

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.

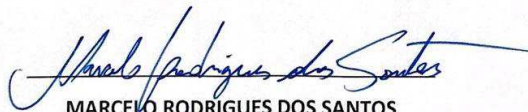
OUTORGADOS: Anne Caroline Barbosa Guimarães, advogada, inscrita na OAB-PE sob nº 43.007, e Antonio Luiz Peixoto Neri, advogado, inscrito na OAB-PE sob nº 39.880, ambos com endereço profissional na Rua Cônego Américo Vasco, 214, Matriz, Vitória de Santo Antão/PE, CEP: 55612-470.

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

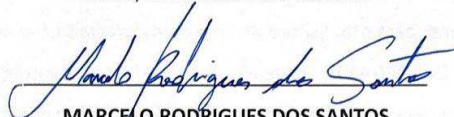
CPF nº 076.909.514-30



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





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



NOME

MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS



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

CPF DATA NASCIMENTO
076.909.514-30 16/03/1989

FILIAÇÃO
GILDO FRANCILINO DOS
SANTOS
EVANAIDE GOMES
RODRIGUES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
04410444580 21/02/2022 21/07/2008

OBSERVAÇÕES

A

Marcelo Rodrigues dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
GOIANA - PE

DATA EMISSÃO
21/02/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

01159896059
PE076751538

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1421388019

PROIBIDO PLASTIFICAR

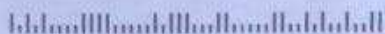
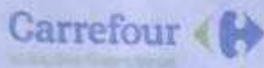
1421388019



RECEBIDO NO
SERVIÇO POSTAL DE
ACQUISIÇÃO DE ENTREGA

- ☐ 01 - MUDOU-SE
- ☐ 02 - EMERGÊNCIA INIMICANTE
- ☐ 03 - NÃO PRODUZIDO
- ☐ 04 - OBJETO DANIFICADO
- ☐ 05 - NÃO EXISTE N° REGISTRADO
- ☐ 06 - FALSO
- ☐ 07 - DESCONHECIDO
- ☐ 08 - RECUSADO
- ☐ 09 - CANCELADO
- ☐ 10 - CANCELADO
- ☐ 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
- ☐ 12 - FALTA COMPROVANTE DE ENTREGA
- ☐ 13 - CANCELADO

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO
Carrefour Soluções Financeiras
Cep: 04301-970
Cidade Postal: 80405



CTC RECIFE PE PL1
MARCELO SANTOS
AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA 3095 AP 203 A
BOA VIAGEM
51020-035 RECIFE-PE

50554 - 00000007968
DATA DE POSTAGEM: 17/10/2019



7210190783965546697985162430171019



CARTÃO CREDITO
FAZ NO CARTÃO CARREFOUR

CONDIÇÕES, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS
- Para saber condições e serviços, consulte o site www.carrefour.com.br
- Cartão de Crédito Carrefour
- De acordo com o Regulamento do Cartão de Crédito Carrefour, disponível em www.carrefour.com.br
- Regras e condições de uso do Cartão de Crédito Carrefour, disponíveis em www.carrefour.com.br
O Cartão Carrefour é emitido em nome do titular. O titular é responsável por todas as operações realizadas com o Cartão Carrefour, mesmo que não seja o titular. O titular deve manter o Cartão Carrefour seguro e protegido, não deve emprestar o Cartão Carrefour a terceiros e não deve utilizá-lo para atividades ilegais ou que possam causar danos ao titular ou a terceiros. O titular deve manter o Cartão Carrefour sempre atualizado e deve notificar o Carrefour imediatamente em caso de perda ou roubo. O titular deve manter o Cartão Carrefour sempre atualizado e deve notificar o Carrefour imediatamente em caso de perda ou roubo. O titular deve manter o Cartão Carrefour sempre atualizado e deve notificar o Carrefour imediatamente em caso de perda ou roubo.



