

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

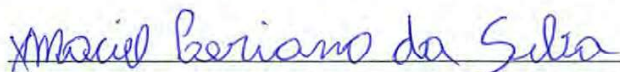
OUTORGANTE: MARCIEL LERIANO DA SILVA, brasileiro, amasiado, agricultor, inscrito no CPF sob 087.933504-14, portador da cédula de identidade nº 6.708.199-SDS-PE, com endereço no Sítio Cacimba nº 110 – Zona Rural – Bom Jardim- PE Cep. 55.730-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERS ON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362, 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

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, desarmar 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 ao **OUTORGADO** 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.

Bom Jardim-PE, 27 de Dezembro de 2018.



MARCIEL LERIANO DA SILVA

Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUIR

08R-1E



MACIEL LIRIANO DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6708199 DATA DE EXPEDIÇÃO 11-08-2000

NOME MACIEL LIRIANO DA SILVA

FILIAÇÃO Luiz Manoel da Silva

NATURALIDADE Miracel Liriano da Silva

Vicência-PE.

DOC ORIGEM C.N. 7474.F.153vs.L.A-06.Cart.

DATA DE NASCIMENTO 16-08-1983

CPF 087.933.504-14

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 29/08/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

CPF 087.933.504-14

Número de Identificação

Nome MACIEL LIRIANO DA SILVA

Nascimento 16/08/1983

BANCO DO BRASIL

MAR/2007

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identificação.



VÍTIMA MACIEL LERIANO DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO MACIEL LERIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 08793350414

Posição em 08-04-2019 10:55:33

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/02/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0207000395**

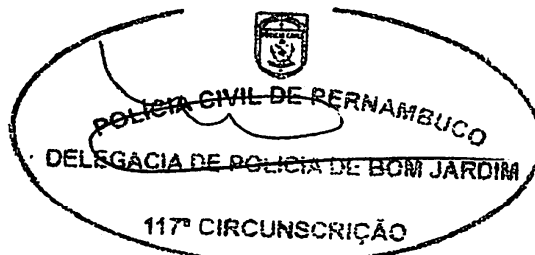
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/06/2018** às **09:51**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **23/12/2017** às **16:00**

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO VARZEA ALEGRE DE BOM JARDIM-PE** - Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DE PITOCO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
SILVANIA DE DONA ZEFINHA (TESTEMUNHA)
MACIEL LERIANO DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

MACIEL LERIANO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MIRACI LERIANO DA SILVA** Pai: **LUIZ MANOEL DA SILVA** Data de Nascimento: **18/8/1983** Naturalidade: **VICENCIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6708199/SDS/PE (RG), 08793350414 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO CAÇIMBA DE BOM JARDIM-PE - CEP: 55730000** - Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A MARCELO BRAZ**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

SILVANIA DE DONA ZEFINHA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO CAÇIMBA DE BOM JARDIM-PE - CEP: 55730000** - Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A MARCELO BRAZ**

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

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

08/06/2018 09:34



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA, QUE NO DIA E HORA JA MENCIONADOS, CAMINHAVA AS MARGENS DA ESTRADA DE TERRA PLENAGEM DO SÍTIO VÁZEA ALEGRE, NESTE MUNICÍPIO, QUANDO VEIO UMA MOTOCICLETA DE PLACA E CONDUTOR NÃO ANOTADOS E ATROPELOU A VITIMA, CAUSANDO-LHE ESCORIAÇÕES E FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA. ADUZ QUE O MOTOQUEIRO EVADIU-SE DO LOCAL, LEVANDO A MOTO, SEM SER IDENTIFICADO. A VITIMA FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA REMOVIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, NA CAPITAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR APRESENTADA.

