

Fábio Monteiro
Advocacia

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Nome: <u>Antônio Emanuel Santos Lima</u>	Data Nasc: <u>29/11/1988</u>
Estado Civil:	Profissão:
RG: <u>2004010163534</u>	CPF: <u>039.209.853-97</u>
Endereço: <u>Rua Monte Libano, 1195, Planalto Aynton Senna</u>	Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>
Cidade: <u>Fortaleza</u>	Telefone: <u>60 762 376</u>

OUTORGADOS: FÁBIO MONTEIRO ARRAIS MEDEIROS, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE de nº 23.738, com escritório profissional na Rua Visconde de Barbacena, nº 413, sala 42, Bairro: Cidade dos Funcionários, Fortaleza/CE, CEP: 60.822-488, Fone: (85) 9992-0059 / (85) 8839-8483.

PODERES: Concede amplos poderes com os da cláusula "**AD JUDICIA**" para o foro em geral, para ajuizamento de medida judicial aplicável para cobrar a diferença do Seguro DPVAT, acompanhando-a em todos os seus termos até o final, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, fazer e assinar requerimentos e os documentos necessários, produzir provas e justificações, transigir, acordar, endossar, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, receber e dar quitação, finalmente tudo mais fazer, para o completo desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O (a) outorgante declara que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefício da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Fortaleza (CE), 17 de setembro de 2015.

Antônio Emanuel Santos Lima

OUTORGANTE

Pará

Fortaleza / Ceará
Rua Visconde de Barbacena, 413, 3º-42
CEP: 60.822-488 Cidade dos Funcionários
fábio.monteiro@ceara.com
(85) 9992-0059 / 8839-8483

Maranhão

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1029723613	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO		
	NOME ANTONIO MANOEL DANTAS LIMA		
		DOCUMENTO / CATEGORIA 2004010163138 SSV	
		CPF 039.209.853-97	DATA DE NASCIMENTO 29/11/1959
PRÉDIO PLASTIFICAR 1029723613	RACIA MANOEL DA SILVA LIMA FRANCISCA MARIA DANTAS LIMA		
	SEXO ☒ MASCULINO	ACC ☒	CATEGORIA ☒ A
	Nº FOTOGRAFIA 05934982803	DATA DE EMISSÃO 17/06/2015	DATA DE VALIDADE 16/11/2015
	OBSERVAÇÃO 		
Assinatura: <i>Antonio Manoel Dantas Lima</i>			
LOCAL DE EMISSÃO FORQUILHEIRA, CE			DATA DE EMISSÃO 02/01/2015
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>			Nº DE REGISTRO 577421111 CEL: 3561567
DETRAN - CE (CENNA)			



8263000000 5 16910009500 2 0060164601 5 00065422015 1

DADOS DO CLIENTE

Local: 001 Setor: 000 Subsetor: 000 Quadra: 0100 Lote: 0115 Comp: 0000

End. Entrega: RUA MONTE CARLO, 1150, FLAVIO ESTACION SENTINEL

End. Letura: RUA MONTE CARLO, 1150, FLAVIO ESTACION SENTINEL

Cidade: FORTALEZA

CPF: 00.000.000-00

CEP: 60.762-376



MAIORES INFORMAÇÕES pelo telefone: 0800 275 0195.

Nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou nas unidades CAGECE: 3101, 1918, de 8h às 12h e 13h às 17h, Ouvidoria: 3101, 1918, de 8h às 12h e 13h às 17h, Ouvidoria: 3101, 1918, de 8h às 12h e 13h às 17h.

