

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	Fabiana Custódio Furtado		
Nacionalidade	Brasileira	Natural	
Estado Civil	solteira	RG n°	200501504129
Profissão	autônoma	CPF n°	044.146.003-83
Endereço	Rua David Rocha		
Bairro	Qualdropas	CEP	62.690-000
Município/UF	Irauçuba/CE		
Telefone			

OUTORGADOS: BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, casado, 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 Carlos Ribeiro Pamplona - nº 100 - 1º Andar - Sala 108 - Bairro Edson Queiroz - CEP: 60.811-695 - Fortaleza/CE, Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069. 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 judícia" 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 realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, 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, 30 de agosto de 2017

➤ Fabiana Custódio Furtado
OUTORGANTE

RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 108 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695
FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	Fabiana Custódio Furtado		
Nacionalidade	Brasileira	Natural	
Estado Civil	Solteira	RG n°	200501504129
Profissão	Autônoma	CPF n°	044.146.003-83
Endereço	R. David Rocha		
Bairro	Gualdrapas	CEP	62.690 000
Município/UF	Tauril/CE		

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, 30 de agosto de 2017.

➤ Fabiana Custódio Furtado

DECLARANTE

RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 108 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695

FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: branop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago.cs@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, FABIANA CUSTÓDIO FURTADO
BRASILEIRO(A), SOLTEIRO (ESTADO CIVIL), AUTÔNOMO (PROFISSÃO),
PORTADOR DO RG Nº 200501504129, INSCRITO NO CPF SOB O
Nº 044146003-83, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO
R. DAVID ROCHA, GUALDRAPAS, TRAIRI / CE

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS.
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, ATUALMENTE, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL
NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 108 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP:
60.811-695 - 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 PROCESSO JUDICIAL, 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 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 NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 108 - BAIRRO
EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE, TEL: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030/ (85) 98853-
0069, 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 30 DE Agosto DE 2017

x Fabiana Custódio Furtado
DECLARANTE

x Glória Furtado de Moura
TESTEMUNHA

CPF: 042.409.148-08

x Maria da Conceição Furtado
TESTEMUNHA

CPF: 861308463-04

RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 108 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695
FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelohbrandao@hotmail.com thiago.cs@hotmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Fabiana Custodio Furtado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO 14/7/2005

NOME 2005015041248
FABIANA CUSTODIO FURTADO

FILIAÇÃO ANTONIO CUSTODIO FURTADO E MARIA DA CONCEICAO FURTADO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
TRAIRI-CE 28/11/1986

CERT. NASC. 17720 L A/16 F
342V TRAIRI/CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 2005/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição
044.146.003-83

Nome
FABIANA CUSTODIO FURTADO

Nascimento
28/11/1986

5269741-0

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Vitorino, 150
CEP 60126-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 05.105.848-3Cobrança
agora e

fls. 19

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 466502009

Rota 35 34083 07 051300 - 2

Data de Emissão 17/02/2017

Nome IVANI ALVES PEREIRA

End. Postal RU DAVID ROCHA 00000

GUALDRAPAS - TRAIRI - 62690000

Medidor 4846206

Posto 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG/CPF/CNPJ 368408128-04

CGF

Nome do Responsável

DADOS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Fev/2017	17/02/2017	21/03/2017

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda ao verso desta conta.

Conjunto	Mês	Indicador
Conj. 1	Dez/2016	99,18%
Conj. 2	Jan/2017	99,18%
Conj. 3	Fev/2017	99,18%

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
68,48	27,00%	18,48

Padrão Individual

Mensal Trim. Anual

Mensal Trim. Anual

Mensal Trim. Anual

Mensal Trim. Anual

Mensal Trim. Anual

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

1042,6064,1045,6130,2538,8678,8678,8678

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Const. Incl.	Const. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
2549	2551	1,00	96	0,00	0,00	0,71	68,48

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MÊS

ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

COB. SALDO FATURA ANTERIOR

VALOR (R\$)

68,48

4,04

16,24

VENCIMENTO 03/04/2017

TOTAL A PAGAR (R\$) 88,76

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Energia	68,48
Transmissão	1,00
Distribuição	1,00
Encargos Setoriais	1,00
Tributos (ICMS, PIS, COFINS)	18,48
TOTAL	88,76

