



Alencar, Ribeiro & Sombra
Advogados Associados

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

Antônio Avelar Barbosa de Alencar, brasileiro, solteiro, autônomo, sem endereço eletrônico, portador do RG 200-60050023-88-13, sob o número 01133055320198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0113305-53.2019.8.06.0001 e código 44AAAAAB.
SSP/CE e CPF nº 043.986.003-29, residente e domiciliado a Rua Benedito Freire Pereira, nº 00002, Bairro São Francisco, cidade de Pentecoste, estado da Ceará, CEP 62.640-000

OUTORGADOS: ALENCAR, RIBEIRO & SOMBRA ADVOGADOS ASSOCIADOS S/S, registrada na OAB/CE sob o nº 0860, inscrição CNPJ nº 18.041.675/0001-44, endereço eletrônico ars.juridico@gmail.com, através dos advogados **FRANCISCO WAGNER BARBOSA DE ALENCAR FILHO**, inscrito na OAB/CE sob o nº 29.811, **ABELMAR RIBEIRO DA CUNHA NETO**, inscrito na OAB/CE sob o nº 30.204 e **FABIO LIMA SOMBRA**, inscrito na OAB/CE sob o nº 27.447; com escritório profissional, à Av. Desembargador Moreira, nº 2120, sala 1304, Bairro Aldeota, CEP 60.170-002, Fortaleza – CE, onde receberão intimações.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para *receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica*, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo, por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Fortaleza - CE, 02 de julho de 2018.

Antônio Avelar Barbosa de Alencar
OUTORGANTE



Alencar, Ribeiro & Sombra
Advogados Associados

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

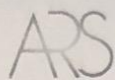
Declaro, também, para os devidos fins, ser pobre, na forma e sob as penas da Lei nº 7.115/83, não podendo, assim, arcar com as despesas advindas desse processo sem que haja prejuízo do sustento meu e de minha família.

Fortaleza - CE, ____ de ____ de 2018.

Antônio Anacleto Barbosa de Alencar

ASSINATURA

DO DECLARANTE

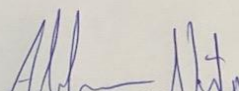


Alencar, Ribeiro & Sombra
Advogados Associados

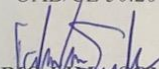
SUBSTABELECIMENTO

EU, ABELMAR RIBEIRO DA CUNHA NETO, brasileiro, solteiro, advogado regularmente inscrito na OAB/CE sob o n. 30.204, portador do CPF de n°. 994.876.753-53 e **Dr. FABIO LIMA SOMBRA**, brasileiro, solteiro, advogado regularmente inscrito na OAB/CE 27.447, portador do CPF de n° 036.055.363-01, **SUBSTABELECEMOS SEM RESERVA** os poderes que nos foram conferidos por **ANTÔNIO AROLDIO BARBOSA DE ABREU**, para a advogada Dra. **SARAH BASTOS DE ALENCAR** – OAB/CE 33.781.

Fortaleza - CE, 18 de fevereiro de 2019.


ABELMAR RIBEIRO DA CUNHA NETO

OAB/CE 30.204


FABIO LIMA SOMBRA

OAB/CE 27.447

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACÃO	
NOME ANTONIO AROLDIO BARBOSA DE ABREU	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF 2006005002346 SSP CE
	CPF 043.986.013-09
	DATA NASCIMENTO 04/10/1987
	FILIAÇÃO JOSE AFONSO DE ABREU ANTONIA BARBOSA DE ABREU
PERMISSÃO ☐ ACC ☐ CAT. HAB. ☐ A	
Nº REGISTRO 06696739107	VALIDADE 27/06/2021
1ª HABILITAÇÃO 05/09/2016	
OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO;	
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Antonio Aroldio Barbosa de Abreu</i>	
LOCAL FORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO 06/09/2017
ASSINATURA DO EMISSOR <i>por Vascélus Pontes</i>	
31412492051 CE161274480	
CEARÁ	

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1497044378

PROIBIDO PLASTIFICAR
1497044378

Certifico que a presente cópia
é fiel ao original que foi
entregado. Dou fé
Este CE 13101118
Márcia Alves de Aguiar
Presidente Substituta

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ANTONIO AROLDIO BARBOSA DE ABREU

