

	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	Código: CP - ____
	PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"	Versão: 00 Pagina: 1/1

OUTORGANTE:

Yago Elton Bezerra de Sousa, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00, NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 10.334 e no CPF sob o nº 419.121.364-49, KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55, LETICIA BOLZANI GONDIM, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.526, e no CPF sob o nº 039.892.364-74; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488 e no CPF sob o nº 031.129.754-48; e GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob o nº 024.587.244-26; EDSON BATISTA DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, OAB-PB 3183, CPF 185.572.524-04, ALLAN DYEGO PIMENTEL AMÂNCIO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 27.506, e no CPF sob o nº 035.930.763-90; TYAGO BEZERRA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 29.533, e no CPF sob o nº 027.048.473-63, todos com escritório profissional localizado à Rua Rodrigues Junior, 1125, Centro, QUIXADÁ-CE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Quixadá-CE, 20 de Junho de 2016.

Yago Elton Bezerra de Sousa
OUTORGANTE

893339260

893339260

893339260

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CAPTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
JOAO ELTON BEZERRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
99098150676 SSPDS CE

CPF
006.285.413-50

DATA NASCIMENTO
03/09/1982

FILIAÇÃO
JOAO JUSTINO DA SILVA
MARIA ALDENIR BEZERRA
DA SILVA

PERMISSÃO
AOC CATRAIA
A

Nº REGISTRO
05690019806

VALIDADE
01/05/2017

1ª HABILITAÇÃO
16/01/2013

OBSERVAÇÕES
A 1

Joao Elton Bezerra da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
16/01/2014

Igor Vasconcelos Ponte
IGOR VASCONCELOS PONTE
ASSINATURA DO EMISSOR

51966408970
CE139943919

16/01/2014

Nº DO CLIENTE
3099183-8

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

Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 - Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 CGF 06.105.848-3
A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada
pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

coelce

fls. 9

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

Rota 17 27010 10 066200 - 7 Data de Emissão 24/03/2015

Nome ROSANA DA SILVA SOARES

End. Postal RU ALTO SANTO 00000

ARRAIAL SANTA ISABEL - ARACOIABA - 62750000

Medidor 1862918

Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA Potência 0,00

HG / CPF / CNPJ 040683373-73

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Mar/2015	24/03/2015	23/04/2015

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda desta conta:

Conjunto BATERIA
Mês Jan/2015 EUSD 8,96
DICRI= 0,00 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto
ISENTO		

Padrão Individual

	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	5,55	11,10	22,21	0,00	0,00	0,00
FIC	3,42	6,85	13,70	0,00	0,00	0,00
DMIC	3,20			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

62F6.0755.B1C0.4B99.6630.47C8.78AF.8F38

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
3636	3554	1,00	82	0,00	90 52	0,16136 0,27661	4,84 14,38
24/03/15	24/02/15		28 DIAS		82		19,22

DESCRIÇÃO

	VALOR (R\$)
VR. CONSUMO DO MES PRECO NORMAL	37,80
DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA	-18,58
MULTA MORATORIA REF 12/2014	0,33
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	8,43
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	1,20

VENCIMENTO

15/04/2015

TOTAL A PAGAR (R\$)

29,18

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	12,26
Transmissão	0,25
Distribuição	4,78
Encargos Setoriais	0,69
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	2,45
TOTAL	29,18

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

94	82	97	96	90	94	96	91	99	98	96	102	91
MED	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	Ma	Abr

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (Kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica através do Coelce

Emitido kg(CO ₂)	Compensado kg(CO ₂)	Consciência Ecológica (% CO ₂)
35,44	0,00	0

informações importantes e avisos de vencimento

PRÉVIO AVISO: CONTAS EM ATRASO

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA
Prezado Cliente, consta(m) em nossos controles contábil(es) em atraso.
Seque o detalhamento do Debito. O não pagamento da dívida implica
na possibilidade de suspensão do fornecimento da energia em 15 dias
após a entrega deste, conforme previsto na Res. ANEEL 414/10, Arts.
172 e/ou 173, bem como o envio das informações aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO
AO CRÉDITO E CARTÓRIO DE PROTESTO. Caso já tenha pago desconsiderar.

DEBITOS ANTERIORES

Mes/Ano	Valor R\$
01/2015	25,20
02/2015	27,40
Total	52,60

Bandeira Tarifária: VERMELHA

Consta desta fatura R\$ 2,45 referente a PIS e COFINS.

