



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Veronica Nunes de Moura, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG nº 1556800082 MT/PE, inscrita no CPF nº 084.712.804-00, residente e domiciliada no Sítio Japera, nº 1º, Gora Querel, Serra Talhada/PE, CEP: 56.920-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada/PE, 03 de janeiro de 2019.

Verônica Nunes de Moura

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Veronica Nunes de Moura, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG nº 1556800082 MT/PE, inscrita no CPF nº 064.712.804-00, residente e domiciliada no Sítio Tapera, nº 148, Bairro Rural, Serra Talhada/PE ICP: 56.920-000, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Serra Talhada/PE, 03 de janeiro de 2019.

Veronica Nunes de Moura
Declarante





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIDADE

NOME: VERONICA NUNES DE MOURA

DOC. IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF
054.712.804-00 PE

DATA NASCIMENTO
08/09/1991

FILIAÇÃO
JESUS JOSE DE MOURA

MARIA DO CARMO NUNES
DA SILVA MOURA

PERMISSÃO
VALIDADE: 02/01/2022

CAT. HAB.: AB

1ª HABILITAÇÃO: 09/02/2012

O TERRITÓRIO NACIONAL
VALIDA EM TODO
REGISTRO: 05420569922

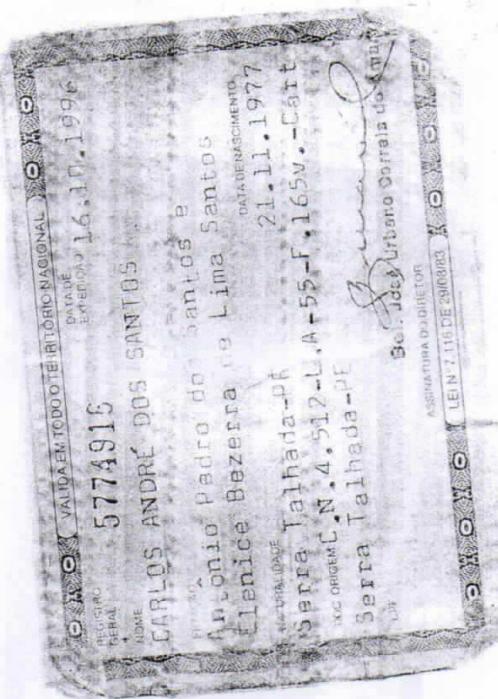
OBSERVAÇÕES: Bem observado
Assinatura: Charles Andrews Elias Ribeiro
Assinatura do Portador: SERRA TALHADA - PE
Data Emissão: 03/01/2017
Assinatura do Emissor: 56680561418
PE077017110

PROIBIDO PLASTIFICAR
1420805091



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 16/04/2019 09:14:11
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041609141107300000043249589>
Número do documento: 19041609141107300000043249589

Num. 43904867 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 16/04/2019 09:14:11
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904160914110730000043249589>
Número do documento: 1904160914110730000043249589

Num. 43904867 - Pág. 2

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for accidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Haroldo Magalhães de Carvalho* Data: *28/09/1991*
Loc. Nascer: *Brazlândia* Est. Cid.: *Brasília - DF*
Filiação: *Filho de *Haroldo Magalhães de Carvalho* e *Adriana Magalhães de Carvalho*.*
Doc. N°:

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / Doc. Ident. Nº /
Exp. em / Estado /
Obs: / SRTE. *África Latina - 12* /
Data Emissão: *07/02/2014* Migrante: *N*
Assinatura do Funcionário: *Haroldo Magalhães de Carvalho*

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2a via



Número: *15568* Série: *0082*

Verônica Magalhães de Carvalho
ASSINATURA DO PORTADOR

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome:
.....

Doc:
.....

Nome:
.....

Doc:
.....

Nome:
.....

Doc:
Est. Civil:
.....

Doc:
.....

Est. Civil:
.....

Doc:
.....

Doc:
Nascimento:
.....

Doc:
.....



