

Sinistro nº : 2006/249434 (Nº Processo: 100/159053/2007/001)

Natureza : 1-Morte

Nome da Vítima : CICERA LUCINDA VICTOR

Categoria : 9-Motocicleta

Relação de Documentos	Sim	Não	Deficiente
Boletim de Ocorrência	X	-	-
Certidão de Óbito	X	-	-
Laudo de Necropsia/IML	X	-	-
Certidão de Nascimento	-	-	-
Certidão de Casamento	-	-	-
Autorização de Pgto/Crédito de Indenização	X	-	-
RG da Vítima	X	-	-
CPF da Vítima	X	-	-
RG do Beneficiário	X	-	-
CPF do Beneficiário	X	-	-
Comprovante de Residência do Beneficiário	X	-	-
Declaração de Concubinato/Alvará Judicial	X	-	-
DUT	-	-	-
Declaração de Únicos Herdeiros (anexo 2)	X	-	-
Procuração	X	-	-
Documentos do Procurador	X	-	-
Comprovante de Residência do Procurador	X	-	-

Obs.:

Beneficiário(s): - IRMÃO DA VÍTIMA (ÁLVARA)

MANOEL RILDO VICTOR

R\$ 13.500,00

Total:

R\$ 13.500,00

() Liberado para Pagamento

() Devolvido/Faltando Documentos

Analista/Revisor : JOSÉ LUIZ

Data : 03/09/2007

Obs.: Esta Planilha não deve ser retirada do processo.

=====

* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 25/07/2007 10:01:31 *

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre *

* DPV015T 1024 / DPV016P *

=====

***** CONSULTA POR NUMERO DO SINISTRO *****

NUMERO SINISTRO - 2006 / 249434 / 01 DEPENDENCIA 635

SEGURADORA - 6238 - MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

NOME DA VITIMA - CICERA LUCINDA VICTOR

DT. NASCIMENTO - 30 / 08 / 1976 DT. RATEIO - 00 / 00 / 0000

DT. SINISTRO - 17 / 09 / 2006 DT. ATUALIZ. - 25 / 07 / 2007

NATUREZA - 1 SUB-JUDICE -

REGULACAO - 0

NOME RECEBEDOR -

=====

ENTER = CONTINUAR PF03 = FIM PF07 = VOLTA MENU



2006249434



=====

* Delphos	D.P.V.A.T.	19/12/2006	*
* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Vias Terrestres			*
*			*

=====

*** AVISO DE SINISTRO PARCIAL ***

NO. SINISTRO: 2006249434
SEGURADORA: 6238
DEPENDENCIA: 10
NOME SINISTRADO ...: CICERA LUCINDA VICTOR
DATA DO NASCIMENTO : 30/08/1976
DATA DO SINISTRO : 17/09/2006
NATUREZA: 1 (1 = MORTE 2 OU 4 = INVALIDEZ 3 = DAMS)
UF DA DELEGACIA ...: CE
STATUS: 0 (0 = PENDENTE 1 = COMPLETO 2 = CANCELADO)
DATA AVISO PARCIAL.: 19/12/2006
DATA ATUALIZACAO...: 19/12/2006



2006249434

=====

Atendimento Telefónico DPVAT:

De segunda à sexta-feira: das 8h às 20h

Telefone: (21) 4009-1709



Consulta via Internet: www.dpvat.com.br

RIO DE JANEIRO, 14 de Agosto de 2007.

DVC/DPV/109033/2007

**À
MANOEL RILDO VICTOR
RUA DA PAZ / 01352 - CENTRO
JUAZEIRO DO NORTE CE
CEP: 63010000**

SEGURO D.P.V.A.T.

Na reanálise da documentação enviada por V.Sa., relativa ao(s) sinistro(s) referenciado(s), observamos que para prosseguimento da regulação faz-se necessário também a apresentação do(s) documento(s) abaixo relacionado(s), o(s) qual(is) esclarecemos se(ẽ)m imprescindível(eis).

- Original da Declaração de Únicos Herdeiros passada pelo(s) representante(s) legal(is) do(s) menor(es) beneficiário(s) e duas testemunhas, informando o estado civil que a vítima faleceu, uma vez que não foi enviado.

Para que possamos agilizar a regulação do(s) sinistro(s), o(s) documento(s) solicitado(s) deve(m) ser capeado(s) por essa correspondência.

N:Sinistro	N:Pasta	Nome da Vítima
-----	-----	-----
2006249434	2006249434	CICERA LUCINDA VICTOR

Cordialmente

Analista de Seguros



Atendimento Telefônico DPVAT:

De segunda à sexta-feira: das 8h às 20h

Telefone: (21) 4009-1709

Consulta via Internet: www.dpvat.com.br



RIO DE JANEIRO, 25 de Julho de 2007.

DPH/DPV/097490/2007

**À
MAPFRE SEGUROS
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 11711 - 11º ANDAR - BRONKLIN NOVO
SAO PAULO SP
CEP: 04578000**

A/C.: SILVIO PAPARELLI JUNIOR

SEGURO D.P.V.A.T.

Prezado(a) Senhor (a):

Encaminhamos em anexo, cópia do processo referente ao sinistro abaixo relacionado, para suas providências quanto ao envio de correspondência ao Juízo de Direito da comarca de Juazeiro do Norte/CE - Secretaria da Quarta Vara, esclarecendo o motivo do não-cumprimento de imediato do respectivo alvará, tendo em vista que o sinistro está pendente de apresentação do documento solicitado em nossa carta DVC/DPV/097480/2007, desta data, bem como, seja informado que a vítima deixou filhos menores, sendo os mesmos seus reais beneficiários.

Solicitamos que seja encaminhada cópia da resposta a esta prestadora, para que possamos anexar ao processo original.

N:Sinistro	N:Pasta	Nome da Vítima
-----	-----	-----
2006249434	2006249434	CICERA LUCINDA VICTOR

Cordialmente

ADRIANA CARNEIRO
(Analista de Seguros)



Atendimento Telefônico DPVAT:

De segunda à sexta-feira: das 8h às 20h

Telefone: (21) 4009-1709



Consulta via Internet: www.dpvat.com.br

RIO DE JANEIRO, 25 de Julho de 2007.

DVC/DPV/097480/2007

**À
APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO
RUA FLORES, DAS, 729 - STA TEREZA
JUAZEIRO DO NORTE CE
CEP: 63050290**

SEGURO D.P.V.A.T.

Acusamos o recebimento do(s) documento(s) encaminhado(s) por V.Sa. relativo(s) ao(s) sinistro(s) referenciado(s). Observamos que o(s) mesmo(s) não atende(m) nossa solicitação, conforme abaixo esclarecemos, sendo assim, reiteramos o pedido.

- Original da Procuração específica para o acompanhamento do processo de sinistro DPVAT, bem como para o preenchimento e assinatura do Formulário de Autorização de pagamento/crédito de indenização de sinistro DPVAT, constando a identificação e o endereço completo das partes, uma vez que no enviado não consta reconhecimento de firma(s) por "autenticidade ou como autêntica ou verdadeira" a(s) assinatura(s), conforme determinação da Fenaseg.

Informamos que estamos encaminhando correspondência ao Juízo que emitiu o alvará judicial, esclarecendo que tão logo seja apresentado o documento acima solicitado, estaremos submetendo o processo à análise do Convênio DPVAT/FENASEG.

