

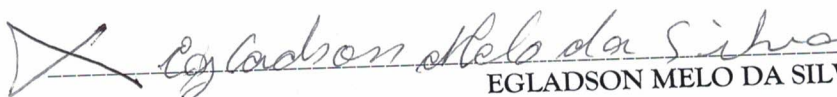
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **EGLADSON MELO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, ajudante de pedreiro, inscrito no *Cadastro Nacional de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF)* sob o nº. 656.899.252-68, residente e domiciliada na Travessa Possidônio Rodrigues, nº 176, Bairro do Remanso em Cruzeiro do Sul.

OUTORGADOS: **CLEUBER MARQUES MENDES**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/GO sob o nº 22.702 e OAB/AC sob o nº 4.068-A, **LEONARDO THOMÉ DOMINGOS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 21.017 e OAB/AC sob o nº 4.067-A, e **HALÃ SILVEIRA DE QUEIROZ**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AC sob o nº 4.667, integrantes da sociedade **MARQUES & THOMÉ SOCIEDADE DE ADVOGADOS S/S**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita na OAB/AC sob o nº 185, com endereço na Avenida Coronel Mâncio Lima, nº 471, Bairro da Baixa, em Cruzeiro do Sul, Estado do Acre.

PODERES: Confere poderes para o foro em geral, com cláusula *ad judicium et extra*, a fim de que possam praticar, *em conjunto ou separadamente*, todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, dentre os quais, propor ações em qualquer instância ou tribunal, defendê-la nas contrárias, firmar compromissos, receber e dar quitação, renunciar, confessar, assinar quaisquer documentos, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer, arrolar, transigir, desistir, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, apresentar memoriais, formar os documentos necessários, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhes convier, *desde que relacionados à consecução de seguro DPVAT*, dando tudo por certo, firme e valioso.

Cruzeiro do Sul, 10 de Dezembro de 2018.


EGLADSON MELO DA SILVA

Outorgante

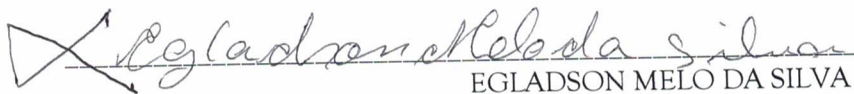
PEDIDO DE ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

VENHO, respeitosamente perante Vossa Excelência, nos termos das Leis 1.060/51 e 7.115/83, declarar que não possuo condições financeiras para prover as despesas do processo sem me privar dos recursos indispensáveis ao meu sustento e de minha família, razão pela qual requeiro a esse Juízo

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

para o respectivo fim, pedido ao qual espero deferimento. Para a clareza e devidos fins de Direito, firmo a presente.

Cruzeiro do Sul, 25 de Outubro de 2019.


EGLADSON MELO DA SILVA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO ACRE	
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL	
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO	
RAIMUNDO HERMINIO DE MELO	
NOME EGLADSON MELO DA SILVA	
	FILIAÇÃO ANTONIO REGIO DA SILVA LUCILA MELO DA SILVA
DATA NASCIMENTO 09/08/1978	
NATURALIDADE CRUZEIRO DO SUL-AC	
TIPO/FATOR RH	ORGÃO EXPEDIDOR SEPC-AC
OBSERVAÇÃO	
<i>Egladson Melo da Silva</i>	
ASSINATURA DO TITULAR	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983			
CPF 656.899.252-68	DNI		
REGISTRO GERAL 303.740 2ª VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO 29/03/2019		
REGISTRO CIVIL EGLADSON MELO DA SILVA			
CERT. NASC. Nº0023709 - LIV.00024 - FLS.028 - CARTORIO CRUZEIRO DO SUL/AC			
T. ELEITOR	CTPS	SÉRIE	UF
NIS/ PIS/ PASEP	IDENTIDADE PROFISSIONAL		
CERT. MILITAR			
CNH	CNS		
<i>Sandro Roberto Cunha Rodrigues</i>			
SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO			
POLEGAR DIREITO			
			
P 7			
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HALA SILVEIRA DE QUEIROZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 28/11/2019 às 18:16:50p o número 07026605220198010002. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0702660-52.2019.8.01.0002 e código 2469854.

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Inscrição estadual: 01.004.141/001-46
Nota fiscal / Conta de Energia Elétrica / Série Única.

