



FRANCISCO ROSIVAN DA SILVA BEZERRA
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Pelo presente Instrumento Particular de Procuração a rogo, conforme Art. 595 Código Civil, o outorgante abaixo qualificado, atribui ao outorgado, também qualificado, os poderes adiante transcritos.

OUTORGANTE:

JOSE MARIA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, agricultor, portador de RG sob o nº 2003030008005-SSPDC/CE e CPF nº 283.596.153-49, residente e domiciliado no Sítio Melancias, S/N, Zona Rural, Russas-CE CEP.62.900-000.

TESTEMUNHA 1:

DOUGLAS RODRIGUES FREIRE, brasileiro, união estável, estudante, portador do CPF/MF - 928.748.353-15 e RG. 2006030066999-SSP/CE, residente e domiciliado na Av. Governador Raul Barbosa, nº 551, Bairro Planalto da Bela vista, na cidade de Russas/CE, CEP. 62.900-000.

TESTEMUNHA 2:

FRANCISCO SANDRO DE OLIVEIRA DOS SANTOS, brasileiro, casado, PROFISSÃO, inscrito no RG sob o nº 98097121143 - SSP/CE e CPF sob o nº 056.079.507-60, residente e domiciliado na Rua Joaquim Felix, 354, Bairro Nossa Senhora de Fátima, Russas-CE, CEP.62.900-000.

OUTORGADOS:

FRANCISCO ROSIVAN DA SILVA BEZERRA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 16.941, com endereço para receber intimações/notificações na Rua Gov. Raul Barbosa, 551, Ed. Pousada Freire, Térreo, Sala 01, - Centro, Russas-CE, 62900-000.

PODERES:

Os constantes da cláusula "ad judicium" e "extra", para o foro em geral, podendo representar o (a) outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas municipais, estaduais, federais, autarquias ou parastatais, propondo ação competente em que o (a) outorgante seja autor (a) e defendendo-o (a) quando for réu, interessado (a) ou requerido (a), podendo mover ação, recorrer ou contra-arrazoar, conciliar, prestar declarações, receber alvarás judiciais para levantamento de valores junto às instituições financeiras, notificação e intimação, e, ainda, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS:

Receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvarás judiciais para levantamento de valores em instituições financeiras, receber valores através de alvará judicial nas instituições financeiras, firmar compromisso, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme art. 105 do NCPC/2015.

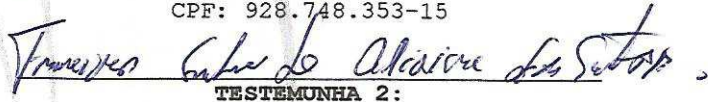
CONTRATO DE HONORÁRIOS

Em remuneração aos serviços profissionais, pagarei ao advogado outorgados, quantia equivalente a 30% (trinta por cento) sobre o proveito econômico obtido na condenação, sendo devido somente no caso de procedência da ação, ou realização de acordo judicial ou extrajudicial, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento, mediante dedução da quantia que vier a receber ou for depositada em minha conta, ou em ainda em caso de expedição de Alvará Judicial e/ou expedição de Requisição de Pequeno Valor (RPV), em favor dos advogados outorgados, (art. 22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94), ficando ainda, esclarecido ser devido independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente aos advogados contratados.

Russas-CE, 25 de outubro de 2018.


JOSE MARIA DE OLIVEIRA
 Outorgante


TESTEMUNHA 1:
DOUGLAS RODRIGUES FREIRE
 CPF: 928.748.353-15


TESTEMUNHA 2:
FRANCISCO SANDRO DE OLIVEIRA DOS SANTOS
 CPF: 056.079.507-60

Rua Gov. Raul Barbosa, 551, Ed. Pousada Freire, Térreo, Sala 01, Bairro Centro, Russas-CE, 62.900-000; Tel.: (88) 3411-0633/(84) 9 8816-1000

