

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES, brasileiro, solteiro, estudante, portador da cedula de identidade n° 2005034032918 SSP/CE, inscrito no CPF n° 062.716.993-75, residente e domiciliado na TR Cedro, n° 63, Bairro Centro, Crato, Estado de Ceará.

OUTORGADOS: ANA MECIA RIBEIRO CRUZ, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n° 35.312. e ROOSWELT ALCANTARA ALENCAR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE 38.746, todos com escritório profissional na cidade do Crato/CE, na Rua Barbara de Alencar 995 - Sala 102, CEP n° 63100-040, fone: (088) 3523.2059. Tel/Cel: (88) 99660.7952, (88) 99694.1907

PODERES: São conferidos aos Outorgados todos os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, bem como todos os poderes previstos no Código de Processo Civil vigente, para promover ou defender os interesses da Outorgante em qualquer procedimento administrativo ou judicial já existente ou que venha a ser instaurado, seja na Justiça Estadual, Federal ou do Trabalho, podendo, para tanto, atuar em qualquer instância ou tribunal de forma ilimitada, dar e receber quitação, receber valores, requerer e receber alvarás judiciais, assinar recibos, transigir, desistir, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, enfim tudo praticar, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Crato, 05 de novembro de 2018.


MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

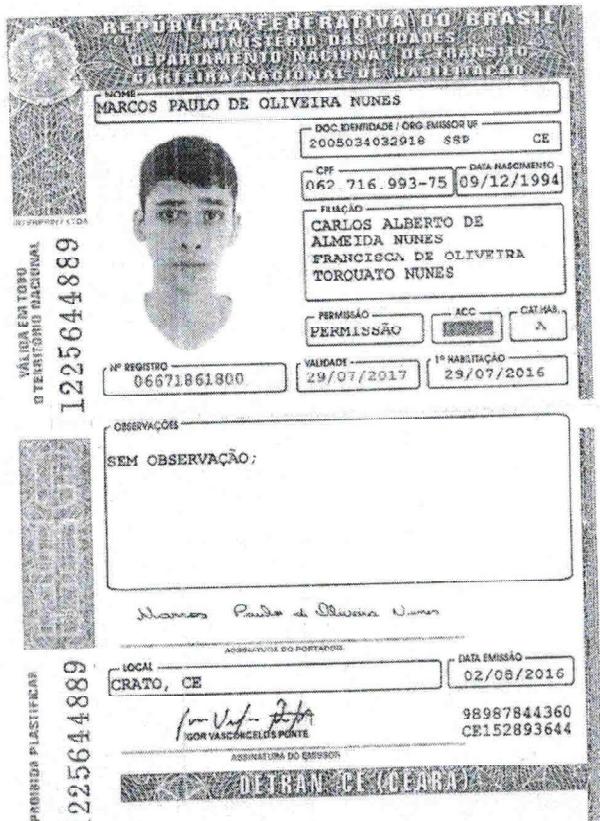
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES**, brasileiro, solteiro, estudante, portadora da cedula de identidade nº 2005034032918 SSP/CE, inscrito no CPF nº 062.716.993-75, residente e domiciliado na TR Cedro, nº 63, Bairro Centro, Crato, Estado de Ceará, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Crato, 05 de novembro de 2018.

Marcos Paulo de Oliveira Nunes

MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES



Nº DO CLIENTE	
7981243-0	
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.	

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.436
de 26 de dez de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 00135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3


CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N° 509049148

Rota 09 11000 03 529200 - 0 Data de Emissão 15/01/2018

Nome CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA NUNES

End. Postal TR CEDRO 00063

CENTRO - CRATO - 63100515

Medidor 5249743

Posto 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,80

RG / CPF / CNPJ 204910777-34

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Anexação	Previsão Próxima Leitura	INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Jan/2018	15/01/2018	14/02/2018	Veja a legenda na verso deste conta.		

