

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <u>JOSE FERREIRA HENRIQUE</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>CASADO</u>	Profissão: <u>AGRICULTOR</u>	Carteira de Identidade: <u>2008169453-3</u>	
CPF nº: <u>058.385.923-20</u>	Residência: <u>ST CURUZINHO</u>		
Bairro: <u>POMBINHAS</u>	Cidade: <u>PEDRA BRANCA</u>	Estado: <u>CE</u>	CEP: <u>63630-000</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 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 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), 22 de abril de 2015.


Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, JOSE FERREIRA HENRIQUE, brasileiro O,
CASADO, AGRICULTOR, portador da Carteira de Identidade/RG nº
9008469453-3-SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 058.385.923-20, residente e
domiciliado na cidade de PEDRA BRANCA, estado de Ceará, na Rua
ST CURUZINHO, nº 04, POMBINHAS,
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.

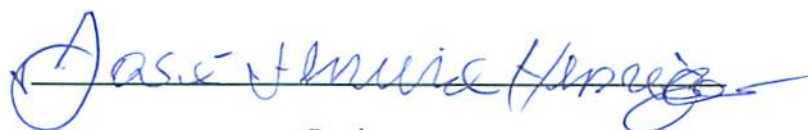
Fortaleza (CE), 22 de abril de 2015.


Declarante

DECLARAÇÃO.

Eu, JOSÉ FERRICA HENRIQUE, brasileiro, CASADO, ABEL -
OLIVEIRA, RG 9008469453-3, CPF 058.385.933-20, capaz, residente e
domiciliado na rua 57 CUNHIZINHO, cidade de
REDUA BRANCA /CE, CEP 63630-000. 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), 27 de novembro de 2015.



Declarante.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008169453 - 3 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/04/2012

NOME
JOSE FERREIRA HENRIQUE

FILIAÇÃO
JOSE ALVES HENRIQUE
ZULEICA FERREIRA LIMA

NATURALIDADE
PEDRA BRANCA - CE DATA DE NASCIMENTO
20/07/1946

DOC. ORIGEM
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 372 FOLHA: 91
LIVRO: B/02 HOMBACA - CE
CPF 058.385.923-20 RG: ANT: 898472
P.: 118

1 VIA ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA JUSTIÇA
POLÍCIA PENAL DO CEARÁ
UNIDADE DE REGISTRO DE IDENTIDADE

Polgar Direito

JOSE FERREIRA HENRIQUE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TEL PARA CONTATO
18819703.7449/18813515.9329

BRASIL

Acesso à informação (<http://brasil.gov.br/barra#acesso-informacao>)



Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 058.385.923-20

Nome da Pessoa Física: JOSE FERREIRA HENRIQUE

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 08:52:29 do dia 27/02/2015 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 1DE1.4917.75E4.2A87

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. (<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)

Aprovado pela IN/RFB no 1.042, de 10/06/2010.

Rote 21 14036 07 101750 - 2 Data de Emissão 31/07/2014
 Nome ERMILINA MARCOS HENRIQUE
 End. Postal ST CURIUZINHO 00004
 POMBINHAS - PEDRA BRANCA - 63630000
 Medidor 11266209 Poste 0000 0000
 Classe 04-RURAL MONOFASICO BAIXA RENDA Poter de Potência
 RG/CPF/CNPJ 458501193-53 CPF

Consumo			Condições			Preço		
Mês	Consumo	Unidade	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Ago/2014	29/08/2014	29/08/2014	13,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)			Alíquotas			Valor de Imposto		
R\$ 13,77			10,00%			R\$ 1,38		
R\$ 13,77			7,74%			R\$ 1,07		
R\$ 13,77			5,78%			R\$ 0,79		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77			0,00%			R\$ 0,00		
R\$ 13,77								



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 2648 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **03/10/2014 15:01:01**
 Data / Hora da Ocorrência : **08/09/2014 09:23:00**
 Endereço da Ocorrência: **SIT CURIUZINHO**

ZONA RURAL PEDRA BRANCA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSÉ FERREIRA HENRIQUE**
 Nascimento : **20/07/1946**
 RG: **20001694533** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE** - CPF: **05838592310**
 Filiação: **JOSÉ ALVES HENRIQUE**
ZULEICA FERREIRA LIMA
 Endereço: **SIT CURIUZINHO ZONA RURAL**
63630000
PEDRA BRANCA CE BRASIL Telefone:

Histórico

Comparecem em cartório desta, a pessoa acima qualificada, afirmando o seguinte; Que na data, hora e local, acima citados, o declarante sofreu um acidente de trânsito quando vinha conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 FAN ESI, ano de fabricação/modelo 2011/2010, cor PRETA, placa NVC-4317 Pedra Branca/CE, chassi 9C2KC1550AR182210 licenciada em nome de Mara Dalila Alves Barbosa; Afirma o declarante que derrapou, vindo a cair ao solo; Que o declarante informou que foi para o hospital de Pedra Branca/CE; Que em consequência do acidente o declarante afirma que sofreu entorse no tornozelo esquerdo; Que tem como testemunhas do acidente as seguintes pessoas: Leulinia Cardoso da Silva RG 121231078 e Gedson Azevedo Pereira RG 2003003072998; Que o declarante procurou esta delegacia para lavrar este boletim de ocorrência, e foi cientificado que as informações prestadas neste Boletim de Ocorrência são de sua inteira responsabilidade. Que está ciente de que no caso das informações inseridas neste procedimento forem falsas, responderá pelo crime de falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal Brasileiro. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

MIGUEL ARCANJO FROTA JÚNIOR - MAT.: 135490-1-x

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE EDILSON DE OLIVEIRA SOBRINHO

Miguel A. Frota
 ESCRIVÃO DE POLÍCIA
 Mat. 135490-1-x

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA BRANCA
HOSPITAL MUNICIPAL DE PEDRA BRANCA
FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO

Nº Atendimento: 1045 CANS: Data do Atend.: 08/09/2014 às 10:20
 Nome do Paciente: JOSE FERREIRA HENRIQUE Data de Nasc.: 20/07/1988
 Endereço: CURILZINHO PEDRA BRANCA Qd: 01 NE
 Convênio: SUS PSF: SÍTIO SÃO FRANCISCO Tipo Atend.: AMBULATORIAL - P
 Sexo: M Idade: 35a Anos Estado Civil: 3 Profissão: Exatidão:
 Fecund.: 1kg
 Sinais Vitais: P.A.: 120/80 Diast. 80 FC: 100 bpm FR: 18 Vgcm: 12ml/min Temp: 36,5°C
 Proc.: 0301080081 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
 Motivo do atendimento (Queixa principal + Anamnese):
 Fatores de Risco:
 Class. Risco: () BAIXO () MODERADO () ALTO
 OBS:
 HDA e Exame Físico:
 Hipótese Diagnóstica Provável / Atendimento: Data 1ª Consulta:
 Procedimentos complementares solicitados: () Patologia Clínica (X) Radiologia () Exame Físico
 () Ultrassom Obstétrico () Outros
 Solicito Procedimentos Complementares: 2x - 20/09/2014
 Ass. Executor: Conselho:
 Se o paciente não for em observação AMPLARTE AGU ()
 Encaminhamentos / Desembo do Paciente: () Urgência Emergência () Internação com ()
 () Alta Especializada () Internação Hospitalar () Observação 12h () PSF
 () Alta () Adm. Medicamentos () Observação 8h () Outros procedimentos
 () Transfer. de emergência () Abertura de partograma () Indicação de Cesariana
 Paciente com Departamento Municipal de Trânsito:
 FGT ACIDENTE DE TRÂNSITO? Se positivo assinalar o tipo de condução da vítima.
 () SIM () NÃO () MOTO () CARRO () BICICLETA () PIKAP () OUTRO

Ass. do Paciente
 Assinatura do Paciente ou Resp.

Ass. do Profissional
 Assinatura do Profissional Executor

BENEFICIÁRIOS

Saiba Mais
Cobertura
Habilitação de Postagem
Honorários
Onde dar entrada
Formulários
Tire suas dúvidas
Projeto Corretor
Solicitar Envelopes

[Voltar](#)**Processo**

Megadata: 2014/925039
Processo: 664103
Natureza: INVALIDEZ
Data sinistro: 8/9/2014
Nome: JOSE FERREIRA HENRIQUE
Situação: Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome

JOSE FERREIRA HENRIQUE

Históricos

Data/Hora	Situação	Observações
23/10/2014	Pré-Cadastro não analisado	
24/10/2014	Pré-Cadastro analisado e aprovado	
27/10/2014	Proc. enviado p/ digitalização e análise da Seg. Líder	
8/12/2014	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 09/12/2014 - R\$ 2531.25

Restrições[Mais Informações](#)[Virtual Informática para Seguros](#)