



ACTUS

Advogados Associados



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE JOÃO EDES OLIVEIRA SANTOS BRASILEIRO, CASADO, PORTADOR
DO RG Nº: 790414 CSM/CE E DO CPF Nº: 629.960.213-15, RESIDENTE E
DOMICILIADO À RUA DA CONCEIÇÃO Nº 606, CENTRO, JUAZEIRO DO NORTE/CE.

OUTORGADO: **THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787, **ANTÔNIO ALLAN LEITE SARAIVA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502 com escritório situado à Rua Zuca Sampaio, 649 em Barbalha/CE, onde recebe intimações e avisos, a quem confere os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente para promover AÇÃO JUDICIAL

Barbalha-CE 15/09/2015

João Edes Oliveira Santos
 OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

FLS. 13

P. 13
J. DONATO CEEu JOSE EDES OLIVEIRA SANTOS

Estado civil CASADO, portador do RG
nº 790414 CSM/CE e inscrito no CPF sob nº
629.960.213-15, residente e domiciliado à
RUA DA CONCEIÇÃO Nº 606, CENTRO, JUAZEIRO DO NORTE/CE

nos termos da Lei, e para os devidos fins, DECLARO que sou
pobre na acepção jurídica o termo, não dispondo de condições
econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício
do sustento próprio e da 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.

BARBANTAZE, 15 de SETEMBRO 2014

João Eudes Oliveira Santos
Declarante



Cagece



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria dos Cidadãos

0021456097

MARIA L. DE MELO TEIXEIRA
Endereço: RU DA CONCEICAO, 806, CENTRO
Cidade: JUAZEIRO
CEP: 63010-222

CPF: 021
Situação: 012
Subsídio: 00
Quilômetros: 0130
Linha: 0300
Cidade: 0000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

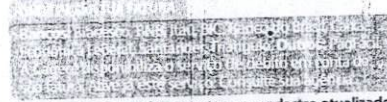
Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

Endereço: 001
Cidade: 000
Quilômetros: 000
Linha: 000
Cidade: 000

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 27 50 19, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1219 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 5858.





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 9799 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **18/06/2014 09:51:31**
Data / Hora da Ocorrência : **15/06/2014 12:40:00**
Endereço da Ocorrência: **R DA CONCEIÇÃO**

CENTRO JUAZEIRO DO NORTE /CE

Ponto de Referência: **CRUZAMENTO COM RUA SÃO PAULO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOÃO EUDES OLIVEIRA SANTOS**
Nascimento : **20/08/1981**
RG: **98097021661** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF: **62969021315**
Filiação: **PEDRO JUSTINO DOS SANTOS**
MARIA EUNICE DE OLIVEIRA SANTOS
Endereço: **R DA CONCEIÇÃO 606**
CENTRO
JUAZEIRO DO NORTE CE BRASIL Telefone:

Histórico

Advertido das penas dos arts. 340 e 342 do CP, informa o declarante que na data, local e horário acima informado vinha pilotando uma moto HONDA CG 125 FAN KS, 2013, vermelha, ORQ 7713, chassi 9C2JC4110DR413995, renavam 536790264, documentada em nome de JOSE JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR, quando uma moto de cor preta avançou o sinal, tendo o declarante freado para não se chocar contra a moto, tendo perdido o controle e caído ao chão. QUE em virtude do acidente veio a fraturar o pé direito. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

FELIPE DE CARVALHO PEREIRA - MAT.: 198219-1-9

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

CÍCERO GIOVANI SOUZA DE AQUINO - MAT.: 198759-1-1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		Nº 011611343113	
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
01	00536790264	0000000000	2014
NOME			
JOSE JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR			

JUAZEIRO DO NORTE /CE			
CPF / CNPJ		PLACA	
01302033352		ORQ7713/CE	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
/CE		9C2JC4110DR413995	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN KS		2013	2013
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/OCV/124CC	PARTIC	VERMELHA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS	
*****	*/**/****	1ª *****	
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *****	
*****	*****	3ª *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	

