

PROCURAÇÃO POR INSTRUMENTO
PARTICULAR VOLUNTÁRIO

Pelo presente instrumento particular, o (a) Sr(a).
Cícera Kindalva da Silva, inscrita no
documento de CPF: 073.345.014-22
residente e domiciliado na rua,
Mapissuma, N.º 970, Bairro: Santa
Monica, Cidade: São Lourenço da Mata
No final assinado, **nomeia** e **constitui** os beis. **JOELMA INÊS DO**
NASCIMENTO STACISHIN, brasileira, OAB/PE 30.143 e **ANDRÉ LUIZ**
BARRETO TAVARES DE MELO, brasileiro, solteiro, OAB/PE 39.130, com
escritório situado na Rua Joaquim Nabuco, nº 133, Centro, São
Lourenço da Mata/PE., **Com poderes** para foro em geral, perante
qualquer instância, juízo ou Tribunal, propor quaisquer medidas
preliminares, preventivas ou persecutórias dos seus direitos e interesses,
bem como lhes defender nas contrárias, podendo os advogados
funcionarem em conjunto ou separadamente, para o que lhes
Outorga os poderes cláusula **AD JUDICIA e A EXTRA**, ainda mais os
poderes especiais para **TRANSIGIR, RECORRER, ACORDAR, DISCORDAR,**
DESISTIR, SUBSTABELECER e tudo mais que se fizer necessário para o
bom e fiel desempenho deste mandato, na defesa dos Direitos e
interesses do **OUTORGANTE**.

São Lourenço da Mata 08 de Maio 2018.

x Cícera Kindalva da Silva
Outorgante





Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 30/01/2019 15:36:44

DECLARAÇÃO

Eu, Sr(a). Licera Landalva da Silva inscrita
no documento de CPF: 073.245.014-32
residente e domiciliado na Rua Itapissuma
Nº 370, Bairro: Santa Mônica, Cidade
São Lourenço da Mata

Declaro, perante Vossa Excelência para os devidos fins da concessão do Benefício da Gratuidade da Justiça que, não tenho condições financeiras de arcar com o pagamento das custas processuais, honorários advocatícios e demais emolumentos neste MM. Juízo, sob pena de comprometer o meu sustento e o da minha família, conforme consta na Lei 1.050 de 1950 e a Constituição Federal em seu art. 5º, inciso LXXIV.

São Lourenço da Mata 08 de maio 2018.

x Licera Landalva da Silva
Outorgante





ADVOCACIA + CONSULTORIA

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente Contrato de Honorários Advocatícios, tendo como CONTRATANTE o Outorgante acima identificada e como CONTRATADO os Outorgados acima qualificados, fica estabelecido que, quando da liquidação da Sentença, nos autos da Reclamação Trabalhista em epígrafe independente da sucumbência, será reservado o percentual de 30% (Trinta por cento), sobre o quantum a ser recebido pela outorgante ou seus sucessores, a qualquer título, em favor dos outorgados, observadas, as disposições dos artigos 22 e seguintes da Lei 8906/94 c/c o artigo 585 VII do Código Civil, ficando estabelecido que a CONTRATANTE, no caso de desistência da ação ou improcedência deverá pagar o valor de um salário mínimo vigente.

São Lourença da Mata, 30 de Januário 2019.

JOELMA INÊS DO NASCIMENTO STACISHIN
Contratado

Cícera Bindaiva da Silva

Outorgante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 8.979.585

DATA DE EMISSÃO 04/05/2010

NOME << CICERA LINDALVA DA SILVA >>

TRABALHO << SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA >>

<< LINDALVA JOSEFA DA SILVA >>

NATURALIDADE LIMOEIRO - PE

DATA DE NASCIMENTO 17/10/1986

DOC. ÚNICO << 0757210255 1986 1 00004 217 >>

CPF 0003525 83 PASSIRA PE >>

073.346.014-32

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 20/06/03

F-38 81.566 - 3021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO CAC-01

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E TÍTULOS

CICERA LINDALVA DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COMPREV

COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

22 AGO 2018

PROTOCOLO

AGÊNCIA RECIFE

CARTÃO BLOQUEADO

Para desbloqueá-lo, ligue:

0800-726-0207

A ligação é gratuita.

