

## PROCURAÇÃO

SECRETARIA DE VARA  
OF

**OUTORGANTE:** Francisco como Santos, brasileiro, solteiro, cidadão de identidade nº 2008480739.3 5595-EE, inscrito no CPF/MF sob nº 633.558.883-87, com endereço Rua Pernambuco, nº 434, bairro Alto do Crugel, Síndico Pompéu - EE.

**OUTORGADO(S):** Dr. ANTONIO RUBENS LIMA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE 29.284, com endereço profissional para intimação na Av. Dr. Wilson Pinheiro, nº 462, CEP.: 63.635-000, Centro, Miltá-Ceará e o Dr. CARLOS BOLÍVAR PONTES PIMENTEL, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE 16.825, com endereço profissional para intimação à Rua Pedro Teles de Menezes 133, Bairro: Duque de Caxias, CEP: 63.800-000. Quixeramobim-CE.

**PODERES:** Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o(s) Outorgado(s) acima identificados, seu(s) bastante(s) procurador(es), conferindo-lhe(s) os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir(em), em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-o(s), conferindo-lhe(s) poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar ilícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

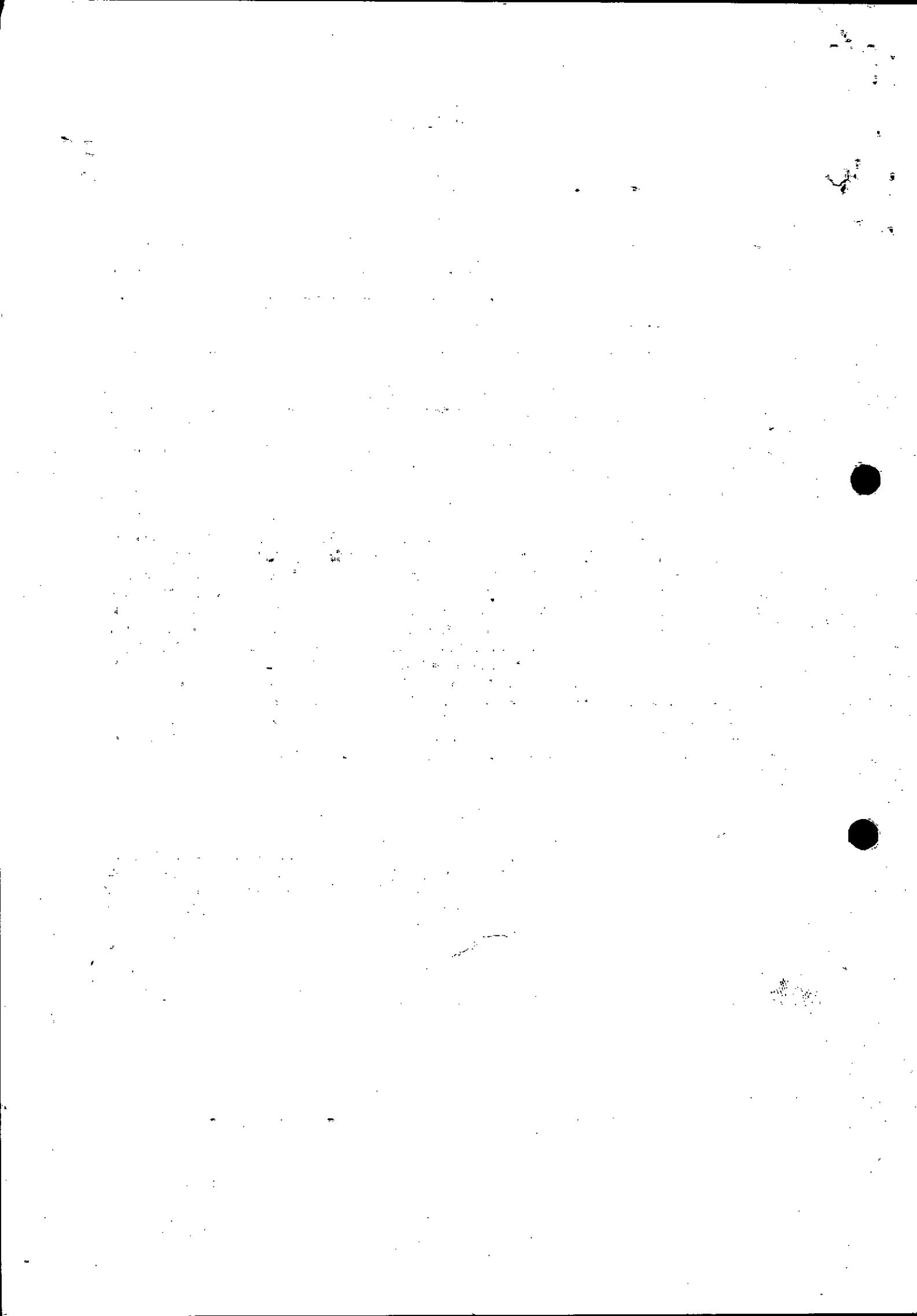
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**DECLARAÇÃO:** O(a)s outorgante(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu(s) advogado(s) o(s) outorgado(s) acima nomeado(s), nos termos do § 4º, do artigo 5º, da Lei 1.060/50.

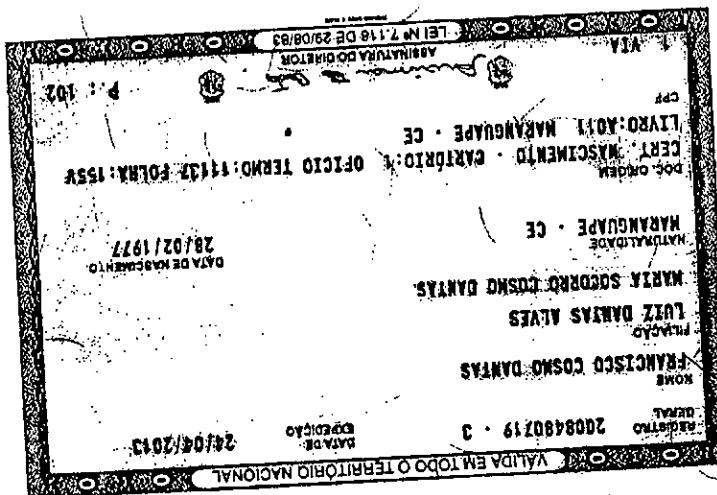
Sen. Pompéu -CE, 16 de junho de 2015.

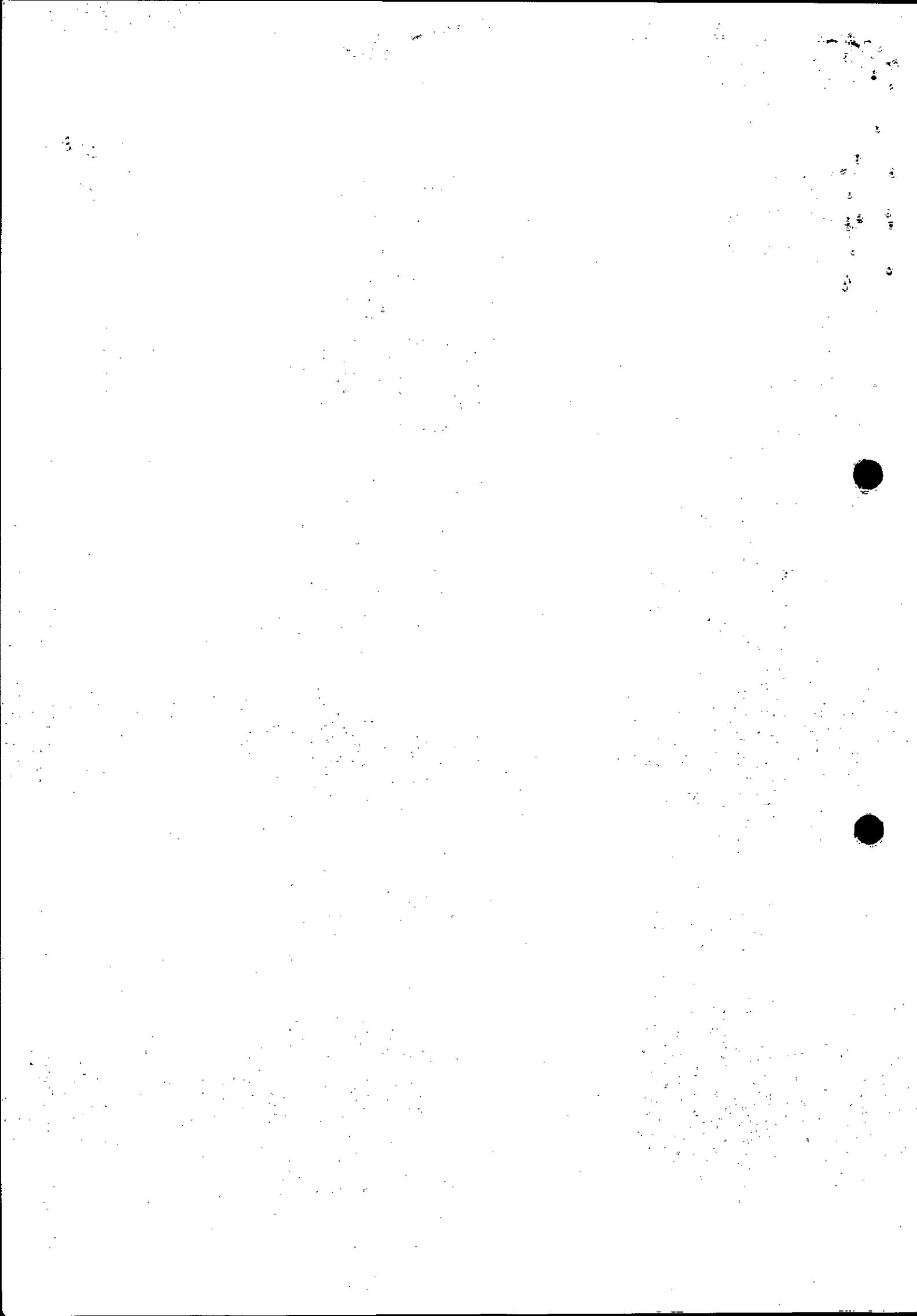


**OUTORGANTE**



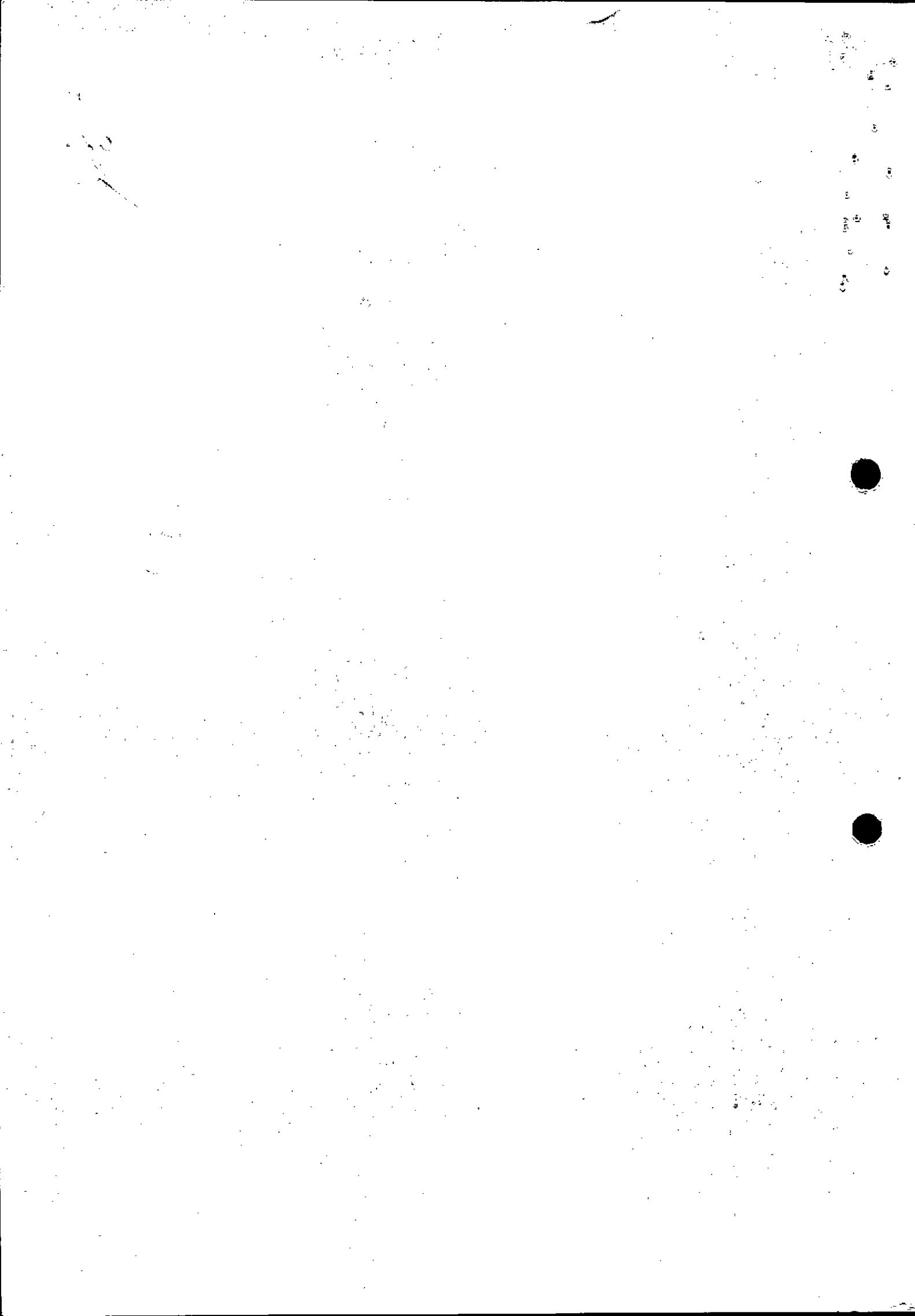
SECRETARIA DE VARA  
116 08  
JF







SECRETARIA DE VARA  
114-69



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



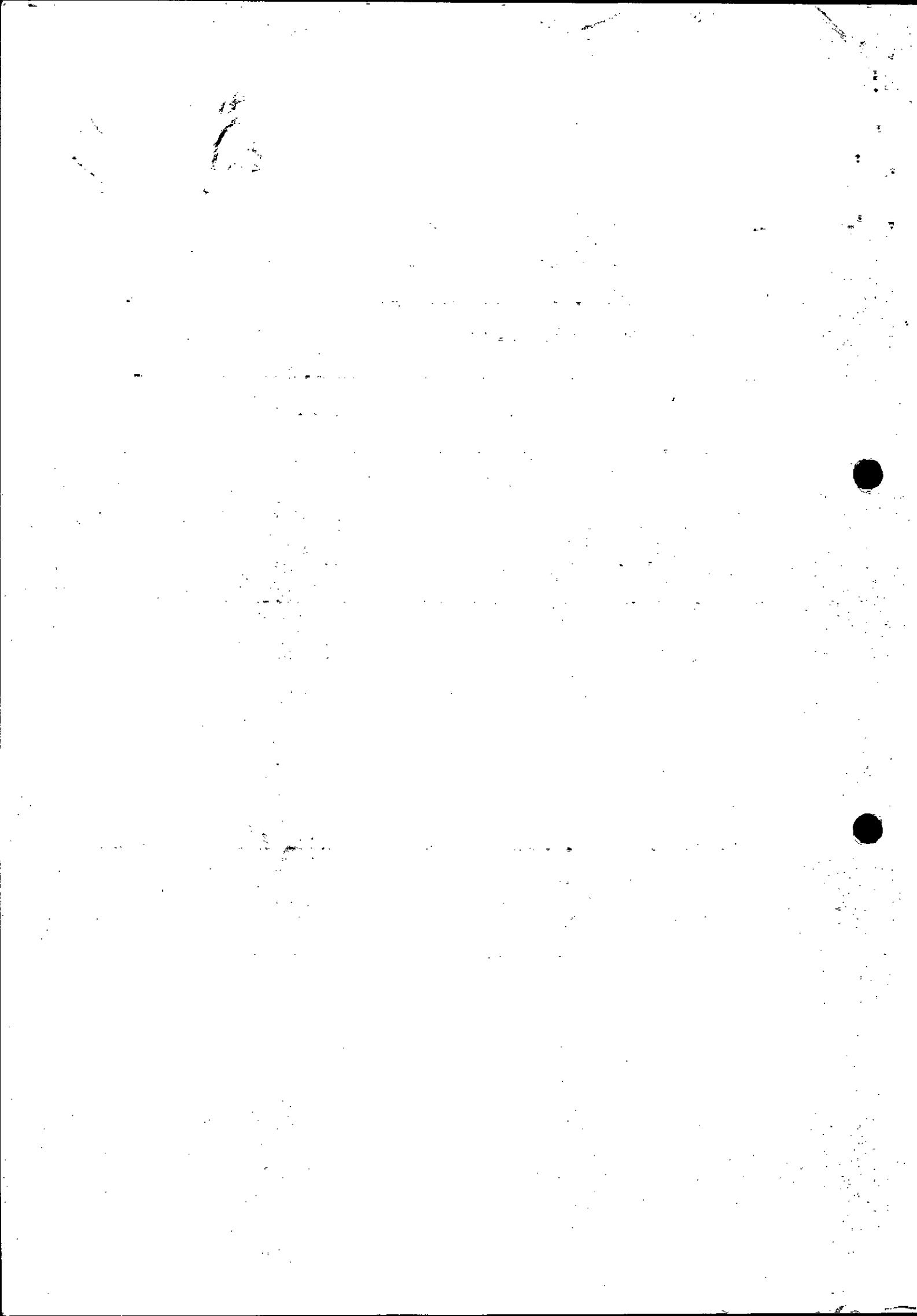
José Francisco Corrêa Pinto, brasileiro(a),  
estado civil Solteiro, profissão Aposentado,  
natural de Florância, estado Paraná  
nascido aos 28 / 02 / 1977, filho de Joãozinho Alves e  
Maria Socorro Corrêa Pinto,  
portador(a) do RG nº 2008480739 - 3 Órgão Expedidor  
SSPMS EE, CPF nº 631.558.383-87, DECLARO conforme  
artigo 1º, da Lei 7.115/83, que resido no seguinte endereço:  
Vila Pedroso Grandes, 224, bairro Alto do Enzeiro, Sinadeir  
Pompeu - EE

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e  
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte  
estritamente a verdade.

