

Instrumento Procuratório

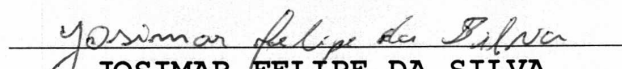


Outorgante: **JOSIMAR FELIPE DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 057.410.674-09 e no RG sob o nº 6.9785.077 SDS/PE, RUA TREZE Nº6, São Luiz, Buenos Aires, PE, CEP:55845-000.

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, arrolar 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.

Timbaúba/PE, dia 11 de Outubro de 2019.


JOSIMAR FELIPE DA SILVA


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

JOSIMAR FELIPE DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 057.410.674-09 e no RG sob o nº 6.9785.077 SDS/PE, RUA TREZE Nº6, São Luiz, Buenos Aires, PE, CEP:55845-000. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, artigos 98 e 99, §3º, ambos do Novo Código de Processo Civil, 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. //////////////////////////////////////

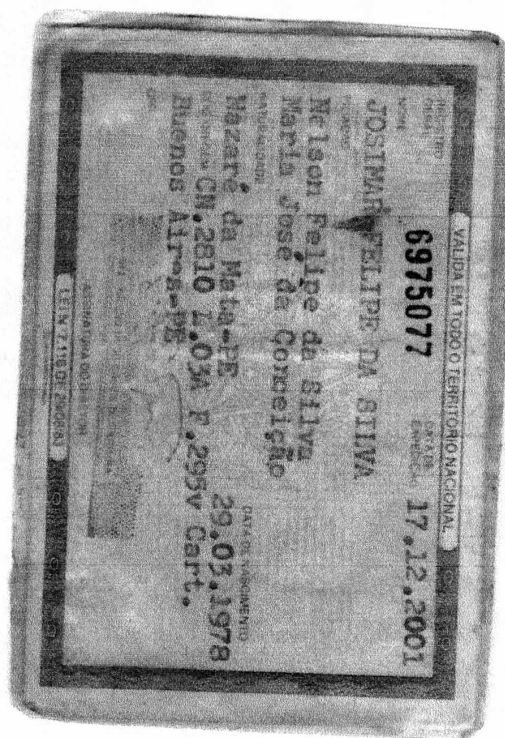
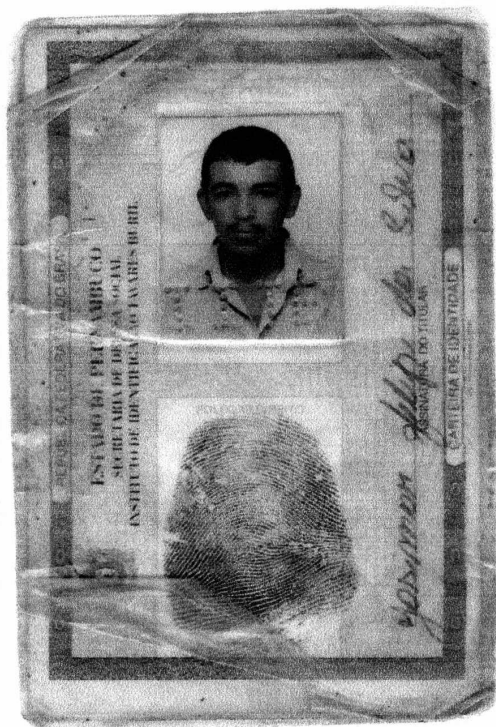
Timbaúba/PE, 11 de OUTUBRO de 2019.

