

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <i>José Josiano Lacerda Lima</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil:	Profissão:	Carteira de Identidade: <i>2002015015294</i>	
CPF nº: <i>025 069 863 - 32</i>	Residência: <i>Padre Cicero, 182</i>		
Bairro: <i>Fátima I.</i>	Cidade: <i>Crato</i>	Estado: CE	CEP: <i>63700-000</i>

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº 8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastantes procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicia 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 FENASEG, 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 outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.



FORTALEZA (CE), 01 de abril de 2014

X: *José Josiano Lacerda Lima*
Outorgante

Reconheço a(s) firma(s) por autenticidade
José Josiano Lacerda Lima
Deu fé CRATEUS-CE
14 MAR. 2014

Em Teste da Verdade
[Assinatura]
☐ Belª Silvana Barreto Cavalcante
☐ Fabiana Barreto Cavalcante
☐ Valbena Cardozo Barros Pimental
VALIDO MOMENTE COM JELO DE AUTENTICIDADE

CARTÓRIO CAVALCANTE
3º Ofício Registro de Imóveis
Francine Soares de Oliveira
Escriturante Autorizada



CARTÓRIO CAVALCANTE
Rua Coronel Lucio, 569
Centro Fone: 3691-4194
CRATEUS-CE

DECLARAÇÃO

Eu, José Joseano Lacerda Lima, brasileiro, _____, _____, portador da Carteira de Identidade/RG nº 2002015015294-SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 025069863-32, residente e domiciliado na cidade de Cratuís, estado de Ceará, na Rua Padre Cícero, nº 82, Valério I, 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.

Fortaleza (CE), 01 de abril de 2014

x. José Joseano Lacerda Lima
Declarante

582326297

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOV. GERAL DO ESTADO DO CEARÁ

JOSE JOSINO LACERDA LIMA

CPF 20001501254 889

CE

025.069.863-32 26/11/1986

BRASIL

JOSE GONCALVES LIMA

ANA LACERDA LIMA

RG 04182183701

24/06/2017

14/07/2007

04/05/2012

58218343554

CE139197360

582326297

PROIBIDO PLASTIFICAR

LOCAL

CRATEUR, CE

ASSINADO

Assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, liberado nos autos em 11/01/2016 às 17:34. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0101599-78.2016.8.06.0001 e código 1E9DD5E.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 5259 / 2013

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 04/12/2013 09:22:10

Data / Hora da Ocorrência : 23/11/2013 13:45:10

Endereço da Ocorrência: ESTR NOVO ORIENTE A QUITERIONÓPOLIS
NOVO ORIENTE /CE

Ponto de Referência:



Dados da(s) Vítima(s)

Nome: JOSE JOSIANO LACERDA LIMA

Nascimento : 26/11/1986

RG: 2002015015294 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 02506986332

Filiação: JOSE GONÇALVES LIMA

ANA LACERDA LIMA

Endereço: R PADRE CICERO 82

FATIMA I

CRATEUS CE BRASIL

Telefone: 88-96656878

Nome: JESSICA CORDEIRO GOMES

Nascimento : 25/04/1992

RG: 20072947726 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 05411522382

Filiação: IZAC CORDEIRO DA SILVA

ADRIANA GOMES LOIOLA DA SILVA

Endereço: R PADRE CICERO 82

FATIMA I

CRATEUS CE BRASIL

Telefone: 88-99374349

Histórico

A pessoa acima qualificada compareceu em Cartório desta Delegacia de Polícia, onde, após ser cientificada do teor dos Artigos 339 e 340 C.P.B., comunicou o seguinte: QUE NA DATA ACIMA MENCIONADA FORAM VITIMAS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUANDO SE CONDUZIA COMO GARANHÃO, E SUA ESPOSA POR NOME DE JESSICA, COMO CONDUTORA, ESTA PORTADORA DA CNH 05854916005, CATEGORIA AB, CONDUZIA PILOTANDO O MOTOCICLO HONDA/CG 150 TITAN MTX, PLACA NVE 1814, ANO/FAB MOD 2010/2010, COR PRETA, CHASSI 9C2KC1620AR045973, RENAVAM 00218690304, LICENCIADA EM NOME DO REGISTRANTE, QUANDO O PNEU TRASEIRO DA REFERIDA MOTO ESTOUROU, ONDE A CONDUTORA CONSEGUIU MANTER O EQUILÍBRIO, MOMENTO EM QUE, AO SE APROXIMAR DE UMA CURVA, VEIO A DESCER O BARRANCO OCASIONANDO A QUEDA DOS DO SOLO; QUE FORAM SOCORRIDOS POR POPULARES PARA O HOSPITAL DE QUITERIONÓPOLIS, CONFORME BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICOS ONDE ESTÃO DESCRITAS AS LESÕES DECORRENTES DO ACIDENTE, CÓPIAS ANEXAS; E NADA MAIS DISSE.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 5259 / 2013