Sin. Pompeu - CE., 16 de julho de 2015.

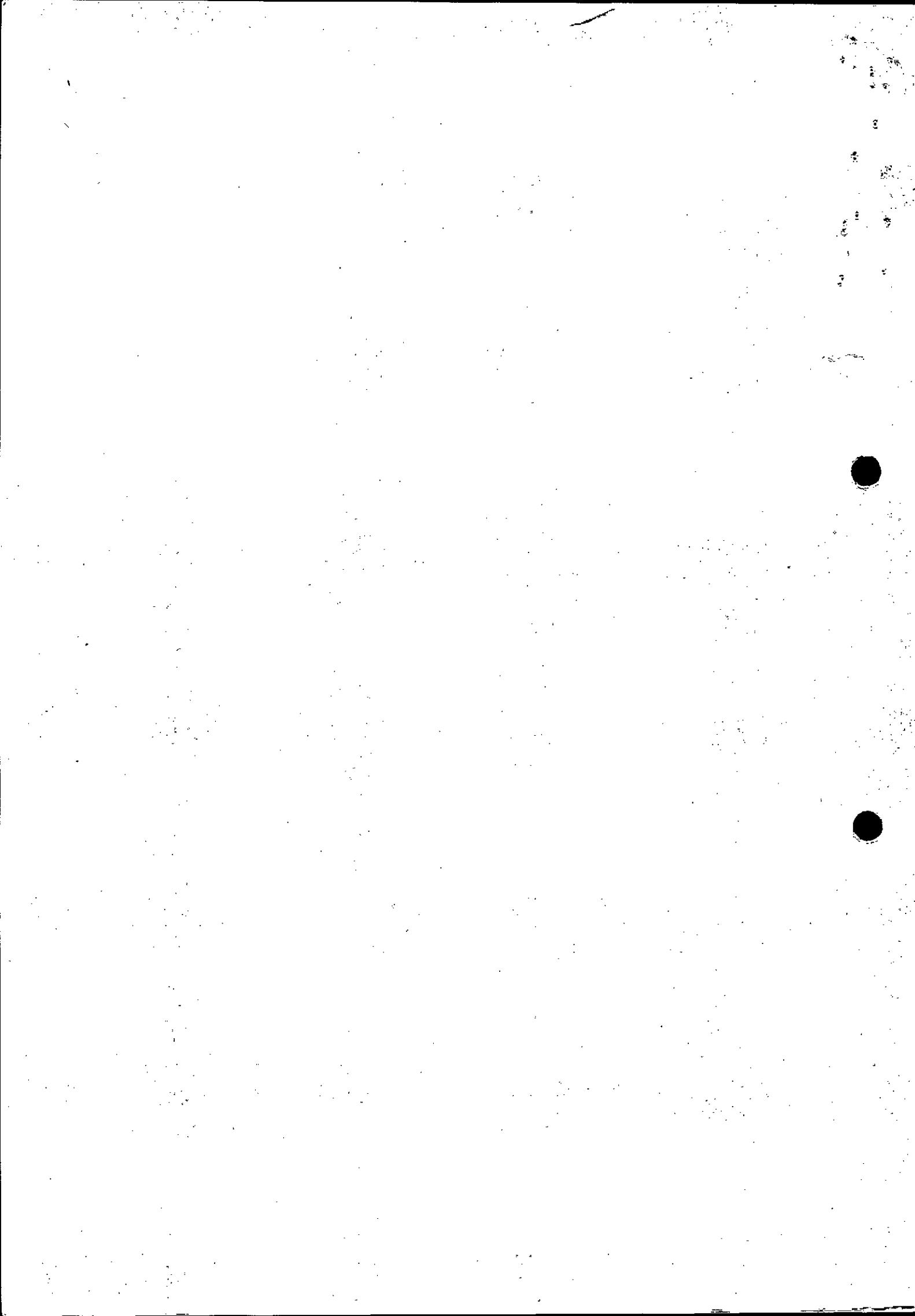


DECLARANTE



SECRETARIA DE  
ESTADO  
TÉCNICA  
16/11

	<b>COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA</b> CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 61058483 AV. BARÃO DE STUDART 2917	Nota Fiscal Grupo B Série Única - 1 <b>Nº MERO</b> <b>287.467.345</b>	
<b>DADOS DE ENTREGA</b>			
ENDERECO: <b>VL NAO ME DEIXE 00106</b> BAIRRO: <b>ALTO DO CRUZEIRO</b> MUNICÍPIO: <b>SENADOR POMPEU</b>	CEP: <b>63600000</b> ESTADO:		
<b>RECIBO DE SEGUNDA VIA DE CONTA - SVI</b>		<b>CENTRO OPERATIVO</b> <b>SENADOR POMPEU</b>	
NÚ. DO CLIENTE: <b>4628051</b>	DV: 0 ROTA: <b>06 14000 15 184000-6</b>	VENCIMENTO: <b>17/01/2013</b>	
MUNICÍPIO: <b>SENADOR POMPEU</b>	PERÍODO/REF.: <b>01/2013</b>	FATURAMENTO: <b>10/01/2013</b>	
NOME: <b>JOANA DARC MOREIRA DA SILVA</b>		CLASSIFICADO: <b>T:90 C:01 S:01</b>	
ENDERECO: <b>VL NAO ME DEIXE 00106</b>		CEP: <b>63600000</b>	
BAIRRO: <b>ALTO DO CRUZEIRO</b>		DOC.: <b>879.781.053-34</b>	
<b>GRANDEZAS</b>		<b>CALCULOS (R\$)</b>	
ENERGIA ATIVA - kWh <b>70</b>	FAT <b>70</b>	LIDA <b>70</b>	Item <b>VALOR CONSUMO DO MES</b> <b>37,10</b>
ENERGIA ATIVA - kWh HR <b>0</b>			<b>CORRECAO MONETARIA DO MES</b> <b>0,14</b>
DEM FAT KW FP <b>0,00</b>		0,00	<b>JUROS DO MES</b> <b>0,49</b>
FATOR DE POTÊNCIA <b>0,00</b>			<b>JUROS DO MES</b> <b>0,57</b>
CONS. INCLUÍDO <b>0</b>			<b>JUROS DO MES</b> <b>0,16</b>
<b>LEITURAS</b>			<b>MULTA MORATORIA</b> <b>0,87</b>
ENERGIA ATIVA - kWh <b>3.491</b>	ATUAL <b>3.491</b>	ANT <b>3.421</b>	<b>TAXA DE SEGUNDA VIA</b> <b>1,98</b>
ENERGIA ATIVA - kWh HR <b>0</b>			<b>TAXA DE SEGUNDA VIA</b> <b>1,98</b>
<b>DEMANDA FP</b>			<b>TAXA DE SEGUNDA VIA</b> <b>1,98</b>
<b>ICMS</b>			<b>TAXA DE RELIGACAO</b> <b>5,31</b>
BASE CALCULO <b>37,10</b>	% <b>27,00</b>	VALOR <b>10,01</b>	
<b>ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL</b>			
<b>06AA.B355.4B63.A395.34BA.60B9.9BC4.B4CE</b>			
<b>INFORMAÇÕES</b>			
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			
AUTENTICACAO MECONICA			<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>
			<b>50,58</b>



Dados Informados	Outros dados deste sinistro
<b>CPF do Beneficiário:</b> 631.558.183-87	<b>Nome do beneficiário:</b> FRANCISCO COSMO DANTAS
<b>Número do sinistro:</b> 2013606069	<b>Nome da vítima:</b> FRANCISCO COSMO DANTAS
	<b>Cobertura:</b> Invalidez

#### **Informações importantes**

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. A seguradora que acolheu o seu pedido de indenização foi a **FEDERAL DE SEGUROS S/A**. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder, administradora do Seguro DPVAT. **O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.**

Posição em: 21/10/2013 - 09:13

Indenização creditada no banco no valor de R\$ 7.087,50 a partir de 24/10/2013





Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURÓ DPVAT

Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

SETARIA DE VA  
13

- Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da Indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, FRANCISCO POSSO MANTASPORTADOR(A) DO RG Nº 3008 480 719-3EXPEDIDO POR SSPDS - EEEM 24/04/13CPF 631568183-87 /CNPJ 000000000000000000. PROFISSÃO

E RENDA MENSAL DE R\$NR0 DEclaro (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA FRANCISCO POSSO MANTAS, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

**!** Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem de forma nenhuma ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

BANCO 237 AGÊNCIA 9454 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 0624769-3

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

BANCO 237 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

BANCO 001 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

BANCO 341 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BANCO 104 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

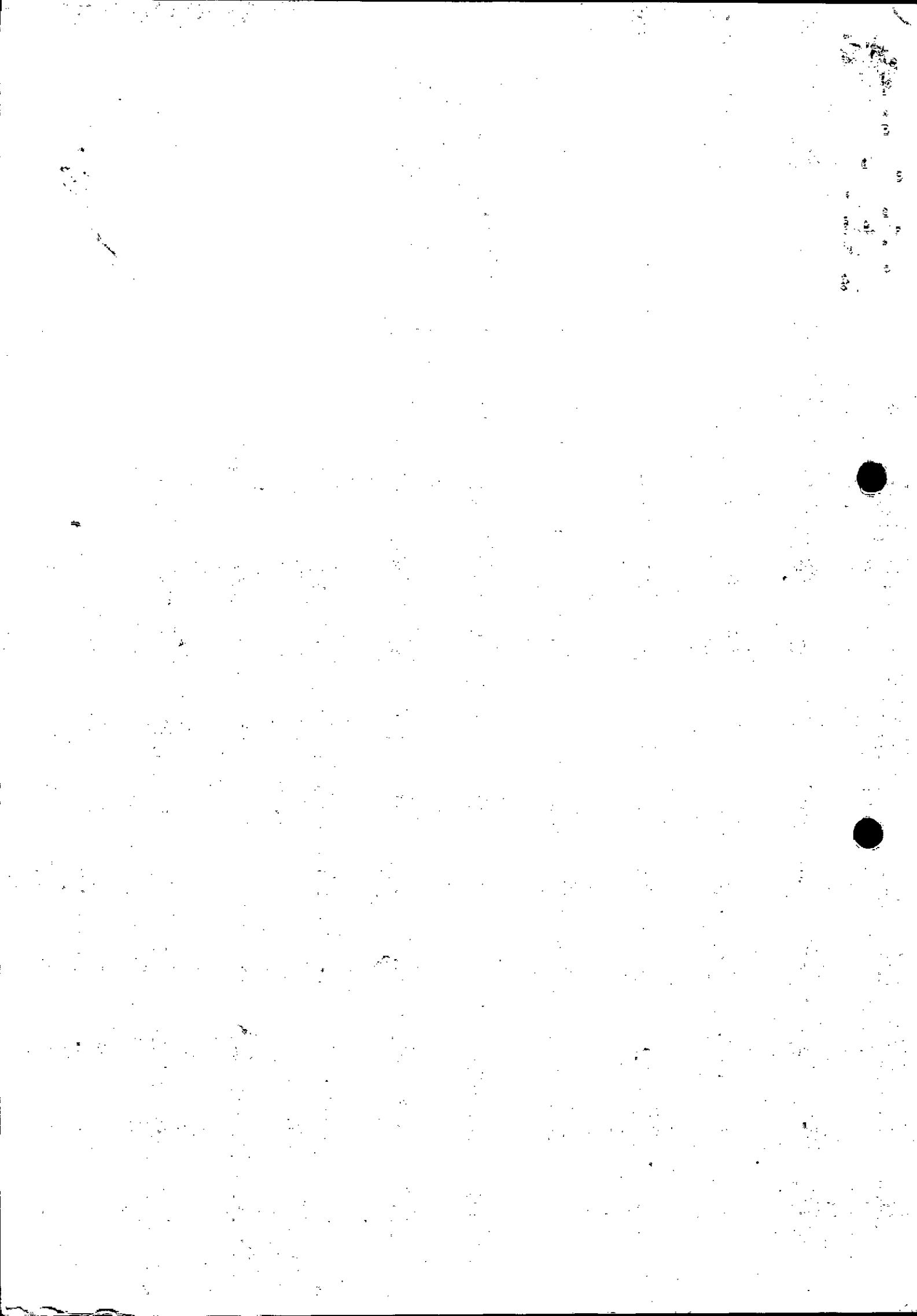
DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCritAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL SENADOR ROMPEU - PE DATA 05/09/2013

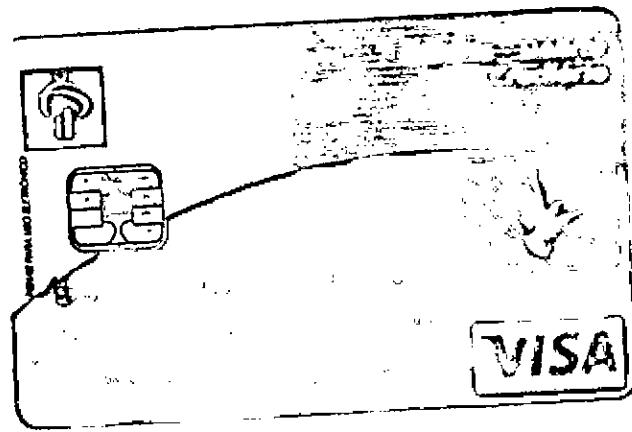
ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A) marta de andrade Souza

