



SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CRIAÇÃO 1971

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

OUTORGANTE(S): Cláudio Cavalcante de Lucena, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n. 7953, com escritório profissional na Rua Capitão Antônio Aguiar, n. 70, Meireles, Fortaleza/CE., CEP 60.115.250, onde recebe as intimações.

OUTORGADA: ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA, brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB/CE sob o n. 7953, com escritório profissional na Rua Capitão Antônio Aguiar, n. 70, Meireles, Fortaleza/CE., CEP 60.115.250, onde recebe as intimações.

PODERES CONFERIDOS: O(s) Outorgante(s) conferem(m) à Outorgada amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia", para representá-la em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la(s) nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais cabíveis para a plena defesa dos interesses do Outorgado e acompanhando-o(s), conferindo-lhe(s) ainda poderes especiais para confessar, transigir, desistir, fazer endosso, levantamento e/ou recebimento de alvará, receber e dar quitação e firmar compromisso ou acordo em qualquer procedimento, utilizando-se ainda a outorgada de todos os mecanismos oferecidos pelo sistema jurídico necessários ao desiderato colimado em cada postulação, de bem como outras que se fizerem necessárias para tanto, sendo certo que o presente patrocínio estende-se até a segunda instância, podendo a outorgada agir em conjunto ou separadamente, sendo-lhe facultado substabelecer esta, para outro(s) advogado(s), com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso ao cumprimento do presente mandato valendo acrescentar, por derradeiro, que este mandato tem seu foco mais especificamente voltado para a defesa dos interesses do(s) outorgante(s) na esfera da Justiça Estadual, Federal e Trabalhista do Ceará.

Poderes especiais: Receber e fazer levantamento de alvará judicial, em nome dos outorgantes, em qualquer banco e/ou instituição financeira.

FORTALEZA/CE, 13 DE MARÇO DE 2017.

Cláudio Cavalcante de Lucena

OUTORGANTE(S)

Rua: Capitão Antônio Aguiar: 70 esquina com Carlos Vasconcelos 1482 cep: 60115-171 bairro: aldeota
e-mail: scarceladelucena@gmail.com
Telefones: (85)32613082 (85)98101-0222 (85)98183-4613



SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
OAB/CE 0071

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro para os devidos fins que minha atual condição econômica não me permite demandar em juízo sem prejuízo de meu sustento próprio e da sua família, pelo que peço os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e, mais precisamente, com fulcro no artigo 99 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015) que estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos necessitados, consoante com o artigo 1º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

FORTALEZA/CE, 13 de novembro de 2017,

Erinaldo Gomes de Faria

ASSINATURA
DO DECLARANTE

Rua: Capitão Antonio Aguiar: 70 esquina com Carlos Vasconcelos 1482 cep: 60115-171 bairro: aldeota
e-mail: scarceladelucena@gmail.com
Telefones: (85)32613082 (85)98101-0222 (85)98183-4611



SAAE
Sociedade Anônima

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE IGUAU
Rua: Engenheiro Wilson Cordeiro Lima, 772 - Prado - Iguaçu/CE
CEP: 03502-104 - CNPJ: 07.508.138/0001-45
Fone: (83) 3566.7700/195 (gratuito)
Site: www.saae.iguazu.ce.gov.br

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

LAURA GOMES FREITAS
RUA JOSE DE ALENCAR 537, CENTRO
IGUAU-CE
CEP: 63.500-000

LOCALIZAÇÃO: 00.00.08.0000014410

0011574.0

PAR T-3

113204

08/2014

SERVIÇOS E TARIFAS			
COD.	DESCRIÇÃO	PREST.	VALOR
01	ÁGUA		27,50
02	ESGOTO (50,0%)		13,75

HIDROMETRIA

DATA INST.: 01/09/91
ANTERIOR.: 4561
DT. ANTER.: 09/07/14
ATUAL.: 4576
DT. ATUAL.: 08/08/14
CONSUMO.: 15
DIAS CON.: 30
OCOR.: 00

ÚLTIMOS CONSUMOS

MES	CONS.	DIAS
02/14	21	32
03/14	18	30
04/14	14	27
05/14	18	31
06/14	18	31
07/14	14	30
08/14	15	30

MEDIA: 17 (M3)

ANÁLISE DE ÁGUA

PARÂMETRO	FAIXA	TOTAL ANÁLISE	VALOR MÉDIO
Cor	ate 15UH	01	10,00
pH	6 a 9	01	7,40
Cloro	ate 5 m	01	2,50
Turbidez	ate 5UT	01	1,20
Fluor	ate 1.5	01	0,81

PERÍODO DE ANÁLISE
10/07/14 A 10/07/14

PARABENS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE

FATURA 140203887 VENCIMENTO 24/08/2014 VALOR R\$ 41,25

MENSAGENS:

CONFIRMAÇÃO

SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE IGUAU
Rua: Engenheiro Wilson Cordeiro Lima, 772 - Prado - Iguaçu/CE
CEP: 03502-104 - CNPJ: 07.508.138/0001-45
Fone: (83) 3566.7700/195 (gratuito)
Site: www.saae.iguazu.ce.gov.br

0011574.0 LAURA GOMES FREITAS

FATURA 140203887 VENCIMENTO 24/08/2014 VALOR R\$ 41,25

SAAE

ASSINATURA

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

0011574.08.14.140203887

8264000000-4 41250253001-4 15740814140-4 20388700002-4





SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
OAB/CE 0012

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu Albino Gomes de Fátima, portador do RG
de nº: 064.442.014/9, e do CPF de nº: 126.940.459-39
DECLARO sob as penas da lei, que possuo residência e domicílio à
Rua São da Boa Vista, nº 533, Igaratú, Ceará, CEP 63.500-000

pelo que firmo a presente em todos os seus termos e na melhor
forma de direito.

