

ALENCAR, RIBEIRO & SOMBRA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

OUTORGANTE:

Francisco Acelino de Oliveira Junior, brasileiro, solteiro, sem
união estável, autônomo, sem endereço eletrônico, porta-
dor do RG nº 20076728581 SSP/CE e CPF 066.850.113 - 86, residente
e domiciliado a Rua Carlos Jereissati, nº 191, Bairro Centro
Pici, Fortaleza - CE, CEP: 60.511 - 640.

OUTORGADOS: Dr. FRANCISCO WAGNER BARBOSA DE ALENCAR FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 29.811, Dr. ABELMAR RIBEIRO DA CUNHA NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 30.204 e Dr. FABIO LIMA SOMBRA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 27.447, e, todos com endereço profissional, à Rua Joaquim Nabuco, nº 2424, Sala 12, Dionísio Torres, Fortaleza/CE, CEP 60.125-121, onde receberão intimações.

PODERES CONFERIDOS: O(s) Outorgante(s) confere(m) aos Outorgados amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*Ad Judicia*", para representá-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais cabíveis para a plena defesa dos interesses do Outorgante e acompanhando-o(s), conferindo-lhe(s) ainda poderes especiais para *receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica*, inclusive autorizando a expedição de alvarás de levantamento em nome dos outorgados, bem como fazer levantamento desses alvarás perante instituição financeira, utilizando-se, ainda, os outorgados de todos os mecanismos oferecidos pelo sistema jurídico necessários ao desiderato colimado em cada postulação, de bem como outras que se fizerem necessárias para tanto, sendo certo que o presente patrocínio estende-se até a segunda instância, podendo os outorgados agir em conjunto ou separadamente, sendo-lhes facultado substabelecer esta para outro(s) advogado(s), com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso ao cumprimento do presente mandato valendo acrescentar, por derradeiro, que este mandato tem seu foco mais especificamente voltado para a defesa dos interesses do(s) outorgante(s) na esfera da Justiça Estadual, Federal e Trabalhista do Ceará.

Fortaleza - CE, 20 de dezembro de 2017.

Francisco Adolfo de Oliveira Junior
OUTORGANTE

OUTÓRGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro, também, para os devidos fins, ser pobre, na forma e sob as penas da Lei nº 1.060/50, não podendo, assim, arcar com as despesas advindas desse processo sem que haja prejuízo do sustento meu e de minha família.

Fortaleza - CE, 20 de dezembro de 2017.

* Francisco Ledezma de Olivera Jimenez

ASSINATURA

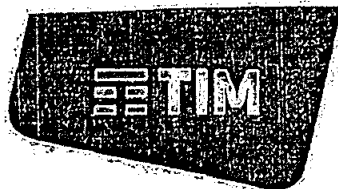
DO DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME: FRANCISCO ACELINO DE OLIVEIRA JUNIOR		
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 20076728581 SSP CE		
CPF: 066.850.113-86 DATA NASCIMENTO: 08/05/1994		
FILIAÇÃO: FRANCISCO ACELINO DE OLIVEIRA ANTÔNIA ALBERLENE DE ALBUQUERQUE		
PERMISSÃO: ACC CALHA: A3		
1ª MANUTENÇÃO: 13/12/2016		
2ª MANUTENÇÃO: 13/12/2017		
SEM OBSERVAÇÃO:		
Assinatura do Titular: Francisco Acelino de O. Junior		
LOCAL: FORTALEZA, CE DATA FIM: 19/12/2016		
Assinatura do Diretor: 04794216608 CE150917406		
DETRAN-CE (CEARA)		

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1407066908

PROIBIDO PLASTIFICAR 1407066908

TIM Celular S.A.
Av. Barão de Studart, 2575-Solo 1 à 4
Jfonista Torres - Fortaleza - CE
CNPJ: 04.206.050/0007-50 - I.E.: 06.599.697-0
CNPJ da Matriz: 04.206.050/0001-80



Página 1 de 2

R\$ 0,00

VENCIMENTO

07/10/2017

EMIÇÃO: 14/09/2017

POSTAGEM: 25/09/2017

NÚMERO: 3196341875

ALAI CAROLINA ALMEIDA CABRAL
R CARLOS JEREISSATI, 191, CENTRO
PICI
60511-640 - FORTALEZA - CE

DÉBITO AUTOMÁTICO: 00000000158430426010

CPF/CNPJ: 05590989361

CLIENTE: 158480426

ACESSO: 85.99730.0663

IMPORTANTE PARA ALAI

Desde 05 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em: www.tim.com.br/nomodigito.

