

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE CARLOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 718.140.264-10 e RG:9.884.732 SDS/PE, com endereço no Sítio lagoa doce , - próximo a azulão - Santa Maria do Cambucá - PE.

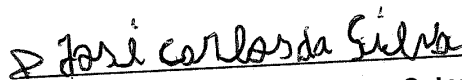
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **JOSE CARLOS DA SILVA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 09 de MARÇO de 2020.



JOSE CARLOS DA SILVA - Outorgante/Declarante



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE CARLOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o n.º 718.140.264-10 e RG:9.884.732 SDS/PE, com endereço no Sítio lagoa doce , - próximo a azulão - Santa Maria do Cambucá - PE.

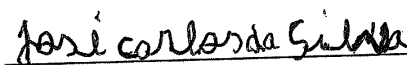
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **JOSE CARLOS DA SILVA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SURUBIM-PE, 09 de MARÇO de 2020.



JOSE CARLOS DA SILVA - Outorgante/Declarante



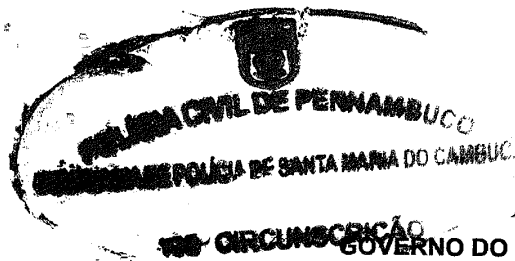
SINISTRO 3200061911 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA JOSE CARLOS DA SILVA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS DA SILVA****CPF/CNPJ: 71814026410****Posição em 17-02-2020 14:59:18**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/02/2020	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





500492

0030458/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 133ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ - DP133ªCIRC
DINTER1/16ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0223000063

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/01/2019** às **11:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **28/10/2018** às **18:00**

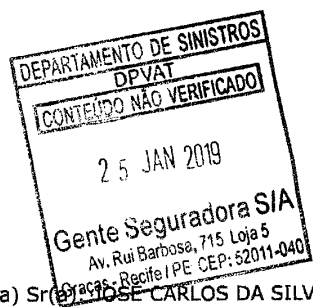
Fato ocorrido no endereço: **ALTO DAS OLIVEIRAS, PRÓXIMO À CAIXA D'ÁGUA - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ, 1 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
 JOÃO JOAQUIM DA SILVA (OUTRO)
 JOSÉ CARLOS DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a) **JOSÉ CARLOS DA SILVA**



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

JOSÉ CARLOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSEFA DE ARRUDA Pai: JOÃO JOAQUIM DA SILVA Data de Nascimento: **11/8/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9884732/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81981566962**

Residencial: **SÍTIO LAGOA DOCE, PRÓXIMO A AZULÃO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A AZULÃO**

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

JOÃO JOAQUIM DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: RITA MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: JOSÉ JOAQUIM FILHO Data de Nascimento: **5/1/1973** Naturalidade: **SANTA MARIA DO CAMBUCÁ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4797626/SDS/PE (RG), 02930216433 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81981038388**

Residencial: **SÍTIO LAGOA DOCE, PRÓXIMO A AZULÃO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO CAMBUCÁ/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A AZULÃO**

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



22/01/2019

Boletim de Ocorrência

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOÃO JOAQUIM DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ CARLOS DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIE0247** (PERNAMBUCO/SANTA MARIA DO CAMBUCA) Renavam: **542713101** Chassi: **9C2KC1670DTR03717**

Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

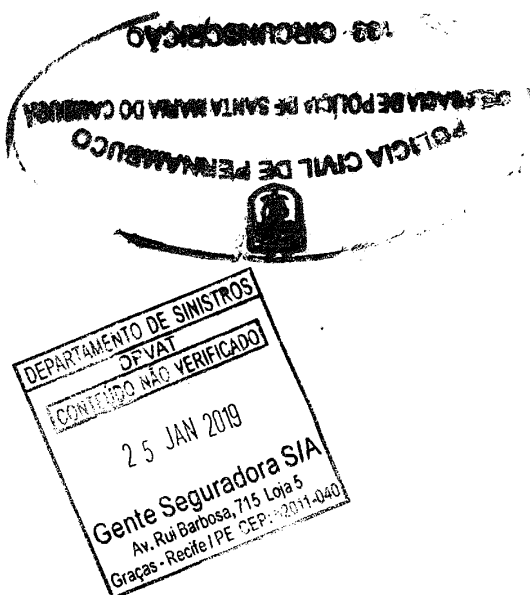
COMPARECEU A ESTA DP O SR. "JOSÉ CARLOS DA SILVA", JUNTAMENTE COM O SEU PAI E PROPRIETÁRIO DA MOTOCICLETA SUPRACITADA, O SR. "JOÃO JOAQUIM DA SILVA" PARA INFORMAREM QUE NO DIA 28/10/2018 MAIS OU MENOS ÀS 18H O SR. "JOSÉ CARLOS" SOFRERA UM ACIDENTE NA VIA PÚBLICA DA CIDADE DE SANTA MARIA DO CAMBUCA. O FATO SE DEU QUANDO A VÍTIMA PILOTAVA A MOTO DO PAI E DE REPENTE UM CONDUTOR NÃO IDENTIFICADO QUE VINHA EM OUTRA MOTO PELA CONTRAMÃO ACERTOU A PERNA DA VÍTIMA, VINDO A FRATURÁ-LA. APÓS O ACIDENTE, O CONDUTOR DA OUTRA MOTOCICLETA EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. NA OCASIÃO A VÍTIMA FORA LEVADA À POLICLINICA DA CIDADE PARA O PRÉ ATENDIMENTO E LOGO EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE, EM CARUARU, ONDE FOI SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

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

JOSÉ CARLOS DA SILVA
(VITIMA)

JOÃO JOAQUIM DA SILVA
(OUTRO)

B.O. registrado por: **THEOMAR THEOPHILO BEZERRA** - Matrícula: **3879984**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 011969985210
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 542713101 RNTC ***** EXERCÍCIO 2015

NOME
JOAO JOAQUIM DA SILVA

3TA M CAMBUCA-PE

CPF/CNPJ 029.302.164-33 PLACA KIE0247

PLACA ANT/UF ***** CHASSI 9C2KC1670DR097178

ESPECIE/TIPO ALCO/GAS MARCA/MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI

CAP/POT/CIL 2P/149CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1. *****

IPVA 2015 QUITADO 2. *****

FAIXA IPVA PARCELAMENTO/COTAS 3. *****

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

LOCAL 3TA M CAMBUCA-PE DATA 28/04/15

Charles Andrews Sousa Ribeiro

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA TRANSPORTADA OU HAOR SEGURO DPVAT

PE Nº 011969985210 BILHETE DE SEGURO DPVAT

JOAO JOAQUIM DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

3TA M CAMBUCA-PE EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 28/04/15

CPF/CNPJ 029.302.164-33 PLACA KIE0247

RENAVAM 542713101 MARCA/MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI

ANO FAB 2013 CHASSI 9C2KC1670DR097178

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO: COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.606/0001-04

www.seguradoralider.com.br

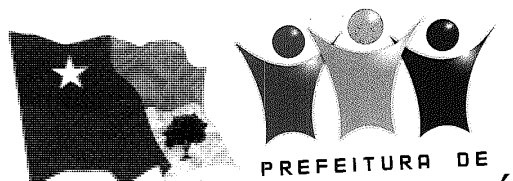
DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT

QUE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONFIRMAÇÃO DE VERIFICAÇÃO
25 JAN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 6
Gracás - Recife/PE - CEP: 52011-400







SANTA MARIA DO CAMBUCÁ
Trabalhando com o povo
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o(a)
paciente JOSE CARLOS DA SILVA
vítima de acidente de moto, portador(a) do
CPF: 718.140.264-10 RG: 884 732
residente: SÃO LAGOA DOCE
recebeu atendimento na Policlínica Santina Falcão no dia 28/10/18, onde
foram realizados os primeiros socorros pela equipe de plantão.

