

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	BRUNO DOS SANTOS COSTA		
Nacionalidade	BBRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG Nº	2001005170345
Profissão	AUTONOMO	CPF Nº	055.809.483-01
Endereço	RUA SÃO GERONIMO, 1999		
Bairro	CONJ.METROPOLITANO	CEP	61600000
Município / UF	CAUCAIA/CE		
Fone	8945-5045/8725-0581 / 8520-3290		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB - CE sob o nº.: 22.013 e **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº.: 24.156, **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº.: 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo, nº 32 - 7º andar - Sala 705, Bairro Centro Fortaleza/Ceará, CEP 60030-100, Tel (85)9962-8013/ (85)8636-3030/(85)8853-0069. emails : brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos do outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, insteressada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

CAUCAIA , 17 de novembro de 2014

x Bruno dos Santos Costa
OUTORGANTE

Rua São Paulo, nº 32 - 2º andar - Sala 204 - Bairro : Centro - CEP 60030-100 - Fortaleza/Ceará

Telefones : (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop_brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	BRUNO DOS SANTOS COSTA		
Nacionalidade	BBRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG N°	2001005170345
Profissão	AUTONOMO	CPF N°	055.809.483-01
Endereço	CAUCAIA , 17 de novembro de 2014		
Bairro	CONJ.METROPOLITANO	CEP	61600000
Município / UF	CAUCAIA/CE		
Fone	8945-5045/8725-0581 / 8520-3290		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

CAUCAIA , 17 de novembro de 2014

Bruno dos Santos Costa

Rua São Paulo, nº 32 - 2º andar - Sala 204 - Bairro : Centro - CEP 60030-100 - Fortaleza/Ceará
Telefones : (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069
E-mails: brunop_brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Declaração de Responsabilidade

Eu, BRUNO DOS SANTOS COSTA

Brasileiro(a), SOLTEIRO, Profissão AUTONOMO portador do RG 2001005170345 SSP/CE inscrito no CPF sob N° 055.809.483-01 residente e domiciliado no endereço RUA SÃO GERONIMO 1999,

declaro para todos os fins a que esta se destinar, que fui devidamente esclarecido pelo senhor : **NAZARENO GOMES DE SOUZA**, Brasileiro, Casado, Autônomo, portador RG 8912005003649 SSP/CE inscrito no CPF sob N° 314.320.693-49 e pela Senhora **SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA**, Brasileira, Casada, Autônoma, portadora do RG N° 4.340.774-0 SSP/PR, Inscrita no CPF sob o N° 590.270.379-49, todos com endereço comercial na Rua São Paulo, 32 Sala 113 - Bairro Centro CEP: 60030-100 - Fortaleza-CE, acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente **AÇÃO JUDICIAL** de indenização do seguro obrigatório DPVAT e assumindo assim de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao presente processo administrativo, bem como pelos fatos narrados neste.

Desta forma, ISENTO o Escritório **SABOYA & BRANDÃO - ADVOGADOS ASSOCIADOS**, representado através dos advogados **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, Brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o N° 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, Brasileiro, Solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o N° 24.156, e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, Brasileiro, Solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o N° 26.103, todos com Endereço profissional a Rua São Paulo 32 2º Andar Sala 204 Bairro Centro CEP 6-030-100 Fortaleza-CE, de toda e qualquer responsabilidade jurídica (cível, criminal, tributária, previdenciária) e/ou administrativa no que tange a autenticidade, litispendência (existência de processo com os mesmos documentos e/ou dados) e veracidade dos fatos narrados e descritos em mencionados documentos, assumindo única e exclusivamente estas responsabilidades sobre tais informações.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB"

Ciente de meus direitos e obrigações, bem como da validade de mencionado documento, firmo o presente, o qual passa a valer a partir desta data.

