

PROCURAÇÃO PARTICULAR**OUTORGANTE:**Nome: Lúcio Mauro Damasceno LimaCPF: 593.033.013-15RG: 200900207397Estado civil: CasadoProfissão: PedreiroEndereço: Rua Augusto RibeiroNº 253Complemento: ABairro: Vila PeriCidade / Estado: Fortaleza - CeCEP: 60.790-641

OUTORGADO: Dr. FRANCISCO RAIMUNDO MALTA DE ARAÚJO, brasileiro, solteiro, advogado, com escritório na Av. Domingos Olímpio, 1323 – Benfica, Fortaleza – Ce, inscrito na OAB-Ce no. 11.817 e CPF 191.389.203-44.

PODERES: pelo presente instrumento de procuração nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia e et-extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor, as ações competentes, e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, renunciar, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, dar ciência e anuência, receber citação, notificação e intimações, bem como representar na ação de reparação de cobrança e/ou indenização ou execução contra seguradora (DPVAT), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda representa-lo junto aos órgãos públicos Federais, Estaduais e Municipais, bem como instituições financeiras, substabelecer esta procuração a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza (CE), 23.06.2015

Assinatura:

Lúcio Mauro D Lima

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2009010207397 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/5/2009

NOME LUCIO MAURO DAMASCENO LIMA

FILIAÇÃO FRANCISCO GONCALVES LIMA E TEREZINHA DAMASCENO LIMA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 25/7/1972

IBICUITINGA-CE

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 1069 L B/04 F

139-139V IBICUITINGA MORADA NOVA/CE

CPF 59303301315 ID. ANT. 267212593

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

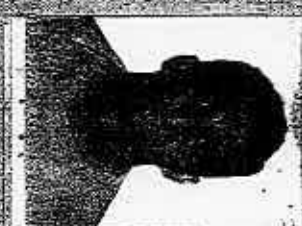
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

115. 12





Lucio Mauro D. Lima

IDENTIDADE



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **593.033.013-15**

Nome da Pessoa Física: **LUCIO MAURO DAMASCENO LIMA**

Data de Nascimento: **25/07/1972**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **27/06/2001**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:21:23** do dia **29/06/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **2FF6.EDFA.E51C.7CB9**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



Nº de Inscrição:

00677794-00

DADOS DO CLIENTE

Nome: LUCIO MAURO RAMUNDO LIMA

End. Leitura: RU AUGUSTO RIBEIRO 253 A, VILA PERI

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60710-641

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

Setor: 020

Subsetor: 00

Subquadra: 00

Fone: 0675

Temp: 0071

ECONOMIAS

Residencia: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral(m³)
ABRIL	0067513354	354	355	1	1

DATAS

Leitura Atual: 10/12/2014

Emissão: 10/12/2014

Leitura Água: 1106548

Leitura Anterior: 10/11/2014

Próxima Leitura: 10/01/2015

Leitura Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

11/2014

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Enchidas	531	531	126	531	531
Analisadas	591	591	591	591	591
Em conformidade	591	579	579	579	591

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSTATAMOS DEBITO DE R\$ 33,49, CASO PAGO, DESCONSIDERAR.
DEVIDO A FALTA DE CHUVAS PARA USO RACIONAL P/ ECONOMIZAR AGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
ABRIL	18,20	Mês/Ano
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,20	Agua (m³)
MULTA DE 12%	0,32	Esgoto (m³)
		FEV/14
		MAR/14
		ABR/14
		MAY/14
		JUN/14
		JUL/14
		AUG/14
		SET/14
		OCT/14
		NOV/14

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSIDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PTIS	0,16	VALOR DO SERVIÇO	27,22
COFINS	0,79	VALOR DO SUBSIDIO	10,50
		VALOR TOTAL A PAGAR	16,72
MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
12/2014	02/01/2015	16,72	

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNBS, Itaú, SIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Bradesco, Outros Pagador. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Atue já este serviço. Consulte sua agência.

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155 Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3338.



155

Ouviria do Estado do Ceará

DECLARAÇÃONome: Lúcio Mauro Damasceno LimaCPF: 593.033.013-15RG: 2009030207397Estado civil: CasadoProfissão: PedreiroEndereço: Rua Augusto RibeiroNº 253Complemento: ABairro: Vila PeriCidade / Estado: Fortaleza - CeCEP: 60.990-641

DECLARA, nos termos da Constituição Federal/88, art. 5º, inciso LXXIV; da Lei nº. 1.060/50; da Lei nº. 5.478/68, § 3º; Lei nº. 7.115/83; e Lei nº. 10.537/2002, que dispõe sobre prova documental para fins de direito, inclusive para fazer prova junto à Justiça Gratuita, que não pode custear as despesas processuais, pelo que assumo inteira e total responsabilidade, sob as penas da lei, por esta declaração.

