



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Antonia Cibelle da Silva Sampaio</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>solteira</i>	Profissão: <i>Balconista</i>	Carteira de Identidade: <i>2007919839-7 SSP-ce</i>	
CPF nº: <i>068.245.923-23</i>	Residência: <i>Rua Ver José dos Santos</i>		
Bairro: <i>Timbaúba</i>	Cidade: <i>Nova Russas</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>	CEP: <i>62.200-000</i>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, 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 SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, 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(a) outorgante, substabelecer com ou ser reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús – CE., 27 de Setembro de 2019.

Antonia Cibelle da Silva Sampaio
(outorgante)



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: <i>Antonia Cibelle da Silva Sampaio</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Ven José dos Santos</i>		Profissão: <i>Balanista</i>
CPF nº: <i>063.245.923-23</i>	RG nº: <i>2007919839-7 SSP/CE</i>	Estado Civil: <i>Solteira</i>
Bairro: <i>Timbaúba</i>	Cidade: <i>Nova Russas</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>62.200-000</i>	Telefone:	

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.

Crateús - Ce., 27 de Fevereiro de 2019.

Antonia Cibelle da Silva Sampaio

Declarante

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 2007919839-7 DATA DE
EXPECIÃO 02/06/2016

NOME
ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO

FILIAÇÃO
JOSÉ VALTER SAMPAIO
CILENE ANDRADE DA SILVA

NATURALIDADE
NOVA RUSSAS - CE DATA DE NASCIMENTO
18/04/1996

DOC. ORIGEM
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: NOVA BETÂNIA TERMO: 738 FOLHA: 269-V
LIVRO: A-03 NOVA RUSSAS - CE
CPF 068.245.923-23

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 P.: 168

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Fotografia Plástica

Fotografia Direta

Antônia Cibelle da Silva Sampaio

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
068.245.923-23

Nome
ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO

Nascimento
18/04/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
6FBD.40F9.AA07.05F3

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:42:32 do dia 15/06/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante: <i>Antonia Cibelle da Silva Sampaio</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Dr. José dos Santos</i>		Profissão: <i>Balconista</i>
CPF nº: <i>068.245.923-23</i>	RG nº: <i>2007919839-7 SSP-CE</i>	Estado Civil: <i>Solteira</i>
Bairro: <i>Timbaúba</i>	Cidade: <i>Nova Russas</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.200-000</i>	Telefone:	

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.

Crateús - Ce., *27* de *Fevereiro* de *2019*.

Antonia Cibelle da Silva Sampaio
(declarante)



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



fls. 12

BOLETIM DE Ocorrência Nº 510 - 520 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **05/07/2018 09:26:57**
Data / Hora da Ocorrência: **29/04/2018 01:30:00**
Endereço da Ocorrência: **JOTA LOPES PEDROSA**
Complemento:
Bairro: **PROGRASSO** Município: **NOVA RUSSAS/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO**
Nascimento: **18/04/1996** CPF: **068.245.923-23** UF:
RG: **20079198397** Orgão Emissor: **SSP/CE**
Filiação: **CILENE ANDRADE DA SILVA**
JOSE VALTER SAMPAIO
Endereço: **RUA VEREADOR JOSE DOS SANTOS, 97 TIMBAUBA**
Bairro: **TIMBAUBA** CEP: **62.200-000**
Município: **NOVA RUSSAS/CE** Telefone: **(88) 9976-0208**
País: **BRASIL**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **POJ3129** Uf: **CE** Município: **NOVA RUSSAS** Chassi:
9C2KD1000HR010417 Renavam: **1137773640** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR 160 BROS** Ano:
Fabricação: **2017** Ano Modelo: **2017** Combustível: **GASOLINA** Cor:
BRANCA Proprietário: **CILENE ANDRADE DA SILVA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **NORMAL**

Histórico

A vítima informa que no dia 29/04/2018, por volta das 01:30h, estava conduzindo o veículo acima citado quando um pessoa ultrapassou o sinal vermelho na Av. Jota Lopes Pedrosa e colidiu com o veículo da vítima; QUE CLEIDIANA MENDES E SILVA e EVALDO DE CARVALHO CASTRO estavam em outro veículo atrás do seu, viram o acidente, lhe acompanharam até o Hospital Municipal de Nova Russas e podem testemunhar o fato; QUE quebrou três dedos dos pé esquerdo devido a colisão; E nada mais disse /// As informações prestadas neste Boletim de Ocorrência são de responsabilidade do queixoso; sendo o mesmo informado que a comunicação de fato inexistente e falso crime configura crime nos moldes dos arts 339 e 340 do CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

Roberta Bezerra
Mat. 3011381-0
Escrivã de Polícia

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

Roberta Bezerra
ROBERTA DE OLIVEIRA BEZERRA - MAT.: 30113810

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Antonia Cibelle da Silva Sampaio

VISTO DO DELEGADO(A) :

Bruno de Oliveira Rocha
BRUNO DE OLIVEIRA ROCHA - MAT.: 30081013

DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

Pág. 1 de 1

Impresso em: 11/07/2018 15:23:38



PREFEITURA DE
NOVA RUSSAS
COMEÇOU UM NOVO TEMPO

Estado do Ceará - Secretaria de Saúde

MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS - PODER EXECUTIVO
SSM - Secretaria de Saúde do Município / SUS - Sistema Único de Saúde

