

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1683332054

IVAI DA COSTA FONSECA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4924760 SSP PE

CPF
975.205.784-53

DATA NASCIMENTO
28/03/1973

FILIAÇÃO
IVO DA COSTA FONSECA
TEREZA MARIA FONSECA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
02891678167

VALIDADE
21/09/2023

1ª HABILITAÇÃO
24/09/1993

OBSERVAÇÕES
KAR

Assinatura do Portador
Ivai da Costa Fonseca

LOCAL
TIMBAUBA, PE

DATA EMISSÃO
24/09/2018

Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR
94502233835
PE088202410

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1683332054





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50060-902
CNPJ 10.835.832/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ANA CLAUDIA DOS SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SABIA 13

CPF: 015.020.414-05

SAO DOMINGOS/SAO DOMINGOS
BREJO DA MADRE DE DEUS PE
55170-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO 7010624961 **MES/ANO** 02/2019
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2019 **DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA** 28/03/2019
TOTAL A PAGAR (R\$) 304,49

APRESENTAÇÃO 29/02/2019 **Nº DO CLIENTE** 2012048631 **Nº DA INSTALAÇÃO** 5574801

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	365,0000000	0,73478853	268,20
Contrib. Ilum. Pública Municipal			30,08
ICMS Subvenção-CDE-NF 044838418-27/12/18			1,25
Multa por atraso-NF 044838418-27/12/18			3,39
Juros por atraso-NF 044838418-27/12/18			1,58
Atualização IGPM-NF 044838418-27/12/18			0,01

TOTAL DA FATURA

304,49

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
3121284145	CAT	29-01-2019	12.104,00	26-02-2019	12.469,00	28	1,00000		365,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh
FEV 19 365
JAN 19 219
DEZ 18 228
NOV 18 244
OUT 18 211
SET 18 215
AGO 18 208
JUL 18 150
JUN 18 174
MAI 18 194
ABR 18 177
MAR 18 232
FEV 18 143

INFORMAÇÕES DE TRIBUTADOR

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO
ICMS	26,00	87,05
PIS	0,71	1,90
COFINS	3,31	8,87

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	66,13	31,79%
Transmissão	12,60	4,70%
Distribuição (Celpel)	69,94	21,98%
Perdas de Energia	18,54	6,91%
Encargos Setoriais	15,17	5,66%
Tributos	77,82	28,02%
Total	268,20	498%

TARIFAS APLICADAS
Consumo Ativo(kWh) 0,52155000

RESERVAÇÃO FISCAL
8A72 6B4D 4B70 9FE8 BE6D FC44 2EFB DC62

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pegue no porta-mala perto de "você copiar" copiadore, avenida jatoiba no 55 centro /loque de chato / rua fraze de maio 34
certidão completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em
www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre a subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 38.459/13. O cliente é compensado quando há
violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso para multa 2% (R\$414/ANEEL), Juros
(Se a multa 10,438/02) e atualização monetária no pro. má O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o
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 ocorreu a suspensão.

EM ATÉ 15 DIAS, DEBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE					
Vencido	Debitado	Valor	Vencido	Debitado	Valor
05/02/19	26/02/19	119,63			

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento por falta de pagamento ocorrer, o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 R\$14/ANEEL. Poderá ocorrer ajuizamento de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos em anexo encontram-se em disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento ou no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
SANTA CRUZ DO CAPIBARÉ	dez/2018	0,00	6,19	10,38	220	MÍNIMO	MÁXIMO
DIC		0,00				202	231
FIC			3,30	6,60			



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Sirai da Costa Fonseca
brasileiro (a), RG nº 49.24760, CPF nº 975.205.784-53, residente na
Rua Salvia, 13, São Domingos, São Domingos, Brjo da Madre Deus

OUTORGADOS: **RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE 1.317-B; **DANIELLY CRISTINE DE ARAÚJO**, brasileira, inscrita na OAB/PB 20.807; **THAYSA SILVA NOGUEIRA**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PE 50.491, **SIDNEI VASCONCELOS LIRA RODRIGUES PAIVA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE 38.781; **AYANA KÁREN MIRANDA DE LIMA VASCONCELOS**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PE 47438, **JESSYCA IASMIM DE SOUZA FARIAS**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PE 46.809D, **DIOGO CAETANO VIEIRA DE SANTANA** brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE -46.908 todos com endereço na Rua Tomé de Souza, 108, Nova Santa Cruz, Santa Cruz do Capibaribe/PE.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meu(s) bastante(s) procuradores os outorgados, concedendo-lhe(s) os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para ingressar com procedimento Judicial, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, **receber citação e alvarás, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica**. Os poderes específicos acima outorgados **poderão** ser substabelecidos.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com fundamento na Lei nº 1060/50, para fins de prova junto a este juízo, ser pobre, não tendo condições financeiras para arcar, sem prejuízo do meu próprio sustento, com custas e despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da Lei e sob minha própria responsabilidade.

Brjo da Madre de Deus /PE, 17/09/2019

Sirai da Costa Fonseca
OUTORGANTE

81 99808.0443
rodrigo@rodrigoadvogados.com
ciete@rodrigoadvogados.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Ivair da Costa Fonseca, portador (a) do RG 4924760, CPF 975.205.784-53, declaro para fins de comprovação junto ao Poder Judiciário que, desejando obter os benefícios da *gratuidade das custas e emolumentos*, 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, faço *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Brejo da Mãe de Deus, 11/09/2019

Ivair da Costa Fonseca





RODRIGO ARAÚJO
ADVOCADOS ASSOCIADOS

OAB/PE 1.317B

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

CONTRATANTE: Jivai da Costa Fonseca, brasileiro (a),
RG nº 4924760, CPF nº 975.205.784-53, residente na
Rua Saba, 13, São Domingos, Brejo da Madre Deus - PE;

CONTRATADO: RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE 1.317-B, escritório de advocacia com sede na Rua Tomé de Souza, 108, Santa Cruz do Capibaribe/PE e subedes: Caruaru – Praça São Roque, 103, Nossa Senhora das Dores; Bonito – Av. Joaquim Nabuco, s/n, Centro; Toritama – Rua Abílio Floro, 26, Centro; Bezerros – Tv. Prof. Amaral – São Sebastião; Agrestina – Rua Júlio Conego Cabral, 100, Centro; e Surubim – Rua Oscar Loreiro, 140, Cabaceiraconvencionam e contratam entre si o seguinte:

1º - O contratado obriga-se, face ao mandado judicial que lhe foi outorgado, a prestar seus serviços profissionais, em defesa aos direitos do contratante, no intuito de pleitear serviços de assessoria jurídica junto a procedimento judicial/administrativo, desincumbindo-se com zelo e atividade do seu encargo.

2º - O contratante deverá pagar antecipadamente ao contratado o valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), como contraprestação para confecção do contrato e acompanhamento processual até seus últimos termos.

3º - Em remuneração desses serviços, o contratado receberá da contratante os honorários líquidos e certos 30% (trinta por cento) do montante a ser recebido pelo contratante, seja a título de resolução judicial da demanda ou de acordo extrajudicial que porventura venha a ser realizado entre o requerente/contratante e a demandada.

4º - Das obrigações e responsabilidades do CONTRATANTE:

- Manter atualizados seus endereço e telefone junto ao escritório, a fim de que durante o curso de qualquer procedimento seja judicial ou administrativo, o CONTRATADO possa buscar contato com efetividade, visando deliberar qualquer situação relacionada a seu procedimento;
- Buscar informações acerca de seu procedimento junto ao CONTRATADO referente a movimentações processuais ou qualquer determinação judicial, especialmente, quando tais movimentações requer providências da parte CONTRATANTE, tais como: emenda da petição inicial, documentos pessoais, comprovantes de residência, documentos comprobatórios entre outros;
- Buscar informações junto ao CONTRATADO sobre data de audiências, perícias ou visitas judiciais;
- Tendo em vista tratar-se de um processo totalmente de risco onde o CONTRATADO não recebeu a título de honorários nenhum valor da parte CONTRATANTE para início, ou seja, concepção do processo ora contratado, é dizer, para prestação dos serviços advocatícios, a parte CONTRATANTE pagará a título de honorários advocatícios o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) ao CONTRATADO, caso dê causa a extinção do processo pela falta de prestação das suas obrigações dispostas no item "a", "b" e "c" desta cláusula 3ª; em especial, dê causa a extinção do processo por sua falta a algum procedimento judicial, tais como, audiências, perícias e etc;

5º - O contratante se responsabilizará pelo pagamento de eventuais custas e despesas que forem necessárias ao bom e rápido andamento da demanda em apreço, bem como fornecerá os documentos e informações que o seu patrono lhe solicitar.

6º - As partes contratadas elegem o foro desta cidade para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato. Como prova de assim haverem firmemente contratado, fizeram este instrumento particular, em duas vias devidamente assinadas por ambas as partes.

Brejo da Madre de Deus / PE, 17 / 09 / 2019

Jivai da Costa Fonseca
Contratante

RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO – Contratado
OAB/PE 1317B

Em caso da parte CONTRANTE ser analfabeta, deverá ter uma testemunha:

Testemunha
CPF:

81 99808.0443

rodrigo@rodrigoadogados.com
ciete@rodrigoadogados.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PE Nº 015101789228
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 370909275 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2019

NOME
IVAI DA COSTA FONSECA

SÃO VIC FERRER-PE

CPF / CNPJ 975.205.784-53 PLACA PFO3360

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 9BM688159BB816183

ESPECIE TIPO CAR /CAMINHÃO/C ABERTA COMBUSTIVEL DIESEL

MARCA / MODELO M. BENZ/710 ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2011

CAP / POT / CIL 3.73T/115CV CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1* *****

IPVA 2019 QUITADO 2* *****

FAIXA I.P.V.A. 1 PARCELAMENTO / COTAS 3* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 12.56 IOF (R\$) 0.06 PRÊMIO TOTAL (R\$) 16.77 DATA DE PAGAMENTO 01/07/19

OBSERVAÇÕES
AL. FID. BCO NORDESTE BRASIL SA, 2o. EIXO

SÃO VIC FERRER-PE

ROBERTO CARLOS MOREIRA FONTELLES
DIRETOR PRESIDENTE DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 015101789228 BILHETE DE SEGURO DPVAT
IVAI DA COSTA FONSECA

55860-000

CASA SÃO VIC FERRER-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 06/07/19

VIA 1 Cód. RENAVAM 370909275 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2019

NOME
IVAI DA COSTA FONSECA

SÃO VIC FERRER-PE

CPF / CNPJ 975.205.784-53 PLACA PFO3360

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 9BM688159BB816183

ESPECIE TIPO CAR /CAMINHÃO/C ABERTA COMBUSTIVEL DIESEL

MARCA / MODELO M. BENZ/710 ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2011

CAP / POT / CIL 3.73T/115CV CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1* *****

IPVA 2019 QUITADO 2* *****

FAIXA I.P.V.A. 1 PARCELAMENTO / COTAS 3* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 5.65 IOF (R\$) 0.63 PRÊMIO TOTAL (R\$) 6.28

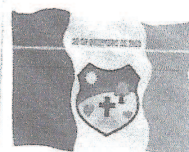
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15 IOF (R\$) 0.06 CUSTO DO SEGURO (R\$) 16.77

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 01/07/19

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o (a) Sr (a) **IVAI DA COSTA FONSECA** nascido em 28/03/1973 esteve nesta unidade hospitalar no dia 11/05/2019 por volta das **17h18min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 27 de JUNHO de 2019.

ATENCIOSAMENTE


JOSE ADEMIR PEREIRA
DIRETOR
MAT.069043

José Ademir Pereira
Diretor
Unidade de Pronto Atendimento UPA-24h
MAT.514391

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hsc@gmail.com





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)



UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 55190-000

Vende

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0224374 11/05/2019 17:18:43 Código: 0229927
Paciente: IVAI DA COSTA FONSECA SUS:
Sexo: M D. Nasc.: 28/03/1973 Idade: 46 ANOS
RG: Profissão: CPF:
Filiação: Mãe: TEREZA MARIA FONSECA
Pai: IVO DA COSTA FONSECA
Endereço: RUA SABIA 13
Bairro: SAO DOMINGOS
Estado: PERNAMBUCO CEP: Cidade: BREJO DA MADRE DE DEUS
Fone:

Pressão Arterial: 130/90

Pulso: _____

Temperatura: _____

Peso: _____

Histórico da Doença atual:

Relata queda de cavim e
ei da e edema em pé (D)

Exame Físico:

Diagnóstico Provisório:

Trauma

Conduta:

Volta em (D)

Rx

Antibiose

1748

CÓPIA AUTORIZADA

Liberação do Paciente: Data: / / Hora: _____

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

B. HRA 5684679
Traumado



FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 14:25

Doenças preexistentes: _____

Alergias: _____

Uso de medicações: _____

CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC <50 >140 (); FR >32vpm (); Extremidades frias (); Pulso Fraco (); Pulso Ausente (); Sudorese (); PAS <80mmhg (); PAD >130mmhg (); Letargia (); Convulsionando (); Irresponsivo ou só resposta a dor (); Intoxicação exógena (); Sangramento intestinal (); Lesão grave (); Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELA

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC <50 ou >140 (); PAS <90 ou >190mmhg (); PAD >130 (); Febre >39°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24 horas (); Mucosas ressecadas (); Queimaduras entre 1º e 30 graus em áreas não críticas (); Abuso Sexual (); Dor abdominal ou torácica intensa (); história até 72h de: Hematêmese (); Enterorragia (); Epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/material biológico ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombalgia intensa (); Retorno com >24h (); Entorse, suspeita de fraturas, quedas (); Dor abdominal sem alterações de SSW (); PAS entre 160 e 190 mmhg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas (); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ();

OBS: Dor em abd

CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou retirada de pontos (); Vômitos ou diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos (); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ();

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA () AMARELA () VERDE () AZUL ()

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL () MÉDICO ()



ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Sirai da Costa Fongeco

Traumatologia - HRA 5683678

Dt el dor e edema
em pé ① após
cair/mela de caminhão.

Rx el fratura cominutiva
em 2, 3º e 4º falange
proximais do pé ①

Data: 11/05/18

MÉDICO

Nome: _____

Medicamentos: _____

Rg.: _____

Data: ____/____/____

MÉDICO

CÓPIA AUTORIZADA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: **HAT**
CNPJ: 08834137/0001-53
Endereço: Rua Deimiro Gouveia, 447 Centenário
CEP: 48428-016
CIDADE: CAMPINA GRANDE - UF: PB
TELEFONE 0** (83) 2102 0101

1ª VIA FARMÁCIA Assessorio Borborema
2ª VIA De Gouveia 131.247.044-34
CRM 16634-DF
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

14/05/19

PACIENTE: Lucyane carla
ENDEREÇO: 812 cur p.c
PRESCRIÇÃO: 1) CIPAW 500 - 1cc
para 1) de
12/12/19

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Indente: _____ org. Emissor: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data: ____/____/____

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO



HAT HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

CIRUR. BUÇO-MAXILO FACIAL
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TORÁCICA
CIRURGIA VASCULAR
CIRURGIA COM VIDEO
CLÍNICA MÉDICA
ELETROENCEFALOGRAMA
ENDOSCOPIA
NEFROLOGIA
NEUROCIRURGIA
ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
RAIO X
STENT
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA
ANGIOGRAFIA DIGITAL
ANGIOPLASTIA
BRONCOFIBROSCOPIA
ENDOSCOPIA
ELETROCARDIOGRAMA
TOMOGRAFIA CMP.
UTI MÓVEL

unm cel

co

Anflup Retmd

Jen CD AG

Dr A

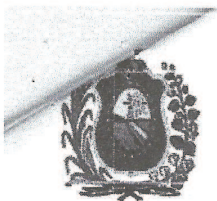
*14
05*

Dr. Gordon
scuente Borebema
CRM 1863 - CPF 131.247.044-34
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

MELHORE SUA LETRA
Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ROUBOS E FURTOS DE VEÍCULOS

Data : 03/07/2019

pag. : 1

Relatório de Veículo

PLACA : PFO3360 UF : PE RENAVAL : 370909275 CHASSI : 9BM688159BB816183

Características Básicas :

TIPO : CAMINHAO

ESPECIE : CAR

ANO FAB./MODELO : 2011/2011

MARCA/MODELO : M.BENZ/710

COR : VERMELHA

COMBUSTÍVEL : DIESEL

Dados do Proprietário :

CPF/CGC :

PROPRIETÁRIO : IVAI DA COSTA FONSECA

Endereço do Proprietário :

LOGRADOURO : SITIO CAJU

COMPLEMENTO : CASA

BAIRRO : ZONA RURAL

MUNICÍPIO : SAO VIC FERRER

CEP : 55860000

UF : PE

Debitos :

IPVA : NÃO

LICENCIAMENTO : NÃO

MULTAS : NÃO

Restrições Gerais :

RESTRIÇÃO : AL. FID. BCO NORDESTE BRASIL SA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0218002779**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/07/2019** às **11:11**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **11/5/2019** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA SABIA, SÃO DOMINGOS** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
IVAI DA COSTA FONSECA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

IVAI DA COSTA FONSECA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **TEREZA MARIA FONSECA** Pai: **IVO DA COSTA FONSECA** Data de Nascimento: **28/3/1973** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4924760/SSP/PE (RG), 97520578453 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 994128108**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA SABIA, 13, SÃO DOMINGOS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, VIA PUBLICA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

CAMINHAO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **IVAI DA COSTA FONSECA**, que estava em posse do(a) Sr(a):



DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/MERCEDES-BENZ/MB 710** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PFO3360** (PERNAMBUCO/SAO VICENTE FERRER) Renavam: **370909275** Chassi: **9BM688159BB816183**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **DIESEL/GNV**

Complemento / Observação

A VITIMA AFIRMA QUE NO DIA 11 DE MAIO DO CORRENTE ANO, POR VOLTA DAS 17:00 HORAS, SE ENCONTRAVA TRABALHANDO DESCARREGANDO UMA CARGA DO REFERIDO CAMINHAO, QUANDO SE DESEQUILIBROU E CAIU DE CIMA DO CAMINHÃO E FERIU A SUA PERNA DIREITA, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DESTA CIDADE. DIANTE DO FATO, SOLICITA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

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

Ivai da Costa Fonseca
IVAI DA COSTA FONSECA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALMIR PEREIRA BARBOSA** - Matrícula: **3848779**

