



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: MARCOS ANTÔNIO BAITO DA SILVA, brasileiro(a),
SOLTEIRO, portador do CPF/MF
nº 692.661.693 - 44, residente e domiciliado no (a)
Rua DOZ. LUIZ OTACÍLIO CORREIA, Nº 35, VÁRZEA ALEGRE -
PB, nomeia e outorga poderes ao **Outorgado:** Bel. WAMBERTO BALBINO
SALES, brasileiro, casado, advogado, podendo ser intimado na Rua Delmiro
Gouveia, nº.97, São José, nesta cidade de Campina Grande/PB, ao qual confere
amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", art. 38
parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE PATROCINAR A DEFESA DO**
OUTORGANTE, junto a processo na Comarca de
VÁRZEA ALEGRE / PB, podendo os outorgados, confessarem, assinarem,
desistirem, proporem acordo, receberem intimações, darem quitações,
transigirem, apresentarem réplica, oposições, firmarem, apresentarem recurso e
contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como,
substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará
judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda
os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro
remédio jurídico competente, junto ao **Egrégio Tribunal de Justiça do Estado**
de CEARA, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar
todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

- CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente contrato firmado entre os contratantes,
fica estabelecido o pagamento dos honorários advocatícios, pagos pelo
outorgante, em favor do outorgado, os quais deverão ser pagos na base de 20%,
(vinte por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação
de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, em favor do
contratado, conforme pacto através do presente instrumento, nos termos do art
22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994. Nada mais a constar lavro o
presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

ECSTALEZA - CE, em 19 / 01 / 2009.

Outorgante: Marcos Antônio Baito da Silva
* Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei nº.8.952, de 13/12/1994, que
dá nova redação ao art. 38 do CPC.

DECLARAÇÃO DE POBREZA



MARCOS ANTONIO BRITO DA SILVA, brasileiro,
SOLTEIRO, portador do CPF nº.
142.061.673 - 49 e RG nº. 2.966.859 - 95 SSP/CE SSP/~~RN~~, residente
na (o) AV. DEP. LUIZ OTACILIO CORACIA, Nº 35, VÁRZEA ALEGRE.
Declara nos termos da Lei nº.1.060/50, que é pobre na forma da lei, não
dispondo de meios que possibilitem custear as despesas processuais e
honorárias do processo nº. _____, na comarca de
VÁRZEA ALEGRE - CE /~~RN~~. Afirmo ainda ser conhecedor (a) das
sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais
digno de registro. Assina o presente termo para que surta os seus jurídicos e
legais efeitos.

FORTALEZA - CE /~~RN~~, em 19 / SETEMBRO / 2010.

Declarante

Marcos Antônio Brito da Silva

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2966859-95 DATA DE EXPEDIÇÃO 30.05.1.995

Marcos Antonio Brito da Silva,
 Fernando Clementino da Silva e
 Silza Gonçalves Brito da Silva,
 Filho Os. 12.02.1977

Art. Nasc. 5.765, LV, A, OS, Fls. 93v,
 Cart. de Varzea Alegre Ce.

SECRETARIA DE DEFESA

16 DE 29/05/99

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

100-20
 Fls. 10

Marcos Antonio Brito da Silva

SINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

6- 661.543-49

Nome: MARCOS ANTONIO BRITO DA SILVA

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

Jan/2002

CORREIOS
 www.correios.gov.br

CHEQUE E PAGUE - CE/BANCO LEON
 ARMANDO DA SILVA
 00.476.401/0001-12
 R. DEPUTADO LUIZ OTACILIO CORREIA 35
 CENTRO VARZEA ALEGRE CE
 L.O. 206 17/12/2009 08:35
 TERM 00005569 AGENTE 105569 AUTE 6454

COELCE
 VALOR R\$ 4.23

8363000000-4 04230031000-2
 00038224970-4 00013901282-6

AUTENTICACAO
 3023952234673966779242323051678901238157

VALIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO

VIA DO CLIENTE

Nº DO CLIENTE
 3822497-6

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima
 sempre que entrar em contato conosco.

coelce

Rua Padre Valdevino, 120 CEP 60135-040 Fortaleza, CE
 CNPJ 07.047.231/0001-70 CCE 05.05.2007

