

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO
"Ad Judicia"

OUTORGANTE: Marcelo Rodrigues dos Santos, brasileiro, solteiro, engenheiro, portador do CPF sob o nº 076.909.514-30 e do RG nº 7.852.593 SDS/PE, residente e domiciliado à Av. Engenheiro Domingos Ferreira, nº 3095, Apto 203 - A, Bairro de Boa Viagem, Recife/PE, CEP: 51011-051.

OUTORGADOS: Anne Caroline Barbosa Guimarães, advogada, inscrita na OAB-PE sob nº 43.007, e Antonio Luiz Peixoto Neri, advogado, inscrito na OAB-PE sob nº 39.880, ambos com endereço profissional na Rua Cônego Américo Vasco, 214, Matriz, Vitória de Santo Antão/PE, CEP: 55612-470.

PODERES: Específicos da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem confere amplos poderes para o Foro em Geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do OUTORGANTE, devendo defendê-la nas contrárias, até final decisão, usando os recursos legais, conferindo, ainda, poderes para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, prestar declarações, bem como retificá-las, agindo em conjunto ou separadamente, e podendo, ainda, substabelecer está para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por firme e valioso e, com poderes especiais para requerer, podendo praticar todo e qualquer ato necessário ao bom e fiel desempenho deste mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelo presente instrumento firmado entre Outorgante e Outorgado, pelos serviços advocatícios prestados, fica o contratante obrigado a pagar ao(s) contratado (s) honorários advocatícios equivalente a 30% (trinta por cento) calculado sobre todo e qualquer valor que seja devido ao contratante e objeto deste processo, devendo incidir sobre o valor bruto, sem considerações de eventual incidência de IR, ficando o MM. Juiz autorizado a reter os honorários nos termos deste instrumento.

Recife/PE, 06 de dezembro de 2019.

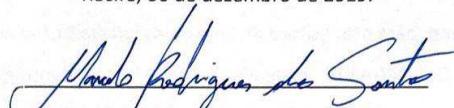

MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF nº 076.909.514-30



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **Marcelo Rodrigues dos Santos**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 076.909.514-30, residente e domiciliado à Av. Engenheiro Domingos Ferreira, nº 3095, Apto 203 - A, Bairro de Boa Viagem, Recife/PE, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, bem como pelo disposto no Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal e no art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Recife, 06 de dezembro de 2019.



MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS

CPF nº 076.909.514-30



Assinado eletronicamente por: ANNE CAROLINE BARBOSA GUIMARAES - 23/01/2020 18:23:49
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318234899200000055949019>
Número do documento: 20012318234899200000055949019

