

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Eu Wanderlam Clayton de Souza
brasileiro, Solteiro, com RG 70 35400106
CPF/MF 096 138 224-45, residente e domiciliado à
na Rua 31, Nº 532-4ª Etapa - Rio Nere - Olinda/PE
CEP 53080-080, por este instrumento particular
de mandato, nomeia e constitui seu bastante procurador, **Bel. RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, advogado, registrado no
OAB/PE sob o nº 23.351-D e o **Bel. JAIME MARÇAL DANTAS FILHO**,
brasileiro, solteiro, advogado, registrado na OAB/PE 33.947, todos
com escritório localizado a Rua Helena de Lemos, n. 330,
Empresarial da Ilha, Sala 102, Recife/PE, a quem concede amplos
poderes para, com a cláusula "ad iudicia et extra" representar o
outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor,
assistente, réu ou em qualquer modo interessado; interpor todos
os recursos em direito admitidos, inclusive perante a Superior
Instância, variar de ações, requerer medidas preparatórias ou
preventivas, e mais os poderes especiais, transigir, desistir, firmar
acordos, receber, dar quitação, confessar, representar em
audiência, e finalmente, praticar todos os demais atos necessários
para o bom e cabal desempenho do presente mandato,
especialmente para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E
OU SECURITARIA, podendo ainda autorizar seus procuradores
supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita
nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93, por último praticar todas as
medidas necessárias para o bom e fiel cumprimento do presente
mandato, inclusive substabelecer, bem como os poderes
especiais para realizar a retirada de alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinete e
afins.

Recife, _____ de _____ de _____

*Wanderlam Clayton de Souza

RG. _____

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP 50750-030.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Wanderlam Clayton de Souza
brasileiro, Salteiro, com RG 7035400106
CPF/MF 096138224-45, residente e domiciliado à
na Rua 31, Nº 532 - 4ª etapa - Rio Sale - Olinda / PE
CPF 53080-080, declaro sob as penas da lei que não
tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto
requero os benefícios da assistência judiciária Gratuita nos termos da lei
1.060/1950.

Recife, ____ de ____ de ____

X _____

RG. _____



TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO
 TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO
 TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO
 TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
 WANDERLAN CLAYTON DE SOUZA

DOC SENTENÇA / OPO. IMPOSTAR
 7035400106 PE PE

CPF
 096.138.224-45

DATA NASCIMENTO
 26/07/1993

FILIAÇÃO
 RAO DECLARAD

MATEMA DO CARMO
 SANTOS DE SOUZA

FUNDADO
 27/10/2025

PERMISSÃO
 27/10/2014

REGISTRO
 06214519673

VALIDADE
 27/10/2025

FUNDADO
 27/10/2014

OBSERVAÇÕES
 Emissão Ativ Remuneração

WANDERLAN CLAYTON DE SOUZA

ASSINATURA DO FUNDADO

LOCAL
 RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
 27/10/2014

ASSINATURA DO FUNDADO

91741189362
 PE068747321

TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO
 TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO
 TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO
 TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO





WANDERLAN CLAYTON DE SOUZA
RUA TRINTA E UM, 532 - ETAPA
JUNHOCE
63010-000 - OLINDA - PE

RECIBO - 01/2016



7211094238963448000000280030060614

Você está recebendo o Cartão de Segurança Itaú.
Com ele, você terá mais segurança na realização
de operações pelo Itaú 30 horas na internet, no telefone
e no celular. Siga as instruções deste cartão para habilitá-lo
e comece a aproveitar toda a conveniência do Itaú.