E-mail: rosivanbezerra.adv@yahoo.com
 douglas.advogado@hotmail.com

FRANCISCO ROSIVAN DA SILVA BEZERRA

DECLARAÇÃO PARTICULAR

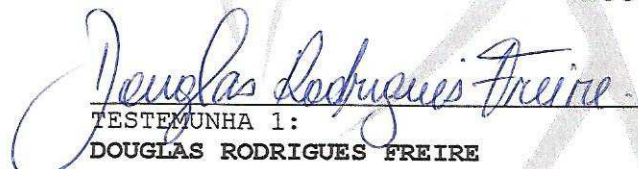
Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983

JOSE MARIA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, agricultor, portador de RG sob o nº 2003030008005-SSPDC/CE e CPF nº 283.596.153-49, residente e domiciliado no Sitio Melancias, S/N, Zona Rural, Russas-CE CEP.62.900-000. Declara para todos os fins de direito, especialmente os nominados na Lei nº 1.060/50 e no art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, fundamentado na Lei nº 7.115/83, que é pessoa pobre na acepção jurídica do termo, e não possui no momento condições econômicas de pagar honorários advocatícios, sucumbência e custas processuais, sem o comprometimento do sustento próprio e da minha família, já que todos os meus rendimentos mensais são consumidos no atendimento das necessidades vitais básicas da entidade familiar, na forma do art. 7º, IV da CF.

Por ser a expressão da verdade assino a presente declaração, estando ciente das penalidades contidas no Artigo 299 (falsa declaração) do Código Penal Brasileiro.

Russas-CE, 25 de outubro de 2018.


JOSE MARIA DE OLIVEIRA
Declarante


TESTEMUNHA 1:

DOUGLAS RODRIGUES FREIRE
CPF: 928.748.353-15


TESTEMUNHA 2:

FRANCISCO SANDRO DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF: 056.079.507-60

Rua Gov. Raul Barbosa, 551, Ed. Pousada Freire, Térreo, Sala 01,
Bairro Centro, Russas-CE, 62.900-000; Tel.: (88) 3411-0633/(84) 9
8816-1000

E-mail: rosivanbezerra.adv@yahoo.com
douglas.advogado@hotmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO ALFABETIZADO

CARTERA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

28/12/1945

28357615349

REGISTRO NACIONAL

REGISTRO 2003000008005

DATA DE EMISSÃO 5/2/2003

NOME JOSE MARIA DE OLIVEIRA

FILHO MANUEL JOAQUIM DE OLIVEIRA E MARIA COELHO DA ROCHA

NATURALIDADE RUSSAS-CE

DATA DE NASCIMENTO 28/12/1945

138 RUSSAS-CE

CERT. CASAM. 244 L B 02 F

ASS. NATURAL DO REITOR

11/07/196 DE 2003

CIC

INSCRIÇÃO NO CPF 49 531 995 882

NASCIMENTO 24.12.45

CONTRIBUINTE

JOAQUIM DE OLIVEIRA ESOL

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

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

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FISCAIS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Nº DO CLIENTE
888687-3
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 26.105.848-8

Coelce
agora é **CEL**

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 462597393

Rota 35 25005.79 108000 - 2 Data de Emissão 20/01/2017

Nome JOSE MARIA DE OLIVEIRA

End. Postal SITIO MELANCIAS 000000
CATUMBELA - RUSSAS - 62900000

Medidor 7391830 Poste 0000 0000

Classe 04-RURAL MONOFASICO Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 283596153-49 CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Jan/2017	20/01/2017	17/02/2017

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto RUSSAS

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
RESERVA FISCAL - 10% DO VALOR DO CONSUMO

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
47015	46850	1,00	125	0,00	1,00	0,44	44,43
20 01 17	20 12 16		29 01 18		125		44,43

DESCRIÇÃO

	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	44,43
MULTA MORATORIA REF 10/2016	1,04
JUROS DO MES	0,19

01/03/2017 **45,66**

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	44,43
Perdas	0,00
Distribuição	0,00
Encargos Setoriais	0,00
Tributos (ICMS PIS COFINS)	0,00
TOTAL	44,43