Nº da Nota Fiscal

005939771

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
OUTUBRO/2019	16/10/2019	144	135,11

EGLADSON MELO DA SILVA

TV POSSIDONIO RODRIGUES 176 CZS DO SUL

CPF: 00065689925268

CEP: 69.980-000 - CRUZEIRO DO SUL

ROT: 9.040.09.04.011940

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:		1058	Atual:	10/10/2019
Anterior:		914	Anterior:	10/09/2019
Constante de Multiplicação:		1,000	Próxima Leitura:	08/11/2019
Consumo Medido:		144	Emissão:	08/10/2019
Consumo Faturado:		144	Apresentação:	10/10/2019
Forma de Faturamento:		NORMAL	Código de Irregularidade:	
			Dias de Consumo:	30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	MON18107846		1.1.1.1	152

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo	CONSUMO	144 A R\$ 0,838857 = 120,79
SET/19 69	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	12,91
AGO/19 150	CORRECAO MONETARIA IG 09/19-00	0,07
JUL/19 146	MULTA POR ATRASO 09/19-00	1,15
JUN/19 167	JUROS DE MORA DE IMPO 09/19-00	0,19
MAI/19 180		
ABR/19 202		
MAR/19 0		
FEV/19 0		
JAN/19 0		
DEZ/18 0		
TARIFA SEM TRIBUTOS:		
0 A 144 - 0,597770		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Parabéns! Até o dia 08/10/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 0259.F826.4017.51C5.8C24.92C8.E4B9.0C38

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	33,60	Base de Cálculo:	120,79
Energia:	39,84	Alíquota ICMS:	25,00%
Transmissão:	1,01	Valor do ICMS:	30,19
Encargos:	11,64	Valor do PIS:	0,80
Tributos:	34,70	Valor do COFINS:	3,71

INDICADORES DE CONTINUIDADE									
	DIC			FIC			DMIC	DICRI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	
Limite	12,71	25,43	50,86	7,27	14,54	29,08	6,48		
Realizado	0,00			0,00			0,00		
Conjunto	CRUZEIRO DO SUL			Período de apuração:			08/2019	EUSD:	55,70

ROT: 9.040.09.04.011940





HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ

Av. 25 de Agosto, 5121 – Aeroporto Velho

Cruzeiro do Sul – AC. 69.980-000

Fone: (68) 3322 5516 / Fax: 3322 4037

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE:

Idade:

Eglaudem Melo de S. Ho
Leudo Oftalmologista
Atendo em a fenda
do tr. Supra citados sem
do exame apresenta:
Glomicroscopo e fenda
corpo dentro da normalidade
do e em relação a idade
Deverá ser avaliado com
180 dias após o acidente
para haver os seguintes
pos traumática

Cruzeiro do Sul - AC, 20/10/13

Médico (a)

23/10/13

Oftalmologista
CRM/AC 528



HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ

Av. 25 de Agosto, 5121 – Aeroporto Velho

Cruzeiro do Sul – AC. 69.980-000

Fone: (68) 3322 5516 / Fax: 3322 4037

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: ELIASSEN NELO DA SILVA Idade: _____

NELO NELO NELO

PACIENTE ADMITIDO

EM TRATAMENTO NELO

DE PARTO DE PENHO

SEJA SOLICITADO ATRASAMENTO

POU 120 (CENTO E VINTA) DIAS

CEP: 5720

Cruzeiro do Sul – AC, 30/09/20 19

Dr. Fabio Loureiro Pimenta
Ortopedista
CRM: 1106
RQE: 5866

Médico (a)

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 002968117-00

1.10 Data da Entrevista: 06/02/2019

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 1

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: REMANSO

1.12 - Tipo: TRAVESSA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: ANTONIO CARLOS DE LIMA

1.15 - Número: 119

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 69980-000

1.20 - Referência para Localização: AO LADO DA FOGAS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	CLEIDIMAR RODRIGUES	4.06 - Data de Nascimento:	29/09/1980
4.03 - NIS:	16400765388		
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	CALINE MARTINS RODRIGUES	4.06 - Data de Nascimento:	08/12/2000
4.03 - NIS:	16227183815		
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	FRANCISCO GABRIEL RODRIGUES DE FARIAS	4.06 - Data de Nascimento:	20/02/2007
4.03 - NIS:	16321877361		
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	ANA CLARA RODRIGUES DE FARIAS	4.06 - Data de Nascimento:	08/06/2005
4.03 - NIS:	21229336569		
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	FRANCISCO RAFAEL RODRIGUES FARIAS	4.06 - Data de Nascimento:	30/10/2008
4.03 - NIS:	22003510248		
4.07 - Parentesco com Responsável	NETO(A) OU BISNETO(A)		
4.02 - Nome Completo:	ARTHUR GABRIEL MARTINS RODRIGUES	4.06 - Data de Nascimento:	03/10/2016
4.03 - NIS:	23760981522		
4.07 - Parentesco com Responsável	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)		
4.02 - Nome Completo:	EGLADSON MELO DA SILVA	4.06 - Data de Nascimento:	09/08/1978
4.03 - NIS:	13095165047		
4.07 - Parentesco com Responsável	OUTRO PARENTE		
4.02 - Nome Completo:	ADRIAN GUSTAVO DE OLIVEIRA ALVES	4.06 - Data de Nascimento:	26/03/2001
4.03 - NIS:	16124648041		
4.07 - Parentesco com Responsável	NETO(A) OU BISNETO(A)		
4.02 - Nome Completo:	AYLA LAVINE MARTINS DE OLIVEIRA	4.06 - Data de Nascimento:	28/01/2019
4.03 - NIS:			