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE *
Ass. do Funcionário

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

Registrado em / / como
..... sob
Nº Liv. Fls. Data
SRTE Ass. do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CNPJ/MF.....
Rua N°
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo CBO n°
.....
Data admissão de de
Registro n° Fls./Ficha
Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

DEPENDENTES

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....
.....
.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
CNPJ/MF.....
Rua..... N°.....
Município..... Est.
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
..... CBO nº.....
Data admissão de de
Registro nº Fls./Ficha
Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º
Data saída..... de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º
Com. Dispensa CD n°





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ª CIRC
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0267002665

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/07/2018 às 09:11**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 6/4/2018 às 14:50

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, PE 320, NESTE MUNICIPIO - BAIRRO: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PERTO DO PEDRIO DO INSTITUTO FEDERAL DE ENSINO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO APlica (AUTOR \ AGENTE)
VERONICA NUNES DE MOURA (VITIMA)
CARLOS ANDRE DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): VERONICA NUNES DE MOURA

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

VERONICA NUNES DE MOURA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mão: MARIA DO CARMO NUNES DA SILVA MOURA Pai: JESUS JOSE DE MOURA Data de Nascimento: 28/9/1991 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 08471280400 (CPF), 05420569922 (CNH) Estado Civil: AMASiado(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87988149075

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, FAZENDA TAPERA, ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO** - CEP: 55000-000 - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO POÇO FRI**

CARLOS ANDRE DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mão: ELENICE BEZERRA DE LIMA SAQNTOS Pai: ANTONIO PEDRO DOS SANTOS Data de Nascimento: 21/11/1977 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5774916/SSP/PE (RG), 27620660852 (CPF) Estado Civil: AMASiado(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: APOSENTADO Telefones Celulares: - 988149075

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, FAZENDA TAPERA, ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO** - CEP: 55000-000 - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO POÇO FRI**

NAO APlica (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VERONICA NUNES DE MOURA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VERONICA NUNES DE MOURA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLD9449** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **222687401** Chassi: **9C2KC1550AR113852**
Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL, A VITIMA VERONICA, COMUNICANDO QUE NO DIA HORA E LOCAL JA DESCRITO, TRAFEGAVA NA SUA MOTOCICLETA, JUNTAMENTE COM O SR. CARLOS NA GARUPA, QUANDO CONDUTORA PERDESSE O CONTROLE DA CITADA MOTOCICLETA, OCASIONANDO A Queda DOS OCUPANTES DO VEICULO. ADIANTA A VITIMA, QUE APOS O OCORRIDO, AMBOS FORAM SOCORRIDOS AO HOSPITAL POPULARES, ONDE FORAM ATENDIDOS PELO O MEDICO DE PLANTAO, O DR. ENIO K. DE CARVALHO, SENDO OS MESMO MEDICADOS, FICANDO EM OBSERVAÇÃO, POR ALGUMAS HORAS E DEPOIS LIBERADOS.

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

Veronica nunes de Moura.

VERONICA NUNES DE MOURA
(VITIMA)

CARLOS ANDRE DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDMILSON SOARES LIMA - MAT. 151.743-0 - Matrícula: 151743-0**



SINISTRO 3180368227 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VERONICA NUNES DE MOURA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS
BENEFICIÁRIO VERONICA NUNES DE MOURA
CPF/CNPJ: 08471280400

Posição em 15-08-2018 10:39:41

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Autorização de pagamento	Beneficiário	Não Conforme	VERONICA NUNES DE MOURA

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/08/2018	Exigência Documental	
14/08/2018	Aviso de Sinistro	



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº: 96

Data:	06/04/2018	Hora:	14:50		
Nome:	Veronica nunes de maura				
Nascimento:	28-09-91	Sexo:	Fem.		
Escolaridade:	Profissão: agricultora				
Mãe:	Maria do carmo nunes da silvamaria				
Endereço:	5110 Tapera				
Bairro:	Zona Rural	Município:	S.Talhada		
Cartão SUS:	RG/CPF:				
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda	Amarela	Indígena
PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:	

História e Exame Físico:

Tran in prn E + Tmoylo
 E + R E.
 Encorocão em membran.

Tratamento:

Rx t prn E AP. Vng
 Rx d Tmoylo E AP. Vng
 Rx d R E AP. Olgo
 cintur + tubag + reposo + orint
 to Andalt

Hipótese Diagnóstica:

Contusao

Carimbo e Assinatura:

Éntio Magalhães Carvalho
 Traumato Ortopedia
 CRM 15.528

Destino do Paciente:	-	Internado	<input checked="" type="checkbox"/> Residência	Transferido	Evasão
----------------------	---	-----------	--	-------------	--------

Removido para o hospital:

Óbito às hrs do dia