DOC. IDENTIFIC. / OUT. IDENTIFIC. Nº
2006005002346 SSP CE

CE
043.886.013-08 DATA DO EXAME
04/10/1987

NASCIMENTO
JOSÉ AFRONSO DE ABREU
MARFOMIA BARBOSA DE
ABREU

SEXO
M
AC
A
CARTÃO
A

Nº PASSADO
06696739107

VALIDADE
27/06/2021

V. EMISSÃO
05/09/2016

OBSERVAÇÃO:
SEM OBSERVAÇÃO

Assinatura do Portador
Antonio Aroldio Barbosa de Abreu

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
06/09/2017

Assinatura do Emissor
31412492051
CE161274480

CEARÁ

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1497044378

PROIMO PLASTIFICAR
1497044378

DO CLIENTE

3795686-8

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

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 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07042251/0001-70 | CGF 08.105.8483

ene

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 506920991
Rota 19 34060 02 083700 - 3 **Data de Emissão** 28/12/2017
Nome SINONE MARIA DE SOUSA DOMINGOS
End. Postal RU BENEDITO FREIRE PEREIRA 00001
SAO FRANCISCO - PENTECOSTE - 62640000
Medidor 470718 **Poste** 0000 A71N
Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA **Valor de Potência** 0,00
RG / CPF / CNPJ 043986003-29 **CGF**
Nome do Responsável

DATAS			ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO					
Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta.			Mês de Referência		
Dez/2017	28/12/2017	27/01/2018	Conjunta			Dez/2017		
ICMS			Padrão Individual			Apuração Individual		
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Mensal	Trim.	Atual	Mensal	Trim.	Atual
ISENTO			5.19	18.36	28.77	0.00	0.00	0.00
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL			FIC	3.30	6.60	13.20	0.00	0.00
FONE: 0800.7464.1564.0001.9052.0008.1870			DMIC	2.94			0.00	

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO									
Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
6818	6712	1.00	106	0.00	20	0.18220	19.33	21.21	21.21
					6	0.30300	1.82	0.46956	0.46956
28/12/17	28/11/17		30 DIAS		106				

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MÊS 30,00
MÚLTIPLA MORATORIA REF 11/2017 0,00
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL 7,00
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 1,00
SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO -39,00
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 1,91)

Certifico que a presente cópia é fiel ao original que foi apresentado. Dou fé
Poste-CE 17/03/18
Rafaela Alves de Aguiar
Agente Substituta

VENCIMENTO **TOTAL A PAGAR (R\$)**

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)											
Energia	14,20	96	106	114	101	132	111	104	101	88	84	69	69
Transmissão	0,00												
Distribuição	0,00												
Encargos Setoriais	2,93												
Tributos (ICMS PIS-COFINS)...	2,93												
TOTAL	31,54												

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO ₂ (kg/kWh)		
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.		
Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
45,81	0,00	0%

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\$ 83,67. Seu fornecimento de energia poderá ser suspenso em até 90 dias contados a partir da fatura vencida e não paga.

DÉBITOS ANTERIORES

Mês (ano)	Valor (R\$)
10/2017	37,00
11/2017	46,67

Consta desta fatura R\$ 2,93 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,95% e COFINS:4,37%
(Art. 9 Inc. I da Lei 10.637/02 e Art. 10, 11 e 12 da Lei 10.637/02)

Nº do documento 3795686-8 Referência Dez/2017
Data 28/12/2017 Total a Pagar (R\$) 0,00
Nº 506920991 Nº de Controle 0003795686 00099 39262

Esta fatura por ter valor inferior ao mínimo

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por SARAI BATISTOS DE CARVALHO e autenticado por SARAI BATISTOS DE CARVALHO em 28/12/2017 às 18:13, sob o número 0113305-5320198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0113305-5320198060001 e código 44AAAAAD.



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 525 - 126 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **17/01/2018 08:38:27**
 Data / Hora da Ocorrência: **31/12/2017 22:40:00**
 Endereço da Ocorrência: **AVENIDA ANTONIO BRAGA DE AZEVEDO**
 Complemento:
 Bairro: **SAO FRANCISCO** Município: **PENTECOSTE/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIO AROLDO BARBOSA DE ABREU**
 Nascimento: **04/10/1987** CPF:
 RG: **2006005002346** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
 Filiação: **ANTONIA BARBOSA DE ABREU**
JOSE AFONSO DE ABREU
 Endereço: **RUA BENEDITO FREIRE PEREIRA**
 Bairro: **SAO FRANCISCO**
 Município: **PENTECOSTE/CE** CEP: **62.640-000**
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99655-9427**