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto	Conjunto	CRATO	Mês
78,34	27,00%	21,15		Nov/2017	EUSD 26,33

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5408.5756.4916.0096.00B4.78B8.67D4.6850

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Licit. Atual	Licit. Anterior	Conet	Consumo (kWh)	Conc. Ind.	Conc. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
4788C	47777	1,00	108	0,00	108	0,72544	78,34

15/01/18 15/12/17 31 DIAS 108 78,34

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	78,34
MULTA MORATORIA REF 12/2017	1,53
JUROS DO MES	0,33
ILUMINACAO PÚBLICA MUNICIPAL	4,82

VENCIMENTO
TOTAL A PAGAR (R\$)
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	26,23
Transmissão	2,52
Distribuição	17,81
Encarac. Belorizonte	6,17
Tributos (IOM, PIS/COFINS)...	25,51
TOTAL	78,34

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

MES	Jan	Dez	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	May	Abr	Mar	Fev
110												
108												
101												
117												
119												
107												
109												
106												
100												
128												
103												
107												
115												

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
46,68	0,00	0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE

SEU NÚMERO DO CLIENTE SLEGUO O DÍGITO VERIFICADOR.

 Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor
da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Gov. Federal

Consta consta fatura R\$ 4,00 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS(1,00%) e COFINS(4,5%)

Art. 9 Reg. 108-23005 - RHEEL e 108-A - 10.637-02 + 10.633-00

 Nº do Cliente: 7981243-0 Referência: Jan/2018
 Data de Emissão: 15/01/2018 Total a Pagar (R\$): 85,02
 Nº da Nota Fiscal: 509049148 Nº de Controle: 0007981243 00014 39152 94

8566000000-0 85020031000-0 00079812430-0 00143915207-9



Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Pontuário 175026	Atendimento 0005	Nome do Paciente MARcos PAULO DE OLIVEIRA NUNES		CNS 898004236883734	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2005034032918		Local CRATO/CE		Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 09/12/1994		Bairro CENTRO		Idade 22 Ano(s)	
Pai CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA NUNES		Mãe FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES		UF CE	Telefone 88993372277
Endereço RUA CEL LUIS TEIXEIRA, 1064		CEP 63105-000	Município CRATO	UF CE	UF CE
Profissão COMERCIAIRO	Empresa CAIXA	CPF do Responsável	Endereço RUA CEL LUIS TEIXEIRA, 1064	Município CRATO	
Responsável SASK WESCLEY BATISTA RIBEIRO					

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 07/10/2017	Hora 05:54	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES		CRM/UF 14369/CE		Tipo Atendimento SUTURA
Indicador de Acidente Transito		Funcionário FRANCISCO ROBERIO PEREIRA BARROS		
Observação Sala		Data/Hora Liberação / /	às _____ hs.	Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito

Sinais Vitais Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C) 36,7	P (bpm) 98	R (ppm)	PA (mmHg)
----------------------------	-------------	----------------	---------------	---------	-----------

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 07/10/2017 06:07

Responsável pela Classificação: SILVINO ITALO LANDI

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

07/10/2017 06:12:58h Responsável: CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES CRM-CE 14369

PACIENTE ALCOOLIZADO, VITIMA DE QUEDA DE MOTO, REALATANDO USO DE CAPACETE, POREM DIZ Q NAO LEMBRA TOTALMENTE DO ACIDENTE. QUEIXA-SE DE DOR EM BOCA E FACE. NEGA SINTOMAS ABDOMINAIS, SONOLENCIA, CEFALÉIA, NAUSEAS OU VÔMITOS. QUEIXA-SE DE DISPNEIA LEVE.

Ao EXAME

ESTADO GERAL REGULAR, ALCOOLIZADO, CONSCIENTE, CORADO, HIDRATADO
PUPILAS ISOCORICAS FOTORREATIVAS, GLASGOW 4+5+6- 15
AIR: MV+, S/RA, FR: 16IRPM, SATO2: 98%
ABD: PLANO, DEPRESSIVEL INDOLOR
FERIMENTOS CORTOCONTUSOS EM FACE E CAVIDADE ORAL COM ALGUNS DENTES QUEBRADOS, POREM SEM SANGRAMENTO ATIVO.

