

Assinado eletronicamente por: Wilson Sena Brasil - 02/10/2019 16:42:01  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100216420098100000050958736>  
Número do documento: 19100216420098100000050958736

Num. 51774757 - Pág. 1

## **DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Eu, **ANTONIO DORNELAS PESSOA**, brasileiro(a), viúvo, motorista, portador(a) da Cédula de Identidade nº 1178472 SDS/PE, inscrito(a) no CPF sob nº 020.327.064-90, residente e domiciliado(a) na Rua Altomir Leite Melo, nº.: 40, Jiquia, na cidade de Recife, estado de Pernambuco, CEP: 50000-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Por ser verdade, firmo o presente.

Recife PE, 12 de dezembro de 2018

**ANTONIO DORNELAS PESSOA**  
Declarante



Assinado eletronicamente por: Wilson Sena Brasil - 02/10/2019 16:42:01  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100216420113500000050958737>  
Número do documento: 19100216420113500000050958737

Num. 51774758 - Pág. 1

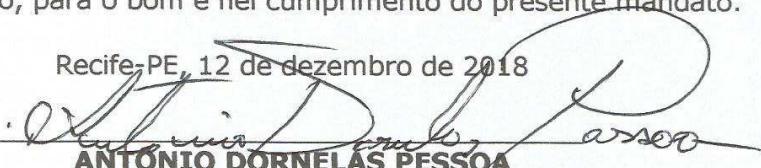
**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE:** Sr(a). **ANTONIO DORNELAS PESSOA**, brasileiro(a), viúvo, motorista, portador(a) da Cédula de Identidade nº 1178472 SDS/PE, inscrito(a) no CPF sob nº 020.327.064-90, residente e domiciliado(a) na Rua Altomir Leite Melo, nº.: 40, Jiquia, na cidade de Recife, estado de Pernambuco, CEP: 50000-000.

**OUTORGADO:** **WILSON SENA BRASIL**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 38.500, com escritório profissional situado na Avenida Conde da Boa Vista, nº 514, Edf. Pasteur, Sala 1201, 12º andar, Boa Vista, Recife/PE, CEP:50060-004 e/ou nos demais endereços constantes no timbre, com endereço eletrônico no e-mail: [senabrasiladvocacia@outlook.com](mailto:senabrasiladvocacia@outlook.com) onde receberá notificações, intimações e outros expedientes judiciais.

**PODERES:** Através do presente instrumento particular de mandato com cláusulas para Foro em geral, inclusive AD JUDICIA ET EXTRA, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o OUTORGADO, concedendo-lhe amplos poderes para representar e defender seus interesses, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, propor as ações que julgar necessárias, apresentar defesas e recursos, impetrar medidas preventivas ou asseguratórias, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, renunciar teto de Juizados Federais, requerer Justiça Gratuita, representar em audiência, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, requerer, levantar e receber alvará, receber valores, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e Tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, bem como, substabelecer com ou sem reservas de iguais poderes, e ainda, usar de todos os meio admitidos em direito, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Recife-PE, 12 de dezembro de 2018

  
**ANTONIO DORNELAS PESSOA**

**OUTORGANTE**

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambas as partes, fica obrigado o contratante(s) a pagar(em) ao(s) advogado(s) contratado(s), os Honorários Advocatícios pelos serviços prestados, correspondentes a 30% (trinta por cento) sobre o valor da condenação ou acordo realizado entre as partes litigantes, ficando o MM. Juízo autorizado a reter os honorários nos termos do contrato.

Recife-PE, 12 de dezembro de 2018

  
**ANTONIO DORNELAS PESSOA**

**CONTRATANTE**





CONFERE COM  
O ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 001ª CIRCUNSCRICAO - RIO BRANCO - DP1ªCIRC  
DIM/1ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0091000688**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/04/2018** às **13:53**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **24/2018** às **11:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA FLORIANO PEIXOTO, 1, INTERIOR DA ESTAÇÃO TERMINAL DO METRO-RECIFE.** - Bairro: **SAO JOSE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **ESTACAO DE TREM / METRO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MOTORISTA DA EMP.METROPOLITANA ( AUTOR \ AGENTE )  
ANTONIO DORNELAS PESSOA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MOTORISTA DA EMP.METROPOLITANA

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

**ANTONIO DORNELAS PESSOA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE PESSOA**  
Pai: **VALDEMIRO DORNELAS PESSOA** Data de Nascimento: **12/6/1955** Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1178472/SDS/PE (RG), 02032706490 (CPF)** Estado Civil: **VIUVO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares: **- 983028571**