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)
Jan/2017	45
Fev/2017	96
Mar/2017	31
Abr/2017	0
Mai/2017	35
Jun/2017	49
Jul/2017	30
Ago/2017	61
Sep/2017	35
Out/2017	42
Nov/2017	34
Dez/2017	0
Jan/2018	37

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica

Emitido kg (CO₂)Compensado kg (CO₂)Consciência Ecológica (% CO₂)

41,49

0,00

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO

AVISO DE DÉBITO VENCIDO:

Informamos existir débitos vencidos sem acréscimos legais até esta data, no valor de R\$ 104,00. Seu fornecimento de energia poderá ser suspenso em até 90 dias contados a partir da fatura vencida e não paga.

DEBITOS ANTERIORES

Data de Vencimento	Valor (R\$)
12/2016	24,11
01/2017	24,11
02/2017	24,11
03/2017	24,11
04/2017	24,11
05/2017	24,11
06/2017	24,11
07/2017	24,11
08/2017	24,11
09/2017	24,11
10/2017	24,11
11/2017	24,11
12/2017	24,11

Consta desta fatura R\$ 4,06 referente a PIS e COFINS.

Nº do Cliente: 5269741-0 Referência: Fev/2017

Data de Emissão: 17/02/2017 Total a Pagar (R\$): 88,76

Nº da Nota Fiscal: 466502009 Nº de Controle: 0005269741 00049 39502 97

83870000000-1 88760031000-7 00052697410-9 00493950256-1

Nº do Cliente: 5269741-0 Referência: Fev/2017

Data de Emissão: 17/02/2017 Total a Pagar (R\$): 88,76

Nº da Nota Fiscal: 466502009 Nº de Controle: 0005269741 00049 39502 97

83870000000-1 88760031000-7 00052697410-9 00493950256-1

Nº do Cliente: 5269741-0 Referência: Fev/2017

Data de Emissão: 17/02/2017 Total a Pagar (R\$): 88,76

Nº da Nota Fiscal: 466502009 Nº de Controle: 0005269741 00049 39502 97

83870000000-1 88760031000-7 00052697410-9 00493950256-1

Nº do Cliente: 5269741-0 Referência: Fev/2017

Data de Emissão: 17/02/2017 Total a Pagar (R\$): 88,76

Nº da Nota Fiscal: 466502009 Nº de Controle: 0005269741 00049 39502 97

83870000000-1 88760031000-7 00052697410-9 00493950256-1



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 561 - 1836 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**

Data / Hora da Comunicação: **08/09/2015 08:45:10**

Data / Hora da Ocorrência : **19/08/2015 15:00:00**

Endereço da Ocorrência:

GUALDRAPAS TRAIRI /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FABIANA CUSTODIO FURTADO**

Nascimento : **28/11/1986**

RG: **2005015041249** Órgão Emissor: **SSP UF: -** CPF: **04414600383**

Filiação: **ANTONIO CUSTODIO FURTADO**

MARIA DA CONCEIÇÃO FURTADO

Endereço: **R LAGOINHA DAS FLORES**

CAMPESTRE 62690000

TRAIRI CE BRASIL

Telefone:

Histórico

A DECLARANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA NA DATA E HORA ACIMA MENCIONADAS PARA INFORMAR QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO QUANDO PILOTAVA A MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ES, ANO/MODELO 2008/2008, COR AZUL, PLACA DVP-3791, CHASSI 9C2KC08509R108597, DOCUMENTADA NO NOME DE FABIANA CUSTODIO FURTADO; QUE QUANDO A DECLARANTE LEVAVA SEU MARIDO PAULO HENRIQUE, UMA CAÇAMBA BATEU NA RABETA DA MOTOCICLETA E FORAM JOGADOS DA MOTO; QUE A MOTO FICOU EM BAIXO DA CAÇAMBA; QUE ELA SOFREU FERIMENTOS NO BRAÇO DIREITO, NA COXA, NAS MÃOS E O PÉ DIREITO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU; QUE FOI ATENDIDA NO HOSPITAL DE TRAIRI; QUE TEM COMO TESTEMUNHAS JOSÉ UCHOA BRAGA RG 2008010274843 E MARIA ALVES DA SILVA RG 98010007416; QUE REGISTRA ESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA DAR ENTRADA NO SEGURO DPVAT. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE TRAIRI