Num. 56876194 - Pág. 1

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME

MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7852593 SDS PE

CPF
076.909.514-30
DATA NASCIMENTO
16/03/1989

FILIAÇÃO

GILDO FRANCILINO DOS
SANTOS
EVANAIDE GOMES
RODRIGUES

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
04410444580

VALIDADE
21/02/2022

1^ª HABILITAÇÃO
21/07/2008

OBSERVAÇÕES

A

Marcelo Rodrigues dos Santos

CARTEIRAS NACIONAIS DE HABILITACAO SANTOS
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

GOIANA - PE

DATA EMISSÃO

21/02/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

CARTEIRAS NACIONAIS DE HABILITACAO SANTOS
ASSINATURA DO EMISSOR

01159896059
PE076751538

PERNAMBUCO

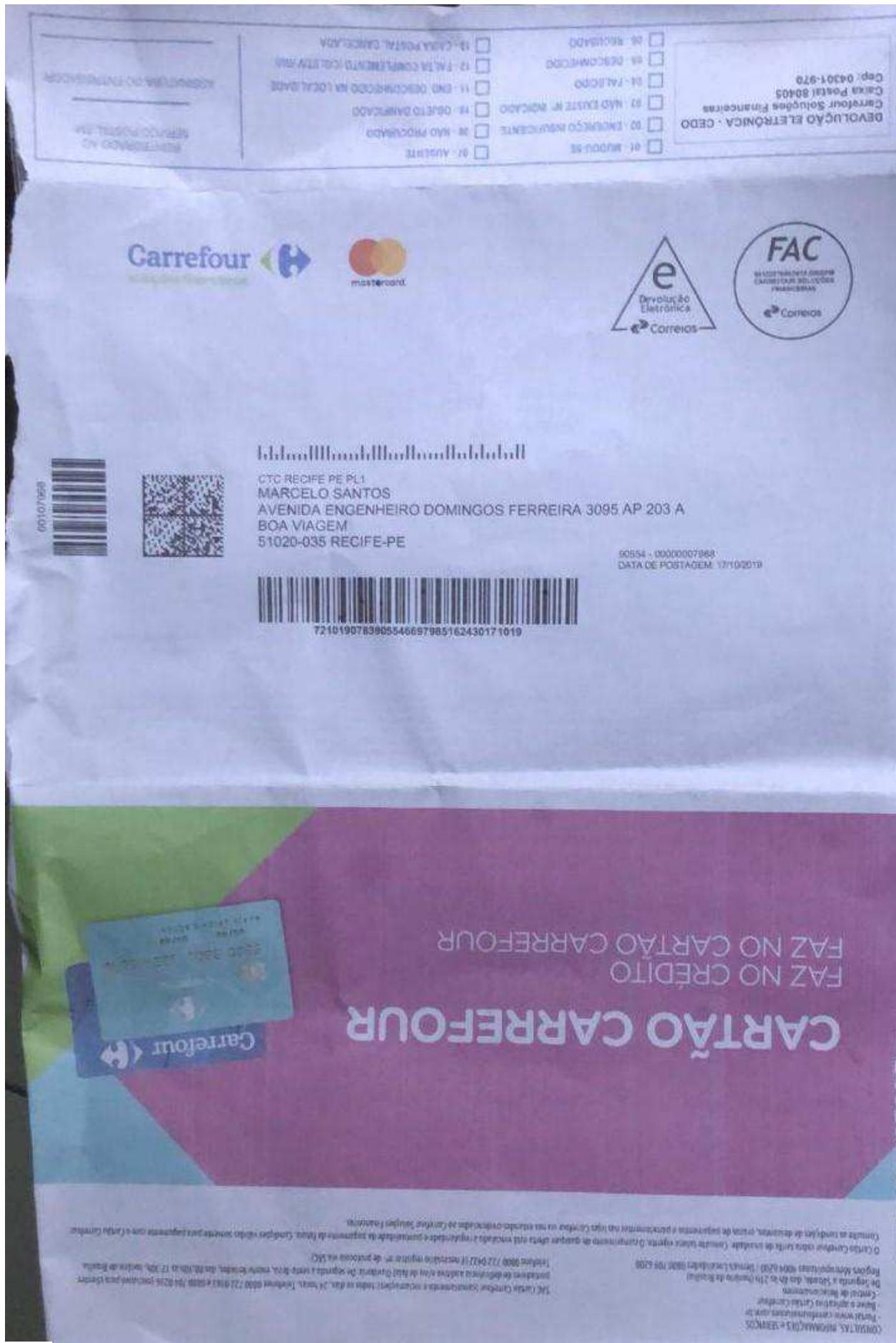
PROIBIDO PLASTIFICAR
1421388019

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1421388019



Assinado eletronicamente por: ANNE CAROLINE BARBOSA GUIMARAES - 23/01/2020 18:23:49
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318234908100000055949022
Número do documento: 20012318234908100000055949022

Num. 56876197 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANNE CAROLINE BARBOSA GUIMARAES - 23/01/2020 18:23:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318234917100000055949025>
Número do documento: 20012318234917100000055949025

Num. 56876200 - Pág. 1

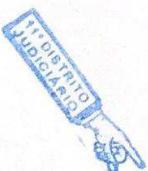
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Na falta de documentos próprios, aptos a comprovarem a minha residência e domicílio, eu, **Marcelo Rodrigues dos Santos**, nacionalidade: brasileira, solteiro, profissão: engenheiro mecânico, carteira de identidade (RG) n. 7852593, expedida por SDS/PE, inscrito no CPF: 076.909.514-30, e-mail: marcelorodriguespe@hotmail.com, declaro, para todos os fins a quem possa interessar, ser **residente e domiciliado no seguinte endereço:**

Avenida Engenheiro Domingos Ferreira, 3095, apto. 203 A;
Boa Viagem, Recife - PE;
CEP: 51020-035

Em conformidades aos arts. 2º e 3º da Lei federal n. 7.115, de 29 de agosto de 1983, declaro, ainda, estar ciente de que a inautenticidade das informações prestadas na presente poderá ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e penais previstas na legislação brasileira, inclusive aquelas referentes aos delitos de falsidade ideológica,

Por ser verdade, assino esta declaração.



Recife, 22 de julho de 2019, 10:08.

Marcelo Rodrigues dos Santos

CARTÓRIO DO 11º DISTRITO JUDICARÍO PINA E BOA VIAGEM
Francisco Eustáquio de Oliveira, Presidente
Adm. Domingos Ferreira, 116 - Boa Viagem - Recife - PE - CEP 51020-035
Fone: (81) 3202-0049

Reconheço por semelhança a firma indicada de
Marcelo Rodrigues dos Santos
que confere ciência ao reg. nessa serventia. Dou a

Recife, 22 de julho de 2019, 10:08.
Em testemunho, da verba de
Quedima Moreira de Lima Gonçalves (Subsíndia)
Enrol. R\$ 3,99 - TSNR: R\$ 1,52 Total R\$ 4,91
Selos 0074799 SDM/07/201905 00782