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: AACE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

MES/ANO: 04/2015

COFINS: 0,80

PIS: 0,16

Valor (R\$): 27,41

TOTAL A PAGAR (R\$): 10,31

Descrição	Valor (R\$)	Subsídio
VALOR DO SERVIÇO	27,41	
VALOR DO SUBSÍDIO	10,31	
VALOR TOTAL A PAGAR	10,31	

Descrição	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
VALOR DO SERVIÇO	27,41	
VALOR DO SUBSÍDIO	10,31	
VALOR TOTAL A PAGAR	10,31	

CONSTATAMOS DEBITO DE R\$ 25,25 CASO PAGO, DESCONTOS: DERRA

RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VERA NO SITE CAGECE

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA REFERENTE A:	Em conformidade	Apresenta	Exigidas	Nº de Amostras	Tipologia	Coeficiente	Coeficiente Total	Escoimento
10-01/2015	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Residência: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Pública: 000

Local: 001 Setor: 000 Subsetor: 000 Quadra: 0100 Lote: 0115 Comp: 0000

End. Entrega: RUA MONTE CARLO, 1150, FLAVIO ESTACION SENTINEL

End. Letura: RUA MONTE CARLO, 1150, FLAVIO ESTACION SENTINEL

Cidade: FORTALEZA

CPF: 00.000.000-00

CEP: 60.762-376



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIO MONTEIRO ARRAIS MEDEIROS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/09/2015 às 17:19, sob o número 019239722201558060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0192397-22.2015.8.06.0001 e código 1C1DB7B.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 1. DISTRITO POLICIAL

fls. 11

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 101 - 5901 / 2014

1º DISTRITO POLICIAL
BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Rua: Raimundo Correia, nº 158
Tel: 3101.2233 / 3101.2234
Monte Castelo - CEP: 60.821-900

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **04/11/2014 16:38:01**
Data / Hora da Ocorrência : **09/10/2013 20:54:00**
Endereço da Ocorrência: **ROD BR 116**

NI FORTALEZA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTÔNIO EMANUEL DANTAS LIMA**
Nascimento : **29/11/1988**
RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:
Filiação: **MANOEL DA SILVA LIMA**
FRANCISCA MARIA DANTAS LIMA
Endereço: **R MONTE LÍBANO 1195**
PANTANAL DO JOSE WALTER
FORTALEZA CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Informa a vítima que na data e hora acima citadas, pilotava a moto de marca HONDA/C100 BIZ, de placa-HUG-7504, chassi-9C2HA07004R019120, renavam-827171650, ano/modelo-2004/2004, de cor preta, licenciada no nome de FRANCISCO VITAL ALVES, e trafegava pela BR 116, quando foi fechado por um veículo marca Gol, de cor preta, de placas não anotadas, cujo condutor evadiu-se do local sem socorrer à vítima, sendo socorrido por uma ambulância do Samu e levado para o UF-Centro, onde foi constatado que ele sofreu fratura na clavícula direita e trauma no joelho esquerdo e TCE. E nada mais disse.///

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 1. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ZILMA FERREIRA DE CASTRO - MAT. 122571-1-4

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : **Antônio Emanuel Dantas Lima**

VISTO DO DELEGADO(A) :

VAGNER DINIZ LEITE - MAT.: 12580-1-X

[Ir para conteúdo principal](#) [Ir para menu principal](#)



Seguro DPVAT, administrado pela Seguradora Líder-DPVAT **– Site Oficial –**

[Assista ao vídeo da Líder](#)

- [Home](#)
- [Seguradora
Líder-DPVAT](#)
- [Pontos de
Atendimento](#)
- [Fraude é crime
Denuncie aqui](#)
- [SAC
0800 0221204](#)
- [Auto
Atendimento](#)
- [Ouvidoria](#)
- [Email](#)
- [Chat](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [YouTube](#)

Início do conteúdo

Acompanhe o processo de indenização

[voltar](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 3150690809 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO EMANUEL DANTAS LIMA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A
BENEFICIÁRIO ANTONIO EMANUEL DANTAS LIMA
CPF/CNPJ: 03920985397

Posição em 17-09-2015 13:39:31

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
31/08/2015	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00

