



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO – ADVOGADO – OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Adelino Rodrigues da Silva</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>casado</i>	Profissão: <i>Agricultor</i>	Carteira de Identidade: <i>2007420937-4/c</i>	
CPF nº: <i>005.426.688-31</i>	Residência: <i>Pov. Ithui</i>		
Bairro: <i>—</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ce</i>	CEP: <i>63-700-000</i>

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Clóvis Beviláqua, 1000, Sala 104, São Vicente, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3691.2260.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS – CE., 02 de Abril de ~~2014~~ 2015

Adelino Rodrigues da Silva
(outorgante)

The image shows the front of a Brazilian Identity Card (RG) for Adelson Rodrigues da Silva. The card is white with a black border. At the top, it reads "REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL" and "ESTADO DO CEARÁ". Below this, it says "INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO E POSSIBILIDADE PARA TITULARIDADE DE VOTANTE". The cardholder's name, "Adelson Rodrigues da Silva", is written in large, bold, black letters. To the right of the name is a black and white portrait of the cardholder. Below the name, it says "Polegar Direito" and shows a black ink impression of the right thumb. The card number "1.234.567-8" is visible in the bottom right corner.

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
105.426.638-31
Nome
ADELINO RODRIGUES DA SILVA

Nascimento
09/01/1963

VALIDO SOBRENTE COM COMPROVANTE DE MATRÍCULA

MATRÍCULA: 2000426932 - 4
 DATA DE NASCIMENTO: 28/12/2009
 APELIDO: ADELINO RODRIGUES DA SILVA
 NOME: THIERY LEONARDO DA SILVA
 ENDEREÇO: ANTONIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
 CIDADE: NOVO ORIENTE - CE
 DATA DE NASCIMENTO: 09/01/1943
 CATEGORIA: CATEGORIA 1
 OFÍCIO TEND: 3229 FOLHA: 144
 LIVRO: 8 13 CRATES - CE
 RG: ANT: 2006582
 P: 1 - 26

CÓDIGO DE CONTROLE
E23D-D493.0126.0624

A autenticidade deste comprovante deverá
ser conferida no Internet ou endereço
www.recebida.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
em 18-09-2010 às 20:17:02 Para a data de emissão
dígitos validador: 00



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Adelino Rodrigues da Silva</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>Rov. Ichui</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>005.425.688-32</u>	RG nº: <u>2007470937-4/ce</u>	Estado Civil: <u>casado</u>
Bairro: <u>—</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ce</u>
CEP: <u>63-700-000</u>	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - Ce, 02 de Abril de 2015

Adelino Rodrigues da Silva
(declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Adelino Rodrigues da Silva</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Rov. Ichui</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>105.425.688-32</u>	RG nº: <u>2007420937-4/Ce</u>	Estado Civil: <u>casado</u>
Bairro: <u>-</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ce</u>
CEP: <u>63-700-000</u>	Telefone:	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - Ce., 02 de Abril de ~~2014~~ 2015

Adelino Rodrigues da Silva

Declarante



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 145 - 1797 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 28/04/2014 09:06:46
Data / Hora da Ocorrência : 25/02/2014 10:00:00
Endereço da Ocorrência: ROD CE 187
S/N

ZONA RURAL CRATEUS / CE

Ponto de Referência: ESTRADA DA LOCALIDADE DE INCHUI

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ADELINO RODRIGUES DA SILVA
Nascimento : 09/01/1963
RG: 20074209374 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 10542668831
Filiação: IRINEU LEANDRO DA SILVA
ANTONIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
Endereço: SIT LOCALIDADE DE INCHUI S/N
ZONA RURAL 63700000
CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Nome: ANTONIO MILTON FEITOSA DA SILVA
Nascimento: 30/11/1973
RG: 211886491 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 88768040300
Filiação: JOSE PAULINO DA SILVA
FRANCISCA FEITOSA
Endereço: SIT LOCALIDADE DE INCHUI S/N
ZONA RURAL 63700000
CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Histórico