JOSIMAR FELIPE DA SILVA

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





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		 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 EDNALVA RITA DE SANTANA CPF: 057.857.504-30 NIS: 16154943300		DATA DE VENCIMENTO 05/11/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 115,76		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 29/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 29/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 083153639		CONTA CONTRATO 007019092393 Nº DO CLIENTE 2013936635 Nº DA INSTALAÇÃO 0000480478		
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA TREZE 6 SAO LUIZ/BUENOS AIRES 55845-000 BUENOS AIRES PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS 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 9447.BB0F.5C89.D069.7A57.8E2E.F427.57C7						
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL								
DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.			
Consumo Ativo até 30 kWh		30,00	0,27049070	8,11	Vencido	Dt Reav	Valor	
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh		70,00	0,46369834	32,45	03/10/19	29/10/19	89,22	
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh		89,00	0,69554752	61,90				
Acréscimo Bandeira AMARELA				2,55				
Acréscimo Bandeira VERMELHA				0,92				
Contrib. Ilum. Pública Municipal				7,13				
ICMS Subvenção-CDE-NF 075474671-28/08/19				0,64				
ICMS Subvenção Baixa Renda				0,05				
Multas por atraso-NF 075474671 - 28/08/19				1,46				
Juros por atraso-NF 075474671 - 28/08/19				0,55				
TOTAL DA FATURA				115,76				
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	
105,93	25,00	26,48	105,93	1,29	1,36	105,93	5,95	
		6,30						
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	
MV47294	CAT	26/09/2019 11.302,00	29/10/2019 11.491,00	33	1,00000	0,00	189,00	
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/11/2019								
INFORMAÇÕES IMPORTANTES								
Pague no ponto mais perto de você! ag correios buerarema: rua duque de caxias centro / jose mario moraes da silva - m: av joao teobaldo azevedo 133 centroLista completa em www.celpe.com.br . Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. 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. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 52,30. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para 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 ocorrer a suspensão.								
NÍVEIS DE TENSÃO								
TENSÃO NOMINAL(V)		LIMITE DE VARIAÇÃO(V)						
		MÍNIMO		MÁXIMO				
220		202		231				
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								
TALÃO DE PAGAMENTO								
Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.								
CONTA CONTRATO		MÊS/ANO		TOTAL A PAGAR(R\$)		VENCIMENTO		
007019092393		10/2019		115,76		05/11/2019		
838800000011 157600110079 019092393102 143213190230								
								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 058ª CIRCUNSCRIÇÃO - BUENOS AIRES -
DP58ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0148000277**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/07/2018** às
13:36

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **30/12/2017** às **16:56**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, SITIO BARRO VERMELHO** - Bairro: **CENTRO - BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **PROXIMO À CHÁCARA DE LUIZINHO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
JOÃO JOSÉ DE FONTES (OUTRO)
JOSIMAR FELIPE DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a).
JOSIMAR FELIPE DA SILVA

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

JOSIMAR FELIPE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO** Pai: **NELSON FELIPE DA SILVA** Data de Nascimento: **20/3/1978**
Naturalidade: **BUENOS AIRES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6975677/DS/PE (RG)**,
95741097409 (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão:
AUTONOMO(A) Telefones Celulares:
991491433

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 93, RUA JOSÉ GOMES PEREIRA -**
CEP: 55000-000 - Bairro: **CENTRO - BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A**
COMPESA

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe:
DESCONHECIDO Pai: **DESCONHECIDO** Naturalidade: **BUENOS AIRES / PERNAMBUCO /**
BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

JOÃO JOSÉ DE FONTES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NÃO**

28/07/2018 13:17



ORIGINADO Por: NÃO INFORMADO Naturalidade: **BUENOS AIRES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **98918783488 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTÔNOMO(A)**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BUENOS AIRES, 1, CHÃ DE MALTEZ - CEP: 55000-000**
- Bairro: **CENTRO - BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO CAMPO DE FUTEBOL**

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOÃO JOSÉ DE FONTES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSIMAR FELIPE DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/OUTRO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCN6641** (PERNAMBUCO/BUENOS AIRES) Renavam: **163601455** Chassi: **9C2KD0810FR400532**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA, O SR. JOSIMAR FELIPE DA SILVA, COMUNICANDO QUE NO DIA, HORA E LOCAL JÁ INFORMADO EM TELA, QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA JÁ IDENTIFICADA TAMBÉM EM TELA, NO SENTIDO BARRO VERMELHO AO CENTRO DE BUENOS AIRES, E MAIS PRECISAMENTE QUANDO PASSOU EM UM QUEBRA-MOLA, PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA, MOMENTO EM QUE A VITIMA CITADA CAIU DA MESMA, INDO DE ENCONTRO AO SOLO, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES AO HOSPITAL LOCAL, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS, E EM SEGUIDA, A VITIMA FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, NA CIDADE DO RECIFE, SENDO ATENDIDO ÀS 15:39HS DO DIA 30/12/2017, CONFORME O NÚMERO DE ATENDIMENTO: 914162, ONDE O MESMO FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO, DEVIDOS AOS FERIMENTOS NA FACE, CABEÇA E NO COURO CABELUDO, CONFORME A FICHA DE ESCLARECIMENTO JÁ CITADA, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR NO DIA 02/01/2018. INFORMO NESTE BOE, QUE A REFERIDA MOTOCICLETA TRATA-SE DE UMA HONDA NXR160BROS ESOD. COMO NÃO TENHO MAIS NADA A ACRESCENTAR, ENCERRO O PRESENTE BOE. NADA MAIS, DIGNO DE REGISTRO.