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

CNS: _____ RG: _____ Tel. _____ Nº _____ Data: 28/04/18

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Antônia Gilda da Silva Sampaio Data do Nasc. 28/04/96 Idade: 22
Est. Civil: solteira Sexo: f Prof.: Salvadora
Naturalidade: De Nova Russas
Procedência: Da casa pública
Residência: rua clareira, 202
Filiação: Filho de Sampaio
Conjuge: Cintia Andrade da Silva

2. QUEIXA PRINCIPAL:

Ulcera pé (E) Perda de
Devido a diabetes (sic)

4. PESO: _____ **KG:** _____ **5. - P.A.** _____ **6. TEMPERATURA:** _____

7. EXAMES SOLICITADO:

Antônia Gilda da Silva Sampaio
Ass. do Paciente ou Responsável
Antônia Gilda da Silva Sampaio
Assinatura do Médico

Código CIIA/MS - 00283.978.5772

SINISTRO 3180477638 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO**CPF/CNPJ:** 06824592323**Posição em 22-02-2019 11:21:19**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/02/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00


SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 Rua Dr. Almir Farias, 110 - Centro - Nova Russas/CE
 CEP: 62200-000 - CNPJ: 07.690.399/0001-29
 Fone: (88) 3672-1212 - SAAE Tim: (88) 99815-9638 (88) 99244-6589
 E-mail: saanenovarussas@bol.com.br

INSCRIÇÃO
0000772.7

CLASSE
PAR R-1

TARIFA
01

ECONOMIAS
RES COM IND PUB OUT

MÊS/FAT
01/2019

HIDROMETRO
254172

INSTALAÇÃO
01/06/94

LOCALIZAÇÃO
00 00 01 0000015080

FATURA
190000321

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR
ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO
CPF: 068 245 923-23
RUA VER JOSE DOS SANTOS - , TIMBAUBA
CEP: 62 200-000 NOVA RUSSAS-CE

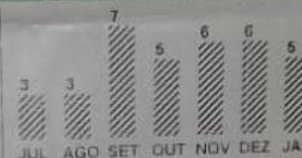
SERVIÇOS E TARIFAS

COD	DESCRIÇÃO	PAR	VALOR
01	AGUA		15,96
02	ESGOTO (50.0%)		7,98
16	MULTA POR ATRASO - 10/2018		0,55
16	MULTA POR ATRASO - 11/2018		1,01
17	ENCARGOS (10/2018) 4 DIAS		0,04
17	ENCARGOS (11/2018) 2 DIAS		0,04

HIDROMETRIA

LEITURA	DATA
ANTERIOR 1472	04/12/18
ATUAL 1477	03/01/19
CONSUMO 05	DIAS 30
LEITURISTA 02	OCO 00

MÉDIA: 5 m³

ULTIMOS CONSUMOS


DÉBITO(S)
DEZ/2018
VENCIMENTO 01/02/2019 VALOR R\$ 25,58

PREZADO CONSUMIDOR:
 -Após consulta em nossos Registros, constatamos que V.Sa. está em débito para com este SERVIÇO. referente ao(s) mês(es) acima discriminado(s). Solicitamos-lhe a regularização do seu Débito até 15 dias após esta data, quando estará sujeito ao Corte. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor Desconsiderar esse aviso.

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 Rua Dr. Almir Farias, 110 - Centro - Nova Russas/CE
 CEP: 62200-000 - CNPJ: 07.690.399/0001-29
 Fone: (88) 3672-1212 - SAAE Tim: (88) 99815-9638 (88) 99244-6589
 E-mail: saanenovarussas@bol.com.br

INSCRIÇÃO
0000772.7

NOME
ANTONIA CIBELLE DA SILVA SAMPAIO

MÊS/FAT
01/2019

VENCIMENTO 01/02/2019 VALOR R\$ 25,58

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SAAE
 0000772 01 19 190000321
 82670000000-1 25580264000-3 07720119190-3 00032100004-4


RESUMO DE TRATAMENTO

fls. 16

1. NOME DO PACIENTE: ANTONIA CIBELLE DA SILVA Sampaio.
2. LOCAL: rua RISSAS.
3. DATA DO ACIDENTE: 29.04.2018.
4. PACIENTE COM RELATO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO: DOU TRAUMA EM PÉ ESTUVA COM FRATURA DA BASE DO 3º, 4º e 5º DEDO.
5. O PACIENTE FEZ TRATAMENTO DE: CIRURGIA, RX, ANESTESIA, ANTIDÓTICOS, REDUÇÃO DA FRATURA, OSTEOSSÍNTESE COM HASTE FIXADORA.
6. A VITIMA EVOLUIU REFERINDO: DOR AO PASSAR, RIGIDEZ ARTICULAR, PERDA DA FORÇA MUSCULAR, DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, INCAPACIDADE DE CORRER, FICAR NA PUNTA DOS PÉS, CALÇAR SANDÁLIAS COM SÓLA E SE AGACHAR E FICAR JUNTO DOS PÉS
7. O PACIENTE EM ALTA DEFINITIVA DE TODOS OS TRATAMENTOS APRESENTA UMA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE: PÉ ESQUERDO GRAU 75%.

OBS: A apresentação deste resumo não é obrigatório, apenas para facilitar a análise do acidente.

DATA: 26/11/18

Francisco E. Martins
MÉDICO
CRM - 6253

ASSINATURA E CARIMBO

X Antonia Cibelle da Silva Sampaio.