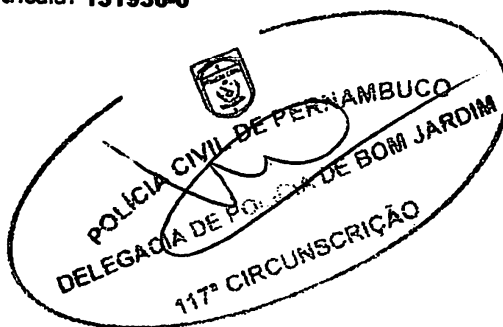
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

MACIEL LERIANO DA SILVA
(VITIMA)

Maciel Berriano da Silva

B.O. registrado por: **MANOEL BEZERRA DA COSTA** - Matrícula: **151936-0**

Manoel Bezerra da Costa



09/04/2019 15:18





HOSPITAL MUNICIPAL DR. MIGUEL ARRAES DE ALENCAR
Secretaria Municipal de Saúde
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO

Data 23/12/17	Hora 16:20	Registro 554292
Nome: Racieli Lirio da Silva		
Endereço: R. Cacimba		Referência
Bairro	Cidade B	
Idade 30	Sexo M	Cor M
Profissão		
Responsável		
Endereço Responsável		Fone:
Nascimento 15/08/83		SUS:

TIPO DE ACIDENTE OU AGRESSÃO

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO

VEICULO	☐ Automóvel	☒ Ônibus	☒ Moto	☐ Outro	☐ Ignorado
MODO	☒ Atropelamento	☐ Colisão	☐ Capotagem	☐ Outro	☐ Ignorado

☐ AGRESSÃO

POR	☐ Arma de Fogo	☐ Arma Branca	☐ Espancamento	☐ Outro	☐ Ignorado
MODO	☐ Assalto	☐ Brigas	☐ Ação Policial	☐ Agressão Sexual	☐ Outro

☐ ACIDENTE DE TRABALHO

ORIGEM	☐ Construção Civil	☐ Indústria	☐ Agricultura	☐ Comércio	☐ Outra	☐ Ignorado
--------	---	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

☐ AUTO AGRESSÃO / SUICÍDIO

☐ Arma de Fogo	☐ Enforcamento	☐ Drogas	☐ Queda de Nível	☐ Outro	☐ Ignorado
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------	-----------------------------------

☐ OUTROS TIPOS DE ACIDENTES

☐ Intoxicação Acidental	☐ Queda Acidental	☐ Afogamento	☐ Queimaduras	☐ Outro	☐ Ignorado
--	--	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

☒ LOCAL DE OCORRÊNCIA

☒ Rua	☐ Dondeijo	☐ Ambiente de Trabalho	☐ Escola	☐ Outro	☐ Ignorado
---	-----------------------------------	---	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

QUEIXAS

paciente vítima de acidente motociclistico m
homem branco, solteiro, 30 anos, a esquerda e dor
na região cervical esquerda

EXAME FÍSICO

PA	PESO	FC	PULSO	TEMPERATURA
100	60	90	70	36,5

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

PROCEDIMENTOS

- 505/500 20V	CÓDIGO
- 506/500 20V	
- Dificuldade de sono	

Dr. Márcio Junior
Clínico Geral
CRM-PA 22472





PREFEITURA DO
BOM JARDIM

Nome: HR-5-5325786.

Endereço: _____

RECEITUÁRIO

MACIEL LUIZIANO DA
SILVA 30 ANOS DO
LADO ALCOOLIZADO
VITIMA DO ACIDENTE MO-
TOCICLISTICO HA 30 MINU-
TOS. APRESENTA FRATURA
EM CLAVICULA ESQUERDA
e OTORRAGIA DISCRETA
A ESQUERDA. G.W 15
5x22 13970 AN AMBIENTE
ALTO PLANO (DEPRESSIVEL
e ENOBLA
AN: MVT AHT 5/12/14
HA FRATURA OS CLAVICULA
ESQUERDA

Bom Jardim, 23/12/14

Médico



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1416620/911428

Nome: RAFAEL LOURNO DA SILVA

Foi atendido às 18:28 hs. do dia 23/12/2017

Diagnóstico Provável:

1- FURTO PESSOAL DE COMÓDOS (R)
SIN PESSOAL DO MANTIMENTO EXISTENCIAL.

Tratamento Realizado:

1- AMPLAÇÃO + EXAMINAÇÃO COM TIPOA MT

Observação: AMPLAÇÃO HOSPITALAR, INSTATADO POR 30 ANOS.
AO PARALISADO DE HS DO HR.
(MANTENDO SUPORTE).

Cópia de:

Dr. José Maurício dos Santos
25516
Médico CRM Nº

Procedimento 24 de dezembro de 2017 14:106
ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