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

JOSIMAR FELIPE DA SILVA X *Josimar Felipe da Silva*
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDVALDO FERREIRA DA SILVA** - Matrícula: **384917-1**

Edvaldo Ferreira da Silva

Edvaldo Ferreira da Silva
Comissário de Polícia
Mat. 384.917-1

28/07/2018 13:17



SINISTRO 3180371240 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSIMAR FELIPE DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSIMAR FELIPE DA SILVA**CPF/CNPJ:** 05741067409**Posição em 24-10-2019 11:05:38**

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
08/10/2018	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00





UNIDADE MISTA MARIA TEREZA BRENANND COELHO

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0013450

Prontuário: 00013033-8

Idade: 39 ANOS, 9 MESES E 19 DIAS

Nome: JOSIMAR FELIPE DA SILVA

Dt. Nasc.: 11/03/1978 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO

Endereço: RUA JOSE GOMES PEREIRA

CEP: 55845000

Cidade: BUENOS AIRES/PE

Bairro: CENTRO

Nac: BRASIL

Documento:

CNS:

Sisprenatal:

Tel.:

Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Pai: NELSON FELIPE

Profissão:

Responsável:

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
30/12/2017 16:56	0013450	ACIDENTE DE MOTO

PRE-CONSULTA

Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Acidose metabólica
Trauma no
membro superior +
torácico
Pul 100
FC 83 bpm

Tratamento

HL
Lado Sinistro
5330750 Med.



Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

ICE?

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

HL

Removido:

5330750

Óbito:

às _____ h _____ m do dia _____

Data saída:

hora saída:

☐ CURATIVO	ADM MEDICAMENTO: ☐ BÁSICO ☐ ESP	TÉCNICO / COREN
☐ NEBULIZAÇÃO	☐ RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico: ☒ urgência básica ☐ urgência especializada ☐ observação básica ☐ observação especializada		MÉDICO / CRM DR. FRED SANTOS CRM 11712
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		TÉCNICO / CONSELHO
TÉCNICO / CONSELHO		HORÁRIO

Data da impressão: Sábado, 30 de Dezembro de 2017 às 16:56

Recepcionista: FÁTIMA





Rua Dom Ricardo Vilela, 1033
Centro, Nazaré da Mata - PE
(81) 3633.1318 / 3636.3596 / 9.9621.8209
casadesaude@outlook.com

Laudos Médico

Atesto que Josimar Felipe da Silva, vítima de acidente automobilístico (atropelamento) em 30/12/2017 sofreu TCE (código S06.8) e Fratura em hemiface E (código S02.6). Realizou Tratamento cirúrgico (osteossíntese com placas e parafusos na mandíbula E). O paciente queixa-se de Dor de Cabeça intermitente e de hipocrusis E. Devem ser mantidas as funções de seus profissionais envolvidos.



Dr. Pedrinho Peres
e Seguimento para Neurologia e
Otorrinolaringologia.

Dr. João de Deus
05/06/2018

Dr. João Luiz de Rocha
Otorrinolaringologia
CRM-12035



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 914162
Nome: Josimar Felipe de Silva
Foi atendido às 18:30 hs. do dia 30, 12, 17

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de acidente
traumático envolvendo uma pa-
lavra de suporte mandibular,
ângulo mandibular (E), C206).
- Paciente no uso de 30 dias
de repouso da mandíbula
- dieta líquida / pastosa durante
tratamento.

Tratamento Realizado: cirurgia realizada em
30/12/17 por Dra. Antônia, Dr.
Guiz, Dr. Mathias para realização
de redução de fratura completa
de fêmur inferior da face + redução
completa de mandíbula

Observação: encaminhado ao ambulatório
do Hospital Dinardo Cruz, na
proximidade da Rua 08:00 horas
na sala D14 ou D15.

Cópia de: alta BMF
02/01/18

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.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Guaçu - Recife/PE CEP: 52011-000

Cód. 0157