CD: REALIZADA SUTURA DE LESOES DE PELE EM FACE SOB ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR
USANDO FIO DE NYLON 3-0

LIMPEZA BUCAL COM SORO FISIOL

SF0,9% - 500ML EV

DEXAMETASONA 4MG+AD EV

DIPIRONA 0,1FA + AD EV

SOL RX TORAX

06/10/2017
Tec. Enfermagem: C. Lopes
Cofene: 559473

Dr. Carlos de Brito Neves
Cirurgia Geral
CREMEC 14369

CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES - CRM: 14369

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: SASK WESCLEY BATISTA RIBEIRO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 446 - 9124 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESAO ACIDENTAL NO TRANSITO (EXCETO LESAO CORPORAL CULPOSA)**

Data / Hora da Comunicação: **27/11/2017 08:55:51**

Data / Hora da Ocorrência: **07/10/2017 05:30:00**

Endereço da Ocorrência: **RUA SENADOR POMPEU**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Município: **CRATO/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES**

Nascimento: **09/12/1994** CPF: **062.716.993-75**

RG: **2005034032918** Órgão Emissor:

UF:

Filiação: **FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES**

CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA NUNES

Endereço: **TRAVESSA CEDRO, 63**

Bairro: **CENTRO**

Município: **CRATO/CE**

CEP:

País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99337-2277**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NRB9687** Uf: **CE** Município: **CRATO** Chassi:

9C6KE106080002948 Renavam: **173312551** Tipo do Veículo:

MOTOCICLETA Marca / Modelo: **YAMAHA/XTZ 125XE** Ano Fabricação:

2008 Ano Modelo: **2008** Combustível: **GASOLINA** Cor: **PRETA**

Proprietário: **MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES** Situação: **NÃO**

INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

ADVERTIDO(A) DAS PENALIDADES PREVISTAS PARA OS CRIMES DE FALSO TESTEMUNHO, DENUNCIAÇÃO CALUNIOSA E COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME/CONTRAVENÇÃO DISSE QUE: NA DATA ACIMA MENCIONADA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE CARACTERÍSTICAS ACIMA MENCIONADAS QUANDO UM CACHORRO ATRAVESSOU A VIA REPENTINAMENTE COLIDINDO COM O ANIMAL, VINDO A CAIR AO SOLO, DESMAIANDO NO LOCAL; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO AO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS EM CRATO, SOFRENDO AS LESÕES DESCRIAS NO LAUDO MÉDICO, PRONTUÁRIO ANEXO; QUE É HABILITADO E REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO DPVAT, E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

ANA LUIZA COELHO - MAT.: 300214-1-X

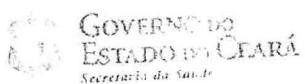
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Marcos Paulo de Oliveira Nunes*

VISTO DO DELEGADO(A):

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Pág. 1 de 2

Impresso em: 27/11/2017 09:00:45



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o SAMU 192 CEARÁ prestou atendimento à ao Sr. MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES, portador do RG 2005034032918 inscrito no CPF 062.716.993-75, no dia 07/10/2017, às 5h30, no município de Crato/CE, na Rua das Flores, bairro Pompeu, vítima de acidente com motocicleta, sendo encaminhado para o Hospital São Francisco Maternidade de Crato. E para constar eu, Ana Cristina Medeiros Silva Ana Cristina Medeiros Silva, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA.