Cidade e Data _____

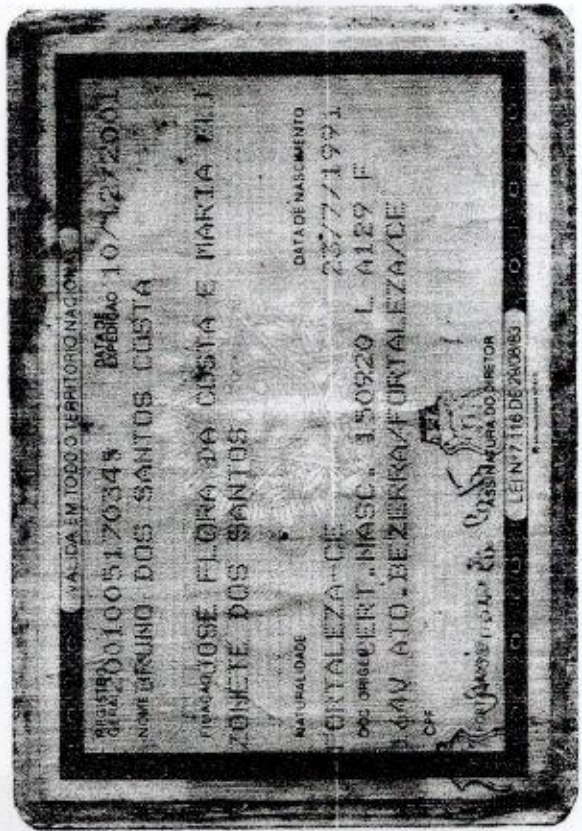
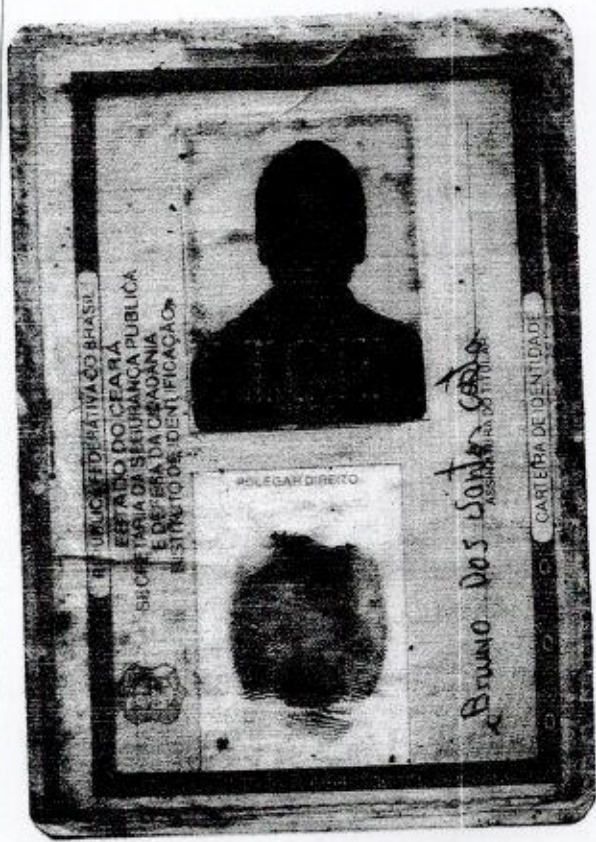
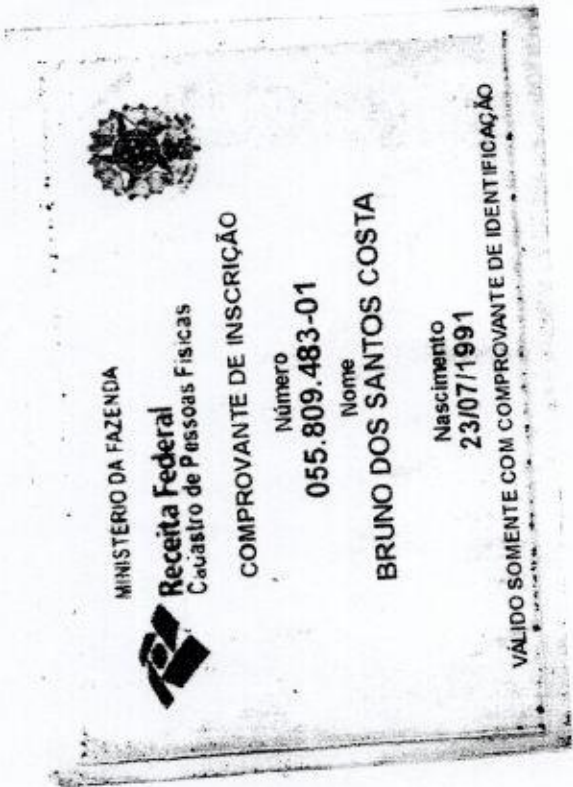
x Bruno dos Santos Costa

Declarante

Testemunha
CPF

Testemunha
CPF

Rua São Paulo, nº 32 - 2º andar - Sala 204 - Bairro : Centro - CEP 60030-100 - Fortaleza/Ceará
Telefones : (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069
E-mails: brunop_brandao@yahoo.com.br / thiago_es@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com



CLIENTE

3922229-2

COFICE

19 11003 05 08:00 - 0

MARIA ELIZONETE D. SANTOS

RD SAO GERONIMO 01999

CONJUNTO METRO. ULTIMO

24761955

01-RESIDENCIAL, IN OFICIO BAIXA RENDA

75045-115 NO

14/01/2014

0000 0075

2,00

Jan/2014 24/01/2014 25/02/2014

10000

10000 10000 10000 10000

1000

VR. CONSUMO DO MES PREC. NORMAL

17,26

DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA

-9,22

MULTA MORATORIA REF 12/01/13

0,18

JUROS DO MES

0,10

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL

5,52

PIS-COFINS COMPLEMENTAR TARIFA BAIXA RENDA

0,16

SEGURO RESIDENCIAL 3+1

3,67

CONTA DE LUZ
FONTE: 1990
DISTRIBUIDOR
CONTA DE LUZ
CONTA DE LUZ
CONTA DE LUZ

CONTA DE LUZ

CONTA DE LUZ

CONTA DE LUZ

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Bruno dos Santos CostaRG nº 2001005170345, data de expedição 10/12/01, Órgão SSP/CE,CPF nº 055.809.483-01, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	R. São Genésio
Número	1999
Apto / Complemento	
Bairro	Conjunto Metropolitano
Cidade	Caucaia
Estado	Ceará
CEP	61600000
Telefone de contato	3253-7844 / 3483-2904
E-mail	Sonaya_Segundo@hotmail.com

