



INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE:

BRUNO LEONARDO PEREIRA, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 043904644-00 e portadora da cédula de identidade nº 375100775, residente e domiciliada à R. GATULIO VARGAS S78 S. CRISTOVAO - S. TAQUARA - PE.

OUTORGADAS:

AYANNE FREITAS PAIVA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE nº. 27.695, **FABIO ARRIBAS BARBOSA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB 29.412 **RAFAELA LUIZA CAMPELO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 26.988 **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE nº. 22.362, **ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº. 26.467, **VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o número 18.789, **JACKELINE DE MELO**, portadora da cédula de identidade nº 6.803.482 SDS/PE e CPF: 047.690.994-52e **RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS**, portadora da cédula de identidade nº 7.426.406 – SDS/PE e CPF nº 060.018.654-77, com endereço profissional à Rua Pedro Álvares Cabral, 32, sala 12, Jardim Atlântico, Olinda – PE, CEP: 53.140-290 – Telefone: (81) 3431 8823 / 3491 0360 / 99821579 / 88159743 / 91115529.

PODERES:

Da cláusula "Ad Judicial" representando a outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelos serviços o (a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA** 30 % (Trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, bem como de qualquer outra que venha a integrar a lide, 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.

S. Taquara, 10 de Novembro de 2011.

x Bruno Leonardo Pereira

06
2

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DYUNO LEONARDO PEREIRA

brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 043904644-00 e portador da cédula de
identidade SSP-SP nº 375100775, residente
domiciliada, R. GETULIO VARGAS 578 S. CRISTOVAO - S. TACHADA -

PE afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e
honorárias advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua
família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos
termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

S. TACHADA, 10 de NOVEMBRO 2011.

x Dyuno Leonardo Pereira

07
2

DECLARAÇÃO

Eu, BRUNO LEONARDO PEREIRA, brasileiro,
inscrito no CPF sob o nº 043904644-00 e portador da cédula de
identidade nº 375100775 SSP-SP residente e domiciliado
à Rua - GETULIO VARGAS S78 S. CRISTOVÃO - S. TAQUARA - PE

Declaro perante MR Assessoria, sob as Penas da Lei e para
quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do
Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem
como, em outro estado da federação.

S. TAQUARA, 10 de NOVEMBRO 2011.

X Bruno Leonardo Pereira

08
2

PENDÊNCIAS

Processo: 2008/458274/01

Nome Vítima: BRUNO LEONARDO PEREIRA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
INVALIDEZ NAO CONSTATADA

RUNOFF[Sobre RUNOFF](#) | [Fale conosco](#)

Usuário: AGUIAR

[Menu principal](#) [Consulta Individual](#) [Processos Pendentes/Cancelados](#) [Processos Pagos](#) [Enviados a LIDER](#) [Recebidos RUNOFF](#)*Uma equipe trabalhando para você!***Pesquisar**

Pesquisa:		☒ Vítima	☐ Processo	OK
------------------	--	---	--------------------------------	----

Registros encontrados na PESQUISA

Nro Processo	Tipo de Cobertura	Nome da Vítima	Data Recebto	Data Envio	Data Devolução	Data Crédito	Status	Ver
2008/458274/01	INVALIDEZ PERMANENTE	BRUNO LEONARDO PEREIRA	3/6/2008	5/12/2008	16/2/2009		CANCELADO	

[Menu principal](#) [Consulta Individual](#) [Processos Pendentes](#) [Processos Pagos](#) [Enviados a Fenaseg](#) [Recebidos RUNOFF](#)© 2007 , RUNOFF, Uruguaiana 10 sala 2211 Cep:20050-902
[Fale conosco](#) [Informática](#)