Para que possamos agilizar a regulação do(s) sinistro(s), o(s) documento(s) solicitado(s) deve(m) ser capeado(s) por essa correspondência.

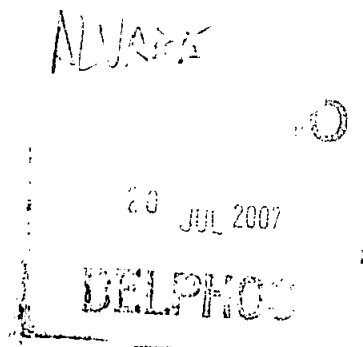
N:Sinistro	N:Pasta	Nome da Vítima
-----	-----	-----
2006249434	2006249434	CICERA LUCINDA VICTOR

Cordialmente

Analista de Seguros



À
DELPHOS Serviços Técnicos S.A.
Rua Itapiru, 1287 - 1º andar - Rio Comprido
CEP.: 20251-032 - Rio de Janeiro - RJ



Venho através da presente, em resposta ao Ofício DVC/DPV/186079/2006, encaminhar a documentação que foram solicitadas, por essa Seguradora, referente liberação do Seguro DPVAT que teve como vítima CÍCERA LUCINDA VICTOR, sinistro nº 2006249434:

1 – Cópia pela Delegacia do Registro de Ocorrência Policial assinado e carimbado pela autoridade policial, descrevendo a mecânica do acidente e demais informações requeridas, conforme Ofício dessa Seguradora;

2 – Procuração do Sr. MANOEL RILDO VICTOR para este advogado APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO e Xérox Autenticada do CPF, RG e da OAB do Procurador APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO;

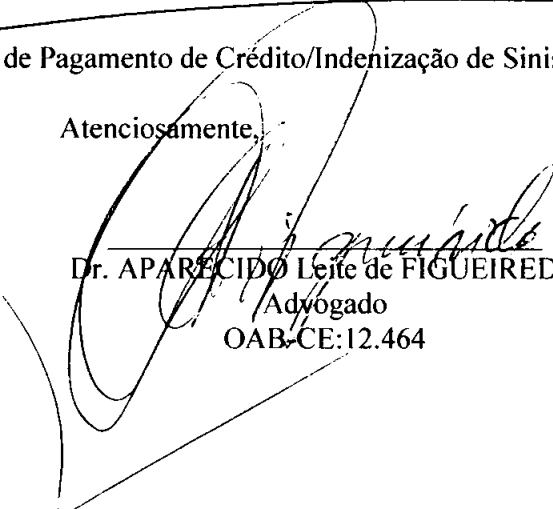
3 - Xerox Autenticadas das Certidões de Nascimento dos 02(dois) filhos da vítima: PEDRO DANÚBIO VICTOR DOS SANTOS e LUIZ GONZAGA DA SILVA FILHO, bem como Xerox Autenticadas dos documentos da vítima RG e CPF;

4- Alvará Judicial, expedido pelo Juiz da 4ª Vara da Comarca de Juazeiro do Norte-CE, autorizando MANOEL RILDO VICTOR, para receber junto a essa Seguradora, os valores do Seguro Obrigatório DPVAT;

a) – Xérox Autenticadas do CPF e RG do Sr. MANOEL RILDO VICTOR, irmão da vítima;

b) – Autorização de Pagamento de Crédito/Indenização de Sinistro DPVAT;

Atenciosamente,


Dr. APARECIDO Leite de FIGUEIREDO
Advogado
OAB-CE:12.464

Atendimento Telefônico DPVAT:

De segunda à sexta-feira: das 8h às 20h

Telefone: (21) 4009-1709

**MAPFRE**
SEGUROSConsulta via Internet: www.dpvat.com.br

RIO DE JANEIRO, 19 de Dezembro de 2006.

DVC/DPV/186079/2006

À
MANOEL RILDO VISTOR
RUA DA PAZ, 1352 - CENTRO
JUAZEIRO DO NORTE CE
CEP: 63010000

SEGURO D.P.V.A.T.

Acusamos o recebimento do(s) documento(s) relativo(s) ao(s) sinistro(s), alvo de nossa maior atenção. Entretanto, verificamos que para darmos continuidade à regulação do(s) mesmo(s), faz-se necessário a apresentação do(s) documento(s) abaixo indicado(s), o(s) qual(is) não fora(m) encaminhado(s) junto ao seu requerimento.

- Cópia AUTENTICADA pela Delegacia do Registro de Ocorrência Policial assinado e carimbado pela autoridade policial, descrevendo a mecânica do acidente, constando o(s) nome(s) completo(s) da(s) vítima(s), informando claramente a data do acidente e dados (placa, chassi e nome do proprietário) do(s) veículo(s) envolvidos, uma vez que não foi enviado.

- Original da Procuração específica para o acompanhamento e/ ou recebimento do Seguro DPVAT e para o preenchimento e assinatura do Formulário de Autorização de pagamento/crédito de indenização de sinistro DPVAT, constando a identificação e o endereço completo das partes, passada pelos beneficiários e com firma reconhecida por "autenticidade ou como autêntica ou verdadeira" a assinatura da mesma, constando a retificação no nome da vítima, uma vez que encontra-se incorreto, bem como retificando o grau de parentesco com a vítima.

- Cópia da Certidão de Nascimento do(s) 2º filho(s) da vítima, uma vez que só foi enviado a Certidão de Nascimento referente ao menor impubere PEDRO DANUBIO VICTOR DOS SANTOS.

- Cópia autenticada do Alvará Judicial em nome desta SEGURADORA (MAPFRE SEGUROS), determinando como e a quem esta Seguradora deverá efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, uma vez que, de acordo com a Lei nº 8.441, de 13 julho de 1992 em seu art. 4º § 2º determina que "deixando a vítima beneficiários incapazes, ou sendo ou resultando ela incapaz, a indenização do seguro será liberado em nome de quem detiver o encargo de sua guarda, sustento ou despesas, conforme dispuser Alvará Judicial."

Para que possamos agilizar a regulação do(s) sinistro(s), o(s) documento(s) solicitado(s) deve(m) ser capeado(s) por essa correspondência.

N:Sinistro	N:Pasta	Nome da Vítima
2006249434	2006249434	CICERA LUCINDA VICTOR



1860792006



1860792006

**Aviso de Registro de
Recebimento de Processo**

Nº do Aviso:	675922006
Data do Aviso:	13/12/2006
Nome da Vítima:	CICERA LUCINDA VICTOR
A Vítima Possui CPF ?	SIM
Nº do CPF:	015.077.113-44
Data de Nascimento:	30/08/1976
Natureza do Sinistro:	MORTE
Data do Sinistro:	17/09/2006
Seguradora:	6238 - MAPFRE SEGUROS
Telefone Para Contato:	
E-Mail Para Contato:	
Empresa Conveniada:	

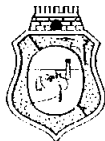


675922006
(13/12/2006 - MD/101 - EDUARDO.PADULA)

IMPRIMIR

FECHAR

BA 1/1
B 1/1
M 24/4
BA 34/1



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL

DPI/18ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA PATRULHANTE
UNIDADE POLICIAL DE VILA ALTA
Rua Deputado Otacílio Correia, 117 Centro

