

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LUIZ HENRIQUE DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
9483727 SDS PE

CPF
115.850.944-80

DATA NASCIMENTO
24/10/1994

FILIAÇÃO
JOSE ALDO DA SILVA
MARIA ZULEIDE DA SILVA

PERMISSÃO
[X]

ACC
[X]

CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
06473480741

VALIDADE
02/01/2023

1ª HABILITAÇÃO
30/09/2015

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
LUIZ HENRIQUE DA SILVA

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
31/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1561188741

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 26/12/2020 16:14:42

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122616144263400000071571386>

Número do documento: 20122616144263400000071571386

Num. 73010700 - Pág. 1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Luiz Henrique da Silva
_____, brasileiro(a), menor X neste ato
_____, por seu
genitor(a) X estado
civil solteiro, profissão autônomo, regularmente inscrito
no CPF/MF sob o nº 115.850.944.80 e portador da cédula de identidade nº
9.483.727.505-PE, residente e domiciliado(a) na
Rua. Barra das Coqueiras
_____, nº 36 bairro de Ilha de Baixo CEP
51.240-560 na cidade de Recife / PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 6 e 7, 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, 21 de 12 de 2020

Luiz Henrique da Silva
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITÁ - DP64ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0154000792

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/07/2020** às **10:44**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **10/6/2020** às **16:50**

Natureza Jurídica: **COLISÃO**

Fato ocorrido no endereço: **RUA RIO XINGU, 1, PRÓXIMO A IGREJA MARG, RECIFE-PE - Bairro: IBURA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)

LAERSON VITOR DOS SANTOS (OUTRO)

LUIZ HENRIQUE DA SILVA (VITIMA)

ALVERIÇE KARÊM BATISTA DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIZ HENRIQUE DA SILVA**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

LUIZ HENRIQUE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**

Mãe: **MARIA ZULEIDE DA SILVA** Pai: **JOSÉ ALDO DA SILVA** Data de Nascimento: **24/10/1994** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**

Documentos: **9483727/SDS/PE (RG), 11585094480 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTÔNOMO(A)**

Endereço Residencial: **RUA BARRA DOS COQUEIROS, 36, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: JORDAO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ALVERIÇE KARÊM BATISTA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**

Mãe: **EDNA BATISTA DE SENA** Pai: **JOSÉ ANTONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **21/5/1992** Naturalidade: **SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL**

Documentos: **8548059/SDS/PE (RG), 09587095480 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **DO LAR**

Endereço Residencial: **RUA BARRA DOS COQUEIROS, 36, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: JORDAO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido**

Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

LAERSON VITOR DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**

Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

file://C:\Users\inv\infopol\xml\BOEPreview.html

19/07/2020

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: **CARLA ROCHA LEMOS** - 26/12/2020 16:14:43

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122616144283800000071571384

Número do documento: 20122616144283800000071571384

Num. 73010698 - Pág. 1

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LAERSON VITOR DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUIZ HENRIQUE DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN MIX EX** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **NMJ0457 (PERNAMBUCO/RECIFE)**

Combustível: **GASOLINA**

AUTOMÓVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA N° 1 QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA PELA REFERIDA LOCALIDADE COM SUA ESPOSA NA GARUPA, QUANDO UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO QUE ESTAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO, PASSOU PARA CONTRA MÃO AO TENTAR ULTRAPASSAR OUTRO VEÍCULO E ACABOU COLIDINDO DE FRENTE COM AS VÍTIMAS. DEVIDO O IMPÁCTO AS VÍTIMAS FORAM ARREMESSADAS AO SOLO E COM SÉRIAS LESÕES A VÍTIMA N° 2 ALVERIÇE KARÊM BATISTA DA SILVA FOI SOCORRIDA PARA A UPA DA IMBIRIBEIRA E EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL GERTÚLIO VARGAS EM RECIFE-PE, ENQUANTO A VÍTIMA N° 1 O SENHOR LUIZ HENRIQUE DA SILVA FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS TAMBÉM EM RECIFE-PE.

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

LUIZ HENRIQUE DA SILVA
(VÍTIMA)

*LUIZ HENRIQUE
DA SILVA*

ALVERIÇE KARÊM BATISTA DA
SILVA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **SEVERINO EVALDO DO NASCIMENTO** - Matrícula: **159.816-3**

[Assinatura]
Severino Evaldo do Nascimento
Comissário Especial de Polícia
Mat. 159.816-3



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 30/6/20	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 30/6/20
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Luiz Henrique da Silva	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Fratura Tornozelo E	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): Tratamento cirúrgico	
ALTA MÉDICA? ☒ SIM ☐ NÃO	
EXISTE ALGUM DEFÉITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: ☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DO TRATAMENTO. ☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

	SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1ª	Perda de função completa V. com, predominantemente, rigidez articular perda de movimento interno e externo perda de flexão #57: Crispim
2ª	
3ª	
4ª	
5ª	

