

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Tiago Borges do Nascimento, brasileiro , solteiro, autônomo, portador do RG: 2004010120410 – SSP/Ce e inscrito no CPF: 029 565 873- 82, residente à Rua 8, nº 101 Conjunto Jardim Castelão - Passaré Fortaleza-Ce.

OUTORGADO: Dayse Evans Sampaio Viana, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB /CE sob o nº 38.255, portadora do RG de nº 200 202 300 7637 – SSP/CE e CPF de nº 027 281 953 – 07, residente à Rua Rui Monte, 1070 – Apto 002 –Bl A3 - Antônio Bezerra - Fortaleza – Ceará , onde recebe intimações.

Pelo presente instrumento de mandato a quem concede amplos e ilimitados poderes com a cláusula AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA a parte que assina, denominada **Outorgante**, nomeia e constitui como sua procuradora a **Outorgada** acima qualificada a quem outorga para o foro em geral, conforme estabelecido no Artigo 38 do Código de Processo Civil pátrio, os poderes especiais para representá-lo (a), podendo o referido procurador (a) atuar em qualquer empresa, instituição ou órgãos públicos, bem como União, Estados e Municípios e suas empresas públicas, autarquias e suas fundações para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que este seja reclamante ou reclamado e pratique todos os atos necessários para o bom, justo e fiel cumprimento deste instrumento especificamente para: Negociar, fechar acordo, receber, dá quitação, emitir recibos e carta de anuência, bem como substabelecer com e sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

PODERES ESPECIAIS: O Outorgado está autorizado no desempenho do mandato a exercer os seguintes poderes especiais: Transigir

Fortaleza- CE, 17 /05 / 2018

.....

TIAGO BORGES DO NASCIMENTO

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

NOME: TIAGO BORGES DO NASCIMENTO		NACIONALIDADE: BRASILEIRA
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO		PROFISSÃO: AUTÔNOMO
ENDEREÇO: RUA 8, 101 CONJ JARDIM CASTELÃO		
BAIRRO: PASSARÉ		CEP: 60.861-180
CIDADE: FORTALEZA		ESTADO: CEARÁ
IDENTIDADE: 2004010120410		ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/ CE
CPF: 029. 565. 873-82		TELEFONE: 85- 999481921

DECLARO, nos termos das Leis nº 1.060 de 5 de fevereiro de 1950 e nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983, para os devidos fins de direito e, em especial, para fazer prova em juízo, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Fortaleza/CE, 17 de Maio de 2018.



MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME TIAGO BORGES DO NASCIMENTO	
DOC. IDENTIDADE / CNH - RÁBULA Nº 2004010120410 SEP CE	
CPF 029.565.873-82	DATA NASCIMENTO 27/10/1988
FILIAÇÃO MIGUEL GONÇALVES DO NASCIMENTO NETO MARIA AURILENE BORGES DO NASCIMENTO	
PERMISSÃO 1	ACD AB
1ª PERMISSÃO 00159164940	2ª PERMISSÃO 25/11/2019
3ª PERMISSÃO 26/08/2014	
EXERCE ATIV. REGISTRADA:	
Assinatura do Titular <i>Tiago Borges do Nascimento</i>	
LOCAL PORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO 26/08/2015
Assinatura do Emissor <i>Luiz V. de F.</i>	71002535550 CE149363699
DETRAN - CE (CEARA)	

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1158079652

1158079652

PROBANDO PLASTIFICAR



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

Nº de Inscrição:

004421280

DADOS DO CLIENTE

Nome: MARIA AURILENE PEREIRA BORGES
End. Leitura: RU 7 CJ JARDIM CASTELAO, 51, PASSARE
Cidade: FORTALEZA
End. Entrega:
Cidade:
Local: 001 Setor: 061 Quadra: 0169 Lote: 0142 CEP: 60862-180
Subsetor: 00 Subquadra: 00 Comp: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral(m³)
ÁGUA	A14F289512	593	594	1	9

DATAS

Leitura Atual: 09/05/2018
Leitura Anterior: 09/04/2018
Emissão: 09/05/2018
Próxima Leitura: 08/06/2018
Lacre Água: 1834787
Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Coleto	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	533	533	126	533	533
Analisadas	534	534	532	534	534
Em conformidade	507	522	520	500	534

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 11 m³ | META: 10 m³.
Caro cliente, encontram-se quitadas as faturas de sua titularidade, para esta unidade consumidora, vencidas em 2017, conforme a Lei n. 12.007/2009. Esta declaração substitui outras quitacoes do período e de anos anteriores.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
RELIQUÍDIO DE ÁGUA	34,80	Mês/Ano
	8,00	Água (m³)
		Esgoto (m³)

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO
PTF	0,41	VALOR DO SERVIÇO
COFINS	2,04	VALOR DO SUBSÍDIO
		VALOR TOTAL A PAGAR

MÊS/ANO
05/2018

VENCIMENTO
01/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
42,80

CÓDIGO PAGAR DA FATURA

I: 356615074890729 L: 8885 H: 13: 44: 16 R: 120 P: 001

Bancos: Bradesco, Itaú, BCB, Banco do Brasil, Banco da Amazônia, Caixa Econômica Federal, Serasa, Bradesco, Outros: Fatura e Pagamento. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta em sua fatura. Aproveite este serviço. Consulte sua agência.

Central de Atendimento
Cagece
0800 275 0195



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.
Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria da Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.gov.br.
Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACPOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 243 1918. Demais localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 0195.



155



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE
Inscrição: 004421280
Código de Responsável: 356615074890729 - 8885
Local: 001 Setor: 061 Quadra: 0169 Lote: 0142 Comp: 0000
Subsetor: 00 Subquadra: 00
Cidade: FORTALEZA
Vencimento: 01/06/2018
Total (R\$): 42,80

82680000000 0 42800009600 7 00442128001 9 02000122015 9

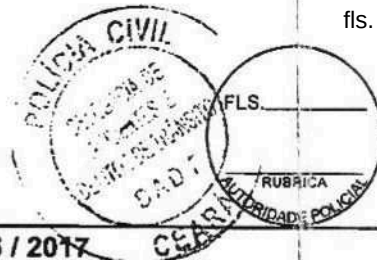


**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



fls. 33

BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 5346 / 2017**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **19/10/2017 15:02:14**Data / Hora da Ocorrência: **06/09/2017 21:00:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA PERIMETRAL**

Complemento:

Bairro: **JANGURUSSU**Município: **FORTALEZA/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)Nome: **TIAGO BORGES DO NASCIMENTO**Nascimento: **27/10/1988** CPF: **029.565.873-82**RG: **2004010120410**Orgão Emissor: **SSP**

UF:

Filiação: **MARIA AURILENE BORGES DO NASCIMENTO****MIGUEL GONÇALVES DO NASCIMENTO NETO**Endereço: **RUA 8, 101 CONJ JARDIM CASTELÃO**Bairro: **PASSARE**Município: **FORTALEZA/CE**

CEP:

País: **BRASIL**Telefone: **(85) 99948-1921****Dados do(s) Veículo(s)**1) Placa: **OST8951** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:**9C2ND1110DR001720** Renavam: **525765727** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/XRE 300** Ano Fabricação: **2013**Ano Modelo: **2013** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **BRANCA**Proprietário: **EUCACIA TATIANA FERNANDES** Situação: **NÃO****INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO****Histórico**

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA OST-8951 NA AV. PERIMETRAL QUANDO UM CACHORRO ATRAVESSOU NA FRENTE DA TRAJETÓRIA QUE A VITIMA FAZIA COM A MOTO, QUE A VITIMA COLIDIU COM O CACHORRO, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA - MESSEJANA. E NADA MAIS DISSE.///////