Port. nº Rev. 100-2005 - ANEEL e Lei nº 10.637/02 e 10.833/03

Sua Renda Per Capita esta incompatível para a Tarifa Baixa R
enda.Procure o CRAS se regularize ligue para a Coelce no 080
02850196 e atualize seus dados

Nº do Cliente: 3099183-8

Referência: Mar/2015

Data de Emissão: 24/03/2015

Total a Pagar (R\$): 29,18

Nº da Nota Fiscal: 380673090

Nº de Controle: 0003099183 00109 39912 80

8384000000-6 29180031000-0 00030991830-8 01093991264-0



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 07/04/2016 às 15:49, sob o número 01264221920168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0126422-19.2016.8.06.0001 e código 20A1D72

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

O (a) Sr (a) João Elton Bezerra da Silva

Cujo CPF nº: 006.285.113-50

Abaixo assinado declara, sob as penas da lei, ter residência localizada, R. Alto Santo, s/nº, Aproximado Santo Isidro

DECLARA também que está suficientemente esclarecido (a) de que eventual falsidade nesta declaração configura O CRIME DE FALSIDADE e ESTELIONATO, previstos no Código penal Brasileiro, ensejando a abertura do competente INQUÉRITO POLICIAL junto a Policia Federal.

Local e data

Quaracaima - PE, 20.01.2016

Assinatura

*João Elton Bezerra da Silva



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

fls. 11

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 539 - 550 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **23/04/2015 13:44:33**
Data / Hora da Ocorrência : **10/04/2015 18:00:00**
Endereço da Ocorrência: **ROD. CE. 060**

REDENÇÃO / CE

Ponto de Referência: **FOTOSENSOR**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOÃO ELTON BEZERRA DA SILVA**
Nascimento : **03/09/1982**
RG: **99098150676** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **-** CPF: **00628541350**
Filiação: **JOÃO JUSTINO DA SILVA**
MARIA ALDENIR BEZERRA DA SILVA
Endereço: **NI ARRAIAL SANTA ISABEL**
ARRAIAL SANTA ISABEL
ARACOIABA CE BRASIL Telefone: **8594061672**

Histórico

Narra o declarante que na data e hora acima mencionadas, estava pilotando sua motocicleta, (HONDA/CG 150 TITAN ESD, de placa OSG-8727 -ARACOIABA-CE, licenciada em nome de seu irmão ANTONIO EDNEUDO BEZERRA DA SILVA), no sentido Fortaleza-Aracoiaba, quando nas proximidades do fotossensor, uma motocicleta não identificada cruzou a rodovia de repente, vindo a colidir com a motocicleta guiada pelo declarante; QUE foi socorrido para o hospital de Aracoiaba; QUE em consequência do acidente sofreu lesão no punho esquerdo; QUE foram testemunhas do acidente RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA SILVA, portador do C.P.F Nº 734.385.023-72 e RG Nº 2883537-94 e JOÃO SIMÃO DA SILVA, portador do C.P.F Nº 673.307.973-91, R.G Nº 990981492 o qual estava na garupa da motocicleta no dia do ocorrido; QUE se responsabilizou civil e criminalmente pelas informações prestadas neste B.O; E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE REDENÇÃO**

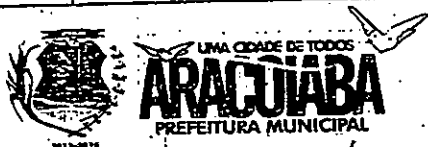
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO ANJOS BEZERRA DE LIMA FILHO - MAT.: 198838-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : **João Elton Bezerra da Silva**

VISTO DO DELEGADO(A) :

ARLETE GONÇALVES SILVEIRA - MAT.: 198826-1-6



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACOIABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE OBSERVAÇÃO CLÍNICO - CIRÚRGICA

Nome: <u>João Elton Bezerra da Silva</u>		Data: <u>10/04/15</u>	
Endereço: <u>Mun. S. Isabel</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>	Idade: <u>30</u>	Sexo: <u>M</u>
HISTÓRIA CLÍNICA			
<u>Acidente de moto</u>			
<u>Apresenta no pulso e</u>			
<u>um tumor contuso no</u>			
<u>polegar</u>			
DESTINO			
☐ Residência ☒ Ficou em Observação ☐ Internação ☐ Transferência		☐ Recusou Internamento ☐ Referência ☐ Óbito	
Assinatura do Cliente / Responsável		Assinatura do Médico - CRM	

J. J. M.

D. Valters 15
148 M

15

18/40

Trauma



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACOIABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE OBSERVAÇÃO CLÍNICO - CIRÚRGICA

01

Nome: João Elton Bezerra da Silva Data: 13/04/15
Endereço: Arraial Aracoiaba Estado Civil: Idade: Sexo: M

HISTÓRIA CLÍNICA

Vítima de acidente do modo 40+2 dig
Tx Punho (R) AP e P → que machucou (R)
sem dano
Lupação A.C. (R) tipo I.
Ocorrência de febre

DESTINO

Observações: D
Jorge S. S. S.
Talvez + Anest.