Vila Alta

CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins que, ao examinar todo o acervo do Cartório desta Unidade Policial, foi constatado a existência de um acidente automobilístico com morte fatal, fato ocorrido no dia 17 de Setembro do ano de Dois Mil e Seis (2006) na Rodovia Federal – BR- 230, mais conhecido por Sítio Baixio Fechado, na Altura do Km. 02 / Zona Rural deste Município, isto por volta das 02:30 horas, sendo que senhora CICERA LUCINDA VICTOR, brasileira, solteira, agricultora, natural de Acopiara / Ce., nascida aos 30.08.1976, filha de Francisco Victor de Souza e de Idalina Taveira Victor, portadora da C.I. 30.848.399 – 6 SSP/SSP, residente na Rua Carlos Gomes a de Alencar, 324, Bairro Rosinha, nesta Cidade, caíra da garupa da motocicleta HONDA/CG 125 – TITAN KS, de placa HXO 1694-CE, chassi 9C2JC30103R232253, ano de fabricação e modelo: 2003, cor vermelha, RENAVAL 805667245, referido veículo de propriedade de direito da senhora JOSEFA ISA DE SOUSA SILVA, mas na ocasião pilotada pelo Sr. ANTONIO JOSÉ DA SILVA, brasileiro, natural de V. Alegre/Ce, nascido aos 11.12.65, filho de Adilon Antonio da Silva e de Olívia Ferreira da Silva, C.I. nº 22.309.989 – 2, CPF 124170608 50, porém, por conta da gravidade das lesões sofrida na cabeça ao cair no solo, veio a óbito no local. Vale ressaltar que todas as medidas de praxe foram adotadas, inclusive com a instauração de Inquérito Policial, para apurar minuciosamente as causas do acidente. O Referido é verdadeiro e dou fé. V. Alegre/Ce., aos 15 de Março de 2007.

Antônio Valmir dos Santos
Escrivão AD HOC
CPF - 021.648.773-59



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - CE Nº 6683758453
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA OD RENAVAM RTB EXERCÍCIO
01 805667245 0000000000 2006

NOME/ENDEREÇO
JOSEFA ISA DE SOUSA SILVA
RUA PEDRO ORELHA 00200
***** PATOS
63.540-000 VARZEA ALEGRE - CE

CPF/CGC PLACA
04093197830 HX01694

PLACA ANT/UF CHASSI
*****/CE 9C2JC30103P232253

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 125 TITAN KS 2003 2003

CAP/POT/CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/ CV/124CC PARTIC VERMELHA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC/COTAS
I ***** ** **/ **/ ** 1.º P.V.A

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS
A ***** ** 2.º
***** ** 3.º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
CONPROVANTE EM ANEXO

OBSERVAÇÕES

VARZEA ALEGRE - DETRAN - CE DATA
17/06/2006

José Valdomiro Farias de Castro

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

CENº 6683758453 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
JOSEFA ISA DE SOUSA SILVA
RUA PEDRO ORELHA 00200
***** PATOS
63.540-000 VARZEA ALEGRE - CE

CPF/CGC PLACA
04093197830 HX01694

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

CENº 6683758453 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2005 17/06/2006

NOME/ENDEREÇO
JOSEFA ISA DE SOUSA SILVA
RUA PEDRO ORELHA 00200
***** PATOS
63.540-000 VARZEA ALEGRE - CE

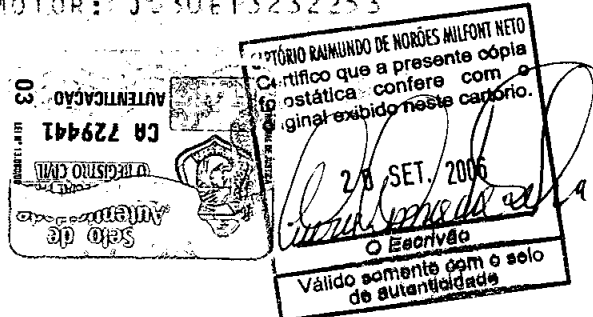
VIA CPF/CGC PLACA
01 04093197830 HX01694

COD. RENAVAM MARCA/MODELO
805667245 HONDA/CG 125 TITAN KS

ANO FAB. CAT. TARIF. CHASSI
2003 9 9C2JC30103P232253

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$)

MOTOR: J030E13232253

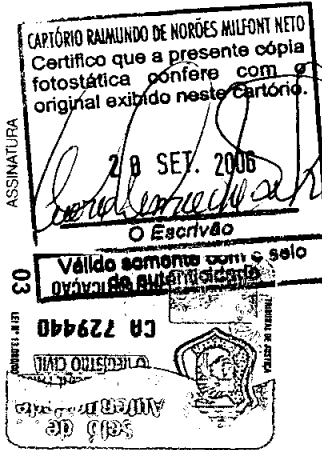


6683758453
RECIBO CENº

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA

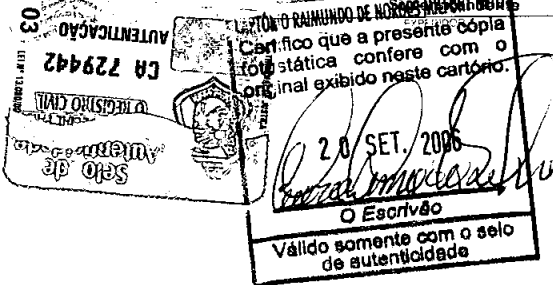
1
5
4
2
3

CE



04230
HX01694

COD. RENAVAM
805667245



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTÓRIO RAIMUNDO DE NORÕES MILFONT NETO
02.994.916/0001-30

ÚNICO OFÍCIO

VÁRZEA ALEGRE CE

ALEXANDRE DE LAVÔR NORÕES

CPF 261.572.333-20

Oficial do Registro Civil

Manoel de Sousa Bezerra Neto

CPF 94043981368

Substituto

REG. DE IMÓVEIS, ESCRITURAS, PROCURAÇÕES, PROTESTOS, REG. DE TÍTULOS E DOCUMENTOS, AUTENTICAÇÕES,
RECONH. DE FIRMAS, REG. DE PESSOAS JURÍDICAS, NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS

CERTIDÃO DE ÓBITO

O Substituto do Registro Civil das Pessoas Naturais da comarca de VÁRZEA ALEGRE Estado do Ceará na forma legal, CERTIFICA que em data de 21 do mês de setembro do ano de 2006, no livro C-10, às fls 009, sob o número de ordem 4114, foi feito o registro de óbito de CICERA LUCINDA VICTOR, falecida em BR - 230, KM - 02, nesta cidade de Várzea Alegre - Ceará, no dia 17 de setembro de 2006, às 02:30 horas, com 30 anos de idade, profissão agricultora, solteira, natural de Acopiara - Ceará - Brasil nascida no dia 30 de agosto de 1976, residente e domiciliado: Rua Carlos Gomes de Alencar, nº 324, Bairro Rosinha, nesta cidade de Várzea Alegre - Ceará, filha de FRANCISCO VICTOR DE SOUZA e IDALINA TAVEIRA VICTOR, tendo sido declarante: MANOEL RILDO VICTOR, e o óbito firmado DR. FRANCISCO FEITOSA VILAR FILHO, que deu como causa da morte Politraumatismo, e o sepultamento foi feito no cemitério da Saudade, nesta cidade, e serviram de testemunhas MARILIA PEREIRA DA SILVA e CICERO LUIZ DE SOUSA.

