

INSTRUMENTO DE MANDATO**OUTORGANTE:**

LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE, brasileiro (a), **inscrito (a) no CPF sob o nº 052.544.924-81 e portador (a) da cédula de identidade nº6365572 SSP/PE**, com endereço residencial na na Rua Malaco, nº84, Casa Amarela, RECIFE-PE.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarmar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda, 12 de ABRIL de 2018.



LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE



SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PE sob n°. 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS DE PODERES** a pessoa de **AYANNE FREITAS PAIVA**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE 27.695, os poderes conferidos por Leonardo Fabrício de Araujo da através do Instrumento de Mandato.

Olinda/PE, 16/02/2016.


Raquel Maria Mangabeira dos Santos
OAB/PE 39.442



DECLARAÇÃO DE POBREZA

LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE, brasileiro (a), **inscrito (a) no CPF sob o nº 052.544.924-81 e portador (a) da cédula de identidade nº6365572 SSP/PE**, com endereço residencial na na Rua Malaco, nº84, Casa Amarela, REICFE-PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda, 12 de abril de 2018.


LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA -
DP5ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0095001597

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/04/2017 às 10:25

Complementa o BO Número: 16E0095002606

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 25/3/2016 às 18:30

Fato ocorrido no endereço: **RUA CASA AMARELA, 1** - Bairro: **CASA AMARELA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PERTO DA RUA SEMPRE VIVA.**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A INVESTIGAR. (AUTOR \ AGENTE)
ANGELA GOMES DE MENEZES. (OUTRO)
LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE. (VITIMA)

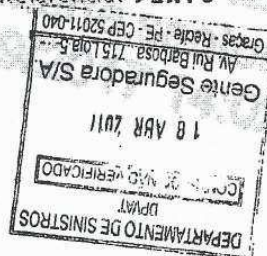
Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
A INVESTIGAR.
VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a)
Sr(a): LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE.

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

LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE. (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA LUCIA SILVA ANDRADE. Pai: LUIZ FABRICIO DE ANDRADE. Data de Nascimento: 18/12/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8365672/SSP/PE (RG). 86264492481 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO
Profissão: **MOTOCICLISTA** Telefones Fixos:
- 32280423
Telefones Celulares:
- 887256816

Endereço Residencial: **AVENIDA MALACO, 84 - CEP: 55000-000 - Bairro: CASA AMARELA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, ANTIGO BECO DA ALEGRIA**



A INVESTIGAR. (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / DESCONHECIDO Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO

ANGELA GOMES DE MENEZES. (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: TEREZA MARIA DE MENEZES. Pai: GILBERTO GOMES DE MENEZES. Data de Nascimento: 27/3/1964 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: RUA DA MANGUEIRA, 56 - CEP: 55000-000 - Bairro: CORREGO DO ABACAXI - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEICULO. (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANGELA GOMES DE MENEZES., que estava em posse do(a) Sr(a): LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE. Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR Objeto apreendido: Não Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KLL7529 (PERNAMBUCO/OLINDA) Chassi: 9C2KDO4209R504251 Ano Fabricação/Modelo: 2009/2009


VEICULO I. (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): A INVESTIGAR. Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

ALEGA A VITIMA QUE O AUTOR SAIU DE UMA RUA AONDE TEM A SINALIZAÇÃO "PARE" ONDE O MESMO PASSOU DIRETO E COLIDIU NA MOTO DA VITIMA QUE VEIO A CAIR NO CHÃO EM VIA PUBLICA. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL HAPVIDA DO ESPINHEIRO AONDE PASSOU POR PROCEDIMENTO CIRURGICO. DIANTE DOS FATOS SOLICITA MEDIDAS QUE O CASO REQUER.

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


**LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE.
(VITIMA)**


B.O. registrado por: **HUMBERTO CASTELO B. NEVES - MAT. 1595386**





Serviço de Atendimento Móvel de Urgência



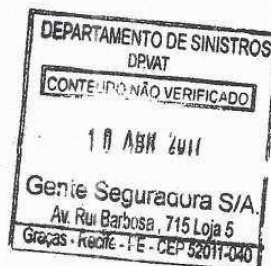
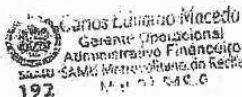
Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

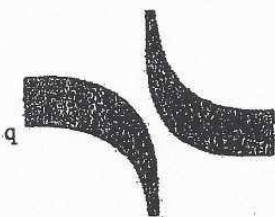
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 142.03.2016
EM: 15.04.2016

Atendendo ao requerimento do Sr. **LUIZ FABRICIO DE ANDRADE**, portador de Documento de Identidade RG nº **1326150** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **313.575.714-53**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência Nº **S-147683**, que no dia 25 de março de 2016, o paciente Sr. **LEONARDO FABRÍCIO DE ANDRADE**, portador de Documento de Identidade RG nº **6365572** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **052.544.924-81**, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 17h19, na Rua Sempre Viva, nas imediações do Mercado de Frutas, no bairro de Casa Amarela, Recife - PE e, em seguida, sendo encaminhado para o Hospital Hapvida Espinheiro. Recife, 15 de abril de 2016.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife





**Hospital do
Espinheiro**
Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) Leonardo Fabiano
necessita afastar-se de suas atividades laborativas por um período de (15)
dias, para tratamento médico.
CID: S.52

RECIFE, 26 DE 03 DE 2015



[Assinatura]
Médico / CRM / Data

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art.86 do RGPS aprovado pelo decreto n°. 6070 de 14.03.67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Rua do Espinheiro, 222 Espinheiro
Recife / PE
Fone: 812138-2950





