

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TATIANA BURL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DATA DE NASCIMENTO
15/01/1961

DATA DE EXPEDIÇÃO
18/06/2013

REGISTRO GERAL
2.304.574

CÓDIGO DE CONTROLE
CC04.EA82.1A85.FFAD

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
2.304.574

DATA DE EXPEDIÇÃO
18/06/2013

NOME
CARLOS VIEIRA DA SILVA

FILIAÇÃO
MANOEL VIEIRA DA SILVA

NATURALIDADE
RIO FORMOSO - PE

DOC ORIGEM
0004756 29 BARREIROS-PE

CPF
256.496.634-91

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
256.496.634-91

Nome
CARLOS VIEIRA DA SILVA

Nascimento
15/01/1961

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
CC04.EA82.1A85.FFAD

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:51:26 do dia 10/08/2013 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



DADOS DO CLIENTE
ASTIANA CRISTINA ALBUQUERQUE

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SOLMAR 857

145 907 114-00

JANGA/JANGA
PAULISTA PE
53435-340

CLASSIFICAÇÃO
R1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Básico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
003295248	URICA	25/01/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
25/01/2018	2000019509	2346450

CONTA CONTRATO	MÊSANO
4011910527	01/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA FIM DA FISCALIZAÇÃO
01/02/2018	23/02/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	319,82

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	411,0000000	0,87761320	276,49
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,39
Contribuição Iluminação Pública			37,15
ICMS Subvenção - CDE-UF 003295248-2711117			1,79
TOTAL DA FATURA			319,82

TOTAL DA FATURA		DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
E14674	CAT	27/12/2017	21 635,00	25/01/2018	22 046,00	29	1,00000		411,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES E TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊSANO	VALOR	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	VALOR DO IMPORTE
JAN18	411	ICMS	260,86	25,00	76,22
FEV17	247	PIS	260,86	4,72	2,82
MAI17	227	COFINS	260,86	3,39	9,52
SET17	265				
AGO17	194				
JUL17	136				
JUN17	151				
MAR17	140				
ABR17	202				
MAR17	194				
FEV17	223				
JAN17	445				

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso gera multa 2% (FEE 414/ARSEL), após 15 dias, e 10% (ARSEL) e atualização monetária pelo INPC. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONSUMO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE	TENSÃO	LIMITE	LIMITE
PHI AMARELO	0,00	5,00	10,15	20,30	220	202	231
DIC	0,00	5,23	6,47	12,95			
PIG	0,00	2,86	0,00	0,90			
DEBIC	0,00						

CONTA CONTRATO	MÊSANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
83890000003-0	01/2018	01/02/2018	319,82



ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA

Marta Florência de A. C. do Nascimento – OAB/PE 17709

Ubiratan Ferreira da Silva – OAB/PE 23.720

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CARLOS VIEIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da cédula de identidade Nº 2.304.574 SDS/PE, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o Nº 256.496.634-91, residente e domiciliado na Rua Solmar, Nº 857 – Janga – Paulista/PE, CEP: 53435-340.

OUTORGADOS: MARTA FLORENCIA DE A. C. DO NASCIMENTO, advogada, brasileira, casada, com OAB/PE 17.709, **UBIRATAN FERREIRA DA SILVA**, advogado, brasileiro, solteiro, com OAB/PE 23.720/PE, todos com endereço à Rua Nova, 225, Sl. 504/606, Edif. Solimões, Santo Antônio, Recife/PE, CEP: 50010-100.

PODERES CONCEDIDOS:

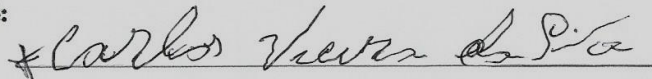
Os da cláusula “ad juditia e extra”, para o fórum em geral, e em especial para acompanhar o outorgante em ação trabalhista, cível e criminal em I, II e III Instância, podendo para tanto recorrer, acordar, discordar, fazer acordo, impugnar documentos, impetrar recursos cíveis, embargos declaratórios, de execução, de penhora, agravos de instrumento, requerer informações, certidões, etc. Portanto, podendo praticar todos e quaisquer atos processuais necessários no decorrer do processo, podendo agir em conjunto ou separadamente, tudo para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS 20%

Fica acordado por ambas as partes, que o outorgante deverá pagar aos advogados, supra qualificados, honorários advocatícios de **20%** (vinte por cento) pelos serviços profissionais e **despesas extrajudiciais**, sobre o valor na condenação em fase de execução ou em acordo celebrado entre a parte autora e a ré, podendo ainda o M.M. JUIZ, reter os honorários advocatícios autorizados, pelo o outorgante nos termos do presente contrato.

Recife, 16/ 10 / 2018

OUTORGANTE:



Carlos Vieira da Silva

Rua Nova, Nº 225 – Salas 504 / 606 - Edif. Solimões – Santo Antônio – Recife/PE – CEP 50010-911

Fones: (81) 98741-8243 / 98798-5245 e 3039-2842

(martaflorencia@oi.com.br)

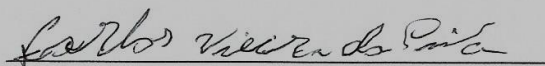


DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **CARLOS VIEIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, pedreiro, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o n.º 256.596.634-91, com RG N.º 2.304.574 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Solmar, N.º 840 – Janga – Paulista/PE – CEP N.º 53435-340:

Declaro sob as penas da Lei, que me encontro sem condições financeiras, com família para sustentar. Não podendo assim assumir CUSTAS JURÍDICAS, requerendo, portanto os benefícios da gratuidade judiciária instituída pela Lei n.º 1.060/50.

Recife, 16/10/2018.



