



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: <i>João Paulo Rodrigues Lima</i>		Data Nasc: <i>10/07/1980</i>
Estado Civil: <i>casado</i>	Profissão: <i>autônomo</i>	Nacionalidade: <i>brasileiro</i>
RG: <i>98002025273</i>	CPF: <i>033.106.643-25</i>	
Endereço: <i>Rua Rio Craguacá, nº 690, no bairro Jardim Tracema</i>		
Cidade: <i>Fortaleza</i>	CEP: <i>60.340-000</i>	

OUTORGADO: CAROLINA FREITAS MOREIRA, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/CE de nº 23.787, com escritório profissional na Rua Pedro Borges, nº 33, sala 516, Ed. Palácio Progresso, Centro, Cep: 60.055-10, Fortaleza-CE, fone: (85) 3055 9918.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada, sua bastante procuradora, 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 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, fazer levantamento de valores depositados, 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), 30 de Agosto de 20 19.

João Paulo Rodrigues Lima
OUTORGANTE



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que eu,
João Paulo Rodrigues Lima, residente e
domiciliado na Rua Rie Araguaia, nº 690,
bairro: Jardim Tracemna cidade de Fortaleza, portador(a) do
RG nº 98002025273, inscrito(a) no CPF nº 033.106.643-25,
estou impossibilitado(a) de custear despesas judiciais sem prejuízo de meu
próprio sustento e da família não podendo arcar com custas processuais pelo que
declara ser pobre nos termos da lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, pelo que
assume inteira responsabilidade, requer os benefícios da Justiça Gratuita, com
esteio na lei nº 1060/05.

Fortaleza, 30 de Agosto de 20 19.

João Paulo Rodrigues Lima
DECLARANTE



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, João Paulo Rodrigues Lima, brasi
leiro(a), casado, autônomo, portador(a) de cédula
de identidade nº. 98002025273, inscrito(a) no CPF sob o
nº 033.106.643-25, DECLARO que tenho domicílio e sou
residente na Rua Rio Araguaia, nº 690,
Bairro Jardim Tracema, CEP: 60.340 - 000 /CE, conforme
comprovante de endereço anexo em meu nome.

Fortaleza, 30 de Agosto 2019.

João Paulo Rodrigues Lima

DECLARANTE

TESTEMUNHA:

1. _____

RG Nº:

CPF Nº:

2. _____

RG Nº

CPF Nº



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pela _____ presente, _____ o _____ (a)
Sr(a) João Paulo Rodrigues Lima Declara para os
devidos fins de direito que tem total e plena consciência da propositura da AÇÃO DE COBRANÇA
DE SEGURO DPVAT em seu nome, e que a demanda judicial tramitará no Estado do Ceará, mais
precisamente na Comarca de Fortaleza, ressaltando, ainda, que até a presente data, não propôs
nenhuma ação judicial contra qualquer seguradora do consórcio de seguro DPVAT, referente aos
fatos narrados e aos documentos ora apresentados.

Outrossim, DECLARA, ainda, estar ciente de sua responsabilidade (civil e criminal)
pelos fatos, informações e documentos apresentados e anexados ao processo judicial de cobrança
de seguro DPVAT, principalmente em caso de falsa declaração com o fim de alterar a licitude
sobre fato juridicamente relevante, exonerando a Dra. CAROLINA FREITAS MOREIRA, OAB/CE
Nº 23.787, de qualquer responsabilidade civil e/ ou criminal.

Fortaleza, 30 de Agosto 2019.

João Paulo Rodrigues Lima

DECLARANTE

TESTEMUNHAS:

1. NOME:

CPF:

ASSINATURA:

2. NOME:

CPF:

ASSINATURA:

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1471304560

PROIBIDO PLASTIFICAR
1471304560

NOME
 JOAO PAULO RODRIGUES LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 98002025273 SSFDS CE

CPF
 033.106.643-25

DATA NASCIMENTO
 10/07/1980

FILIAÇÃO
 CARLOS ALBERTO DE
 MACEDO LIMA
 MARIA EDILEUZA
 RODRIGUES LIMA

PERMISSÃO
 ACC CAT. HAB.
 A

Nº REGISTRO
 06558345440

VALIDADE
 24/09/2020

1ª HABILITAÇÃO
 04/02/2016

OBSERVAÇÕES
 SEM OBSERVAÇÃO:

João Paulo Rodrigues Lima
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
 13/03/2017

Idon Vasconcelos Ponte
 ASSINATURA DO EMISSOR

CEARA

**COMPREV SEGUROS
 E PREVIDÊNCIA S/A.**

REC. 25 SET 2018

Nome:

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4005 / 2018****Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **13/09/2018 10:58:34**
Data / Hora da Ocorrência: **27/06/2018 12:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA 28 C/ RUA 45**
Complemento:
Bairro: **CONJUNTO BEIRA RIO** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **PROX A UM COLEGIO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOAO PAULO RODRIGUES LIMA**
Nascimento: **10/07/1980** CPF: **033.106.643-25**
CNH: **06558345440** Orgão Emissor: **DETRAN** UF: **CE**
Filiação: **MARIA EDILEUZA RODRIGUES LIMA**
CARLOS ALBERTO DE MACEDO LIMA
Endereço: **RUA RIO ARAGUAIA , 690**
Bairro: **JARDIM IRACEMA**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.340-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98773-8104**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: ORY3462 Uf: CE Município: FORTALEZA Chassi:
9C2JC4120DR539444 Renavam: 532690923 Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CG 125 FAN ES Ano
Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Combustível: GASOLINA Cor:
PRETA Proprietário: VALDENIR GOMES DOS SANTOS Situação: NÃO
INFORMADO Envolvimento: COLISAO

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA ORY-3462-CE; QUE TRAFEGAVA PELA RUA 28; QUE UM OUTRO VEICULO CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS, AVANÇOU A PREFERENCIAL, VINDO A OCASIONAR A COLISÃO COM A MOTO EM QUE ESTAVA A VITIMA NA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU DO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR MEIOS PRÓPRIOS PARA SUA RESIDÊNCIA E NO DIA SEGUINTE(28/06/2018) FOI TER ATENDIMENTO NO FROTEIRA DO ANTONIO BEZERRA. E NADA MAIS DISSE.///
OBS.:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:***João Paulo Rodrigues Lima***VISTO DO DELEGADO(A) :****JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9****COMPREV SEGUROS
E PREVIDÊNCIA S/A.****REC.****25 SET 2018****DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO****Nome:****Pág. 1 de 1****Impresso em: 13/09/2018 11:06:59**

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA FREITAS MOREIRA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 30/08/2019 às 11:37, sob o número 01680724120198060001. Para conferir o original acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/assinador/doc/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0168072-41-2019.8.06.0001 e código 503238D.



Prefeitura de
Fortaleza

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA ANTÔNIO BEZERRA

fls. 23

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS PESSOAIS

NOME DO PACIENTE
JOAO PAULO RODRIGUES LIMA

CADUS

NOME MAE
MARIA EDILEUZA ODRIGUES LIMA

ENDEREÇO
RIO ARAGUAIA 703 JARDIM IRACEMA

CONTATO
(85)87738-104

NASCIMENTO
10/07/1980(37 ANOS)

SEXO
M

NOME RESPONSÁVEL
A MESMA

MUNICÍPIO
FORTALEZA

CEP
NI

Nº DO PRONTUÁRIO
176092

Nº DO BE
225169

RACIA/COR
PARDO

UF
CE

OCORRÊNCIA

LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

QUEIXA
PACIENTE REFERE ACIDENTE DE MOTO/CARRO, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM JOELHO

MOTIVO
ACIDENTE DE MOTO

SINTOMAS
PACIENTE REFERE ACIDENTE DE MOTO/CARRO, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM JOELHO E

ESCALA DE DOR
99 (ADULTO)

SINAIS VITAIS

PESO
NI KG

TEMPERATURA
NI °C

CLASSIFICAÇÃO
AMARELO

PRESSÃO ARTERIAL
NI/NI

ALERGIAS
NEGA

SAT O2
NI%

PULSO
NI

GLICEMIA
NI

RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO
MARIA HELENA RODRIGUES

DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO
28/06/2018

ÁREA DE ATENDIMENTO
ATENDIMENTO TRAUMA

ATENDIMENTO MÉDICO

ANAMNESE
*Curse do joelho L e um D (S.R.D.)
Tudo + R.H.S.*

303098246

DIAGNÓSTICO

SADT SOLICITADO:
☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRÂNIO ☐ RAIO-X ☐ OUTROS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTO
*Rx joelho L
Rx S.D.*

APRAZAMENTO
[Handwritten signature]

OBSERVAÇÕES

TIPO DE ALTA/SAÍDA

ALTA/SAÍDA:
☐ DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ÓBITO: ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ APÓS 48 HORAS

DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL

DATA E HORA DO ATENDIMENTO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Impresso por MARIA HELENA RODRIGUES em 28/06/2018 às 12:23:23

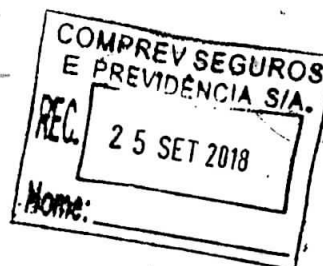
Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 298 do Código Penal.

JOAO PAULO RODRIGUES LIMA

Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres da Moura
ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

CÓPIA

Marcia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SAME - HDE



18
24
/



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | Nº 008481884

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135 040
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Esta é a sua conta de 07/2019

Nº DO CLIENTE 1849770 DV

VENCIMENTO 10/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 135,56

DATA EMISSÃO 25/07/2019

DADOS DO CLIENTE

Nome MARIA EDILEUZA CRUZ RODRIGUES

Endereço RU RIO ARAGUAIA 00690
60340-000 FORTALEZA JARDIM IRACEMA
Classificação Residencial Pleno

Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL-CONV.