- ☒ Residência () Recusou internamento
() Ficou em Observação () Referência
() Internação () Óbito
() Transferência

Assinatura do Cliente / Responsável

Valdemir

Assinatura do Médico - CRM

[Signature]

 ESTADO DO CEARÁ Secretaria da Fazenda DAE - Documento de Arrecadação Estadual		NUMERAÇÃO DO CÓDIGO DE BARRAS 856000000005 266600062019 504222015266 242922307002	
1 - CÓDIGO/ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA 3018 - IPVA	2 - DATA VENCIMENTO 13/04/2015	3 - PAGAMENTO ATÉ 22/04/2015	
11 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE ANTONIO EDNEUDO BEZERRA DA SILVA ARACOIABA		4 - NOSSO NÚMERO 2015.26.2429223-07	
		5 - PERÍODO REFERÊNCIA 2015	
		6 - VALOR PRINCIPAL ***** R\$ 26,30	
		7 - MULTA ***** R\$ 0,36	
		8 - JUROS ***** R\$ 0,00	
		9 - DESCONTOS ***** R\$ 0,00	
		10 - TOTAL A RECOLHER ***** R\$ 26,66	
12 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAE IMPRESSO NO SITE WWW.SFAZ.CE.GOV.BR CHASSI:9C2KC1650ER016870 PLACA:OSG8727 Cod. Marca:2809. DOCUMENTO IMPRESSO VIA INTERNET. VALORES EXPRESSOS EM REAIS(R\$). DAE REFERENTE AO EXERCÍCIO: ** 2015 **. PAGAMENTO TERCEIRA PARCELA. Visite o site www.sefaz.ce.gov.br		1ª VIA - CONTRIBUINTE (AUTENTICAÇÃO NO VERSO)	
13 - CÓDIGO DE BARRA 856000000005 266600062019 504222015266 242922307002			
			

CAIXA Loterias

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, ap

110-499398385-8

05/04/2015 HORA DE: 17:00:03

OT. 05.14989-0

LOCALIDADE: ARACOIABA

6. VINCULADA: 1111

TERM 009166

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

SECRETARIA DA FAZENDA DO CE

VALOR DO PAGAMENTO: 26,66

856000000005 266600062019

504222015266 242922307002

110-499398385-8

CAIXA Loterias

MINISTÉRIO DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 01030883999

VIA 01 COD RENAVAM 994449828 RNTC 0000000000 EXERCÍCIO 2014

ANTONIO EDNEUDO BEZERRA DA SILVA

ARACOIABA/CE

CPF/CNPJ 92745954334

PLACA 0SG8727

PLACA ANT/UF *****/CE

CHASSI 9C2KC1650ER016870

ESPÉCIE TIPO

IAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.

COMBUSTIVEL

ALCO/GASOL

MARCA/MODELO

HONDA/CG 150 TITAN ESD

ANO FAB 2013

ANO MOD 2014

CAP/POT/CIL

200CV/149CC

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

***/**/**

VENC/COTAS

1*****

FAIXA I.P.V.A.

PARCELAMENTO/COTAS

2*****

PREMIO TARIFARIO (R\$)

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

00/00/0000

RE. DOM. M E M COMERCIO DE MOTOS LTDA

DA ME; *****

ARACOIABA

LOCAL

Ignor Rante



DATA 24/02/2014

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, APRESSAS TRANSPORTADAS OU NÃO, SEGURO DPVAT

CE Nº 010308839991

BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO

2014

CPF / CNPJ

92745954334

PLACA

0SG8727

BILHETE DE SEGURO DPVAT

CE Nº 010308839991

EXERCÍCIO

2014

DATA EMISSÃO

24/02/2014

VIA

01

CPF / CNPJ

92745954334

PLACA

0SG8727

RENAVAM

994449828

MARCA/MODELO

HONDA/CG 150 TITAN ESD

ANO FAB

2013

CAT. TARIF.

09

Nº CHASSI

9C2KC1650ER016870

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAM (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO

☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

00/00/0000

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

Mar-2013

SINISTRO 3150576695 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO ELTON BEZERRA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Investprev Seguradora S/A
ENDEREÇO Rua Dom Jaime Câmara, 170 Conjuntos 101 e 102, Centro, Florianópolis - 24, CEP: 88015-120
BENEFICIÁRIO JOAO ELTON BEZERRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 00628541350

Posição em 06-08-2015 08:23:21
Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.
Valor: R\$ 1.687,50
Data de liberação do pagamento: 06/08/2015
Fique atento: o prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
06/08/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/04/2016 às 15:49, sob o número 01264221920168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0126422-19.2016.8.06.0001 e código 20A1D7B.

Prezado parceiro: FK DPVAT-CE

Informamos abaixo a movimentação dos processos em 05/08/2015 - 15:31h, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Situação: Processo com Pagamento Liberado

Vítima	Natureza	Processo	Sinistro	Informação de Pagamento
JOAO ELTON BEZERRA DA SILVA	Invalidez	31851	3150576695	Processo com Pagamento Liberado PARA 06/08/2015 NO VALOR DE R\$ 1.687,50. BANCO: 001 / AGENCIA: 04553-5 / CONTA: 10011317-6 . BENEFICIÁRIO: JOAO ELTON BEZERRA DA SILVA

Entre em nosso site www.acertaseguros.com.br e faça sua consulta individual citando a data de nascimento da vítima e o número do processo ou do sinistro, acompanhe o seu processo em tempo REAL!