

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
SISTEMA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
MARIA CRISTINA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6115486 SSP PE

CPF
037.586.784-80

DATA NASCIMENTO
15/08/1979

FILIAÇÃO
JOSE MARCEL DA SILVA F
ILHO
MARIA ANUNCIA DA CON
CRICAO

PROFISSÃO
ACC

CAT. HAB.
35

Nº REGISTRO
06042145317

VALIDADE
08/10/2023

REABILITAÇÃO
09/04/2014

OBSERVAÇÕES

Maria Cristina da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GRAVATA, PE

DATA EMISSÃO
03/10/2018

Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidência
ASSINATURA DO EMISSOR

65554418532
PR088348679

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1683560506

PROIBIDO PLASTIFICAR
1683560506



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Maria Cristina da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteira, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 037.586784-80 e portador da cédula de identidade
nº 6115486 SSP/PE residente e domiciliado(a) na
St. Ninho das Águas,
nº 16M, bairro de Rural
CEP 55515-000 na cidade de
Amaraji / PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP:
50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou
notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 27 de 08 de 2020

Maria Cristina da Silva
Outorgante





Nome: MARIA CRISTINA DA SILVA
Dt. Nasc.: 15/08/79 - 39 ano (s)
Mãe: MARIA ANUNCIADA DA CONCEIÇÃO
Nº registro: 773442
Sexo: Feminino
Fone:
Endereço: SITIO SANTO ANTONIO, nº , ZR. AMARAJI - PE
Data/hora: 26/04/2019 - 12:38
Setor: Leito:
Nº pág.: 1/1

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

Acidente de Transito - S

ALERGIA: N

QUEIXA PRINCIPAL:

PACT TRANSFERIDA DO HOSPITAL DE CHA GRANDE COM SENHA : 5670609 RELATANDO DOR EM 4º E 5º PDE APÓS COLISÃO CARRO COM CARRO HÁ 2 DIAS

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 70 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O2: %

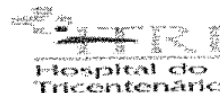
Observação:

Classificação de Risco: NÃO URGENTE - VERDE
Encaminhado para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA
Especialidade: TRAUMATOLOGIA

COREN: 507333
Dra. CINTIA CARINA DA SILVA NEVES

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: MARIA CRISTINA DA SILVA
Dt. Nasc.: 15/08/79 - 39 ano (s)
Mãe: MARIA ANUNCIADA DA CONCEIÇÃO

Nº registro: 773442
Sexo: Feminino
Fone:

Endereço: SÍTIO SANTO ANTONIO, nº , ZR. AMARAJI - PE
Data/hora: 26/04/2019 - 12:43
Sector: Leito:

Nº pág.: 1/1

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Acidente de Transito - S

ALERGIA: N

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE TRANSFERIDA DO HOSPITAL DE CHA GRANDE COM SENHA : 5670609 RELATANDO DOR EM 4º E 5º PDE APÓS COLISÃO CARRO COM CARRO HÁ 2 DIAS

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

trauma em 4 e 5 dedos pé esq
rx frax 4 e 5 pdd sem desvio
cond adesivo

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 70 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S92 - FRATURA DO PÉ (EXCETO DO TORNOZELO) | | NOTA

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 16179
Dr. JOSE GUSTAVO FREITAS CARVALHO

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atendimento em: 24/04/2019 17:3

Atendimento N.: 8.546

ID PAC PAC_152375 33.044		Cartão SUS: 700506776472351		Nome do Paciente: MARIA CRISTINA DA SILVA	
Dt. Nascimento: 15/08/1979	Idade: 39 anos	Sexo: FEMININO	Raça/Cor: PARDO	Tel. Contato: () -	Tel. Contato: () -
Nome do País: MARIA ANUNCIADA DA CONCEIÇÃO			Observações 0		
Endereço: SITIO SANTO ANTONIO		0		AMARAJI	

ANTROPOMETRIA

PESO: _____ Kg **ALTURA:** _____ m **MASSA:** _____

SINAIS VITAIS / GLICEMIA

P.A.: 140 x 70 mmHg **TEMPERATURA:** _____ °C **GLICEMIA:** _____ mg/dl
☐ Jejum ☐ Pós-Prandial
FREQ.CARD.: _____ bpm **SAT. O2.:** _____ %
FREQ.RESPIR.: _____ ppm **HGT:** _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ALERGIAS? ☐ QUAIS?

SINTOMAS RELATADOS PELO PACIENTE:

Cenitum por acidente automobilístico.

EXAMES FÍSICOS

CG - Bem.

DIAGNOSTICO

CG - Bem. 100. 117.55

EXAMES COMPLEMENTARES

TRATAMENTO

Data do Atendimento:

24/03/19.

