



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

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

José Antonio Sousa de Oliveira, menor impúbere, nascido(a) em 23/12/2007, neste ato representado(a) por seu(sua) genitor(a) **Sr(a).** José Rosendo de Oliveira Sobrinho, brasileiro(a), estado civil: Casado, profissão: Autônomo, portador(a) do RG nº. 2008545431-6, expedido por SSP-CE, CPF nº. 811.696.633-20, nascido(a) em 10/03/1980, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dr. Luis Craveiro de Melo, nº 281, Bairro: _____, município de: Guarulhos - Ce.

OUTORGADO:

ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 101, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante 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.

CRATEÚS (CE), 11 de Junho de 2014.

Antonio Rosendo de Oliveira Sobrinho
Representante Legal do(a) Outorgante



Dr. OSWALDO ... DO TACUARIEMO

11-57A 100-222758

03V4177

Run Cel. 1010 ~~400 - 500~~ - Gracious - 0/10

Estado do Ceará

Comarca de Cratêus - - - - -

Município de Cratêus - - - - -

Municipio de _____ Sede- - - - -
Distrito de _____

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

-BACHAREL OSVALDO BEZERRA DO NASCIMENTO.-

Oficial do Registro Civil

Certidão de Nascimento

Certifico que às fls. 299- , do Livro A-42- - sob o nº de Ordem 41.368- foi
"JOSÉ ANTONIO SOUSA DE OLIVEIRA" = =

Certifico que às fls. 299-, do Livro A- ,
lavrado o Assento de Nascimento de "JOSÉ ANTONIO SOUSA DE OLIVEIRA" = =
masculino- - - - - nascido(a) no

lavrado o Assento de Nascimento de _____ masculino - - - - - nascido(a) no
- - - - - do sexo - - - - - do ano de - - - - -

dia vinte e três (23) - - - do mês de dezembro - - - do ano de

dois mil e sete (2007) - - - - - filho(a)

às 12- horas e 45- minutos em Cratêus-Jeand

Antonio Rosendo de Oliveira Sobrinho-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

de :-Antonio Rosendo de Oliveira
Maria Rosilene Sousa da Cruz

avós paternos :- José Rosendo de Oliveira-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

Inglis Rosendo de Oliveira-x-

e avós maternos :-Francisco da Cruz Soares-X-

Maria Sousa da Cruz-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x

O presente foi lavrado em dois (02) de janeiro de 2008- - - - -

O assento foi lavrado em _____ e servira
tendo sido declarante os pais do registrando- - - - -

tendo sido declarante os pais
de testemunhas as constantes no termo

de testamentos

Observações: NENHUMA X-X-X-X-
-X-X-X-X-

~~-X-X-X-X-X-~~

—X—X—X—X—
—X—X—X—X—

... é verdade. Dou fé.

O referido é verdade. Dou fé.

IHSI - 02 - de janeiro - de 200

Solo de Autenticidade

Gratús-Ceará, - - -02- - - de 1961

OFÍCIO

08
Registro Civil

de autenticidade

GARCIA DE...
Dr. ...

Oficial do Registro Civil

538126

...vendo somente com selo de autenticidade!"

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDUARDO ALTHINO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado de Ceará, protocolado em 16/06/2014 às 15:09 , sob o número 086756260201408060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0867562-60.2014.8.06.0001 e código 131A4B1.

SE
E
R
P
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 21/05/97

Assinatura
Antonio Rosendo de Oliveira Sobrinho

ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, validade a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO

Nome de Inscrição
811896633-20

Data do Nascimento
10/03/80



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008545431 - 6 DATA DE EMISSÃO 03/07/2013

NOME ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO

FILIAÇÃO JOSE ROSENDO DE OLIVEIRA

LUZIA ROSENDO DE OLIVEIRA

CRATEUS - CE

DATA DO NASCIMENTO 10/03/1980

FOLHA: 144 LIVRO: 8-9

CARTÓRIO: POTY TERMO: 2711

RG: ANT: 319273797

CPF: 811.696.633-20

ASSINATURA DO DIRETOR *Antonio S. Rosendo*

1 VITA

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS SOCIAIS

Polgar Direito

Antonio Rosendo de Oliveira Sobrinho

CARTEIRA DE IDENTIDADE



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

DECLARAÇÃO

Eu, José Antonio Sousa de Oliveira, menor impúbere, nascido(a) em 23/12/2007, neste ato representado(a) por seu(sua) genitor(a) Sr(a). José Rosendo de Oliveira Sobrinho, brasileiro(a), estado civil: Casado, profissão: Autônomo, portador(a) do RG nº. 2008545431-6, expedido por SSP-CE, CPF nº. 811.696.633-20, nascido(a) em 10/03/1980, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dr. Luis Chaves de Melo, Nº 281, Bairro: Crateús, município de: Crateús - CE, 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), 11 de Junho de 2014.

Antonio Rosendo de Oliveira Sobrinho
Representante Legal do(a) Declarante



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

DECLARAÇÃO.