Fortaleza (CE), 23.06.2015

Assinatura:

Lúcio Mauro D Lima



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ROUBOS E FURTOS

fls. 16

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 309 - 227 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **17/03/2015 15:27:41**
Data / Hora da Ocorrência : **14/02/2015 15:00:41**
Endereço da Ocorrência: **AV DO IMPERADOR**

CENTRO FORTALEZA /CE
Ponto de Referência: **ESQ. COM DOMINGOS OLÍMPIO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **LUCIO MAURO DAMASCENO LIMA**
Nascimento : **25/07/1972**
RG: **2009010207397** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE** - CPF:
Filiação: **FRANCISCO GONÇALVES LIMA**
TEREZINHA DAMASCENO LIMA
Endereço: **R AUGUSTO RIBEIRO 253 A**
VILA PERI
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: **84431290**

Histórico

INFORMA A VITIMA QUE NA DATA HORA E LOCA QUE LUCIO MAURO DAMASCENO LIMA ESTAVA COMO GARUPEIRO EM UMA MOTO DE HONDA CG 125 FAN COR PRETA PLACA NUM 9985 PILOTANDO ESTAVA SEU COLEGA POR NOME JOAO QUANDO UM CARRO GOL COR PRATA DE PLACAS NÃO IDENTIFICADO AVANÇOU A PREFERENCIAL BATENDO NAS VITIMAS ONDE CAIU AO SOLO O MOTORISTA DO GOL LEVOU AS VITIMAS PARA HOSPITAL I.J.F CENTRO. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ROUBOS E FURTOS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Lucio Mauro D Lima
"ESCRIVÃO AD HOC"

VISTO DO DELEGADO(A) : _____
RAPHAEL VILARINHO DA CRUZ - MAT.: 198350-1-4



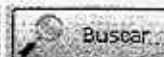
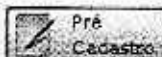
Registro de Atendimento Emergencial

Por: MAROLY QUEIROZ DE OLIVEIRA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 14/02/2015 15:50:38
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE						
CNS:	NOME: LUCIO MAURO DAMASCENO LIMA				Registro: 5354032	
CPF:	RG:	D. NASC: 25/07/1972	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR:	
NOME DA MÃE: TEREZINHA DAMASCENO LIMA			NOME DO PAI:			
TIPO DE LOGRADOURO: Rua		ENDEREÇO DO PACIENTE: doutor augusto ribeiro		Nº: 253	BAIRRO: viz per	
COMPLEMENTO: casa 4	TELEFONE CONTATO:		MUNICÍPIO: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60000	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL						
NOME: LUCIO MAURO DAMASCENO LIMA		PARENTESCO:			TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO						
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:		CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAE:	
ACIDENTE E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO						
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motocicleta. Colisão com um carro, pick up ou caminhão				0301010048		
QUEIXAS: LACERAÇÃO NA PERA D. 39M				CONSULTA NÃO MÉDICA		
OBSERVAÇÕES:						
SINAIS VITAIS						
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Leve		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: VERDE			
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO: CIRURGIA GERAL						
ATENDIMENTO MÉDICO						
Anamnese:						
Exame Físico:						
Conduta:						
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO:						
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:						
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:						
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:			CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:			

Ata DOB.007 Versão 2 : 01/FEV/07 - : Via - Formato Ad(210X297)

Bem vindo: 56 - veridiana silva



DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro:	3150/300822	Garantia:	02 - Ipa /Invalidez		
Categoria:	09 - Moto / Motocicleta				
Data Sinistro:	14/02/2015	Data Recepção:	18/03/2015	Data Rateio:	08/05/2015
Seguradora:	MBM - Seguradora	Arquiador:	veridiana silva bernardo		
Preparador:	Atendimento (Apoio)				
Analista:	Atendimento (Apoio)				
Situação:	Pago				
Filial:	MBM Serviços de Seguros Protocolo: 0				

DATAS DE ENVIO

Data de Envio	05/04/2015	Nº Carta	599
---------------	------------	----------	-----

VÍTIMAS

Vítima	Lucio Mauro Damasceno Lima	Estado	CE
Endereço:	Augusto Ribeirp, 253 - Vila Peru - FORTALEZA - CE - CE		
Cep:	60.730-641		
Telefone	(88) 9991-1457		

DOCUMENTOS

Descrição	1. Boletim de Ocorrência.		
Data da Solicitação	18/03/2015	Data Recepção	06/04/2015

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	o mesmo				
CPF/CNPJ	593.033.013-15				
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	00/00/0000		
Agência	0668	Conta Corrente	00042710-6		
Banco	Caixa Econômica	Tipa Conta	Poupança		
Valor Indenização	2.362,50	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	05/05/2015
Valor Reanálise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	00/00/0000
Valor Reanálise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 2	00/00/0000
Valor Reanálise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 3	00/00/0000
Valor Pleiteado	13.500,00				
Diferença	11.137,50				

CORRETORA

Código	1
Nome	veridiana silva bernardo