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
III-2461/15



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



I - LOCAL E DATA

COM ANEXO	X	SEM ANEXO	
-----------	---	-----------	--

Município	CAULISTA	Rodovia	PE-001	Km	-
Ponto de Referência	EM FRENTE AO Nº 1028			Data	27/09/15
Dia da Semana	DOMINGO	HORA/OCORRÊNCIA	22:10	Hora/Cheg./Pr	-

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO	ABALROAMENTO	COLISÃO	CHOQUE	CAPOTAMENTO
Pedestre	Longitudinal	Frontal	Poste/Árvore	Tombamento
Automóvel	Transversal	Traseira	Muro/Casa	Saída da Pista
			Veículo Parado	Outros

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA	COM VITIMA	X	MORTOS		FERIDOS	X
Nº VEH. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE	02	IDENT.	-	NÃO IDENT.	-	TOTAL
						02

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACT. VERIFICAÇÃO	CONDIÇÕES/VIA	CONDIÇÕES/TEMPO	PERÍODO/DIA	SENAFARO
Limpeza da Via	X	Bom	X	S/Defeito
Cruzamento	Molhada	Chuva	Tarde	C/Defeito
Outros	Enlameado	Nebulosa	Noite	X
	Diante	Garra	Madrugada	N/Existe
				X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

Placa	Placa "Parc"	MÃO DE DIREÇÃO	DIVISÃO DA VIA
1. Pedestre	Placa "De a. Pref."	Única	Faixa Contínua
2. Referência	Não há Placas	X	Canal Central
		Dupla	Blocos
			Outros
			X

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOOLICA - VI/V2	COMPORTAMENTO - VI/V2
Realizado no Local	Permaneceu no local
Fim Pna Exame	Socorrido
Não foi Realizado	Evadiu-se

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Saturno das Avarias			



VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO - VI/V2		ESPÉCIE - VI/V2		CATEGORIA - VI/V2	
Automotor	VI/V2	Passageiro	VI/V2	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	VI/V2
De tração animal		Tração		Aluguel	

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01									
Marca	YAMAHA	Modelo	CRYPTONK	Ano	11/12	Renavam	408020059	Placa	PEL-3320
Município	OLINDA		Nº do Chassis	9C6KE1560C0004056		Veículo de Carga nº de Eixo		02	
Carregado	-	Apreendido		-		Liberado	Evadido - se		-
Proprietário	DAYVSON CHAVES RAFAEL								
Residência						Bairro			
Município		Rg.		Org. Exp.		CIC	047.325.754-80		
Condutor	WANDERLAN CLEYTON DE SOUZA								
Residência						Bairro			
Município		Rg.		Org. Exp.		CIC	096.138.224-45		
CNH/Pront / Nº			Categoria		Validade			Hora/Dir.	

VEÍCULO - 02									
Marca	FIAT	Modelo	UNO	Ano	09/10	Renavam	191459410	Placa	KGZ-9343
Município	PAULISTA		Nº do Chassis	9BD15822AA6406693		Veículo de Carga nº de Eixo		02	
Carregado	-	Apreendido		-	Liberado		Evadido - se		-
Proprietário	MARCIA VALERIA FERREIRA DA SILVA								
Residência						Bairro			
Município		Rg.		Org. Exp.		CIC	321.154.234-33		
Condutor	JAMERSON OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA JUNIOR								
Residência	RUA OURO Nº 120					Bairro	CONCEIÇÃO		
Município	PAULISTA	UF	PE	Rg.	7319827	Org. Exp.	SDS/PE	CIC	076.039.984-09
CNH/Pront./Bº	04266617100		Categoria	AB		Validade	27/12/16	Hora/Dir	05MIN

TESTEMUNHA - 01									
Nome				Idade		Sexo		Profissão	
Residência				Bairro					
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CIC	

TESTEMUNHA - 02									
Nome				Idade		Sexo		Profissão	
Residência				Bairro					
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CIC	

VITIMA - 01									
Nome	WANDERLAN CLEYTON DE SOUZA				Natureza dos Ferimentos	Leve	X	Graves	Mortais
Estado Civil	CASADO				Motorista	X	Passageiro		Pedestre
Profissão	GRÁFICO				Idade		Sexo	M	Nacionalidade
Município		UF	PE	Rg.		Org. Exp.		CIC	
Socorro	UPA DA PE-15 NA CIDADE TABAJARA-OLINDA							Município	OLINDA
Dados Fornecidos Por	THIAGO ROUSEMBERG BASTOS CRUZ (FONE: 98472-5161)								
Residência	AV. MEXICO Nº 26 4ª ETAPA							Bairro	RIO DOCE
Município	OLINDA	UF	PE	Rg.	7527009	Org. Exp.	SDS/PE	CIC	

