

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <u>Antonio Francisco Romiele Rodrigues Pereira</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>	Profissão: <u>PROFESSOR ED. FISICA</u>	Carteira de Identidade: <u>2009099142478</u>	
CPF nº: <u>057.550.113-89</u>	Residência: <u>Rua Joaquim Alves TEIXEIRA Nº 105</u>		
Bairro: <u>PADEI GERALDO</u>	Cidade: <u>Pedra Branca</u>	Estado: <u>CE</u>	CEP: <u>63.630-000</u>

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº 8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicia 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 FENASEG, 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 pagamento e quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias medicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 18 de DEZEMBRO de 2014.

*Antonio Francisco Romiele R. Pereira
Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, ANTONIO FRANCISCO RONIÃO RODRIGUES PEREIRA, brasileiro, SOLTEIRO, PROF DE ED. FISICA, portador da Carteira de Identidade/RG nº 2009099142478 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 057.550.113-89, residente e domiciliado na cidade de RODA BRANCA, estado de Ceará, RUA JOAQUIM ALVES TEIXEIRA, nº 105, BARRIO PAZ E BEM, declaro para os devidos fins que possuo hiposuficiência 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.

Fortaleza (CE), 14 de DEZEMBRO de 2014

Antonio Francisco Ronião R. Pereira
Declarante

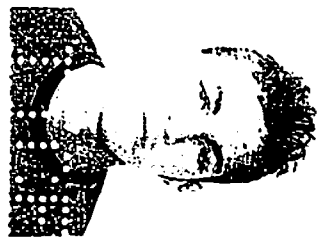
DECLARAÇÃO.

Eu, Antonio Francisco Roniele Rodrigues Pereira, Brasileiro D, Solteiro, Prof em
física, RG 2009049142478, CPF 057.550.113-99, capaz, residente e
domiciliado na Rua Joaquim Alves Teixeira, nº 105, cidade de
Pedra Branca /CE, CEP 63.630-000. 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 com veículo automobilístico. Sendo de minha total responsabilidade a
declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Fortaleza (CE), 18 de DEZEMBRO de 2014.

x Antonio Francisco Roniele R. Pereira

Declarante.



IDENTIFICACAO

Nome: ANTONIO FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA

Número de Inscrição: 057.550.113-89

Data de Nascimento: 02/05/1993

Local de Nascimento: [illegible]

Profissão: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Carimbo: [illegible]

MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Número de Inscrição

057.550.113-89

Nome

ANTONIO FRANCISCO RONIELE RODRIGUES PEREIRA

Nascimento

02/05/1993

REAL CARICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
FEV/2010

 **CORREIOS**

REGIÃO AUTÔNOMA DE ÁGUA E ESGOTO CONTA D'ÁGUA

INSCRIÇÃO: **0083904.3** CLS CAT TAR ECO INCLUSÃO EM NFA/CONTA EMISSÃO MÊS/FAT.
PAR * R-1 001 01/08/02 096950414 11/08/14**

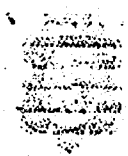
ANTONIA RODRIGUES PEREIRA
 RUA JOAQUIM A. TELXEIRA, 105
 BAIRRO PE. GERALDO
 PEDRA BRANCA

LOCALIZAÇÃO
 00.00.04.0000000280

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOCALIZAÇÃO

HIDRÔMETRO	DATA INSTALAÇÃO	COD.	DESCRIÇÃO	CT	PREST.	VALOR
SEM HIDROM	**/**/****					
LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	001	TARIFA DE AGUA			13,00
*****	**/**/****	016	MULTA POR ATRASO - 07/2014	01		0,27
LEITURA ATUAL	DATA LEITURA					
*****	**/**/****					
CONSUMO	DIAS DE CONSUMO					
00010	***					



