

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 judicium 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

MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

Dr. Rooswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz
OAB/CE 35.312

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059

Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala 102 - Centro, Crato/CE

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES**, brasileiro, solteiro, estudante, portadora da cedula de identidade n.º 2005034032918 SSP/CE, inscrito no CPF n.º 062.716.993-75, residente e domiciliado na TR Cedro, n.º 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. 5.º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei n.º 1.060/50.

Crato, 05 de novembro de 2018.

MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

Dr. Rosswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz
OAB/CE 35.312

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059

Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala102 - Centro, Crato/CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABITAMENTO		
NOME MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES		
DOC. ENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 2005034032018 SSD CE		
CPF 062.716.993-75	DATA NASCIMENTO 09/12/1994	
FILIAÇÃO CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA NUNES FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES		
PERMISSÃO PERMISSÃO	ACC ACC	CAT. HAB. A
Nº REGISTRO 06671861800	VALIDADE 29/07/2017	1ª HABITAÇÃO 29/07/2016
OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO;		
Assinatura do Portador Marcos Paulo de Oliveira Nunes		
LOCAL CRATO, CE	DATA EMISSÃO 02/08/2016	
Assinatura do Emissor Igor Vasconcelos Ponte		98987844360 CE152893644
DETRAN - CE (CEARA)		

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1225644889

PROTEÇÃO PLÁSTICA
1225644889

DETRAN

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 abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 00135-040 | Fortaleza - CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 08.105.848-3



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

Posta 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 204910777-34

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência Jan/2018 Data da Apresentação 15/01/2018 Previsão Próxima Leitura 14/02/2018

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunte CRATO
Mês Nov/2017 EUSD 26,30

DICRI = 0,00 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
78,34	27,00%	21,15

Período Individual			Apuração Individual		
Mês	Trim.	Anual	Mês	Trim.	Anual
DIC	5,31	16,62	21,25	0,00	0,00
FIC	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00
DMIC	3,00			0,00	

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5A0E,575A,A916,FF96,3EB4,76B0,67D4,686D

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
4768E	47777	1,00	108	0,00	108	8,72544	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 PUBLICA MUNICIPAL	4,32

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	26,23
Transmissão	2,52
Distribuição	17,57
Encargos Setoriais	6,17
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	25,51
TOTAL	78,34

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

110	108	101	117	119	107	109	106	100	118	103	107	115
Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUINDO DO 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 nesta fatura R\$ 4,00 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:1,00% e COFINS:4,57%
Art. 9, Lei. 106-2000 - ANEL e Lei n. 10.637/02 e 10.638-09

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 Contas: 0007981243 00014 39152 94



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

Dr. JOSE FRANCIMARIO
BEZERRA DO NA
Diretor Técnico-Médico
CRM-CE 6728

Impressão: 07/10/2017 06:11

fs. 22
Página

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 175026	Atendimento 0005	Nome do Paciente MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES	CNS 898004236883734	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	Mãe FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES			UF CE
Endereço RUA CEL LUIS TEIXEIRA, 1064	Bairro CENTRO	CEP 63105-000	Município CRATO	Telefone 88993372277
Profissão COMERCARIO	Empresa CAIXA	Cônjuge		
Responsável SASK WESCLEY BATISTA RIBEIRO	CFF do Responsável	Endereço RUA CEL LUIS TEIXEIRA, 1064	Município CRATO	UF CE

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			Funcionário FRANCISCO ROBERIO PEREIRA BARROS	
Transito				
Observação				

Sala	Data/Hora Liberação	às	hs.	Tipo de Saída
				() Alta () Internação () Óbito

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

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, REALTANDO USO DE CAPACETE, POREM DIZ Q NAO LEMBRA TOTALMENTE DO ACIDENTE.
QUEIXA-SE DE DOR EM BOCA E FACE. NEGA SINTOMAS ABDOMINAIS, SONOLENCIA, CEFALEIA, NAUSEAS OU VOMITOS. QUEIXA-SE DE DISPNEIA LEVE.

AO EXAME
ESTADO GERAL REGULAR, ALCOOLIZADO, CONSCIENTE, CORADO, HIDRATADO
PUPILAS ISOCORICAS FOTORREATIVAS, GLASGOW 4+5+6- 15
AR: MV+, S/R, 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 VAS
USANDO FIO DE NYLON 3-0

LIMPEZA BUCAL COM SORO FISIOLOGICO
SF0,9% - 500ML EV
DEXAMETASONA 4MG+AD EV
DIPIRONA 0,15G+AD EV
SOL RX TORAX


Dr. Carlos de Brito Neves
Cirurgia Geral
CREMEC 14369

CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES - CRM: 14369

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: SASK WESCLEY BATISTA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ROOSWELT ALACANTARA ALENCAR e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/11/2018 às 16:43, sob o número 00043261520180600071. 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 4116945.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO



BOLETIM DE Ocorrência Nº 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** UF:
RG: **2005034032918** Orgão Emissor:
Filiação: **FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES**
CARLOS ALBERTO DE ALMEIDA NUNES
Endereço: **TRAVESSA CEDRO, 63**
Bairro: **CENTRO** CEP:
Município: **CRATO/CE** Telefone: **(88) 99337-2277**
País: **BRASIL**

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, DENUNCIACÃO CALUNIOSA E COMUNICACÃO 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 DESCRITAS 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:

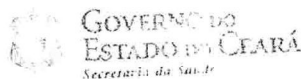
X Marcos Paulo de Oliveira Nunes

VISTO DO DELEGADO(A):

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Pág. 1 de 2


Impressão em: 27/11/2017 09:00:40



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 Pompeu, vítima de acidente com motocicleta, sendo encaminhado para o Hospital São Francisco Maternidade de Crato. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine 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

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

Dr. JOSE FRANCIMARIO
MEZERA DO NA
Diretor-Técnico-Médico
CRM-CE 6728

Impressão: 07/10/2017 15:50

Página 1
v2017002

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

Dados Clínicos - Enfermagem

Paciente			
MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES			
Data de Nascimento	Idade	Nome da Mãe	Prontuário
09/12/1994	22 Anos(s)	FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES	175026/0005
Data Atendimento	Apresenta		
07/10/2017			
Profissional Responsável			Quarto/Leito
CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES			/
Convênio	Sector	Especialidade	CRM
SUS	PRONTO SOCORRO ADULTO	CIRURGICA	14389

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 Nº 20 EM MSD MEDICADO PERMANECER EM OBSERVAÇÃO ATE AS 15:40HS REAVALIADO POR DR LUCIANO EM SEGUIDA LIBERADO SAIU NA COMPANHIA DE FAMILIARES

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

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

Dr. JOSE FRANCIMARIO
BEZERRA DO NA
Diretor Técnico-Médico
CRM-CE 8728

Impressão: 16/10/2017 18:06

Página 1

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 175026	Atendimento 0008	Nome do Paciente MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES	CNS 898004236863734	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2005034032918	Local CRATO/CE	Mãe FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES	Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 09/12/1994	Idade 22 Ano(s)	CEP 63105-000	Município CRATO	UF CE
Profissão COMERCIAL	Emprego CAIXA	Cônjuge	Telefone 88993372277	UF CE
Endereço TRAVESSA CEDRO, 63	Bairro PALMEIRAL	Endereço TRAVESSA CEDRO, 63	Município CRATO	UF CE
Responsável MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUN	CPF do Responsável			

DADOS DO ATENDIMENTO

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

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 do 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 10 dias com secreção hemática de nariz, refere cefaleia fortes com início a tarde, nega HAS

egri, consciente, orientado, eupneico, afebril pa 110x80 mmhg cd to de face to de crânio tamponamento nasal

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

Prescrição	Dosagem	Via	Frequência	Aprezamento
to crânio encefálica				
to de face				
DIPIRONA 300MG 2ML AMP. + ABD		E.V.	DOSE ÚNICA	
DEXAMETAZONA 4MG 2,5ML AMP.		I.M.	DOSE ÚNICA	
tamponamento nasal				
dieta zero				

OBSEVAR

PACIENTE
EVOLUI-SE

Francisco de Assis Sampaio Junior
Médico
CRM-CE 8858

FRANCISCO DE ASSIS SAMPAIO JUNIOR - CRM: 8858

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL				MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE Nº 012168779491 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO							
VIA	COD. RENAVAM.	RNTIC	EXERCÍCIO				
PFT 01	0017342554	0000000000	2015				
MARCELO PAULO DE OLIVEIRA NUNES							
CRATO							
PLACA ANT. UR		CHASSI	FLACA				
06271699375		MHB5687/CE					
/CE		VEÍCULO 100x80002948					
PESQUEIRO		COMBUSTÍVEL	GASOLINA				
PAS/MOTOCICLETA/NÃO APARELHADA							
YAMAHA/X1Z 125XE		ANCIEN	2008	ANO MOD	2008		
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	SOL. PREDOMINANTE	FRETA				
2P / OCV / 124CC	FARTIC						
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS				
I *****	**	** / ** / **	1*****				
P *****	**	** / ** / **	2*****				
V *****	*	* * * * *	3*****				
A *****	*	* * * * *					
PREMIO TARIFARIO (R\$)	IOF (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO				
SECIRO OBRIGATORIO							
OBSERVAÇÕES							
CRATO	LOCAL	DATA	24/08/2015				
www.detrantec.gov.br							

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
CE Nº 012168779491		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.dpvatsegurodotransito.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
01	06271699375	2015	24/08/2015
RENAVAM	NÚMERO	PLACA	
0017342554	YAMAHA/X1Z 125XE	MHB5687	
ANO FAB	CONTATE		
2008	9LEKE1060E0002948		
PREMIO TARIFARIO			
PIS (R\$)	DENATAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
129,04	14,34	143,38	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL SEM ICM DO SEGURO (R\$)	
4,15	1,11	292,64	
PAGAMENTO	PARCELADO	DATA DE QUITACAO	
X COTA ÚNICA		24/08/2015	
SEGURADORA LIDER - DPVAT			
CNPJ 05.248.608/0001-04			
www.liderseguradordetran.com.br			
MOTOR 1588E-040332			
01404			

MINISTÉRIO DAS CIDADES

REGISTRO NACIONAL DO BRASIL

DETRAN - CE Nº 013867547474
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA CÔD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
FPT 01 00173312551 00000000000 2017

NOME MARCOS PAULO DE OLIVEIRA LUNES
CPF/CNPJ 06271699375
PLACA ANT/UF 9C6KE1060B0002948
CHASSI NRE92607/CE

ESPECIE TIPO FAS/MOTOCICLO/MNO AFLIC. COMBUSTIVEL GASOLINA

YAMAHA/XTZ 125XE MARCA/MODELO 2008 2008

2F/OCV/124CC CATEGORIA PARTIC. COR PREDOMINANTE PRETA

VENO COTA ÚNICA 1. VENO COTAS 2. VENO COTAS 3. VENO COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ICF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

CRATO LOCAL 18/10/2017

180º Parte Subscritores DENATRAN

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.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA CÔD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
FPT 01 00173312551 00000000000 2017

YAMAHA/XTZ 125XE MARCA/MODELO 2008 2008

2F/OCV/124CC CATEGORIA PARTIC. COR PREDOMINANTE PRETA

VENO COTA ÚNICA 1. VENO COTAS 2. VENO COTAS 3. VENO COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ICF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

CRATO LOCAL 18/10/2017

MOTOR: E385E-040332 01213



SECURITY ORIGINATOR DE SEGUROS PESSOAS E VEÍCULOS
AUTOMÓVEIS DE VIA TERRESTRE, DA POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO, SEGURO DPVAT

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSISDr. JOSE FRANCIMARIO
BEZERRA DO NA
Diretor Técnico-Médico
CRM-CE 6728

Prescrição Médica

Prontuário: 175026/0005

Sexo: Masculino

Prescrição: 0001

Data de Nascimento: 09/12/1994

Data: 07/10/2017

Hora: 09:06

Convênio: SUS

Tipo de Atendimento: SUTURA

Paciente: MARCOS PAULO DE OLIVEIRA NUNES

Nome da Mãe: FRANCISCA DE OLIVEIRA TORQUATO NUNES

Profissional Resp.: CARLOS PEREIRA DE BRITO NEVES

Setor: PRONTO SOCORRO ADULTO

CRM: 14369

Data de Atendimento: 07/10/2017

Prescrição	Dosagem	Via	Frequência	Aprazamento
01. DEXAMETAZONA 4MG 2.5ML AMP.		E.V.	04/04 H	10 14 18
02. DAPIRONA SODICA 2ML AMP. + ABD		E.V.	06/06 H	12 18
03. METOCLOPRAMIDA + ABD		E.V.	S/N	

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

Luciano Neto
CRM 5465/CE
CPF: 472.908.464-01



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 para o 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.seguradoralider.com.br/sinistro/consultar>) para verificar a situação do seu pedido de indenização.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/02/2018	Aviso de Sinistro	 (<a "="" href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AzV2QW1eMuoB1WXhckYd1wapi_key=__luhtGlCJ26TECEJk5kzx6+euWUPFKyORBPS9pHOmpo=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AzV2QW1eMuoB1WXhckYd1wapi_key=__luhtGlCJ26TECEJk5kzx6+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 \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)

[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/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>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
l%C3%ADder-dpvt)

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

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

Atendimento

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

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

 SEGURO DPVAT 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	Chassi: 9C6KE106080002948
Ano fabricação: 2008	Ano / Modelo: 2008	Renavam: 173312551
Código seguro: 09	Prêmio líquido 184,80	ISO (0,38 %) 0,70
Prêmio total (R\$): 185,50		Código corretor: SUSEP
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL) <div style="float: right;">Via Usuário</div>		

866000000012 855009248607 800017331250 519021117063

Autenticação Mecânica

 SEGURO DPVAT 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	Chassi: 9C6KE106080002948
Ano fabricação: 2008	Ano / Modelo: 2008	Renavam: 173312551
Código seguro: 09	Prêmio líquido 184,80	ISO (0,38 %) 0,70
Prêmio total (R\$): 185,50		Código corretor: SUSEP
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL) <div style="float: right;">Via LÍDER</div>		

866000000012 855009248607 800017331250 519021117063

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 - PERÍODO 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.SFAZ.CE.GOV.BR CHASSI:9C6KE106080002948 PLACA:NRB9687. VALORES EXPRESSOS EM REAIS(R\$). DAE REFERENTE AOS EXERCÍCIOS: **2016/2017**. Visite o site www.sefaz.ce.gov.br		
13 - CÓDIGO DE BARRA 856400000019 629400062010 710172017224 051914393007		2ª VIA - SEFAZ (AUTENTICAÇÃO NO VERSO)	



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ROOSWELT ALCANTARA ALENCAR e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 29/11/2018 às 16:43, sob o número 00043261520188060071. 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 4116953.

CE0634161017002079000065

162,94R0



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 Apendos << 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 seguinte: "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 seguinte: "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

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

PROCESSO Nº 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. Rosswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz
OAB/CE 35.312

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



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**
 Apenso: **Processos Apenso << 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.