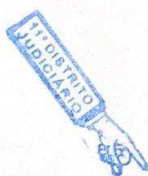
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

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

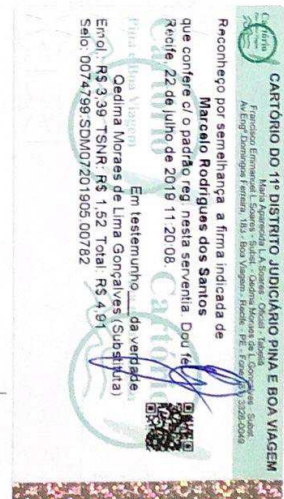
Em conformidades aos arts. 2º e 3º da Lei federal n. 7.115, de 29 de agosto de 1983, declaro, ainda, estar ciente de que a inautenticidade das informações prestadas na presente poderá ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e penais previstas na legislação brasileira, inclusive aquelas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

Por ser verdade, assino esta declaração.



Recife, 22 de Julho de 2019.

Marcelo Rodrigues dos Santos
Marcelo Rodrigues dos Santos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PE Nº 014804883165
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 1036372399 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2019

NOME MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS

GOIANA-PE 0

CPF / CNPJ 076.909.514-30 PLACA PCP0611

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 9C2PC4820ER000637

ESPECIE/TIPO FAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CB 500F ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2014

CAP. / POT. / CIL 2F/471CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC. / COTAS *****
IPVA 2019 QUITADO 2ª *****
FAIXA I.P.V.A. 1 PARCELAMENTO / COTAS 3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 80.10 IOF (R\$) 0.32 PRÊMIO TOTAL (R\$) 80.42 DATA DE PAGAMENTO 23/05/19

SEGURO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES AL. FID. ANCORA ADM CON3 SA

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

GOIANA Roberto Carlos Moreira Pontellão DATA 24/05/19

Roberto Carlos Moreira Pontellão

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS POR ACIDENTES CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU POR SEU USO - SEGURO DPVAT

PE Nº 014804883165 BILHETE DE SEGURO DPVAT

MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

GOIANA-PE 0 EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 24/05/19

VIA 1 CPF / CNPJ 076.909.514-30 PLACA PCP0611

RENAVAM 1036372399 MARCA / MODELO HONDA/CB 500F

ANO FAB. 2014 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2PC4820ER000637

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 36.05	DENATRAN (R\$) 4.01	CUSTO DO SEGURO (R\$) 40.06
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15	IOF (R\$) 0.32	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 84.58

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 23/05/19

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 007ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOA VIAGEM - DP7ªCIRC DIM/3ªDESEC

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 - Culposos (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 PUBLICA**

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: **3ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **ENGENHEIRO(A)** Telefones Celulares: **- 993278722**

Endereço Residencial: **AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 3095, APT. 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

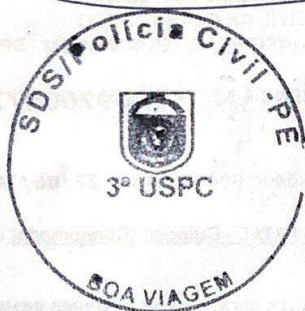
DECLARA A VITIMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL, AO TRAFEGAR COM SUA MOTO E PASSAR POR UM ALAGAMENTO, A MOTO DERRAPOU, JOGANDO A VITIMA AO SOLO, VINDO A PERDER OS SENTIDOS. SÓ RETORNANDO COM O ATENDIMENTO PELO PESSOA ESPECIALIZADO DO SAMU. APÓS OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS, FORA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO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

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



Marcelo Rodrigues dos Santos
MARCELO RODRIGUES DOS SANTOS
(VITIMA)

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



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





**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 catavala Enq.	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 calcão de rede

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. 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 TEOT 13045 05 JUN. 2019
27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR AUTORIZAÇÃO	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 : MANCÃO RODRIGUES DOS SANTOS

Foi atendido às 16h hs. do dia 05.06.19

Diagnóstico Provável :

Fratura da escala
do mio cotovelo esquer-
do (C.I.N.: S52.1)

Tratamento Realizado :

→ Análise ortopédica
→ Tab. A.R.L. no paciente
→ Ateto (Ateto m. no L30-
nal) 60 dias

Observação : → Ao ambulatório de
ortopedia

Cópia de :

Avraham Ferreira
SBOT 13096 / 13800C
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 Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