427453

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº

966/2008

Unidade Operacional 21ª USPC	Circunscrição 111ª S. Talhada	Data do Registro 29/04/08	Hora do Registro 10:30	Nº da Folha / Total de Folhas 01 / 02
Descrição de Natureza comunicação de acidente de trânsito		Aviso de Ocorrência do CIODS Nº		
Data (dd / mm / aaaa) 21/04/08	Hora (hh:mm) 17:00	☐ Automa Conhecida ☐ Automa Desconhecida	☐ Consumado ☐ Tentado	☐ Culposos ☐ Dolosos
Circunscrição do Fato 111ª		Local Principal da Ocorrência		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número		
Complemento (Apart., Selo, Andar)		CEP		
Município S. Talhada		UF PE		
Ponto de Referência Caminho de Vereadores				
☒ VITIMA ☐ IMPUTADO ☐ SUSPEITO ☐ TESTEMUNHA ☐ OUTROS ☐ TURISTA ☐ Sim ☐ Não				
Nome / Razão Social Breno Leonardo Pereira				
Pai Sebastião Carlos Pereira				
Mãe Luzia de Marilene Magalhães Pereira				
Apelido / Nome Fantasia		Sexo ☒ M ☐ F	Estado Civil 1. Solteiro(a) 2. Casado(a)	3. Viúvo(a) 4. Divorciado(a) 5. Amassado(a) 6. Separado(a) 7. Não Informado
Data de Nascimento 18/10/1982	Idade Aparente 25	1. Recém-nascido / Lactente 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 anos)	4. Adulto - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 6. Idoso (Acima de 65 anos)	Escolaridade 1. 1º Grau Completo 2. 1º Grau Incompleto 3. 2º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto 7. Analfabeto
☐ RG ☒ CNH 03457162664	Órgão Expedidor DETRAN	UF PE	CPF 043.904.644-00	Órgão Expedidor SRF
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.) Rua Cítilio Vargas		Número 578		
Bairro São Cristóvão	CEP	Município S. Talhada	UF PE	Telefone / Contato (DDD - Número) 3331-1666
Dados Profissionais: Empresa Lome rural e urbana		Profissão Agente de Continuidade		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número Complemento		
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD - Número)
Altura Aparente 1. Até 0,5 m 2. 0,6 - 1,0 m 3. 1,1 - 1,5 m	4. 1,51 - 1,70 m 5. 1,71 - 1,80 m 6. Acima de 1,80 m	Peso 1. Até 20 kg 2. 21 - 40 kg 3. 41 - 60 kg	4. 61 - 80 kg 5. 81 - 100 kg 6. Acima de 100 kg	Cor da Pele 1. Parda 2. Branca 3. Negra 4. Amarela
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Barba (Descrever)	Tipo da Cicatriz / Local / Formato (Descrever)		
Tipo da Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		
☐ VITIMA ☐ IMPUTADO ☐ SUSPEITO ☒ TESTEMUNHA ☐ OUTROS ☐ TURISTA ☐ Sim ☐ Não				
Nome / Razão Social Denilson de Oliveira Pereira				
Pai				
Mãe				
Apelido / Nome Fantasia		Sexo ☐ M ☐ F	Estado Civil 1. Solteiro(a) 2. Casado(a)	3. Viúvo(a) 4. Divorciado(a) 5. Amassado(a) 6. Separado(a) 7. Não Informado
Data de Nascimento 1/1/1982	Idade Aparente 25	1. Recém-nascido / Lactente 2. Criança (1-12 anos) 3. Adolescente (13-17 anos)	4. Adulto - Jovem (18-30 anos) 5. Adulto (31-65 anos) 6. Idoso (Acima de 65 anos)	Escolaridade 1. 1º Grau Completo 2. 1º Grau Incompleto 3. 2º Grau Completo 4. 2º Grau Incompleto 5. Superior Completo 6. Superior Incompleto 7. Analfabeto
☐ RG ☐ CNH	Órgão Expedidor	UF	CPF 043.904.644-00	Órgão Expedidor
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.) Rua Juvenal Gomes de Azevedo		Número 564		
Bairro Centro	CEP	Município S. Talhada	UF PE	Telefone / Contato (DDD - Número)
Dados Profissionais: Empresa		Profissão		
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		Número Complemento		
Bairro	CEP	Município	UF	Telefone / Contato (DDD - Número)
Altura Aparente 1. Até 0,5 m 2. 0,6 - 1,0 m 3. 1,1 - 1,5 m	4. 1,51 - 1,70 m 5. 1,71 - 1,80 m 6. Acima de 1,80 m	Peso 1. Até 20 kg 2. 21 - 40 kg 3. 41 - 60 kg	4. 61 - 80 kg 5. 81 - 100 kg 6. Acima de 100 kg	Cor da Pele 1. Parda 2. Branca 3. Negra 4. Amarela
Cabelo - Tipo / Cor (Descrever)	Barba (Descrever)	Tipo da Cicatriz / Local / Formato (Descrever)		
Tipo da Tatuagem / Local (Descrever)		Defeito Físico (Descrever)		
Dentes (Descrever)				
Assinatura do Interessado(a):				
Assinatura do Responsável pelo Preenchimento:				

(Cópia autêntica, vale como certidão)





ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº 966/2008

204927

22

(Cópia autêntica, vale como certidão)

Unidade Operacional		Circunscrição		Data do Registro	Hora do Registro	Nº da Folha / Total de Folhas
21ª USPC		177ª S. Talhada		29/04/08	10:30	02/02
Forma de Aproximação?				Forma de Ação da Abordagem?		
Local de Entrada?				Forma de Entrada?		
Atentados no Local?				Forma de Evasão?		
Crimes Suspeitos?				Estelionato?		
Envolvido		Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de Série
Quantidade		Valor		Moeda		Objeto Apreendido?
Qual o motivo de registro do objeto?						☐ Sim ☐ Não
Envolvido		Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de Série
Quantidade		Valor		Moeda		Objeto Apreendido?
Qual o motivo de registro do objeto?						☐ Sim ☐ Não
Envolvido		Tipo de Objeto		Marca / Modelo		Número de Série
Quantidade		Valor		Moeda		Objeto Apreendido?
Qual o motivo de registro do objeto?						☐ Sim ☐ Não
Envolvido		Marca / Modelo		Cor	Ano	Renovar
UF		Chassi		Placa		Veículo Apreendido?
Qual o motivo de registro do veículo?						☐ Sim ☐ Não
Envolvido		Marca / Modelo		Cor	Ano	Renovar
UF		Chassi		Placa		Veículo Apreendido?
Qual o motivo de registro do veículo?						☐ Sim ☐ Não
Interpretação a este Depol, o envolvido nº 01, comunicou de que foi vítima de um acidente de trânsito, ocorrido no local citado na pag. 01, situado a bituma do trapiche na Avenida Afonso Magalhães, foi perseguido por um carro que se foi para o lado contrário, porém no meio do caminho desviou-se para a direita, que não conseguiu evitar o acidente. XX Em tempo: O motociclista está em nome de Maria de Lourdes Soares dos Santos.						
Exames Periciais: S. Solicitado: R. Realizado						
Tipo do Exame		Envolvido ☐ S ☐ R		Tipo do Exame		Envolvido ☐ S ☐ R
☐ Condutor ☐ Recebedor		Matrícula		Viatura		Unidade
Responsável pelo Preenchimento		Interessado(a)		Responsável pela Validação		
Matrícula Nº 220.040-3		Ass: X. Lúcio Luperão		Matrícula Nº		
Ass: HSG.		Nome		Ass:		
Nome: Juvenal Lopes				Nome:		



HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

12

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 21/04/08 17:30	Nº. Ocorrência:
Nome: Bruno Leonardo Pereira	Data Nasc.: 18/10/1982
Profissão: Agente de Saúde	Sexo: M
End.: R. Getúlio Vargas, nº 571, Sobrinópolis	Doc. Ident.:
Responsável: Luiz de Matillac Magalhães, Serra Talhada	
End/Fone:	

Tipo de Atendimento: Acidente de Trânsito ☒ Acidente de Trabalho ☐
Agressão ☐ Consulta ☐

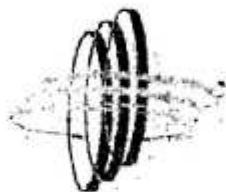
Pressão Arterial:	Pulso:	Temperatura:
História e Exame Físico: Paciente com queimadura de 1º e 2º graus no antebraço direito e mão direita, com bolhas e dor intensa. Exame físico: pele seca, sem sinais de infecção. Diagnóstico: queimadura de 1º e 2º graus.		

Tratamento:
Limpza da ferida com solução fisiológica e aplicação de pomada antibiótica.
Analgésico e hidratação.

Impressão Diagnóstica:
Queimadura de 1º e 2º graus no antebraço direito e mão direita.

Destino do Paciente: Residência ☒ Internado ☐ Transferido ☐
Removido para Hospital ☐
Óbito às _____ hs do dia

Médico - Carimbo e CRM:
[Assinatura]
CRM: 123456



Hospital São Vicente

Consultórios Especializados

Dr. Domingos Sávio da Fonseca Carvalho

Clinica Cirúrgica e Proctológica - C.R.M. 9179

Dr. João César da Cunha

Clinica Médica, Medicina do Trabalho - C.R.M. 10280

RELATÓRIO MÉDICO

Declaro para os devidos fins, que o Sº BRUNO LEONARDO PEREIRA foi vítima de acidente automobilístico quando ao trafegar em uma rua na região urbana foi fechado por um automóvel e desequilibrou-se caindo ao solo batendo com o tornozelo no meio fio. Deste acidente resultou em uma luxação no joelho esquerdo, e um ferimento perfuro cortante no solado do mesmo membro. Foi encaminhado ao HOSPAM onde recebeu tratamento clínico conservador como sutura e bota gessada, tendo alta definitiva em 21/04/08.

Após este período de (06) meses o mesmo vem sentido dores no tornozelo dificultando sua deambulação.

Como o mesmo é agente comunitário de saúde e tendo que percorre grandes distâncias a pé fica prejudicado em 50% pra realização de seu trabalho.

João César da Cunha
Medicina do Trabalho
CRM 10280

Serra Talhada 03 de novembro 2008



POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DIRETORIA GERAL DE OPERAÇÕES DE POLÍCIA JUDICIÁRIA
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO SERTÃO
21ª UNIDADE SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - SERRA TALHADA
DELEGACIA DE POLÍCIA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA

DECLARAÇÃO

Eu, Adriano César de Oliveira Pinto, Escrivão de Polícia, no uso de minhas atribuições legais, etc.

DECLARO, para os devidos fins, que este município não dispõe dos serviços do Instituto de Medicina Legal - IML, SAMU e nem ANJOS DO ASFALTO.

Serra Talhada, 23 de maio de 2011.


Adriano César de Oliveira Pinto
Escrivão de Polícia

Adriano César de Oliveira Pinto
Escrivão de Polícia
MAT. 273.792-2

15
2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME BRUNO LEONARDO PEREIRA	
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISOR / UF 375100775 SSP SP	
CPF 843.304.444-00	DATA NASCIMENTO 18/10/1982
FILIAÇÃO SERASTIAO CARLOS PEREIRA LUIZA DE MARILLAC MAGALHÃES PEREIRA	
FORMAÇÃO	ACC CAT. HAB. A/B
Nº REGISTRO 03457162664	VALIDADE 20/12/2015
1ª HABILITAÇÃO 16/12/2004	
OBSERVAÇÕES sem observações	
Assinatura do Portador Bruno Leonardo Pereira	
LOCAL BEIRA TAIHADA - PE	DATA EMISSÃO 21/12/2010
Assinatura do Emissor 444-111	
53125161280 PE038879115	
DETRAN - PE (PERNAMBUCO)	

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
274464044

PROIBIDO PLASTIFICAR
274464044