

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

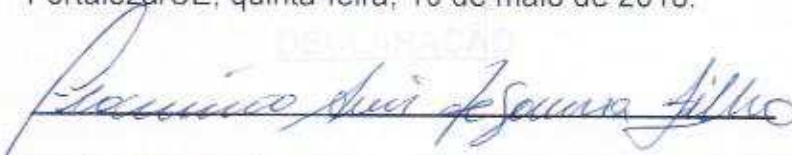
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZACE-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	01482885289 SSP-CE 30/10/2017
CPF nº	542.908.803-04
Profissão	APOSENTADO
Endereço	RUA ARI MAIA, 125
Complemento	
Bairro	GRANJA LISBOA
CEP	60.000-000
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98660-6722 (85)99821-5001

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **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 Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470, E-mails: 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 da 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 reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, quinta-feira, 10 de maio de 2018.



Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Tels.: (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. 16

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)		
Natural	FORTALEZACE-CE		
Estado Civil	SOLTEIRO (A)		
RG nº	01482885289	SSP-CE	30/10/2017
CPF nº	542.908.803-04		
Profissão	APOSENTADO		
Endereço	RUA ARI MAIA, 125		
Complemento			
Bairro	GRANJA LISBOA		
CEP	60.000-000		
Município/UF	FORTALEZA-CE		
Telefones	(85)98660-6722 (85)99821-5001		

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/CE, quinta-feira, 10 de maio de 2018.


DECLARANTE

Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Tels.: (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

EU, FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), APOSENTADO, PORTADOR DO RG Nº 01482885289 SSP-CE 30/10/2017, INSCRITO NO CPF SOB Nº 542.908.803-04, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA ARI MAIA, 125, , GRANJA LISBOA, 60.000-000, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85)98660-6722 (85)99821-5001,

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 6º ANDAR - SALA 609 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, 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 Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito no OAB-CE sob o Nº 24.156, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP - 60.030-100 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.

FORTALEZA/CE, quinta-feira, 10 de maio de 2018.


DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro de 1988
CONSTITUIÇÃO DO BRASIL
LEI Nº 13.043 DE 27.09.1966 DO REGISTRO NACIONAL DE ATENDIMENTO À SAÚDE DO HOMEM E DA MULHER

CE

1548278005

FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO

94019014087 **SEP** **CE**

542.908.853-04 **02/02/1971**

FRANCISCO ASSIS DE SOUSA
JURACI OLIVEIRA DE SOUSA

28/07/2020 **26/02/1997**

PORTALEZA, CE **30/10/2017**

60757448752
CE160672953

CEARÁ

Nº DO CLIENTE
520310-4

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60139-040 | Fortaleza - CE
CNPJ nº 07.000.000/0001-70 | CGF 06.100.949-3

enel

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

994377419

Rota 15 01250 21 126600 - 6 Data de Emissão 22/09/2017

Nome FRANCISCO ASSIS DE SOUZA

End. Postal RU ARI MAIA 0012'S
GRANJA PORTUGAL - FORTALEZA -

Medidor 5267755 Poste 0346 NS1W

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 000000523008 CGF

Nome do Responsável

CONSUMO

Mês de Referência Set/2017 Data da Aproximação 22/09/2017 Próxima Leitura 24/10/2017

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjuntos Jul/2017 BLD 25,66

Mês DIC/17 8,00 P

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Padrão Individual			Apuração Individual		
			Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
78,36	27,00%	18,99	4,95	3,91	15,64	2,79	8,00	8,00
			DIC					
			FIC					
			DMIC					

CONTROLE FISCAL
1562,4525,5230,7479,0548,8848,0034,5250

Leit. Atual	Leit. Anterior	Consumo (kWh)	Consumo (MWh)	Consumo Incl.	Consumo Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
54581	54585	1,00	95	0,00	95	2,14212	78,36
22/09/17	22/08/17	36 DIAS			95		78,36

VALOR CONSUMO DO MES 78,36

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 4,47

INDENIZACAO MENSAL DMIC -0,01

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 3,20)

VENCIMENTO

Descrição	Valor
Transmissão	15,64
Distribuição	15,64
Encargos Setoriais	15,64
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	23,28
TOTAL	70,36

TOTAL A PAGAR (R\$)

Mês	Valor
132	95
121	114
114	119
123	148
148	148
127	139
139	140
140	153
153	159

Concentre suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emissão 15,64 Compensação (CO₂) Consolidação Ecológica (NCO₂)

INFORMACOES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

Para consultar nos valores em nosso site utilize seu número do cliente seguido do dígito verificador.

