

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	ABELARDO FREITAS PAZ		
Nacionalidade	Brasileira	Natural	Fortaleza-CE
Estado Civil	Casado	RG nº	9800211454-SSP/CE
Profissão	Operador de Microcomputador	CPF nº	321.088.693-87
Endereço	Rua Perdigão de Oliveira, 1361, Casa A		
Bairro	João XXIII	CEP	60.520-210
Município/UF	Fortaleza/CE	Telefone	85-9101-3703

OUTORGADOS: **JÉFERSON CAVALCANTE DE LUCENA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 18.340; **AUDIC CAVALCANTE MOTA DIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 16.100; **LEONARDO ARAÚJO DE SOUSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 15.280; **CÍCERO CORDEIRO FURTUNA**, brasileiro, solteiro, estagiário, RG nº 98002267951 – SSP/CE, CPF nº 003.304.083-48, todos com endereço profissional na Rua Miguel Dibe, nº 32, Edson Queiroz, Fortaleza/CE, CEP nº 60.811-130; Fone/Fax: (85) 3278.5967 – 9944.6554.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de pagamentos, firmar compromisso, e especialmente para propor Ação de Cobrança das Diferenças do Seguro Obrigatório - DPVAT, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 04 de Abril de 2008.


OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

DECLARANTE	ABELARDO FREITAS PAZ		
Nacionalidade	Brasileira	Natural	Fortaleza-CE
Estado Civil	Casado	RG n°	9800211454-SSP/CE
Profissão	Operador de Microcomputador	CPF n°	321.088.693-87
Endereço	Rua Perdigão de Oliveira, 1361, Casa A		
Bairro	João XXIII	CEP	60.520-210
Município/UF	Fortaleza/CE	Telefone	85-9101-3703

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza, 04 de Abril de 2008.


DECLARANTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

30 000 / 1389

22/9/89

D.R.F. - FORTALEZA - CE.

REPUBLICA DE BRASILE

MINISTERIO DA JUSTICA

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

CIC

22/9/89

ABELARDO FREITAS PAZ

22/09/89

ABELARDO FREITAS PAZ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

78002114454 - 2a ZONA

16/3/1998

ABELARDO FREITAS PAZ

HOISES BEZERRA PAZ E FRANCISCA FREITAS

NATURALIDADE: FORTALEZA-CE

DATA DE NASCIMENTO: 25/5/1973

CERT. NASC. 278182 L A/334 F

72 1/ZONA/FORT/CE

128695486

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTERIO DA JUSTICA

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

ABELARDO FREITAS PAZ

ABELARDO FREITAS PAZ

ABELARDO FREITAS PAZ



Companhia Energética do Ceará

Rua São José, 251 - CEP 60060-000 - FORTALEZA - CE
FONE: (085) 251-1111 - FAX: (085) 251-1111

567691-6

Para verificar seu atendimento, utilize o 0800.2850196

0800.2850196

0909.8811.6600

Informações de Continuidade

CONSUMO: FORTALEZA SUL	MÊS:	AGO/2006
PAGAMENTO MENSUAL INDIVIDUAL		
DE: R\$ 9,00 - PIS: 10,00 - COFINS: 9,50		
ANUIDADE MENSUAL INDIVIDUAL		
0,00 - 0,00 - 0,00		

Área Reservada ao Controle Fiscal

322B.3AA7.E57D.1186.AF5A.509B.715B.390F

Composição de Valor do Consumo

	Valor (R\$)
Energia	6,79
Transmissão	3,37
Distribuição	2,57
Encargos Setoriais	1,13
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	1,92
Total	16,15

Histórico de Consumo (Últimos 12 meses)



Nota Fiscal | Conta de Energia Elétrica | Grupo B | Série B-4 Nº 67650896

Rota 08 01240 05 235750 - 0 Data de Emissão: 16/10/2006
Nome: ABELARDO FREITAS PAZ
End. Postal: RU PERDIGÃO DE OLIVEIRA 01361 FUNDOS - JOÃO XXIII - FORTALEZA CEP 60060-000
Medidor: 9823611 Poste: 1363 0545

Dados da Unidade Consumidora

ENDEREÇO: RU PERDIGÃO DE OLIVEIRA 01361 FUNDOS
CLASSE: RESIDENCIAL MONOFÁSICO BAIXA RENDA FATOR DE POTÊNCIA: 0,98
RG/CPF/CNPJ: 321086893-87 COF