RESUMO DA SUA CONTA DE 14/09/2017 A 13/09/2017

SERVIÇOS	VALOR
☒ MENSALIDADES	R\$ 39,90
☐ ITENS EVENTUAIS	R\$ 50,45
☐ OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS	R\$ 10,55

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA MENSALIDADES

Todas as mensalidades das ofertas dos seus planos:

	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
TIM Controle A Plus - Outros Serv.: 85997300663 (088/PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	5,00
TIM Controle A Plus: 85997300663 (088/PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	20,10
TIM Backup 5GB (incluso)	-	-	1	-	-	3,90
TIM Banca Virtual (incluso)	-	-	1	-	-	10,90
Total de Mensalidades						39,90

ITENS EVENTUAIS

Todas as cobranças de serviços contratados nesta data

	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
CRÉDITO PAGAMENTO	-	-	1	-	-	-40,45

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

Você pode ver sua conta detalhada online com toda a comodidade e segurança. Consulte gráficos de consumo e muito mais! Sempre que desejar acesse meu.ti.com.br. Central de Atendimento: 1056

CONTA ONLINE TIM

Mude agora mesmo para a Conta Online TIM. Ela é prática e segura e só você consulta através do Meu TIM. Você receberá notificações quando sua conta estiver disponível e próximo à data de vencimento.

IMPOSTO TIM	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST	R\$ 0,10
ICMS	10%	R\$ 15,30	R\$ 1,53	FUNTEL	R\$ 0,05
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	R\$ 15,30	R\$ 0,57		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	R\$ 13,80	R\$ 1,26		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	R\$ 0,17	R\$ 0,01		
PIS/COFINS - Total		R\$ 10,57	R\$ 1,34		

Em atendimento ao L. 12.741/2012
As contribuições de PIS (0,65%) e FUNTEL (0,3%) não são repassadas às tarifas



Atenção! Não há valor a pagar neste mês. Sua conta ficou zerada. Se ainda houver saldo a creditar para Você, isto será feito no mês seguinte.

NOME DO CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR

VIA BANCÓ

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 5496 / 2017

E FICOU LESIONADA; QUE, O CAUSADOR DO ACIDENTE DO VEÍCULO DE PLACAS PMX-3764, PERMANECEU NO LOCAL E O OUTRO VEÍCULO DE PLACAS POB-8896 SE EVADIU DO LOCAL; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO PRIMO DA PESSOA QUE CAUSOU O ACIDENTE SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO FROTINHA DO ANTONIO BEZERRA, E NADA MAIS DISSE. OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB, PRAZO PREVISTO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 27. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Faroluxa Aulino de C. Junior*

VISTO DO DELEGADO(A) :

DIANA MARGIA NOGUEIRA SURIMA - MAT.: 012875-1-6

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO
CEARÁ
Coordenadoria de Perícias Criminais - COPEC
Núcleo de Perícias Externas - NUPEX



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

NOTA DE ESCLARECIMENTO

OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO

INCIDÊNCIA - CIOPS: 28458 DATA DO ACIDENTE: 05/03/19

Considerando que a ação penal nos casos de lesões corporais leves é pública condicionada à representação, nos termos do art. 88 da Lei 9099/95, a vítima deverá ser orientada a proceder à REPRESENTAÇÃO, contendo todas as informações que possam servir à apuração do fato e da autoria, pessoalmente ou por seu representante legal ou procurador, oralmente ou por escrito, perante o Juízo ou Autoridade Policial; presente o órgão do Ministério Público, quando a este houver sido dirigida para que, assim, possam as respectivas autoridades formalizar ofício à PEFOCE, objetivando a emissão do correspondente Laudo Pericial.

OBSERVAÇÃO: A emissão do Laudo Pericial somente se dará com instauração de procedimento investigativo por parte da Autoridade competente (TCO, Inquérito Policial, Procedimento Judicial).

AVALIAÇÃO DE ATENDIMENTO

CRITIQUE/ELOGIE/INFORME como foi seu atendimento como usuário de nossos serviços. Sua opinião é importante para melhor atendê-lo.