Acessibilidade



Tradução em Libras

Leitura de Páginas

Atalhos de teclado

Acessibilidade

Como dar entrada

- Como dar entrada - Dicas importantes
- Documentos despesas médicas
- Documentos invalidez permanente
- Documentos morte
- Onde dar entrada
- Dicas indispensáveis

Pague seguro

- Como pagar
- Consulta a pagamentos efetuados
- Informações gerais

Acompanhe o Processo

- Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
- Mapa do Site
- Dicionário do DPVAT
- Imprensa
- Outros serviços
- Blog Viver Seguro no Trânsito

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIO MONTEIRO ARRAIS MEDEIROS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/09/2015 às 17:19, sob o número 019239722201580606001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0192397-22.2015.8.06.0001 e código 1C1DB7B.



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial



Emitido em: 28/04/2015 9:21:52

Por: EDUARDO MOREIRA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 09/10/2013 20:54:04	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS:	NOME: ANTONIO EMANUEL DANTAS LIMA			Registro: 5247494	
CPF:	RG: PAC. SEM DOC.	O. NASC: 01/01/1989	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda
NOME DA MÃE: FRANCISCA MARIA DANTAS LIMA			NOME DO PAI: EMANOEL DA SILVA LIMA		
TIPO DE LOGRADOURO:		ENDEREÇO DO PACIENTE: Rua Planaltina	Nº: 973	BAIRRO: Planalto Ayrton Senna	
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60760480	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: SAMU CE HORIZONTE USB 16		PARENTESCO:		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	COSIDO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista. Colisão com um carro, pick up ou caminhete.					
QUEIXAS: DOR NO OMBRO D E JOELHO E MAIS T C E.					
OBSERVAÇÕES: FRATURA NA CLAVICULA D E TRAUMA NO JOELHO E T C E.					
SINAIS VITAIS					
PRESSÃO ARTERIAL	00		MMHG		
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	00		LPM		
FREQÜÊNCIA CARDÍACA	00		BCM		
TEMPERATURA	36,00		°C		
GLUCEMIA	00		MG/DL		
SATURAÇÃO DE O2	00		O2		
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública		Escala de Dor: Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO	
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:		ORTOPEDIA/TRAUMATOL.			

PROTÓCOLO DO UF
RAE RETIRADA
PELO SISTEMA

DATA 28/04/2015
SERVIDOR

RECEITUÁRIO

Nome: Antonio Emanuel BE/Prontuário: _____
Dantas Lima

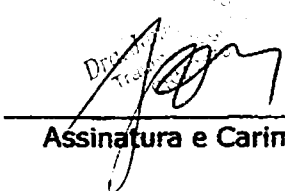
R

uso oral

① Flamcox _____ 014

Tomar 01 comp 2x ao dia
por 07 dias

Data: 09/10/13


Assinatura e Carimbo do Médico

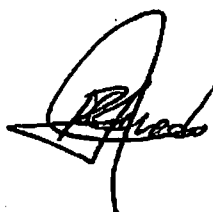
PROCURE O IJF SOMENTE NOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Rua Barão do Rio Branco, 1816 - Centro. CEP 60.025-061. Fone: 255-5000

CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICA, em virtude da faculdade que lhe é conferido por lei, e a requerimento por escrito da parte interessada que o **SAMU 192 FORTALEZA** prestou atendimento ao Sr **ANTONIO EMANUEL DANTAS LIMA**, no dia 09/10/2013 às 20:54 min na BR116 KL 02, Bairro Erolandia paciente vítima de queda de moto com fratura na clavícula direita é trauma no joelho esquerdo mas T C E, o paciente foi atendido no local e removido ao ao I J F Centro.

fortaleza, 19/12/2013

Atenciosamente,



Claudio Roberto Freire de Azevedo
Coordenador do Núcleo de Ensino e Pesquisa
Serviço de Arquivo Médico
SAMU 192 FORTALEZA