

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTES: JOSE PEREIRA FERREIRA, casado, desempregado, portador da cédula de identidade sob o RG de nº 3068391 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º475.251.424-91, residente e domiciliado Rua 4 Trav Rio Tapajois, nº798, Bairro: Boa Esperança, na Cidade Abreu e Lima, Estado de Pernambuco. Cep: 53.580-314

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, advogados, casados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, n. 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – CEP. 52010-040 – Fone: (81) 3445.0715/9982.1579/ 8610.8166.

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, os **OUTORGANTES** se obrigam a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (vinte 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.

Recife, 03 de Dezembro de 2018.


JOSE PEREIRA FERREIRA

Outorgante/Declarante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, JOSE PEREIRA FERREIRA, casado, desempregado, portador da cédula de identidade sob o RG de nº 3068391 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º475.251.424-91, residente e domiciliado Rua 4 Trav Rio Tapajois, nº798, Bairro: Boa Esperança, na Cidade Abreu e Lima, Estado de Pernambuco. Cep: 53.580-314. Que surta seus efeitos legais.

Recife, 03 de Dezembro de 2018.

Jose Pereira Ferreira



DECLARAÇÃO

Eu, **JOSE PEREIRA FERREIRA**, casado, desempregado, portador da cédula de identidade sob o RG de nº 3068391 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 475.251.424-91, residente e domiciliado Rua 4 Trav Rio Tapajois, nº 798, Bairro: Boa Esperança, na Cidade Abreu e Lima, Estado de Pernambuco. Cep: 53.580-314 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.

Recife, 3 de Dezembro de 2018

Jose Pereira Ferreira



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JOSE PEREIRA FERREIRA

Nº de Inscrição
475251424-91

Data de Nascimento
01/05/66



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
RENTISTAS E TITULARES RURAIS

03M-01

Handwritten signature: Jose Pereira Ferreira



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 3.068.391

DATA DE EMISSÃO 30.06.1997

JOSE PEREIRA FERREIRA

PAI
Gelson Bazilio Ferreira
Elisa Felix Pereira

NATURALIDADE
Juripiranga-PB

DATA DE NASCIMENTO
01.05.1966

DOCUMENTO
C.N.8237-L.17-A-F.314-Cart. Juripi
ranga-PB

Handwritten signature: Jose Pereira Ferreira

Assinatura do Diretor
Lei Nº 7118 DE 20/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE N° **014083340777**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	ENTRO	EXERCÍCIO
1	703017942	*****	2018

NOME
ROBSON DE MENEZES FERREIRA

ABRU LIMA-PI

CNPJ
098.116.154-26

PLACA
PON3219

CHASSI
9C21ND111CEP003657

ESPECIE
PAS MOTO-CICLETA

COMBUSTÍVEL
ALCO/CASOL

MARCA/MODELO
HONDA/XRE 500

ANO FAB.
2013

ANO MOD.
2014

CAP/POV/CL
2P/291CL

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
VIRMELHA

I P V A	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS
	1ª	1ª	*****
	2ª	2ª	*****

PREMIO TÁRIFA (R\$) **100,00** PREMIO TOTAL (R\$) **100,00** DATA DE PAGAMENTO **26/06/18**

SEM RESERVA

OBSERVAÇÕES

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

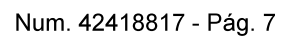
CLÁUDIO ANDRÉ DA SILVA RIBEIRO
Secretário-Executivo do DETRAN/PI





PAOLLA DA FONTE MARROQUIM
CPF 062.719.654-15
DI 4802577 JTB/PE
E/OU MARIA AUREA L QUEIROZ VEIGA
CPF 058.030.58754-48

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398	2399	2400	2401	2402	2403	2404	2405	2406	2407	2408	2409	2410	2411	2412	2413	2414	2415	2416	2417	2418	2419	2420	2421	2422	2423	2424	2425	2426	2427	2428	2429	2430	2431	2432	2
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	---





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA - DP28ªCIRC
DIM/8ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0118007998**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/08/2018** às **09:10**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **12/7/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PAULISTA, 1 - Bairro: CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ROBSON DE MENEZES FERREIRA (OUTRO)
JOSE PEREIRA FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ROBSON DE MENEZES FERREIRA**



