



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO – ADVOGADO – OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: LUIS NERES DE OLIVEIRA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: CASADO	Profissão: AGRICULTOR	Carteira de Identidade: 1719198-89	
CPF nº: 697.504.083-49	Residência: LOC. DE BARRO VERMELHO		
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE	CEP: 63.640-000

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Clóvis Beviláqua, 1000, Sala 104, São Vicente, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3691.2260.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS – CE., 26 de junho de 2014.

Luís Neres de Oliveira
(outorgante)

99953711
96160897

13/09/2013

fls. 7

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF Nº 1719198-89 DATA DE EXPEDIÇÃO 09-01-89

LUIS NERES DE OLIVEIRA
Francisco Bonifacio de Oliveira
Maria do Carmo Neres Oliveira

Cratoz-CE, 30-06-1971
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nasc. Nº 11956, Lv. A-33, Fls. 25,
Cert. Cratoz-CE.

ASSINATURA DO DETENTOR
116 DE 29-08-89

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

LUIS NERES DE OLIVEIRA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
LUIS NERES DE OLIVEIRA

Nº de Inscrição
697504083-49

Data do Nascimento
30/06/71

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
LUIS NERES DE OLIVEIRA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 02/01/94



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: LUIS NERES DE OLIVEIRA.		Nacionalidade: Brasileira
Residência: LOC. DE BARRO VERMELHO.		Profissão: AGRICULTOR.
CPF nº: 697.504.083-49	RG nº: 1719198-89	Estado Civil: CASADO.
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE.
CEP: 63.700-000	Telefone: 9995-3111	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

CRATEÚS - CE., 26 de JUNHO. de 2014.

Luís Neres de Oliveira
 (declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: LUIS NERES DE OLIVEIRA.		Nacionalidade: Brasileira
Residência: LDC. DE BARRO VERMELHO.		Profissão: AGRICULTOR
CPF nº: 697.504.083-49	RG nº: 1719198-89.	Estado Civil: CASADO.
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: CRATEÚS.	Estado/UF: CE.
CEP: 63.700-000.	Telefone: 9995-3711.	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

CRATEÚS - CE, 26 de JUNHO de 2014.

Luis Neres de Oliveira

Declarante



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 480 - 1478 / 2013

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **30/10/2013 08:26:07**
Data / Hora da Ocorrência : **12/09/2013 18:00:00**
Endereço da Ocorrência: **LGO LOC SANTO ANDRÉ**
ZONA RURAL. CRATEUS /CE
Ponto de Referência: **CASA DO DANIEL**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **LUIS NERES DE OLIVEIRA**
Nascimento : **30/06/1971**
RG: **171919889** Órgão Emissor: **SSP UF: CE - CPF: 69750408349**
Filiação: **FRANCISCO BONIFACIO DE OLIVEIRA**
MARIA DO CARMO NERES OLIVEIRA
Endereço: **LGO LOC BARRO VERMELHO**
ZONA RURAL 63700000
CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Informa o registrante que no dia 12/09/2013 às 18:00 horas, se deslocava de sua residência para a casa de sua mãe, conduzindo a MOTOCICLETA/ HONDA / CG 125 TITAN KS, de cor PRATA, placa HXW 3801 - CRATEÚS - CE, chassi 9C2JC3010YR000328, ano FAB./MOD. 1999/2000, licenciada em nome de DANIEL RIBEIRO DA SILVA; QUE logo que a vítima chegou ao local da ocorrência perdeu o controle da motocicleta após passar sobre uma lombada fazendo com que caísse ao solo; QUE a vítima conseguiu erguer forças para ir até sua casa, mas no dia seguinte, 13/09/13 foi até o Hospital São Lucas - Crateús, conforme documentos em anexo.

O(a) noticiante afirmou que procurou atendimento nesta delegacia, tendo em vista a limitação de numero de B.O. na sede da delegacia do local que reside.

Nada mais havendo, deu-se por encerrada a presente ocorrência policial. Obs.; o noticiante ficou ciente que as informações contidas neste boletim de ocorrência são de sua inteira responsabilidade, sendo advertido das penalidades do art. 299, do C.P.B e também que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da lei (art. 339 e 340 do CPB).

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *[assinatura]*

MATRÍCULA: **198462-1-0**

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Luiz Neres de Oliveira*

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Frontuário: 049249

Atendimento: 0002

CNS:

Guia Aut:

Sexo: M

Paciente: LUIS NERES DE OLIVEIRA

RG : 1719198-87

Pai: FRANCISCO BONIFACIO DE OLIVEIRA

Endereço: CAMPO SANTO ANDRE, SN

Bairro: ZONA RURAL

Profissão: AGRICULTOR

Convênio: SUS

Cônjuge: ANTONIA RODRIGUES DE SOUSA

Endereço: CAMPO SANTO ANDRE, SN

Data Atendimento: 13/09/2013

Hora: 06:53

CID:

Médico: MEDICO

Tipo Atendimento: CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO

Indicador de Acidente: Nenhum

Observação:

Peso:

kg Altura (cm):

Sinais Vitais: T (°C):

P (bpm):

R (mpm):

PA (mmHg):

X

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Data Nascimento: 30/06/1971

Idade: 42 Ano(s)

Mãe: MARIA DO CARMO NERES OLIVEIRA

Telefone: 88 99953711

CEP: 63700-000

UF: CE

Município: CRATEUS

Empresa:

Matrícula:

Responsável: ANTONIA RODRIGUES DE SOUSA

Município: CRATEUS

Sala:

CRM/UF: 1/CE

Funcionário: MARAIZA VIEIRA BARBOSA

CPF do Responsável:

Re h
Que m

tm

R C 2A EG AR
P R fe

R B m A R

C m h m C p m d

Dr. Fernanda Mendes
MEDICO - CRM: 13156

Antonia R. de Sousa
Assinatura Paciente/Responsável



• Relatório de Pagamentos liberados 06/06/2014

De: Pagamento - DpSeg

Para: jcesarkarateca@bol.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Relatório de Pagamentos liberados 06/06/2014

Data: 05/06/2014 14:54

Seguem pagamentos que terão os créditos liberados a partir de 06/06/2014.

10 - Sinistro nº: 2014/376324 | Vítima: LUIS NERES DE OLIVEIRA | Garantia: INVALIDEZ

Pagto	Beneficiário
R\$ 1.687,50	LUIS NERES DE OLIVEIRA - Banco: 104 Ag.: 00747 Conta: 000000029388 5
R\$ 1.687,50	<--- TOTAL

DpSeg
Serviços de seguros

Rua Visconde do Rio Branco, 667 - Edifício Barreto de Alencar - Mercês, Curitiba - Paraná, CEP: 80410-000 - (41) 3029 3367 / 3029 3467