



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - **Tel.:** (Fax): (88) 3692 – 3794 – **E-mail:** deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

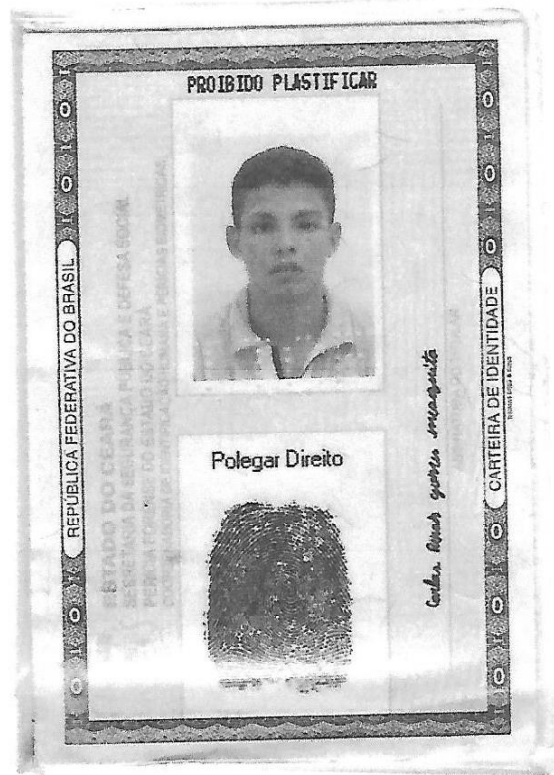
Nome: CARLOS RENAN GOMES MESQUITA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: AGT CULTOR	Carteira de Identidade: 2016006393-5	
CPF nº: 088.039.063-80	Residência: RUA DR. WASHINGTON VALE, 552		
Bairro: VENÂNCIOS	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CEARA	CEP: 63.700-000

OUTORGADOS: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613 e ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, divorciado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

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., 10 de NOVEMBRO de 2018.

Carlos Renan Gomes Mesquita
 (outorgante)





ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - **Tel.:** (Fax): (88) 3692 – 3794 – **E-mail:** deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: CARLOS RENAN GOMES MESQUITA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: RUA DE WASHINGTON VALE, Nº 552		Profissão: Agricultor
CPF nº: 088.039.063-80	RG nº: 2016006393-5	Estado Civil: Solteiro
Bairro: VENÂNCIOS	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CEARÁ
CEP: 63.700-000	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, 10 de NOVEMBRO de 2018.

Carlos Renan Gomes Mesquita

Declarante



Guia de atendimento - EMERGENCIA

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 046059	Atendimento 0003	Nome do Paciente CARLOS RENAN GOMES MESQUITA	CNS 162540263850007	Guia de Autorização
Documento(s) Certidão Nascimento: 25731			Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 22/07/1999	Local CRATEUS/CE			Idade 18 Ano(s)
Pai CICERO VIEIRA MESQUITA		Mãe CERLI GOMES DE OLIVEIRA		
Endereço RUA ARTUR PEREIRA DOS SANTOS, 1078	Bairro VENANCIO	CEP 63700-000	Município CRATEUS	UF CE
Profissão ESTUDANTE	Empresa	Cônjuge		Telefone 88 99565537
Responsável MARCELO VIERA MESQUITA	CPF do Responsável	Endereço RUA ARTUR PEREIRA DOS SANTOS, 1078	Município CRATEUS	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 17/08/2017	Hora 17:20	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento GILVAN MELO MARQUES		CRM/UF 10784/CE		Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO
Indicador de Acidente Trânsito		Funcionário ANTONIA VIERA DA SILVA		
Observação				
Sala	Data/Hora Liberação	às	hs.	Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito
Sinais Vitais				
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)
				PA (mmHg)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Acidente moto (sic)

Paciente com lesão contusa por
acidente, Glasgow 15.

x sutura cutâneo + limpeza.

2 - voltam 75 (JM)

3 - 1, 2 x pelo (E)

Dr. Gilvan Melo Marques
GILVAN MELO MARQUES - CRM: 10784
CREMEC: 10784

Carlos Renan Gomes
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARCELO VIERA MESQUITA



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - **Tel.:** (Fax): (88) 3692 – 3794 – **E-mail:** deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: CARLOS RENAN GOMES MESQUITA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: RUA DR. WASHINGTON VALE, Nº 552		Profissão: AGRICULTOR
CPF nº: 088.039.063-80	RG nº: 2016006393-5	Estado Civil: SOLTEIRO
Bairro: VENÂNCIOS	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CEARÁ
CEP: 63.700-000	Telefone:	

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 - ____ de ____ de NOVEMBRO de 2018.