FORTALEZA/CE, 15 de setembro de 2017.

Albino Gomes de Fátima

ASSINATURA DO DECLARANTE

Rua: Capitão Antonio Aguiar: 70 esquina com Carlos Vasconcelos 1482 rep: 60113-171 bairro:
aldeota
e-mail: scarceladelucena@gmail.com
Telefones: (85)3241.1082 (85)98103-0222 (85)98183-4613

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIOS NACIONAIS 359880373	NOME CLAUDIO GOMES DE FREITAS	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR DE 0033973 MT CE	
	CPF 166.980.258-28 DATA NASCIMENTO 23/04/1969	
	FILIAÇÃO JOSE DE FREITAS SOBRINHO LAURA GOMES DE FREITAS	
	PERMISSÃO ACE CA/HW [] [] []	
PROIBIDO PLASTIFICAR 359880373	Nº RENOVATO 00641299699	
	VALIDADE 16/12/2015 1ª INSCRIÇÃO 20/05/1999	
	OBSERVAÇÕES 	
	ASSINATURA DO PORTADOR <i>Claudio Gomes de Freitas</i>	
	LOCAL IGOATU, CE DATA EMISSÃO 21/12/2010	
ASSINATURA DO EMISSOR <i>[Assinatura]</i> 96406290048 CE124185657		
DETRAN - CE (CENRA)		

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL POLÍCIA CIVIL DELEGACIA REGIONAL DE IGUAU		
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 479 - 7654 / 2014		
Dados da Ocorrência Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO Data / Hora da Comunicação: 23/09/2014 11:33:13 Data / Hora da Ocorrência : 12/08/2014 20:00:00 Endereço da Ocorrência: AV. FRANSQUINHA DANTAS NÃO INFORMADO IGUAU /CE Ponto de Referência:		
Dados do(s) Vítima(s) Nome: CLAUDIO GOMES DE FREITAS Nascimento : 23/04/1969 RG: 99029023393 Órgão Emissor: SSP - UF: CE - CPF: Filiação: JOSE DE FREITAS SOBRINHO LAURA GOMES DE FREITAS Endereço: R. JOSE DE ALENCAR 537 IGUAU/IGUAU CECEARA BRASIL Telefone: 0000000		
Histórico Compareceu a esta delegacia regional o declarante informando que na data e hora acima mencionadas, conduzia o veículo HONDA CG 150 FAN ESDL placa ORT 8005, chassi 9C2KCH680ER415884, cor AZUL, ano fabricação 2013/2014, registrado em nome de Kassio Gomes Araújo, quando trafegava pela Avenida Fransquinha Dantas, ao desviar de um monte de sacos lotes no meio fio, vindo a cair no chão e foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros até o Hospital Regional de Iguaú, onde se constatou as contusões e fraturas sofridas; E nada mais disse //		
DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE IGUAU RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____ "ESCRIVÃO AD HOC" RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : <u>CLAUDIO GOMES DE FREITAS</u> VISTO DO DELEGADO(A) : _____ AGENOR FREITAS DE QUEIROZ - MAT.: 006295-1-0		

24/01/2017

Seguradora Líder - DPVAT Acompanhe o Processo

LÍDER

Sigaprev S/A

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3140058140 – Resultado de consulta por beneficiário

VITIMA CLAUDIO GOMES DE FREITAS
COBERTURA Inválida
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CANTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA PARCERO RJ 2011
BENEFICIÁRIO CLAUDIO GOMES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 1.69980254228

Possui em 24-01-2017 16:53:28
Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com as últimas informações na autorização de pagamento.
Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total
01/12/2014 R\$ 7.087,50 R\$ 0,00 R\$ 7.087,50

ACESSIBILIDADE

@Pague/Verificabilidade.aspx @Pague/Calcular-de-Taxação.aspx

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (@Pague/Documentacao-Despesas-Medicina.aspx)
Documentos Inválidos Permanentes (@Pague/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (@Pague/Documentacao-Morte.aspx)
Dúvidas Irresponáveis (@Pague/Dúvidas-Irresponsaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (@Pague/Pague-Seguro.aspx)
Consulte a Pagamentos Efetuados (@Pague/Consultar-a-Pagamentos-Efetuatados.aspx)
Informações Gerais (@Pague/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

acompanhe o processo

(Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização) (@Pague/Acompanhe-o-Processo-da-Indenizacao.aspx)

[http://www.siga.aedatvile.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-da-Indenizacao.aspx?topnav=BeneficiariosItais](#)