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

"ESCRIVÃO AD HOC"

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : **x Fabiana Custodio Furtado**

VISTO DO DELEGADO(A) :

ALEXANDRE PAULO DE BRITO SAUNDERS - MAT.: 404547-1-3



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRI
UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TRAIRI

FICHA DE ATENDIMENTO

Data 19/08/2015	Horário 16:08h	Paciente chegou: ☐ Meios próprios ☒ Ambulância
Paciente Fabiana Custódio Furtado		
Nome da Mãe Mara da Conceição Furtado		
Idade 28a	Sexo F	Data de Nascimento 28/11/1986
Nº do RG 2005015041249		Telefone 99715-0240
Escolaridade 3ª A Ensino Médio	Cartão do SUS	Profissão do Lar
Endereço Bom Fim	Bairro	
Cidade Trairi	Estado Ceará	Recepcionista Patrícia
PA _____ mmHg	T _____ °C	Glicemia _____ mg/dl
P _____ Kg	Pulso _____ bpm	SPO ₂ _____ %
História Clínica Paciente vítima de acidente de trânsito com lesões corporais traumáticas na cabeça direita.		
Diagnóstico:		
Exames Solicitados		
1	2	
3	4	
Assinatura e Carimbo do Profissional Responsável		
		
DESTINO DO PACIENTE		DATA DA SAÍDA
☐ Alta	☐ Transferência	☐ Óbito
Motivo do Óbito		
Assinatura do Paciente ou Responsável Paulo Henrique Barbosa de Oliveira		



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TRAIRI

ATESTADO MÉDICO

Atestado Médico
Atesto S/ OS DEVIDA FMS QUE
FABIANA COSTA DE FURTADO VITÓRIA
ACIDENTE MORTO O FORTALECE DO
FIM COSTA DE MORTO DIRETO
O DON + DEFALCANDO OMBRO DIRETO
TA DON COXA O FORTALECE COSTA
CONTUSO CENICANDO COSTA

Ass. do Médico - CRM

Trairi, 26/08/16
26 01 16

Secretaria Municipal de Saúde - Av. Brasil, 111 - SN - Centro - Trairi - CE - CEP 62890-000
Fone: 85 3361 1111 - FAX: 85 3361 1111 - E-MAIL: 06.820.2349



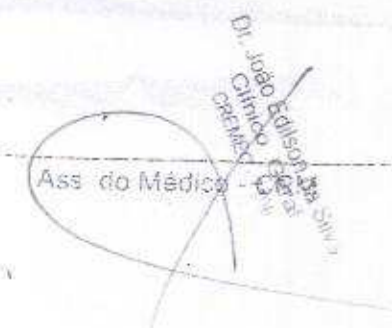
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TRAIRI

ATESTADO MÉDICO

ATESTO B/ OS DEVIDO FMS QUE
Sra Fabiane Custodio Puntad
ABUSADA DEVIDO DE Coluna tora
Colunaria e/ DORAS interm
dificultado deambulosest

Ass do Médico - 
Dr. João Edilson da Silva
Clínico Geral

Trairi, 13/09/16

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 26/09/2017 às 09:55, sob o número 01720777720178060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 01720777-77.2017.8.06.0001 e código 2FD2D3B.

SINISTRO 3160075861 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIANA CUSTODIO FURTADO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO INVESTPREV Seguradora
S/A-Filial Florianopolis-SC

BENEFICIÁRIO FABIANA CUSTODIO FURTADO

CPF/CNPJ: 04414600383

Posição em 19-03-2017 10:45:33

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
07/03/2016	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

SINISTRO 3150998611 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIANA CUSTODIO FURTADO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO INVESTPREV Seguradora
S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO FABIANA CUSTODIO FURTADO

CPF/CNPJ: 04414600383

Posição em 19-03-2017 10:45:33

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.