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 30 DIAS ANTERIORES À DATA DA AVALIAÇÃO E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
LOCAL: <i>Luiz</i>	DATA: 28/8/20
ASSINATURA E CARIMBO: <i>Dr. Crispim</i> Ortopedia e Traumatologia CRM 23144	

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 3454592 Prontuário: 111220
 Nome: LUIZ HENRIQUE DA SILVA Nome Social:
 Data Nasc.: 24/10/1994 Idade: 25 Sexo: MASCULINO Cor: PARDAS Religião:
 CPF: RG: CNS: 708100561139937
 Endereço: RUA MARIPOLSA Nº: 36
 Bairro: JORDAO Cidade: RECIFE Estado: PE
 CEP: 51250550 Fone: 558199905330 Celular:
 Acompanhante: Profissão:
 Nome da Mãe: MARIA ZULEIDE DA SILVA
 Nome do Conjuge:
 Clínica: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 10/09/2020 18:01

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Zona Principal / HDA

Acidente de trânsito

Exame Físico:

PA: FC: FR:

REVISADO
30/06/20

Sera

Diag. Provisório:

fx / Wx ACIO P x la ta 10/07/2020

Prescrição

Dieta:

Data:

30/06/20

paciente admitido neste setor
para tratamento cirurgico
ortopedico paciente com lesão
orientado afelxiu normotensao
negu Algoria DLU+HAS segue
em cuidados

Andria Maria da Silva
COBEN 269526 - ENE

10/06/20 Receber o paciente com
fratura de fêmur com lesão
de ligamento cruzado anterior
e de ligamento cruzado posterior
com lesão de menisco

Horário:

30/06/20
18:00-19:00

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 26/12/2020 16:14:43

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122616144283800000071571384>

Número do documento: 20122616144283800000071571384



SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: LUIZ HENRIQUE DA SILVA Prontuário: 1112251

Cirurgião: DR^o GEORGE ROCHA 1^o Auxiliar: DR^o HERIVELTO ALEXANDRE
2^o Auxiliar: -

Anestesista: DR^o CECÍLIA Anestesia: RAQUIANESTESIA

Data da Operação: 12/06/2020

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA-LUXAÇÃO EXPOSTA DO TORNOZELO E

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: TTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO EXPOSTA DO TORNOZELO E
COM FIXAÇÃO EXTERNA

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. DDH SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA - CAMPOS ESTÉREIS
3. LIMPEZA EXAUSTIVA DE FERIMENTO ARTICULAR EM BORDA EXTERNA DO PÉ E
TNZ E COM SF0.9%
4. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. REALIZADO REDUÇÃO DIRETA COM BOM ALINHAMENTO DO TNZ
6. REALIZADO FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR COM FIXADOR TUBO-A-TUBO.
UTILIZADOS: 04 PINOS DE SCHANZ, 04 BARRAS, 04 CONECTORES BARRA-PINO, 04
CONECTORES BARRA-BARRA
7. REALIZADO SUTURA COM NYLON 2-0
8. CURATIVO

Dr. George Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM 13258-1/GOIÁS

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 26/12/2020 16:14:43

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122616144283800000071571384>

Número do documento: 20122616144283800000071571384

Num. 73010698 - Pág. 5

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
19/05/20	32 10	paciente em cama, comunitária, com de, comunitária, comunitária, com falta de memória, dificuldade de concentração, aumento do tempo de resposta.
21/05/20	20 30	Paciente em cama, comunitária, com de, comunitária, comunitária, com falta de memória, dificuldade de concentração, aumento do tempo de resposta.
22/05/20	22 40	paciente em cama, comunitária, com de, comunitária, comunitária, com falta de memória, dificuldade de concentração, aumento do tempo de resposta.
23/05/20	00 14	paciente em cama, comunitária, com de, comunitária, comunitária, com falta de memória, dificuldade de concentração, aumento do tempo de resposta.
24/05/20	11 30	Paciente em cama, comunitária, com de, comunitária, comunitária, com falta de memória, dificuldade de concentração, aumento do tempo de resposta.
25/05/20	22 30	Paciente em cama, comunitária, com de, comunitária, comunitária, com falta de memória, dificuldade de concentração, aumento do tempo de resposta.

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: CARLA ROCHA LEMOS - 26/12/2020 16:14:43

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122616144283800000071571384>

Número do documento: 20122616144283800000071571384

Num. 73010698 - Pág. 6

SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: LUIZ HENRIQUE DA SILVA

Reg: 1112251

Enf: 30

Leito: 01

DATA DE ENTRADA: 10/06/2020

DATA DE SAÍDA: 23/06/2020

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE TORNZELO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE SUBMETIDO A FIXADOR EXTERNO TRANSTRICULAR EM TORNZELO ESQUERDO EM 11/06/2020. RECEBE ALTA PARA TRATAMENTO CONSERVADOR.

Dr Agou Saraiva

Médico Residente

DEVERÁ COMPARECER AO AMPLIATÓRIO DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA.