Eu, José Antonio Sousa de Oliveira menor impúbere, nascido(a) em 23/12/2009, neste ato representado(a) por seu(sua) genitor(a) **Sr(a).** José Rosendo de Oliveira Sobrinho, brasileiro(a), estado civil: Casado, profissão: Autônomo, portador(a) do RG nº. 20085454 expedido por ESP - CE, CPF nº. 811.696.633-20, nascido(a) em 10/03/1980, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dom Luís Chaves de Melo, Nº 281, Bairro: Crateús, município de: Crateús - CE, **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), 11 de Junho de 2014.

X José Rosendo de Oliveira Sobrinho
Representante Legal do(a) Declarante.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 581 - 230 / 2014



fls. 11

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **09/01/2014 07:05:03**
Data / Hora da Ocorrência : **06/11/2013 20:30:00**
Endereço da Ocorrência: **R DR LUIZ CHAVES MELO**
CIDADE NOVA CRATEUS /CE
Ponto de Referência: **PROXIMO AO NUMERO 281**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSÉ ANTONIO SOUSA DE OLIVEIRA**
Nascimento : **23/12/2007**
RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:
Filiação: **ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO**
MARIA ROSILENE SOUSA DA CRUZ
Endereço: **R DR LUIZ CHAVES MELO 281**
CIDADE NOVA
CRATEUS CE BRASIL Telefone:

Histórico

Afirma o noticiante que no dia 06/11/2013, por volta das 20h30min, pilotava a MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 125cc TITAN KS, ano fab/mod 2001/2002, cor AZUL, placa HYV 7620-CE, chassi 9C2JC30102R124046, licenciada em nome de LEONEL FERREIRA DA ROCHA, tendo como garapeiro seu filho JOSÉ ANTONIO SOUSA DE OLIVEIRA e ao chegar ao local do acidente seu filho desequilibrou-se da garupa da motocicleta e veio a cair ao solo, que após o ocorrido o próprio noticiante socorreu seu filho conduzindo o mesmo até o Hospital São Lucas da cidade de Crateús/Ce., onde recebeu atendimento médico especializado e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme cópias apresentadas no momento do registro da presente ocorrência.

Noticiante(s)

Nome : **ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO**
Endereço : **R DR LUIS CHAVES DE MELO 281**
Bairro : **CIDADE NOVA 63700000** Telefone: **92308494**
Município/UF : **CRATEUS CE BRASIL**

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL**
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____
MATRÍCULA: **133968-1-7**
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Antonio Rosendo de Oliveira Sobrinho
VISTO DO DELEGADO(A) : _____

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 010473 Atendimento: 0008
 Paciente: JOSE ANTONIO SOUZA DE OLIVEIRA
 RN: 41368
 Pai: ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO
 Endereço: RUA LUIZ CHAVES DE MELO, 367
 Bairro: CIDADE NOVA
 Profissão: MENOR
 Convênio: SUS

CNS:

Guia Aut:

Sexo: M

Data Nascimento: 23/12/2007 Idade: 5 Ano(s)
 Mãe: MARIA ROSILENE SOUSA DA CRUZ
 Telefone: 88 92308494 CEP: 63700-000
 UF: CE

Município: CRATEUS

Empresa:

Matrícula:

Responsável: ANTONIO ROSENDO DE OLIVEIRA

Município: CRATEUS

UF: CE

Sala:

CRM/UF: 1/CE

Funcionário: GISLAINE MENEZES DA SILVA RODRIGUES

CPF do Responsável:

Indicador de Acidente:

Observação:

Peso: kg Altura (cm):

Sinais Vitais: T (°C):

P (bpm):

R (mpm):

PA (mmHg):

X

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

PACIENTE VITIMO DE ACIDENTE INDIVIDUALIZADO. ACIDENTAMENTO
 PERCUSSO CONTRA UM SUPERFÍCIE MORTUA.

- 01) ACIDENTE COM LACERACÃO
- 02) LACERACÃO COM RUPI
- 03) SUTURA Y NITON 4.0
- 04) MANEJO DE FERIDA.

Manoel Rosendo de Souza
 CRM 5020

MÉDICO - CRM: 1

Antonio Rosendo
 Assinatura Paciente/Responsável



● Relatório de Pagamentos liberados 22/05/2014

De: Pagamento - DpSeg

Para: jcesarkarateca@bol.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Relatório de Pagamentos liberados 22/05/2014

Data: 21/05/2014 12:21

Seguem pagamentos que terão os créditos liberados a partir de 22/05/2014.

4 - Sinistro nº: 2014/301332 | Vítima: JOSE ANTONIO SOUSA DE OLIVEIRA |
Garantia: INVALIDEZ

Pagto	Beneficiário
R\$ 1.350,00	JOSE ROSENDO DE OLIVEIRA SOBRINHO (RL) - Banco: 237 Ag.: 00997 0 Conta: 000000545740 8
R\$ 1.350,00	<--- TOTAL

DpSeg
Serviços de seguros

Rua Visconde do Rio Branco, 667 - Edifício Barreto de Alencar - Mercês, Curitiba - Paraná, CEP: 80410-000 - (41) 3029 3367 / 3029 3467