**!** ATENÇÃO

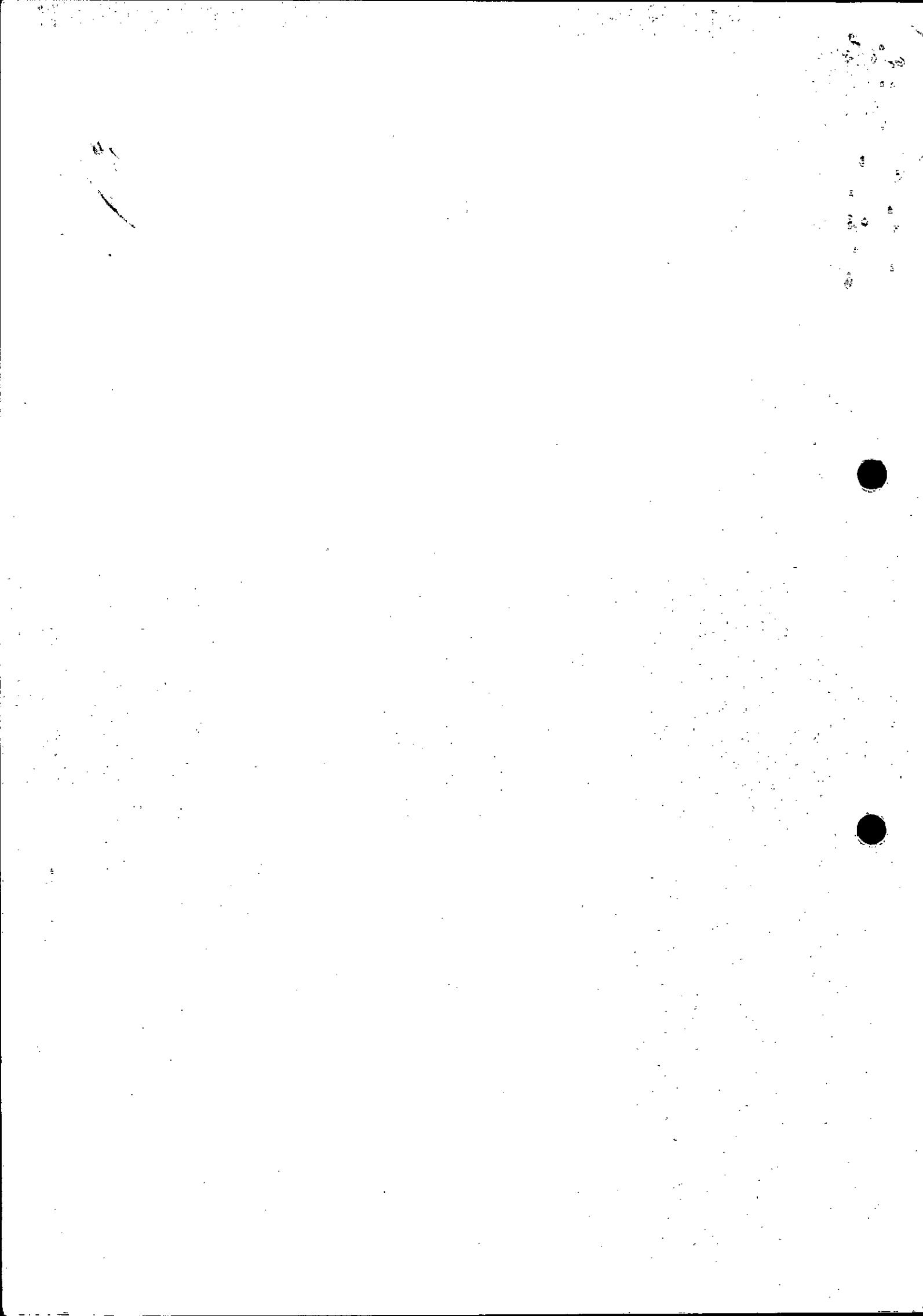
- O Seguro DPVAT garante Indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

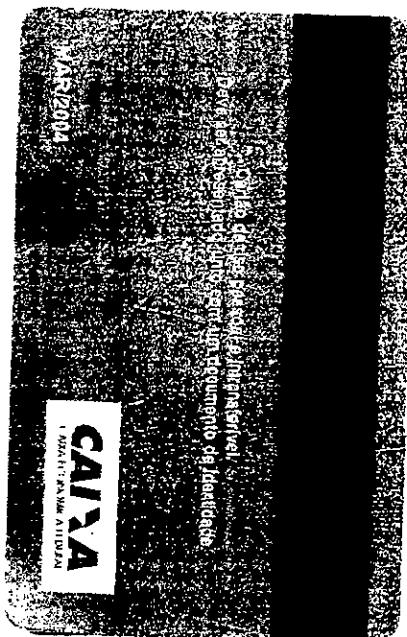
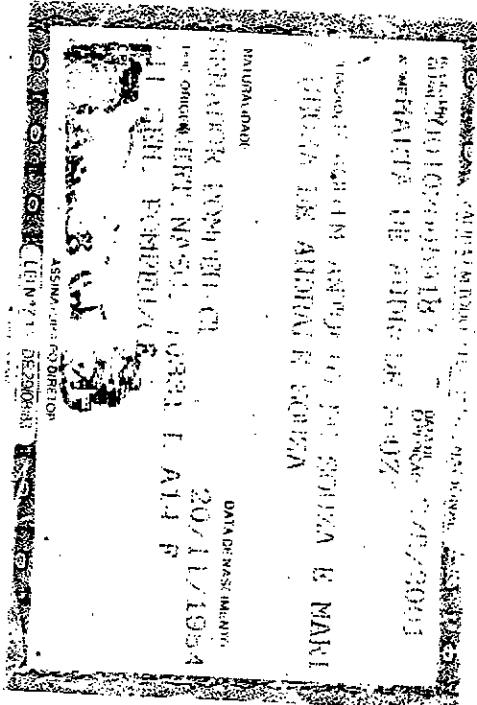


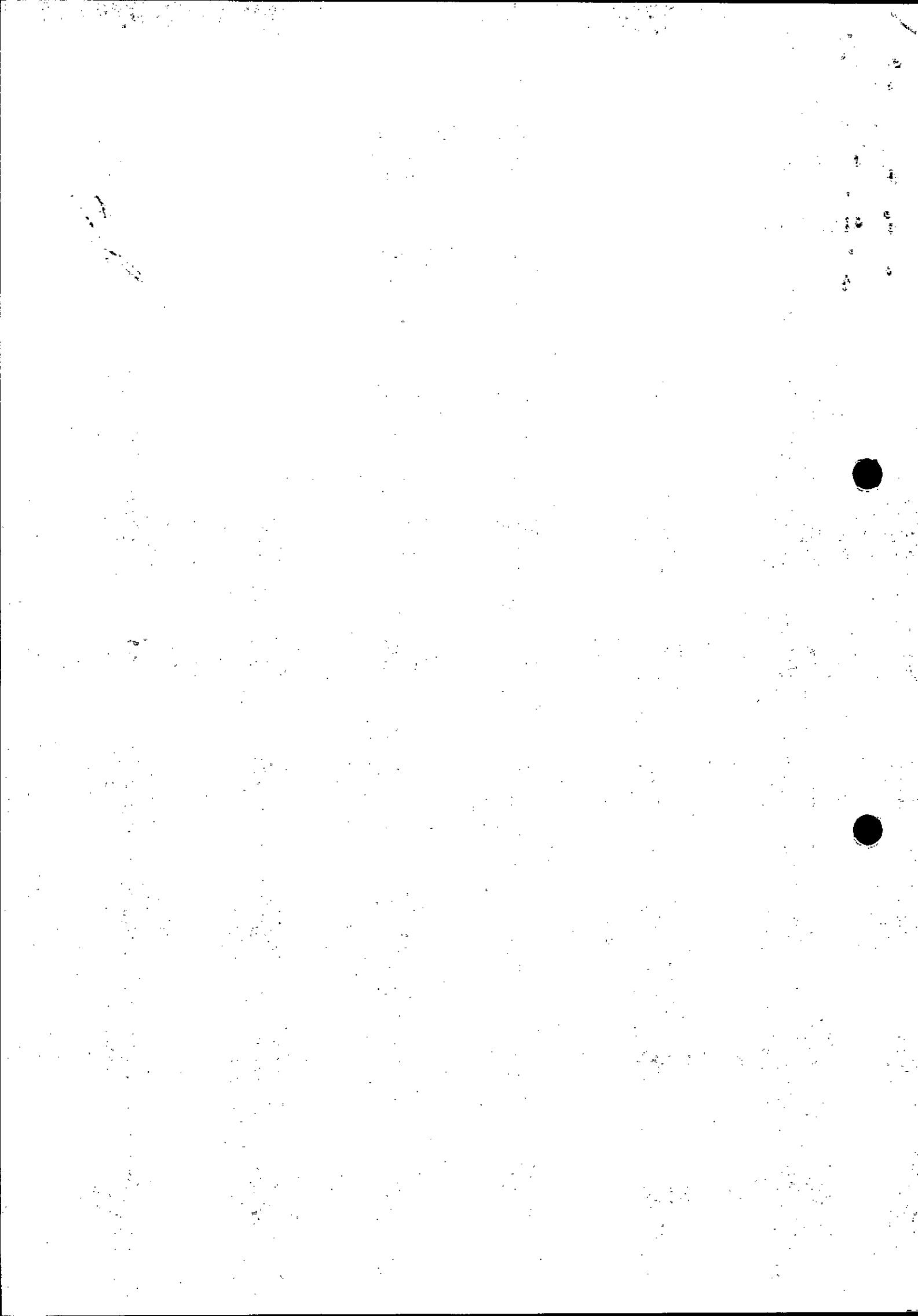
2014  
JULY



Oil Connects







## DECLARAÇÃO

Circular Susep nº 380/08 - Prevenção à Lavagem de Dinheiro

SECRETARIA DE VARA  
16

A Circular SUSEP nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercador segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF.

Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Maria de Andrade Souza, portador(a) do RG nº 300109 0059183, expedido por SSP-CE em 02/08/2001 CPF/CNPJ nº 018.737.723-51, na qualidade de procurador(a)/intermediador(a) do beneficiário(a) Francisco Esmo Dantas do sinistro de DPVAT da natureza \_\_\_\_\_ da vítima Francisco Esmo Dantas e conforme determinação da Circular SUSEP nº 380/08, declaro as informações solicitadas:

Profissão: AGRICULTORA

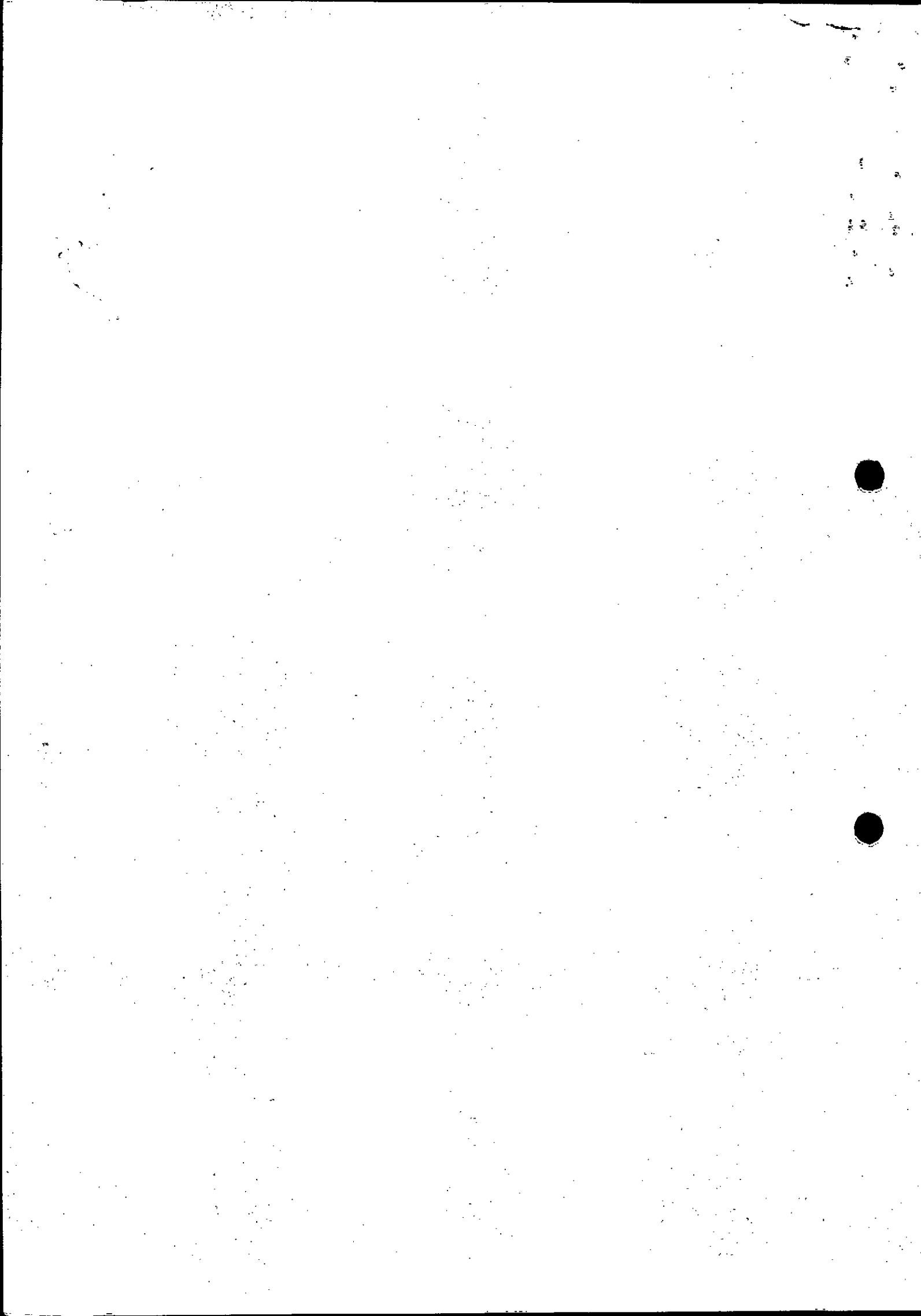
Renda Mensal: R\$ \_\_\_\_\_

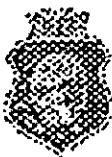
Documentos comprobatórios:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Maria de Andrade Souza

ASSINATURA - PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
PÓLICIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

SECRETARIA DE VARA  
S. 14

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 551 - 21/04/2012

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS  
Data / Hora da Comunicação: 04/09/2012 16:35:30  
Data / Hora da Ocorrência : 30/07/2012 18:20:00  
Endereço da Ocorrência: VL PEDRAS GRANDES  
NAO INFORMADO SENADOR POMPEU /CE  
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: FRANCISCO COSMO DANTAS  
Nascimento : 28/02/1977  
OUTROS: Órgão Emissor: UF: - CPF: 63155818387  
Filiação: LUIZ DANTAS ALVES  
MARIA DO SOCORRO COSMO DANTAS  
Endereço: VL PEDRAS GRANDES 434  
ALTO DO CRUZEIRO  
SENADOR POMPEU CE BRASIL

Telefone:

Histórico

COMPARACHEM CARTÓRIO DESTA, A PESSOA ANEXO QUALIFICADA, NOTICIANDO O SEGUINTE: QUE NA DATA, HORA E LOCAL, ACIMA CITADO, A VITIMA JÁ CITADA ACIMA, SOFREU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO TIPO ATROPELAMENTO QUANDO TRAFEGAVA NA VILA PEDRAS GRANDES, BAIRRO ALTO DO CRUZEIRO EM SENADOR POMPEU/CE; QUE O VEÍCULO NÃO FOI IDENTIFICADO, POIS O MESMO SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A VITIMA; QUE A NOTICIANTE INFORMA QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DE SENADOR POMPEU/CE EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA HOSPITAL DE QUIXERAMOBIM/CE; QUE A NOTICIANTE INFORMA QUE A VITIMA SOFRIU FRATURA NA Perna DIREITA; QUE TEM COMO TESTEMUNHAS AS SEGUINTES PESSOAS: MARTA DE ANDRADE DE SOUZA, RG 2001020054182 E MARIA NEUZA ANDRADE DE SOUZA, RG 186615489. E NADA MAIS DISSE.

