

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <u>Francisco Alves Nunes</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>solteiro</u>	Profissão: <u>Ajudante de Pedreiro</u>	Carteira de Identidade: <u>2008290651-8</u>	
CPF nº: <u>067.637.473-57</u>	Residência: <u>Rua: multirão I.</u>		
Bairro: <u>Vila Esplanada</u>	Cidade: <u>Osipirara</u>	Estado: <u>CE</u>	CEP: <u>63.560-000</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) 3231-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastantes 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 quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 26 de Dezembro de 2015.

x Francisco Alves Nunes
Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, Francisca Alves Nunes, brasileiro, salteiro, guardante de pequeno, portador da Carteira de Identidade/RG nº 2008290651-8 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 067.634.473-57 residente e domiciliado na cidade de Deopilara, estado de Ceará, na Rua Rua: multirão I, nº 170, vila Esmeralda, 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.

Fortaleza (CE), 26 de Dezembro de 2015.

x Francisca Alves Nunes

Declarante

DECLARAÇÃO.

Eu, Francisco Alves Nunes, brasileiro O. S. Altino, ajudante
de Pedreiro, RG 2008290651-8, CPF 067684-993-57 capaz, residente e
domiciliado na rua Mulhã I, cidade de
Deopiana /CE, CEP 63.560-000. 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 AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a
declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Fortaleza (CE), 26 de Dezembro de 2015.

* Francisco Alves Nunes

Declarante.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Polícia Militar

Francisco Alves Nunes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2008190451 - 8

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/08/2012

FRANCISCO ALVES NUNES

FRANCISCO NUNES SOBRINHO

NECI ALVES DE SOUSA

RECUPERAÇÃO - CE

DATA DE NASCIMENTO 27/01/1972

POSTO DE NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 240 FOLHA: 65 V

LIVRO: A ESP. ADOPTARA - CE

CPF

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/03/63

P.: 188

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

Polícia Federal

COMPROVANTE DE REGISTRAÇÃO

NOME

087.037.473-67

NOME

FRANCISCO ALVES NUNES

NASCIMENTO

27/01/1972

VÁLIDO SOMENTE COM A CORRESPONDENTE DE IDENTIFICAÇÃO

COMANDO DE CONTROLE

1204 1033 0424 0017

COMANDO DE CONTROLE

1204 1033 0424 0017

1º DO CLIENTE

6211756-4

A Partida Social de Energia Elétrica
fornecida pela U.E. 14.45,
de 26 de abril de 2015.

Rua Pedro V. Moura, 150
CEP 60135-000 Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 CGF 06.105.640-3



NUMERO DE CONTABILIDADE: 408433354

18 12010 03 220000 - 5 Data de Emissão 26/10/2015

Nome NECI ALVES DE SOUSA SILVA
d. Postal RU 0001 MUTIRAO - VL. ESPERAN77A 00170
VILA ESPERANCA - ACOPIARA - 63560000

edidor 7680665 Poste 0000 0000
asse 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA Potência 0,00
CPF / CNPJ: 006607863-62 CGF

Nome do Responsável

DATA DE PAGAMENTO: 26/10/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015
Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015
Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Valor do Consumo (R\$) 26/10/2015 24/11/2015

Fica menor
Fica Alves.
Vila Esperança
multa não I.

03/11/2015 TOTAL 31,23

Descrição	Valor
energia	15,70
transmissão	0,50
distribuição	0,50
recargas	0,50
tributos (ICMS PIS-COFINS)...	2,46
TOTAL	24,66

40,63 0,00

informações importantes e avisos de vencimento

CONTAS EM ATRASO
DEBITOS ANTERIORES
Mes/Ano 09/2015 Valor R\$ 30,96
Total 30,96

Esta conta refere-se ao PIS e COFINS.

6211756-4 Referência: Out/2015
26/10/2015 Total a Pagar (R\$): 31,23
406433354 Nº de Controle: 0006211756 00016 39162 04

83440000000-6 31230031000-8 00062117560-9 00163916237-0



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPI
14ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE TAUÁ
UNIDADE POLICIAL DE CATARINA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL - N.º 414/ 2015

Catarina-CE, 20 de maio de 2015, às 12:00 horas

NOTICIANTE/VÍTIMA:

FRANCISCO ALVES NUNES

RG nº: 2008290651-8 SSP-CE

CPF: 067.637.6473-57

FILIAÇÃO: Francisco Nunes Sobrinho e Neci Alves de Sousa

DATA NASC: 27.01.1992

NATURAL: Acopiara-CE

PROFISSÃO: Ajudante de Pedreiro

ESTADO CIVIL: Solteiro

ENDEREÇO: Rua Mutirão 01 - vila Esperança, 170 - Acopiara-CE

FONE:

NATUREZA DA OCORRÊNCIA:

ACIDENTES (OUTROS)

LOCAL DA OCORRÊNCIA: Rua da Barragem - próximo ao Polo da Barragem - Acopiara-CE

HISTÓRICO:

Informa o(a) noticiante que no dia 25.04.2015, por volta das 18h30min, quando pilotava a motocicleta HONDA CG 150 FAN ESI, DE COR PRETA, ANO/MOD 2010/2010, PLACA NVE-6048-CE, CHASSI 9C2KC1550AR098401, licenciada em nome de Vagner Pereira da Silva, colidiu com outra motocicleta de placa não anotada, que invadiu a preferencial, caindo no calçamento sofrendo fratura em dois dedos da mão direita. Acrescenta que foi socorrido por um popular para o Hospital de Acopiara e não teve ajuda do Corpo de Bombeiros, SAMU ou Autarquia de Trânsito e que tomaram conhecimento do fato as pessoas de CIMONE GOMES DA SILVA e VAGNER PEREIRA DA SILVA. E nada mais disse.

