

 MARCOS INÁCIO ADVOCADOS	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	Código: CP - ____
	PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"	Versão: 00 Página: 1/1

OUTORGANTE: *ANTÔNIA LEITE LUSTOSA, brasileira, casada, agricultora, inscrita no CPF sob o nº 712.759.673-53, residente e domiciliada no Sítio Coimbar, 850, São Lourenço, Caririçu/CE.*

OUTORGADOS: **MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00, **NARRIMAN XAVIER DA COSTA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 10.334 e no CPF sob o nº 419.121.364-49, **KARLA GABRIELA SOUSA LEITE**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55, **LETICIA BOLZANI GONDIM**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.526, e no CPF sob o nº 039.892.364-74; **NELSON AZEVEDO TORRES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488 e no CPF sob o nº 031.129.754-48; e **GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob o nº 024.587.244-26; **NIEDSON FREIRES PEREIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 21.572, e no CPF sob o nº 978.213.813-49; e **EDSON BATISTA DE SOUZA**, brasileiro, casado, advogado, oab-pb 3183, CPF 185.572.524-04, todos com escritório profissional localizado à Rua Francisca Moura, 548, Centro, JOÃO PESSOA-PB, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes 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 lícitos 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: O(a)(s) outorgantes(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 seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Caririçu/CE, 17 de Agosto de 2015.

Antônia Leite Lustosa
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

10-1

Antônia Leite Lustosa

CARTeira DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF 2786131-94 DATA DE EXP. 02.03.94

ANTÔNIA LEITE LUSTOSA
Valdenisio Leite Lustosa
Marta Lusandra do Carmo

CRATO-CE 23.05.1972

Cart. Nasc. nº 4.122.LV.A.04.F15 57-
Cart. Crato-CE

LEI Nº 7.116 DE 29/06/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
ANTÔNIA LEITE LUSTOSA

Nº de inscrição 712759673-53 Data de Nascimento 23/05/72



coelce		COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 06.105.848-3		Nota Fiscal Grupo B Série Única - 1 NÚMERO 394.597.696	
DADOS DA ENTREGA					
ENDEREÇO: ST CACIMBAS 00850 BAIRRO: SAO LOURENÇO MUNICÍPIO: CARIRIACU				CEP: 63220000 ESTADO: CE	
RECIBO DE SEGUNDA VIA DE CONTA - SVI				CENTRO OPERATIVO: JUAZEIRO DO NORTE	
Nº DO CLIENTE: 6864880		DV: 4 ROTA: 35 13023 01 640000 - 6		VENCIMENTO: 01/09/2015	
MUNICÍPIO: CARIRIACU		PERÍODO/REF.: 07/2015		FATURAMENTO: 22/07/2015	
NOME: ANTONIA LEITE LUSTOSA				CLASSIFICAÇÃO: T:93 C:04 S:10	
ENDEREÇO: ST CACIMBAS 00850				CEP: 63220000	
DOC.: C.P.F. - 00000000000712759673-53		SEQUENCIAL:			
GRANDEZA			CÁLCULOS		
	FAT	LIDA	VALOR CONSUMO DO MES		5,22
ENERGIA ATIVA - kWh	30	30	PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA		0,60
ENERGIA ATIVA - kWh HR	0		SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO		-5,82
DEM FAT KW FP	0,00	0,00			
FATOR DE POTÊNCIA	0,0000 %				
CONS INCLUIDO	0				
LEITURAS					
	ATUAL	ANT			
ENERGIA ATIVA - kWh	17102	17072			
ENERGIA ATIVA - kWh HR	0				
DEMANDA FP					
ICMS					
BASE CÁLCULO	5,22	%	00,00	VALOR	0,00
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL					
F176.0186.70FD.8038.5CEB.A139.3783.78C0					
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 Bandeira Tarifária: VERMELHA					
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				TOTAL A PAGAR 0,00	
coelce		PERÍODO / REF 07/2015		VENCIMENTO 01/09/2015	
COMPROVANTE COELCE		MUNICÍPIO CARIRIACU			
		ROTA 35 13023 01 640000 - 6		TOTAL A PAGAR 0,00	
Nº DO CLIENTE 6864880-4		CONTA PAGA			
SEGUNDA VIA-SVI(43)					

DECLARAÇÃO DE POBREZA
(LEI Nº 1.060/50)

Eu, Antônia Leite Lustosa,
brasileiro(a), católica, agricultora,
portador(a) do CPF/MF nº. 712.759.673-53, e do RG nº.
278833194, **DECLARO**, para todos os fins de direito e
sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes
a presente ação, sem prejuízo de meu sustento próprio e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Caninaguá / CE, 17 de Agosto de 2015.