Informações sobre o faturamento do Consumo

LEITURA ATUAL	LEIT. ANTERIOR	CONST.	CONSUMO (KWh)	CONS. INCL.	CONS. EXCL.	TARIFA SOCIAL	VALOR (R\$)
19853	19817	1	36	0	30	0,13298	3,97
					50	0,27875	13,40
					6	0,22895	1,34
16/10/2006	13/03/2006	30 DIAS			88		17,71

ICMS

BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DA APRESENTAÇÃO	PREVISÃO PROX. LEITURA
ISENTO			OUT/2006	16/10/2006	13/11/2006

Descrição

	Valor (R\$)
VR. CONSUMO DO MÊS PREÇO NORMAL	33,41
DESCONTO TARIFA SOCIAL BAIXA RENDA	-16,20
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL	3,50
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA	0,94

Valor Total 08/11/2006 Valor Fiscal 21,68

Evite Acidentes

Planeje alocar de grande para dentro da rede elétrica. O crescimento desta pode causar queda de fios e tombamento de postes causando graves acidentes.

Seu Direitos e Deveres

É seu direito ser remunerado, em dobro, por valores cobrados e pagos indevidamente, salvo hipótese de engano justificável.

Mais Ambiente

O projeto Grafiteiro com Arte tem o objetivo de utilizar muros de subestações da COELCE para pintura de grafite, divulgando seus projetos ambientais, conscientizando e promovendo a juventude através da arte de grafite.

Economize Energia

Quando sair em viagem longa, desligue a chave geral da sua casa, evitando assim o consumo desnecessário.

Atenção!

A COELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

APÓS O VENCIMENTO, PAGUE SUA CONTA DE ENERGIA NAS FARMÁCIAS PAGUE MENOS OU NA CHEQUE PAGUE

Consta desta fatura R\$ 1,92 referente a PIS e COFINS. (Art. 9 Res. 190/2005 - ANEEL e leis n. 10.637/02 e 10.833/03)

Autenticação Mecânica CLIENTE



Autenticação Mecânica ARRECADADOR

Nº de Cliente: 567691-6 Referência: DUT/2006 Total a Pagar (R\$): 21,68 Nº de Controle: 0000567691 00375 40122 53

83650000000-2 21680031000-7 00005676910-2 03754012253-0



Atenção! Recorte este cupom antes de pagar sua conta. Não é necessário exibi-lo ao arrecadador.

Assistência Funerária

Para sua tranquilidade, em caso de morte de algum familiar, a Assistência Funerária da COELCE oferece serviços de assistência funerária, com preços especiais para clientes da COELCE.

Assistência Funerária

Assistência Funerária

Em caso de morte de algum familiar, a Assistência Funerária da COELCE oferece serviços de assistência funerária, com preços especiais para clientes da COELCE.

Assistência Funerária

Vantagens

Assistência Funerária da COELCE oferece serviços de assistência funerária, com preços especiais para clientes da COELCE.

Vantagens

Assistência Social

Assistência Social da COELCE oferece serviços de assistência social, com preços especiais para clientes da COELCE.

Assistência Social



FEDERAÇÃO NACIONAL DAS EMPRESAS DE
SEGUROS PRIVADOS E DE CAPITALIZAÇÃO

CONVÊNIO DO SEGURO DE DPVAT

PREZADO(A) SENHOR(A)

INFORMAMOS QUE ESTAMOS DISPONIBILIZANDO O PAGAMENTO DA
INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATORIO DPVAT NO VALOR DE RS
*****1.350,00 CUJOS DADOS DISCRIMINAMOS A SEGUIR:

SINISTRO N. - 2007/024488-01
VITIMA - ABELARDO FREITAS PAZ
FAVORECIDO /
BENEFICIÁRIO - ABELARDO FREITAS PAZ
GARANTIA - INVALIDEZ

SEGURADORA - COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

O VALOR ACIMA MENCIONADO ESTARA DISPONIVEL EM QUALQUER
AGENCIA DO BANCO DO BRASIL, A PARTIR DE 12/03/2007,
POR 60(SESENTA) DIAS, SENDO OBRIGATORIA A APRESENTACAO
DO CPF, ACOMPANHADO DE UM DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG,
CARTEIRA DE TRABALHO, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO,
ETC.).