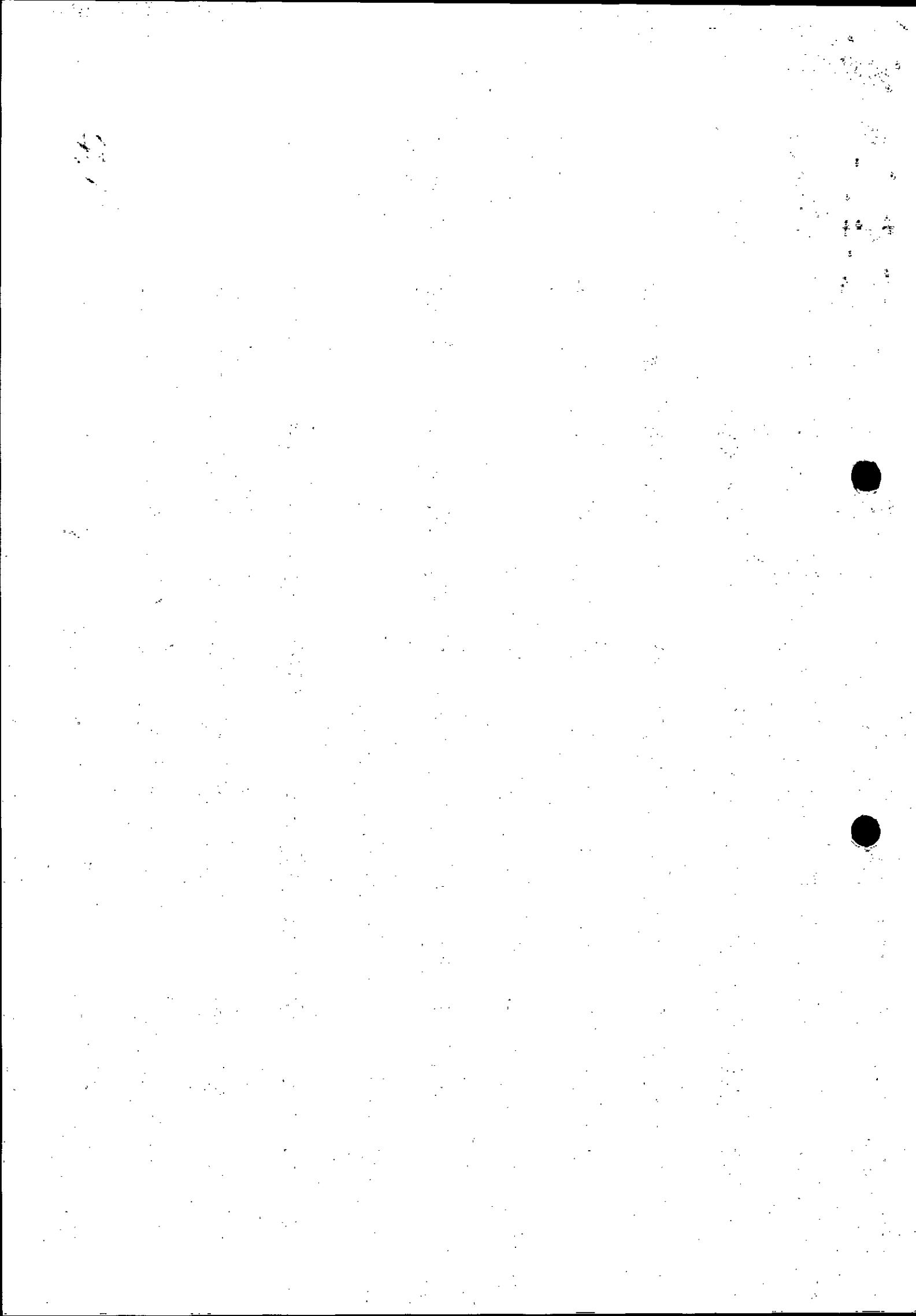
Noticiante(s)

Nome : MARTA DE ANDRADE SOUZA  
Endereço : VL PEDRAS GRANDES  
Bairro : ALTO DO CRUZEIRO  
Município/UF : SENADOR POMPEU CE BRASIL

Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *Bolívar*  
MATRÍCULA: 198785-1-1  
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *maria de andrade Souza*  
VISTO DO DELEGADO(A): \_\_\_\_\_

Edinildo Ferreira Lima  
Escrevão de Polícia  
Mat: 198785-1-1



SÉRIE DE VARA

B

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Identidade: PEANHAPO EGSMO MANTAS portador da carteira de identidade 2008980719-3 e inscrito no CPF/MF sob o nº 633 558-183-87  
residente e domiciliado na VILA PEDRAS GRANDES  
Cidade: SENADOR ROMPEU Estado CEARÁ, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou  
 O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou  
 O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à pericia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

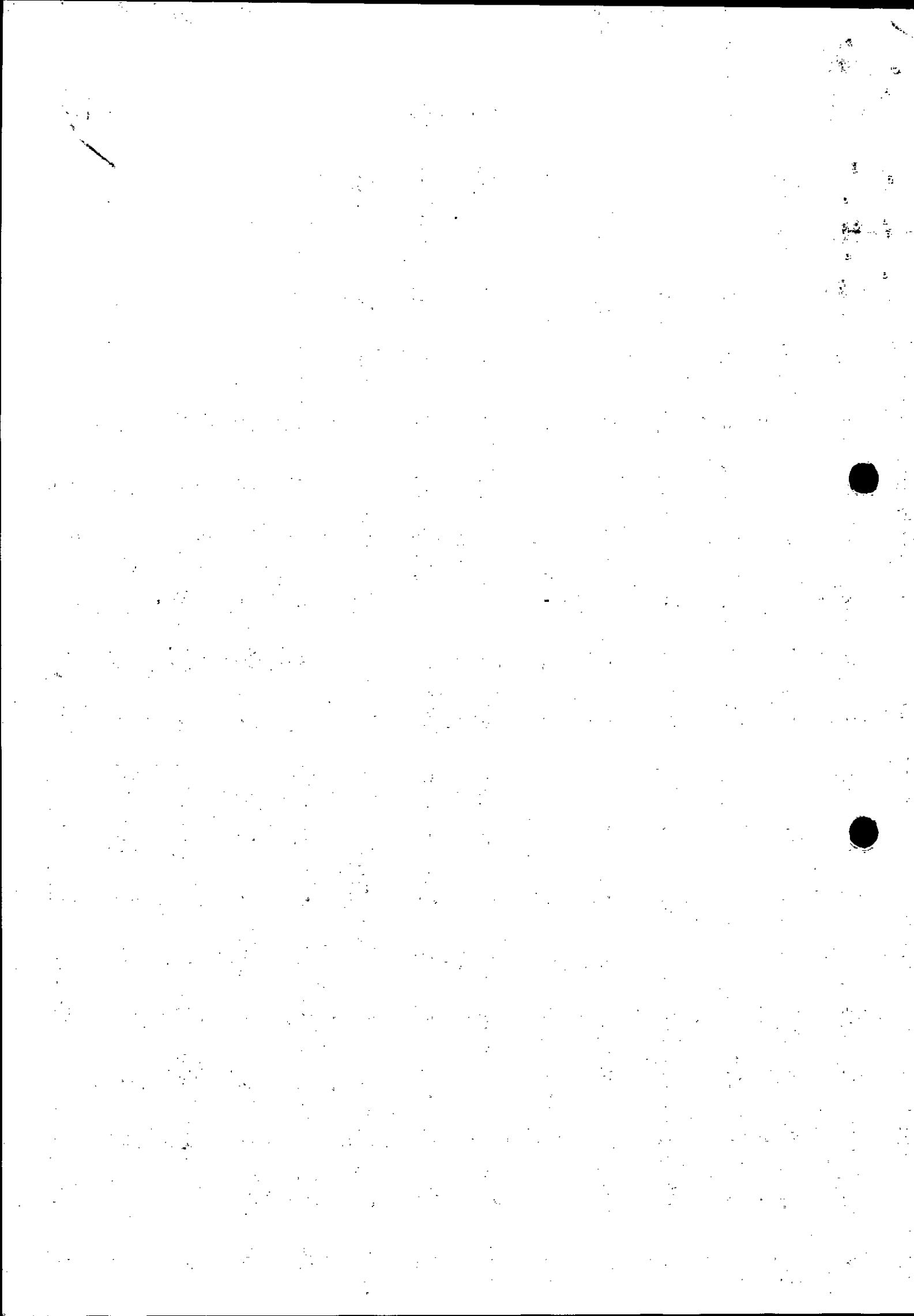
Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

maria de andrade souza

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

SENADOR ROMPEU - PE 05/09/2013

Local e data



**CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE SENADOR POMPEU  
ESTADO DO CEARÁ**

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS – TABELIONATO DE NOTAS – REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS –  
REGISTRO CIVIL DE PESSOA JURÍDICA – TABELIONATO DE PROTESTO – DISTRIBUIÇÃO

Av. Francisco França Cambraia, 319, Centro  
CEP 63600-000, Senador Pompeu – Ceará – Brasil

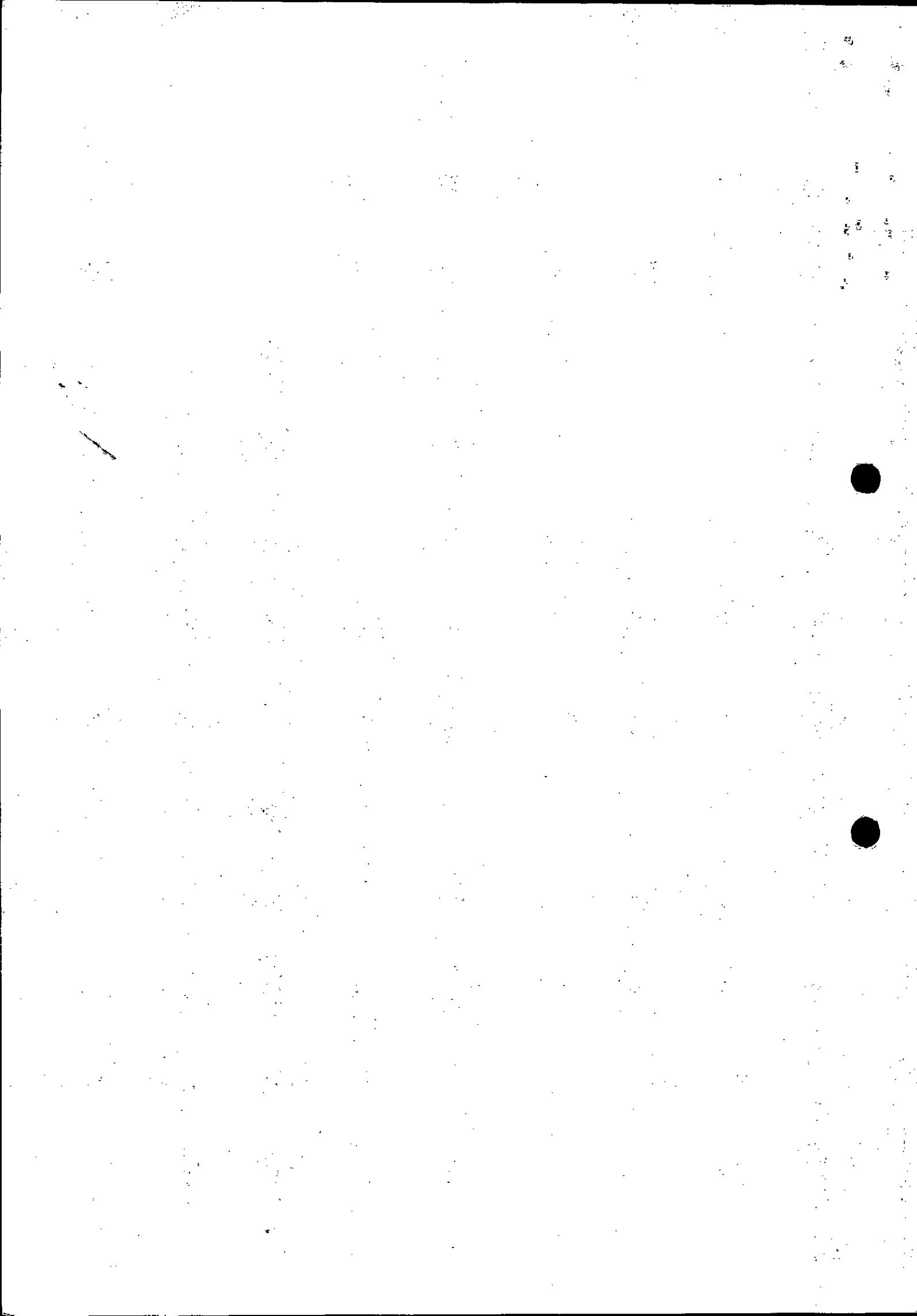
Telefone: (88) 3449 0275

[www.cartoriosenadorpompeu.com](http://www.cartoriosenadorpompeu.com)

DILVÂNIA MARIA MACHADO VIEIRA  
Tabeliã e Registradora Pública Interina

TRASLADO DE PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ(EM):  
FRANCISCO COSMO DANTAS à MARTA DE ANDRADE SOUZA, na forma  
abaixo:

SAIBAM quantos este Público Instrumento de Procuração virem,  
que em vinte e dois (22) de Agosto (8) de dois mil e treze (2013), nesta cidade e  
comarca de Senador Pompeu, Estado do Ceará, compareceu(ram) como  
**OUTORGANTE(S): FRANCISCO COSMO DANTAS**, brasileiro, solteiro,  
aposentado, portador(a) da cédula de identidade nº 2008480719-3-SSPDS-CE.,  
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 631.558.183-87, com endereço vila Não Me Deixe, 106,  
bairro Alto do Cruzeiro, Senador Pompeu - CE., assinando a rogo: **EDILENE SOARES**  
**ROCHA**, brasileira, solteira, autônoma, portador(a) da cédula de identidade nº  
291827694-SSP-CE, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 650.734.873-20, com endereço  
trav. Capistrano de Abreu, nº 03, bairro Caracará, Senador Pompeu - CE.. E pelo(a)(s)  
qual(is) me foi dito que por este instrumento e na melhor forma de direito, nomeia(m) e  
constitui(em) seu (sua) bastante **PROCURADOR(A): MARTA DE ANDRADE**  
**SOUZA**, brasileira, solteira, agricultora, portador(a) da cédula de identidade nº  
2001020059182-SSPDC-CE., inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 018.737.723-51, com  
endereço vila Pedras Grande, Senador Pompeu - CE.. Conhecidos como os próprios por  
mim, Tabeliã Interina, através de seus documentos de identificação, de cuja identidade e  
capacidade jurídica dou fé, e, a justo título e na melhor forma de direito, diz(em) o(a)(s)  
outorgante(s) que confere(m) amplos e ilimitados poderes para: dar encaminhamento  
e/ou receber junto a Seguradora Líder, no Estado do Rio de Janeiro, e onde mais se  
tornar necessário, o Seguro DPVAT a que tem direito, referente ao acidente  
automobilístico ocorrido aos 30/julho/2012 em Senador Pompeu - CE (vila Pedras  
Grande), podendo para isso, transigir, requerer, assinar todo e qualquer documento,  
inclusive a autorização de pagamento/crédito de indenização de sinistro DPVAT, dar  
quitação, total ou parcial, receber ordem de pagamento, junto as instituições bancárias,  
preferencialmente junto ao Banco Bradesco S/A., e/ou Caixa Econômica Federal,  
agências de Senador Pompeu-CE; juntar e retirar documentos, prestar esclarecimentos,  
solicitar certidões, conferindo amplos e ilimitados poderes para constituir advogados se  
necessário, usando dos poderes com **Cláusula "Ad Judicia"**, firmar compromissos ou  
acordos, receber e dar quitação, enfim praticar todos os atos admitidos em direitos, e  
necessário ao fiel desempenho deste mandato, cujos poderes aqui outorgados são  
específicos e restritivos para o recebimento do Seguro Obrigatório DPVAT, e as  
respectivas ações judiciais e/ou extra judiciais, em consequência do sinistro (caso sejam  
necessárias), inclusive substabelecer com ou sem reservas de poderes.. Assim o disse,



**Dr. FERNANDO HIGOR FF VIEIRA**  
**MÉDICO**

CRM - 12721  
Praça da Juventude, nº 59, Senador Pompeu- Ceará



**RELATÓRIO MÉDICO**

Relato, para os devidos fins, junto ao DPVAT, que o Sr.(a):

*Francisco Corrêa Dentista*

vítima de acidente de trânsito, em 30/07/2012, sofreu:

*Acidente Automobilístico (ônibus) Ateiplano  
com grau de M.I.D em nível médio*

e submeteu-se a tratamento(s):