Eusébio, 09 de Novembro de 2017


 Maria das Graças Torres
 ASSESSORIA EXECUTIVA

Período: 07/10/2017 15:36:25 a 07/10/2017 15:50:07

Dados Clínicos - Enfermagem

Pacientes			Prontuário
MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES			175026/0005
Data de Nascimento	Idade	Nome da Mae	
09/12/1994	22 Ano(s)	FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES	
Data Atendimento	Aposento		Quarto/Leito
07/10/2017			/
Profissional Responsável			
CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES	Setor	Especialidade	CRM
SUS	PRONTO SOCORRO ADULTO	CIRURGICA	14369
ENFERMAGEM			

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 07/10/2017 15:36:25

PACIENTE DEU ENTRADA NO PRONTO ATENDIMENTO CONCIENTE ORIENTADO TRAZIDO PELO SAMU VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO FERIMENTO EM FACE E ESCORIAÇÕES PELO CORPO FOI REALIZADO SUTURA MAIS CURATIVO PUNCIONADO AVP COM JELCO N° 20 EM MSD MEDICADO PERMANECEU EM OBSERVAÇÃO ATÉ AS 15:40HS REAVALIADO POR DR LUCIANO EM SEGUIDA LIBERADO SAIU NA COMPANHIA DE FAMILIARES

Francivaldo S. Lopes
RESPONSÁVEL: TE: FRANCIVALDO SICRA LOPES - COREN-CE 00000

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 175026	Atendimento 0008	Nome do Paciente MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES		CNS 898004236663734	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2005034032918				Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 09/12/1994		Local CRATO/CE		Idade 22 Ano(s)	
Pai CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA NUNES		Mae FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES		UF CE	Telefone 88993372277
Endereço TRAVESSA CEDRO, 63		Bairro PALMEIRAL	CEP 63105-000	Município CRATO	UF CE
Profissão COMERCIARIO		Conjuge		UF CE	
Responsável MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUN		CPF do Responsável	Endereço TRAVESSA CEDRO, 63	Município CRATO	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 16/10/2017	Hora 17:44	Convenio SUS	Matrícula	CID		
Profissional do Atendimento FRANCISCO DE ASSIS SAMPAIO JUNIOR		CRM/UF 8858/CE		Tipo Atendimento CONSULTA DE URGENCIA		
Indicador de Acidente		Funcionário JOSE EDIMAR SALES SOUZA				
Observação		Data/Hora Liberação / /		às hs. Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito		
Sala	Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C) 37,7	P (bpm)	R (mmHg)	PA (mmHg)

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 16/10/2017 17:59

Responsável pela Classificação: GILLIANO GOMES CASU

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

16/10/2017 18:04:52h Responsável: FRANCISCO DE ASSIS SAMPAIO JUNIOR CRM-CE 8858

paciente refere acidente de moto a 10dez dias com secreção hematica de nariz ,refere cefaleia fortes com inicio a tarde nega has

egr, consciente, orientado, eupneico, afebril pa 110x80 mmhg cd tc de face tc de crânio tamponamento nasal

Prescrição: 0001 Data: 16/10/2017 Hora: 18:06 Médico: FRANCISCO DE ASSIS SAMPAIO JUNIOR CRM: 8858

Dosagem Via Frequência Aparelamento

Prescrição

tc crânio encefálica

tc de face

DIPIRONA SODICA 2ML AMP. + ABD

E.V. DOSE ÚNICA

DEXAMETAZONA 4MG 2,5ML AMP.

I.M. DOSE ÚNICA

tamponamento nasal

dieta zero

✓ 18/10
Ivan Jose
socorro
com

SALENTE
EVAS, U-5E

FRANCISCO DE ASSIS SAMPAIO JUNIOR - CRM: 8858

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA

DETTRAN - CE		CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		Nº 013867547474	
VIA	COD. RENAVAM	ANTRC	EXERCÍCIO	NOME	PERÍODO
QUI	00173312551	000000000	2017		
PLACAS VÁLIDAS DE 01/01/2016 A 31/12/2017		PLACAS VÁLIDAS DE 01/01/2018 A 31/12/2019		PLACAS VÁLIDAS DE 01/01/2020 A 31/12/2021	
PLACA ANT/UF		CHASSI		PLACA	
/CE		926KE10600022748		HCF94677/CE	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL		LUE	
P/VEH/IND/TOC/ICL/MEC/AFIC		GÁSOLINA		GÁSOLINA	
VÉHICULA/XTZ 125XE		2006		2006	
CAP/POV/OL		CATEGORIA		CATEGORIA	
2P/SC/4/125CC		FRETTIC		FRETTA	
COTA UNIDA		VENC. COTA UNICA		VENC. / COTAS	
P		1º		2º	
FAIXA/PVA		PARCELA/MENTO/COTAS		PARCELA/MENTO/COTAS	
A		3º		4º	
PRÉMIO TARIFFA (R\$)		IOP (R\$)		PRÉMIO TOTAL (R\$)	
LOCAL		OBSERVAÇÕES		DATA DE PAGAMENTO	
CRATO				17/10/2017	