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado LUIZ HENRIQUE DA SILVA portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____ necessita de 60 (SESSENTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico:

FRATURA DE MALEOLO LATERAL

CID 10: S826

Recife, 23/06/2020

Dr Agou Saraiva

Médico Residente

Ortopedia / Traumatologia

CRM PE 29572

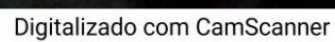
Médico – CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

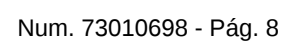
Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Digitalizado com CamScanner





Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner





(1)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE 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 encami-
parar final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200403035 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUIZ HENRIQUE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LUIZ HENRIQUE DA SILVA

CPF/CNPJ: 11585094480

Posição em 16-12-2020 16:15:00

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo benefi

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

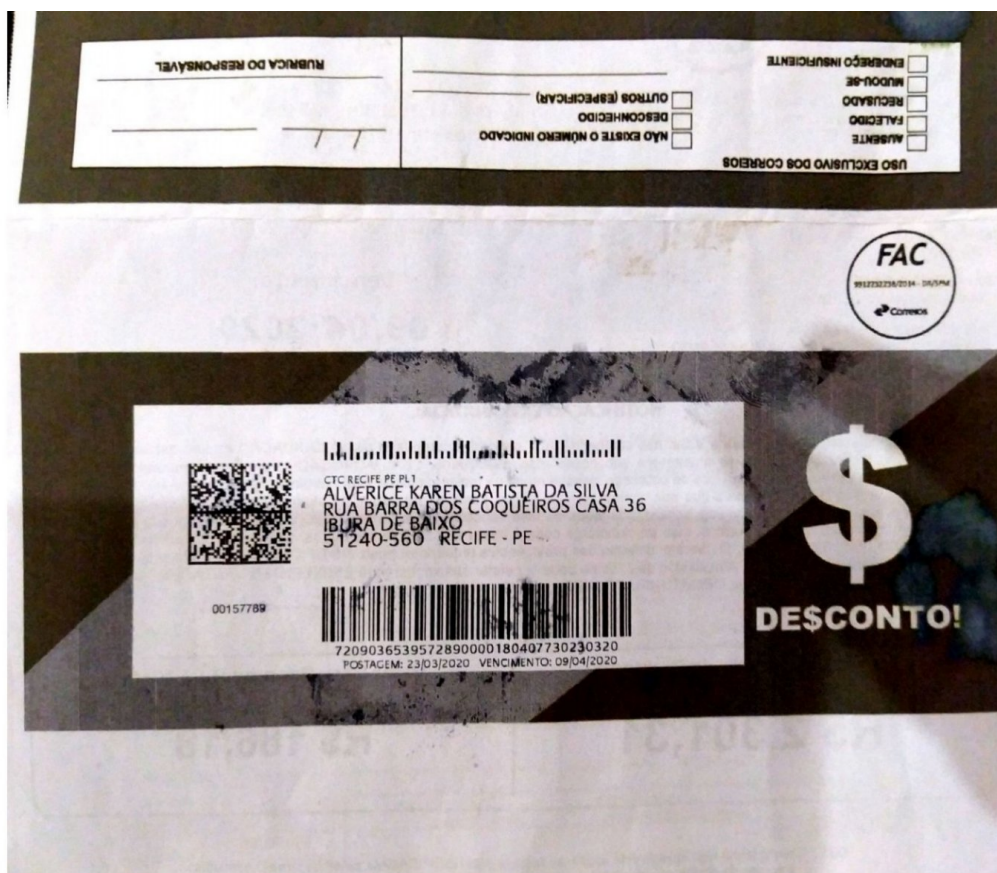
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/12/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/12/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://apiconsultadossie.seguradoralider.com.br/api/file/download/Ri+EaBgRIKWQ87Q_ api_key=8HlcZYwyJtgsfEjxcjzjvuGRn71xrCt4j6zxwroks=)
17/11/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://apiconsultadossie.seguradoralider.com.br/api/file/download/k9__C4bgwCQzfju09vc api_key=8HlcZYwyJtgsfEjxcjzjvuGRn71xrCt4j6zxwroks=)





Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Luiz Henrique da Silva,

RG 9.483 727 505 PE, CPF 115.850 944.80,

Residente na Rua Barra dos Coqueiros Bairro Barra de Brabo

Cidade Recife, Estado de Pernambuco,

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 21 de 12 de 2020

LUIZ HENRIQUE DA SILVA

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Luiz Henrique da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão autônomo inscrito no CPF/MF sob o
nº 115.850.944-80, e portador da cédula de
identidade nº 9.483.727-505-16, residente e
domiciliado(a) Rua Barra das Coqueiras
nº 36, bairro Ilhota de Baixo,
CEP 51240-560 na cidade de
Recife - 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, 21 de 12, de 2020.

NOME: LUIZ HENRIQUE DA SILVA