EM CASO DE DUVIDAS LIGAR PARA CENTRAL DE ATENDIMENTO
DPVAT, TEL. 0800.221204 , DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS
8H AS 20H E AOS SABADOS DAS 9H AS 15H.

FEDERACAO NACIONAL DAS EMPRESAS DE SEGUROS PRIVADOS
E DE CAPITALIZACAO

CONVENIO DPVAT



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 2. DISTRITO POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIAS – B.O.

> DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DO FATO: ACIDENTES - OUTROS

Nº B.O.: 102-22180/2005 CIOPS: -

DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 15/11/2005 11:39

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 09/11/2005 21:00

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: AV LINEU MACHADO

JOAO XXIII FORTALEZA/CE

PONTO DE REFERÊNCIA: ESQUINA C/ PERDIGÃO DE OLIVEIRA

MATERIAL(S) ROUBADO(S)/APREENDIDO(S):

HISTÓRICO: A DECLARANTE NARROU QUE NO DIA, LOCAL E HORA ACIMA MENCIONADOS, SEU IRMÃO, ABERLADO FREITAS PAZ, AO DESCER DE UMA TOPIC, FOI COLHIDO POR UMA MOTO XR, DE PLACAS HVZ-3684; QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE, SEU IRMÃO LESÕES NA PERNA ESQUERDA, ESTANDO INTERNADO, NO APTº 35 DO HOSPITAL GERAL DOS ACIDENTADOS SALIENTA; QUE SALIENTA QUE NEM O MOTORISTA DA TOPIC NEM O MOTOQUEIRO SOCORRERAM A VÍTIMA, SENDO SOCORRIDA POR TAXISTA E, MAIS NÃO DISSE.///

> DADOS DA VÍTIMA

NOME: ABELARDO FREITAS PAZ

RG: 98002114454 ÓRGÃO EMISSOR: SSP UF: CE

CPF: 32108869387

DATA DE NASCIMENTO: 25/05/1973

FILIAÇÃO: MOISÉS BEZERRA PAZ

FRANCISCA FREITAS

ENDEREÇO: R PERDIGÃO DE OLIVEIRA 1361

JOAO XXIII

FORTALEZA/CE

TELEFONE: 32901151

> DADOS DO NOTICIANTE

NOME: MARLUCIA PAZ FERREIRA

RG: 46052682 ÓRGÃO EMISSOR: SSP UF: CE

CPF: 23203374315

FILIAÇÃO: MOISÉS BEZERRA PAZ

FRANCISCA FREITAS

Prontuário: 90138998 ABELARDO FREITAS PAZ

Data Nascimento: 25/05/1973 Idade: 32

CPF: 000032108869387

Sexo: Masculino Estado Civil: Casado(a)