**Hospital do
Espinheiro**
Traumatologia,
Ortopedia e Cirurgia

DECLARAÇÃO MÉDICA

NOME: Leonardo Farias

INTERNAMENTO DIA: 26, 03, 2016

DIAGNÓSTICO: Frnt. osso Penne expor

PROCEDIMENTO REALIZADO: Frnt-Cirurgia

ALTA/ DATA: 28, 3, 2016 CID10: S5.2

MARCAR VOLTA PARA
AMBULATÓRIO DATA: 05, 04, 2016

ASSINATURA MÉDICA

Rua do Espinheiro, 222 - Espinheiro
Recife / PE
Fone: (81) 2138-2950





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



EXAME COMPLEMENTAR Nº 37116 / 2016

REFERENTE AO LAUDO Nº 1 / 2016

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLICIA DA 005A. CIRCUNSCRICAO - CASA AMARELA
Ofício nº. 1636 / 2016 Data 21 / 12 / 2016
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLICIA DA 005A. CIRCUNSCRICAO - CASA AMARELA

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 07:43 do dia 21 de Dezembro de 2016, na seção de Clínica Médico-legal, procederam o exame de **LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE** filho(a) de **LUIZ FABRICIO DE ANDRADE** e de **MARIA LÚCIA SILVA ANDRADA** de cor Parda, sexo Masculino, cabelo Outros, estado civil Solteiro (a), aparentando a idade de 32 Anos, peso Normal, de estatura Média, natural de RECIFE - PE, nacionalidade BRASIL, documento apresentado RG: 6365572, profissão MOTBOY, vestes NÃO INFORMADO, sinais particulares NÃO INFORMADO, local de ocorrência NÃO INFORMADO, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

refere o periciando que sofreu acidente de trânsito, no dia 25/03/2016, enquanto guiava motoicleta, que veio a colidir com automóvel auto passeio. Retorna para perícia complementar. Em relatório médico do Hapvida, datado de 20/12/2016, assinado pelo médico Dr. Paulo Vidal, CRM: 8211: "Paciente com história de trauma na perna direita, com fratura na data de 25/03/2016. Realizou tratamento com fixador externo momento atual. Fratura consolidada S82. Mobilidade articular preservada. Alta ortopédica". Em declaração de atestado fisioterapêutico, datado de 12/12/2016, assinada pelo médico Dr. Jonnatan Menezes, crefito - 1 10453-F: "atendo 20 sessões de fisioterapia ... em atendimento domiciliar ... ocorrendo que o paciente ficou com as seguintes sequelas, diminuição do arco de movimento, joelho mais rígido, perca da capacidade de esticar todo calcanhar, aceleração do desgaste articular podendo ocasionar artrose secundária e alteração na marcha".

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

Ao exame físico atual: cicatrizes hiperocrômicas em face anterior da perna direita, medindo cada cerca de 1,0 x 1,0 cm, com área em fase de cicatrização em porção média, com tecido de granulação, medindo 2,5 x 1,0 cm. Abaulamento em terço inferior, face anterior da perna direita, medindo 2,0 x 2,0 cm. Limitação parcial nos movimentos de rotação extensa e interna do pé direito.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Solicitada documentação fotográfica das lesões.

QUESITOS:

1º) Da ofensa à integridade corporal ou à saúde do periciando resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; perigo de vida; incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias; aceleração de parto? (especificar)

Sim, incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e debilidade permanente, parcial, nos movimentos de rotação externa e interna do pé direito.

confere original
Mariana de S. Leão Ferraz
Agente de Polícia
Mol. 273.046-4

Handwritten signature
08.03.17

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
Gerência Geral de Polícia Científica
Instituto de Medicina Legal
GEP: 4002240-312017
DATA 1/1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

2º) Da ofensa resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)

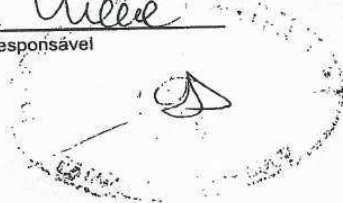
Sim, deformidades permanentes (cicatrices) em perna direita.

3º) Do ponto de vista Médico-legal, o periciando está restabelecido?

Sim

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr(ª). DANIELLE DE CARVALHO NEBL LACERDA - CRM 11449.

Danielle Nebl
Perito responsável



213
16.02.17



conferência do original
Mariana de S. Leão Ferraz
Agente de Polícia
Mat. 273.046-4
08.03.14
Mariana

Página 2 de 2





6365572 SSP/PE
052544924-81

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome
LEONARDO FABRICIO DE ANDRADE

CPF
052.544.924-81

Data Nascimento
18/12/1984

Função
LUIZ FABRICIO DE ANDRADE
MARTA LUCIA SILVA ANDRADE

Permissão
ACC CAT. HNS
AD

Nº Registro
02931763770

Validade
23/12/2020

1ª Habilitação
09/07/2003

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada
MOTOFRETEIRISTA

Assinatura do Portador
[Assinatura]

Local
RECIFE - PE

Data Emissão
23/12/2015

Assinatura do Emissor
[Assinatura]

14881054616
PE070339830

DETRAN - PE (FERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1219579049

PERMITE PLASTIFICAR
1219579049

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
18 ABR 2011
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graciosa - Recife - PE - CEP 52011-040

