

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <i>Marcelene Jaima da Silva</i>		Nacionalidade: <i>Brasileira</i>	
Estado Civil: <i>solteira</i>	Profissão: <i>Agricultora</i>	Carteira de Identidade: <i>2000097074374</i>	
CPF nº: <i>029.113.263-42</i>	Residência: <i>R. Alzendo Terceiro, Tibiquari</i>		
Bairro: <i>Tibiquari</i>	Cidade: <i>Boa Viagem</i>	Estado: <i>Paraíba</i>	CEP: <i>63870-000</i>

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 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 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), 31 de Julho de 2015

Rafael de Sousa Rezende Monti
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO

Eu, Marceline Lima da Silva, brasileira,
solteira, agricultora, portador da Carteira de Identidade/RG nº
4009704374 SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 029.113.263-42
residente e domiciliado na cidade de Ba. Uagem, estado de Ceará, na
Rua Alznedo Terceiro, ON, Tibiquari, 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), 31 de Julho de 2015.

Marceline Lima da Silva

Declarante

DECLARAÇÃO.

Eu, Marcilene Lima da Silva, Brasileira,
solteira, agricultora, RG 000097044374, CPF
099.113.263-42, capaz, residente e domiciliado na
R. Alfredo Terceiro, SN, Libquari, cidade de Boa Viagem.
CEP 63870-000. 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), 31 de Julho de 2015.

Marcilene Lima da Silva
Declarante.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 428 - 1618 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 24/07/2014 09:49:27
Data / Hora da Ocorrência : 12/05/2014 09:20:27
Endereço da Ocorrência:

CENTRO BOA VIAGEM / CE

Ponto de Referência: PROXIMO AO NETO CAR

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: MARCILENE LIMA DA SILVA
Nascimento : 06/12/1985
RG: 2000097074374 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 02911326342
Filiação: FRANCISCO OLIVEIRA DA SILVA
ANTONIA CREUSA LIMA DA SILVA
Endereço: R ALFREDO TERCEIRO ALTOS
TIBIQUARI 63870000
BOA VIAGEM CE BRASIL Telefone: 88 88079323

Histórico

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A PESSOA ACIMA QUALIFICADA PARA INFORMAR QUE NA DATA E HORÁRIO CITADOS, ESTAVA NA GARUPA DE UMA MOTOCICLETA HONDA/CG 150 FAS PSI/ANO/MODELO 2012, PLACA OIO-3357, CHASSI 9c2ke1670cr538659, COR PRETA, LICENCIADA EM NOME DE ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO ANTONIO RODRIGUES PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO APÓS UMA OUTRA MOTOCICLETA DE PLACA NÃO IDENTIFICADA COLIDIR COM O SEU VEÍCULO; QUE AMBOS VIERAM A CAIR E FORAM SOCORRIDOS AO HOSPITAL LOCAL, ONDE A DECLARANTE APRESENTOU ESCORIAÇÕES E DOR COTOVELO; QUE TEVE COMO TESTEMUNHA DO ACIDENTE JOSÉ ALZENIR ROCHA DE OLIVEIRA, NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

Carolina
LARISSA CRISPIM DE LIMA - MAT.: 300059-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Marcilene Lima da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL INÁCIO TORRES NETO - MAT.: 198811-1-3

Testemunhas:

José Alzenir Rocha de Oliveira
x Antonio Rodrigues Souza

DELEGACIA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM

Pág. 1 de 1

Impressão em 24/07/2014 10:23

Assinatura do Responsável

Amanda Oliveira Sampaio
CPF: 810.434.898-00
SARUA OLIVIERA SAMPÃO
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE OSAM

Boa Viagem - RJ, 10 de Junho de 2014

(Illegible handwritten notes)

[Handwritten signature]

[illegible]

[Handwritten signature]

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
CLAYM - CASA DE SAÚDE ACILIA MARIA
 Rua 320 Vinte de Maio, Nº 100, Centro
 Tel: (88) 3427-1699 - (88) 3427-1135
 CNPJ: 07.895.680/0001-84

Ortopedia - Traumatologia

RELATÓRIO MÉDICO

NOME: Mareilene Lima da Silva

LESÕES: Paciente sofreu lesão contusa
coluna lombossacra. Ferimentos
em cotovelo Dto e joelhos.

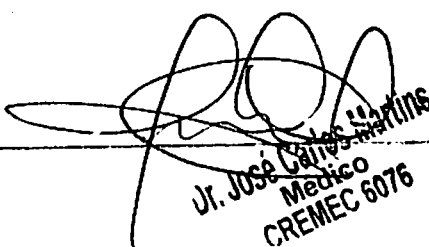
TRATAMENTO: Tratamento ortopedico imobiliza-
to com imobilização ortopédi-
ca e curativos.

SEQUELAS: Lombalgia crônica com
paratense em H.I.Dto, claudica-
ção, artroalgia de cotovelo Dto.

BOA VIAGEM - CE 11/09/14.

ASSINATURA DO PACIENTE: Mareilene Lima da Silva

ASSINATURA DO PROFISSIONAL:


Dr. José Carlos Martins
Médico
CREMEC 6076

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - CE		Nº 010308760716	
81402605090		CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO	
LEON	010308760716	RNTTC	
VIA	01	484407007	0000000000
NOME/ENDEREÇO			
ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA			
RUA MARIA DE N BEZERRA, 00319			
- FATIMA			
63870000 - BOA VIAGEM/CE			
CP/CNPJ		PLACA	
24607317870		0103357	
NOME ANTERIOR			
MOTOCEDRO COMERCIAL DE M LTDA			
PLACA ANT/L		CHASSI	
*****/CE		9C2KG1670CR538659	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.		ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB/ANO MOD	
HONDA/CG 150 FAN ESI		2012/2012	
CAP/POT/CIL		CATEGORIA	
2P/OCV/149CC		ALUGUEL	
COR PREDOMINANTE		PRETA	
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: KC16E7C538659			
AL FIDE BANCO HONDA S.A.			

LOCAL		DATA	
BOA VIAGEM		13/01/2014	
1000 ROTEI		LICITIAN-LE	

VÍTIMA MARCILENE LIMA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

ENDEREÇO Rua Senador Dantas, 74 - 5º andar, Centro, Rio de Janeiro - 19, CEP: 20031-205

BENEFICIÁRIO MARCILENE LIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 02911326342

Posição em 27-08-2015 10:45:28

Indenização creditada em 28/04/2015, no valor de R\$ 1.687,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
28/04/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

SINISTRO 2014830472 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCILENE LIMA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

ENDEREÇO Rua Senador Dantas, 74 - 5º andar, Centro, Rio de Janeiro - 19, CEP: 20031-205

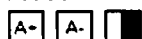
BENEFICIÁRIO MARCILENE LIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 02911326342

Posição em 27-08-2015 10:45:28

Pedido de indenização consta como negado em sistema. Para mais informações procure procure o local em que o pedido de indenização foi analisado (ver endereço acima).

Acessibilidade



Tradução em Libras

Leitura de Páginas

Atalhos de teclado

Acessibilidade

Como dar entrada

- Como dar entrada - Dicas importantes
- Documentos despesas médicas
- Documentos invalidez permanente
- Documentos morte
- Onde dar entrada
- Dicas indispensáveis