

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Samuel dos Santos Chagas,
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 704.842.224-65 e portador da cédula de identidade
nº 9 688 637, residente e domiciliado(a) na
Rua Form. Wilson Carneiro da Cunha,
nº 20-B bairro de _____ na _____ cidade de
CEP 50650-320 Recife / PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, 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.

Recife, 24 de 09 de 201 9

x. Samuel dos Santos Chagas
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 **SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 23 de setembro 2019.


Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Samuel dos Santos Chagas,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão empregado Inscrito no CPF/MF sob o
nº 704 842 224 65, e portador da cédula de
identidade nº 9 688 637, residente e
domiciliado(a) rua José Wilson Carneiro Cunha
nº 28-B, bairro Teres,
CEP 50 650-320 na cidade de
Recife - 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, 24 de 09, de 2013.

NOME: X Samuel dos Santos Chagas





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP 06ª CIR - DIM/2ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096005240**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/09/2018** às **09:48**

OUTRAS OCORRÊNCIAS CONTRA PESSOA - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **12/9/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE TORROES (BAIRRO), 01, AV. DO FORTE.** - Bairro:
TORROES - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **PRAÇA DO QUINZE**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SUSP 01 (AUTOR \ AGENTE)
SUSP 02 (AUTOR \ AGENTE)
SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

CELULAR: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS

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

SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **VALDILENE DOS SANTOS CHAGAS** Pai: **ANTONIO MARCOS DAS CHAGAS** Data de Nascimento: **5/1/1999** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9688617/SDS/PE (RG), 70484222465 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares: **- 987310602**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE TORROES (BAIRRO), 20, RUA JORNALISTA WILSON CARNEIRO DA CUNHA - CEP: 55000-000 - Bairro: TORROES - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

SUSP 01 (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

SUSP 02 (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

CEL (CELULAR) de propriedade do(a) Sr(a): **SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS**
Categoria/Marca/Modelo: **TELEFONIA MOVEL/MOTOROLA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **DOURADA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Descrição: **HABILITADO NAS OPERADORAS OI E CLARO, COM O SEGUINTE DA OI : 986360595 E COM OS IMEIS : 355552092397737 E 355552092397745.5**

13/09/2018 09:45



Complemento / Observação

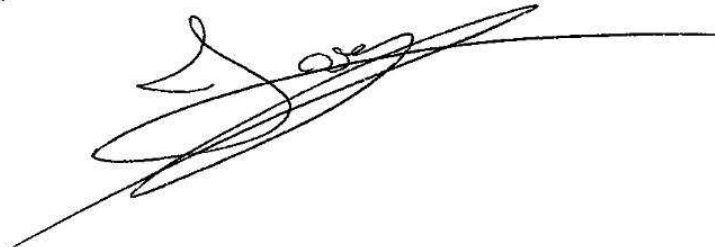
INFORMOU A VÍTIMA QUE VINHA PEDALANDO A SUA BICICLETA QUANDO FOI ATROPELADO. SEGUNDO O MESMO, DEVIDO AO FATO DE, APÓS TER SOFRIDO O ATROPELAMENTO TER FICADO DESACORDADO, ALGUÉM DESCONHECIDO FURTOU - LHE O APARELHO CELULAR. ADIANTOU O MESMO QUE, APÓS O ACIDENTE E, CONSEQUENTEMENTE O FURTO DO SEU APARELHO, FOI SOCORRIDO POR POPULARES, LEVADO À UPA E, POSTERIORMENTE, LEVADO AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE FOI MEDICADO E PERMANECIU SETE HORAS. DIANTE DE TAL FATO, O MESMO VEIO A ESTA DP NOTICIAR O OCORRIDO PARA, EM SEGUIDA, EFETUAR AS MEDIDAS LEGAIS CABÍVEIS E FICAR AMPARADO LEGALMENTE.

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

SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS
(VÍTIMA)



B.O. registrado por: **JORGE RICARDO FREITAS DOS SANTOS**



13/09/2018 09:45





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	9.688.617
DATA DE EXPEDIÇÃO	10/04/2013
NOME	<< SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS >>
FILIAÇÃO	<< ANTONIO MARCOS DAS CHAGAS >> << VALDILENE DOS SANTOS CHAGAS >>
NATURALIDADE	RECIFE - PE
DATA DE NASCIMENTO	05/01/1999
DOC. ORIGEM	<< CN.47540 L.51-A F.262 CART 9º
DIST. RECIFE PE	12.01.1999. >>
CPF	704.842.224-65
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI N° 7.116 DE 29/08/83	
F-54 98.723 - OXX	





Nome: SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS

Nº registro: 636573

Dt. Nasc.: 05/01/99 - 19 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: VALDILENE DOS SANTOS CHAGAS

Fone: 81 98731-0602

Endereço: RUA JORNALISTA WILSON CARNEIRO DA CUNHA, nº 20, TORROES. RECIFE - PE

Data/hora: 12/09/2018 - 21:44

Nº pág.: 1/2

FICHA DE ATENDIMENTO

CR: CLÍNICA MÉDICA - LARANJA

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

- QUEIXA
- PACIENTE REFERINDO CORTE NÃO SABE INFORMA ALERGIA -HAS -DM -

ORIGEM

-

TIPO DE CHEGADA

-

OBSERVAÇÕES

-

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor intensa *

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AValiação e medidas clínicas

- DOR 8

ENCAMINHAMENTOS

- Clínica Médica

TRANSPORTADO POR

-

JUSTIFICATIVA

-

MEDICA:

PACIENTE COM QUADRO DE TCE POR ACIDENTE DE MOTO ECG 14, LESÕES CORTO CONTUSAS EM CRANIO E FACE

EXAME FÍSICO:

Peso:

Altura:

IMC: ()

Temperatura: °

PA: x mmHg

HGT: mg/dL

EGR CONSCIENTE ORIENTADO

ECG 14

LESÕES EM COURO CABELUDO E FACE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S00 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA| CONTUSÃO CEREBRAL (DIFUSA) (S06.2)

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torrões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440





Nome: SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS

Nº registro: 636573

Dt. Nasc.: 05/01/99 - 19 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: VALDILENE DOS SANTOS CHAGAS

Fone: 81 98731-0602

Endereço: RUA JORNALISTA WILSON CARNEIRO DA CUNHA, nº 20, TORROES. RECIFE - PE

Data/hora: 12/09/2018 - 21:44 Nº pág.: 2/2

OBSERVAÇÕES :

Evolução do paciente:

Resultados de Exames:

Fabiana Emerenciano
Médica
CRM 17178 PE

Dra. MARCELA MARINHO DE ANDRADE
CRM: 19715

Esta conta deve ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torrões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SERVIÇO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº: _____

Nome: Samuel dos Santos

Foi atendido às 23:15 h do dia 12 / 09 / 18

Diagnóstico Provável TCE leve

_____ data da alta 12 / 09 / 18

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de:
CEFALÉIA (dor de cabeça que não alivia)

VÔMITOS

PARALISIAS (que aparecem após a alta)

ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)

CONVULSÃO

OBS: Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja

Alergia (NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL)

~~Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA~~

Observação: _____

Dr. João Batista Filho
Neurologista
CRM 28543

ATENÇÃO: Este documento destina-se à 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.

Cod. 0163

ambulatorio



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

SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS

CPF: 704.842.224-65

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JORN WILSON CARNEIRO DA CUNHA 20 - B

TORROES/RECIFE
50650-320 RECIFE PE

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

DATA DE VENCIMENTO

02/09/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

26/08/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

26/08/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

074947132

CONTA CONTRATO

007028961884

Nº DO CLIENTE

2016563837

Nº DA INSTALAÇÃO

0006611725

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

C09E.F728.6899.1AD9.D3B5.96AE.48C7.A09B

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	89,00	0,77545172	69,01
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,35
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,07
Contrib. Ilum. Pública Municipal			12,15
ICMS Subvenção-CDE-NF 067359059-25/06/19			0,57
Multa por atraso-NF 067359059 - 25/06/19			1,26
Multa por atraso-NF 071104795 - 25/07/19			1,41
Juros por atraso-NF 067359059 - 25/06/19			0,46
Juros por atraso-NF 071104795 - 25/07/19			0,44
Atualização IGPM-NF 067359059 - 25/06/19			0,42
Atualização IGPM-NF 071104795 - 25/07/19			0,16
TOTAL DA FATURA			90,30

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
73,43	25,00	18,36	73,43	0,74	0,54	73,43	3,42	2,51

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000		kWh
		AGO 19	89
		JUL 19	89
		JUN 19	85
		MAI 19	105
		ABR 19	99
		MAR 19	106
		FEV 19	78
		JAN 19	82
		DEZ 18	87
		NOV 18	82
		OUT 18	74
		SET 18	64
		AGO 18	74

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	25,47	34,69
Transmissão	2,55	3,47
Distribuição (Celpe)	15,49	21,09
Encargos Setoriais	3,64	4,96
Tributos	21,40	29,14
Perdas de Energia	4,88	6,65
TOTAL	73,43	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003180186300	CAT	25/07/2019 1.069,00	26/08/2019 1.158,00	32	1,00000	0,00	89,00

[DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 24/09/2019]

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		Jun/2019			
DIC-No.de horas sem Energia	0,00	4,95	9,91	19,82	
FIC-No.de vezes sem Energia	0,00	3,11	6,22	12,45	
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	2,77	0,00	0,00	
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,55					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! digite: avenida general san martin cordeiro / multimarcas: rua onze de fevereiro torroesLista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007028961884	08/2019	0,00	02/09/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1



SINISTRO 3190454126 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO SAMUEL DOS SANTOS CHAGAS

CPF/CNPJ: 70484222465

Posição em 24-09-2019 10:11:53

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