A ENEL AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/08/2018 às 17:59, sob o número 01594319820188060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0159431-98.2018.8.06.0001 e código 3C0038E.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADÃS

DETRAN - CE

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Nome PAULENY BEZERRA DUTRA
CPF / CNPJ 01224613716

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941/CE

CE Nº 013568907444 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

Placa 01224613716 **CPF / CNPJ** HMUB941

013568907444

RECIBO CE Nº

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA.

ASSINATURA



01048
HMUB941
00751706973
142056 01095



01048
HMUB941
00751706973
142056 01095



01048
HMUB941
00751706973
142056 01095

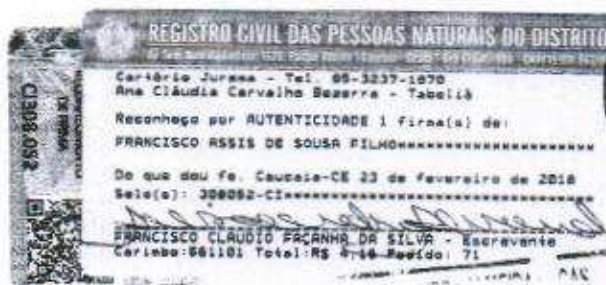
Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, PAULENY BEZERRA DUTRA,
 RG nº 10477836, data de expedição 11/01/93,
 Órgão SSP-CE, portador do CPF nº 032.246.337-16, com
 domicílio na cidade de FORTALEZA, no Estado de
CEARA, onde residio na (Rua/Avenida/Estrada)
AV. OSCAR ARARIPE, nº 3855,
 complemento -11-, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
 vítima FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO cujo o condutor era
FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO.

Veículo: Automóvel
 Modelo: Honda Civic LX
 Ano: 2001
 Placa: HWC 8941
 Chassi: 93HES165017002418
 Data do Acidente: 21.02.2018
 Local e Data: Caucaia - CE 22 de Fevereiro de 2018

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

FLS. 22

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 534 / 2018**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **26/01/2018 16:26:33**Data / Hora da Ocorrência: **21/01/2018 00:15:00**Endereço da Ocorrência: **RUA CORONEL VIRGILIO NOGUEIRA, 1095**

Complemento:

Bairro: **BOM JARDIM**Município: **FORTALEZA/CE**Ponto de Referência: **PROXIMO AVENIDA URUCUTUBA****Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO**Nascimento: **02/02/1971** CPF: **542.908.803-04**CNH: **01482885289**Orgão Emissor: **DETRAN**UF: **CE**Filiação: **JURACI OLIVEIRA DE SOUSA****FRANCISCO ASSIS DE SOUSA**Endereço: **RUA ARI MAIA, 125**Bairro: **GRANJA LISBOA**Município: **FORTALEZA/CE**

CEP:

País: **BRASIL**Telefone: **(85) 98660-6722****Dados do(s) Veículo(s)****1) Placa: HWU8941 Uf: CE Município: FORTALEZA Chassi:****93HES165012002418 Renavam: 751706973 Tipo do Veículo:****AUTOMOVEI Marca / Modelo: HONDA/CIVIC LX Ano Fabricação: 2001****Ano Modelo: 2001 Combustível: GASOLINA Cor: PRETA Proprietário:****PAULENY BEZERRA DUTRA Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento:****COLISAO****Histórico**

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA CONDUZINDO O CARRO DE PLACA HWU-8941 NA RUA CORONEL VIRGÍLIO NOGUEIRA QUANDO UMA MOTO DE PLACA NÃO ANOTADAS COLIDIU COM ALTA VELOCIDADE NA TRASEIRA DO REFERIDO CARRO VINDO A VITIMA PERDE O CONTROLE DO CARRO E COLIDIR COM O CANTEIRO CENTRAL DA AVENIDA, QUE DA COLISÃO A VITIMA FICOU LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA - PARANGABA. E NADA MAIS DISSE.