Residencial: **RUA ALTOMIR LEITE MELO- - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **AVENIDA DOUTOR JOSÉ RUFINO, 1, PROX. AO MANGUES BAR. - CEP: 55000-000 - Bairro: JIQUIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**MOTORISTA DA EMP.METROPOLITANA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

**ONIBUS (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MOTORISTA DA EMP.METROPOLITANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MOTORISTA DA EMP.METROPOLITANA**  
Categoria/Marca/Modelo: **ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **placa peh-9654**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEH-965** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)



Complemento / Observação

**INFORMA A VITIMA QUE AO EMBARCAR NO COLETIVO DA EMPRESA METROPOLITANA DE PLACA PEH-9654, POR VOLTA DAS 11:00H., DO DIA 02 DO CORRENTE MES E ANO, NO INTERIOR DA ESTAÇAO CENTRAL-METRO, NESTA CIDADE DO RECIFE, O MOTORISTA DO ALUDIDO COLETIVO FECHOU A PORTA, INESPERADAMENTE CAUSANDO GRAVE LESAO NA MAO ESQUERDA DA VITIMA; QUE APOS O ACIDENTE, O TAL MOTORIS SEGUIU VIAGEM NAO O SOCORRENDO; QUE UM OUTRO MOTORISTA AINDA O CONDUZIU PARA A UPA DE AFOGADOS E DA IMBIRIBEIRA, NAO CONSEGUINDO SER ATENDIDO; QUE ELE VITIMA SE DIRIGIU SOZINHO PARA A UPA DE LAGOA ENCANTADA ONDE FOI ATENDIDO, TENDO COMO NUMERO DE REGISTRO 184587; QUE FORA LIBERADO HORAS DEPOIS. OBS.: O ENDEREÇO APRESENTADO PELA VITIMA FOI: RUA ALTOMIR LEITE DE MELO, 40-BAIRRO DO JIQUIA (IMEDIAÇOES DO MANGUE BAR).**

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

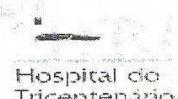
**ANTONIO DORNELAS PESSOA  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **REGINALDO DAMACENA MARQUES** - Matrícula: **381.130-1**





**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
IBURA



Nome: **ANTONIO DORNELAS PESSOA**  
Dt. Nasc.: 12/06/55 - 62 ano (s)  
Mãe: MARIA JOSE PESSOA  
Endereço: R JOSÉ MARTORANO, nº 10, IBURA. RECIFE - PE  
Data/hora: 02/04/2018 - 13:29

Nº registro: **184587**  
Sexo: Masculino  
Fone: 81983028171  
Nº pág.: 1/1

**RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**  
05/04/2018 - ANDREINA RODRIGUES

**SENHA: N176**

**Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO**  
**Especialidade: ORTOPEDIA**  
**Encaminhado Para: CONSULTÓRIO - ORTOPEDIA**

**ANAMNESE ENFERMAGEM**

**ALERGIA: NEGA**

**QUEIXA PRINCIPAL:**

- Dor MMSS - Sangramento

APRESENTA LESAO COM SANGRAMENTO COMPRESSIVEL APÓS TRAUMA NA PORTA AO SUBIR NO ÔNIBUS HOJE ÀS 10:40H +-

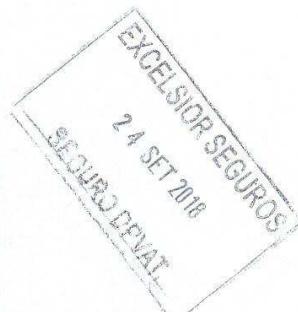
**EXAME FÍSICO:**

PA: 180 x 120 mmHg | Temperatura:  
HGT: | Sat O2: | FC: | Peso: | Altura:

**OBSERVAÇÕES:**

FAVOR REFERENCIAR CLINICO.