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

MATRÍCULA: 404574-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

VISTO DO DELEGADO(A): _____

[Assinatura manuscrita]



QUIXADÁ
Cuidando Bem do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMPROMISSO E HUMANIZAÇÃO

Nº _____

DATA: 23/11/13

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

Unidade	R. M. A. B.		
1 IDENTIFICAÇÃO			
Nome	José Joziano Lucinda	Idade	26u
Est. Civil	Casado	Sexo	M
Naturalidade	Endereço	Profissão	
2 QUEIXA PRINCIPAL			
Sentença após exame da malocclusão, - paraflexão			
dentária superior e inferior.			
3 CONDIÇÃO			
L. Vermelha da boca - feição			
 Dr. Anderson da Silva Médico CRM 13951			

Este documento é controlado digitalmente por RAFEL AYEL MORALES, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, em 11/01/2016 às 17:34. Para conferir o original, acesse o site https://sistemas.brasnet.br/pastadigital, código 1E90D5E-0001 e código 1E90D5E-0001.



MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DEL-REI
Cuidando bem do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMPROMISSO E HUMANIZAÇÃO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

DATA
23/11/13

Unidade Res. A. P.
1 IDENTIFICAÇÃO

Nome JOSE JOSEFINO JACUADA
Est. Civil casado
Sexo M
Idade 26a

Naturalidade: _____
Endereço: Quilom. 14 km do centro da Malhada, - povoado -
Profissão: Quilom. 14 km do centro da Malhada, - povoado -

2 QUEIXA PRINCIPAL
3 CONDUTA 1. Verificar o amp. IM - de c. p. n. e

[Assinatura]
Dr. Anderson da Silva Pa.
Médico
CRM 13891

2. Verificar o amp. IM - de c. p. n. e
3. Verificar o amp. IM - de c. p. n. e

CNPJ: 06052336006204 CIDADE: Quiterianópolis - CE 04/12/2013 13:25
END.: Rua Quitéria de Lima 46 - Centro - FONE: (88) 3657-1207

CONTRATANTE: José Josiano Lacerda Lima CONTRATO: 412542
CPF: 02506986332 RG: 2002015015294 D.N:26/11/1986 ADESAO:19/06/2007
PROFISSÃO:

ENDEREÇO: Rua Padre Cícero 82

BAIRRO: Fátima I

CIDADE: Crateús

COMPLEMENTO:

TELEFONE:

PLANO: Tipo Funcionário B

ORDEM	BENEFICIÁRIOS	PARENTESCO	CARÊNCIA
1	Ana Lacerda Lima	Mãe	19/09/2007
2	Jociano Lacerda Lima	Irmão(ã)	19/09/2007
3	Maria Pereira de Lacerda	Tio(a)	19/09/2007
4	Alvina Pereira de Sousa	Tio(a)	19/09/2007
5	Enoque Cosmo de Melo	D. Especial	19/09/2007
6	Francisco Diassis Pereira	Tio(a)	19/09/2007
7	Juvenila Gonçalves Moreno	Tio(a)	19/09/2007
8	José Henrique Costa Lacerda	D. Especial	30/04/2011
9	Jéssica Cordeiro Gomes	D. Especial	06/07/2010
10	Isaac Cordeiro da Silva	Sobrinho(a)	02/01/2013
11	Adriana Gomes Loiola da Silva	Sogro(a)	02/01/2013

CREDITO: R\$ 2500,00 (Dois mil, quinhentos reais)

ADESAO: R\$ 0,00 (Zero)

MENSALIDADE: R\$ 18,65 (Dezoito reais e sessenta e cinco centavos)

Regdata - Comunicação de pagamento do processo 36908 para vítima Jose Josiano Lacerda Lima

De: **Regdata** (controle2@regdata.com.br) Este remetente está na lista de confiança.
Enviada: quarta-feira, 12 de março de 2014 21:09:03
Para: Gleysson Bomfim de Araujo (gleyssonbomfim@hotmail.com)
Cc: Regdata (controle@regdata.com.br)

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 36908
Sinistro: 2014127686
Natureza: Invalidez
Vítima: Jose Josiano Lacerda Lima

Andamento:

Pagamento previsto para 13/03/2014 no valor de R\$ 6.412,50. Banco: 237 / Ag.: 00789-7 / Conta: 10995-9

Atenciosamente,

Regdata.

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