Declarante





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 11 de Janeiro de 2016

Carta nº: 8412005

A/C: CARLOS VIEIRA DA SILVA

Sinistro: 3160026562
Vitima: CARLOS VIEIRA DA SILVA
Data Acidente: 17/10/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à ARUANA SEGUROS S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

081 9407 4078





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 13 de Maio de 2016

Carta nº: 9079338

A/C: CARLOS VIEIRA DA SILVA

Sinistro: 3160026562 ASL-0008454/16
Vitima: CARLOS VIEIRA DA SILVA
Data Acidente: 17/10/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **14/04/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **17/10/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na ARUANA SEGUROS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

491





(1)



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



A A

Nova Consulta

(/Pages/Acessibilidade.aspx)

(/Pages/Atalhos-
de-
COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Teclado.aspx)

Documentos Despesas
Médicas(/Pages/Documentacao
-Despesas-
Medicas.aspx)Documentos Invalidez
Permanente(/Pages/Documentacao
-Invalidez-
Permanente.aspx)Documento Morte
(/Pages/Documentacao
-Morte.aspx)Dicas Indispensáveis
(/Pages/Dicas-
Indispensaveis-Para-
Pedir-a-
Indenizacao.aspx)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160026562 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CARLOS VIEIRA DA SILVA 1**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO**

SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO CARLOS VIEIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 25649663491**Posição em 28-06-2016 11:34:53**

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
-----------	------	--------	------

PAGUE SEGURO

Como Pagar

(/Pages/Pague-
Seguro.aspx)<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.asp...> 28/06/2016

Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Pendente
---	--------	----------

Consulta a Pagamentos
Efetuados
(/Pages/Consulta-a-
Pagamentos-
Efetuados.aspx)
Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-
Gerais-Sobre-o-
Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber
sobre o andamento do
seu pedido de
indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-
Processo-de-
Indenizacao.aspx)





STAR MOTOS LTDA
RUA MINISTRO JOSE AMERICO DE
ALMEIDA Nº 64 - TORRE - JOAO
CEP 58040-300
FONE (83)3031-2345

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAIDA
Nº 000.025.364
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2514 1214 0478 2600 0110 5500 1000 0253 6415 4114 9665

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325140019878617 02/12/2014 09:01:43

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE VEICULOS NOVOS D/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
161869637

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
14.047.826/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
JOSE IVO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

CNPJ/CPF
028.716.234-65

DATA DA EMISSÃO
02/12/2014

ENDEREÇO
RUA MARIA CAETANO 16

BAIRRO/DISTRITO
TREZE DE MAIO

CEP
58026-100

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
JOÃO PESSOA

FONE/FAX
(83)3225-9116

UF
PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,87(45,30%)	3.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15030100	VEICULO XY 50 Q PHOENIX Modelo: XY 50 Q PHOENIX Comb. GASOLINA Ano Fab. 2014 Ano Mod. 2015 Chassi: LXXYXCB05F0244750 Motor: 1P39FMAFA054392 49cc 2,4 Hp Cor: VERMELHO Renavam: 030717 NF Origem: 38577 Especie: PASSAGEIROS Passageiros: 2	8708.90.00	0	41	un	1				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14.047.826/0001-10
STAR MOTOS LTDA
Av. Min. José Américo de Almeida, 64
Torre - CEP: 58.040-300
JOÃO PESSOA - PB

STAR MOTOS LTDA
02/12/2014

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA DE ACORDO DECRETO 21217/2001.
MDS 210b785f4e5dd0b25d4a1a39fd8f0ee2 PEDIDO: VN-11305 PRE-VENDA: 15103 VENDEDOR: CLODOALDO FORMA
PGTO: CARTÃO VISA PARCELADO LOJA
DECLARAMOS PARA FINS DE LICENCIAMENTO E/OU CERTIFICADO DE PROPRIEDADE, QUE O VEÍCULO ACIMA FOI
VENDIDO, SEM RESERVA DE DOMÍNIO E SEM ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA.
Ref Cupom: 033031 (ECF 1)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2014 09:04

Desenvolvido por SIG-SFS





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DIRETORIA INTEGRADA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO AOS CRIMES PATRIMONIAIS
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ROUBOS E FURTOS DE VEÍCULOS



CERTIDÃO NEGATIVA Nº 7732604103045 / 2016

CERTIFICO, a pedido do requerente: **CARLOS VIEIRA DA SILVA**

, que revendo os arquivos desta Delegacia, **NADA CONSTA** registrado em nosso Estado, sobre o veículo abaixo discriminado, até a presente data.

MARCA: I/SHINERAY XY 50Q PHOENIX

PLACA: S/PLACA-PE

Espécie: PAS/CICLOMOTOR

ANO: 2014/2015

COR: VERMELHA

CATEGORIA: S/CATEGORIA

Nº DO CHASSIS: LXYXCBL05F0244750

Nº DO RENAVAL: S/RENAVAM

EXPEDIDO: PE

PROPRIETÁRIO ATUAL: JOSE IVO FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

ENDEREÇO: RECIFE-PE

VEÍCULO ALIENADO: X.X.X.

DESTINO DA CERTIDÃO: RECIFE-PE

Observações: X.X.

nesta cidade do Estado de Pernambuco.

Observações: 26 / 04 / 16

Eduardo M. Anceto Pereira
Delegado de Polícia
Mat. 272.460-0

Validade da certidão: 30 dias

DELEGADO:

Marcelo G. dos Santos
Comissário de Polícia
Mat. 221499-7

MARCELO GOMES DOS SANTOS
PESQUISADOR:

Manoel B. A. Filho
Agente de Polícia/PE
Mat. 221.304-1
VISTORIADOR:

Data/Hora Emissão: 26/04/2016 10:30:47:376

Página: 1

