



ACTUS

Advogados Associados

FLS. 80
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Maria Ana Paula da Silva, brasileira, auto-
noma, portadora do RG 2007202118.1, e PF 046
385923-07, reside e domiciliado a Rua Capitão
Cóimbra 330 Romeirão Juazeiro do Norte - Ce.

pelo presente nomeia e constitui bastante procurador, THOMAZ ANTONIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787, e-mail: thomazbarbalha@yahoo.com.br, ANTÔNIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, e-mail: allan.saraiva@hotmail.com, todos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio, 649 em Barbalha/CE, onde recebe intimações e avisos, a quem confere os poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicium”, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Barbalha-CE, 08 de março de 2017

x

Maria Ana Paula da Silva



ACTUS
Advogados Associados

FLS. 21
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Maria Ana Paula da Silva, brasileira, autô-
noma, portadora do RG 2007202118-1, CPF 04638
5523-07, reside e domicilia-se a Rua Capitão
Geimbrua, 330 - Remelirão - Juazeiro do Norte - CE.

DECLARA nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que são pobres na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de seu sustento e de sua família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

BARBALHA-CE, 08 de março de 2017

x Maria Ana Paula da Silva

FLS 12

SECRETARIA
DA 1ª VARCAVEL
J. DO NORTE - CE

<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true>

SINISTRO 3160520466 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA MARIA ANA PAULA DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO** MBM SEGURADORA S/A #772**BENEFICIÁRIO** MARIA ANA PAULA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 04638552307**Posição em 08-03-2017 10:32:55**

Pedido de indenização cancelado.

MOTIVO - VITIMA INADIMPLENTE.

FLS 13



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

SECRETARIA
DA 1ª VAGAS NÍVEL
J. DO NORTE - CE

BOLETIM DE Ocorrência Nº 488 - 8577 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **31/05/2016 08:24:45**
Data / Hora da Ocorrência: **02/05/2016 09:40:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA DA PAZ**
Complemento:
Bairro: **ROMEIRÃO** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência: **ENTRE AV PARANÁ E AV MACEIO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARIA ANA PAULA DA SILVA**
Nascimento: **29/10/1990** CPF: **046.385.523-07**
RG: **2007202118-1** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **MARIA DO SOCORRO DA SILVA**
SEVERINO ANTONIO DA SILVA
Endereço: **RUA RUA CAPITAO COIMBRA, 330**
Bairro: **ROMEIRAO** CEP: **63.000-000**
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 3571-3451**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OSS9580** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi: **9C2KD0550ER221940** Renavam: **1225104863** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** Ano Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2014**
Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **PRETA** Proprietário: **MARIA ANA PAULA DA SILVA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Advertido das penalidades cominadas ao crime de falso testemunho, relato a Vítima/Noticiante QUE conduzia a sua Motocicleta acima identificada, tendo sido colhida por um automóvel GM/Celta de placa não anotada, vindo a cair e sofrer fratura no 4º pododáctilo do pé direito e algumas escoriações, sido socorrida por populares para o Hospital das Clínicas e Fraturas do Cariri, E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

JOSE ORISMAR RICARTE JUNIOR - MAT.: 404965-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Maria Ana Paula da Silva

VISTO DO DELEGADO(A):

LUIS JOSÉ TENÓRIO DE BRITTO - MAT.: 126893-1-4

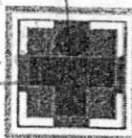


HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI

BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

FLS. 24
SECRETARIA
DA 1ª VAGAR
DO NORTE

fls. 14



Prontuário: 47537 Registro: 31081 Data/Hora: 02/05/2016 10:18
Paciente: MARIA ANA PAULA DA SILVA
Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA
Nasc: 29/10/1990 RG: 2007021181 CPF: 046.385.523-07 Sexo: Feminino
Idade: 25 anos, 6 meses e 3
Endereço: RUA CAPITAO COIMBRA Nº 330 Bairro: PIRAJA
Cidade: JUAZEIRO DO NORTE UF: CE
Convênio: PARTICULAR Carteira:
Fone: 88988194148 - 0
Profissão: NENHUM CBO Atendente: WESLEY
Médico Responsável: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
Tipo de Atendimento: 1ª CONSULTA

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

Acidente automobilístico com
consequente ferimento no pé

Exame Solicitados:

Rx do pé direito

Diagnostico:

Fratura no 4º pé direito
+ hematócrito 4º pé

Medicação:

Analgesia + Antibiótico +
Fisioterapia

Procedimento:

() Agudo () Crônico () Tempo de Doença ____ () Dias () Meses () Anos

Previsão de Alta: ____/____/____

Hora:

Curado ()

Melhorado ()

Transferido ()

Trat. Ambulatorial ()

Indisciplina ()