*Clinico; Cirúrgico*

encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente,

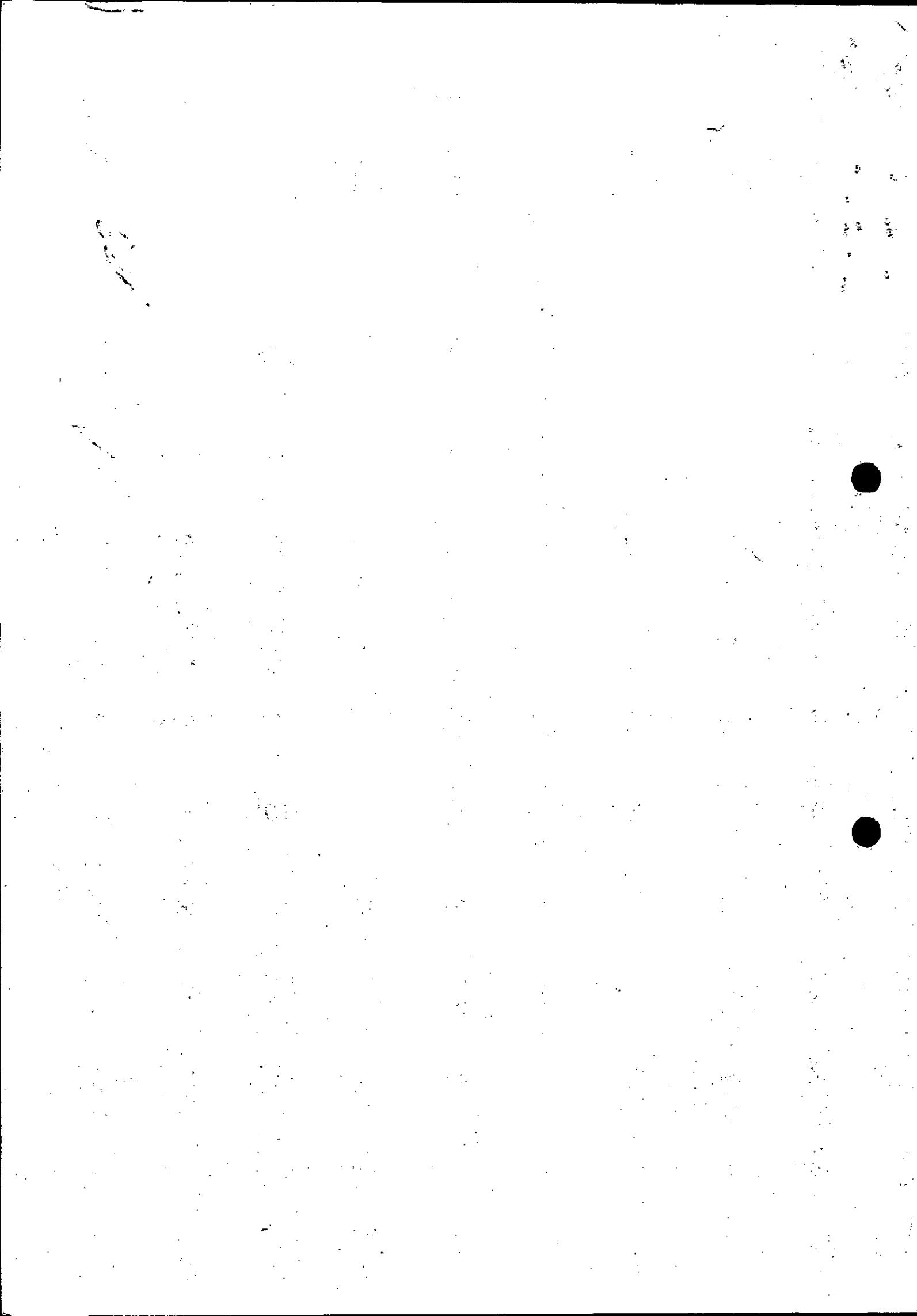
com grau de incapacidade funcional irreversível de:

*65% D. permanente em  
M.I.D - Articulação do Tornozelo D.*

Senador Pompeu: 20/08/13

*Dr. Fernando Higor*  
MÉDICO  
CRM 12721

Dr. Fernando Higor FF Vieira  
CRM-CE 12721 /



MATERNIDADE E HOSPITAL SANTA ISABEL  
RUA JOAQUIM FERREIRA DE MAGALHAES, 997 - CENTRO - SENADOR POMPEU(CE)  
CNPJ: 77.772.611/1481-71 CNES: 261148-1

## FICHA DE ATENDIMENTO

### [ IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ]

Nome: FRANCISCO COSMO DANTAS

Sexo:

MASCULINO

Nascimento Idade Estado Civil:  
28/02/1977 35 Anos SOLTEIRO

Registro:

2011087800026

Mae: MARIA DO SOCORRO COSMO DANTAS  
CEP: 63600-000 Municipio de Residencia:  
SENADOR POMPEU  
Número Complemento: 511

Religiao:  
CATOLICO

Pai:

LUIZ ALVES DANTAS DA SILVA  
Logradouro:  
VILA PEDRAS GRANDES

Bairro:  
ALTO DO CRUZEIRO

Documento Apresentado:  
CPF: 6315581838/

EMPREGO/FORNECIMENTO/Profissao(CBO):  
ADMISSAO

SECRETARIA DE VARA  
File 21

Número: Data: Hora: Convenio:  
01220009579 30/07/2012 18:20 SUS

Carteira:

Clinica/Especialidade:  
CLINICA MEDICA/CLINICA MEDICA

Origem do Paciente:

SENADOR POMPEU

Curador de Atendimento:

Servico:

URGENCIA:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Prestador:

ISAAC JOSE CAVALCANTE DO AMARAL - 12495-

Procedimento Principal:

0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

PA: PA: Queixa Principal/HAB/EXAME FISICO:

Pulse: /min Frequencia Resp.: /Min Temperatura: °C  
paciente desfato urinol, alcool gelo, relato, olho  
despertar relato que o parente é fumante e fuma maço  
do caro, et desordens, incômodo c/ N.I.D.  
diagnóstico futuro

CID:

CONDUTA IMEDIATA:

Isaac José Cavalcante do Amaral  
Médico CRM/CE 12495  
Assinatura/CRM

Assinatura/CRM

[ PRESCRICAO/ORIENTACOES PARA DOMICILIO ]

Evolução/Observação ENFERMAGEM:  
24 PA = 140 x 80

Assinatura/CRM

64 PA = 160 x 80

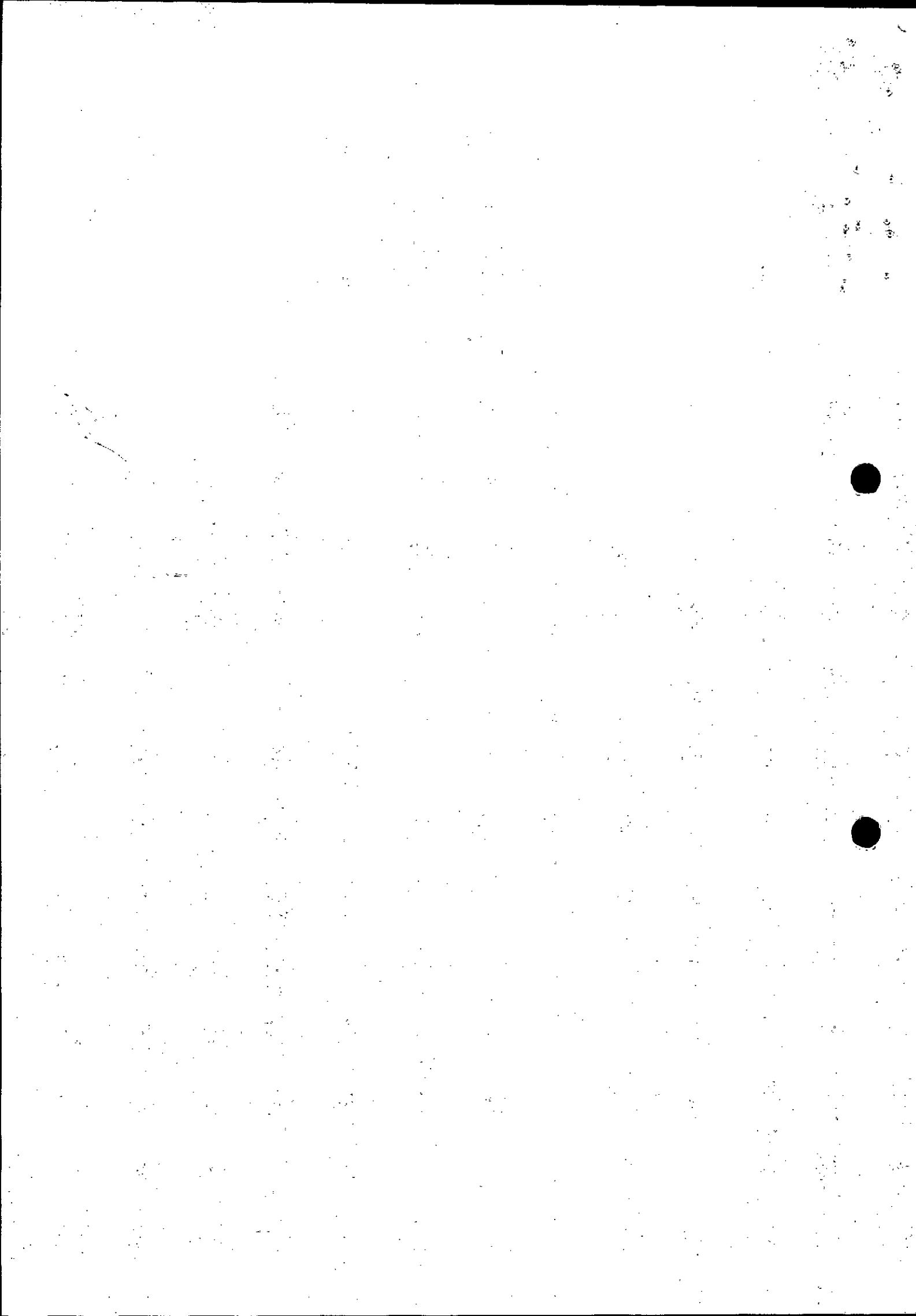
[ PACIENTE/RESPONSAVEL ]

Assinatura/COREN

SAIDA Xanthe de Andrade Soeza  
Hora: 08:10:00  
Assinatura

Assinatura

Hora: 08:10:00  
Assinatura





MATERNIDADE  
E HOSPITAL  
SANTA ISABEL

Rua: Joaquim Ferreira de Magalhães, 997 - Centro  
Fone: (88) 3449.1217 - Fax: 3449.1228  
CEP 63.600-000 - Senador Pompeu - Ceará  
CNPJ: 07.802.697/0002-44 - CGF 06.633.145-5

SECRETARIA DE SAÚDE  
Fl. 23

SECRETARIA DE SAÚDE  
Fl. 22

### SOLICITAÇÃO DE AMBULANCIA

O serviço de urgência e emergência da Maternidade e Hospital Santa Isabel, vem solicitar a ambulância da secretaria de saúde do município de Senador Pompeu - Ce, para transportar o (a) paciente:

Francisco Coimbra Dantas

Com destino à : H.R.A.

Médico Plantonista : D. Isaac

Horário da Solicitação : 07:40 (01/08/2012)

Horário da chegada da ambulância : 09:10

Horário da Saída do Hospital : 09:20

Pessoa Contactada: Francy

Diagnóstico: Fratura de 1/3 distal do met. o.

Motorista: \_\_\_\_\_

Auxiliar de Enfermagem: \_\_\_\_\_

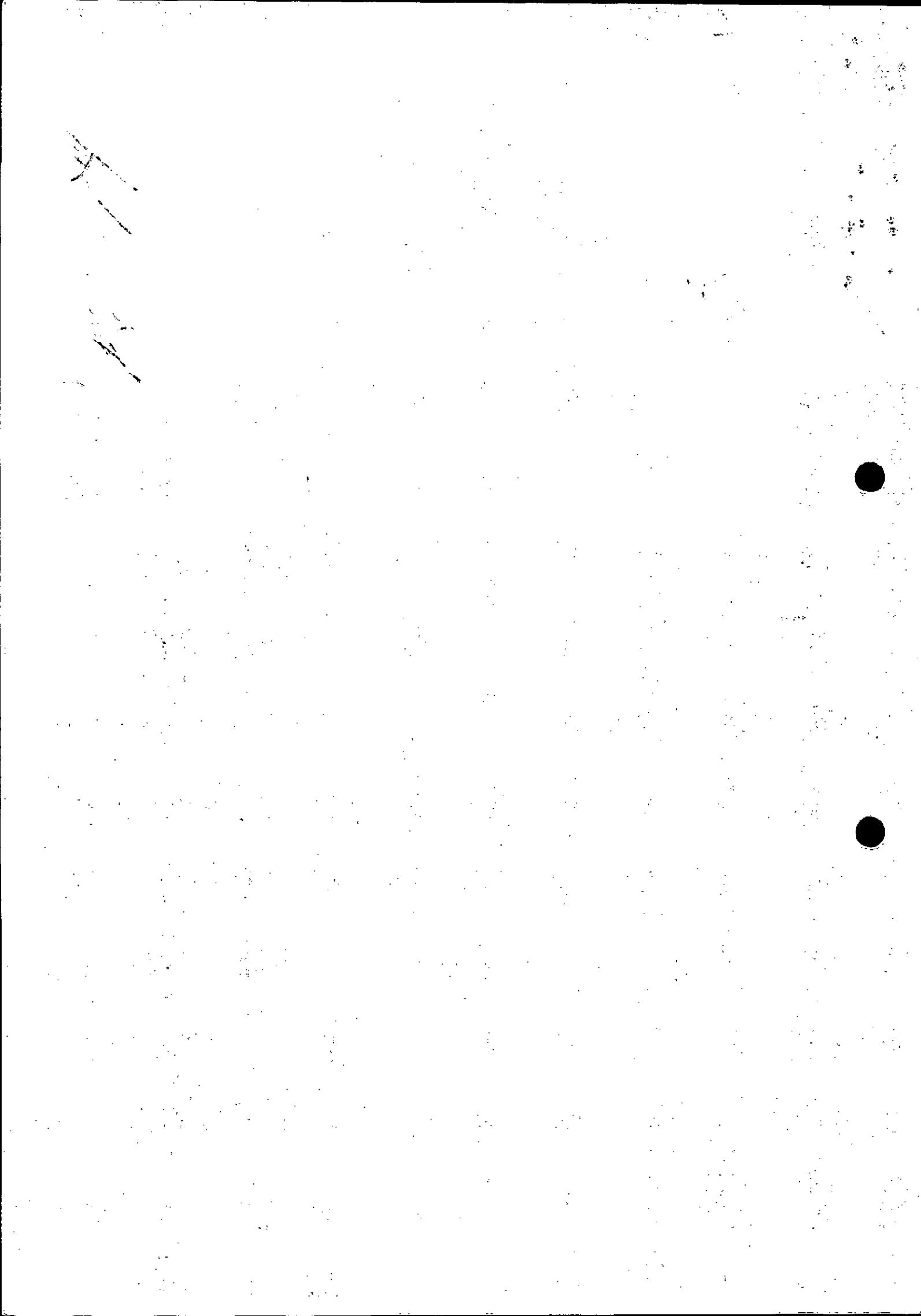
Senador Pompeu - Ce 01/08/2012

99158772-0000

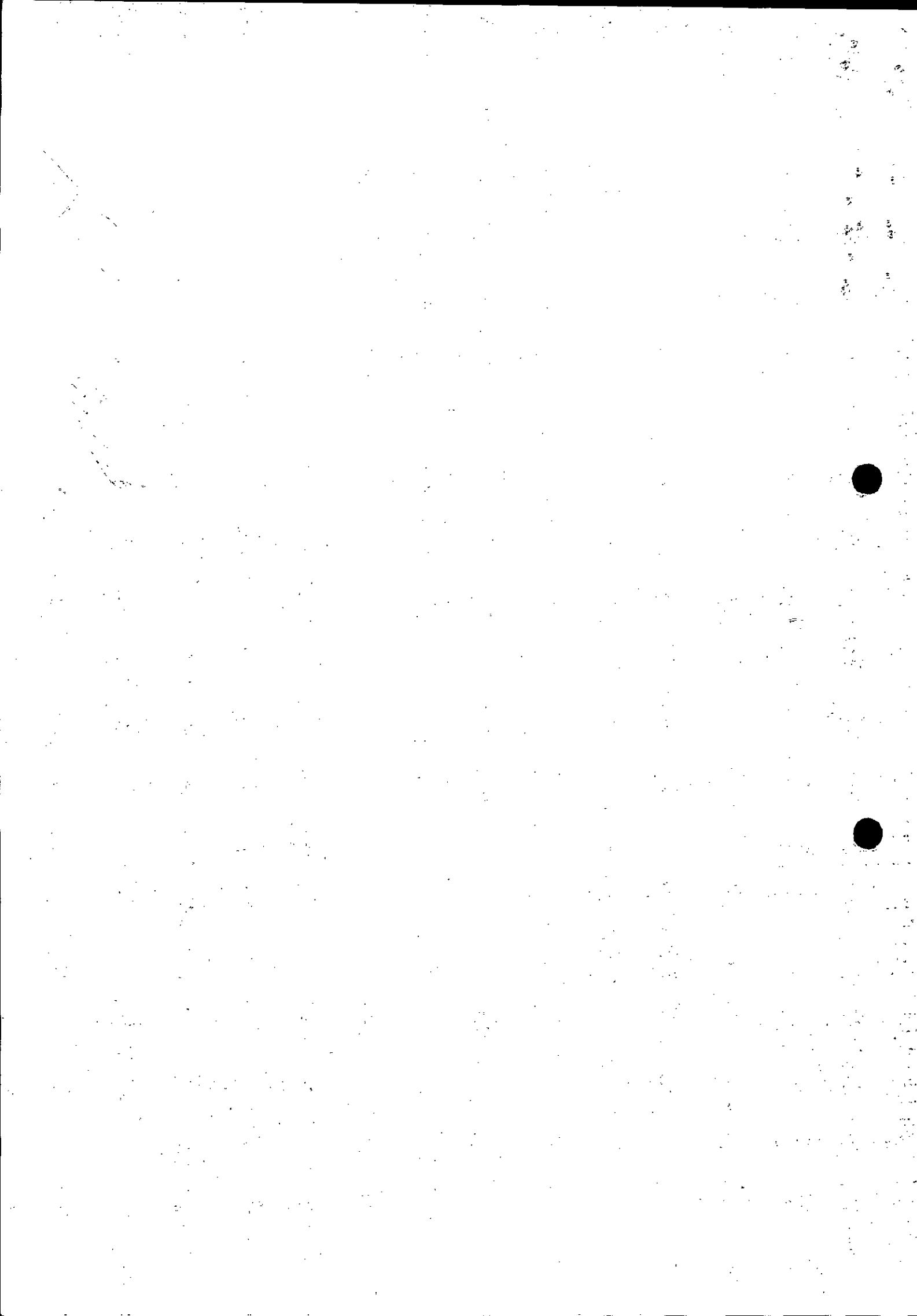
Recepção: J. S. S.