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)
01/12/16	131
02/12/16	135
03/12/16	136
04/12/16	115
05/12/16	146
06/12/16	91
07/12/16	153
08/12/16	106
09/12/16	161
10/12/16	102
11/12/16	160
12/12/16	95
01/01/17	114

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emissão kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica(%CO ₂)
1,03	0,00	0,00

INFORMAÇÕES SOBRE A COMPENSAÇÃO DE EMISSÕES DE CO₂



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 541 - 833 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 07/03/2017 08:42:06
Data / Hora da Ocorrência: 25/01/2016 05:30:00
Endereço da Ocorrência: RODOVIA CE 356
Complemento:
Bairro: ZONA RURAL Município: RUSSAS/CE
Ponto de Referência: PROXIMO A PONTE DA ILHOTA

Noticiante(s)

Nome: JOSÉ MARIA DE OLIVEIRA
Nascimento: 28/12/1945 CPF: 283.596.153-49
RG: 2003030008005 Orgão Emissor: SSP UF:
Filiação: MARIA COELHO DA ROCHA
MANUEL JOAQUIM DE OLIVEIRA
Endereço: SÍTIO MELANCIAS
Bairro: CEP: 62.900-000
Município: RUSSAS/CE
País: BRASIL Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

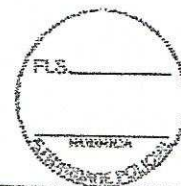
1) Placa: PMV3084 Uf: CE Município: RUSSAS Chassi:
9C2KD0800FR034220 Renavam: 1049734812 Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/NXR160 BROS ESD Ano
Fabricação: 2015 Ano Modelo: 2015 Combustível: GASOLINA/ALCOOL
Cor: PRETA Proprietário: FRANCISCO JOSE DA SILVEIRA Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: ABALROAMENTO

Histórico

QUE no dia e horário informados o noticiante sofreu um acidente de trânsito quando estava na garupa da motocicleta HONDA/NXR 160 BROS ESD, Placa PMV-3084, COR PRETA, ANO/MODELO 2015/2015, CHASSI 9C2KD0800FR034220, RENAVAM 01049734812, pilotada por sua nora ELIDIANE ESTANISLAU DA SILVA; QUE veio a cair quando foi atravessar a CE 356 (ESTRADA DA FRUTA), nas proximidades do KM 09 da referida rodovia, veio a colidir na lateral de um caminhão que passava por tal rodovia; QUE a condutora e o noticiante caíram, mas apenas a vítima sofreu lesões, haja vista ter a motocicleta caído por cima do braço do noticiante; QUE o acidente ocorreu próximo ao Sítio Ilhota, quando o noticiante ia em direção a sua barraca, situada às margens do rio; QUE o noticiante foi socorrido por populares que passavam pelo local até o Hospital de Russas; QUE devido a queda o noticiante teve uma luxação no ombro esquerdo e no pé esquerdo, além de uma lesão no pé esquerdo; QUE não havia ingerido bebida alcoólica antes do acidente; QUE o noticiante estava de capacete no momento do acidente; QUE foi atendido pelo SUS; QUE ficou internado 1 dia no Hospital de Russas; QUE comprou alguns medicamentos durante o tratamento médico, no valor aproximado R\$ 400,00; QUE ainda não fez sessões de fisioterapia; QUE não está sendo orientado no processo de DPVAT; QUE apresenta cópias autenticadas de seu RG, CPF e comprovante de residência, documento da motocicleta de propriedade de FRANCISCO JOSÉ DA SILVA, da



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 541 - 833 / 2017

Ficha Individual de Atendimento do Hospital de Russas, CNH da condutora da motocicleta, bem como, cópia autenticada dos documentos pessoais de duas testemunhas que corroboram com a versão do noticiante, sendo estas: MACIEL RUBENS DA SILVA (RG nº 2003030011413 SSPDS/CE e CPF nº 062.602.483-85) e MAYARA DE ARAUJO LIMA (RG nº 2003030058282 SSPDS/CE e CPF nº 015.887.653-93); QUE o presente registro tem por finalidade a solicitação dos valores do seguro DPVAT; QUE então se dirigiu até esta delegacia a fim de noticiar o fato. NADA MAIS A RELATAR
 #####