Carlos Renan Gomes Mesquita
 (declarante)



Esta é a segunda via de
FEV/2019

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE	
529371	DV 5
VENCIMENTO	
14/02/2019	
TOTAL A PAGAR (R\$)	
68,71	

DESCRIÇÃO DA CONTA Quantidade Tarifa Valor (R\$)

OUTROS PAGAMENTOS

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT

2,65

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° **560953392**

Companhia Energética do Ceará

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 n° 10.438 de
26 de abril de 2002

DADOS DO CLIENTE

Rota 05 038000 01 0318000 Medidor Poste
Nome RAIMUNDA VIEIRA MESQUITA 3178214 0000 A21E
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora RU DR WASHINGTON VALE 00552 VENANCIOS CRATEUS 63700000

RG / CPF / CNPJ 448.226.773-20 CGF

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Incl. Consumo Faturado
FP 29600 29510 1 90 0 90

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação Prev. Próxima Leitura
07/02/2019 11/03/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

1C17.2C65.B159.AF45.BF2B.854B.EDD9.65D5

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
66,06	27%	17,83

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

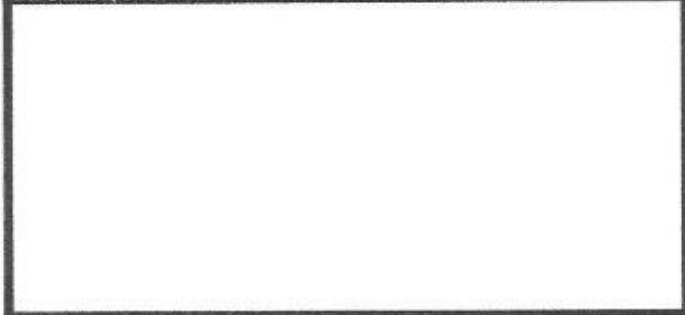
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

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

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



autenticação mecânica cliente

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

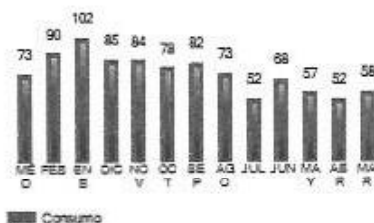
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 20,35

Conjunto

Mês DEZ/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	4,89
FIC (un)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	3,00
DMIC (h)	0,00			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



N° do Cliente: **529371-5** N° da Nota Fiscal: **560953392** Total a Pagar (R\$): **68,71**
Data de Emissão: **21/02/2019** Referência: **FEV/2019** N° de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ROZANA MARIA PEREIRA DA SILVA SOARES,
 RG nº 3350414-98, data de expedição 30/09/1998,
 Órgão SSP-CE, portador do CPF nº 874.439.103-04, com
 domicílio na cidade de CRATEÚS, no Estado de
CEARA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA HANEMAN DE ALMEIDA MAGALHÃES, nº 808,
 complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
 vítima CARLOS RENAN GOMES MESQUITA, cujo o condutor era
CARLOS RENAN GOMES MESQUITA.

Veículo: HONDA CG-160 FAN ESDI

Modelo: 2017

Ano: 2017

Placa: PMU-9152-CE

Chassi: 9C2KC2300HR612717

Data do Acidente: 17.08.2017

Local e Data: CRATEÚS-CEARA: 15.05.2018

Rozana M. B. da Silva Soares
 Assinatura do Declarante

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



CARTÓRIO CAVALCANTE
 3º Ofício Registro de Imóveis
 Pautiere Cardozo Oliveira
 Escrevente Autent.

SINISTRO 3180262794 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CARLOS RENAN GOMES MESQUITA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Sabemi

Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO CARLOS RENAN GOMES MESQUITA**CPF/CNPJ:** 08803906380**Posição em 17-08-2018 10:25:13**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vitima	Não Conforme	
Documentação médico-hospitalar	Vitima	Não Conforme	



POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ELETRÔNICA



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
Governo do Estado do Ceará

Boletim Eletrônico de Ocorrência Concluído!

Caro(a) CARLOS RENAN GOMES MESQUITA,

Seu cadastro foi realizado com sucesso. Acompanhe o andamento de sua Ocorrência

Protocolo: 2017208652

Senha: YFMOW58B

Estas informações também foram enviadas para o e-mail cadastrado.

Grato por usar nossos serviços.



Encerrar Ocorrência



Carlos Renan Gomes Mesquita

 RECONHECIMENTO Nº 267729 TBTQ	Reconheço a(s) firma(s) por autenticidade <i>Carlos Renan Gomes Mesquita</i>
	Dou fé. CRATEÚS-CE.
	08 MAIO 2018
	Em Test. _____ de Verdade.
Belª Silvana Barreto Cavalcante ☐ Fabiana Barreto Cavalcante ☐ Valbena Cardozo Barros Pimentel VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE	

CRATEÚS - CE
Silvana Barreto Cavalcante
União Municipal - Fundação
Entrepreen. Simpatia

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁPO
DE

PÚBLICA

VISUALIZA

Atenção!

• Sua ocorrência foi analisada, contudo não foi possível criar o Boletim de Ocorrência (B.O.) correspondente ao protocolo 2017208652. Verifique a seguir o(s) problema(s) encontrado(s) na sua ocorrência: COMO HOUVE VITIMAS E LESÃO CORPORAL, O FATO NÃO PODE SER ANALISADO PELA DELEGACIA ELETRÔNICA. DIRIJA-SE A DELEGACIA DE POLÍCIA MAIS PRÓXIMA PARA REGISTRAR O SEU BOLETIM. . Para maiores informações, você deverá entrar em contato com a Delegacia Eletrônica pelo telefone: (85) 3101.2509 e o envio de sugestões, críticas e/ou elogios deverá ser feito através do e-mail: beo@sspds.ce.gov.br

(* Campos Obrigatórios)

Nº Protocolo*: 2017208652

Senha*:

(digite sua senha com 8 dígitos)

714665

4089508

(digite os caracteres ao lado)



Visualizar



Fechar