Responsável pelo paciente: Imanta de Andrade Souza

PACIENTE TRANSFERIDO DIA 30/07/12 - AGUARDA UMA  
CHAMADA TRAUMATOLOGISTA NO HOSPITAL DE BUIXEMBUIM.









ESTADO DO CEARÁ

**Prefeitura Municipal de Senador Pompeu**  
**Secretaria de Saúde e Saneamento**

**Sedador Pompeu**

ללא 28.02.

## Controle de Frequência de Fisioterapia

Nome: FCO COSMO  
.....  
DANTAS  
.....  
Diagnóstico: FRATURA DE  
.....  
TIBIA DIR.  
.....  
Matrícula: UVA PEDRAS GRANDES  
.....  
Nº: 162 1432 0436 0003  
.....  
Tratamento: CRO + FB/IV +  
.....  
TENS + CN + MC

A Saúde é sua maior Riqueza  
cuide dela com Carinho

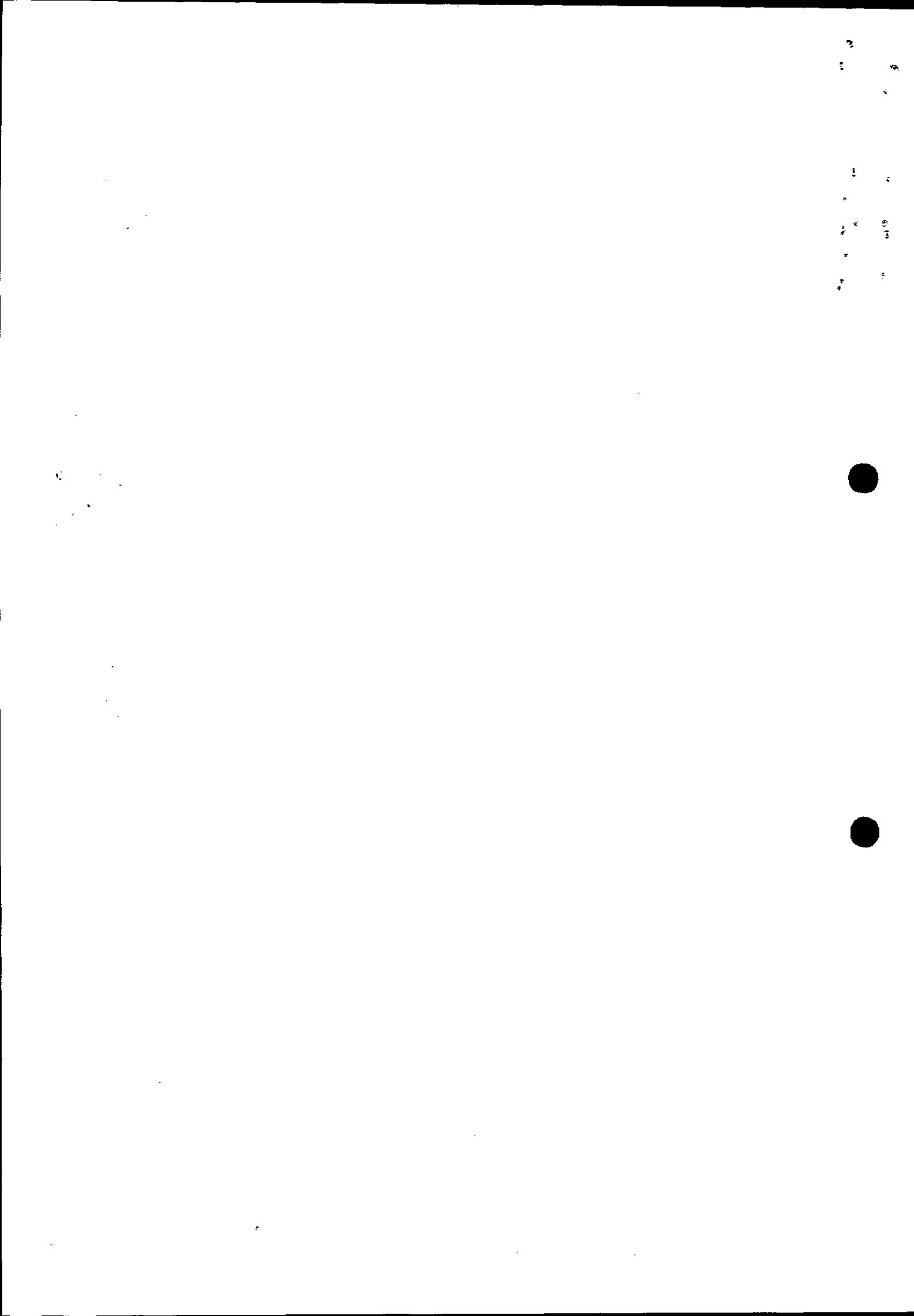
~~SECRETARIA DE HABITACIÓN Y URBANISMO~~

SECRETARIA DE VARA  
1924

Fisioterapia

۱۸۵

HORARIO: 10:00 a.m. - 12:00 p.m. y 4:00 p.m. - 6:00 p.m.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM**  
**SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS**

## **IDENTIFICAÇÃO**

## **SUMÁRIO DE INTERNAMENTO / ANAMNESE**

NOME: Francisco Cosme Damás. N° REG: 103-221.  
 COR: B P M RELIGIÃO: Evangélico ESTADO CIVIL: S C V D IDADE: 35 a SEXO M F  
 DATA NASC: 28/10/177 LOCAL NASC: Fortaleza - CE NACIONALIDADE: Brasileiro  
 DOMÍCILIO NESTE MUNICÍPIO: Rua - Pantanal nº: 133 FONE: 88-9684-9050  
 DOMÍCILIO PROCEDÊNCIA: General Tomé de Souza - CE  
 PROFISSÃO OU CARGO: Aposentado LOCAL DE TRABALHO: VENCTº  
 NOME DO PAI: Louís Damás Alves  
 NOME DO MÃE: Maria do Socorro Cosme Damás.  
 PESSOA RESPONSÁVEL: Marta de Andrade Goulza. FONE:  
 JÁ ESTVE INTERNADO NESTE HOSPITAL? S N ANO: - - - MÊS: - - -

## **SUMÁRIO DA HDA:**

## SUMÁRIO DA HDA.:

## **EXAME FÍSICO:**

**EXAME FÍSICO:**  
dor, deformidade e sentimento de perda

**Dr. GUILHERME  
GOMIDE TRINDADE**



**HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NE**  
FONE: (88) 3441.1353 - FAX: (88) 3441.4009 - E-mail: [hosp.regional@hotmail.com](mailto:hosp.regional@hotmail.com)  
Quixeramobim-CE

**FONE: (88) 3441.1353 - FAX: (88) 3441.4009 - E-mail: hosp.regionai@hotmail.com.br**  
**Quixeramobim-CE**

## **DIAGNÓSTICO DE ADMISSÃO**

fracture day after the  
operation

**MÉDICO QUE AUTORIZOU A ADMISSÃO**

**MEDICO QUE AUTORIZOU A CLÍNICA**

**ASSINATURA E CARIMBO**

**DATA:** 11/09/2012 (às 12:30hs).

**CLÍNICA:**

*S.S. - Dr. JOSÉ VIEIRAS S. NEVES  
CPF 160.111-566 CRM 5446*

DIAGNÓSTICO NA ALTA

CID.: 19109119 CÓD.:  
DATA 19/09/19 DIAS HOSPITALIZAÇÃO

### **TIPO DE ALTA**

INICIATIVA MÉDICA

TRANSFERÊNCIA

A PEDIDO

ÓBITO

## **RESULTADO DO TRATAMENTO**

GIBRADO

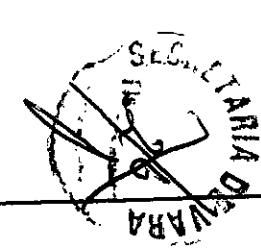
MELHORADO

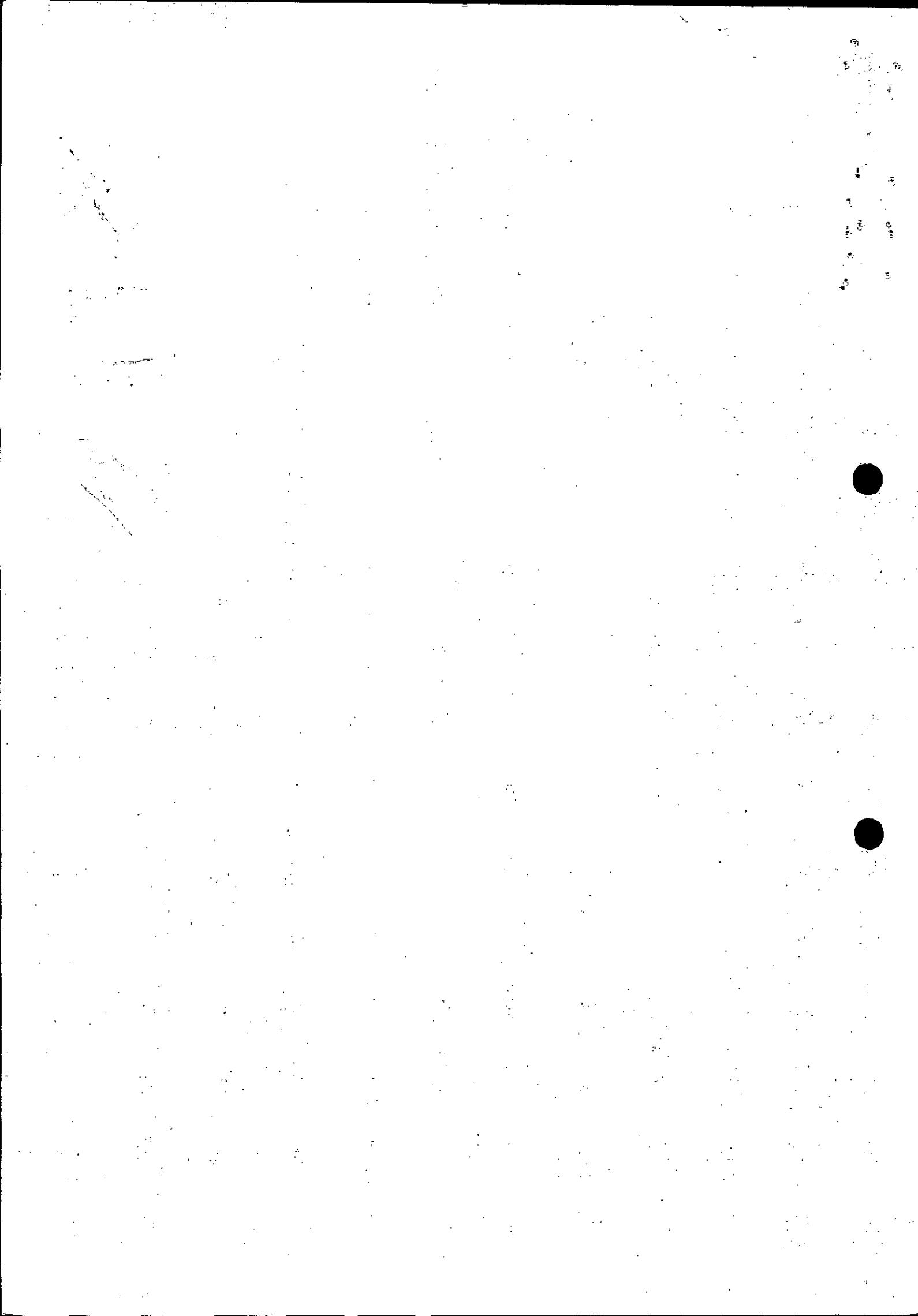
INALTERADO

**EIORADO**

DE

~~SECRETARIO DE VAIKA~~







# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS  
**HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO**

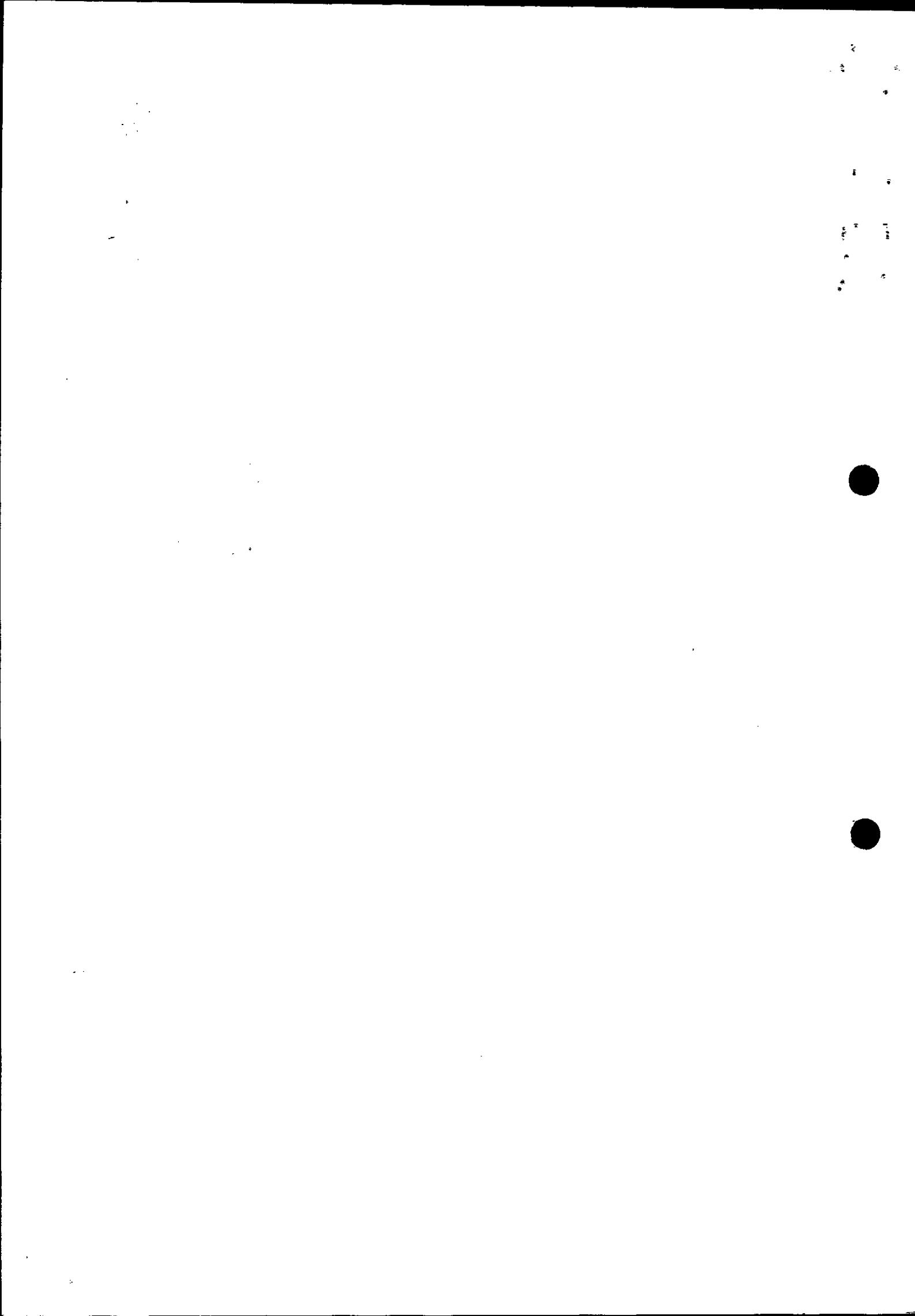
FONE: (88) 3441.1353 - FAX: (88) 3441.4009 - E-mail: hosp.regional@hotmail.com  
Quixeramobim-CE