Pai: MOISES BEZERRA PAZ

Mae: FRANCISCA FREITAS

Endereço: RUA PERDIGAO DE OLIVEIRA

Fone: (3290) 115-1

Bairro: JOAO XXIII

Município: FORTALEZA

Naturalidade: FORTALEZA

Nacionalidade: BRASILEIRA

Responsável: RIVANI FREITAS DA SILVA/IRMA

Data Admissao: 09 / 11 / 05

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

EST. CONFERE
COM A ORIGINAL

DATA 12 / 01 / 07

Matricula

Dra Margarida S. R. Andrade
Chefe

Arquivo Médico e Estatística

SAME - IJF

Mat. 18601-1-9 - CPF 358.928.203-71



INSTITUTO DR. JOSÉ FREIRE DE AZEVEDO
FICHA DE INTERNAÇÃO

02999181

AP. PRONTUÁRIO PRC VISÓRIO

9013 9998

NOME DO CONVÊNIO SISTEMA UNICO DE SAUDE		APTO.	ENFERMARIA	LEITO	DOCUMENTO DE AUTORIZAÇÃO	
NOME DO PACIENTE ABELARDO FREITAS PAZ					DOCUMENTO 000.000.000-0	
ENDEREÇO RUA PERDIGAO DE OLIVEIRA			MUNICÍPIO 001361 JOAO XXIII FORTALEZA		U.F. CE	CEP -
NATURALIDADE	NOME DO PAI MOISES BEZERRA PAZ			NOME DA MÃE FRANCISCA FREITAS		
PROFISSÃO	DATA NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	NOME DO CONJUGE		
RESPONSÁVEL	25/05/1973 M CASADO			TELEFONE PARA CONTATO		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL RIVANE FREITAS DA SILVA/IRMA						
HOSPITAL DE ORIGEM				MÉDICO QUE ENCAMINHOI		
ACOMPANHANTE	INTERNAÇÃO ANTERIOR			ADMISSÃO		
ACIDENTE DE TRABALHO	LOCAL DO ACIDENTE			ENFERMARIA RESPONSÁVEL PELA ADMISSÃO		
MOTIVO DA INTERNAÇÃO						

A tração por um tempo por
uma fratura

IJA SAME
CENTRAL DE INTERNAÇÃO
Data 09/11/05
Servidor Responsável
19361
Atendimento

EXAMES FÍSICOS

Do + e de um joelho

EXAMES SOLICITADOS

De joelho

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL

Fratura Placa Fibra

CONDUTA TERAPÊUTICA POR REALIZAR

Exatop

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA INTERNAÇÃO - CRM E CPF

João César Barros Machado
Ortopedia - Traumatologia
CRM 4977 - CPF 156.858.983-87

09/11/2005 21:00:03

Dr. Felipe Oliveira Magalhães

Médico / Traumatologista-Ortopedista
CREMEC: 7880 / TEOT - 9439
CPF: 714.850.313-20

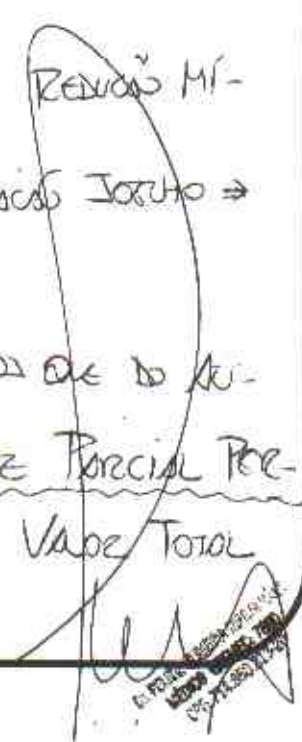
ABELARDO FREITAS PAZ

ATESTO que o Paciente AILMA, Vítima Atro-
pamento (NOVEMBRO/2005), FOZ TRATAMENTO CIRUR-
GICO POR FRACTURA PERTELA ESQUERDA (PLATO TIBIAL)

RUPO COMO SEQUELAS: CONSULTAÇÃO VÍCIOSA DE
FRACTURA $\Rightarrow$ Genu Valgo (20%), COM REDUÇÃO MÍ-
NIMA DO MOVIMENTO EM ARTICULAÇÃO JOELHO $\Rightarrow$
 $\Rightarrow$ EXTENSÃO (14%).

EM FACE AO EXPOSTO, CONCLUI-SE QUE DO AC-
IDENTE RESULTOU UMA INVALIDEZ PARCIAL PER-
MANENTE, IGUAL A 34% DO VALOR TOTAL
DO PERMILIO

14/12/05



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

REGISTRO Nº 2999181

PACIENTE ABELARDO FREITAS PAZ

DATA NASCIMENTO 25/05/1973 IDENTIDADE Nº CPF-32108869387

TELEFONE 329-0517 1 MASC. 3 FEM. NATURALIDADE FORTALEZA

1 SOLTEIRO 2 CASADO 3 VIÚVO 4 OUTRO

PAZ MOISES REZETTA PAZ

MÃE FRANCISCA FREITAS

ENDEREÇO RUA ESTRELA DE OLIVEIRA 1361

BAIRRO JOÃO XXIII

CIDADE FORTALEZA

UF CE

PROFISSIONAL FREITAS DA SILVA/IRMA

PARENTESCO

FONE

1 ADULTO 2 PEDIÁTRICA 3 TRAUMATOLOGIA 11 QUEIMADO
5 OTORRINO 6 OFTALMOLOG 7 ENDOSCOPIA-DIGEST 8 ODONTOLOG 9 ENDOSCOPIA-RESP
12 CLÍNICO 13 CIRÚRGICO 14 TRAUMATOLÓGICO 15 PEDIÁTRICO ACIDENTE DE MOTO