CICERA LINDALVA DA SILVA

16572024483 02

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria de Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

073.346.014-32

Nome

CICERA LINDALVA DA SILVA

Nascimento

17/10/1986





NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.cepe.com.br

DADOS DO CLIENTE

ANDRE V. DE A. SOUZA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SUA AMERICANA 885 A

CPF-030.696.604-99

ALBERTO NALVA CAMARAGIBE
CAMARAGIBE PE
54771-820

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
017480162	UNICA	21/05/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
21/05/2018	2001441688	838092

CONTA-CONTRATO	MSKANO
7009992558	05/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE VISTA PRÓXIMA E PRAZO
28/05/2018	20/06/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	187,09

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abixo(kWh)	220,0000000	0,74983386	163,84
Acréscimo Bandeira AMARELA			2,10
Contribuição Iluminação Pública			35,66
ICMS Subvenção CCE-NF 009930086 - 20/03/18			1,25
Multa por atraso-NF 009930086 - 20/03/18			2,60
Juros por atraso-NF 009930086 - 20/03/18			1,84
Aquisição IOPM-NF 009930086 - 20/03/18			1,00
Contribuição EMC 03/18			1,29

TOTAL DA FATURA

187.09

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL:

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTACADA							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	IP DE TRANS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
22019		DATA 13/04/2015 LEITURA 46.994,30	DATA 27/03/2015 LEITURA 53.130,30	23	1,00000		220,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

VELOCIDADE DE CARGAMENTO		INFORMAÇÕES DO TRAVEJO			DESEMPENHO DE ENERGIA		
MAR18	320						4,4%
ABR18	197						23,85%
MAR10	197						6,95%
FEV18	304						5,30%
AGO18	304						01,44%
							100%

— Consumo Adicional

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

7570 6894 6454 2751 8405 0560 7184 082

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Venda	Despesa	Valor	Venda	Despesa	Valor
38.044,0	21.051,8	169,86			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia elétrica será suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débito anterior, bem como não abriga o débito em discussão judicial que poderá ser cobrado após o fim do processo.

hábitats em áreas de 500 m² a 100 m² interiores. Esta decréscimo estatístico, para conservação de comunidades, leva a designação de comunidade de água com dois tipos genéricos de plantas (Art. 4.º Lei 1.207/98). Na avaliação do índice bento, de acordo com a metodologia utilizada, não houve diferença estatística de dados nem estatística de correlação, pois o índice de diversidade de Shannon não foi afetado.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONSUMO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIS	9,00	3,30	6,72	19,44
FAC	4,40	3,30	0,00	0,00

Limite Mensal: R\$ 22,00 Limite Trimestral: R\$ 55,00 Limite Anual: R\$ 158,40

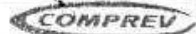
ELIC - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição e R\$ 55,00

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220/240		

7009992558	05/2018	28/05/2018	187,09
COD. CONTRATO	MES/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)

CONTA CONTRATO	MES/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
83810000001-9	8709	0011007-6	00999255810-0 11927778873-8



COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

22 AGO 2018

PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 06ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÁ DE ALEGRIA - DP6ª CIRC.
DINTER/12ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0159000130

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2018 às 13:38

Complemento do B.O. Número: 18E0159000122

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 16/04/2018 às 08:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CHÁ DE ALEGRIA, 1, PE 40, PROX. AOAÇUDE - Bairro: CENTRO - CHÁ DE ALEGRIA / PERNAMBUCO / BRASIL
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
MARIA DAS NEVES FERREIRA DA CRUZ (OUTRO)
ANDRE MARCELINO DA CRUZ (TESTEMUNHA)
MARCOS FERREIRA DA CRUZ (VÍTIMA)
MIRELLY VITÓRIA DA SILVA CRUZ (VÍTIMA)
CIBEKA LINDAIVA DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VÍTIU O: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): MARCOS FERREIRA DA CRUZ

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

MARCOS FERREIRA DA CRUZ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSIAS FERREIRA DA CRUZ Pai: LUCIA MARIA DA SILVA FERREIRA Data de Nascimento: 11/1974 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4435205/SSO/SPE (RG), 06413836184 (CNH) Profissão: MOTORISTA Telefones Fixos:

- 81998873626

Telefones Celulares:

- 81998873626

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE, 1, RUA SANTA MARIA MADALENA, 06, STA TEREZINHA, - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMARAGIBE / PERNAMBUCO / BRASIL

ANDRE MARCELINO DA CRUZ (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS NEVES FERREIRA DA CRUZ Pai: JOSE MARCELINO DA CRUZ Data de Nascimento: 5/1/1980 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARIA DAS NEVES FERREIRA DA CRUZ (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



MIRELLY VITORIA DA SILVA CRUZ (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: CICERA LINDALVA DA SILVA Pai: MARCOS FERREIRA DA CRUZ Data de Nascimento: 24/4/2015 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CAMARAGIBE, 1, RUA SANTA MARIA MADALENA, 06, STA TEREZINHA. - CEP: 55000-000 -
Bairro: CENTRO - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

CICERA LINDALVA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LINDALVA JOSEFA DA SILVA Pai: SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA Data de Nascimento: 17/10/1986 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CAMARAGIBE, 1, RUA SANTA MARIA MADALENA, 06, STA TEREZINHA. - CEP: 55000-000 -
Bairro: CENTRO - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA DAS NEVES FERREIRA DA CRUZ, que estava em posse do(a) Sr(a): MARCOS FERREIRA DA CRUZ

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/FIAT/SIENA Objeto apreendido: Não
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGT2690 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 566783053 Chassi: 9BD197134E3128873
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2014

Complemento / Observação

SEGUNDO A VITIMA, ESTAVA DIRIGINDO O REFERIDO VEÍCULO QUE, ESTAVAM TAMBÉM DENTRO DO AUTOMÓVEL A SUA ESPOSA (CICERA LINDALVA DA SILVA), A SUA FILHA (MIRELLY VITORIA DA SILVA CRUZ) E SUA SOBRINHA (RAYANE), QUE, SE DEPAROU COM UM CAMINHÃO VINDO NA FAIXA CONTRÁRIA PEGANDO TODA A CURVA PARA DESVIAR DE UM ANIMAL, QUE, AO TENTAR DESVIAR DO CAMINHÃO, PERDEU O CONTROLE E CAIU EM UMA RIBANCEIRA. AS VITIMAS FORAM SOCORRIDAS POR POPULARES PARA O HOSPITAL GERAL DE PALIDALHO, ONDE RECEBERAM TENDIMENTOS E DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS AS VITIMAS, MARCOS E RAIANNY, FORAM TRANSFERIDAS PARA A UPA DE SÃO LOURENÇO DA MATA-PE E CICERA E MIRELLY PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NO MUNICIPIO DE RECIFE. A VITIMA (MARCOS FERREIRA DA CRUZ) RESSALVA QUE NA HORA DO ACIDENTE O AIRBAG DO AUTOMÓVEL NÃO DISPAROU DEVIDO À ALGUMA FALHA. TAMBÉM O AUTOMÓVEL DEVIDO ÀS AVÁRIAS POR CAUSA DO ACIDENTE FICOU SEM NENHUMA CONDIÇÃO DE USO. O FATO FOI REGISTRADO PARA QUE POSSAM SEREM TOMADAS AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS.

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

Marcos Ferreira da Cruz
MARCOS FERREIRA DA CRUZ
(VITIMA)

Andre Marcelino da Cruz
ANDRE MARCELINO DA CRUZ
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: MELQUIADES BARBOSA DE OLIVEIRA Matrícula: 350897-8



À

SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Nesta,

Ref. Valor percebido da Indenização inferior ao que determina a Legislação.

Informo que recebi indenização do Seguro Dpvat em virtude de acidente de trânsito que me sequelou e gerou sinistro de nº 3180389626.

Do referido acidente sofri; TRM TORACICO FRATURA DE T6, CID: S24, que gerou tratamento cirúrgico, e atualmente encontro-me totalmente inabilitada, com seqüela definitiva, contudo, recebi apenas o montante de R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais), cujo valor sequer atinge o montante mínimo para adimplemento do valor equivalente a 100% do teto estipulado pela legislação vigente específica, quando, deve-se indenizar por Lesões de órgãos e estruturas cervicais, torácicos, exatamente o meu caso.

