

SILVA-ADVOGADOS ASSOCIADOS
ADVOCACIA & CONSULTORIA

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
87326361/85602858/88812056/93421176/99722667/35126361-

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

NOME Alberto Rodrigues da Silva
CPF 012 015 044-14 RG 2413 447
ESTADO CIVIL casado PROFISSÃO Vendedor
ENDEREÇO R. Manoel Barbosa da Silva N° 37 -
Valentim - JP.
TELEFONE 8642-6882 / 8739-8078 / 3237-7732

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE, OAB/PB sob o n. 14.438, MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA, OAB/PB 17295, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, descobrimentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

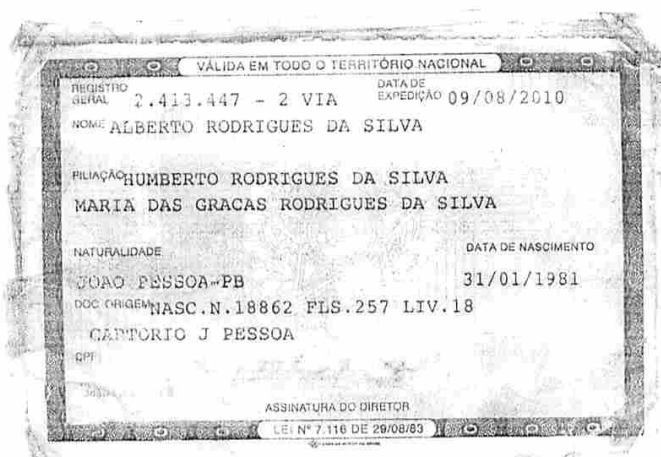
GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa-PB, 22 de 03 de 2019

X

Alberto Rodrigues da Silva
OUTORGANTE



HUMBERTO RODRIGUES DA SILVA
RUA MANOEL BARBOSA DA SILVA, 37 - VALENTINA
JOAO PESSOA / PB CEP: 58084210 (AG: 1)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Emissao: 21/08/2018 Referência: Ago / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL MONOFASICO B-220, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-630
CNPJ: 09.035.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-0

Nº medidor: 00000259291
Nº da Fatura/Conta de Energia Elétrica: 011.257.996
Cód. para Dib. Automático: 00004070082

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2018 21/08/2018 19/09/2018 142.165.404-06
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/407008-2

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
20/07/18	26078	21/08/18	26377	1	299	32
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/ Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc. ICMS (R\$)	Alig. ICMS (R\$)	Base Calc. PIS (R\$)
0801	Consumo em kWh	299,000	0,739080	220,98	27	58,68
0801	Adic. B. Vermelha		22,34	22,34	27	6,03
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0807	CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA		10,95	0,00	0	0,00
0804	JUROS DE MORA 07/2018		0,50	0,00	0	0,00
0805	MULTA 07/2018		4,52	0,00	0	0,00
0804	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DMC 06/2018		-3,19	0,00	0	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2018		0,44	0,00	0	0,00

CCI: Código de Classificação do item: TOTAL 256,94 243,32 65,68 243,32 2,63 12,15

Média últimos meses (kWh)

308

VENCIMENTO
29/08/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 256,94

Histórico de Consumo (kWh)

277 | 241 | 251 | 298 | 334 | 355 | 371 | 344 | 312 | 346 | 286 | 278
Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18

3361.8d2a.9634.8a43.4dba.f956.c99e.5884.

Indicadores de Qualidade				6/2018 - Paraíba	
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		
DIC MENSAL	5,31	5,08	NOMINAL	220	
DIC TRIMESTRAL	10,62				
DIC ANUAL	21,25				
FIC MENSAL	9,30	1,00	CONTRATADA	202	
FIC TRIMESTRAL	6,60		LIMITE INFERIOR	231	
FIC ANUAL	13,20		LIMITE SUPERIOR		
DMIC	3,03	5,08			
DICRI	12,22				

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	58,51	21,75
Compra de Energia	81,08	31,49
Serviço de Transmissão	9,68	3,74
Encargos Setoriais	15,68	6,03
Impostos Diretos e Encargos	97,28	37,49
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	260,13	100,00

Valor do EUSD (Ref. 6/2018) R\$ 75,81

ATENÇÃO

Faturas em atraso



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 00897.01.2016.1.02.202

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00897.01.2016.1.02.202, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 04 dia(s) do mês de Maio do ano de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos Da Capital, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX**, ESCRIVÃO DE POLÍCIA, às 09:36 horas, compareceu **ALBERTO RODRIGUES DA SILVA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão Leiturista da CAGEPA, naturalidade João Pessoa, data de nascimento 31 de Janeiro de 1981, idade 35, filiação Maria das Graças Rodrigues da Silva e Humberto Rodrigues da Silva, Documento - RG: 2413447 SSP/PB, residente Rua Manoel Barbosa da Silva, 37, Valentina de Figueiredo, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (83) 98739-8078

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, no dia 11/03/16, por volta das 08:30h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/NXR 160 BROS ESD, cor preta, ano 2015, de placa QFJ-4087/PB, chassi nº 9C2KD0800FR046786, de sua propriedade, pela rodovia BR-230, no sentido Cabedelo/João Pessoa/PB, ao chegar nas proximidades do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, ao desviar de um veículo que obstruiu sua passagem, o notificante perdeu o controle de direção caindo ao solo e que em decorrência desse fato veio a sofrer fratura da cabeça do rádio direito e fratura da escáfoide direita, sendo conduzido ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

ADENDOS:

Data e Hora: 04/05/2016 10:02:12

Descrição:

QUE, informa o notificante que na realidade o acidente ocorreu no dia 09/03/16 por volta das 08:30h, sendo conduzido ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, sendo transferido posteriormente para o Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos.