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE RUSSAS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *PE*

PAULO HENRIQUE COELHO ESTANISLAU DE OLIVEIRA - MAT.: 300624-1-8

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *x*

VISTO DO DELEGADO(A):

[Assinatura]
 BRUNO SILVA - MAT.: 30084616

Testemunha: *Elidiane Estanislau da Silva*



HOSPITAL E CASA DE SAUDE DE RUSSAS
Dr. José Ramalho, 1436 - Centro
Russas / Ceará



25/01/2016 05:39:40

GUIA DE: ☐ ATENDIMENTO ☒ OBSERVAÇÃO

- NOTURNO- 7

Paciente: 00057256 - JOSE MARIA DE OLIVEIRA

DN: 28/12/1945 - 70 A O M 28 D Sexo: M - Est. Civil: Casado(a)

Identidade: 2003030008005 - SSP CE Raça/Cor: Sem informação -

CPF:

Ocupação: APOSENTADO

Endereço: SÍTIO - MELANCIAS - 0 - ZONA RURAL - RUSSAS - CE

CEP: 62.900-000 Nat.: RUSSAS - CE

Contato: (88) 99293-0525

Mãe: MARIA COELHO DA ROCHA

Pai: MANUEL JOAQUIM DE OLIVEIRA

Convênio: SUS - SUS

Carteira:

Validade:

Autorização:

Sisprenatal:

CNS:

Caráter Atend.: URGÊNCIA

Motivo: URGENCIA / EMER

Especialidade: CLINICA MEDICA

Profiss. Atend.: DRA MARIA JO

Setor: EMERGENCIA

OUTRAS ANOTAÇÕES (Enfermagem)

Peso: — KG. Temp.: — °C. Pressão: 110x80 mmHg. D. X.: —

Classificação de Risco: ☒ VERMELHO☐ LARANJA☒ AMARELO☐ VERDE☐ AZUL

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

fete, olhos e corção muito muito coraçã,
cor dos olhos e e fezes e
pele. Nt. há muito tempo, e logo
dergia a medicação

HIPÓTESE DIAGNÓSTICO

Ulceração do hno (E) / fe (E) + lesão Pe (E)

SADT - EXAMES COMPLEMENTARES

☐ RAIO-X ☐ ULTRASSOM ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: —

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

Neuropatia
Ulceração do hno (E) + fe + tomo
B. A. T.
Boa evolução da pele de
S. de tomo e de fezes e de
Avaliação do tratamento
Linha
F. de tomo e de fezes e de
Futura fe (E)

José Nelson Nogueira Pereira
Técnico em Radiologia
CRM 93371 T

Paciente
vítima de
queda de
moto refere
dor em ombro

AVISO
ENFERMAGEM
JOSÉ NELSON NOGUEIRA PEREIRA

CONDUTA:

☒ ALTA POR DECISÃO MÉDICA☐ AMBULATÓRIO☐ ALTA A PEDIDO☐ OBSERVAÇÃO (Até 24 Horas)☐ ALTA A REVELIA☐ INTERNAÇÃO☐ TRANSFERÊNCIA PARA:

DATA E HORA DA SAÍDA/ALTA:

25/01/16 07:30

ÓBITO

Antes do 1º Atendimento? ☐ SIM ☐ NÃODestino: ☐ Família ☐ IML ☐ Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Atendimento registrado por: MARCOS IVO

Autentico, para os devidos efeitos, a presente cópia reprográfica
do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte
interessada. Russas, 01/06/2016. da verdade.
Em testemunho
Luciana Silva Oliveira - Escrevente Autorizada
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
Selo(s): GV-128919 - CARTÓRIO HERCULES AGHIAN-21 OFÍCIO DE
RUSSAS/CE



003