Desta forma, requer seja majorado o montante adimplido para 50% do valor do teto que estipula a Lei nº 11945, de 2009.

Termos em que, pede e espera deferimento.

Recife, 26 de Outubro de 2018.

Cícera Lindalva da Silva

CICERA LINDALVA DA SILVA

CPF(MF) nº 073.346.014-32





Prefeitura do
PAUDALHO
SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital Municipal de Paudalho

R. José Paulo do Monte, 303 - Stª. Tereza - Paudalho - PE

CNPJ.: 07.868.234/0001-02

PRONTUÁRIO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Data Entrada: 16/10/18 Hora: 08:30 Registro: 37845

Nome: Joelma Ines do Nascimento

Data Nascimento: 17.10.86

Filiação: Antônio José da Silva

Endereço: Rua da República

Nome do Acompanhante: _____

Endereço do Acompanhante: _____

Local da Ocorrência: _____

Tipo de Ocorrência: _____

() Acidente de Trânsito () Agressão () Suicídio () Acidente de Trabalho () Outros.

Queixa: Dores no abdômen, náusea, vômito, febre, diarreia.

Medicação: Paracetamol 500mg, Clonitazepam 1mg, Metoclopramida 10mg.

Col. de Hb. e Hematócrito - 54,66 46,1

Exames de Urina e Sangue em anexo.

Diagnóstico: Infecção do trato urinário.

09:01

CRM-PE 24370
Médica
Nayane Torres Silva

COMPREV
COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

22 AGO 2018

PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1630194

Nome: RICERLA LINSALVA DA SILVA

Foi atendido às 11 hs. do dia 16, 04, 18

Diagnóstico Provável:

TRM TC A3 x LATO
ASA (E) D BN D TNP

Tratamento Realizado: Ho euvia

colch de lençol

plano de

Observação: END. 522

AO AMS

Cópia de: MC

250418 CRM Nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: CICERA LINDALVA DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1630194	ATENDIMENTO: 00988772
DATA DE NASCIMENTO: 17/10/1986	FOI ATENDIDO EM: 18/06/2018 Às	
	DATA DA ALTA: 02/08/2018 ÀS	

Diagnóstico Provável:

- TRM TORACICO FRATURA DE T6
- FRANKEL E

CID 10: S24

Tratamento Realizado:

- PO ARTRODESE T4-T8 VIA POSTERIOR SEM INTERCORRÊNCIAS (31/07/18)

Observação:

PACIENTE COM RELATO DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO EVOLUINDO COM TRM TORÁCICO (16/04), FRANKEL E. ESTEVE INTERNADA NO HR ATÉ 25/04/18, SEM INDICAÇÃO CIRURGICA, E SEM INTERCORRÊNCIAS. FOI DE ALTA PARA SEGUIMENTO AMBULATORIAL. RETORNA AO SERVIÇO DIA 18/06 DEVIDO DORSALGIA INTENSA E SENSÇÃO DE INSTABILIDADE NA COLINA (SIC). PACIENTE NO MOMENTO, EM BEG, ALERTA, GCS 15, FRANKEL E. SUBMETIDA A CIRURGIA, E EVOLUINDO SEM INTERCORRÊNCIAS.

GLASGOW = 15; PIFR; MOE+; FACIAL SIMÉTRICO; MOTRICIDADE MANTIDA; SENSIBILIDADE SEM ALTERAÇÕES. MARCHA NORMAL.

Encaminhado para:

- 1) ALTA HOSPITALAR EM 02/08/18
- 2) RETIRAR PONTOS APÓS 14 DIAS
- 3) MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DR JULIANO
- 4) PACIENTE NECESSITA DE AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 90 (NOVENTA) DIAS PARA CONVALESCENÇA.

RENATA RAIZZA MONTERAZZO CYSNEIROS - CRM: Nº.20718

Renata Monterazzo
Médica Residente
Neurocirurgia - CRM 20718

Recife, 02, AGOSTO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