**Dr.ª ANDREINA RODRIGUES SANTOS**  
COREN : 8718

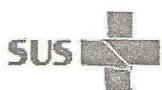


Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE  
Contato: (81) 3184-4594



Assinado eletronicamente por: Wilson Sena Brasil - 02/10/2019 16:42:01  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100216420140500000050958745>  
Número do documento: 19100216420140500000050958745

Num. 51774766 - Pág. 1



Nome: **ANTONIO DORNELAS PESSOA**  
Dt. Nasc.: 12/06/55 - 62 ano (s)  
Mãe: MARIA JOSE PESSOA  
Endereço: R JOSÉ MARTORANO, nº 10, IBURA. RECIFE - PE  
Data/hora: 02/04/2018 - 13:38

Nº registro: **184587**  
Sexo: Masculino  
Fone: 81983028171  
Nº pág.: 1/1

## CONSULTA ORTOPÉDICA

### Anamnese Médica / Evolução Clínica:

PCT COM FERIMENTO EM PUNHO ESQ APOS TRAUMA EM PORTA DE ONIBUS

### Exame Físico:

RX= NORMAL

### Resultados de Exames:

### Conduta:

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S600 Contusão de dedo(s) sem lesão da unha | Contusão de dedo(s) SOE Contusão envolvendo a (matriz da) unha (S60.1)

Óbito: Não

Dr. PAULO HENRIQUE GIRAO DE SOUSA  
CRM: 16240



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.  
Nome do profissional: PAULO HENRIQUE GIRAO DE SOUSA. CRM: 16240. Data e Hora: 02/04/2018 15:48:15.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE  
Contato: (81) 3184-4594



Assinado eletronicamente por: Wilson Sena Brasil - 02/10/2019 16:42:01  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100216420140500000050958745>  
Número do documento: 19100216420140500000050958745

Num. 51774766 - Pág. 2



+ seleção: 3082-9200.

Seguradora Líder - DPVAT

## SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

### INVALIDEZ PERMANENTE E DAMS ID

#### IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA Antônio Donelos Pense

DATA DO ACIDENTE 22-09-18 CPF DA VÍTIMA \_\_\_\_\_

#### PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR  VÍTIMA  REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARANTESCO COM

A VÍTIMA É \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DO PORTADOR \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

#### DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

(NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VÍTIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA)

BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

#### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

CARTERIA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERA DE TRABALHO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA, MÉNOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

VALORES DE INDENIZAÇÃO • MORTE = R\$ 13.500,00  
• INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE DESPESAS PREVISTA NA LEI 16.194/74.  
• DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

- O PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA
- COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
- PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSSE [WWW.DPVAT/SEGURODOTRANSITO.COM.BR](http://WWW.DPVAT/SEGURODOTRANSITO.COM.BR) OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204

#### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

CARTERIA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA, MÉNOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE Antônio Donelos Pense

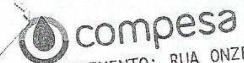
DATA 22-09-18 RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

IDENTIDADE \_\_\_\_\_

NOME Antônio Donelos Pense

ASSINATURA \_\_\_\_\_





CNPJ 09.769.035/0001-64  
INSC. EST. N° 18.1.001.0014398-2  
ATENDIMENTO: RUA ONZE DE AGOSTO - NUM. - 00564 - TOTO RECIFE  
PE 50791-480

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 57012188 Ago/2018	
ANTONIO DORNELAS PESSOA R ALTMIR LEITE MELO, N. 00040 - JIQUIA RECIFE PE 50000-000		INSCRIÇÃO: 342.519.239.0998.000 GRUPO: 2 DEB. AUTOMATICO: 057012188	
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDROMETRO A165462002	DATA LEIT. ANTERIOR 26/07/2018	DATA LEIT. ATUAL 25/08/2018	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL

ÁGUA:  
LEIT ANT: 62  
LEIT ATU: 66  
LEIT FAT: 66

HISTÓRICO DE CONSUMO  
REFERÊNCIA CONSUMO

07/2018	01	
06/2018	03	
05/2018	03	
04/2018	01	
03/2018	04	
02/2018	05	
MÉDIA:	03	

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.	ATENDEM À LEGIS
TURBIDEZ	97	97	96
COR APARENTE	97	97	97
CLORO RESIDUAL	83	97	97
COLIF. TOTAIS E. COLI	97	97	95
	97	97	97

Qualidade de Água: [www.compesa.com.br](http://www.compesa.com.br)  
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS  
(2) OS PARAMETROS COFORMES TOTAIS ESCHERICHIA COLI E CLORO  
RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIÇOES SANITARIAS DA ÁGUA  
(3) OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIÇOES  
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA  
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)  
CONSUMO DE ÁGUA

CONSUMO TOTAL(R\$)  
4.13  
41,30

IMPRESSO EM: 25/08/2018 14:32:27

