

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <u>MANOEL FERREIRA DA SILVA</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>CASADO</u>	Profissão: <u>AGRICULTOR</u>	Carteira de Identidade: <u>20076804237</u>	
CPF nº: <u>134.379.328-96</u>	Residência: <u>R CAPISTRANO DE ABREU nº 17</u>		
Bairro: <u>CARACARA</u>	Cidade: <u>SEN. POMPEU</u>	Estado: <u>CE</u>	CEP: <u>63600-000</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 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 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), 20 de Agosto de 2015

Manoel Ferreira da Silva
Outorgante

DECLARAÇÃO.

Eu, MANOEL FERREIRA DA SILVA, Brasileiro, CASADO, AGRI
CULTOR, RG 20076804237, CPF 134.379.528-96, capaz, residente e
domiciliado na RUA CARSTRANO DE ABREU Nº 17, PARACARA, cidade de
SEN. POMPEU /CE, CEP 63600-000. 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), 20 de agosto de 2015

Manoel Ferreira da Silva

Declarante.

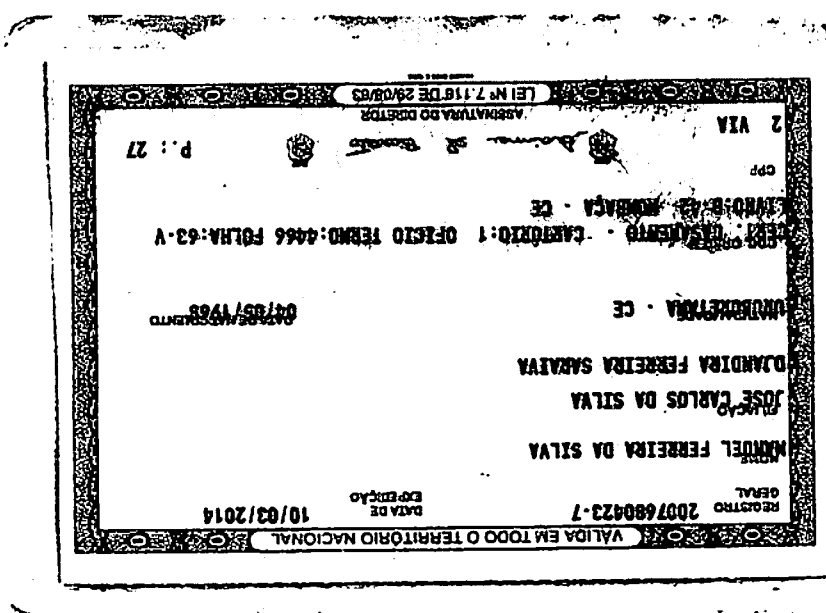
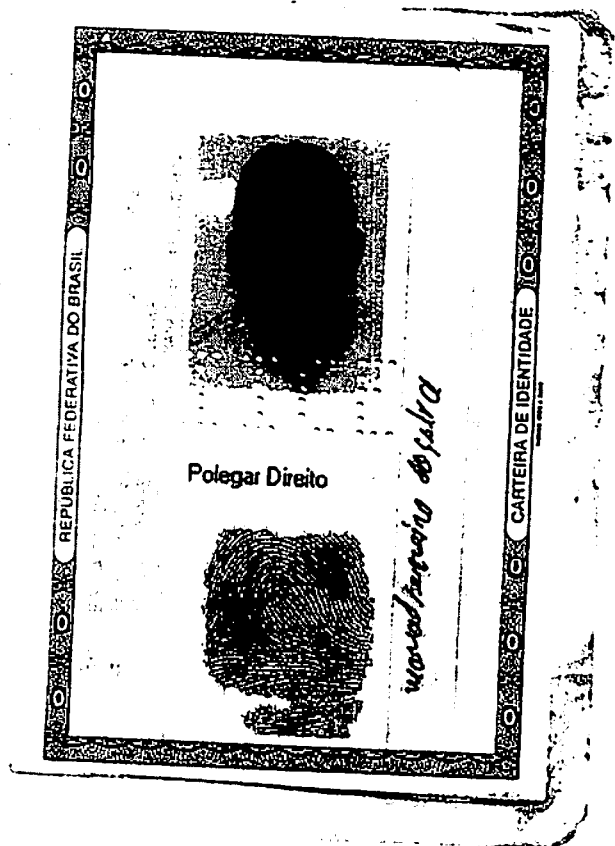
DECLARAÇÃO

Eu, MANOEL FERREIRA DA SILVA, brasileiro o,
Casado, AGRICULTOR, portador da Carteira de Identidade/RG nº
20076804237 - SSP/ CE, e inscrito no CPF/ME sob o nº 134.379.528-96, residente
e domiciliado na cidade de SENADOR POMPEU, estado de
Ceará, RUA CAPISTRANO DE ABREU, nº
17, CARACARAÍ, 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), 20 de Agosto de 2015