UNIDADE:

## FOLHA DE OPERAÇÃO

F. Pauvelo Gino Dauter		Nº REG.	
DATA OPERAÇÃO	11/09/02	ENF.	LEITO
OPERADOR	Dr. Gecilacum	1º AUXILIAR	
2º AUXILIAR	3º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR	
ANESTESISTA	Dr. Adel Tavares	TIPO/ANESTESIA	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO			
TIPO DE OPERAÇÃO			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO			
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO			
ACIDENTE DURANTE OPERAÇÃO			
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO:			
VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉC. - LIGADURAS DRENAGEM - SUTURA			
MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOVISCemas			
(1) Dissecção em RDT abrindo a face			
(2) artéria, arteríola e fístula entram			
(3) venas desfazem a face L			
(4) dissecção por planos			
(5) ligadura da fibra, fixada e ressecada com 08 furos, DCP e bala 108 mmiliar/06			





ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS

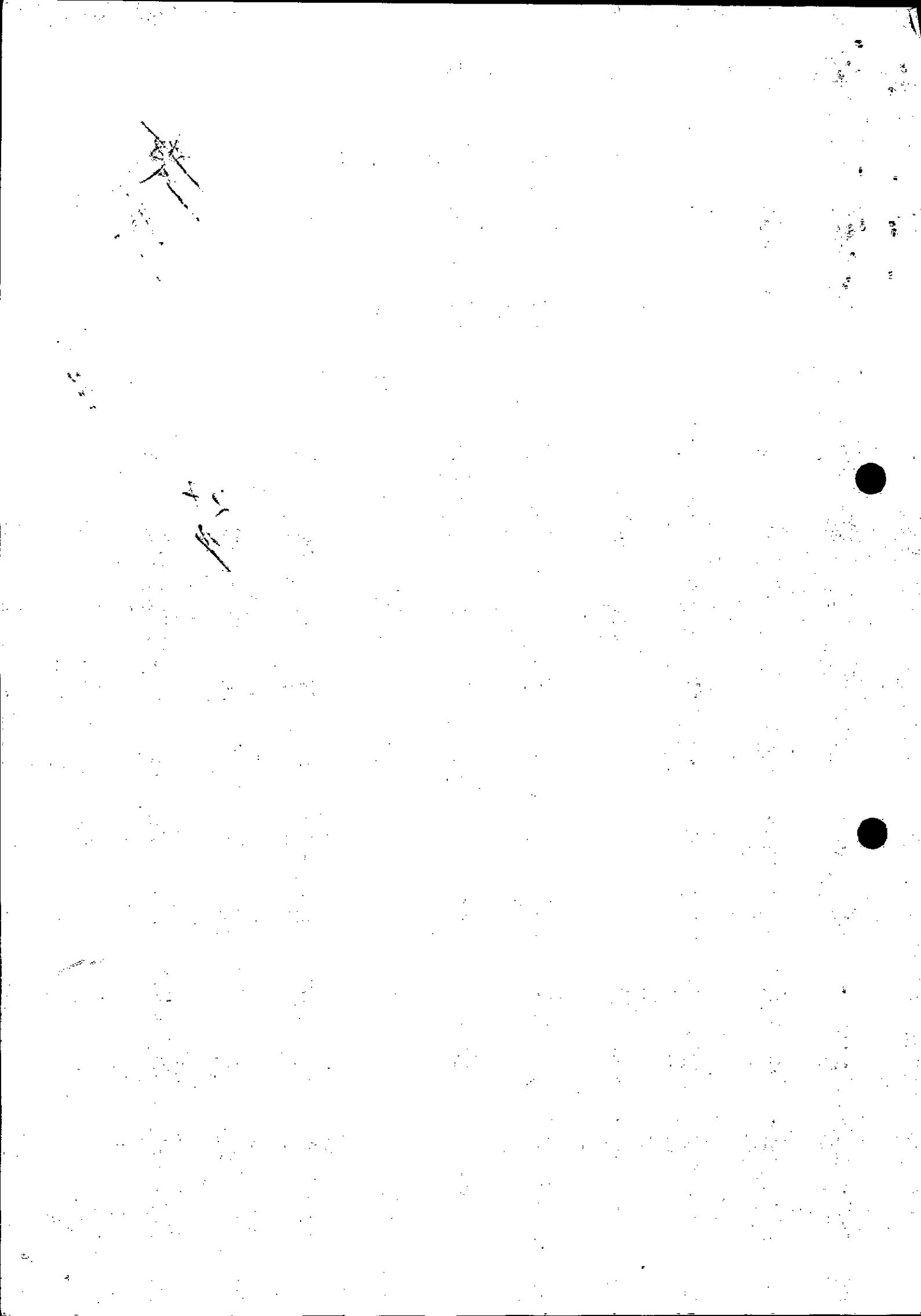
QUIXERAMOBIM  
UNIÃO FEDERATIVA  
CE

HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO  
FONE: (85) 341.135 FAX: (85) 341.989 - e-mail: hospitalregional@jmail.com.br - Quixeramobim - CE