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	1036372399	*****	2019
NOME MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS			
GOIANA-PE			
CPF/CNPJ	PLACA		
076.909.514-30	PCP0611		
PLACA ANT / UF	CHASSI		
*****/PE	9C2PC4820ER000637		
ESPECIE TIPO	COMBUSTÍVEL		
PAS /MOTOCICLETA	GASOLINA		
MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.	
HONDA/CB 500F	2014	2014	
CAP / POT / CIL	CATEGORIA		
29/471CL	PARTIC		
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS	
IPVA 2019 QUITADO	1*	*****	
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2*	*****
A	*****	3*	*****
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
80.1	0.32	84.58	23/05/19
SEGURO OBRIGATÓRIO			
AL. FID. ANCORA ADM CONS SA DOCUMENTO DE PORTO OBRIGATÓRIO NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
GOIANA <i>Roberto S. Soelle</i>		DATA 24/05/19	
ROBERTO S. SOELLE ROBERTO S. SOELLE ESTADO DE PE PRODUTOR			

SEGURADO LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04			
DETALHES E GUARDE O BILHETE DPVAT ELA NÃO É DE PORTO OBRIGATÓRIO.			



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007^a CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7^aCIRC DIM/3^aDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0097008772

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/06/2019** às **12:26**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **5/6/2019** às **07:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CAIS DE SANTA RITA, 1, APÓS A TORRES GEMEAS** - Bairro: **SAO JOSE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS

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

MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EVANAIDE GOMES RODRIGUES** Pai: **GILDO FRANCILINO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **16/3/1989** Naturalidade: **GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7852593/SDS/PE (RG), 07690951430 (CPF), 04410444580 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ENGENHEIRO(A)** Telefones Celulares: **- 993278722**

Endereço Residencial: **AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 3095, APTO. 203 A - CEP: 55000-000 - Bairro: BOA VIAGEM - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB500** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCP0611** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL, AO TRAFEGAR COM SUA MOTO E PASSAR POR UM ALAGAMENTO, A MOTO DERRAPOU, JOGANDO A VITIMA AO SOLO, VINDO A PERDER OS SENTIDOS. SÓ RETORNANDO COM O ATENDIMENTO PELO PESSOA ESPECIALIZADO DO SAMU. APÓS OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS, FORA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE FORA CONSTATADO FRATURA DO BRAÇO ESQUERDO E LESÃO NO JOELHO ESQUERDO.

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



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/.infopol/xml/BOEPreview.html

Marcelo Rodrigues dos Santos
MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: PEDRO ESTANISLAU DE OLIVEIRA - Matrícula: 3809734



2 de 2

27/06/2019 12:17



Assinado eletronicamente por: ANNE CAROLINE BARBOSA GUIMARAES - 23/01/2020 18:23:49
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318234943300000055949027>
Número do documento: 20012318234943300000055949027

Num. 56876202 - Pág. 2



POR VOCÊ, TRABALHANDO SEM PARAR.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	008.09.2019
DATA	09.09.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS**, portador do Documento de Identidade nº **7852593** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **076.909.514-30**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-637120**, que no dia 05 de junho de 2019, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 08h10, na Rua Cais de Santa Rita, imediações a Logística Armazém 18, após Torres Gêmeas, no bairro São José, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital da Restauração.
Recife, 09 de setembro de 2019.

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

Sergio parente Costa

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

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

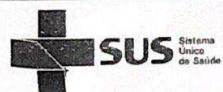
Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450



Assinado eletronicamente por: ANNE CAROLINE BARBOSA GUIMARAES - 23/01/2020 18:23:49
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012318234953200000055949028>
Número do documento: 20012318234953200000055949028

Num. 56876203 - Pág. 1



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital da Restauração	2 - CNES 0000655
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE Marcia R. dos Santos	6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1681032
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	10 - TELEFONE DE CONTATO
11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA	12 - TELEFONE DE CONTATO

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL TC coluna Eny.	14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE
15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE
17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE
19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Fratura de coluna de reto

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Tiago M. Moura	24 - DATA DA SOLICITAÇÃO 05/06/19
25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO) Dr. Tiago Moura CRM-PE 15791 TEC1 13045 05 JUN 2019
27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /
29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 1437133

Nome : MANOÉL RONALDUS DOS SANTOS

Foi atendido ás 16h hs. do dia 05/06/19

Diagnóstico Próvel : _____

Funfuris do nascença
do nris colo recto esquer-
do (cini 552.1)

Tratamento Realizado :

→ Antisseptico oral
→ Fisioterapia na cava
→ Atento (AFASTIS MÍN 6730-
700) 60 dias

Observação : → No amanhã no dia
06/06/19

Cópia de :

Ayraham Ferreira
SBOT 13096-8800C
CRM 17411

Médico - CRM Nº

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 Públco do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