Ligação MONOFÁSICO

Medidor 2038395-FAE-006 - FOF16U38

CPF / CNPJ 309.894.183-91

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

1260.64ED.CC78.BEAE.97FF.2FD9.532F.45D1

DATAS DE LEITURA

Anterior 22/06/2019 | Atual 25/07/2019 | Prev. Próx. Leitura 01/08/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HFP	29868.00	29707.00	161.00	0.00	0.00	0.00	1.00	161.00	161.00	0.76130	122.57

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)	CÉDITO EM ENERGIA (kWh)
CIP Estat			11,80	
Consumo	161	0,76130	122,57	
Adicional Band. Amarela			2,60	
Bonus Itaipu			1,41	

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 13 meses)



CONSUMO CONSCIENTE

EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.



Tributo:	Base (R\$):	Alíquota (%):	Valor (R\$):
PIS/PASEP	125,17	0,6200	0,76
COFINS	125,17	2,8600	3,57
ICMS	125,17	27,00	33,79

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Períodos: Band. Tarif.: Verde : 23/06 - 00/06 Amarela : 01/07 - 25/07

FATURA PAGA. NÃO RECEBER



Autenticação Mecânica

Orgãos de Proteção ao Crédito, Cartórios de Protesto de Títulos e a Suspensão do Fornecimento de Energia Elétrica.

Pague sua conta até a data de vencimento. Você evita a cobrança de juros e multa, o envio de informações aos

Para a sua comodidade, utilize o sistema de débito automático em conta corrente.

MARIA EDILEUZA CRUZ RODRIGUES
RU RIO ARAGUAIA 00690
FORTALEZA JARDIM IRACEMA
60340-000

DADOS PARA ENTREGA

FOF16U38 2038395-FAE-006
1849770
25/07/2019 25/07/2019

ENEL & VOCÊ

Central de Relacionamento 0800 285 0196
Atendimento 24 horas
Internet www.eneldistribuicao.com.br

OBSERVAÇÕES

As regras para a cobrança da Contribuição de Iluminação Pública poderão ser encontradas em www.eneldistribuicao.com.br

Informações sobre Legislação

Comunicamos aos nossos clientes que quaisquer informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

Importante

Informações sobre os atendimentos comerciais realizados podem ser obtidas em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

LEGENDA DE TERMOS E ABREVIações

HFP: Hora fora ponta.
Contrat: Contratada.
Registr: Registrada.
Ultrapass: Ultrapassagem.
UFER: Unidade de faturamento de energia reativa.
DMRC: Demanda máxima correspondente ao Reativo.

LEGENDA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E FORNECIMENTO

DIC: Número de horas que o cliente ficou sem energia.
FIC: Número de vezes que o cliente ficou sem energia.
DMIC: Duração máxima, em horas contínuas, que o cliente ficou sem energia.
DICRI: Duração de interrupções ocorridas em Dias Críticos.
Dias Críticos: Dias em que o número de ocorrências emergenciais supera o padrão normal.
Clientes cujos padrões de continuidade tenham sido violados, deverão receber uma compensação financeira através da conta de energia, conforme critérios definidos no Procedimento de Distribuição Módulo 8, além de poder solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI, sempre que for necessário. Para mais informações entre no site www.enel.gov.br.

INFORMAÇÕES/RECLAMAÇÕES

Regionais de Atendimento Enel:
Fortaleza e Região metropolitana:
(85) 4353 4788/4988

Juazeiro: (88) 3566 2225
Iguatu: (88) 3581 1131
Limoeiro: (88) 3423 4101
Canindé: (85) 3343 2025
Sobral: (85) 3677 2234
Itapipoca: (88) 3631 4188

CENTRAL DE TELEATENDIMENTO

- Ouvidoria: 0800 280 4100, dias úteis, das 8h às 12h e das 14h às 18h, com protocolo de atendimento anterior
2 - Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado do Ceará
- ARCE - 0800 727 0167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
3 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
Em caso de falta de energia, envie um SMS para 26816 com: faltadeluz + espaço + número do cliente



Formulário de devolução da conta com campos para: Hora, Data, Outros, Endereço insuficiente, Casa fechada, Recusou-se a receber, Não existe o nº indicado, Rubrica, Matricula, e uma seção para o remetente assinar e especificar o motivo da devolução.

IMPORTANTE Caso haja cobrança de valores referentes a serviços e/ou produtos não relacionados ao consumo de energia elétrica, o cliente poderá solicitar a emissão de nova fatura com a exclusão destes valores, com excesso de cobranças e contribuições previstas em lei ou regulamentos, como a CIP (contribuição de iluminação pública).

SINISTRO 3180446606 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO PAULO RODRIGUES LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JOAO PAULO RODRIGUES LIMA

CPF/CNPJ: 03310664325

Posição em 30-08-2019 11:20:25

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.