CE Nº 013867547474 - BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
www.seguradoraalide.com.br	
SAC DPVAT 0800 022 1204	
PERÍODO DE COBERTURA	
EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2017	19/10/2017
PLACA	
NPF35507	
MARCA / MODELO	
YAMAHA / XMAX 250	
Nº CHASSI	
9C4KE1060B0002948	
PRÉMIO TARIFÁRIO	
DEPARTAMENTO	
\$ 1.29	\$ 0,33
CUSTO DO SEGURO (R\$)	
\$ 0,33	
VALOR (R\$)	
4,15	0,7
TOTAL PAGO PELO SEGURO (R\$)	
1,65	
DATA DE OLTACAO	
17/10/2017	
PAGAMENTO	
<input type="checkbox"/> PARCELADO	
<input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT	
CNPJ 09.248.568/0001-04	
MOTOR: E385E - 046332	
01213	
OUT / 2017	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ROOSWELT ALCANTARA ALENCAR e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 29/11/2018 as 16:43, sob o numero 000432615201880600714E. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0004326-15.2018.8.06.0071 e código 411694E.

Prescrição Médica

Prescrição: 0001

Data de Nascimento: 09/12/1994

Data: 07/10/2017

Hora: 09:08

Convênio: SUS

Tipo de Atendimento: SUTURA

Paciente: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES
Nome da Mãe: FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES

Prontuário: 175026/0005

Sexo: Masculino

Profissional Resp.: CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES
Setor: PRONTO SOCORRO ADULTO

CRM: 14369

Data de Atendimento: 07/10/2017

Prescrição

- 01 DEXAMETAZONA 4MG 2,5ML AMP.
02 DIPIRONA SODICA 2ML AMP. + ABD
03 METOCLOPRAMIDA + ABD

	Dosagem	Via	Frequência	Aprazamento
01	E.V.		04/04 H	10/10/18
02	E.V.		06/06 H	12/10/18
03	E.V.		S/N	

RESPONSÁVEL: CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES - CRM-CE 14369

Luciano Neto
CRM 5455/CE
CPF: 472.908.464-00



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180081332 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

BENEFICIÁRIO MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

CPF/CNPJ: 06271699375

Posição em 29-11-2018 15:40:00

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique aqui (<https://www.sejce.jus.br/pastadigital/pgabrirConferenciaDocumento.do>) para ver a situação do seu pedido de indenização.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/02/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AzV2QW1eMuoB1WXhckYd1wapi_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx6+euWUPFKyORBPS9pHOmpo=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)



Documentos Morte ([/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#))
Dicas Indispensáveis ([/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))

PAGUE SEGURO



Como Pagar ([/Pages/Pague-Seguro.aspx](#))
Consulta a Pagamentos Efetuados ([/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#))
Informações Gerais ([/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#))

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. ([/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#))

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo ([/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#))
 - › Consulta a Pagamentos ([/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#))
 - › Saiba Como Pagar ([/Pages/Saiba-como-pagar.aspx](#))
 - › Pontos de Atendimento ([/Pontos-de-Atendimento](#))
 - › Como Pedir Indenização ([/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao](#))

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT ([/Pages/Quem-Somos.aspx](#))
 - › Sobre o Seguro DPVAT ([/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx](#))
 - › Informações Gerais ([/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#))
 - › Dicas Indispensáveis ([/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))
 - › Dicionário do Seguro DPVAT ([/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT](#))
 - › Perguntas Frequentes ([/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes](#))

