

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail:

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome:	Antônia Meuda de Souza Gomes		Nacionalidade:	BRASILEIRA
Estado Civil:	Profissão:	Carteira de Identidade:		
Solteira	Agricultora	967561-85 SSP-ce		
CPF nº:	Residência:			
754.586.593-68	Povoado Varzea Campuda, DT Tucumã			
Bairro:	Cidade:	Estado/UF:	CEP:	
Zona Rural	Crateús	Ceará	63.700-000	

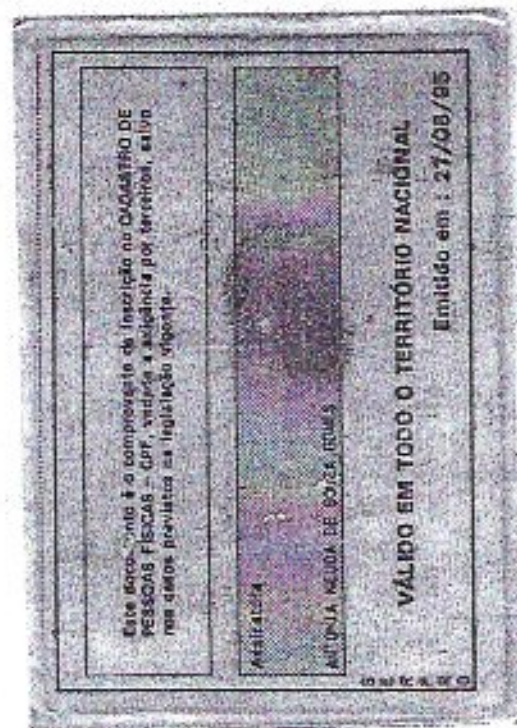
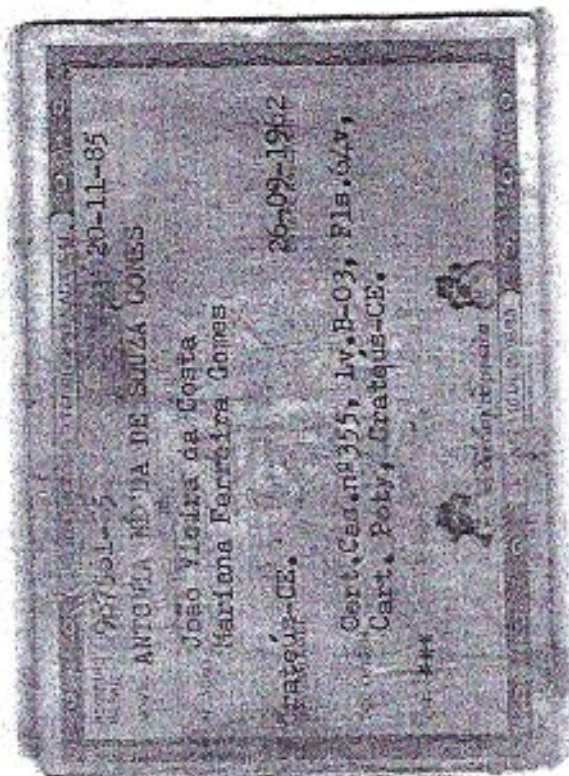
OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURÃO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

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., 09 de Maio de 2017.

(outorgante)





ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: antoniaderany@adv.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Antônia, Neudade Souza Gomes</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Povoado Várzea Comprida, os Tucurus</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>754.586.593-68</u>	RG nº: <u>964561-85 SSP-ce</u>	Estado Civil: <u>Solteira</u>
Bairro: <u>Loma Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</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, 29 de Maio de 2017.

Declarante



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail:

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Antonia Neuda de Souza Gomes</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Povoado Várzea Comprida, DT Tucurus</u>		Profissão: <u>Agricultora</u>
CPF nº: <u>794.586.593-68</u>	RG nº: <u>967561-85 SSP-ce</u>	Estado Civil: <u>Solteira</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</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, 09 de Maio de 2017.

(declarante)



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 12/05/2017 às 10:44, sob o número 01338467820178060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0133846-78.2017.8.06.0001 e código 2B519F8.

9130/923100



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 448 - 5316 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: LESÃO ACIDENTAL NO TRÂNSITO (EXCETO LESÃO CORPORAL COM

Data / Hora da Ocorrência: 28/04/2015 11:11:36

Data / Hora da Ocorrência: 12/05/2017 12:00:00

Endereço da Ocorrência: LOCALIDADE DE ALGODÕES

ZONA RURAL, CRATEUS/CE

Nº de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ANTONIA NEUDA DE SOUZA GOMES

Documento: 26.09/1962

CPF: 75458659368 - CPF: 75458659368

Nome: JOAO VIEIRA DA COSTA

MARIANA FERREIRA GOMES

Endereço: NI LOC. DE VARGEM COMPRIDA

ZONA RURAL

CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Dados da(s) Veículo(s)

Tipo: MOTOCICLETA MARCA: HONDA/CG 150 TITAN EX

Placa: LQT9109 MUNICIPIO/UF: CRATEUS / CE

Modelo/Fabricação: 2013/2013 COR: VERMELHA

Renavam: 539382515 CHASSI: 9C2KCJ660DR523446

Situação: NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: MARIA FÁBIA LOPES DE SOUSA

Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

ARRCHEU ESTA DRPC PARA COMUNICAR QUE NO DIA E HORÁRIO SUPRACITADOS, FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO "QUEDA" QUANDO SE CONDUZIA COMO GARUPEIRA NA MOTOCICLETA MARCA 150 PAN ESOL, DE PLACA LQT-9109, REGISTRADA EM NOME DE MARIA FÁBIA DE SOUSA. O CONDUTOR É HABILITADO PORTANDO CNH DE Nº 046380143 CAT. AB, COM VALIDADE ATÉ 01/04/2019, QUE O ACIDENTE SE DEU QUANDO TRANSITAVA PELO LOCAL ACIMA IDENTIFICADO, QUANDO O CONDUTOR ANTONIO GONÇALVES DE SOUSA, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA NA TERRA MOLHADA FAZENDO COM QUE PERDESSE O EQUILÍBRIO VINDO SUA PESSOA (CONDUTOR) CAIR AO SOLO QUE FOI SOCORRIDA POR SEU ESPORTE DE NOME FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUE CONDUZIU PARA O HOSPITAL DE REFERÊNCIA SÃO LUCAS, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO CONFORME DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AOS AUTOS, QUE APRESENTA COMO TESTEMUNHAS DO ACIDENTE AS PESSOAS DE FRANCISCO DE ASSIS MORAIS E ANTONIO GONÇALVES DE SOUSA, QUE ESTÁ SENDO AMBULADO PELA KR SAÚDE, COM ESCRITÓRIO A AV. SARGENTO HIRMINIO - SÃO VICENTE ENADA MAIS PESSOAS.

[Handwritten signature]

Boletim de Ocorrência nº 448/2015/2015



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 5316 / 2015



DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

JOSE CARLOS AGOSTINHO DE SOUSA - MAT.: 198348-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300529-1-3

X ANTONIO GONCALVES DE SOUSA

Francisco de Assis Mourao

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO,
HOSPITAL DE LUCAS
CRATEUS - CE

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 027173 Atendimento: 0007

Paciente: ANTONIA NEUDA DE SOUSA GOMES

RG: 96756185

Nascimento: 26/09/1962

CNS:

Guia Aut:

Est. Civil: Outro

Sexo:

Pat: JOAO VIEIRA DA COSTA

Local: CRATEUS/CE

Idade: 52 Anos

Endereço: CAMPO VARZEA COMPRIDA, SN

Mãe: MARIANA FERREIRA GOMES

Telefone: 88 94818630

CEP: 63700-00

Bairro: ZONA RURAL

Município: CRATEUS

UF: CE

Profissão: AGRICULTORA

Empresa:

Convênio: SUS

Matrícula:

Cônjuge: FRANCISCO DE ASSIS MORAIS

Responsável: FRANCISCO DE ASSIS MORAIS

Endereço: CAMPO VARZEA COMPRIDA, SN

Município: CRATEUS

UF: CE

Data Atendimento: 12/03/2015 Hora: 13:04 CID:

Sala:

Médico: JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR

CRM/UF: 6029/CE

Tipo Atendimento: CONSULTA SIMPLES

Funcionário: FABIANA VIEIRA CAVALCANTE

Indicador de Acidente:

CPF do Responsável:

Observação:

Peso: 63 kg Altura (cm): — Sinais Vitais: T (°C) 36,5 P (bpm): 102 R (mpm): — PA (mmHg): 80/40

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

"Cau de moto (sic)" SP02 99
Hx + hematomas pulc

→ h face
(lasix cap
Cap topol 20, 10

Dr. José Ozamilton Mourão Soares
BUCAL - MAXILO - FACIAL
CRD-CE 1336 - CPF 026.682.202-97

14:30
out 604.100 Tons
002455

⇒ Avaliação de Ozamilton

JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR - CRM: 6029

data em 12/03/15

Dr. José Ozamilton Mourão Soares
BUCAL - MAXILO - FACIAL
CRM: 1336 - CPF 026.682.202-97

		COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 06.105.848-9 Av. Barão de São Carlos 2917 Fortaleza CE - CEP 60127-900	
Boleto para Pagamento			
Nº DO CLIENTE 2122405 MUNICIPIO CRATEUS NOME FRANCISCO DE ASSIS MORAIS ENDEREÇO PV VAR/EA COMPRIDA 00000 - - - - - TUXUINS		CEP 63.700-000 387.953.703-82	
GRANDEZA		CÁLCULOS	
Mês/Ano	Vencimento	Cons. kWh	Valor em R\$
03/2017	30/03/2017	0	13,52
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			TOTAL A PAGAR 13,52
		Boleto para Pagamento MUNICIPIO CRATEUS ROTA TOTAL A PAGAR 13,52 033.038007.01.0093250	
COMPROVANTE COELCE Nº DO CLIENTE 2122405		83820000000-2 13520031000-2 00021224050-1 00021414268-0 	

SINISTRO 3160584983 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIA NEUDA DE SOUZA GOMES

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Sabemi Seguradora S/A-Filial
Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO ANTONIA NEUDA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 75458659368

Posição em 08-05-2017 18:02:08

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
27/03/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00