Hora: _____

Médico / CRM / Carimbo

Dr. Rômulo de M. Lemos
Médico
CRM-10462

Dr. Rômulo de M. Lemos

Av. 20 de Dezembro - Chã Grande - PE



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 08/10/2020 14:35:11

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100814351107600000067915972>

Número do documento: 20100814351107600000067915972

Num. 69255410 - Pág. 3



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 066ª CIRCUNSCRIÇÃO - AMARAJI -
DP66ªCIRC DINTER1/12ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0156000312

**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/07/2019 às
09:35**

Complementa o BO Número: 19E0156000157

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 24/4/2019 às 14:10

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE AMARAJI, 1, PE 071 QUE LIGA
AMARAJI A CHÃ GRANDE, ZONA RURAL** - Bairro: **ZONA RURAL** -
AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIA CRISTINA DA SILVA (VÍTIMA)
JOÃO JACINTO DA SILVA FILHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
MARIA CRISTINA DA SILVA

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

**MARIA CRISTINA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA
ANUNCIADA DA CONCEIÇÃO Pai: JOSÉ MANOEL DA SILVA FILHO Data de Nascimento:
15/8/1979 Naturalidade: CHA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
0115486/83P/PE (RG). 03758678480 (CPF). 06042146317 (CNH) Estado Civil:
AMASIADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE AMARAJI, 1, SÍTIO SANTO ANTONIO, ZONA RURAL -
CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JOÃO JACINTO DA SILVA FILHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
QUITERIA BEZERRA DE MELO SILVA Pai: JOÃO JACINTO DA SILVA Data de Nascimento:
15/8/1983 Naturalidade: CHA GRANDE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
10051308/SDS/PE (RG). 06313378214 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1ª.
GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE AMARAJI, 1, SÍTIO SANTO ANTONIO, ZONA RURAL -**

06/07/2019 09:21



CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

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

CARRO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA CRISTINA DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA CRISTINA DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHONETE/FIAT/STRADA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE)**

Placa: **PGH8623 (PERNAMBUCO/CHA GRANDE) Renavam: 517170787 Chassi: 9BD27888RD7572559**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA MOTORISTA QUE VINHA EM SEU CARRO JUNTAMENTE COM SEU COMPANHEIRO SENTIDO DA CIDADE DE CHÃ GRANDE PARA A CIDADE DE AMARAJI QUANDO NO ENDEREÇO CITADO VIU O CARRO DO IMPUTADO VINDO DESGOVERNADO RODOPIANDO NA PISTA VINDO NA DIREÇÃO DE SEU CARRO INVADINDO SUA MÃO E COLIDINDO DE FRENTE COM SEU AUTOMÓVEL E SE CHOCANDO FORTEMENTE COM O MESMO A PANCADA FOI TÃO FORTE QUE ACIONOL OS EBERGS DE SEGURANÇA NO OUTRO VEICULO SÓ VINHA UMA PESSOA O IMPUTADO QUE NÃO SE MACHUCOU COM GRAVIDAD JÁ O COMPANHEIRO DA MOTORISTA TEVE LESÕES NA COSTELA E A VITIMA MOTORISTA SOFREU FRATURAS EM DOIS DEDOS DO PÉ ESQUERDO ALÉM DE OUTROS FERIMENTOS SENDO SOCORRIDOS POR POPULARES QUE PASSAVAM NO LOCAL E CONDUZIDOS ATÉ O HOSPITAL DE CHÃ GRANDE. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENGERRO A PRESENTE OCORRENCIA.

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

Maria Cristina da Silva
MARIA CRISTINA DA SILVA
(VITIMA)

JOÃO JACINTO DA SILVA FILHO
(VITIMA)

João Jacinto Silva Filho

B.O. registrado por: EDILSON SANTANA DA SILVA - Matrícula: 220917-9

Edilson Santana da Silva
Edilson Santana da Si
Comissário Especial de Pol
Mat 220.917-9



SINISTRO 3200285091 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARIA CRISTINA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO MARIA CRISTINA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 03758678480**Posição em 27-08-2020 11:23:47**

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
21/08/2020	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Maria Cristina da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteira,
profissão agricultora Inscrito no CPF/MF sob o
nº 037586784-80, e portador da cédula de
identidade nº 0115486 SSP/PE, residente e
domiciliado(a) St. Ninho das Águas
nº 16 M, bairro Rural,
CEP 55515-000 na cidade de
Amaraji / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 27 de 08, de 20.

NOME: Maria Cristina da Silva



B3 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

110110103	UNCA	27/05/2020
27/05/2020	2091894420	6918672

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Aéreo (Wh)-TUSD	30,0000000	0,31391898	9,41
Consumo Aéreo (Wh)-TE	30,0000000	0,28401693	7,92

TOTAL DA FATURA				17.33
-----------------	--	--	--	-------

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (M³)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
3183-02283	CAT	27-04-2020	499,03	27-05-2020	495,00	30	1,00000		5,03

VALORES KM:		QUANTIDADE	VALOR DO	
		PRODUTO	EXPRESSO	
MAR20	50			
ABR20	30			
MAR20	30			
FEV20	30			
JAN20	61			
DEZ19	72			
NOV19	200			
OUT19	51			
SET19	33			
AUG19	30			
JUL19				
JUN19				
MAY19				

Faturamento estimado em Reais - Custo de Descontrole, Artigo 55, Resolucao ANS 414/2010

TAT = 25,5 - 1,1 = 24,4

0,255/0,000
 0,244/0,000

[illegible]

As condições para o fornecimento de produtos, serviços, prestados e indenizações ao consumidor de energia elétrica, para consulta, em todas as unidades de atendimento ao cliente.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERAÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONDIÇÃO	TEMPO DE INTERAÇÃO (min)	TEMPO DE REPOUSO (min)	TEMPO DE REPOUSO (min)	TEMPO DE REPOUSO (min)	TEMPO DE REPOUSO (min)	TEMPO DE REPOUSO (min)	
100%	24,00	11,45	22,90	45,80	220	202	231
75%	2,00	7,74	15,49	30,98			
50%	19,32	6,20	0,00	0,00			

CONTA CONTRATO	DATA DE EMISSÃO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7033420727	26/06/2020	17,33

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

