080.734.784-12 e no RG nº 7.412.933, resi-
dente e domiciliado no Sítio Canarinhos, nº 49,
Zona Rural, Vitória de Santo Antão - PE, CEP: 55600-00

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP – 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicium Et Extra”, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Recife/PE, dia 05 de Agosto de 2019.



GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



Adelson José da Rocha, brasileiro, inscrito no CPF
nº 050.734.784-12, e no RG nº 7.412.931, residente
no Sítio Camarões, nº 44, Zona Rural, Ilhéus de
Sto Antão - PE, CEP: 55600-000

DECLARA, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus parcos rendimentos.//

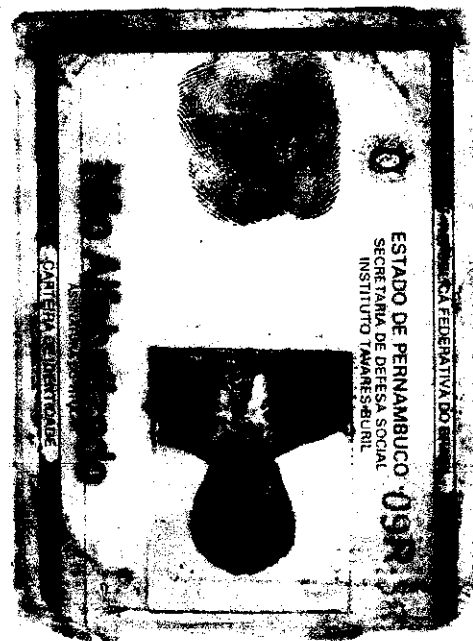
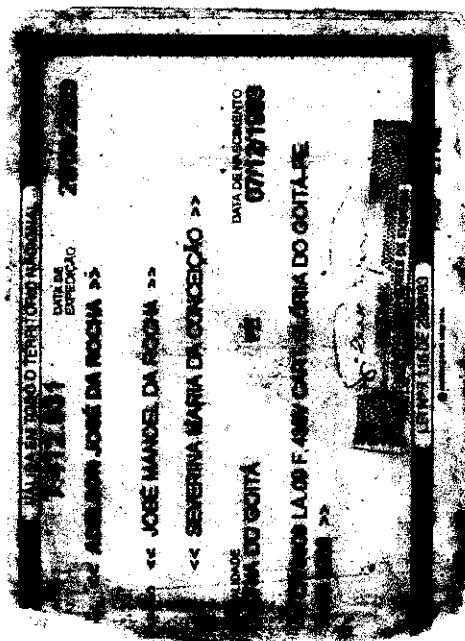
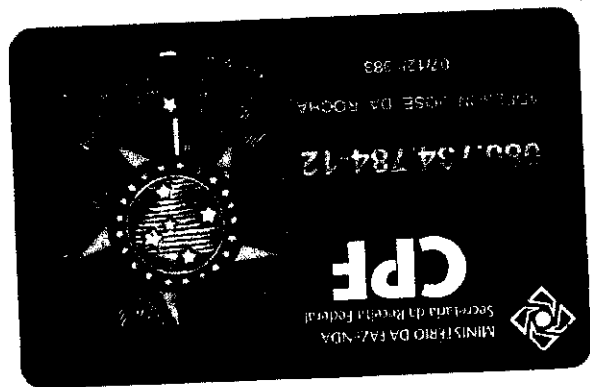
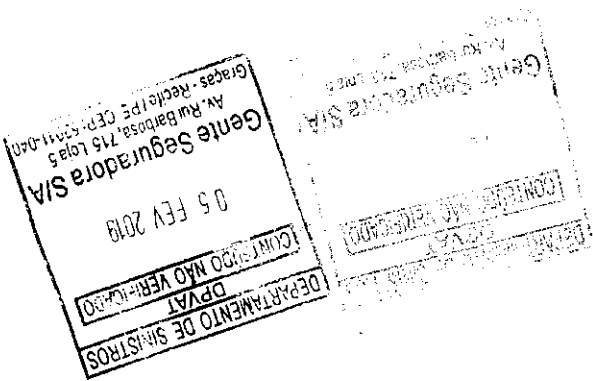
Recife/PE, 05 de agosto de 2019.



GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





02/02/2019

2ª Via de Fatura

Imprimir Segunda Via de Conta

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 GILSON JOSE DO NASCIMENTO PROX A IGREJA CATOLICA CPF: 064.240.884-07		DATA DE VENCIMENTO 20/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 1.554,62	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI CANAVIEIRAS 44 SÍTIO CANAVIEIRAS/VITÓRIA DE SANTO ANTAO RURAL 55609-000 VITÓRIA DE SANTO ANTAO PE		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 17/12/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 24/12/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 042997839	
		CONTA CONTRATO 004005677020 Nº DO CLIENTE 2002781703 Nº DA INSTALAÇÃO 0004057477	
CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Monofásico			
RESERVADO AO FISCO 5DAE.F425.20EE.FASE.AF6F.D0E7.EC98.B085			
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(kWh)	2.505,35	0,61232464	1.295,85
Acréscimo Bandeira AMARELA			5,69
Acréscimo Bandeira VERMELHA			139,50
Custo Administrativo Art 131 Res 414			113,58
TOTAL DA FATURA			1.554,62
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
ICMS		PIS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO
25,00	360,26	1.441,04	0,79
COPINS		COPINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO
1.441,04	3,61	52,02	
Tarifas Aplicadas Consumo Ativo(kWh) 0,35599999		HISTÓRICO DO CONSUMO kWh DEZ 18 48 NOV 18 47 OUT 18 42 SET 18 38 AGO 18 40 JUL 18 36 JUN 18 37 MAI 18 43 ABR 18 48 MAR 18 43 FEV 18 40 JAN 18 40 DEZ 17 50	
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO R\$ % Geração de Energia 454,87 31,58 Transmissão 67,35 4,37 Distribuição (Celpe) 314,88 21,86 Encargos Setoriais 81,09 5,23 Tributos 423,56 28,40 TOTAL 1.441,04 100			

1/2



Assinado eletronicamente por: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO - 19/08/2019 16:00:13

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081916001371200000048728099>

Número do documento: 19081916001371200000048728099

Num. 49494117 - Pág. 1



50 2779

0042000/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 064ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITA
- DP64ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0154000852

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/10/2017 às
09:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 13/08/2017 às 22:30

Natureza Jurídica: **QUEDA DE MOTOCICLETA**

Fato ocorrido no endereço: **SITIO TABOQUINHA, 1 - Casa - ZONA RURAL -
GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
GILSON JOSÉ DO NASCIMENTO (OUTRO)
ADELSON JOSÉ DA ROCHA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse (dela)
seu(s): **ADELSON JOSÉ DA ROCHA**

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

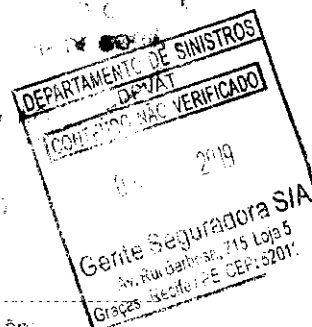
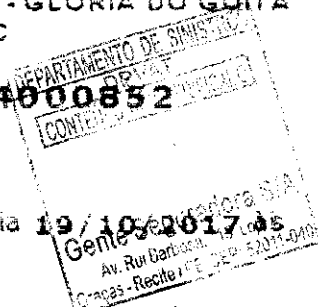
**ADELSON JOSÉ DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: JOSÉ MANOEL DA ROCHA Data de Nascimento:
7/12/1983 Naturalidade: GLORIA DO GOITA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
7412931/30S/PE (RG) 65073478412 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1 -
GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 996367826**

Endereço Residência: **SITIO TABOQUINHA, 1, CASA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL -
GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**GILSON JOSÉ DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo da Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante - Cargo do Representante - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial - Telefone de Contato -



Quantidade do(s) do(s)to(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GILSON JOSÉ DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADELSON JOSÉ DA ROCHA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/MXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PGL5210** (PERNAMBUCO/ROCHA DO GOITA) Renavam: **507593596** Emissor: **902K04554DR21657**
Ano fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO.GASOL**

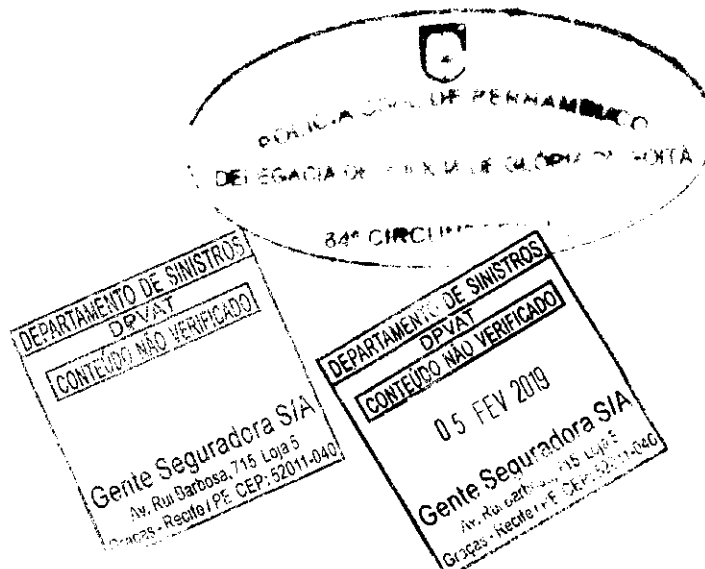
Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA PELA ESTRADA DO SÍTIO GUILHERME ZONA RURAL DESTA CIDADE NO DIA E HORA MARCADOS, QUANDO UM ANIMAL (CAVALO) ATREVESSOU-SE EM SUA FRENTE ONDE A VÍTIMA VEIO A COLIDIR COM O MESMO DÍ CAINDO AO CHÃO SOFRENDO LESÃO NA CLAVÍCULA NO LADO DIREITO, QUE A VÍTIMA SOCORRIDA POR POPULARES AO HOSPITAL LOCAL DESTA CIDADE EM SEGUIDA REMOVIDO AO HOSPITAL JOÃO MURILO EM VITÓRIA DE SANTO ANTÃO-PE, DEPOIS TRANSFERIDO AO HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EM RECIFE DEVIDO A GRAVIDADE DOS FRIMENTOS ONDE FICOU INTERNADO NO PERÍODO DE 3 DIAS E MEIO. DIANTE DO EXPOSTO FICA CIENTE ESTA DP, PARA DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.