CONDIÇÕES DO PACIENTE

1 PARIENT. BEM 2 REGULAR 3 HAL. ETÍLICO 4 CONSCIENTE 5 TORPOROSO
8 INCONSCIENTE 7 AGITADO 8 EM CONVULSÃO 9 DISPNEIA 10 CIANÓTICO
11 ENTUBADO 12 Q/HEMORRAGIA 13 POLITRAUMAT. 14 QUEIMADO 15 MORTO

PUPILAS

1 MIDRIASE 4 ANISOCÓRIA
2 KIOSE 5 REAGENTE
3 ISOCÓRIA

TRAUMA SIM NÃO

PA: X mmHg F.R.: mm/min

DATA DO ATENDIMENTO 09/11/2005 HORA 21/20

TEMP: °C F.C.: ppm

MOTIVO DO ATENDIMENTO

SADY EXAMES COMPLEMENTARES

1 PAQ X 2 ULTRASSOM 3 TOMBOS COMP. 4 SANGUE 5 URINA 6 ECG 7 OUTROS

DIAGNÓSTICO

fratura plav. tibial

CÓDIGO 09099066

Dr. Carlos Barros Machado
Ortopedia - Traumatologia
CRM 4472 - CPF 156.808.885-87

DATA / HORA / PARECER / CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS

10/11/05 10:29
Parecer: fratura plav. tibial
Procedimentos: fixação de fratura

CÓDIGO 09099066

Dr. Carlos Barros Machado
Ortopedia - Traumatologia
CRM 4472 - CPF 156.808.885-87

DATA 10/11/05 HORA 10:29

CÓDIGO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DATA HORA

CÓDIGO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DATA HORA



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL Dr. WALTER PORTO

Registro No. 181777 / 2006 Digitado em: 20/12/2006
Livro.: 1003 Pág.: 323 Digitado por: NASCIMENT
Enviar para 27o. DISTRITO POLICIAL

Visto.:

Roberto Luiz Ferreira Rios
- Gerente do IML -

AUTO DE EXAME DE CORPO DE DELITO (SANIDADE EM LESÃO CORPORAL)

Em 14 de Dezembro do ano de 2006 nesta cidade de Fortaleza, e na sede do Instituto Médico Legal Walter Porto, pelo Gerente Dr. Roberto Luiz Ferreira Rios Foram designados os peritos:

Renato Evando Moreira Filho - CREMEC - Nº: 6921

Marcelo Borges Cavalcante - CREMEC - Nº: 6876

Para procederem a exame de corpo de delito (sanidade em lesão corporal) em:

Abelardo Freitas Paz

a fim de ser atendida a requisição de nº 1699 /2006 da 02o. DISTRITO POLICIAL descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrarem, descobrirem e observarem, responderem aos seguintes quesitos: PRIMEIRO - Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?; SEGUNDO - Resultou debilidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função? (Resposta Especificada); TERCEIRO - Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável, deformidade permanente? (Resposta Especificada).

Em consequência, às 14:35 de 14/12/2006 passaram os peritos a fazer o exame ordenado e as investigações que julgarem necessárias findo os quais declaram:

Exame complementar ao realizado no livro 1001; página 224. Periciando traz consigo atestado médico assinado pelo Dr. Felipe Oliveira Magalhães (CRM 7880 - Traumatologista) onde descreve que o periciando apresenta: "consolidação viciosa de fratura Genio Varo (20%) com redução mínima do movimento em articulação do joelho: extensão (14%)" que resultou em invalidez parcial permanente. Ao exame constatamos: cicatriz linear e puntiforme em joelho esquerdo; Genio Varo à esquerda.#

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

- 1) Sim;
- 2) Sim, debilidade permanente do membro inferior esquerdo;
- 3) Sim, incapacidade permanente para o trabalho que exija o pleno uso do membro inferior esquerdo.

E nada mais havendo, mandou a autoridade encerrar este laudo que, depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, 7/12/2006, Escrivão de Policia dou fé e assino.



Renato Evando Moreira Filho
1º Perito - CREMEC - Nº: 6921



Marcelo Borges Cavalcante
2º Perito - CREMEC - Nº: 6876