Registro feito de acordo com a lei em vigor. Isento de emolumentos. (D.O. nº 9170904). A extinta não deixou bens a inventariar. Era registrada no Cartório do Registro Civil da Comarca de Acopiara, Estado do Ceará, no livro A-07, às fls. 66, sob nº 7.693. Era eleitora sob nº 457668307-52, zona 62, seção 79, portadora da CI registrada sob nº 30.848.399-6-SSP-SP e da CTPS nº 090582, série 00056-CE, inscrita no CPF sob nº 015.077.113-44. Deixou 02 (dois) filhos de nome: Pedro Danúbio Victor dos Santos e Luiz Gonzaga da Silva Filho, ambos menores de 18 (dezoito) anos de idade. Eu, Antonia Risomar de Oliveira (Antonia Risomar de Oliveira), Escrevente Substituta, a digitei O referido é verdade e dou fé.

VÁRZEA ALEGRE, 21 de setembro de 2006. DE

Manoel de Sousa Bezerra Neto

VALIDO SOMENTE



CARTÓRIO RAIMUNDO DE NORÕES MILFONT NETO
OFÍCIO DE NOTAS E DE REGISTROS
Rua Dep. Figueiredo Correia, 158-Centro-CEP: 63.540-000
Alexandre de Lavôr Norões



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO
NÚCLEO DE CIÊNCIAS FORENSES DE JUAZEIRO DO NORTE / CE

Visto de Dr. F. S. Siqueira

- Garantia do IML -

Digitado em: 19/09/2006

Livro nº 001 Pág. 80

Enviar para: Delegacia Regional de Juazeiro do Norte / CE

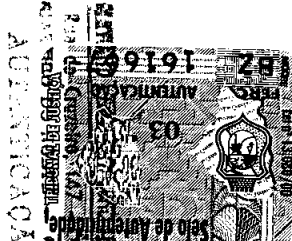
AUTO DE EXAME DE CORPO DE DELITO

(CADAVÉRICO)

Aos 17 dias do mês de Setembro do ano de 2006, nesta cidade do Juazeiro do Norte - CE, e na sede do Núcleo de Ciências Forenses (I.M.L.), pelo Gerente, Dr. Francisco José Sales de Siqueira, foram designados os peritos Dr. Francisco Beltrão Filho e Dr. Francisco José Sales de Siqueira para procederem a exame de corpo de delito (cadavérico) em um corpo "repeido no necrotério às 12:41 horas do dia 17/09/2006 e identificado como sendo de **CICERA LUCINDA VICTOR**, conforme informações contidas na guia de número 165/2006, emitida pela Delegacia Regional de Juazeiro do Norte - CE e que o acompanhava, e, após descreverem com a verdade e com todas as circunstâncias que encontrarem descobrirem e observarem, respondendo aos seguintes quesitos: PRIMEIRO: Houve morte? SEGUNDO: Qual a causa da morte, TERCEIRO: Qual o instrumento ou meio que produziu a morte, QUARTO: Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio indoloso ou cruel (resposta especificada).

Em consequência, às 14:00 horas do 17/09/2006, passaram os peritos a fazer o exame ordenado e as investigações que julgarem necessárias, dando os quais declara: Às 12:41 horas do dia 17/09/2006, deu entrada no necrotério do IML de Juazeiro do Norte o corpo de uma mulher que "faleceu às 02:30 horas do dia 17/09/2006, na Br - 230 a altura do km 02 - Varzea Alegre Ceara vítima de acidente de trânsito" conforme a guia nº. 165/2006 que acompanha e identifica o corpo. Trata-se de um corpo do sexo feminino, obesa, pele de cor morena, tem cabelos pretos, ondulados, longos, dentes bem conservados, olhos com iris de cor castanho, trajando: blusa de cor preta, calça jeans (cor preta) calcinha de cor azul com detalhes de cor rosa. Apresenta ausência total de manifestações vitais. Exame externo: Afundamento crânio - facial com fratura comitativa dos ossos da face e crânio e exposição de tecido encefálico. Extensa ferida lacero - contusa em toda a região frontal; feridas contusas nas regiões: comissura labial esquerda, olho esquerdo e arco zigomático esquerdo. Escoriações e equimoses nas regiões: supra ciliar, deltoideana, no terço superior do braço direito. Exame interno: Devido ao afundamento crânio facial dispensamos a abertura da cavidade craniana. Insatisfatório - pubiana, retrado o plastrado esterno - condral, verifica-se áreas de contusão com hematomas na traqueia, pulmões, coluna cervical, coluna torácica e natura no lobo hepático direito hematoma na loja renal esquerda com natura do rim esquerdo. Lígamo do anteriormente descrito inferimos tratar-se de morte real causada por **POLITRAUMATISMO**. Resposta aos quesitos: 1º Sim; 2º Politraumatismo; 3º Contundente; 4º Não; 5º Não.

Centros que a presente contém com
o original enviado em pasta.
Data: 17/09/2006
1. do termo,
Assessor Roberto L.P. de Sales
Assessoria Jurídica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

420-0

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



Cicera Lucinda Victor

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



27 SET 2006
 Roberto LP da Silva
 SECRETARIO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

30.848.399-6

DATA DE
EXPEDIÇÃO

13/ABR/94

NOME

CICERA LUCINDA VICTOR

FILIAL

FRANCISCO VICTOR DE SOUZA

E

IDALINA TAVEIRA VICTOR

NATURALIDADE

ACOPIARA -CE

DATA DE NASCIMENTO

30/AGO/1976

DOC. ORIGEM

ACOPIARA-CE

ACOPIARA

CN/LV.AZ. /FLS.66 /N.007693

ASSINATURA

centro

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

015.077.113-44

CICERA LUCINDA VICTOR

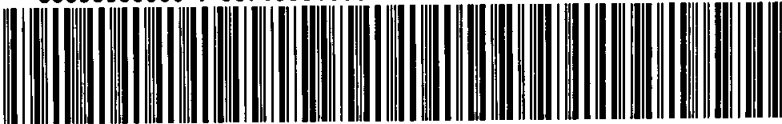
30/08/1976



Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

BANCO DO BRASIL

SET/2003

 Companhia Energetica do Ceara	COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 06.105.848-3 Av. Barão de Studart 2917 Fortaleza/CE. - CEP 60127-900		Nota Fiscal Grupo B Série Única - 1	
			NÚMERO 065.554.623	
DADOS DA ENTREGA				
ENDEREÇO : RU DA PAZ 01352 BAIRRO : JOAO CABRAL MUNICÍPIO : JUAZEIRO DO NORTE			CEP : 63010000 ESTADO : CE	
RECIBO DE SEGUNDA VIA DE CONTA - SVI			CENTRO OPERATIVO JUAZEIRO DO NORTE	
Nº DO CLIENTE : 986407 DV : 5 ROTA : 10 13000 14 183000 - 7 VENCIMENTO : 02/10/2006 MUNICÍPIO : JUAZEIRO DO NORTE PERÍODO / REF. : 09/2006 FATURAMENTO : 18/09/2006 NOME : MANOEL RILDO VISTOR CLASSIFICAÇÃO : T:90 C:01 S:01 ENDEREÇO : RU DA PAZ 01352 CEP : 63010000 DOC.: C.P.F. - 00000000000844845353-00 SEQUENCIAL :				
GRANDEZA			CÁLCULOS	
ENERGIA ATIVA - kWh FAT 47 LIDA 47			VALOR CONSUMO DO MES 7,81	
ENERGIA ATIVA - kWh HR 0			JUROS DO MES 0,2	
DEM FAT KW FP 0,00 0,00			MULTA MORATORIA 0,17	
FATOR DE POTÊNCIA 0,0000 %			PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA 0,53	
CONS. INCLUIDO 0				
LEITURAS				
ENERGIA ATIVA - kWh ATUAL 14106 ANT 14059				
ENERGIA ATIVA - kWh HR 0 0				
DEMANDA FP				
ICMS				
BASE CÁLCULO 7,81 % 00,00 VALOR 0,00				
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL				
9DB2.928E.F6D5.8031.FF3A.4D79.81DE.DF29				
INFORMAÇÕES				
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE A CONTA PAGA APÓS A DATA DO VENCIMENTO SOFRERÁ MULTA E PODERÁ PROVOCAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO PAGUE SUA CONTA SOMENTE EM BANCOS E AGÊNCIAS AUTORIZADAS A COBRANÇA DE EVENTUAL MULTA POR ATRASO DE PAGAMENTO SERÁ FEITA EM CONTA POSTERIOR				
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			TOTAL A PAGAR 8,71	
 Companhia Energetica do Ceara COMPROVANTE COELCE Nº DO CLIENTE 986407-5 PERÍODO / REF 09/2006 VENCIMENTO 02/10/2006 MUNICÍPIO JUAZEIRO DO NORTE ROTA 10 13000 14 183000 - 7 TOTAL A PAGAR 8,71 0000986407 00385 4310 2 98 83630000000-4 08710031000-9 00009864070-9 03854310298-2  SEGUNDA VIA-SVI(43)				



