



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome:	Antonia Helena Sipiariano da Silva			Nacionalidade:	BRASILEIRA
Estado Civil:	Profissão:	Do lar		Carteira de Identidade:	99002366346
CPF nº:	Residência:	002.617.553-31			
Bairro:	Cidade:	Estado/UF:	CEP:	Crateús Ceará 63.700-000	
Umanicos					

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Clóvis Beviláqua, 1000, Sala 104, São Vicente, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3691.2260.

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, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 21 de novembro de 2014.



(outorgante)





ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Antônia Helena Sipiama da Silva</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Sargento Hermínio, 34</i>		Profissão: <i>Do lar</i>
CPF nº: <i>002.617.553-34</i>	RG nº: <i>99002366396</i>	Estado Civil: <i>Solteira</i>
Bairro: <i>Venâncios</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.700-000</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. 21 de novembro de 2014.



Declarante



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Antônia Helena Sipiano da Silva</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>Rua Sargento Hermínio, 39</u>		Profissão: <u>Do lar</u>
CPF nº: <u>002.617.553-31</u>	RG nº: <u>99002366346</u>	Estado Civil: <u>Solteira</u>
Bairro: <u>Uenancios</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	Telefone: <u>-</u>	

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 - le 21 de novembro de 2014.



(declarante)



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

fls. 13

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 -1175 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **04/09/2014 14:23:37**
Data / Hora da Ocorrência : **27/06/2014 11:50:00**
Endereço da Ocorrência: **AV SARGENTO HERMÍNIO**

VENÂNCIOS CRATEUS /CE

Ponto de Referência: **PRÓXIMO A PONTE DO EXÉRCITO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIA HELENA SIPRIANO DA SILVA**
Nascimento : **01/09/1955**
RG: **99002366346** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF: **00261755331**
Filiação: **FRANCISCO SIPRIANO DA SILVA**
MARIA SIPRIANO DA SILVA

Endereço: **R SARGENTO HERMÍNIO 34**
VENÂNCIOS 00000000
CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Nome: **SARA SUPRIANO DA SILVA**
Nascimento : **19/01/1996**
RG: **2007019009567** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF: **06619163327**
Filiação: **NC**

ANTONIA HELENA SUPRIANO DA SILVA

Endereço: **R SARGENTO HERMÍNIO 34**
VENÂNCIOS
CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Afirma a vítima/noticiante (SARA SUPRIANO DA SILVA) que no dia 27/06/2014, por volta das 11h50min, ela e sua genitora a Sra. Antonia Helena Sipriano da Silva, sofreram um acidente de trânsito quando a vítima/noticiante pilotava a MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/BIZ 125cc EX, ano fab/mod 2013/2013, cor BRANCA, placa OSV 7763-CE, chassi 9C2JC4830DR038432, licenciada em nome de SARA SUPRIANO DA SILVA, conduzindo a genitora como garupeira, quando de repente a Sra. Antonia Helena veio a sentir-se mal na garupa da motocicleta que devido ao fato a garupeira fez com que a vítima/noticiante perdesse o controle da motocicleta e caíssem ao solo, que após o acidente a vítima/noticiante reuniu forças e procurou atendimento médico conduzindo consigo sua genitora até o Hospital São Lucas da cidade de Crateús/Ce., onde recebeu atendimento médico especializado e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme cópias apresentadas no momento do registro da presente ocorrência.

DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fé.

Crateús, 23/SET. 2014

2.ª Tabeliã Pública

[Handwritten signature]

Pág. 1 de 2

Impresso em: 04/09/2014 02:30

CARTÓRIO MARTINS
Bel. Edmar Albuquerque Nascimento
Substituto Legal
3RA/4808
CRATEUS - CEARÁ

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/02/2015 às 16:47, sob o número 01293247620158060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0129324-76.2015.8.06.0001 e código 173833F.



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

fls. 14

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 - 1175 / 2014

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTONIO FREIRE LIMA FILHO - MAT.: 198199-1-4

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *x Anna Depriano da Silva*

VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fê

Crateús, 23 SET. 2014

2.ª Tabelião Pública

CARTÓRIO MARTINS
Bel. Edmar Albuquerque Nascimento
Substituto Legal
CRAV4808
CR TEUS CEARA

SPOS: 100010

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 005386 Atendimento: 0016
Paciente: ANTONIA HELENA SIPRIANO DA SILVA
CPF : 00261755331 Nascimento: 01/09/1955
Pai: FRANCISCO SIPRIANO DA SILVA
Endereço: RUA SIQUEIRO CAMPOS, 299
Bairro: SAO VICENTE
Profissão: DO LAR
Convênio: SUS
Cônjugue:
Endereço: RUA SIQUEIRO CAMPOS, 299
Data Atendimento: 27/06/2014 Hora: 12:12 CID:
Médico: MEDICO
Tipo Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO
Indicador de Acidente:
Observação:

CNS: 702604763092044 Guia Aut:
Local: CRATEUS/CE
Mãe: MARIA SIPRIANO DA SILVA
Telefone: 88 92455034 CEP: 63700-000 UF: CE
Município: CRATEUS
Empresa:
Matrícula:
Responsável: ANTONIA HELENA SIPRIANO DA SILVA UF: CE
Município: CRATEUS
Sala:
CRM/UF: 1/CE
Funcionário: MARAIZA VIEIRA BARBOSA
CPF do Responsável:

Peso: kg Altura (cm): Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): 58 R (mpm): PA (mmHg): 100x70

Refere quadro de motor. Exaspera em torçõ ;
torçõs direita e esquerda. Paciente fez uso
de remédios controlados (Diazepam).

Col: Solicita Rx torçõs E

Diazepam 5mg VO aq. 13:45

Voltarem OIAMP IM aq. 13:45

Rx um marca de bfe

Dr. João Victor Leite
Médico
CRM: 13.45

MEDICO - CRM: 1

Acidente de moto.
Lesões em pododactilatos
D, dos tornozelos e em
tornozelo E.

Jeferson Alves Viana
Enfermeiro

Assinatura Paciente/Responsável

Rumilizado com
um medicamento

Assunto: Regdata - Comunicação de pagamento do processo 47837 para vítima Antonia Helena Sipriano da Silva
De: Regdata (controle2@regdata.com.br)
Para: jcmourao77@yahoo.com.br;
Cc: controle@regdata.com.br;
Data: Quinta-feira, 6 de Novembro de 2014 10:08

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 47837
 Sinistro: 2014880989
 Natureza: Invalidez
 Vítima: Antonia Helena Sipriano da Silva

Andamento:
 Pagamento previsto para 07/11/2014 no valor de R\$ 3.037,50. Banco: 001 / Ag.: 00237-2 / Conta: 35163-6

Atenciosamente,

Regdata.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..

Geral

Sobre a calculadora do cidadão

Início → Calculadora do cidadão → Correção de valores

[CALFW0302]

Resultado da Correção pelo IGP-M (FGV)

Dados básicos da correção pelo IGP-M (FGV)

Dados informados

Data inicial	12/2006
Data final	11/2014
Valor nominal	R\$ 3.037,50 (REAL)
Dados calculados	
Índice de correção no período	1,5999318
Valor percentual correspondente	59,9931800 %
Valor corrigido na data final	R\$ 4.859,79 (REAL)