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
 - › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
 - › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
 - › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
 - › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
 - › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

Termos de uso e política de privacidade ([/Pages/Terminos-de-Uso.aspx](#))

 SEGURADORA LÍDER		Exercício: 2017	Nº documento: fls. 33 4.71014367-6
		Data emissão: 09/10/2017	Código placa: 1418029687-6
		Hora: 11:06:17	Código taxa: 253
Nome Proprietário / Solicitante: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES		CPF / CNPJ: 062.716.993-75	
Placa: NRB9687		Marca / Modelo: YAMAHA/XTZ 125XE	
Ano fabricação: 2008		Ano / Modelo: 2008	
Código seguro: 09	Prémio líquido 184,80	ISOF (0,38 %) 0,70	Prémio total (R\$): 185,50
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL) 866000000012 855009248607 800017331250 519021117063			
		Via Usuário Autenticação Mecânica	

 SEGURADORA LÍDER		Exercício: 2017	Nº documento: 4.71014367-6
		Data emissão: 09/10/2017	Código placa: 1418029687-6
		Hora: 11:06:17	Código taxa: 253
Nome Proprietário / Solicitante: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES		CPF / CNPJ: 062.716.993-75	
Placa: NRB9687		Marca / Modelo: YAMAHA/XTZ 125XE	
Ano fabricação: 2008		Ano / Modelo: 2008	
Código seguro: 09	Prémio líquido 184,80	ISOF (0,38 %) 0,70	Prémio total (R\$): 185,50
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL) 866000000012 855009248607 800017331250 519021117063			
		Via LÍDER Autenticação Mecânica	

 ESTADO DO CEARÁ Secretaria da Fazenda DAE - Documento de Arrecadação Estadual		NUMERAÇÃO DO CÓDIGO DE BARRAS 856400000019 629400062010 710172017224 051914393007	
1 - CÓDIGO/ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA 3018 - IPVA		2 - DATA VENCIMENTO 31/01/2017	3 - PAGAMENTO ATÉ 17/10/2017
11 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES CRATO		4 - NOSSO NÚMERO 2017 22.0519143-93	
		5 - PÉRIODO REFERÊNCIA 2017	
		6 - VALOR PRINCIPAL ***** R\$ 124,72	
		7 - MULTA ***** R\$ 18,70	
		8 - JUROS ***** R\$ 19,52	
		9 - DESCONTOS ***** R\$ 0,00	
		10 - TOTAL A RECOLHER ***** R\$ 162,94	
12 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAE IMPRESSO NO SITE WWW.SEFAC.CE.GOV.BR CHASSI:SC6KE106080002948 PLACA:NRB9687. VALORES EXPRESSOS EM REAIS(R\$). DAE REFERENTE AOS EXERCÍCIOS: **2016/2017**.		2ª VIA - SEFAZ (AUTENTICAÇÃO NO VERSO)	
Visite o site www.sefaz.ce.gov.br			
13 - CÓDIGO DE BARRA 856400000019 629400062010 710172017224 051914393007			



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crato

1ª Vara Cível da Comarca de Crato

Rua Álvaro Peixoto, S/N, São Miguel - CEP 63100-000, Fone: (88) 3521-4241, Crato-CE - E-mail:
crato.1civel@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº: **0004326-15.2018.8.06.0071**
 Apensos: **Processos Apensos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Indenização por Dano Material e Acidente de Trânsito**
 Requerente: **Marcos Paulo de Oliveira Nunes**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

R. H.

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária.

Intime-se o autor para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, fazendo constar a opção pela realização ou não de audiência de conciliação, nos termos do art. 319, inciso VII, do novo Código de Processo Civil, sob pena de indeferimento da inicial (C.P.C., art. 321, parágrafo único).

Exp. Nec.

Crato (CE), 13 de dezembro de 2018.