Rota 10 12174 14 005000 - 2 Data de Emissão 15/12/2009
 Nome RAIMUNDO DE BRITO SOBRINHO
 End. Postal ST FECHADO 00000
 DISTRITO NARANJU - VARZEA ALEGRE -
 Medidor 469074 Poste 0000 8145
 Classe RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA Fator de Potência 0,00
 RG / CPF / CNPJ 924623593-20 CGF

Nome do Responsável
 RAIMUNDO DE BRITO SOBRINHO
 Mês de 08/2009 Data de 15/12/2009 Previsão 14/01/2010
 Conjunto Mês Jul/2009

Base de Cálculo (R\$) Aliquota Valor do imposto
 15000 0,00 0,00 DMIC 0,00

Padrão Mensal Individual
 DIC 0,00 FIC 0,00 DMIC 0,00
 Apuração Mensal Individual
 DIC 0,00 FIC 0,00 DMIC 0,00

INFORMAÇÕES SOBRE O FATORAMENTO DO CONSUMO
 Leit. Atual Leit. Anterior Const. Consumo (kWh) Cons. Incl. Cons. Ex. Tarifa (R\$/kWh) Valor (R\$)
 15/12/09 17/11/09 28 DIAS 38 1,07

VALOR DO CONSUMO DO MES PREÇO NORMAL 1,00
 DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA -2,99
 PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA 0,16

04/01/2010

VENCIMENTO

TOTAL A
 PAGAR (R\$)

4,23

COMPOSICAO DO VALOR DE CONSUMO
 Transmissão 0,12
 Distribuição 1,10
 Encargos Setoriais 0,22
 Tributos (ICMS PIS/COFINS) 0,35
 TOTAL 4,23

HISTÓRICO DE CONSUMO
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

importante

ALEITAMENTO MATERNO - PROTEÇÃO EM QUALQUER SITUAÇÃO.

FATURADO TAXA MÍNIMA.

Consta desta fatura R\$ 0,35 referente a PIS e COFINS.

TARIFA S. Renda 100.0000 - ANEXO 1 - Tabela 1 - 10 e 17.02 e 18.03.07

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº **7166838354**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 01 COD RENAVAM: 959243178 RNTIC: 0000000000 EXERCÍCIO: 2008

NOME/ENDEREÇO:
ADRYANA MABEL DOS SANTOS ALMEIDA
RUA SALUSTIANO DE MOURA 00340
CENTRO
63.400-000 CEDRO - CE

CPF/CGC: 32720432334 PLACA: HYX4722

PLACA ANT/UF: *****/CE CHASSI: 9C2JLC30708R088711

ESPÉCIE TIPO: PAS/NOTICIA/NAT ALICOM COMBUSTÍVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN ANO FAB: 2007 ANO MOD: 2008

CAP/POT/OL: 2P/ CV/124CC CATEGORIA: PARTIC COR PREDOMINANTE: CINZA

I P V A	COTA ÚNICA	VENÇ. COTA ÚNICA	VENÇ. COTAS
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS	

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): IOF (R\$): PRÊMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO: ****/****/****

OBSERVAÇÕES:
AL.FID. CONS NACIONAL HONDA LTDA

LOCAL: CEDRO DATA: 31/03/2008

SUPERINTENDENTE DE TRAN - CE

EXPEDIENTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SU CARGA APRESSO TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

CE Nº: **7166838354** BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO:
ADRYANA MABEL DOS SANTOS ALMEIDA
RUA SALUSTIANO DE MOURA 00340
CENTRO
63.400-000 CEDRO - CE

