

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE RONALDO APRIGIO DA SILVA

Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	CASADO	RG Nº	8911005002989
Profissão	PEDREIRO	CPF Nº	472.274.003-87
Endereço	RUA MARIA DE JESUS, 765		
Bairro	BOM JARDIM	CEP	60731710
Município / UF	FORTALEZA/CE		
Fone	8588-1276 / 8588-8837		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB - CE sob o nº.: 22.013 e **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº.: 24.156, **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº.: 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo, nº 32 - 7º andar -Sala 705, Bairro Centro Fortaleza/Ceará, CEP 60030-100, Tel (85)9962-8013/ (85)8636-3030/(85)8853-0069, emails : brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos do outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

FORTALEZA , 04 de dezembro de 2014


OUTORGANTE

Rua São Paulo, nº 32 - 2º andar -Sala 204 - Bairro : Centro - CEP 60030-100 - Fortaleza/Ceará

Telefones : (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop_brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE RONALDO APRIGIO DA SILVA

Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	CASADO	RG N°	8911005002989
Profissão	PEDREIRO	CPF N°	472.274.003-87
Endereço	FORTALEZA , 04 de dezembro de 2014		
Bairro	BOM JARDIM	CEP	60731710
Município / UF	FORTALEZA/CE		
Fone	8588-1276 / 8588-8837		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

FORTALEZA , 04 de dezembro de 2014

x Ronaldo aprigio da Silva

Rua São Paulo, nº 32 - 2º andar - Sala 204 - Bairro : Centro - CEP 60030-100 - Fortaleza/Ceará

Telefones : (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop_brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 13

Declaração de Responsabilidade

Eu, RONALDO APRIGIO DA SILVA

Brasileiro(a), CASADO, Profissão PEDREIRO portador do RG 8911005002989 SSP/CE inscrito no CPF sob N° 472.274.003-87 residente e domiciliado no endereço RUA MARIA DE JESUS 765

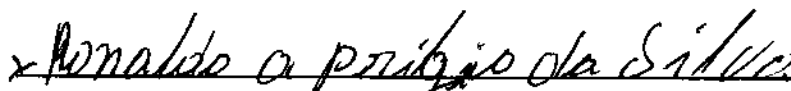
declaro para todos os fins a que esta se destinar, que fui devidamente esclarecido pelo senhor : **NAZARENO GOMES DE SOUZA**, Brasileiro, Casado, Autônomo, portador RG 8912005003649 SSP/CE inscrito no CPF sob N° 314.320.693-49 e pela Senhora **SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA**, Brasileira, Casada, Autônoma, portadora do RG N° 4.340.774-0 SSP/PR, inscrita no CPF sob o N° 590.270.379-49, todos com endereço comercial na Rua São Paulo, 32 Sala 113 - Bairro Centro CEP: 60030-100 - Fortaleza-CE, acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente **AÇÃO JUDICIAL** de indenização do seguro obrigatório DPVAT e assumindo assim de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao presente processo administrativo, bem como pelos fatos narrados neste.

Desta forma, ISENTO o Escritório **SABOYA & BRANDÃO - ADVOGADOS ASSOCIADOS**, representado através dos advogados **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, Brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o N° 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, Brasileiro, Solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o N° 24.156, e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, Brasileiro, Solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o N° 26.103, todos com Endereço profissional a Rua São Paulo 32 2º Andar Sala 204 Bairro Centro CEP 6-030-100 Fortaleza-CE, de toda e qualquer responsabilidade jurídica (cível, criminal, tributária, previdenciária) e/ou administrativa no que tange a autenticidade, litispendência (existência de processo com os mesmos documentos e/ou dados) e veracidade dos fatos narrados e descritos em mencionados documentos, assumindo única e exclusivamente estas responsabilidades sobre tais informações.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB"

Ciente de meus direitos e obrigações, bem como da validade de mencionado documento, firmo o presente, o qual passa a valer a partir desta data.