Obs.: o(a) noticiante ficou ciente das penalidades do artigo 299, do C.P.B. - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Ass. e identificação do responsável p/ registro:

Francisco ALVES NUNES

Marcos Estevão Patrício Oliveira
Delegado de Polícia Civil
Matrícula 133193-1-8
Marcos Estevão Patrício Oliveira
Escrivão de Polícia Civil
Matrícula 133193-1-8

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do queixoso, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do CPB).



PREFEITURA DE
ACOPIARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ACOPIARA
SECRETARIA DE SAÚDE DE ACOPIARA
HOSPITAL MUNICIPAL JÚLIA BARRETO

BPA

(URGÊNCIA / EMERGÊNCIA)

Nº DE REGISTRO: 148

30 18



Hospital Municipal
JÚLIA BARRETO

Data: 25 04 15 Horário: 1905 Idade: 23 a Sexo: MASC.
Paciente: FRANCISCO ALVES NUNES
End. do Paciente/Resp.: MULTIPLICAÇÃO ACOPIARA
Telefone: — Doc.: de Identificação: —
Cartão do SUS: 898 0030 0230 5245
ESF de Origem: Vila Esperança
ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM/TRIAGEM (Horário: —:—:—)
Classificação de Risco: ☐ PA: ☐ T: ☐ PESO: ☐ HGT: ☐ P: ☐



0
Nenhuma
Dor



1
Um Pouco
Dor



2
Um Pouco
Mais de Dor



3
Tem Ainda
Mais Dor



4
Tem Muita
Dor



5
Tem Dor
Máxima

Pontos: ☐

Escala de Intensidade da Dor:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



sem dor



leve dor



moderada dor



severa dor



pior dor

Pontos: ☐

Tabela 1

Escala de Dor para Recém-Nascidos-Neonatal Infant. Pain Scale (NIPS)

Indicador	0 ponto	1 ponto	2 pontos
Expressão facial	Relaxado	Contrado	—
Choro	Ausente	Resmungos	Vigoroso
Respiração	Regular	Diferente da basal	—
Bracos	Relaxados	Fletidos/Estendidos	—
Ítermas	Relaxadas	Fletidas/Estendidas	—
Estado de Alerta	Dormindo ou Calmo	Agitado e/ou Irritado	—

Presença de dor > 3 pontos ☐

Anotações de Enfermagem:

DEPARTAMENTO

Confere com
Original

[Assinatura]

ARQUIVO

ATENDIMENTO MÉDICO

Histórico da Doença atual: paciente vítima de acidente automobilístico (STC), evoluiu com dor, eructação, náusea e vômito. dificuldade de movimento 3º e 4º quadrante. Negro outros queixas

Exame Físico:

Exames Complementares:

Resultados:

Diagnóstico:

Destino do Paciente:

Ass. e Carimbo do Médico: Dr. Antonio G. [Assinatura]

Assinatura do Paciente ou Responsável: [Assinatura]



DESCONECTAR

Olá CELIO LOPES



Dados do processo

Voltar

Produtor	Seguradora	Data de entrada	Nº do Sinistro
CELIO LOPES	MBM SEGURADORA S/A	08/06/2015	3150/515813

Vítima

Vítima	Endereço	Bairro	Cidade
FRANCISCO ALVES NUNES	R 01 MULTIRAO, 170	VILA ESPERANCA	ACOPIARA
UF	CEP	Código da vítima	Natureza
CE	63560-000	CONDUTOR	INVALIDEZ
Data de nascimento	CPF	Valor (DAMS)	Data do sinistro
27/01/1992	067.637.473-57	R\$ 0,00	25/04/2015

Beneficiários

Beneficiário 1	Nome	CPF/CNPJ	Data de nascimento	Cidade	UF
	FRANCISCO ALVES NUNES	067.637.473-57	27/01/1992	ACOPIARA	CE
	Banco	Agência	Conta		
	104 - CAIXA EC	3838	6704-7		

Histórico

Data	Status	Descrição
29/06/2015	PROCESSO COM RESTRIÇÃO	➡ SEGUNDO A SEGURADORA LÍDER: ➡ PROCESSO COM PENDÊNCIA - SINISTRO INDEFINIDO, COM MENOS DE 90 DIAS, SEM PROGNÓSTICO.
18/09/2015	PROCESSO RETORNOU PARA SEGURADORA LÍDER	
17/09/2015	PROCESSO REGULARIZADO	
11/06/2015	PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LÍDER	
08/10/2015	PROCESSO PAGO	
08/06/2015	PROCESSO ANALISADO E APROVADO	

Dados do pagamento

Beneficiário	Data	Valor
FRANCISCO ALVES NUNES	08/10/2015	R\$ 2.362,50