CPF/CGC: 32720432334 PLACA: HYX4722

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

CE Nº: **7166838354** EXERCÍCIO: 2008 DATA EMISSÃO: 31/03/2008

NOME/ENDEREÇO:
ADRYANA MABEL DOS SANTOS ALMEIDA
RUA SALUSTIANO DE MOURA 00340
CENTRO
63.400-000 CEDRO - CE

VIA: 01 CPF/CGC: 32720432334 PLACA: HYX4722

COD. RENAVAM: 959243178 MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN

ANO FAB: 2007 CATEG: 09 CHASSI: 9C2JLC30708R088711

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

INTERIOR
LOTE/DMD: 80750/50
MOTOR: 1400E 200271

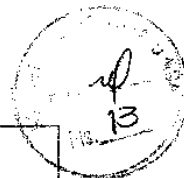
Selo de Autenticação
Presente cópia fotostática confere com original exibido nestas notas Douro Cedro.
27 JUL 2009
Em testemunha da verdade.
GEOGE ANDRÉZON RONDIM MONTY EGRO
SUBSTITUTO DO FÉRCIO DE CASTRO
REVIA MARIA CALCANTE DE CASTRO
S.B. LUTA
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Selo de Autenticação
Presente cópia fotostática confere com original exibido nestas notas Douro Cedro.
27 JUL 2009
Em testemunha da verdade.
GEOGE ANDRÉZON RONDIM MONTY EGRO
SUBSTITUTO DO FÉRCIO DE CASTRO
REVIA MARIA CALCANTE DE CASTRO
S.B. LUTA
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Width1Wi
dth3Widt
h993Widt
h3Width8
643



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE ICO



Width1Width3Width993Width3Width8643

BOLETIM DE OCORRÊNCIAS – B.O.

➤ DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DO FATO: ACIDENTES - OUTROS

Nº B.O.: 478-00096/2010 CIOPS: -

DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 13/01/2010 10:08

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 24/10/2009 06:30

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: SIT SÍTIO FECHADO
NAO INFORMADO CEDRO/CE

PONTO DE REFERÊNCIA: ESTRADA CARROÇAVEL

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

HISTÓRICO: O Noticiante compareceu nesta Delegacia no dia de hoje e declarou que o seu primo MARCOS ANTONIO BRITO DA SILVA, quando seguia conduzido uma motocicleta de marca HONDA/BIZ, cor vermelha, colidiu com um veículo C-10, fraturando o osso da Tíbia de sua perna esquerda. E, nada mais havendo, encerrou-se o presente Boletim de Ocorrência.

➤ DADOS DA VÍTIMA

NOME: MARCOS ANTONIO BRITO DA SILVA

RG: 296685995 ÓRGÃO EMISSOR: SSP UF: CE

DATA DE NASCIMENTO: 12/02/1977

FILIAÇÃO: RAIMUNDO CLEMENTINO DA SILVA
EDILZA GONÇALVES BRITO DA SILVA

ENDEREÇO: SIT SÍTIO FECHADO

CEDRO/CE

TELEFONE:

➤ DADOS DO NOTICIANTE

NOME: MARIO GONÇALVES

OUTROS:

FILIAÇÃO: SEBASTIÃO NUNES DE OLIVEIRA
MARIA GONÇALVES DE OLIVEIRA

ENDEREÇO: R RUA ROZITA AFONSO CELSO 112
JARDIM

CEDRO//CE TELEFONE:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE IGO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

MATRÍCULA: 135617-1-0


Manoel Gomes
DELEGACIA CIVIL
135.617-1-0

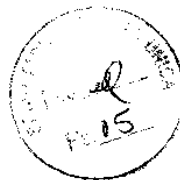
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: + Manoel Gomes

VISTO DO DELEGADO(A): _____





HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI.



Atestado Médico

Atesto que

MAR COS ANTONIO BART
da Silva

portador do documento

Nº _____ necessita de 90

(noventa) dias de
afastamento de suas atividades profissionais
a partir desta data, por motivo de doença.

C.I.D.

582

Juazeiro do Norte

28, 10, 09

Av. Padre Cícero, Km 02 - Fone: (0**88) 3571.3029 / 3030 - Fax: 3571.3030
CEP 63041-140 - Juazeiro do Norte - CE



**HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI.**

Atestado Médico

Atesto que MARCOS ANTONIO BASTO
da Silva

portador do documento _____

_____ Nº _____ necessita de 90

_____ (noventa) dias de
afastamento de suas atividades profissionais
a partir desta data, por motivo de doença.

C.I.D. 582

Juazeiro do Norte 28, 10, 09

Av. Padre Cícero, Km 02 - Fone: (0**88) 3571.3029 / 3030 - Fax: 3571.3030
CEP 63041-140 - Juazeiro do Norte - CE