C. do Sul Ac - 06/02/19

Local e Data

Leicimar Rodrigues

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Divalia Paulo

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

03 MUNICÍPIO

04 UF

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

06 HORA DA OCORRÊNCIA

07 ZONA RURAL / URBANA

08 DATA

09 DIA DA SEMANA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO

☐ 1

COLISÃO

☒ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM

☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO

☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR)

☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO

☒ 1

CONCRETO

☐ 3

PARALELEPÍEDO

☐ 5

CASCALHO

☐ 7

TERRA

☐ 9

AREIA

☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA

☒ 1

MOLHADO

☐ 3

OLEOSA

☐ 5

ENLAMEADA

☐ 7

DANIFICADA

☐ 9

OBRAS

☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM

☒ 1

CHUVA

☐ 3

NEBLINA

☐ 5

GAROA

☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

02

15 Nº DE VÍTIMAS

02

SEM VÍTIMAS ☐
COM VÍTIMAS ☒

VEÍCULO / CONDUTOR

19 ENDEREÇO

20 1ª HABILITAÇÃO

21 CATEGORIA

22 PRONTUÁRIO

23 UF

24 EX. MÉDICO EM DIA

25 USAVA CINTO

26 USAVA CAPACETE

27 MARCA

28 ESPÉCIE

29 PLACA

30 MUNICÍPIO

31 UF

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

36 AVARIAS

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

40 AÇÃO DO CONDUTOR

PONTOS

37 CARRO

39 MOTO

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐

NÃO ☒

BAF.

42 NOME CONDUTOR

43 SEXO

44 NASCIMENTO

45 ENDEREÇO

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

50 EX. MÉDICO EM DIA

51 USAVA CINTO

52 USAVA CAPACETE

53 MARCA

24 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

57 UF

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

62 AVARIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

66 AÇÃO DO CONDUTOR

PONTOS

63 CARRO

65 MOTO

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐

NÃO ☒

BAF.

68 NOME

69 SEXO

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

TESTEMUNHAS

Nº

Nº

VÍTIMAS

82 NOME DANIEL M. MELLO	83 SEXO M ☒ F ☐	84 NASCIMENTO 18.20 12/10/19	
85 ENDEREÇO R. SANTA LUZIA, 502, TIPO 4 ALTO	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☒ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☒	88 USAVA CINTO SIM ☐ NÃO ☒
89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☒ PASSAG. ☐ PEDESTRE ☐	90 CONDUZIDA PARA PS		
91 NOME EUGENIO MELLO DA SILVA	92 SEXO M ☒ F ☐	93 NASCIMENTO 	
94 ENDEREÇO Quilom 20 AURIMINIO	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☒ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☒	97 USAVA CINTO SIM ☐ NÃO ☒
98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☒ PASSAG. ☐ PEDESTRE ☐	99 CONDUZIDA PARA PS		

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

A PERCUSSÃO ESTE NO LUGAR

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME B.O. 687 E DESPACHO DE 24/08/19

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA U1	103 MOTORISTA U2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO SGT M
105 NOME DANIEL M. MELLO	106 NOME EUGENIO M. DA SILVA	107 NOME / RG FLORENO 3261
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA
111 LOCAL C. M. SILVA	112 DATA 21/08/19	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por HALLA SILVEIRA DE QUEIROZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 28/11/2019 às 18:16, sob o número 07026605220198010002. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0702660-52.2019.8.01.0002 e código 2469854.