Dr. Pontes Neto

NOME:					IDADE:	O.U.
SILVIA VERA					35	
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO					CLÍNICA:	C.
ENF.	LEITO	RG:	ADMISSION:	DATA:		
38			111.619.11			
DIAGNÓSTICO: <i>Fractura clavicular de Bruxa D</i>						
APRAZAMENTO					EVOLUÇÃO DO PACIENTE	
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM					EVOLUÇÃO MÉDICA	
<p><i>10/07/2002</i></p> <p><i>12/07/2002</i></p> <p><i>14/07/2002</i></p> <p><i>16/07/2002</i></p> <p><i>18/07/2002</i></p> <p><i>20/07/2002</i></p> <p><i>22/07/2002</i></p> <p><i>24/07/2002</i></p> <p><i>26/07/2002</i></p> <p><i>28/07/2002</i></p> <p><i>30/07/2002</i></p> <p><i>01/08/2002</i></p> <p><i>03/08/2002</i></p> <p><i>05/08/2002</i></p> <p><i>07/08/2002</i></p> <p><i>09/08/2002</i></p> <p><i>11/08/2002</i></p> <p><i>13/08/2002</i></p> <p><i>15/08/2002</i></p> <p><i>17/08/2002</i></p> <p><i>19/08/2002</i></p> <p><i>21/08/2002</i></p> <p><i>23/08/2002</i></p> <p><i>25/08/2002</i></p> <p><i>27/08/2002</i></p> <p><i>29/08/2002</i></p> <p><i>31/08/2002</i></p> <p><i>02/09/2002</i></p> <p><i>04/09/2002</i></p> <p><i>06/09/2002</i></p> <p><i>08/09/2002</i></p> <p><i>10/09/2002</i></p> <p><i>12/09/2002</i></p> <p><i>14/09/2002</i></p> <p><i>16/09/2002</i></p> <p><i>18/09/2002</i></p> <p><i>20/09/2002</i></p> <p><i>22/09/2002</i></p> <p><i>24/09/2002</i></p> <p><i>26/09/2002</i></p> <p><i>28/09/2002</i></p> <p><i>30/09/2002</i></p> <p><i>01/10/2002</i></p> <p><i>03/10/2002</i></p> <p><i>05/10/2002</i></p> <p><i>07/10/2002</i></p> <p><i>09/10/2002</i></p> <p><i>11/10/2002</i></p> <p><i>13/10/2002</i></p> <p><i>15/10/2002</i></p> <p><i>17/10/2002</i></p> <p><i>19/10/2002</i></p> <p><i>21/10/2002</i></p> <p><i>23/10/2002</i></p> <p><i>25/10/2002</i></p> <p><i>27/10/2002</i></p> <p><i>29/10/2002</i></p> <p><i>31/10/2002</i></p> <p><i>01/11/2002</i></p> <p><i>03/11/2002</i></p> <p><i>05/11/2002</i></p> <p><i>07/11/2002</i></p> <p><i>09/11/2002</i></p> <p><i>11/11/2002</i></p> <p><i>13/11/2002</i></p> <p><i>15/11/2002</i></p> <p><i>17/11/2002</i></p> <p><i>19/11/2002</i></p> <p><i>21/11/2002</i></p> <p><i>23/11/2002</i></p> <p><i>25/11/2002</i></p> <p><i>27/11/2002</i></p> <p><i>29/11/2002</i></p> <p><i>30/11/2002</i></p> <p><i>01/12/2002</i></p> <p><i>03/12/2002</i></p> <p><i>05/12/2002</i></p> <p><i>07/12/2002</i></p> <p><i>09/12/2002</i></p> <p><i>11/12/2002</i></p> <p><i>13/12/2002</i></p> <p><i>15/12/2002</i></p> <p><i>17/12/2002</i></p> <p><i>19/12/2002</i></p> <p><i>21/12/2002</i></p> <p><i>23/12/2002</i></p> <p><i>25/12/2002</i></p> <p><i>27/12/2002</i></p> <p><i>29/12/2002</i></p> <p><i>31/12/2002</i></p> <p><i>01/01/2003</i></p> <p><i>03/01/2003</i></p> <p><i>05/01/2003</i></p> <p><i>07/01/2003</i></p> <p><i>09/01/2003</i></p> <p><i>11/01/2003</i></p> <p><i>13/01/2003</i></p> <p><i>15/01/2003</i></p> <p><i>17/01/2003</i></p> <p><i>19/01/2003</i></p> <p><i>21/01/2003</i></p> <p><i>23/01/2003</i></p> <p><i>25/01/2003</i></p> <p><i>27/01/2003</i></p> <p><i>29/01/2003</i></p> <p><i>31/01/2003</i></p> <p><i>02/02/2003</i></p> <p><i>04/02/2003</i></p> <p><i>06/02/2003</i></p> <p><i>08/02/2003</i></p> <p><i>10/02/2003</i></p> <p><i>12/02/2003</i></p> <p><i>14/02/2003</i></p> <p><i>16/02/2003</i></p> <p><i>18/02/2003</i></p> <p><i>20/02/2003</i></p> <p><i>22/02/2003</i></p> <p><i>24/02/2003</i></p> <p><i>26/02/2003</i></p> <p><i>28/02/2003</i></p> <p><i>30/02/2003</i></p> <p><i>01/03/2003</i></p> <p><i>03/03/2003</i></p> <p><i>05/03/2003</i></p> <p><i>07/03/2003</i></p> <p><i>09/03/2003</i></p> <p><i>11/03/2003</i></p> <p><i>13/03/2003</i></p> <p><i>15/03/2003</i></p> <p><i>17/03/2003</i></p> <p><i>19/03/2003</i></p> <p><i>21/03/2003</i></p> <p><i>23/03/2003</i></p> <p><i>25/03/2003</i></p> <p><i>27/03/2003</i></p> <p><i>29/03/2003</i></p> <p><i>31/03/2003</i></p> <p><i>01/04/2003</i></p> <p><i>03/04/2003</i></p> <p><i>05/04/2003</i></p> <p><i>07/04/2003</i></p> <p><i>09/04/2003</i></p> <p><i>11/04/2003</i></p> <p><i>13/04/2003</i></p> <p><i>15/04/2003</i></p> <p><i>17/04/2003</i></p> <p><i>19/04/2003</i></p> <p><i>21/04/2003</i></p> <p><i>23/04/2003</i></p> <p><i>25/04/2003</i></p> <p><i>27/04/2003</i></p> <p><i>29/04/2003</i></p> <p><i>30/04/2003</i></p> <p><i>01/05/2003</i></p> <p><i>03/05/2003</i></p> <p><i>05/05/2003</i></p> <p><i>07/05/2003</i></p> <p><i>09/05/2003</i></p> <p><i>11/05/2003</i></p> <p><i>13/05/2003</i></p> <p><i>15/05/2003</i></p> <p><i>17/05/2003</i></p> <p><i>19/05/2003</i></p> <p><i>21/05/2003</i></p> <p><i>23/05/2003</i></p> <p><i>25/05/2003</i></p> <p><i>27/05/2003</i></p> <p><i>29/05/2003</i></p> <p><i>30/05/2003</i></p> <p><i>01/06/2003</i></p> <p><i>03/06/2003</i></p> <p><i>05/06/2003</i></p> <p><i>07/06/2003</i></p> <p><i>09/06/2003</i></p> <p><i>11/06/2003</i></p> <p><i>13/06/2003</i></p> <p><i>15/06/2003</i></p> <p><i>17/06/2003</i></p> <p><i>19/06/2003</i></p> <p><i>21/06/2003</i></p> <p><i>23/06/2003</i></p> <p><i>25/06/2003</i></p> <p><i>27/06/2003</i></p> <p><i>29/06/2003</i></p> <p><i>30/06/2003</i></p> <p><i>01/07/2003</i></p> <p><i>03/07/2003</i></p> <p><i>05/07/2003</i></p> <p><i>07/07/2003</i></p> <p><i>09/07/2003</i></p> <p><i>11/07/2003</i></p> <p><i>13/07/2003</i></p> <p><i>15/07/2003</i></p> <p><i>17/07/2003</i></p> <p><i>19/07/2003</i></p> <p><i>21/07/2003</i></p> <p><i>23/07/2003</i></p> <p><i>25/07/2003</i></p> <p><i>27/07/2003</i></p> <p><i>29/07/2003</i></p> <p><i>31/07/2003</i></p> <p><i>01/08/2003</i></p> <p><i>03/08/2003</i></p> <p><i>05/08/2003</i></p> <p><i>07/08/2003</i></p> <p><i>09/08/2003</i></p> <p><i>11/08/2003</i></p> <p><i>13/08/2003</i></p> <p><i>15/08/2003</i></p> <p><i>17/08/2003</i></p> <p><i>19/08/2003</i></p> <p><i>21/08/2003</i></p> <p><i>23/08/2003</i></p> <p><i>25/08/2003</i></p> <p><i>27/08/2003</i></p> <p><i>29/08/2003</i></p> <p><i>31/08/2003</i></p> <p><i>01/09/2003</i></p> <p><i>03/09/2003</i></p> <p><i>05/09/2003</i></p> <p><i>07/09/2003</i></p> <p><i>09/09/2003</i></p> <p><i>11/09/2003</i></p> <p><i>13/09/2003</i></p> <p><i>15/09/2003</i></p> <p><i>17/09/2003</i></p> <p><i>19/09/2003</i></p> <p><i>21/09/2003</i></p> <p><i>23/09/2003</i></p> <p><i>25/09/2003</i></p> <p><i>27/09/2003</i></p> <p><i>29/09/2003</i></p> <p><i>30/09/2003</i></p> <p><i>01/10/2003</i></p> <p><i>03/10/2003</i></p> <p><i>05/10/2003</i></p> <p><i>07/10/2003</i></p> <p><i>09/10/2003</i></p> <p><i>11/10/2003</i></p> <p><i>13/10/2003</i></p> <p><i>15/10/2003</i></p> <p><i>17/10/2003</i></p> <p><i>19/10/2003</i></p> <p><i>21/10/2003</i></p> <p><i>23/10/2003</i></p> <p><i>25/10/2003</i></p> <p><i>27/10/2003</i></p> <p><i>29/10/2003</i></p> <p><i>31/10/2003</i></p> <p><i>01/11/2003</i></p> <p><i>03/11/2003</i></p> <p><i>05/11/2003</i></p> <p><i>07/11/2003</i></p> <p><i>09/11/2003</i></p> <p><i>11/11/2003</i></p> <p><i>13/11/2003</i></p> <p><i>15/11/2003</i></p> <p><i>17/11/2003</i></p> <p><i>19/11/2003</i></p> <p><i>21/11/2003</i></p> <p><i>23/11/2003</i></p> <p><i>25/11/2003</i></p> <p><i>27/11/2003</i></p> <p><i>29/11/2003</i></p> <p><i>30/11/2003</i></p> <p><i>01/12/2003</i></p> <p><i>03/12/2003</i></p> <p><i>05/12/2003</i></p> <p><i>07/12/2003</i></p> <p><i>09/12/2003</i></p> <p><i>11/12/2003</i></p> <p><i>13/12/2003</i></p> <p><i>15/12/2003</i></p> <p><i>17/12/2003</i></p> <p><i>19/12/2003</i></p> <p><i>21/12/2003</i></p> <p><i>23/12/2003</i></p> <p><i>25/12/2003</i></p> <p><i>27/12/2003</i></p> <p><i>29/12/2003</i></p> <p><i>30/12/2003</i></p> <p><i>01/01/2004</i></p> <p><i>03/01/2004</i></p> <p><i>05/01/2004</i></p> <p><i>07/01/2004</i></p> <p><i>09/01/2004</i></p> <p><i>11/01/2004</i></p> <p><i>13/01/2004</i></p> <p><i>15/01/2004</i></p> <p><i>17/01/2004</i></p> <p><i>19/01/2004</i></p> <p><i>21/01/2004</i></p> <p><i>23/01/2004</i></p> <p><i>25/01/2004</i></p> <p><i>27/01/2004</i></p> <p><i>29/01/2004</i></p> <p><i>31/01/2004</i></p> <p><i>02/02/2004</i></p> <p><i>04/02/2004</i></p> <p><i>06/02/2004</i></p> <p><i>08/02/2004</i></p> <p><i>10/02/2004</i></p> <p><i>12/02/2004</i></p> <p><i>14/02/2004</i></p> <p><i>16/02/2004</i></p> <p><i>18/02/2004</i></p> <p><i>20/02/2004</i></p> <p><i>22/02/2004</i></p> <p><i>24/02/2004</i></p> <p><i>26/02/2004</i></p> <p><i>28/02/2004</i></p> <p><i>30/02/2004</i></p> <p><i>01/03/2004</i></p> <p><i>03/03/2004</i></p> <p><i>05/03/2004</i></p> <p><i>07/03/2004</i></p> <p><i>09/03/2004</i></p> <p><i>11/03/2004</i></p> <p><i>13/03/2004</i></p> <p><i>15/03/2004</i></p> <p><i>17/03/2004</i></p> <p><i>19/03/2004</i></p> <p><i>21/03/2004</i></p> <p><i>23/03/2004</i></p> <p><i>25/03/2004</i></p> <p><i>27/03/2004</i></p> <p><i>29/03/2004</i></p> <p><i>30/03/2004</i></p> <p><i>01/04/2004</i></p> <p><i>03/04/2004</i></p> <p><i>05/04/2004</i></p> <p><i>07/04/2004</i></p> <p><i>09/04/2004</i></p> <p><i>11/04/2004</i></p> <p><i>13/04/2004</i></p> <p><i>15/04/2004</i></p> <p><i>17/04/2004</i></p> <p><i>19/04/2004</i></p> <p><i>21/04/2004</i></p> <p><i>23/04/2004</i></p> <p><i>25/04/2004</i></p> <p><i>27/04/2004</i></p> <p><i>29/04/2004</i></p> <p><i>30/04/2004</i></p> <p><i>01/05/2004</i></p> <p><i>03/05/2004</i></p> <p><i>05/05/2004</i></p> <p><i>07/05/2004</i></p> <p><i>09/05/2004</i></p> <p><i>11/05/2004</i></p> <p><i>13/05/2004</i></p> <p><i>15/05/2004</i></p> <p><i>17/05/2004</i></p> <p><i>19/05/2004</i></p> <p><i>21/05/2004</i></p> <p><i>23/05/2004</i></p> <p><i>25/05/2004</i></p> <p><i>27/05/2004</i></p> <p><i>29/05/2004</i></p> <p><i>30/05/2004</i></p> <p><i>01/06/2004</i></p> <p><i>03/06/2004</i></p> <p><i>05/06/2004</i></p> <p><i>07/06/2004</i></p> <p><i>09/06/2004</i></p> <p><i>11/06/2004</i></p> <p><i>13/06/2004</i></p> <p><i>15/06/2004</i></p> <p><i>17/06/2004</i></p> <p><i>19/06/2004</i></p> <p><i>21/06/2004</i></p> <p><i>23/06/2004</i></p> <p><i>25/06/2004</i></p> <p><i>27/06/2004</i></p> <p><i>29/06/2004</i></p> <p><i>30/06/2004</i></p> <p><i>01/07/2004</i></p> <p><i>03/07/2004</i></p> <p><i>05/07/2004</i></p> <p><i>07/07/2004</i></p> <p><i>09/07/2004</i></p> <p><i>11/07/2004</i></p> <p><i>13/07/2004</i></p> <p><i>15/07/2004</i></p> <p><i>17/07/2004</i></p> <p><i>19/07/2004</i></p> <p><i>21/07/2004</i></p> <p><i>23/07/2004</i></p> <p><i>25/07/2004</i></p> <p><i>27/07/2004</i></p> <p><i>29/07/2004</i></p> <p><i>30/07/2004</i></p> <p><i>01/08/2004</i></p> <p><i>03/08/2004</i></p> <p><i>05/08/2004</i></p> <p><i>07/08/2004</i></p> <p><i>09/08/2004</i></p> <p><i>11/08/2004</i></p> <p><i>13/08/2004</i></p> <p><i>15/08/2004</i></p> <p><i>17/08/2004</i></p> <p><i>19/08/2004</i></p> <p><i>21/08/2004</i></p> <p><i>23/08/2004</i></p> <p><i>25/08/2004</i></p> <p><i>27/08/2004</i></p> <p><i>29/08/2004</i></p> <p><i>30/08/2004</i></p> <p><i>01/09/2004</i></p> <p><i>03/09/2004</i></p> <p><i>05/09/2004</i></p> <p><i>07/09/2004</i></p> <p><i>09/09/2004</i></p> <p><i>11/09/2004</i></p> <p><i>13/09/2004</i></p> <p><i>15/09/2004</i></p> <p><i>17/09/2004</i></p> <p><i>19/09/2004</i></p> <p><i>21/09/2004</i></p> <p><i>23/09/2004</i></p> <p><i>25/09/2004</i></p> <p><i>27/09/2004</i></p> <p><i>29/09/2004</i></p> <p><i>30/09/2004</i></p> <p><i>01/10/2004</i></p> <p><i>03/10/2004</i></p> <p><i>05/10/2004</i></p> <p><i>07/10/2004</i></p> <p><i>09/10/2004</i></p> <p><i>11/10/2004</i></p> <p><i>13/10/2004</i></p> <p><i>15/10/2004</i></p> <p><i>17/10/2004</i></p> <p><i>19/10/2004</i></p> <p><i>21/10/2004</i></p> <p><i>23/10/2004</i></p> <p><i>25/10/2004</i></p> <p><i>27/10/2004</i></p> <p><i>29/10/2004</i></p> <p><i>30/10/2004</i></p> <p><i>01/11/2004</i></p> <p><i>03/11/2004</i></p> <p><i>05/11/2004</i></p> <p><i>07/11/2004</i></p> <p><i>09/11/2004</i></p> <p><i>11/11/2004</i></p> <p><i>13/11/2004</i></p> <p><i>15/11/2004</i></p> <p><i>17/11/2004</i></p> <p><i>19/11/2004</i></p> <p><i>21/11/2004</i></p> <p><i>23/11/2004</i></p> <p><i>25/11/2004</i></p> <p><i>27/11/2004</i></p> <p><i>29/11/2004</i></p> <p><i>30/11/2004</i></p> <p><i>01/12/2004</i></p> <p><i>03/12/2004</i></p> <p><i>05/12/2004</i></p> <p><i>07/12/2004</i></p> <p><i>09/12/2004</i></p> <p><i>11/12/2004</i></p> <p><i>13/12/2004</i></p> <p><i>15/12/2004</i></p> <p><i>17/12/2004</i></p> <p><i>19/12/2004</i></p> <p><i>21/12/2004</i></p> <p><i>23/12/2004</i></p> <p><i>25/12/2004</i></p> <p><i>27/12/2004</i></p> <p><i>29/12/2004</i></p> <p><i>30/12/2004</i></p> <p><i>01/01/2005</i></p> <p><i>03/01/2005</i></p> <p><i>05/01/2005</i></p> <p><i>07/01/2005</i></p> <p><i>09/01/2005</i></p> <p><i>11/01/2005</i></p> <p><i>13/01/2005</i></p> <p><i>15/01/2005</i></p> <p><i>17/01/2005</i></p> <p><i>19/01/2005</i></p> <p><i>21/01/2005</i></p> <p><i>23/01/2005</i></p> <p><i>25/01/2005</i></p> <p><i>27/01/2005</i></p> <p><i>29/01/2005</i></p> <p><i>30/01/2005</i></p> <p><i>01/02/2005</i></p> <p><i>03/02/2005</i></p> <p><i>05/02/2005</i></p> <p><i>07/02/2005</i></p> <p><i>09/02/2005</i></p> <p><i>11/02/2005</i></p> <p><i>13/02/2005</i></p> <p><i>15/02/2005</i></p> <p><i>17/02/2005</i></p> <p><i>19/02/2005</i></p> <p><i>21/02/2005</i></p> <p><i>23/02/2005</i></p> <p><i>25/02/2005</i></p> <p><i>27/02/2005</i></p> <p><i>29/02/2005</i></p> <p><i>30/02/2005</i></p> <p><i>01/03/2005</i></p> <p><i>03/03/2005</i></p> <p><i>05/03/2005</i></p> <p><i>07/03/2005</i></p> <p><i>09/03/2005</i></p> <p><i>11/03/2005</i></p> <p><i>13/03/2005</i></p> <p><i>15/03/2005</i></p> <p><i>17/03/2005</i></p> <p><i>19/03/2005</i></p> <p><i>21/03/2005</i></p> <p><i>23/03/2005</i></p> <p><i>25/03/2005</i></p> <p><i>27/03/2005</i></p> <p><i>29/03/2005</i></p> <p><i>30/03/2005</i></p> <p><i>01/04/2005</i></p> <p><i>03/04/2005</i></p> <p><i>05/04/2005</i></p> <p><i>07/04/2005</i></p> <p><i>09/04/2005</i></p> <p><i>11/04/2005</i></p> <p><i>13/04/2005</i></p> <p><i>15/04/2005</i></p> <p><i>17/04/2005</i></p> <p><i>19/04/2005</i></p> <p><i>21/04/2005</i></p> <p><i>23/04/2005</i></p> <p><i>25/04/2005</i></p> <p><i>27/04/2005</i></p> <p><i>29/04/2005</i></p> <p><i>30/04/2005</i></p> <p><i>01/05/2005</i></p> <p><i>03/05/2005</i></p> <p><i>05/05/2005</i></p> <p><i>07/05/2005</i></p> <p><i>09/05/2005</i></p> <p><i>11/05/2005</i></p> <p><i>13/05/2005</i></p> <p><i>15/05/2005</i></p> <p><i>17/05/2005</i></p> <p><i>19/05/2005</i></p> <p><i>21/05/2005</i></p> <p><i>23</i></p>						





## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EUDÉFRANCISCO EGSMO DAMAS

RG nº 0008 180 719-3, data de expedição 24/04/13, Órgão SGPDS - EE

CPF nº 631 558.383-87, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

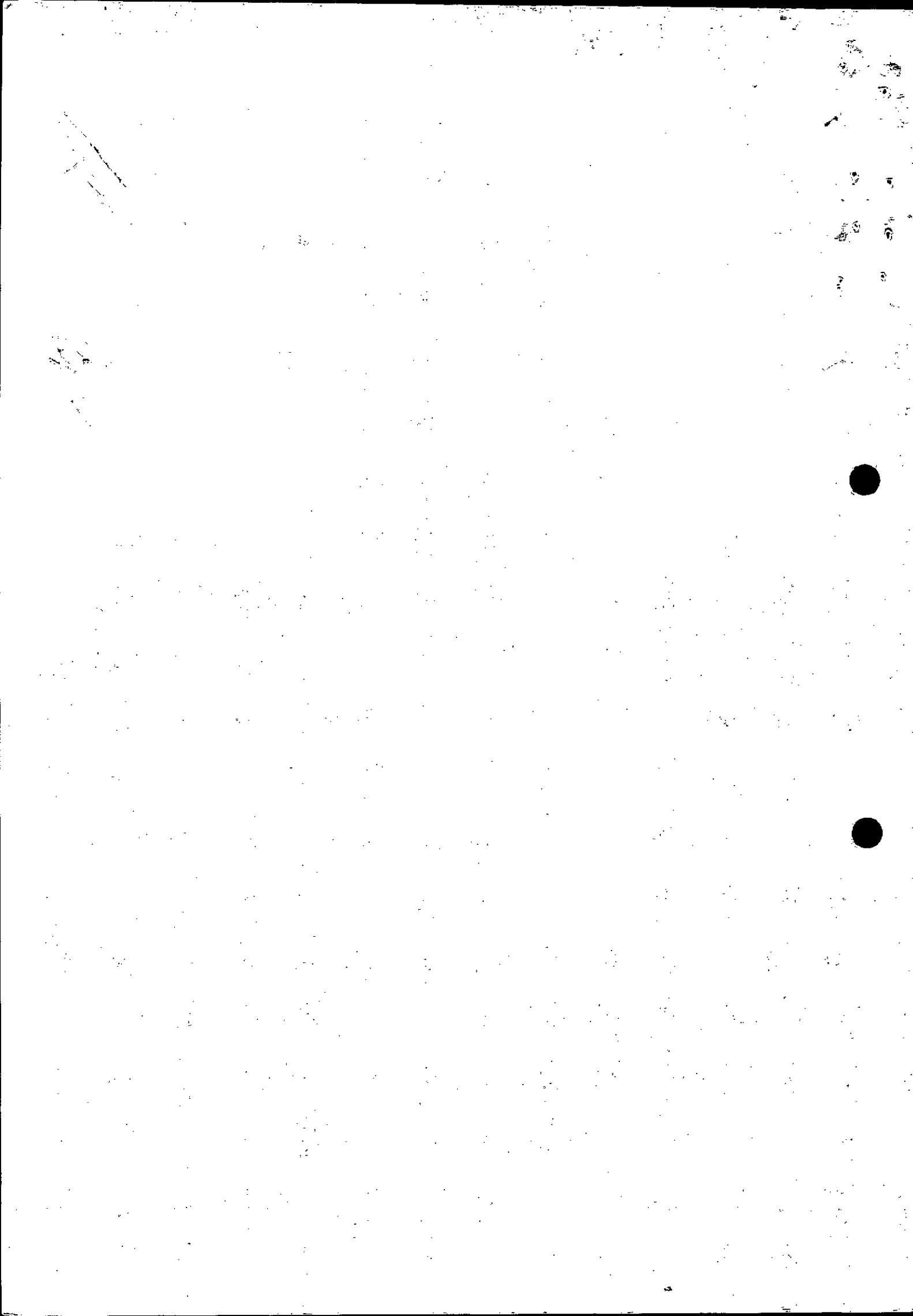
Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	VILA PEDRAS GRANDES
Número	434
Apto / Complemento	
Bairro	ALTO DO CRUCIFERO
Cidade	SENADOR ROMPEU
Estado	CEARÁ
CEP	63.600-000
Teléfono de Contato	
E-mail	

Por se verdade, firmo-me.

Local e Data: SENADOR ROMPEU - CE 05/09/2013

Assinatura do Declarante: morta de andrade souza





DATA

Nesta data recebi os presentes autos.

Senador Pompeu, 22/09/2015.



Jacqueline Frota de Sá Carneiro  
**Diretora de Secretaria**

REGISTRO E AUTUAÇÃO

Nos termos do art. 46 do Provimento nº 01/2007 da CGJ/CE, autuei e registrei os presentes autos sob o número 6300/2015, no Livro de Registros de Feitos Cíveis nº 03 desta Secretaria de Vara Única.

Senador Pompeu, 22/09/2015.

Jacqueline Frota de Sá Carneiro  
**Diretora de Secretaria**

CONCLUSÃO

Nesta data faço estes autos conclusos ao MM.

Juiz de Direito.

Senador Pompeu, 22/09/2015.

Jacqueline Frota de Sá Carneiro  
**Diretora de Secretaria**