////////

OBS: COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****DIANA MÁRCIA NOGUEIRA SURIMÃ - MAT.: 012875-1-6**

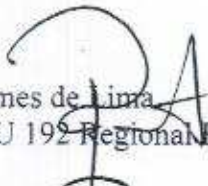
DECLARAÇÃO

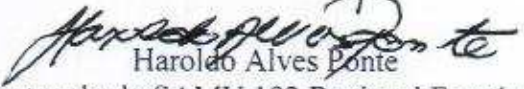
Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao Sr. **Francisco Assis de Sousa Filho**, no dia **21/01/2018**, às **01h20min**, na **Rua Coronel Virgílio Nogueira**, no **Bairro Bom Jardim**, vítima de acidente de trânsito.

Documento requerido por meio do Processo nº **P033132/2018**.

Fortaleza, 23 de janeiro de 2018.

Atenciosamente,


Roberto Gomes de Lima
Coord. SAME do SAMU 192 Regional Fortaleza


Haroldo Alves Ponte
Protocolo do SAMU 192 Regional Fortaleza



**Prefeitura de
Fortaleza**

REFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRI TAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA PARANGABA

SUS

REGISTRO DE AVALIAMENTO EMERGENCIAL

NOME DO PACIENTE FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO		DADOS PESSOAIS	
NOME DA MÃE JURACI OLIVEIRA DE SOUSA		Nº DO PORTADOR 324041	Nº DO BE 194402
ENDEREÇO RUA ARI MAIA 125 GRANJA LISBOA		NASCIMENTO 02/02/1974 (46 ANOS)	SEXO M
CÓDIGO		NOME RESPONSÁVEL NI	RACIA COR PARDO
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE DO ACIDENTE		MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE
		CEP 60.540-507	
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
CATEGORIA PACIENTE TRAZIDO PELA USB: 02 COM HD: TRAUMA NO MIE		MOTIVO AValiação TRAUMATOLÓGICA	
ENTRADA NI		ESCALA DE DOR 7 (ADULTO)	
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SINAIS VITAIS	
TEMPERATURA NI °C	ALERGIA NEGA	SPO2 NI%	PULSO NI
CLASSIFICAÇÃO VERDE	RESPONSÁVEL ROSELEN	CLASSIFICAÇÃO MENESES DA COSTA	DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 21/01/2018 01:45:46
ÁREA DE AVALIAÇÃO TRAUMATOLOGIA			
HISTÓRIA			
± TO ± Trauma em dor ± U. simples tipo de queda O ± O. simples tipo de queda O ± O. simples tipo de queda O			
EXAME FÍSICO			
RAIO-X: sem fratura			
MEDICAMENTO			
Citramol 100 mg IM Diplofan 100 mg IM			
OBSERVAÇÕES			
02:55 sem fratura			
PO DE ALTA SAÍDA			
DECISÃO MÉDICA () A () B () C () D () E () F () G () H () I () J () K () L () M () N () O () P () Q () R () S () T () U () V () W () X () Y () Z ()			
DESTINO DO CORPO: () FA () IA () IML () ANAT. PATOL			
DATA E HORA DO ATENDIMENTO 21.01.18 01.10			

Impresso por ROSELENA MENESES - A COSTA em 21/01/2018 às 01:45:49

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO

HOSPITAL DISTRITAL M^{te} JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Emanuella Monteiro



Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO
Nº Sinistro: 3180140071
Vítima: FRANCISCO ASSIS DE SOUSA FILHO
Data do Acidente: 21/01/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: NAZARENO GOMES DE SOUSA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180140071**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **21/01/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Fig 3180140071-2 - Jura_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12604349