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

ADELSON JOSÉ DA ROCHA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **SEVERINO EVALDO DO NASCIMENTO** - Matrícula: **160.216-3**



SINISTRO 3180529614 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADELSON JOSE DA ROCHA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ADELSON JOSE DA ROCHA

CPF/CNPJ: 08073478412

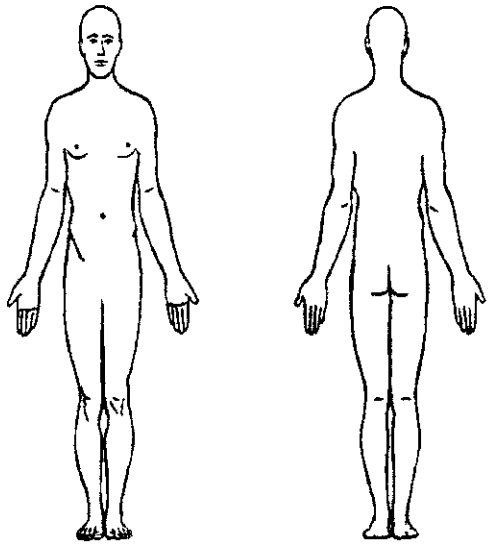
Posição em 09-08-2019 15:20:21

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



EXAME FISICO

1. Escala de dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2. Características de dor _____
3. Palpação: _____
4. Edema: _____
5. Sensibilidade: _____
6. Tônus/ reflexos: _____
7. Postura/equilíbrio/coordenação: _____
8. Marcha/transferência: _____
9. Estado funcional/AVD's: _____
10. Teste especiais : _____

AREA	ADM	FORÇA(0-5)		
MMS				
MMII				

TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICOS

PLANO DE TRATAMENTO: _____ SESSÕES _____ X/ SEMANA
DIAS: _____ HORÁRIO: _____

Instituição, _____ de _____ de _____.

Carimbo e Assinatura

Dr. Alexsandro Lima
CREFITO 155338





Hospital do
Tricentenário

Nome: **ADELSON JOSE DA ROCHA**

Nº registro: **703419**

Dt. Nasc.: **07/12/83 - 33 ano(s)**

Sexo: **Masculino**

Mãe: **SEVERINA MARIA DA CONCEICAO**

Fone:

PROFISSAO: **SERVENTESEM SUS SEM TELEFONE**

Endereço: **RUA GEOCONDA, nº , GEOCONDA. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE**

Data/hora: **14/08/2017 - 00:18**

Nº pág.: **1/1**

Setor: **Leito:**

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

ALERGIA:

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE PROVINIENTE DA CIDADE DE GLORIA DO GOITA VITIMA DE QUEDA DE MOTO REGULADO COM SENHA DE NUMERO 5233932 APRESENTANDO LUXAÇÃO EM PMBRO D PARA AVALIAÇÃO DO TRAUMA

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

QUEDA DE MOTO HA 3 HORAS

TRAUMA OMBRO DIR

DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL / TECLA+ / NEUROVASC PRESERVADO

RX=LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

CD=TIPOIA, TRANSFERENCIA (TRATAMENTO CIRÚRGICO).

EXAME FÍSICO:

Pa: X mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

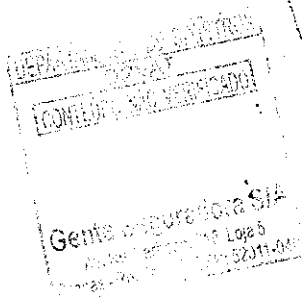
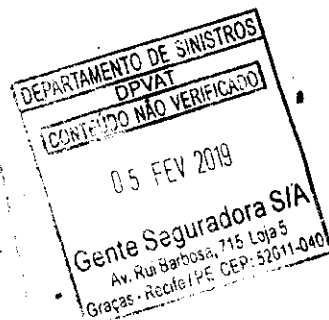
Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S43.1 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:



CRM: 19664
Dr. ISAAC TORRES



SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió-Recife-PE PABX 3182-8500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: _____ Registro: _____

Clinica: _____ Procedência: _____

LAUDO MÉDICO

Juliano qn o Sr. Adilham Jr
do Rocha, REG: 103826, apresenta
sequela de luxação craniocervical
h₂ ± 2 mms. Em tratamento
conservador
CID S43.1

Data: 06/10/17

Médico-CRM

075-HOF

PARTE DE SINISTRO
CONTÉUDO NAL VERIFICADO
05 FEV 2018
nto Seguradora S.
42.715 1m