Manoel Ferreira da Silva
Declarante



Nº DO CLIENTE

5865093-8

Para agitar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

coelce

Rota 15 14000 03 109750 - 0

Nome ALDO MONTE DE ASSIS

End. Postal RU CAPISTRANO DE ABREU 00017 00017
CARACARA - SENADOR POMPEU - 63600000

Mensal 764058

01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA

429815223-53

Data de faturação 22/09/2014

0000 A46W

0,00

DATAS

Mês de Referência	Data de Faturação	Próxima Leitura
Set/2014	22/09/2014	23/10/2014

INDICADORES DE

Conjuntos	SENADOR POMPEU	DIAG 9.01
Jul 2014		
DIAG 9.01		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

ENV 5552-REDA-PT-SEL-100-100

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Consumo (kWh)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
002	778	1,00	100	0,00	
22/09-14					
					19,82
					0,24

VALOR CONSUMO DO MES
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA

TOTAL A PAGAR (R\$)

20,06

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Consumo	0,74
Encargos Setoriais	0,51
Tributos (PIS e COFINS)	20,06
TOTAL	

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
09/14	778	1,00
08/14	778	1,00
07/14	778	1,00
06/14	778	1,00
05/14	778	1,00
04/14	778	1,00
03/14	778	1,00
02/14	778	1,00
01/14	778	1,00
12/13	778	1,00
11/13	778	1,00
10/13	778	1,00
09/13	778	1,00
08/13	778	1,00
07/13	778	1,00
06/13	778	1,00
05/13	778	1,00
04/13	778	1,00
03/13	778	1,00
02/13	778	1,00
01/13	778	1,00
12/12	778	1,00
11/12	778	1,00
10/12	778	1,00
09/12	778	1,00
08/12	778	1,00
07/12	778	1,00
06/12	778	1,00
05/12	778	1,00
04/12	778	1,00
03/12	778	1,00
02/12	778	1,00
01/12	778	1,00
12/11	778	1,00
11/11	778	1,00
10/11	778	1,00
09/11	778	1,00
08/11	778	1,00
07/11	778	1,00
06/11	778	1,00
05/11	778	1,00
04/11	778	1,00
03/11	778	1,00
02/11	778	1,00
01/11	778	1,00
12/10	778	1,00
11/10	778	1,00
10/10	778	1,00
09/10	778	1,00
08/10	778	1,00
07/10	778	1,00
06/10	778	1,00
05/10	778	1,00
04/10	778	1,00
03/10	778	1,00
02/10	778	1,00
01/10	778	1,00
12/09	778	1,00
11/09	778	1,00
10/09	778	1,00
09/09	778	1,00
08/09	778	1,00
07/09	778	1,00
06/09	778	1,00
05/09	778	1,00
04/09	778	1,00
03/09	778	1,00
02/09	778	1,00
01/09	778	1,00
12/08	778	1,00
11/08	778	1,00
10/08	778	1,00
09/08	778	1,00
08/08	778	1,00
07/08	778	1,00
06/08	778	1,00
05/08	778	1,00
04/08	778	1,00
03/08	778	1,00
02/08	778	1,00
01/08	778	1,00
12/07	778	1,00
11/07	778	1,00
10/07	778	1,00
09/07	778	1,00
08/07	778	1,00
07/07	778	1,00
06/07	778	1,00
05/07	778	1,00
04/07	778	1,00
03/07	778	1,00
02/07	778	1,00
01/07	778	1,00
12/06	778	1,00
11/06	778	1,00
10/06	778	1,00
09/06	778	1,00
08/06	778	1,00
07/06	778	1,00
06/06	778	1,00
05/06	778	1,00
04/06	778	1,00
03/06	778	1,00
02/06	778	1,00
01/06	778	1,00
12/05	778	1,00
11/05	778	1,00
10/05	778	1,00
09/05	778	1,00
08/05	778	1,00
07/05	778	1,00
06/05	778	1,00
05/05	778	1,00
04/05	778	1,00
03/05	778	1,00
02/05	778	1,00
01/05	778	1,00
12/04	778	1,00
11/04	778	1,00
10/04	778	1,00
09/04	778	1,00
08/04	778	1,00
07/04	778	1,00
06/04	778	1,00
05/04	778	1,00
04/04	778	1,00
03/04	778	1,00
02/04	778	1,00
01/04	778	1,00
12/03	778	1,00
11/03	778	1,00
10/03	778	1,00
09/03	778	1,00
08/03	778	1,00
07/03	778	1,00
06/03	778	1,00
05/03	778	1,00
04/03	778	1,00
03/03	778	1,00
02/03	778	1,00
01/03	778	1,00
12/02	778	1,00
11/02	778	1,00
10/02	778	1,00
09/02	778	1,00
08/02	778	1,00
07/02	778	1,00
06/02	778	1,00
05/02	778	1,00
04/02	778	1,00
03/02	778	1,00
02/02	778	1,00
01/02	778	1,00
12/01	778	1,00
11/01	778	1,00
10/01	778	1,00
09/01	778	1,00
08/01	778	1,00
07/01	778	1,00
06/01	778	1,00
05/01	778	1,00
04/01	778	1,00
03/01	778	1,00
02/01	778	1,00
01/01	778	1,00
12/00	778	1,00
11/00	778	1,00
10/00	778	1,00
09/00	778	1,00
08/00	778	1,00
07/00	778	1,00
06/00	778	1,00
05/00	778	1,00
04/00	778	1,00
03/00	778	1,00
02/00	778	1,00
01/00	778	1,00

importante

PREMIUM CLIENTE: A SOUZA REZENDE MONTI E TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 03/12/2015 às 14:16, sob o número 02124407720158060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0212440-77.2015.8.06.0001 e código 1E14371.