Jose Batista de Andrade

Juiz de Direito - Titular

Assinado Por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1o da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de **atos e transmissão de peças processuais** será admitido nos termos desta Lei.

• ~2o Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) **assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;** Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**. Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0062/2019, encaminhada para publicação.

Advogado	Forma
Ana Mecia Ribeiro Cruz (OAB 35312/CE)	D.J
Rooswelt Alcantara Alencar (OAB 38746/CE)	D.J

Teor do ato: "INTIMAMOS V. Sa do despacho, cujo teoré o seguiente: "R. H. Defiro os benefícios da gratuidade judiciária. Intime-se o autor para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, fazendo constar a opção pela realização ou não de audiência de conciliação, nos termos do art. 319, inciso VII, do novo Código de Processo Civil, sob pena de indeferimento da inicial (C.P.C., art. 321, parágrafo único). Exp. Nec. Crato (CE), 13 de dezembro de 2018. Jose Batista de Andrade Juiz de Direito - Titular Assinado Por Certificação Digital!"

Do que dou fé.
Crato, 22 de janeiro de 2019.

Diretor(a) de Secretaria

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico e dou fé que o ato abaixo, constante da relação nº 0062/2019, foi disponibilizado na página 962 do Diário da Justiça Eletrônico em 23/01/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 25/01/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Ana Mecia Ribeiro Cruz (OAB 35312/CE)	15	14/02/2019
Rooswelt Alcantara Alencar (OAB 38746/CE)	15	14/02/2019

Teor do ato: "INTIMAMOS V. Sa do despacho, cujo teoré o seguiente: "R. H. Defiro os benefícios da gratuidade judiciária. Intime-se o autor para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, fazendo constar a opção pela realização ou não de audiência de conciliação, nos termos do art. 319, inciso VII, do novo Código de Processo Civil, sob pena de indeferimento da inicial (C.P.C., art. 321, parágrafo único). Exp. Nec. Crato (CE), 13 de dezembro de 2018. Jose Batista de Andrade Juiz de Direito - Titular Assinado Por Certificação Digital"

Do que dou fé.
Crato, 24 de janeiro de 2019.

Diretor(a) de Secretaria

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1^a VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CRATO-CE**

PROCESSO N^º 0004326-15.2018.8.06.0071

MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem por intermédio dos seus advogados, em resposta a intimação, manifestar:

Não tem interesse em audiência de conciliação, nos termos do art. 319, IV, do código de processo civil.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Crato-CE, 24 de janeiro de 2019.

Dr. Rooswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059
Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala102 - Centro, Crato/CE

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz
OAB/CE 35.312



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crato

1^a Vara Cível da Comarca de Crato

Rua Álvaro Peixoto, S/N, São Miguel - CEP 63100-000, Fone: (88) 3521-4241, Crato-CE - E-mail:
crato.1civel@tjce.jus.br

DESPACHO

Processo nº: **0004326-15.2018.8.06.0071**
 Apensos: **Processos Apensos << Informação indisponível >>**
 Classe: **Procedimento Comum**
 Assunto: **Indenização por Dano Material**
 Requerente: **Marcos Paulo de Oliveira Nunes**
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

R. H.

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária.

Tendo em vista que o promovente pugnou pela dispensa da audiência de conciliação e considerando que, na prática, a ré não costuma conciliar em ações desta natureza, deixo de remeter o feito ao CEJUSC para fins de conciliação.

Cite-se a ré para oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, na forma do art. 335, inciso III, do novo Código de Processo Civil.

Contestada a ação, intime-se para réplica, se for o caso.

Do contrário, ficará o processo suspenso, no aguardo da designação do Mutirão de Perícias desta Comarca, quando deverá ser incluído na respectiva pauta.

Exp. Nec.
Crato (CE), 09 de abril de 2019.

Jose Batista de Andrade

Juiz de Direito - Titular

Assinado por Certificação Digital¹

¹ De acordo com o Art. 1o da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de **atos e transmissão de peças processuais** será admitido nos termos desta Lei.

• ~2o Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) **assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica;** Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**. Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.