

Najma Said

Advocacia e Consultoria

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088 / 99955.5507

Rua Antonio Drumond, 1051 C – Monte Castelo – Fortaleza-CE.

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

PROCURAÇÃO

NTE	Arnaldo morais da Rocha		
LIDADE	Brasileira	NATURAL	Fortaleza
CPF	492.550.453-34	ESTADO CIVIL	Casado
RG	00568121804	PROFISSÃO	Policial militar
0	Rua Francisco Mendes, 797		
	Quintino Cunha	CEP	60351-250
MUNICIPIO / UF	Fortaleza / CE		
FONES	(35) 98938 8656		
E-MAIL	arnaldo.cbnocha21736@gmail.com		

OUTORGADA: NAJMA MARIA SAID SILVA, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na OAB/CE sob o nº 28.394, portadora do RG nº 93002103354 SSP/CE e CPF nº 694.678.033-72, com escritório profissional na Rua Antônio Drumond, 1051, Monte Castelo – Fortaleza – CEP 60.325-700.

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, desistir, 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), 14 de dezembro de 2019.

20 FEV. 2019

outorgante

CARTÓRIO DE
MONDUBIM



Najma Said

Advocacia e Consultoria

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088 / 99955.5507

Rua Antonio Drumond, 1051 C – Monte Castelo – Fortaleza-CE.

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

fls. 18

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Eu, Arnaldo Moraes da Rocha, Brasileiro(a),
casado, policial militar, portador da Carteira de
Identidade/RG nº 151.768-1-8 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o
nº 492.550.4853-34, residente e domiciliado na cidade de
Fortaleza, estado Ceará, na Rua
Francisco Mendes, Nº 797, Quintino Cunha,
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), 14 de dezembro de 2019.

Arnaldo Moraes da Rocha

Declarante

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 14 de dezembro de 2019.

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

POLÍCIA MILITAR

Fe pública lei Federal Nº 7.116/83
Decreto Estadual Nº 23.965/95

IDENTIDADE Nº: 151763-1-8

NOME: **ARNALDO MORAES DA ROCHA**

POSTO / GRADUAÇÃO: **CABO** SITUÇÃO: **ATIVA**

ASSINATURA DO IDENTIFICADO

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nº NA PM: **21736** DATA DA ADMISSÃO: **28/11/2005**

CPF: **492.550.453-34**

FILIAÇÃO: **JOSE FERNANDO ALVES DA ROCHA**
RITA MARIA MORAES DA ROCHA

NATURALIDADE: **FORTALEZA** ESTADO: **CE** DATA DE NASCIMENTO: **08/05/1977**

CUTIS: **PARDA** CABELOS: **CASTS.** OLHOS: **CASTS.** SEXO: **MASC.**

TS: **O** RH: **POSITIVO** RD:

POLEGAR DIREITO

Ass. DA AUTORIDADE EXPEDIDORA: **Marco Aurélio Macedo de Melo - TCEL PM**
MF: **082816-1-0** DATA DA EMISSÃO: **28 / 12 / 2015**

PERMITIDO O PORTE DE ARMA

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRITAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3467.0769 - E-mail: cartoriomondubim@hotmail.com.br

Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.
Fortaleza, 20 de fevereiro de 2019.

Em testemunho da verdade.
Maria Vanda Leite Gadelha (Escrevente Autorizada)

Valor Total R\$ 2,56

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRITAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3467.0769 - E-mail: cartoriomondubim@hotmail.com.br

Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.
Fortaleza, 20 de fevereiro de 2019.

Em testemunho da verdade.
Maria Vanda Leite Gadelha (Escrevente Autorizada)

Valor Total R\$ 2,56

CNR
 Auten
 serv
 Fort
 Valc

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRIAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIAL INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3467.0769 - E-mail: cartoriomondubim@hotmail.com.br
Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta
serventia, que confere com o original. Dou fé.
Fortaleza, 20 de fevereiro de 2019.
Em testemunho _____ da verdade.
Maria Vanda Leite Gadelha (Secrevente Autorizada)
Valor Total R\$ 2,56

Confira os dados do ato em:
selodigital.tjce.jus.br/portal

28 MAR. 2019



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 551655132

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | 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 segunda via de
NOV/2018