Cidade e Data _____


Declarante

Testemunha
CPF _____

Testemunha
CPF _____

Rua São Paulo, nº 32 - 2º andar - Sala 204 - Bairro : Centro - CEP 60030-100 - Fortaleza/Ceará
Telefones : (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069
E-mails: brunop_brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@lotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com



Nº de Inscrição:

0007688024

DADOS DO CLIENTE

Nome: RONALDO AFRIGIO DA SILVA

End. Leitura: RU MARIA DE JESUS, 765, BOM JARDIM

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60731-710

End. Entrega

Cidade:

CEP:

Local: 001

Setor: 085

Quadra: 0461

Lote: 0930

Comp: 0000

Subsetor: 00

Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 002

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Mélio Acumulado
ÁGUA	R11F164691	352	361	9	2

DATAS

Leitura Atual: 21/08/2014

Emissão: 21/08/2014

Lacre Água: 1576083

Leitura Anterior: 23/07/2014

Próxima Leitura: 22/09/2014

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

07/2014

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	531	531	128	531	531
Analisadas	596	596	596	596	596
Em conformidade	592	594	594	580	586

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. ÁGUA TRATADA E SAÚDE.
DEVIDO A FALTA DE CHUVAS FAÇA USO RACIONAL P/ ECONOMIZAR ÁGUA

Descrição do Serviço	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
ÁGUA	32,40	AGO/13	17	0
MULTA DE 2%	0,63	SET/13	14	0
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,03	OUT/13	6	0
		NOV/13	5	0
		DEZ/13	3	0
		JAN/14	6	0
		FEV/14	7	0
		MAR/14	6	0
		ABR/14	5	0
		MAI/14	4	0
		JUN/14	11	0
		JUL/14	10	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSIDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,89	VALOR DO SERVIÇO	54,06
COFINS	0,19	VALOR DO SUBSIDIO	21,00
		VALOR TOTAL A PAGAR	33,05
MÊS/ANO	08/2014	VENCIMENTO	08/09/2014
		TOTAL A PAGAR (R\$)	33,06

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Ampla, BNB, Itaú, BC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo, Outros: PagFácil.
A CAGECE disponibiliza o serviço de depósito em nome de sua fatura. Ative por este serviço. Consulte sua agência.

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à CAGECE, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Para mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria CAGECE: 3101.1914, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACPOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Damaís Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Ronaldo Apriúgio da SilvaRG nº 8911005002989 data de expedição 12/08/05 Órgão SSP/G

CPF nº 472.274.003-89, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro	
(Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Maria de Jesus</u>
Número	<u>765</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Bom Jardim</u>
Cidade	<u>Fortaleza</u>
Estado	<u>Ceará</u>
CEP	<u>60731710</u>
Telefone de contato	<u>3483 2904</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Fortaleza/CE 18/08/14

Assinatura do Declarante: X Ronaldo Apriúgio da Silva

[illegible]



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 132 - 4670 / 2014

Dados de Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **26/06/2014 09:18:45**
Data / Hora da Ocorrência : **21/06/2014 12:00:00**
Endereço da Ocorrência: **ENTRADA DE PARAMOTI**

NAO INFORMADO PARAMOTI/CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RONALDO APRIGIO DA SILVA**
Nascimento : **22/02/1973**
RG: **8911005002989** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE** - CPF:
Filiação: **JOSÉ FELIX DA SILVA**
LIDUINA APRIGIO DA SILVA
Endereço: **R MARIA DE JESUS 765**
PARQUE SAO VICENTE (PARTE DO BOM JARDIM)
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: **497-11-80**

Histórico

Depois de advertido (a) que omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa de que devia ser escrita com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, constitui crime.