OUVIDORIA/PEFOCE: 155 – LIGAÇÃO GRATUITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRICTAL EMILIANO ADESS DE MOURA ANTONIO BEZERRA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

NOME DO PACIENTE FRANCISCO ACELINO DE OLIVEIRA JUNIOR		Nº DO REGISTRO S3C78	Nº DO REGISTRO 102788
NOME DO MÉDICO ANTÔNIO ALBERTINO DE ALBUQUERQUE		DATA DO EXAME 06/03/2017	HORÁRIO DO EXAME 14:00
ENDEREÇO DO PACIENTE RUA CARLOS JERISSATE 191 PLANALTO PICI		CIDADE FORTALEZA	CE
TEL. DO PACIENTE (05) 93493-1738		CEP 60211-900	
OCCORRÊNCIA			
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
PACIENTE RELATA QUE FOI TRANSCADO POR CARRO E CAIU NOVE POR VOZ DE M3R. NESA		MOTIVO ACIDENTE DE MOTO	
REFERE DOR EM PÉ DIREITO E PUNHO DIREITO		SINALS DE DOR 09 (ADULTO)	
SEXO MASC	IDADE 30 ANOS	RAÇA BRANCA	ESTADO CIVIL CASADO
PROFISSÃO AMARELO	NOME DO MÉDICO HUDSON FILIPE ARAUJO ALVES		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 05/03/2017 20:21
ÁREA DE ATENDIMENTO ATENDIMENTO TRAUMA			
ACIDENTE MÉDICO			
<i>Por acidente de trânsito no Hospital com fratura de Punho (D) e tornozelo (D)</i> <i>Dr. Rodrigo Aguiar - Emergência</i>			
TIPO DE LESÃO		CID	
☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRÂNIO ☐ RAX		☐ OUTROS	
PRONÓSTICO MÉDICO		COMPLICAÇÃO	
<i>Ex. Punho (D)</i>			
TIPO DE AVALIAÇÃO			
☐ DECIÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO			
DESTINO DO CORPO: ☐ FAMILIA ☐ ENL ☐ ANAT. PATOL.		CAMINHO DE REGRESSO DO MÉDICO (OPCIONAL)	

Impresso por: HUDSON FILIPE ARAUJO ALVES em 06/03/2017 às 20:21:39
Declino ser responsável pelas informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

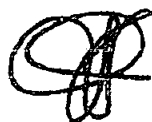
Francisco Acelino
FRANCISCO ACELINO DE OLIVEIRA JUNIOR

HOSPITAL DISTRICTAL DE EMILIANO ADESS DE MOURA
ASSISTENTE SOCIAL

[Assinatura]
Dr. Rodrigo Aguiar - Emergência
CPF nº 247.857.543-15
RUEAN - Nº 22415-14

ATESTADO MÉDICO

P/1 Jonacisco Avelino de Oliveira Junior
 vítima de Acidente Motorístico foi
 submetido ao tratamento conservador
 com fixação em Ponto Rodo Nital com
 cid 10552.5 onde foi submetido ao
 30 P de ferro e tratamento fisioterapêutico
 perdendo movimentos de 75%. Performedes-
 de do membro. Por vítima segue clareando
 de fixação do tornozelo. Ponto com
 punção funcional, olhando de uma forma
 dos esforços 75% de recuperação. Alta definitiva
 data de 18 de janeiro 2018



DR. JAYRO FONSECA

CREMEC 13.492

RUA JOSÉ NOGUEIRA FREIRE - 40

RECEITA

Dr. Rogério Aguiar Ximenes
Médico
CRM 6919

05/09/17

QUANDO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS.
PREJUDICAM A SAÚDE, PERGUNTE AO SEU MÉDICO

RUA CAMDIDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (85) 34883210 CNPJ - 04.885.197/0010-35

Handwritten: Oxotiron 60 - 1/4
1000 mg
12/11/17
1500 015-02
3º AH US 15/17

RECEITA

Dr. Rogério Aguiar Ximenes
Médico
CRM 6919

12/09/17

QUANDO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS.
PREJUDICAM A SAÚDE, PERGUNTE AO SEU MÉDICO

RUA CAMDIDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (85) 34883210 CNPJ - 04.885.197/0010-35

Handwritten: Oxotiron 60 - 1/4
1000 mg
12/11/17
1500 015-02
3º AH US 15/17



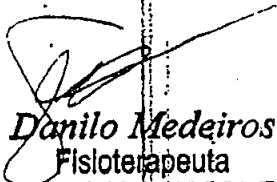
Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

UAPS CÉSAR CALS OLIVEIRA FIL
AV. CEL MATOS DOURADO, S/N - PLANALTO
FONE: 3488-3251

RECEITUÁRIO

NOME: Francisco Acelino de Oliveira Júnior
Declaração

Declaro para os devidos fins que o paciente acima citado, 23 anos, realizou tratamento fisioterapêutico nesta Unidade de Saúde, decorrente de entorse traumática por acidente de moto, que evoluiu com um quadro de fascite plantar associado ao quadro de entorse traumática citada acima.


Danilo Medeiros
Fisioterapeuta

CREFITO 6: 25054-F

CARIMBO E ASSINATURA

DATA: 19/10/17