Histórico

A vítima compareceu a esta delegacia para informar que na data e horário acima descritos, conduzia seu veículo tipo motocicleta de marca HONDA/CG150 START, COR PRETA, ANO DE FAB. E MODELO 2015, PLACA PMH-9556 E CHASSI 9C2KC1670FR521038, licenciada em seu próprio nome, ocasião em que vinha sentido ao bairro São Pedro quando um outro veículo atravessou na sua frente e para não colidir com o mesmo ao frear sua motocicleta perdeu o controle e caiu ao solo. Que o declarante foi socorrido por populares e levado para UPA local. Que em decorrência do acidente sofreu luxação no ombro direito e fratura no braço direito. Que serviram de testemunhas de seu acidente as pessoas de Maria Samara de Sousa Domingos e Antonia Aurinete Barbosa de Abreu, residentes nesta urbe. E, nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PENTECOSTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : [Assinatura] **"ESCRIVAO AD HOC" - MAT.:**

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Antonio Arolde Barbosa de Abreu

VISTO DO DELEGADO(A) : JOÃO CARLOS ARAÚJO MACHADO - MAT.: 30079213

DELEGACIA MUNICIPAL DE PENTECOSTE



Pág. 1 de 1

Impresso em: 17/01/2018 09:18:35

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por SARAH BASTOS DE ALENCAR e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/02/2019 às 18:13, sob o número 01133055320198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0113305-53.2019.8.06.0001 e código 44AAAAE.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENTECOSTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE REGIONAL VALE DO CURÚ
Rua Francisco Moreira, s/n - Pentecoste - Ceará

RECEITUÁRIO

Akita ~~foe~~ Anterior
Arnoldo BASTOS DE ALENCAR,
30 anos, PEDREIRO, ENCONTRA-
se em tratamento de fratura -
luxação do ombro. Rto, realiza-
ndo tratamento de fisioterapia
e acompanhamento por 120 (cento
e vinte) dias.
Obs.: Tratado desde 31/12/17.

Rx. C 1 Dia { 5 x 2.2
5 x 3.0

Data 02/01/2018

Dr. Cílio Cavalcante Magalhães
Ortopedia - Traumatologia
CREMED - 533 TEST - 5413
Carimbo e Assinatura do Médico

FUMAR CAUSA CÂNCER DE BOCA, ESÔFAGO E PULMÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETRAN - CE Nº 013401781331
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA CÓD. RENAVAM RNTG EXERCÍCIO
PPT 01 01048377498 0000000000 2017

NOME
ANTONIO AROLDIO B DE ABREU
PENTECOSTE /CE

CPF / CNPJ 04398601309 PLACA PMH9556/CE
PLACA ANT / UF 9C2KC1670FR521038 CHASSI

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. COMBUSTIVEL GASOL/ALCO
MARCA / MODELO HONDA/CG150 START ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015
CAP / POT / OIL 2P/OCV/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
1ª ***** ** / ** / ** 1ª *****
2ª ***** 2ª *****
3ª ***** 3ª *****
FAIXA L.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS
PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

LOCAL DATA
PENTECOSTE 05/07/2017

Assinatura do Superintendente DETRAN-CE
Igor Pontes

Certifico que a presente cópia
confere com o original que foi
representado. Dou fé
Pentecoste - CE 17/07/18

Ilana Priscia Alves de Aguiar



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 013401781331 BILHETE DE SEGURO DPVAT

RECIBO CE Nº

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

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 05/07/2017

VIA 01 CPF / CNPJ 04398601309 PLACA PMH9556

RENAVAM 01048377498 MARCA / MODELO HONDA/CG150 START

ANO FAB. 2015 CAT. INF. 09 Nº CHASSI 9C2KC1670FR521038

PRÊMIO TARIFÁRIO
FIS (R\$) 81,29 DENATRA (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,33
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,7 TOTAL A SER PAGADO (R\$) 135,5

PAGAMENTO
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO
DATA DE QUITAÇÃO 03/07/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

MOTOR: KC16E7F521038 02156



Certifico que a presente cópia
confere com o original que foi
representado. Dou fé
Pentecoste - CE 17/07/18



Ilana Priscia Alves de Aguiar

RECIBO O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA



02156
PMH9556
01048377498
138265 0231