João Pessoa (PB) 04 de Maio de 2016

ALBERTO RODRIGUES DA SILVA

Noticiante

CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 135.823-3



Procedimento: 00897.01.2016.1.02.202



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ALBERTO RODRIGUES DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	31/01/81
NOME DA MÃE	MARIA DAS GRAÇAS RODRIGUES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	905.256
DATA DO ATENDIMENTO	09/03/16
HORA DO ATENDIMENTO	00:55
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	POLITRAUMATISMO + FRATURA DE ESCAFOIDE DIREITO
CID 10	T06.8 + S62.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, nega perda da consciência, refere dor nos arcos costais à direita, e dor em ombro direito e dor em punho direito. Cefaleia. Ferimento corto-contuso no mento. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Pupilas isocóricas e fotorreagentes.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Ultrassonografia do abdomen total.
RX de cotovelo direito
RX de joelho direito
TC de crânio

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de escafoide direito.

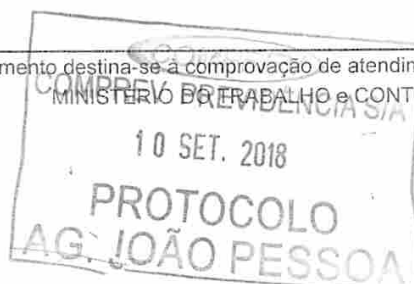
TRATAMENTO:

Sutura de ferimento na face. Imobilização com tala axilo-palmar com polegar.

ALTA HOSPITALAR:	09/03/16
DATA DA EMISSÃO:	20/06/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR		
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH :	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n.º 875 de 12 de julho de 1995) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

GRUPO SANGUÍNEO	DIABETE	HEMOFILIA
FATOR RH:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM
	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS		
<input type="checkbox"/> SIM		
<input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 875 de 12 de julho de 1995)		
<input type="checkbox"/> SIM		
<input type="checkbox"/> NÃO		

NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
83196	00027	RS	
Assessoria Administrativa - SRTEIPP			
041.05205	Ma	SIAPB 201905	
DATA DE ANOTAÇÃO	ASSINATURA E COTAGEM DO FUNCIONÁRIO EMITENTE		
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
Assessoria Administrativa - SRTEIPP			
DATA DE ANOTAÇÃO	ASSINATURA E COTAGEM DO FUNCIONÁRIO EMITENTE		
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
Assessoria Administrativa - SRTEIPP			
DATA DE ANOTAÇÃO	ASSINATURA E COTAGEM DO FUNCIONÁRIO EMITENTE		

NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
83196	00027	RS	
Assessoria Administrativa - SRTEIPP			
041.05205	Ma	SIAPB 201905	
DATA DE ANOTAÇÃO	ASSINATURA E COTAGEM DO FUNCIONÁRIO EMITENTE		
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
Assessoria Administrativa - SRTEIPP			
DATA DE ANOTAÇÃO	ASSINATURA E COTAGEM DO FUNCIONÁRIO EMITENTE		
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
Assessoria Administrativa - SRTEIPP			
DATA DE ANOTAÇÃO	ASSINATURA E COTAGEM DO FUNCIONÁRIO EMITENTE		

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: 01.298.675/0001-21
F.I.M.M. BRASIL LTDA

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO: Av. Santos Dumont, 5753 - sala 109
Papicu - CEP 80.175-047

MUNICÍPIO: FORTALEZA - CE UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO: CONTABILISTA

CBONº: 519940

DATA DE ADMISSÃO: 14 DE OUTUBRO DE 2015

REGISTRO Nº: FLS./FICHA 100212

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 3.49,00 (D. T. DECEITAT
C. QUARENTA E NOVE REAIS) 21.433.

Juliana Martorelli
Fábio Prudêncio da Silva

DATA DE SAÍDA: 19 de Janeiro de 2016

ISTRATI 05316

F.I.M.M. BRASIL LTDA

COM. DISPENSA CD N

Juliana Martorelli

FGTS Nº DA CONTRATAÇÃO

EMPREGADOR 01.298.675/0001-21
F.I.M.M. BRASIL LTDA
CGC/CNPJ
ENDEREÇO Av. Santos Dumont, 5753 - sala 109
Papicu - CEP 80.175-047
MUNICÍPIO FORTALEZA - CE UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO CONTURISTA
CBON 519940

DATA DE ADMISSÃO 14 DE OUTUBRO DE 2015
REGISTRO Nº FLS / FCHA 100212
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 3.19,00 (DITRECAT
G. QUARENTA E NOVE REAIS) 21.433.

Fabio Prudência da Silva
Data de Saída 19 Istrate 0531 Terceiro 2015
FIMM BRASIL LTDA

Juliana Martorelli
COM DISPENSA CD N
FGTS Nº DA CONTRATAÇÃO



(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180417902 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALBERTO RODRIGUES DA SILVA

COBERTURA Invalidez



PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ALBERTO RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 01201504414

Posição em 06-02-2020 16:44:21

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) (1

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/09/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/y4__snUfg1kxIwiSSmVvapi_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9HzjAtK9QUywa7u5PieF4DAWM=)
15/09/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/RRUuGt0+MKr8oVAK__3lcapi_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9HzjAtK9QUywa7u5PieF4DAWM=)