INFORMAM AS VITIMAS QUE NO DIA E HORA ACIMA MENCIONADO SOFRERAM ACIDENTE DE TRÂNSITO QUANDO SE ENCONTRAVAM NA MOTOCICLETA DE MARCA MODELO HONDA/CG 150 FAN ES, ANO DE FABRICAÇÃO MODELO 2010/2011, COR PREDOMINANTE VERMELHA, PLACA NUS 6147, CHASSI 9C2KC1670BR313453, LICENCIADA EM NOME DE ANTONIA ALVES DA SILVA, A QUAL ERA GUIADA POR ADELINO RODRIGUES DA SILVA, QUANDO SAINDO DA ESTRADA DE BARRO, NO MOMENTO QUE ENTROU NA PISTA ASFALTICA DEPAROU-SE COM UM MOTOQUEIRO, TENDO PROCURADO DESVIAR A MOTOCICLETA PARA NAO COLIDIR, MOMENTO QUE PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA PELO MOTIVO DA MESMA DERRAPAR, DERRUBANDO O CONDUTOR E GARUPEIRO NO SOLO, OS QUAIS FORAM SOCORRIDOS PARA O HOSPITAL DE REFERENCIA SAO LUCAS NESTA CIDADE CONFORME COPIA DE ATENDIMENTO EM ANEXO TENDO CONSTATADO ESCORIAÇÕES NA FACE E PERNA ESQUERDA PARA O CONDUTOR E ESCORIAÇÕES NAS PERNAS PARA O GARUPEIRO. E NADA MAIS DISSERAM.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 1797 / 2014



DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

Manoel Genesio Bernardino
MANOEL GENESIO BERNARDINO - MAT.: 133958-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

João Pereira Gomes

VISTO DO DELEGADO(A):

JOAO PEREIRA GOMES - MAT.: 198827-1-3

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 059701 Atendimento: 0005
Paciente: ADELINO RODRIGUES DA SILVA
RG : 2007420937-4
Par: IRINEU LEANDRO DA SILVA
Endereço: CAMPO INCHUI, SN
Bairro: ZONA RURAL
Profissão: AGRICULTOR
Convênio: SUS
Cônjuge: ANTONIA IVANILDA ALVES DA SILVA
Endereço: CAMPO INCHUI, SN
Data Atendimento: 25/02/2014 Hora: 11:53 CID:
Médico: MEDICO
Tipo Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO
Indicador de Acidente:
Observação:

CNS:

Guia Aut:

Sexo: M
Data Nascimento: 09/01/1963 Idade: 51 Ano(s)
Mãe: ANTONIA RODRIGUES DO NASCIMENTO
Telefone: 88 97036015 CEP: 63700-000
Município: CRATEUS UF: CE
Empresa:
Matrícula:
Responsável: ANTONIA IVANILDA ALVES DA SILVA
Município: CRATEUS UF: CE
Sala:
CRM/UF: 1/CE
Funcionário: LIDUINA LARISSA DE ASSIS COSTA
CPF do Responsável:

Peso: kg Altura (cm): Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (mpm): PA (mmHg): 120 X 70
Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Queda de Motos (sic)

Paciente c/ sequelas face e
MTT (+), dentes, glosa 14, Refus
dos bol - Causa da face normal

1- RX face AP (P) Direto

2 Impulso + curativo

3 Aceite 2 (Jor) 12:20

MEDICO - CRM: 1

Dr. José Ozanildo Mourão Soares
BUCA - MAXILO - FACIAL
CRO-CE 1336 CPF 026.682.202-97

Assinatura Paciente/Responsável

4 AOLS Cirurgias BVO/proxib: Realizado limpeza

alta em 25/02/2014 + curativo em
+ curativo em face +
P.O. Utilizando S.F.B.
+ Sulfadiazina

Dr. Gilvan de Azevedo Marques
MÉDICO
CRM-CE 19784

Dr. José Ozanildo Mourão Soares
BUCA - MAXILO - FACIAL
CRO-CE 1336 CPF 026.682.202-97

todos os documentos apresentados, 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 até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 2014335938 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADELINO RODRIGUES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Investprev Seguradora S/A

REGULADORA Investprev Seguradora S/A

BENEFICIÁRIO ADELINO RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 10542668831

Indenização creditada em 03/06/2014, no valor de R\$ 3.037,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

Aplicação com depósitos regulares
 Financiamento com prestações fixas
 Valor futuro de um capital
 Correção de valores
 Cartão de Crédito: financiamento da fatura
[Início](#) → [Calculadora do cidadão](#) → [Correção de valores](#)

JCALFW0302

Resultado da Correção pelo IGP-M (FGV)

Dados básicos da correção pelo IGP-M (FGV)

Dados informados

Data inicial	12/2006
Data final	06/2014
Valor nominal	R\$ 3.037,50 (REAL)
Dados calculados	
Índice de correção no período	1,5907999
Valor percentual correspondente	59,0799900 %
Valor corrigido na data final	R\$ 4.832,05 (REAL)