OBS: COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****DIANA MÁRCIA NOGUEIRA SURIMÁ - MAT.: 012875-1-6**

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS PESSOAIS			
NOME DO PACIENTE TIAGO BORGES DO NASCIMENTO		Nº DO PROCTUÁRIO 5079079	Nº DO BI 2281
CADUS	NASCIMENTO 27/10/1988(28 ANOS)	SEXO M	RACIA/COR PAR
NOME MÃE MARIA AURILENE PEREIRA GOES	NOME RESPONSÁVEL NI	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE
ENDEREÇO RUA NS 08 101 MONDUBIM	CEP 60.762-408		
CONTATO (85) 99101-8119			
OCORRÊNCIA			
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE			
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
SINAIS VITAIS		MOTIVO	
QUEDA	SAMU 02 Queda de moto, trauma no ombro D, escoriações no corpo, dor no 5º dedo da mão D, dor no torax lado D, dor na patela e dor no tornozelo E	AValiação Traumatológica	
ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)			
NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SAT O2 NI%	PULSO NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NEGA	GLICEMIA NI	
CLASSIFICAÇÃO AMARELO	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO MARIA CELIA DO NASCIMENTO		DATA E HORA 06/09/2017 22:59
ÁREA ATENDIMENTO			
02 - EMERGENCIA TRAUMATOLOGICA			
ATENDIMENTO MÉDICO			
<i>Relato do acidente de moto, queda de moto, trauma no ombro D, escoriações no corpo, dor no 5º dedo da mão D, dor no torax lado D, dor na patela e dor no tornozelo E. Fratura de 5º dedo da mão D.</i>			
DIAGNÓSTICO		COD. PROCEDIMENTO	COD.
SOLICITADO			
☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRÂNIO ☐ RAIO-X ☐ OUTROS			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
MEDICAMENTO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÕES	
<i>11/10/17</i> 04.01.107/0012-05 HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA Av. Jornalista Tormaz Coelho, 1578 Mossoró - CEP: 60.864-010 <i>P/P Alex Martins</i>	<i>João Batista Gomes da Silva</i> Médico CRM 5158 CPF 220.775.001-7 <i>*</i>		
TIPO DE ALTA/SAÍDA			
☐ DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ÓBITO: ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ APÓS 48 HORAS			
DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA	

Impresso por MARIA CELIA DO NASCIMENTO em 06/09/2017 22:59:09

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

Ana Paula Pereira Bires
Tiago borges do nascimento

S3
S4

227

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DAYSE EVANS SAMPAIO VIANA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/09/2018 às 22:36, sob o número 01641728420188060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0164172-84.2018.8.06.0001 e código 3D01C53.

 Prefeitura de Fortaleza		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA		
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA MESSEJANA	Prontuário Único (1)	Data 06/09/2017 22:55		
		Prontuário 5079079		
Dados Pessoais				
Nome do Paciente tiago borges do nascimento		Nascimento 27/10/1988	Idade 28 anos	Sexo M
Nome Mãe maria aurilene BORGES DO NASCIMENTO		Situação Conjugal		
Profissão		Escolaridade		
Documento de Identificação		CadSus	Naturalidade Fortaleza-CE	
Endereço Rua NS 08 101		Bairro Mondubim	Município/Estado Fortaleza/CE	
CEP 60.762-408	Telefone(s) (85) 99101-8119			

04.685.197/0012-05
 HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON
 BARROS DE OLIVEIRA
 Av. Jornalista Torquato Góes, 1576
 Messejana - CEP 60.600-000
 Fortaleza

T/P Alex Martins



(1)

Buscar no site

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 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 3170644996 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** TIAGO BORGES DO NASCIMENTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** AQUOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** TIAGO BORGES DO NASCIMENTO**CPF/CNPJ:** 02956587382**Posição em 29-01-2018 08:47:19**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/01/2018	R\$ 3.206,25	R\$ 0,00	R\$ 3.206,25