Óbito: ____

Causa: ____

Data: ____/____/____

DR. FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO
CRM-5943 / CPE 247.221-303-49

Fabiana Valéria

Paciente/Responsável

Médico Solicitante

FLS 19

SECRETARIA
DA 1ª VARSAVEL
J. DO NORTE - CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: MARIA ANA PAULA DA SILVA

DOCUMENTO: 20072021181 SSP CE

CPF: 046.385.523-07 DATA NASCIMENTO: 29/10/1990

RAÇÃO: SEVERINO ANTONIO DA SILVA

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

PERMISSÃO: 30/08/2017

VALIDADE: 30/08/2017

1ª HABILITAÇÃO: 23/11/2012

SEM OBSERVAÇÃO:

Maria Ana Paula da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JUAZEIRO DO NORTE, CE

DATA EMISSÃO: 15/01/2014

08866146574

CE139687238

736912707

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: MARIA ANA PAULA DA SILVA

DOCUMENTO: 20072021181 SSP CE

CPF: 046.385.523-07 DATA NASCIMENTO: 29/10/1990

RAÇÃO: SEVERINO ANTONIO DA SILVA

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

PERMISSÃO: 30/08/2017

VALIDADE: 30/08/2017

1ª HABILITAÇÃO: 20/11/2012

SEM OBSERVAÇÃO:

Maria Ana Paula da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JUAZEIRO DO NORTE, CE

DATA EMISSÃO: 15/01/2014

08866146574

CE139687238

736912707



FLS. 86

SECRETARIA
DA 1ª VAG. NIVEL
J. DO NOME - CEMinistério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **046.385.523-07**Nome da Pessoa Física: **MARIA ANA PAULA DA SILVA**Data de Nascimento: **29/10/1990**Situação Cadastral: **REGULAR**Data da Inscrição: **07/02/2008**Digito Verificador: **00**Comprovante emitido às: **17:15:20** do dia **12/07/2016** (hora e data de Brasília).Código de controle do comprovante: **3467.ACEF.2147.A72D**A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 012673770579
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 01225104863 0000000000 EXERCÍCIO 2015

NOME MARIA ANA PAULA DA SILVA
JUAZEIRO DO NORTE /CE

CPF / CNPJ 04638552307 PLACA OSS9580/CE

PLACA ANT / UF 9C2KDO550ER221940 CHASSI

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAD APLIC. COMBUSTÍVEL GASOL/ALCO

MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES ANO FAB 2014 ANO MOD. 2014

CAP / POT / OIL 2P/OCV/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

1	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
P	FAIXA LPVA	PARCELAMENTO / COTAS	
V			
A			

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

JUAZEIRO DO NORTE LOCAL 17/05/2016

Igor Pontes Superintendente DETRAN-CE

DETRAN

CONTRAN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 012673770579 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO 2015 17/05/2016

VIA 01 CPF / CNPJ 04638552307 PLACA OSS9580

RENAVAM 01225104863 MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB 2014 CAT LAMB 09 Nº CHASSI 9C2KDO550ER221940

PRÊMIO TARIFÁRIO FNB (R\$) 129,04 DENATRAN (R\$) 14,34 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 1,11 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) 292,01

PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 13/05/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.245.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

MOTOR: KD05E5E221940 03654



FLS 87

SECRETARIA
DA 1ª VAI VEL
J. DO NORTE - CE

ARES MOTOS JUAZEIRO

25/03/2016

Correios

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
JUAZEIRO DO NORTE - CE
36643/551-2-3

MARIA ANA PAULA DA SILVA
R CAP COIMBRA 330 NAO TEM
PIRAJA
63034-280 JUAZEIRO DO NORTE CE

7213343637203560000017710230010416

Data da postagem: 01/04/16

SA0177034 TGS

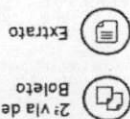
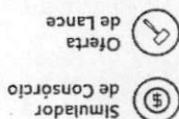
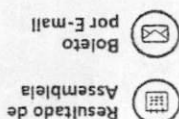
00020319

Central de Atendimento ao Cliente: (11) 2172-7007
Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 722 2340
Atendimento às Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 722 2341
Ouvidoria: 0800 771 5707
www.consortionacionalhonda.com.br

Administradora de Consórcio Nacional Honda Ltda.
CNPJ: 45.441.789/0001-54
Av. Senador Roberto Simonsen, 304 - Santo Antônio
São Caetano do Sul - SP
CEP: 09530-401



www.consortionacionalhonda.com.br



Principais serviços e recursos:



Conheça o novo site do Consórcio Honda!

Agora, moderno e cheio de recursos para facilitar e agilizar as suas operações do dia a dia. Acesse o site também de seu smartphone ou tablet, com rapidez, e utilize os serviços onde e como você desejar.

Novidade para você: