

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: ADEILDO APRÍCIO DE SOUZA
brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRO, profissão: CARPINTEIRO,
RG nº 6.227.574 SM/PE CPF/MF nº 047.639.534-86, com
endereço residencial na RUA NERI, Nº 063 ALBERTO
MAIA CAMARAGIBE PE CEP 54771-700

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiras,
sendo a primeira advogada, devidamente inscrita na OAB/PE sob o nº 17.828 e a
última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco
Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal,
com poderes incluídos nas cláusulas “*ad judícia*” e “*ad judícia et extra*”, podendo
propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir,
recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar
quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos,
substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em
direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 28 de Novembro de 2019.

Adeildo Aprício de Souza
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, ADEILDO APRÍCIO DE SOUZA,
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 6.227.574 505/PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 047.639.534-86 residente
na RUA ACARI, Nº 063 - ALBERTO MOTA
CAMARANGIBE PE CEP 54.771-700

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 28 de Novembro de 2019

Adeildo Aprício de Souza
Declarante



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 16/12/2019 15:11:08

2a VIA



CELPE
www.celpe.com.br

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 ANTONIA MARIA DE FREITAS CPF: 299.950.864-68		DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 148,42		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 16/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 16/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 081110664		CONTA CONTRATO 007013496433 Nº DO CLIENTE 2012628748 Nº DA INSTALAÇÃO 0000637900	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ACARI 63 ALBERTO MAIA/CAMARAGIBE 54771-700 CAMARAGIBE PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL 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 EEC0.D0E5.DD93.66B6.1025.E38D.FFB4.C050					

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	151,00	0,81069952	122,41
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,50
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,85
Contrib. Ilum. Pública Municipal			16,37
ICMS Subvenção-CDE-NF 073368119-14/08/19			0,95
Multa por atraso-NF 077069742 - 12/09/19			1,80
Juros por atraso-NF 077069742 - 12/09/19			0,54
TOTAL DA FATURA			148,42

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
128,76	25,00	32,19	128,76	1,29	1,66	128,76	5,95	7,66

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000		kWh
		OUT 19	151
		SET 19	108
		AGO 19	132
		JUL 19	122
		JUN 19	148
		MAI 19	182
		ABR 19	162
		MAR 19	163
		FEV 19	166
		JAN 19	151
		DEZ 18	175
		NOV 18	155
		OUT 18	148

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
	R\$	%
Geração de Energia	40,74	31,64
Transmissão	4,47	3,47
Distribuição (Celpe)	27,13	21,07
Encargos Setoriais	6,38	4,95
Tributos	41,50	32,24
Perdas de Energia	8,54	6,63
TOTAL	128,76	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				
H78043	CAT	12/09/2019	28.915,00	15/10/2019	30.066,00	33	1,00000	0,00	151,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/11/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	TABATINGA	0,00	5,67	11,34	22,69
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,29	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 45,05					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo					

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

DESTAQUE AQUI				TALÃO DE PAGAMENTO	
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.	
007013496433	10/2019	148,42	23/10/2019		
838800000011 484200110078 013496433107 142389632432				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
					





553488

035 7215119

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC
DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0096006423**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/10/2016** às **08:30**

Complementa o BO Número: **16E0096006421**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **21/10/2016** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA CAXANGA, 1** - Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO / BRASIL**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LUCON GUIMARAES MENDES (OUTRO)
ADEILDO APRIGIO DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

ESPORTE / LAZER / AFINS: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ADEILDO APRIGIO
DE SOUZA

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

ADEILDO APRIGIO DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANTONIA MARIA DE FREITAS** Pai: **ANTONIO APRIGIO DE SOUZA** Data de Nascimento: **12/1/1983** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6227574/SDS/PE (RG), 04763953486 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º**.
GRAU COMPLETO Profissão: **CARPINTEIRO(A)** Telefones Celulares:
- 984135702

Endereço Residencial: **RUA ACARI, 63 - CEP: 55000-000 - Bairro: ALBERTO MAIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

LUCON GUIMARAES MENDES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUCON GUIMARAES MENDES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADEILDO APRIGIO DE SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

11/10/2019 10:36



Descrição: **MOTOCICLETA DE PLACA PDL9808**

BICICLETA (ESPORTE / LAZER / AFINS) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **BICICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

ADEILDO APRIGIO DE SOUZA COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA RELATANDO QUE NO DIA 21/10/2016 VINHA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DE PLACA PDL9808 PELA AVENIDA CAXANGÁ QUANDO DE REPENTE UMA PESSOA NÃO IDENTIFICADA EM UMA BICICLETA ATRAVESSOU NA SUA FRENTE PROVOCANDO O ACIDENTE E FAZENDO COM QUE A VÍTIMA VIESSE CAIR NO CANTEIRO CENTRAL DA VIA. INFORMA AINDA QUE FOI SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO SAMU PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO DE ACORDO COM A FICHA DE ESCLARECIMENTO ATENDIMENTO N° 1563813. INFORMA TAMBÉM QUE DEVIDO A LESÃO NA MÃO DIREITA ESTÁ IMPOSSIBILITADO DE ASSINAR O BOLETIM DE OCCRÊNCIA, SENDO COMPROVADA A SUA PRESENÇA NO ATO DO REGISTRO DO REFERIDO BOLETIM COM A COLOCAÇÃO DA SUA IMPRESSÃO DIGITAL NO LOCAL DA ASSINATURA.

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


ADEILDO APRIGIO DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE APOLONIO DE LYRA NETO** - Matrícula: **350546-4**

11/10/2019 10:36





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 076.11.2016
EM: 16.11.2016

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **ADEILDO APRÍGIO DE SOUZA**, portador do Documento de Identidade nº **6227574** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **047.639.534-86**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-244571**, que no dia 21 de outubro de 2016, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo bicicleta e moto, por volta das 21h30, na Avenida Caxangá - Cordeiro, Recife/PE e, em seguida, sendo encaminhado para o Hospital da Restauração, Recife, 16 de novembro de 2016.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa
Dr. **Sérgio Parente Costa**
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1563813

Nome: Adelmo Arício de Souza

Foi atendido às 22:27 hs. do dia 21 / 10 / 2016

Diagnóstico Provável: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO
+ FRATURA DE METACARPO DE MÃO DIREITA POR
ACIDENTE MOTOCICLISTA. CID R 552 + 562

Tratamento Realizado: Fixado com placa e parafuso em
antebraço + fio K em metacarpo direito na emergência

Observação: ① Alta do ortopedista dia 25.10.16
② Retorno ao Amb de Traço posto às 15h30
③ Acompanhamento das feridas com curativos por 30 dias

Cópia de: _____

Médico - CRM Nº _____

Dr. Luiz Valde
Traumatismo / Ortopedia
CRM - PE: 24224

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. 0086



SINISTRO 3190583259 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA ADEILDO APRIGIO DE SOUZA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO ADEILDO APRIGIO DE SOUZA****CPF/CNPJ: 04763953486****Posição em 28-11-2019 12:17:45**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

11/11/2019

R\$ 945,00

R\$ 0,00

R\$ 945,00