VITIMA - 02									
Nome					Natureza dos Ferimentos	Leve		Graves	Mortais
Estado Civil					Motorista		Passageiro		Pedestre
Profissão					Idade		Sexo		Nacionalidade
Município		UF	PE	Rg.		Org. Exp.		CIC	
Socorro								Município	
Dados Fornecidos Por									
Residência								Bairro	
Município		UF		Rg.		Org. Exp.		CIC	



2ª PM - 1ª Divisão - 1ª Região
1ª Divisão - 1ª Região
1ª Divisão - 1ª Região



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2		V.3 / V.2
Dirigir ACNH (Art. 162.I CTB)		Deixar de Prestar Informaç. acid. (Art. 176 VCTB)	
Conduzir Veic. à Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trâns. (Art. 195 CTB)	
Conduzir Veic. à Dir. Parte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/Lacre Violado (Art. 230 I CTB)	
Dirigir sob Influên. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S/Placa (Art. 230 IV CTB)	
Deixar de Prestar Socorro a Vítima (Art. 176 I CTB)		Conduzir Veic. C/Placa Ileg. (Art. 230 VI CTB)	
Deixar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trâns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caract. (Art. 230 VII CTB)	
Deixar de Preservar Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art. 230 IX CTB)	
Deixar de Remover Veic. Qdo Determin. (Art. 176 IV CTB)		Otras	

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 01

EM ANEXO

VEÍCULO - 02

EM ANEXO

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar		Particular		Não Efetuado	
2. Comunicado à Delegacia de						Hora
Nome do Recebedor da Ocorrência					Matricula	
XVII - Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	CB PM	Matricula	30481-6	NOME	NASCIMENTO
XVIII - Digitador da SSTA	SD PM GRAZIELLE			Of. Chefe da SSTA	CAP PM AZEVEDO	



entregue com o original que me foi apresentado.

Data: 05/10/2016

SD PM GRAZIELLE



IV - SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas		Incêndio -	
Ônibus, Caminhão ou Trator -		Marcha à frente -	
Trem		Marcha à Ré -	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -		Derrapagem -	
Pedestre		Capotamento ou Tombamento -	
Animal -		Local da colisão -	
Objeto Fixo		Depois da Colisão -	

XIII - CROQUI

EM ANEXO



Residência	VIA FERRAS N. 123456789				Bairro	VIA FERRAS	
Município	UF	Rg	Org. Exp.	Validade	37/12/2014	Horas/Dia	15:00
CNH/Prova/Nº	17110		Categoria	A1			

TESTEMUNHA - 01

Nome			Idade		Sexo		Profissão	
Residência			Bairro					
Município	UF	Rg	Org. Exp.		CIC			

TESTEMUNHA - 02

Nome			Idade		Sexo		Profissão	
Residência			Bairro					
Município	UF	Rg	Org. Exp.		CIC			

VÍTIMA - 01

Nome	WANDERLENE FLEURY DE SOUZA		Natureza dos Ferimentos	Leve	☒	Graves		Mortais	
Estado Civil	Solteira		Idade		Sexo	F	Nacionalidade		
Profissão	ZELADORA		Residência	R. 46		Bairro	VIA FERRAS		
Município	UF	PE	Rg		Org. Exp.		CIC		
Socorrido	SIM		Em nome de		Município		VIA FERRAS		
Dados Fornecidos Por	FELIPE ROUSSEAU BASTOS		RG - 98472516		UF - PE		Bairro - VIA FERRAS		
Residência	R. 46		UF - PE		Bairro - VIA FERRAS		CIC - VIA FERRAS		
Município	UF	PE	Rg	98472516	Org. Exp.		CIC		

VÍTIMA - 02

Nome			Natureza dos Ferimentos	Leve		Graves		Mortais	
Estado Civil			Idade		Sexo		Nacionalidade		
Profissão			Residência			Bairro			
Município	UF	PE	Rg		Org. Exp.		CIC		
Socorrido			Em nome de		Município				
Dados Fornecidos Por									
Residência							Bairro		
Município	UF	PE	Rg		Org. Exp.		CIC		