PODER JUDICIÁRIO

Cartório

Raimundo de Norões Milfont Neto

ESCRITURAS - PROCURAÇÕES - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
REGISTRO DE IMÓVEIS - CASAMENTOS - NASCIMENTOS - ÓBITOS
AUTENTICAÇÕES E RECONHECIMENTO DE FIRMAS

OFÍCIO DE NOTAS E DE REGISTROS DA SEDE DA COMARCA DE VÁRZEA ALEGRE - CE

Rua Dr. Leandro Correia, 184 - Centro - Fone: (88) 541.1545 - CEP: 63540-000 - Várzea Alegre - Ceará

Alexandre de Lavôr Norões

OFICIAL DE NOTAS E REGISTROS

Maria Zêlda de Lavôr Norões - Cícera Lima da Silva

ESCREVENTES SUBSTITUTAS

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. **153**, do Livro "A" **25**, sob nº de Ordem **23.232**, foi lavrado o assento do nascimento de **PEDRO DANÚBIO VICTOR DOS SANTOS**

do sexo **masculino**, nascido no dia **sete (07)** de **julho** de **mil novecentos e noventa e dois (1992)**, às **15** horas e **50** minutos, **na Casa de Saúde São Raimundo Nonato**, nesta cidade

filho de **José Antonio dos Santos**

e de Dona **Cícera Lucinda Victor**

sendo avós **paternos João Antonio dos Santos**

e Dona **Antonia Maria de Jesus**

e **maternos Francisco Victor de Souza**

e Dona **Idolina Taveira Victor**

o assento foi lavrado em **20** de **julho** de **1992**, tendo sido declarante **o pai do registrado**, serviram de testemunhas **Maria Gonçalves da Costa de Freitas e Tereza Julio Frutuoso**

Observações:

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.
Várzea Alegre, **13** de **junho** de **2003**.



ASN



VALIDO SOMENTE PARA SUA DE AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente certidão é verdadeira e fielmente copiada do original.
Luzia Roberto L.P. da Silva
SUBSTITUTA

CARTÓRIO RAIMUNDO DE NORÕES MILFONT NETO
OFÍCIO DE NOTAS E DE REGISTROS
Rua Dr. Leandro Correia, 184 - Centro - Fone: (88) 541.1545 - CEP: 63540-000 - Várzea Alegre - Ceará
ALEXANDRE DE LAVÔR NORÕES
OFICIAL DE NOTAS E REGISTROS



PODER JUDICIÁRIO

Cartório

Raimundo de Norões Milfont Neto

ESCRITURAS - PROCURAÇÕES - REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
REGISTRO DE IMÓVEIS - CASAMENTOS - NASCIMENTOS - ÓBITOS
AUTENTICAÇÕES E RECONHECIMENTO DE FIRMAS

OFÍCIO DE NOTAS E DE REGISTROS DA SEDE DA COMARCA DE VÁRZEA ALEGRE - CE
Rua Dr. Leandro Correia, 184 - Centro - Fone: (88) 541.1545 - CEP: 63540-000 - Várzea Alegre - Ceará

Alexandre de Lavôr Norões

OFICIAL DE NOTAS E REGISTROS

Maria Zilda de Lavôr Norões - Cícera Lima da Silva

ESCREVENTES SUBSTITUTAS

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. **153**, do Livro "A" **25**, sob nº de Ordem **23.232**, foi lavrado o assento do nascimento de **PEDRO DANÚBIO VICTOR DOS SANTOS**

do sexo **masculino**, nascido no dia **sete (07)** de **julho** de **mil novecentos e noventa e dois (1992)**, às **15** horas e **50** minutos, **na Casa de Saúde São Raimundo Nonato, nesta cidade**

filho de **José Antonio dos Santos**

e de Dona **Cícera Lucinda Victor**

sendo avós **paternos João Antonio dos Santos**

e Dona **Antonia Maria de Jesus**

e **maternos Francisco Victor de Souza**

e Dona **Idolina Taveira Victor**

o assento foi lavrado em **20** de **julho** de **1992**, tendo sido declarante **o pai do registrado**, serviram de testemunhas **Maria Gonçalves da Costa de Freitas e Tereza Julio Frutuoso**

Observações:

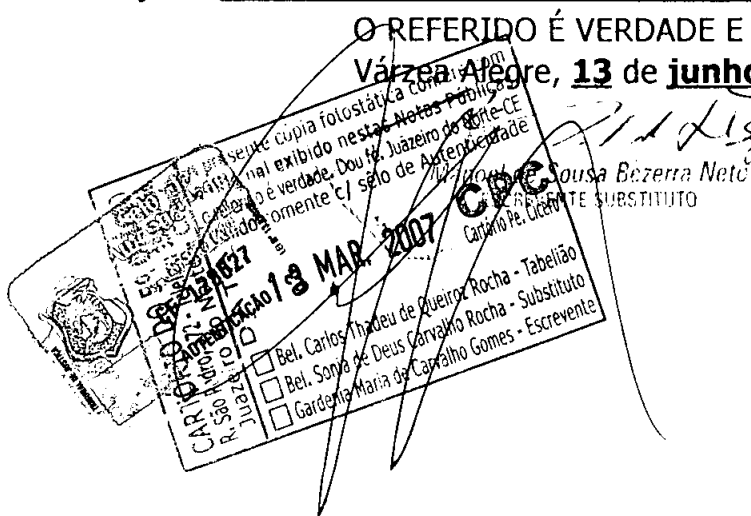
O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.
Várzea Alegre, **13** de **junho** de **2003**.