05005816-9
23 SET 2014

Consta desta fatura R\$ 0,51 referente a PIS e COFINS.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 3231 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **25/11/2014 11:18:56**
Data / Hora da Ocorrência: **03/11/2014 17:02:00**
Endereço da Ocorrência: **SIT BOA VENTURA**

ZONA RURAL MOMBACA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MANOEL FERREIRA DA SILVA**
Nascimento: **04/05/1968**
RG: **20076804237** Órgão Emissor: **SSPDS UF: CE** - CPF: **13437932896**
Filiação: **JOSE CARLOS DA SILVA**
DIANDIRA FERREIRA SARAIVA
Endereço: **R CAPISTRANO DE ABREU 17**
CARACARÁ 63600000
SENADOR POMPEU CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Compareceu em cartório desta, a pessoa acima qualificada, afirmando o seguinte: Que na data, hora e local, acima citados, o (a) declarante sofreu um acidente de trânsito quando vinha conduzindo a motocicleta **HONDA/NXR 150BROS ESD**, ano de fabricação/modelo **2008/2008**, cor **VERMELHA**, placa **HYK-9276** Mombaca/CE, chassi **9C2KD03108R020685** licenciada em nome de **Antonio Gerválio Henrique Lima**; Afirma o (a) declarante que derrapou, vindo cair ao solo; Que o (a) declarante informou que foi para o hospital de Senador Pompeu/CE; Que em consequência do acidente o (a) declarante afirma que sofreu o que se encontra descrito na documentação médica em anexo; Que tem como testemunhas do acidente as seguintes pessoas: **Aldo Monte de Assis**, RG **2008211719-0** e **Maria de Lourdes Monte de Assis**, RG **2002015024793**; Que o (a) declarante procurou esta delegacia para lavrar este boletim de ocorrência, e foi cientificado que as informações postadas 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-E**

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: **Manoel Ferreira da Silva**

VISTO DO DELEGADO(A): **JOSE EDILSON DE OLIVEIRA SOBRINHO**

FICHA DE OCORRÊNCIA

Documento de Identificação

20076804237

PREFEITURA MUNICIPAL
DE SENADOR POMPEU

Nome do Paciente

D.N. 04/03/1969

Manoel Ferreira da Silva

Profissão	Idade	Cor	Sexo	Estado Civil	Naturalidade	Nac.
	46	Pd	m	casado	URUBURETAMA	3

Residência Rua Francisco Patricio de Almeida - Desencanabim

Pai José Carlos da Silva

Mãe Djandira Ferreira Soares

Responsável

Telefone:

O Paciente chegou ao hospital

Atendimento

Data

Hora

☐ Andando☐ Regular

509

03/11/14

17:02

☐ De Automóvel☐ Passando Mal☐ Acidente de Trabalho☐ Ambulância☐ Comatoso

Local

☐ Aparentemente bem☐ Com Hemorragia

Queixa principal e Resumo da Doença Atual

Queixa de náuseas e vômitos
Início abrupto.

DADOS CLÍNICOS

DIAGNÓSTICO

PRESSÃO ARTERIAL

PULSO

TEMPERATURA

PESO

MAX

MIN

AUXILIAR

RETAL

140

80

36°

Tuberculose

TRATAMENTO:

① Dose final a 7 de Jul
19/15
0300060061
0300060062

DESTINO DADO AO PACIENTE

☒ Residência☐ Internado☐ Em Observação☐ Transferido☐ Encaminhado ao Ambulatório☐ Óbito às _____ horas após chegada A.U.E.☐ Óbito sem tratamento

CONFERE COM ORIGINAL

29/11/2014

RESPONSÁVEL - SAME

MHSI

CNPJ 07.802.697/0002-44

Medicação Administrada por:

Exames Complementares

Diagnóstico Definitivo

Assinatura do Paciente ou Responsável

Ass. do Médico

Manoel Ferreira da Silva

SINISTRO 3150538998 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MANOEL FERREIRA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A
ENDEREÇO Rua dos Andradas, 772, Centro Histórico, Porto Alegre - 23, CEP: 90020-004
BENEFICIÁRIO MANOEL FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 13437932896

Posição em 27-08-2015 15:45:01

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

Data de liberação do pagamento: 21/07/2015

Fique atento: o prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do PagamentoValor da IndenizacãoJuros e CorreçãoValor Total

21/07/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------