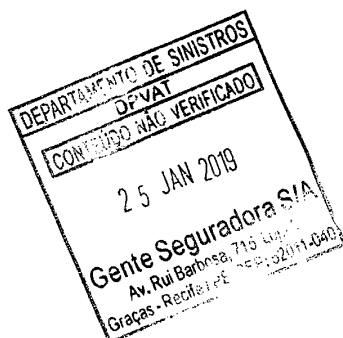
Santa Maria do Cambucá, 17 de JANEIRO de 2019

Henrique Soares do Nascimento
Diretor de Recursos Humanos

CPF: 848.605.337-68

HENRIQUE SOARES DO NASCIMENTO

DIRETOR DE RECURSOS HUMANOS



1 Vicente Correia, 01 - Centro - CEP: 55.765-000 - Santa Maria do Cambucá/PE - Fone: (81) 3757.1130 - CNPJ: 11.425.822/0001-30





PREFEITURA DE
SANTA MARIA DO CAMBUCÁ
Trabalhando com o povo

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO

Data: 28/10/2018 Hora: 18:25 Registro:
Nome: José Carlos da Silva Referência:
Endereço: Sítio Baixa Doca Cidade: Santa Mª do Cambucá
Bairro: Zona Rural Profissão:
Idade: 23 anos Sexo: Masculino Cor: Pá
Responsável: Fone:
Endereço do Responsável:

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

ACIDENTE DE TRÂNSITO ☒

VEÍCULO: Automóvel ☐ Ônibus ☐ Moto ☒ Outro ☐ Ignorado ☐

MODO: Atropelamento ☐ Colisão ☒ Capotagem ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

AGRESSÃO ☐

POR: Arma de Fogo ☐ Arma Branca ☐ Espancamento ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

MODO: Assalto/Briga ☐ Ação Policial ☐ Agressão Sexual ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

ACIDENTE DE TRABALHO ☐

ORIGEM: Construção Civil ☐ Indústria ☐ Agricultura ☐ Comércio ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

AUTO-AGRESSÃO/SUICÍDIO ☐

POR: Arma de Fogo ☐ Enforcado ☐ Drogas ☐ Queda de Nível ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

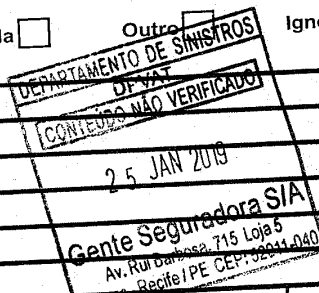
OUTROS TIPOS DE ACIDENTES ☐

Intoxicação Acidental ☐ Queda Acidental ☐ Afogamento ☐ Queimadura ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

LOCAL DE OCORRÊNCIA

Via Pública ☐ Domicílio ☐ Ambiente de Trabalho ☐ Escola ☐ Outro ☐ Ignorado ☐

Queixas:



Exame Físico: 55 PA: 120x80 FC: 88 bpm Pulso: 99% Temperatura: HGT: 112 mmHg

Paciente 23 anos, consciente e orientada, vítima de colisão de moto apresentando fratura cominutiva de M.I.D. em região tíbia, com exposição de tecido ósseo. Referido por H.R.R.

Hipótese Diagnóstica: Fratura exposta de M.I.D.

Procedimentos: 1) Feita proteção da continuidade do gar. estril + imobilização de M.I.D. 2) Morfina 1EA pm 100ml SF 0,9% (EV) 3) Clotrimazol 20g + ABD (EV) 4) SRL 500ml (EV) Cód.: 11201020

Ricardo Bezerra
CRM 170716 PE

Médico Responsável:

RESUMO DE ALTA

Nome:

Prontuário:

Data:

Hora:

DIAGNÓSTICO:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

TRATAMENTO REALIZADO:

Alta Hospitalar: Data:

Hora:

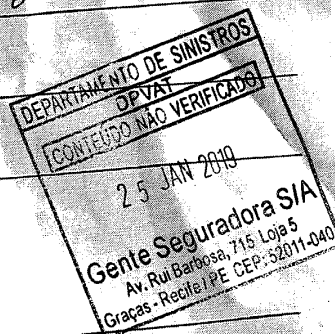
20-11-18

8. 20

20: KILL TON

Dr. Ricardo Cavalcanti Marinho
Traumato - Ortopedista
R. 14589

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: _____
Nome: João Carlos
Registro Nº: du
Clínica: _____ Enfermaria: _____

paciente vítima
de acidente de
mot. em 27/10/2018 -
sic. frnt. sup.
feixe D. fixador
ext. ver Rx.
Encaixe p/1
retirar fix. 20
fluido nel. p/1
fins de dente
2084

Data

20/11/18

Nilton Pereira de Barros
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 10560

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Elcida Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