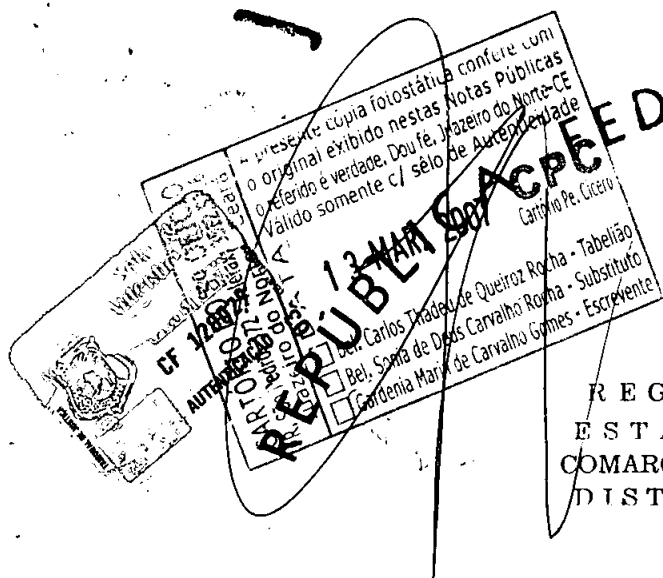
VALIDO SELO

ASN



CARTÓRIO RAIMUNDO DE NORÕES MILFONT NETO
OFÍCIO DE NOTAS E DE REGISTROS
Rua Dr. Leandro Correia, 184 - Centro - CEP 63 540-000
Alexandre de Lavôr Norões
ESCRIVÃO
Várzea Alegre - Ceará





REGISTRO CIVIL
ESTADO DO CEARÁ
COMARCA DE VARZEA ALEGRE
DISTRITO DA SEDE

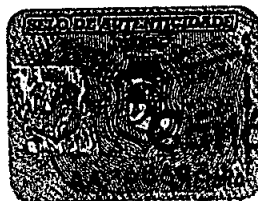
Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. 23 - - - - - do Livro "A" 30 - - - - -
sob Nº de Ordem 26.700 - - - - - foi lavrado o assento do nascimento de
LUIZ GONZAGA DA SILVA FILHO - - - - -
do sexo masculino - - - - -, nascido - no dia vinte e oito (28) - - - - - de
abril - - - - - de mil, noventa e oito (1.998) - - - - -
às 9:00 horas e 30 minutos, em Hospital e Maternidade Santa Maria, nes-
ta cidade - - - - -
filho - de Luiz Gonzaga da Silva - - - - -
e de Dona Cícera Lucinda Victor - - - - -
sendo avós paternos Francisco Soares de Souza - - - - -
e Dona Terezinha Eufracina da Silva - - - - -
e maternos Francisco Victor de Souza - - - - -
e Dona Idalina Teveira Victor - - - - -
o assento foi lavrado em 05 - de maio - - - - - de 1.998 - - - - -, tendo
sendo declarante o pai do registrando - - - - -
e serviram de testemunhas Francisco Soares de Oliveira e Antonio Cavalcanti
de Souza, moradores nesta cidade - - - - -
Observações : Registro feito de acordo com a lei em vigor. - Assento de
emolumentos na conformidade da Lei nº9.534 de 10.12.1.987 - - - - -

Valido somente com o selo do

Autenticidade NDA 686434

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ



Cartório do 1º Ofício
Onildo Lima de Araújo
Escrevente Substituto, no
Exercício da Intimidade
Gecvanlio Felipe de Araújo
Escrevente Comprovisado
Rua Major Joaquim Alves 119
V. ALEGRE - CE.

Varzea Alegre, 05 - de maio - - - - - de 19 98 -

Ilma Oreste Lima de Araújo
OFICIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTÓRIO VIANA 3º OFÍCIO

12473906000102

3º OFÍCIO

Juazeiro do Norte CE

Lúcia Maria de Figueirêdo Viana

CPF 049.493.403-44

Notária

Maria Lúcia Alencar Albuquerque

CPF 27626662304

Substituta

PROTESTO DE TÍTULOS, ESCRITURAS, PROCURAÇÕES, TÍTULOS E DOCUMENTOS, RECONHECIMENTO DE FIRMAS, AUTENTICAÇÕES, ETC.

TRASLADO DE PROCURAÇÃO PÚBLICA bastante que faz: JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS.

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração virem que aos 05 dias do mes de dezembro do ano de 2006, nesta cidade e comarca de Juazeiro do Norte, Estado do CE, neste cartório, perante mim Substituta compareceu como OUTORGANTE JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, maior, funcionário público, port. da CI RG nº 510455-82 SSP/CE e CPF nº 511.688.123-72, residente à Rua Sergui Pontes, Bairro Betania, Varzea Alegre, reconhecido como o próprio por mim Substituta pelos documentos que me foram apresentados em seu original, e de cujas capacidades jurídicas dou fé. Pelo outorgante me foi dito que por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui seu bastante PROCURADOR MANOEL RILDO VICTOR, brasileiro, casado, pintor, port. da CI RG nº 3249695-97 SSP-CE e CPF nº 844.845.353-00, residente e domiciliado à Rua Ernestina Sobreira nº 780, Bairro Limoeiro, nesta cidade, a quem concede PODERES para levantar valores referentes a indenização do seguro DPVAT, com o fim de requerer e receber junto a VERA CRUZ SEGURADORA S/A e/ou FENASEG, o prêmio DPVAT, por morte de sua filha CICERA LUCIANA VICTOR, vítima de acidente; conferindo-lhe ainda poderes especiais e específico para preencher e assinar formulário de autorização de pagamento - Credito de Indenização de Sinistro DPVAT; bem como receber ordem de pagamento em favor da outorgante; podendo o outorgado tudo requerer e assinar, dar e receber recibos e quitações, prestar informações e esclarecimentos, assinar formulários próprios, apresentar documentos, representá-la ainda junto às repartições públicas municipais, estaduais, federais e autarquias, bem como qualquer departamento competente, emitir e endossar cheques e tudo mais praticar de necessário ao mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer. É como assim o disse do que dou fé, lavrei este instrumento que sendo-lhe lido em voz alta, outorga, aceita e assina. Serviram de testemunhas, JOSÉ LUIZ ALVES e CICERO REINALDO PEREIRA, brasileiros, solteiros, auxiliares de serviços, residentes nesta cidade. Eu, Maria Lúcia Alencar Albuquerque, Substituta, subscrevo e assino em público e raso com sinal que uso. Em testemunho () da verdade. Dou fé. Juazeiro do Norte, 05 de dezembro de 2006. As.: Maria Lúcia Alencar Albuquerque; Assina a rogo do outorgante por ser analfabeto MARIA ALDAIR CAMPOS LEITE; JOSÉ LUIZ ALVES; CICERO REINALDO PEREIRA. Está conforme o original. Dou fé. Traslada hoje.

CARTÓRIO VIANA 3º OFÍCIO
 Juazeiro do Norte - CE
 Maria Lúcia Alencar Albuquerque
 Substituta
 FONE 3511-0939
 Juazeiro do Norte - Ceará

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Procuração

Pelo presente instrumento **particular de procuração**, o(s) outorgante(s) infra qualificado(s) confere(m) ao(s) outorgado(s), também qualificado(s), os poderes abaixo transcritos:

Outorgante(s): Manoel Rildo Victor, portador(a) do documento de identidade Nº 3249695-97, expedido por SSP-CE, em 01/12/1997, inscrito no CPF sob o Nº 844.845.353-00, residente na Rua Ernestina Sobreira, Nº 780, Complemento: - - - - - - - -, Bairro: Limoeiro, Cidade: Juazeiro do Norte, Estado: Ceará.