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

JOSE PEREIRA FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: . Data de Nascimento: **1/5/1966** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Documentos: **3068391/SDS/PE (RG), 47525142491 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES**
Telefones Celulares:
- **986499595**
Endereço Residencial: **RUA RIO TAPAJOS, 798 - CEP: 55000-000 - Bairro: FOSFATO - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ROBSON DE MENEZES FERREIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Data de Nascimento: **19/12/1996** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: -
Telefone de Contato: -

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROBSON DE MENEZES FERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROBSON DE MENEZES FERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Placa: **PGN3219 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **703017942** Chassi: **9C2ND1110ER003657**

Complemento / Observação

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=118&idOc=725778...> 07/08/2018



SEGUNDO RELATA A VITIMA, ESTAVA COMO PASSAGEIRO NA MOTO CITADA, PILOTADA PELO SEU FILHO ROBSON, ONDE ESTES VINHAM PELA BR 101 PROXIMO AO BARLOCHE, QUANDO UM CAMINHAO DE PLACA MNE 6618 ENTROU NA SUA FRENTE RAPIDAMENTE, NAO DANDO TEMPO PARA FREAR, QUE O PILOTO PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU, A VITIMA FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA A UPA DE IGARASSU - ATENDIMENTO 988249 - ONDE RECEBEU ATENDIMENTO DE EMERGENCIA.

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

x José Pereira Ferreira
JOSE PEREIRA FERREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: FERNANDO ALBERTO PEREIRA CAVALCANTE - Matrícula: 319754-9

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=118&idOc=725778...> 07/08/2018



UPA IGARASSU - IGARASSU

PRONTO ATENDIMENTO

Protocolo: 988249

Data e Hora: 12/07/2018 11:03

Classificação:

0076

Paciente: 76785 JOSE PEREIRA FERREIRA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 01/05/1966

Idade: 52 anos

Convenio: 2

SUS PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: ELISA FELIX PEREIRA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 123456

Profissão: TABAJOI

798

Bairro: CENTRO

Endereço: AV. BRUNO LIMA

PE

Cep: 53510180

Usuário Atendimento: ANAELIN

(Identidade):

Data de Emissão:

(Cadastro de Pessoa Física):

Fone:

(Certidão de Registro de Nascimento):

Data de Emissão CRN:

Altura:

Temperatura:

°C FC:

bpm FR:

Data:

Hora:

SÍNTOMA PRINCIPAL / DURAÇÃO / HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

DOR + FUMIGADO PONTIFORME EM COTOVOS
(E) APÓS TRAUMA (COLISN MOTO X CAM)

Exame Físico:

DOR + LIMITAÇÃO DA ADM
FUMIGADO FUMIFORME COTOVOS (E)

DIAGNÓSTICO (S) / DIAGNÓSTICA (S):

Fratura Clavícula (E)

SOLICITAÇÃO DE EXAMES:

RX COTOVOS e OMBRO

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

① DILATAÇÃO 1, 1 AD, UV, 1000

② LIMPA + CURATIVO COTOVOS ESQUERDO

③ TIRÁIA MSE

Sinal / Crescimento:

Sinal / Crescimento:

() Ambulatório

() Sala Verde

() Sala Amarela

() Sala Vermelha

Sinal / Crescimento:

24 HORAS - IGARASSU

Nome da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE (MIP)

Data e hora retirada da senha: 12/07/2018 10:54

Nome Paciente: JOSE PEREIRA FERREIRA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 01/05/1966
Sexo: Masculino
Idade: 52
Senha: 0076
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Data: 12/07/2018 10:58 - 12/07/2018 11:00

Enfermeiro: KALDERON TORRES RAFAEL - COREN: 5388 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Estado: URGÊNCIA - AMARELO

AMARELO

Queixa Principal:

AFIRMA QUEDA DE MOTO COM IMPACTO EM M5E/M1E
RELATA NAO SENTIR NADA EM DORSO OU TRONCO

Observação:

ACIDENTE DE MOTO.
TOMA REMEDIO CONTROLADO.

Exograma sintoma:

TRAUMA

Eliminador(os):

SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE

Localidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Vitais, Lidos:

- ESCALA DE GLASGOW: 15
- RÉGUA DE DOR: 5
- P.A. DISTOLICA: 88.00 MMHG
- P.A. SISTOLICA: 148.00 MMHG

Acolhido(a) por: KALDERON TORRES RAFAEL - COREN: 5388 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 12/07/2018 11:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 d