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

fls. 14

HORÁTIM DE OCORRÊNCIA Nº 523 - 932 / 2014

Dados da Ocorrência

Assunto do Caso: ACIDENTES - OUTROS

Data / Hora da Comunicação: 11/09/2014 10:52:16

Data / Hora da Ocorrência: 15/06/2014 08:00:00

Endereço da Ocorrência: SIT CACHOEIRA

NÃO INFORMADO PEDRA BRANCA / CE

Nome de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ANTONIO FRANCISCO RONIELE RODRIGUES PEREIRA

Nascimento: 02/05/1993

RG: 2000099142478 Cópia Emissor: SSP - UF: CE - CPF: 05755011329

Endereço: ANTONIO PEREIRA DO NASCIMENTO

ANTONIA RODRIGUES PEREIRA

Endereço: R JOAQUIM ALVES TRAVEIRA 105

SANTA TEREZINHA 63636000

PEDRA BRANCA CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Foi no dia 15 de junho do corrente ano, por volta das 08h00min, quando seu veículo de marca FIAT/FORD AN-
TONIO PEREIRA DO NASCIMENTO, cor VERMELHA, ANOMOD 2010/2011, CHASSI 92K001706R000000, tendo em
conta, do documento: QUE na localidade do Sitio Cachoeira, zona rural deste município, o veículo descontrolou sua marcha,
onde perdeu o controle, vindo a cair: QUE foi socorrido para o Hospital local, sofrendo Dores Generalizadas, Trauma em
Cabeça, Politransmático, QUE tomaram conhecimento do fato as pessoas de João Carlos Silva do Nascimento, RG:
2000000142924 SSP/CE e Cosma Elienra Rodrigues Pereira, RG: 2003005208090 SSP/CE. Nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PEDRA BRANCA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

DIANY MARY FALCÃO ALVES - MAT.: 300030-1-2

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Antonio Francisco Roniele R. Pereira

VISTO DO DELEGADO(A):

JEFFERSON LOPES CUSTODIO - MAT.: 404542-1-0

Principio de standamento (Luzia principal + anagnese)

Administrative de Serviços

Selo
 Selo Hermanos
 Coordenador do SANE
 Hospital Municipal São Sebastião
 Maternidade Gato

Dr. MEDICO
New York, N.Y.
CRM: 6246

LAUDO MÉDICO

NOME DA VITIMA: Antonio Francisco Roniele Rodrigues Pereira

DATA DO ACIDENTE: 15/06/14

Atesto para os devidos fins que Antonio Francisco Roniele Rodrigues Pereira teve acidente de trânsito dia 15.06.14, apresentando Politraumatismo, trauma em mão, ombro e pés.

Foi feito atendimento médico conservador e sessões de fisioterapia.

Atualmente apresenta sequelas irreversíveis e permanentes, limitação funcional grave e completa, dor crônica, deformidade

Perda da memória, agitação, torturas pós-traumáticas, alteração de humor e comportamento.

Perda da força muscular, instabilidade da mão, ombro e pés.

Encontra-se em alta definitiva.

Pedro Franco - CE, 22.10.2014

LOCAL/DATA

Dr. Francisco Roniele Rodrigues
Médico
CRM 8272
CPF 054.357.597-61

ASSINATURA DO MÉDICO

[illegible][illegible]

Visualizar Carta

Assunto: SOLICITADO PAGAMENTO

Porto Alegre, 27/11/2014 às 17:05:46

À
JS SEGUROS
Ref: SEGURO DPVAT
Vítima: ANTONIO FRANCISCO RONIELE PEREIRA
Número do processo: 2014925221
Natureza: Invalidez

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Informamos que o pagamento da indenização do sinistro está sendo providenciado. Se dentro de 10 dias a situação for a mesma, solicite esclarecimentos.

Relação dos Pagamentos Efetuados:

Data de previsão de pagamento: 28/11/2014
Valor: R\$ 3375,00

Cordialmente,

VERITAS REGULADORA DE SINISTROS LTDA.

[Voltar](#)