Outorgado(s): Dr. Aparecido Leite de Figueiredo, portador(a) do documento de identidade Nº 2426256, expedido por SSP-PE, em 20/03/1981, inscrito no CPF sob o Nº 144.771.063-00, residente na Rua das Flores, Nº 729, Complemento: - - - - - - - -, Bairro: Santa Teresa, Cidade: Juazeiro do Norte, Estado: Ceará.

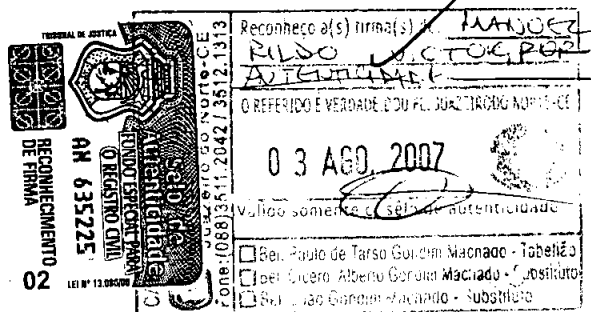
Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

Juazeiro do Norte - Ceará, 03 de agosto de 2007.

Outorgante(s):

Manoel Rildo Victor

É obrigatório reconhecimento de firma por autenticidade. O reconhecimento de firma por semelhança não será acatado.
Tratando-se de pessoa ainda não alfabetizada a procuração deverá ser firmada em cartório, obrigatoriamente.



CONSELHO SECCIONAL DO CEARÁ
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 12464

NOME: APARECIDO LEITE FIGUEIREDO

FILIAÇÃO: CICERO VASQUES DE FIGUEIREDO
MARIA LEITE DE FIGUEIREDO

NATURALIDADE: PARANACITY-PR DATA DE NASC: 16/06/1959

CPF: 2426256 SSPPE 14477106300

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS: NAO VIA: 1 EXPEDIENTE: 18/03/2003

PRESIDENTE: PAULO NAPOLÉÃO GONÇALVES GUEZADO

REPUBLICA DE JUAZEIRO DO NORTE

USC OBRIGATORIO PARA TODOS OS CIDADÃOS
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS CIDADÃOS
PARA TUDO O BRASIL

VALIDADE: 18/03/2006

ASSINATURA DO PORTADOR: *Aparecido Leite de Figueiredo*

OBSERVAÇÕES

03

AUTENTICAÇÃO

CJ 998912

13 JUL. 2007

A Presente Cópia fotostática contém com original exibido nestas Notas Públicas. O refendo é verdade. Dou fé. Juazeiro do Norte-CE. Válido somente com o selo de Autenticação.

☐ Bel. Paulo de Tarso Gondim Machado - Escrivão

☐ Bel. Cicero Alberto Gondim Machado - Substituto

☐ Bel. João Gondim Machado - Substituto

C/C

NASCIMENTO 16.06.59 INSCRIÇÃO NO CPF 144 771 063 00

CONTINUIVIA

JAPIRECIDO LUIZ DE FIGUEIREDO

Paulo de Tarso Gondim Machado
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

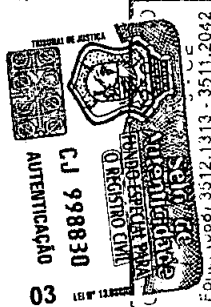
CARTÃO DE IDENTIDADE

1

POLEGAR DIREITO

JAPIRECIDO LUIZ DE FIGUEIREDO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



A Presente original, exibido nestas Notas Públicas.
O referido é verdade. Dou fé, Juazeiro do Norte-CE.
Válido somente com o selo de Autenticidade.

13 JUL 2007

- ☐ Bel. Paulo de Tarso Gondim Machado - Tabelião
☐ Bel. Cicero Alberto Gondim Machado - Substituto
☐ Bel. João Gondim Machado - Substituto

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Japirescido Luiz de Figueiredo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

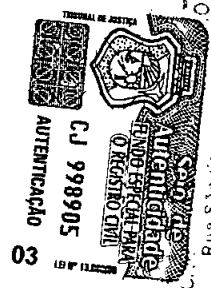
REGISTRO - GERAL 2426256

JAPIRECIDO LUIZ DE FIGUEIREDO
Cicero Vazquez de Figueiredo
e Maria Leide de Figueiredo

Paranacuru PE 16-06-1959

NATURALIDADE DO CONTRIBUINTE 01-1981

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



A Presente cópia fotostática confere com original, exibido nestas Notas Públicas.
O referido é verdade. Dou fé, Juazeiro do Norte-CE.
Válido somente com o selo de Autenticidade.

13 JUL 2007

- ☐ Bel. Paulo de Tarso Gondim Machado - Tabelião
☐ Bel. Cicero Alberto Gondim Machado - Substituto
☐ Bel. João Gondim Machado - Substituto



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0015-74 - INSC. ESTADUAL: 06.106.205-7
AV. BORGES DE MELO, 1677 - FORTALEZA - CE CEP: 60415-510
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/3



APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO
RUA FLORES, 729
SANTA TEREZA
63050-290 JUAZEIRO DO NORTE-CE

CTCE FORTALEZA/CE T10



720003989622456000022514030280607

SEQUENCIAL: 000080045 - 08

AO JUIZADO DA INFANCIA E DE ADOLESCENCIA
DEVOLUCAO: CX CAIXA POSTAL, 2425 CRC-1

BELO HORIZONTE

DATA DE EMISSAO 21/06/2007	TELEFONE 3512-5750 0 1
CNPJ / CPF 00014477106300	
INSCRICAO ESTADUAL	
TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL	VALOR A PAGAR R\$ 299,05
COD. DEB. AUTOMATICO 000943767653	
LOCALIDADE / CODIGO JUAZ NORTE-03485	VENCIMENTO 07/07/2007

PLANO LOCAL: BASICO	CONSUMO DE PULSOS: 92	FRANQUIA: 90	CONSUMO PULSOS ALEM DA FRANQUIA: 2
HISTORICO DO CONSUMO DE PULSOS:	06/07: 92	05/07: 87	04/07: 90
		03/07: 90	02/07: 132
			01/07: 107
PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL. ORIGEM
			TEL. CHAMADO
			HORARIO
			DURACAO
			TARIFA
			VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL DA TELEMAR, CONFORME ABAIXO:
P0057 - PLANO FAL31 COMERCIAL-TELEMAR

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A NEST N. 00000500684/SERIE /SUB-SERIE

SERVICOS MENSAIS			
0001/01 21/06/2007 ASS. USO NAO RESIDENCIAL	01 A 30/06/07		69,35
0001/02 21/06/2007 SERV. ESPECIAL-DISC. ABREVIADA	01 A 30/06/07		4,50
0001/03 21/06/2007 SIG ME/CONF/CHAM ESP	01 A 30/06/07		10,80
SUBTOTAL			84,65

LIGACOES LOCAIS			
0001/04 19/06/2007 CONSUMO SERV. MEDIDO 0000092 FRANQUIA 0000090 PULSOS ALEM DA FRANQUIA 0000002			0,30
SUBTOTAL			0,30

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR			
0001/05 14/06/2007 COMUNICACAO LOCAL TEL. FIXO P/ CELULAR	00013,54 MINUTOS		10,24
SUBTOTAL			10,24