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Fortaleza/CE 26/03/14Assinatura do Declarante: Bruno dos Santos Costa

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 201 - 1832 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRANSITO**
Data / Hora da Comunicação: **26/02/2014 09:16:01**
Data / Hora da Ocorrência : **22/02/2014 14:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA 15 DE NOVEMBRO ESQ A RUA JOÃO FORTE
ITAMBÉ I CAUCAIA/CE**
Ponto de Referência:



Dados do(s) Vítima(s)

Nome: **BRUNO DOS SANTOS COSTA**
Nascimento : **23/07/1991**
RG: **2001005170345** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE** - CPF:
Filiação: **JOSÉ FLORA DA COSTA**
MARIA ELIZONETE DOS SANTOS
Endereço: **R RUA SÃO GERONIMO 1999**
PICUI 00000000
CAUCAIA CE BRASIL

Telefone:

Histórico

DISSE QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO CONDUZIA SUA MOTOCICLETA DE MARCA/MODELO HONDA CG 125 FAN, COR PRETA, ANO 2006/07, PLACA HYH-8231-CAUCAIA-CE, CILASSI 9C2JC30707R068722,RENAVAM-906535050 LICENCIADO EM SEU NOME, QUE A VITIMA DIRIGIA PELA RUA ACIMA QUANDO O ÔNIBUS DA EMPRESA AVANÇOU A PREFERENCIAL VINDO ATINGI-LO : QUE A VITIMA COM O IMPACTO FICOU DESORIENTADO. EM FUNÇÃO DISSO NÃO CONSEGUIU ANOTAR MAIORES DETALHES COM RELAÇÃO AO ÔNIBUS GERADOR DO ACIDENTE CONFORME ENFATIZOU A VITIMA; QUE O MESMO FOI AO HOSPITAL MUNICIPAL DE CAUCAIA APRESENTANDO FRATURAS NO PÉ ESQUERDO. QUE AINDA SERÁ SUBMETIDO A UMA CIRURGIA.E NADA MAIS DISSE!!!!

DELEGACIA DESTINE: **DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA**
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : Engenheiro

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Bruno dos Santos Costa
VISTO DO DELEGADO(A) :

MATRÍCULA: 08274819



GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE REDE HOSPITALAR

FICHA DE ATENDIMENTO EXTERNO DE EMERGÊNCIA

SINAIS VITAIS			
Horário:			
P.A.			
Temper			
Peso:			
Estad.			

Data: 22.02.14 Horário: 15:17 Paciente chegou: ☐ Andando ☐ Automóvel ☐ Ambulância ☐ Outros

Paciente: Bruno dos Santos Costa
Nome da Mãe: M^{te} Glizomete dos Santos
Idade: 22 Sexo: M Data de Nascimento: 23.07.91 Identidade: Telefone p/ contato:
Endereço (rua, nº): 2 São Jerônimo 1999
Bairro: Retropolita Cidade: Caucaia Estado: Ce Nome do Funcionário SAME: Jeli

PROCEDIMENTOS	OUTROS	TIPO DE ATENDIMENTO
030108002-9		Clinica Médica
030108009-6		Clinica Pediátrica
030101007-2		Clinica Cirúrgica
		Clinica Traumatológica
		Traumato / Ortopedia

História Clínica:
Paciente vítima de acidente automobilístico.
Apresenta dor e inchaço em dorso da perna
constante e mobilidade.

Diagnóstico:
C/Osteíte D

EXAMES SOLICITADOS
1) _____ 3) _____
2) _____ 4) _____

Assinatura e Carimbo do Profissional Responsável:

DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS	OBSERVAÇÃO	ASSINATURA
	70. Prontuário do paciente.			
	Pós-operatório.			

DESTINO DO PACIENTE: ☐ Alta ☐ Transferência ☐ Outros

Motivo do Óbito:

Assinatura do Paciente ou Responsável: M^{te} Glizomete dos Santos

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/07/2016 às 13:05, sob o número 01565640620168060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0156564-06.2016.8.06.0001 e código 23AD64C.

[Imprimir](#)[Fechar](#)

Regdata - Comunicação de pagamento do processo 39126 para vítima Bruno dos Santos Costa

De: **Regdata** (controle2@regdata.com.br)
Enviada: quarta-feira, 12 de novembro de 2014 16:02:28
Para: Bruno dos Santos Costa (soraya_seguros@hotmail.com); Nazareno Gomes de Sousa - ALTERNATIVA SEGUROS (soraya_seguros@hotmail.com)
Cc: Regdata (controle@regdata.com.br)

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 39126
Sinistro: 2014903798
Natureza: Invalidez
Vítima: Bruno dos Santos Costa

*Usa 20/11/14
anexo 13/11*

Andamento:

Pagamento previsto para 13/11/2014 no valor de R\$ 1.012,50. Banco: 104 / Ag.: 01089- / Conta: 41996-6

Atenciosamente,

Regdata.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..