Eu, a motorista acima envolvida no acidente, declaro que sou a única responsável pelo acidente e que não houve terceiros envolvidos. O acidente ocorreu em 05/05/2016 às 15:00h, no km 009 da BR-103, em Recife, PE. O veículo envolvido é uma Fiat Uno, cor branca, placa ABC-1234. O condutor é o Sr. Thiago Rousseau Bastos, RG 98472516, residente em R. 46, Via Ferras, Recife, PE. O veículo não possui seguro obrigatório. O acidente ocorreu em uma via de mão única, com a vítima sendo atropelada ao atravessar a rua. Não houve ferimentos graves ou fatais. O veículo não sofreu danos materiais significativos. O acidente foi registrado no Boletim de Ocorrência nº 123456789, datado de 05/05/2016.





BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº H-2461/15)

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

1. O TRÁFEGO NA VIA LOCAL, EM UM
PUNTO DE ENCONTRO COM UM CAMPO ABERTO, POR UM
CROSSING, EM UM PUNTO DE ENCONTRO COM UM CAMPO ABERTO.

Veículo: F-269733 31-9659186
Nome do Condutor: JAIME MARCAL DANTAS FILHO
RG: 4702 Órgão Expedidor: PRF CPF: 026.023.021-001
Placa do Veículo: ROJ-2-0348 Data: 28/05/15 Hora: 22:00:00

Assinatura: JAIME MARCAL DANTAS FILHO

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.



Atendimento: 698415

Senha da Classificação:

0002

Data e Hora: 28/09/2015 00:27

Paciente: 260519 WANDERLAN CLAYTON DE SOUZA Sexo: MASCULINO
Data de Nascimento: 26/07/1993 Idade: 22 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: HELENA DO CARMO SANTOS DE SOUZA Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: DEZ 0 Bairro: RIO DOCE
Cidade/UF: OLINDA PE Cep: 53090050 Usuário Atendimento: ANAPPN
RG (Identidade): Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 88832313
CRN (Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

PESO: ALTURA: TEMPERATURA: °C FC: SpO2 PR: rpm PA: mmHg
DATA: / / HORA: :

QUEIXA PRINCIPAL / DURAÇÃO / HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

WOMAN 22 anos de idade. Doença atual:
no pulmão.

EXAME FÍSICO:

Exame físico no pulmão, coração e abdome.

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S):

Exame físico no pulmão.

SOLICITAÇÃO DE EXAMES:

Exame físico, pulmão, coração e abdome.

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

HORÁRIO

Rx 100 mg	
100 mg 25 mg (100 mg) 100 mg	
100 mg + 100 mg	
100 mg 01 mg 100 mg	

Médico / Crenepe:

ENCAMINHADO:

() Ambulatório () Sala Verde () Sala Amarela () Sala Vermelha

Médico / Crenepe:

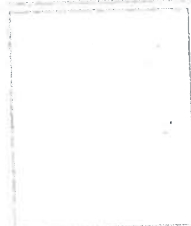


UPA 24 HORAS - IGARASSU

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

28/09/2015 00:25



Nome Paciente: WANDERLAN CLAYTON DE SOUZA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 26/07/1993
Sexo: Masculino
Idade: 22
Senha: 0002
Convênio:
Atendimento:

28/09/2015 00:25 - EDSON DANIO DE SOUZA PAZ - COREN: 12032 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

URGENCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Exa Principal: TRAUMA EM MIE
NEGA TCE

Observação: NEGA ALERGIA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4 - 7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 80.00 BPM
- P.A. DISTOLICA: 60.00 MMHG
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- SATURAÇÃO: 98.00 %

Recursos Utilizados: -

Intervenções Salva: -

Situações de Alto
Risco: -

Acolhido(a) por: EDSON DANIO DE SOUZA PAZ
Data: 28/09/2015 00:25

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 19/05/2016 16:07:29

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16051916081274800000011678431>

Número do documento: 16051916081274800000011678431

Num. 11744302 - Pág. 12