LIGACOES LOCAIS A COBRAR			
0001/06 23/05/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3512-3715 12:03:31 00:01:06 NORMAL		0,10
0001/07 23/05/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3512-3715 12:13:24 00:01:00 NORMAL		0,09
0001/08 25/05/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3571-6209 11:22:39 00:00:36 NORMAL		0,05
0001/09 30/05/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3571-4571 17:23:28 00:02:24 NORMAL		0,23
0001/10 31/05/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3571-7845 10:09:36 00:00:30 NORMAL		0,05
0001/11 31/05/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3571-1304 10:25:20 00:00:36 NORMAL		0,05
0001/12 05/06/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3512-7523 12:03:10 00:00:36 NORMAL		0,05
0001/13 05/06/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3512-7523 17:01:44 00:02:00 NORMAL		0,19
0001/14 06/06/2007 LOCAL A COBRAR	IP 88 3571-6209 12:18:09 00:00:54 NORMAL		0,08
SUBTOTAL			0,89

LIGACOES LOCAIS A COBRAR DE CELULAR			
0001/15 31/05/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 9614-1666 17:01:57 00:05:12 NORMAL		3,87
0001/16 12/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 9207-6794 10:40:17 00:00:30 NORMAL		0,36
0001/17 14/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 9207-6794 12:14:42 00:01:00 NORMAL		0,73
0001/18 01/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 10:05:49 00:00:48 NORMAL		0,57
0001/19 01/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 10:07:45 00:00:30 NORMAL		0,35
0001/20 01/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 10:14:25 00:00:48 NORMAL		0,57
0001/21 01/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 11:58:38 00:01:30 NORMAL		1,08
0001/22 01/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 12:07:53 00:00:30 NORMAL		0,35
0001/23 04/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 10:06:20 00:00:42 NORMAL		0,50
0001/24 04/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 11:43:33 00:00:48 NORMAL		0,57
0001/25 04/06/2007 LOCAL A COBRAR ORIGINADO CELULAR	88 8824-4554 13:07:24 00:01:18 NORMAL		0,93

REZADO CLIENTE, ATÉ 22/06/07 NÃO CONFIRMAMOS O PGTO DE CONTA(S) DE
SERV(ES) ANTERIOR(ES) TOTALIZANDO R\$ 320,33. PAGUE SUA CONTA EM DIA
EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS. (RESOLUÇÃO ANATEL N. 85/98 ART. 57/69)

Pagando até o vencimento, você evita:

- Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês
- Suspensão da prestação de serviços (parcial 30 dias e total 60 dias)
- Com + de 90 dias de atraso, inclusão nos cadastros de Serviços de Proteção ao Crédito (Serasa, SPC, e similares) e cancelamento da linha com perda do número.

uma visita guiada ao Theatro José de Alencar. Conheça a história da
mais bela casa das artes cênicas. De segunda à sexta, das 8h às 17h
e aos sábados, das 8h às 12h. Informações: 031 85 31012603.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS TELEMAR	282,93
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	253,97
LIGACOES PARA CELULAR	28,96
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	7,66
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	8,46

VALOR A PAGAR	R\$ 299,05
VENCIMENTO	07/07/2007



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0015-74 - INSC. ESTADUAL: 06.106.205-7
AV. BORGES DE MELO, 1677 - FORTALEZA - CE CEP: 60415-510
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

RA DÉBITO AUTOMÁTICO	LOCAL	TELEFONE/CONTRATO	CJ	SU	CONTA	DV	VALOR A PAGAR R\$	VENCIMENTO
767653	03485	3512-5750	0	1	06/2007	7	299,05	07/07/2007

02-3 99050024030-6 01503485351-3 25750010706-1



FATURA N.: 0900030627992

APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO

31



CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins, a requerimento da parte interessada, que vendo os arquivos desta SECRETARIA, deles verifiquei que o(a) advogado(a) **APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO** está inscrito(a) no quadro de Advogados nesta subseção. sob o nº 12.464 (doze mil quatrocentos e sessenta e quatro) Certifico, outrossim, que no Cartão de Identidade Profissional do(a) referido(a) advogado(a) encontra-se como Aparecido Leite Figueiredo, sendo que o correto e o nome acima transcrito em destaque. Para constar, eu, Maria Esmeralda U. dos Santos, lavrei a presente certidão e vai assinada pela Presidente da OAB Subseção de Juazeiro.

Juazeiro do Norte, 02 de fevereiro de 2005

Iria Maria Bandeira F. de C. Milfont
Presidente

Felicite-se com o presente instrumento particular de procuração, e os autôgrafos, e as qualidades contidas no mesmo, e também quaisquer outras coisas.

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários no movimento e condução dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinalação do formulário de AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

James M. Smith

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Nº SINISTRO: 2006249434

EU, MANOEL RILDO VICTOR ✓, PORTADOR(A)

DO RG. Nº 3249695-97, EXPEDIDO POR SPD-CE EM (DATA) 01/12/1997,

CPF 84484535300/CNPJ

NA QUALIDADE DE FAVORECIDO/ BENEFICIÁRIO DO VALOR REFERENTE A
INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VITIMA

GERA Lucinda Victor / AUTORIZO A

SEGURADORA MAPFRE SEGUROS A EFETUAR O RESPECTIVO

PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1. ☐ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

No Banco: _____ No AGÊNCIA: _____ - No C/C: _____

2. ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

No Banco: _____ No AGÊNCIA: _____ - No C/P: _____

3. ☒ PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEM DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL.

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

RECEBIMOS

RECONHECIMENTO DE FIANÇA

AN 394212

02

LEI Nº 12.806/2008

RECEBIMOS DO(a) Sr(a)

Reconhecemos a(s) firma(s) de:

Miguel Victor

O REFERIDO É VERDADEIRO DONDE FOMOS TROVADO NESTE DIA

13 JUL. 2007

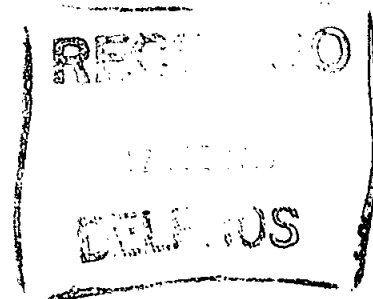
Valido somente se for de 6 (seis) meses de validade

☐ Bel. Paulo de Tarso Gondim Machado - Tatuizada
☐ Bel. Cicero Albino Gondim Machado - substituto
☒ Bel. João Gondim Machado - substituto

GUARAREIRO DO NORTE - CE, 12 DE MARÇO DE 2007.
(LOCAL / DATA)


ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)

SINISTRO Nº



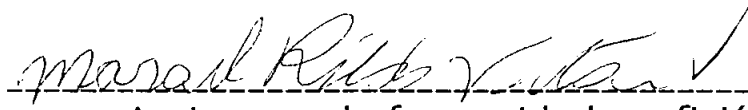
**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO
DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT**

EU, **MANOEL RILDO VICTOR**, brasileiro, solteiro, forrador, portador da CI RG Nº 3249695-97 - expedida pela SSP-CE, em 01/12/1997, inscrito no CPF sob Nº 844.845.353-00, na qualidade de favorecido beneficiário do valor referente a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT da vítima **CICERA LUCINDA VICTOR**, autorizo a MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A a efetuar o respectivo pagamento/crédito de acordo com a forma abaixo indicada:

1. () CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL S/A - Conta Corrente Nº _____ - Agência Nº _____;
2. () CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DE OUTRO BANCO (DOC);
3. (X) PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEN DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A.

Uma vez efetuado o pagamento do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

Aurora - CE, 28 de SETEMBRO de 2006.


Assinatura do favorecido beneficiário