FATO: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA	Nº BO 687	Despacho: 06
	DATA: 11.08.2019	HORA: 21h00min

LOCAL				
Logradouro: RUA GOIÁS/ RUA BENJAMIN CONSTANT				Nº S/N
Bairro: COBAL	Referência: PRÓXIMO ANTIGA MERCEARIA EMANUELE			
Município: Cruzeiro do Sul	UF: AC	CEP: 69980-000	Tipo de Local: VIA PÚBLICA	

Envolvida "A"		CONDUTOR / VÍTIMA	
Nome: DANILO MENEZES MELO		Sexo: M	Data Nasc: 13.10.1992
Endereço: RUA SANTA LUZIA, 502, TIRO AO ALVO			
CPF: 033.630.052-29	RG: 12461032 SSP/AC	Telefone:	
Lesões: FRATURA, PANCADA NA CABEÇA, ESCORIAÇÕES			
Marca/Modelo: HONDA CG 150 TITAN	Placa: MZT 2096	Município: CRUZEIRO DO SUL	UF: AC
Espécie: PASSAGEIRO	CHASSI: 9C2KC15209R108445		
Avarias: QUEBRAMENTO GRANDE MONTA SETOR FRONTAL			

Envolvido "B"		CONDUTOR/VITIMA	
Nome: EGLADSON MELO DA SILVA		Sexo: M	Data Nasc:
Endereço: BAIRRO DO ALUMINIO, PROXIMO A JURUA FITNESS			
CPF:	RG:	Telefone:	
Lesões: FRATURA, PANCADA NA CABEÇA, ESCORIAÇÕES			
Marca/Modelo: HONDA CG 150 TITAN	Placa: NXR 7831	Município: CRUZEIRO DO SUL	UF: ACRE
Espécie: PASSAGEIRO	CHASSI: 9C2KC1660ER516496		
Avarias: QUEBRAMENTO, AMASSAMENTO			

Histórico:

INFORMATIVO

INFORMO QUE A RP 02 COMANDADA PELO SGT PAULO ROBERTO, SE DEPAROU COM UM ACIDENTE DE TTRANSPORTE COM VÍTIMA E PEDIU NOSSO AUXILIO. NO LOCAL, AS VÍTIMAS ESTAVAM CAIDAS A ESPERA DA SAMU. QUE NO MOMENTO DO ACIDENTE, NÃO HAVIA TESTEMUNHAS, MOTIVO PELO QUAL NÃO PODEMOS SABER EM QUE DIREÇÃO OS DOIS VEÍCULOS TRAFEGAVAM. APÓS O ATENDIMENTO MÉDICO, A PERÍCIA ESTEVE NO LOCAL PARA PRECISAR COMO SE DEU A COLISÃO. FOMOS AO PS E NOS FOI INFORMADO QUE AMBAS AS VÍTIMAS IRIAM SER LEVADAS PARA FAZER TOMOGRAFIA E DEPOIS PARA A UTI, PARA DEPOIS PASSAREM POR PROCESSO CIRÚRGICO. O VEÍCULO DE PLACA MZT 2096 FOI LEVADA PARA O PÁTIO DA 1º CIRETRAN POR NÃO HAVER NENHUMA PEESSOA QUE FICASSE SOB A RESPONSABILIDADE, E A OUTRA MOTO FOI ENTREGUE PARA O PROPRIETÁRIO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO EM DIAS 999842587

EFETIVO EMPENHADO: TEN BIRIMBA, SGT FIGUEIREDO

Recibo de Entrega			
Unidade de Entrega: DPG		Data: 12.08.2019	Hora: 100:30
Nome: CLAUDIO	Função: APC	Assinatura: 	



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, no dia 11/08/2019, às 20:55, recebemos uma ligação solicitando atendimento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU para o senhor **EGLADSON MELO DA SILVA**, 41 anos idade, vítima de acidente de trânsito, **COLISÃO MOTO X MOTO**, no bairro do Remanso, no cruzamento próximo ao Craveiro Costa, no município de Cruzeiro do Sul. Chegando ao local, a vítima encontrava-se ao solo com rebaixamento do nível de consciência, não respondendo aos estímulos e ao chamado verbal, emitindo apenas sons incompreensíveis, com ferimento corto contuso em região frontal, sangramento nasal, escoriações em membros superiores e inferiores, apresentava também hálito etílico. Paciente foi intubado no interior da ambulância, imobilizado com colar cervical e prancha rígida e encaminhado ao setor de emergência do HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ.

Cruzeiro do Sul- Acre, 12 de setembro de 2019

VICTOR HUGO PARRILHA PANONT
CRM-AC: 1034
MÉDICO
REGULADOR/INTERVENCIONISTA DO SAMU