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
404096 DV **1**

VENCIMENTO
15/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
90,03

DADOS DO CLIENTE

Rota 20 01150 49 075800

Medidor

Poste

Nome ARNALDO MORAES DA ROCHA

6679242

0771 E81W

Endereço Postal

End. da Unidade

RU FRANCISCO MENDES 00797 QUINTINO CUNHA FORTALEZA

Consumidora

60000000

RG / CPF / CNPJ

492.550.453-34

CGF

Classe

B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual ☒ Leitura Anterior ☒ Constante ☐ Consumo (kWh) ☒ Consumo Incl. ☐ Consumo Faturado

FP 29315

29212

1

103

0

103

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade ☒ Tarifa ☐ Valor (R\$)

ENERGIA
CONSUMO

103

0,75267

77,52

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

28/11/2018

28/12/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

C5E6.FF2A.38AD.D152.C811.052B.840A.E381

ICMS

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota

Valor do Imposto

77,52

27%

20,93

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	28,45
TRANSMISSÃO	3,03
DISTRIBUIÇÃO	16,21
ENCARGOS SETORIAIS	4,34
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	25,49

OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES

0,59

MULTA MORATORIA

1,68

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-CAP

10,24

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 1,93)

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

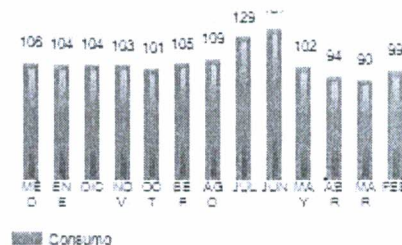
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 25,13

Conjunto BARRA DO CEARA

Mês SET/ 2018

	Padrão Individual		Apuração Individual	
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal
DIC (h)	4,95	9,91	19,82	0,22
FIC (un)	3,11	6,22	12,45	1,00
DMIC (h)	2,77			0,22

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente:

404096-1

N° da Nota Fiscal: 551655132

Total a Pagar (R\$): 90,03

Data de Emissão:

19/02/2019

Referência: NOV/2018

N° de Controle:



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRICTAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIALA INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CEP: 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3467.0769 - E-mail: cartoriomondubim@hotmail.com.br
Autentico a presente copia reprográfica extraída nesta
serventia, que confere com o original. Dou fé.
Fortaleza, 20 de fevereiro de 2019.
Em testemunho da verdade.
Maria Vanda Leite Gadelha (Escrivente Autorizada)

Valor Total R\$ 2,56

Confira os dados do ato em:
selodigital.tce.jus.br/portal

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

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



fls. 22

**BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 3012 / 2018****Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **17/07/2018 10:15:54**
Data / Hora da Ocorrência: **21/05/2018 12:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA PEDRO I C/ RUA PRINCESA IZABE**
Complemento:
Bairro: **CENTRO** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **PROX A GERARDO BASTOS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ARNALDO MORAES DA ROCHA**
Nascimento: **08/05/1977** CPF: **492.550.453-34**
OUTROS: **15176318** Órgão Emissor: **PM** UF
Filiação: **RITA MARIA MORAES DA ROCHA**
JOSÉ FERNANDO ALVES DA ROCHA
Endereço: **RUA FRANCISCO MENDES , 797**
Bairro: **QUINTINO CUNHA**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **61**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98938-1**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCR7929** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
9C6KG0210B0045813 Renavam: **403543002** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **YAMAHA/LANDER XTZ250** Ano
Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA** Cor:
BRANCA Proprietário: **CE GOV POLICIA MILITAR DO CEARA** Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, PILOTAVA A MOTOCICLETA DE SUA PROPRIEDADE DE PLACA OCR-7929-CE; QUE TRAFEGAVA PELA RUA PEDRO I E ESTAVA TRABALHANDO, QUANDO CRUZOU A RUA PRINCESA IZABEL E ACONTECEU A COLISÃO COM UM OUTRO VEICULO CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS NA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL CENTRAL DE FORTALEZA. E NADA MAIS DISSE.//
OBS:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PREVISTO 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:****VISTO DO DELEGADO(A) :****JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9**

Valor Total R\$ 2,56
Autentico a presente copia reprografica extraiada desta serventia que confere com o original do 16.
Em testemunho
Fortaleza 20 de fevereiro de 2019.
Maria Vanda Leite Gadelha (Escrivente Autorizada)
da Verdade.

Confira os dados do ato em:
selodigital.tjce.jus.br/portal

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, em 20/07/2018 às 12:04, sob o número 02020354020198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 02020354020198060001 e código 5AF9CE4.