OBSERVAÇÕES			

LOCAL		DATA	
JUAZEIRO DO NORTE		19/05/2014	
Igor Ponte		Supervisor	
DETRAN-CE			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		Nº 011611343113	
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	PLACA	EXERCÍCIO
01	01302033352	ORQ7713	2014
RENAVAM	MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
00536790264	HONDA/CG 125 FAN KS	2013	2013
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/OCV/124CC	PARTIC	VERMELHA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS	
*****	*/**/****	1ª *****	
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *****	
*****	*****	3ª *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	
129,04	14,34	143,38	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)	
4,15	1,11	292,01	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO		14/05/2014	
SEGURADORA LIDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04 www.seguradoralider.com.br			

FLS. 17

DAI
J. BONFIM
CE



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL



Registro: 41728 Atendimento N°: 77161 Data/Hora: 15/06/2014/13:51
 Paciente: JOAO EUDES OLIVEIRA SANTOS Idade: 32
 Nasc: 20/08/1981 RG: 790414 Sexo: MASCULINO
 Endereço: RUA COENCEICAO 606 Bairro: CENTRO
 Cidade: JUAZEIRO DO NORTE UF: CE
 Convênio: AFAGU Negociação: AFAGU Carteira: 14290 Val. Carteira: Fone:
 8897143016
 Profissão: AUTONOMO Atendente: MARIA DE FATIMA BESERRA
 Tipo de Atend: 1ª CONSULTA
 Médico Responsável: JOAO LEONARDO DE ALENCAR SAMPAIO\ 14899

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

RT referiu que
 há 3 dias sofreu acidente de moto, onde
 a mesma caiu sobre o pé D.

Exame Solicitados:

RX de Pé D.

Diagnostico:

Trauma superficial em pé D.

Medicacao:

Procedimento:

Imobilização com Tala gessada

() Agudo () Crônico () Tempo Evolução ____ () Meses () Anos

Previsão de Alta: ____/____/____

Curado ()

Melhorado ()

Trat. Ambulatorial ()

Indisciplina ()

Hora:

Transferido ()

Óbito: ____

Causa: ____

Data: ____/____/____

João Eudes Oliveira Santos

Paciente/Responsável

João Leonardo de Alencar Sampaio

Médico Solicitante

P. 000
☒ - Consulta
☒ - Imobilização
☐ - Material ()



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI



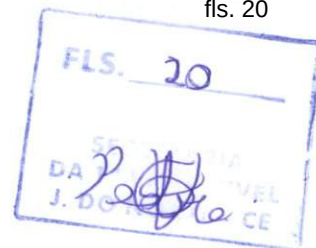
P/ João Eudes C. Santos
Univ. Cuiabá

1- Nimesulida 100mg — 108
18 de 12/12h, 7 dias

2- Difenidramina 500mg — 168
18 de 6/6h, no dor ou febre

15/06/14

Av. Padre Cícero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101.3150 - Fax: (88) 3571.4517
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará

VÍTIMA JOÃO EUDES OLIVEIRA SANTOS**COBERTURA Invalidez****SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Sabemi Seguradora S/A****BENEFICIÁRIO JOÃO EUDES OLIVEIRA SANTOS****CPF/CNPJ: 02540023315**

Posição em 18/09/2015 11:17:20

Pagamento em 13/08/2014 no valor de R\$ 1.687,50

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

13/08/2014	R\$ 1.687,50		R\$ 1.687,50
------------	--------------	--	--------------

Acessibilidade

☐ + ☒ A- ☐[Tradução em Libras](#)[Leitura de Páginas](#)[Atalhos de teclado](#)[Acessibilidade](#)

Como dar entrada

- [Como dar entrada - Dicas importantes](#)
- [Documentos despesas médicas](#)
- [Documentos invalidez permanente](#)
- [Documentos morte](#)
- [Onde dar entrada](#)
- [Dicas indispensáveis](#)

Pague seg

- [Como pagar](#)
- [Consulta a pagamentos efetuados](#)
- [Informações gerais](#)

Acompanhe o processo

- [Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.](#)
- [Mapa do Site](#)
- [Dicionário do DPVAT](#)
- [Imprensa](#)
- [Outros serviços](#)
- [Blog Viver Seguro no Trânsito](#)