Antônia Leite Lustosa
Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DO CEARA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE CARIRIACU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 436 - 634 / 2013

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**

Data / Hora da Comunicação: **05/06/2013 09:39:42**

Data / Hora da Ocorrência : **25/05/2013 00:00:00**

Endereço da Ocorrência: **VIA PUBLICAS**

CENTRO CARIRIACU /CE

Ponto de Referência: **PROXIMO A DELEGACIA MILITAR**

POLICIA CIVIL

Delegacia Municipal de Cariri

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO GONÇALO BATISTA**

Nascimento : **14/11/1970**

RG: **193211690** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF:

Filiação: **PEDRO BATISTA DE AQUINO**

MARIA GONÇALO BATISTA

Endereço: **SIT MAMELUCO**

ZONA RURAL

CARIRIACU CE BRASIL

Telefone: **88-99349206**

Histórico

Advertido da pena de falsa comunicação;Disse Que na data e local mencionado,conduzia sua motocicleta nesta urbe, quando tentou ultrapassar outra motoceclela que ia no mesmo sentido;Que o condutor não sofreu nenhuma eccorriações,contudo, veio a bater em uma senhora que travegava na rua no momento,ondê a pessoa de Antonia Leite Lustosa foi socorrida pelo noticiante para o hospital municipal de Caririacu;QUE em seguida foi transferida para o Hospital Regional do Cariri em Juazeiro do Norte;Que devido o acidente foi constatado:Politraumatismo em perna direita com fraturas; Que a motoceclela conduzida pelo noticiante tem as seguintes racteristicas:HONDA/CG 125 FAN,ANO/FAB:2008/2008 DE COR: PRETA,RENAVAM:115984992,CHASSI:9C2JC30708R750418,LICENCIADA EM NOME DE : JOÃO EVANGILISTA DE AQUINO NETO.NADA MAIS DISSE NEM LHE FOI PERGUNTADO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE CARIRIACU

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: 

NOME: "ESCRIVAO AD HOC"

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Francisco Augusto Batista

VISTO DO DELEGADO(A): _____

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: ANTONIA LEITE LUSTOSA
Data Nasc.: 23/05/1972 Idade: 41 ano(s) 1 mes(es) e 16 dia(s)
Mãe: MARIA LUSANIRA DO CARMO
Endereço: SÍTIO CACIMBAS
Prontuário: 59698 Admissão: 08/07/2013
Sexo: Feminino RG: 278813194
Telefone: (88) 99349206
Bairro: RURAL CEP:

ATENDIMENTO

Médico: ANDRE CAVALCANTE QUENTAL CRM: 9213 Nº Atendimento: 112542
Destino Interno: AGENDAR RETORNO - 60 dia(s)

HDA/Exame Físico:

RX: FRATURA SEGMENTAR ADEQUADAMENTE ALINHADA COM 2 PLACAS.FO SEM INFECÇÃO.

EXAME

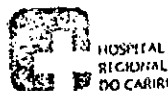
Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RAIO-X PERNA D AP/P (0204060168)	08/07/2013 11:49	Não	Realizado
RAIO-X PERNA D AP/P (0204060168)	08/07/2013 13:27	Não	Pendente

PRESCRIÇÃO

Prescrição	Horário:
------------	----------

André Quental
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 9213
TEOT 10470

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: ANTONIA LEITE LUSTOSA
Data Nasc.: 23/05/1972 Idade: 41 ano(s) 1 mes(es) e 16 dia(s)
Mãe: MARIA LUSANIRA DO CARMO
Endereço: SÍTIO CACIMBAS
Prontuário: 59698 Admissão: 08/07/2013
Sexo: Feminino RG: 278813194
Telefone: (88) 99349206
Bairro: RURAL CEP:

ATENDIMENTO

Médico: ANDRE CAVALCANTE QUENTAL CRM: 9213 Nº Atendimento: 112542
Destino Interno: AGENDAR RETORNO - 60 dia(s)

HDA/Exame Físico:

FRATURA SEGMENTAR ADEQUADAMENTE ALINHADA COM 2 PLACAS.FO SEM INFECÇÃO.

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RAIO-X PERNA D AP/P (0204060168)	08/07/2013 11:49	Não	Realizado
RAIO-X PERNA D AP/P (0204060168)	08/07/2013 13:27	Não	Pendente

PRESCRIÇÃO

Prescrição	Horário:
------------	----------

André Quental
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 9213
TEOT 10470

SINISTRO 20137/0170 - RESUMO DE CONSULTA POR BENEFICIÁRIO

VÍTIMA ANTONIA LEITE LUSTOSA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

ENDEREÇO Rua Bárbara de Alencar, 1482-A, Centro, Fortaleza - 6, CEP: 60140-000

BENEFICIÁRIO ANTONIA LEITE LUSTOSA

CPF/CNPJ: 71275967353

Posição em 12-08-2015 14:22:47

Indenização creditada em 17/09/2013, no valor de R\$ 2.362,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
17/09/2013	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50