AFIRMA A NOTICIANTE QUE NA DATA E LOCAL ACIMA CITADO, A VITIMA RONALDO APRIGIO DA SILVA TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA, HONDA NXR 150 BROS KS - PLACA HWN-5756-CE, COR AMARELO, ANO 2008, ALIENADA EM NOME DE FRANCISCO JONATHA FERREIRA PONTES, QUANDO O PNEU DA MOTOCICLETA FUROU EM SEGUIDA DESEQUILIBROU E CAIU AO SOLO; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL UPA CANINDEZINHO E CONSTATADO HSCORIAÇÕES, TRAUMA NO JOELHO DIREITO, OMBRO. NADA MAIS DISSE!!!

Noticiante(s)

Nome : **ADRIANA PEREIRA LIMA**
Endereço : **R MARIA DE JESUS 765**
Bairro : **PARQUE SAO VICENTE (PARTE DO BOM JARDIM)** 60000000
Município/UF : **FORTALEZA CE BRASIL** Telefone: **4989749 MÃE**

CANINDEZINHO

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: RONALDO APRIGIO DA SILVA Prontuário: 71305 Admissão: 21/06/2014
Data Nasc.: 22/02/1973 Idade: 41 ano(s) 3 mes(es) e 27 dia(s) Sexo: Masculino RG: 8911005002989
Mãe: LIDUINA APRIGIO DA SILVA Telefone: () 85881276
Endereço: MARIA DE JESUS, 765 Bairro: PARQUE SAO VICENTE CEP: 60000-000

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador: ISIS DE OLIVEIRA PINHEIRO Horário: 20:09
Queixa: Ferimentos em MSD, MID e tórax após acidente de moto hoje.
Fluxograma: FERIDAS Discriminador: Dor moderada *
Sato02: Glasgow: 15 Temp.: Glicemia: Régua: 5 Pulso/FC:

ATENDIMENTO

Médico: LARISSA VASCONCELOS BARRETO CRM: 11460 Nº Atendimento: 263404 P.A.:
Eixo: OBSERVAÇÃO BREVE ADULTO Acidente: Sim Agressão: Não Peso:

Hipótese Diagnóstico: FERIMENTOS MULTIPLOS NAO
ESPECIFICADOS

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM ESCORIAÇÕES EM OMBRO DIREITO, GRADIL COSTA A DIREITA, BRACÇO DIREITO, JOELHO DIREITO. NENHUMA LESAO PERFURO CORTANTE. EXAMEU NEUTROLÓGICO NORMAL. GLASGOW 15. AUSENCIA DE SINAIS DE FRATURAS.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
21/06/2014 20:09:00	FERIDAS	Dor moderada *	AMARELO	ISIS DE OLIVEIRA PINHEIRO

EXAME

Médico: LARISSA VASCONCELOS BARRETO

Data: 21/06/2014 20:15

Prescrição	Aprazamento
VOLTAREM, 01AMP IM.	

EVOLUÇÃO

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
---------------	------------------	-----------

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. ☐ Observação ☐ Referência para: ☐ Óbito



CLÍNICA
Mater Vitae

Relatório Médico:

O paciente Ronaldo Aprego
de Silva foi vítima de acidente
de trânsito em 21/04/14, sofrendo
trauma no MTD e MDD com escoriações
de pernas e lesões lóculo-carbúnculo
em ambas as pernas e joelhos à DR, sendo
submetido a RCT com drenagem das
lesões. Em contato com a alta
médica e apontando debilidade,
limitações em ambos os joelhos
e dor.

18/10/14

DR. CHARLES MAMEDO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - CE 888

Av. dos Expedicionários, 4915 - Bairro: Aeroporto
Fone: 3491.2280 | 3046.4144

AÇÃO JUDICIAL

VÍTIMA: RONALDO APRIGIO DA SILVA

SINISTRO: 3140/010462

VALOR: 3.375,00

DATA DO PAGAMENTO: 04/12/2014

END: RUA MARIA DE JESUS, 765 – BOM
JARDIM – FORTALEZA/CE.

CONTATO: (85)98588-1276/(85)98588-
8837