



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: deranysantos@hotmail.com



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: FELIPE LEIÃO BESEIRA		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: CASADO	Profissão: AUTÔNOMO	Carteira de Identidade: 20071163993
CPF nº: 046731943-06	Residência: RODONEL + OBIAS 356	
Bairro: SÃO JOSÉ	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE CEP: 63700-000

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO 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., 11 de Dezembro de 2018.

x Felipe Leão Beserra
(outorgante)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARROSA DE SOUSA

Polícia Distrital

Felipe Leitão Beserra

ASSINATURA AUTÓGRAFA

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007116399 - 3 DATA DE EMISSÃO 07/05/2009

NOME
FELIPE LEITÃO BESERRA

FILIAÇÃO
JOSÉ MARIA SOARES BESERRA
VERA LÚCIA LEITÃO BESERRA

NATURALIDADE
CRATEÚS - CE DATA DE CONDIÇÃO 13/11/1991

DOC ORIGEM
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 21167 FOLHA: 047V
LIVRO: A 21 CRATEÚS - CE

CPF

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

31805022323
3180564410



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
046.731.943-06

Nome
FELIPE LEITAO BESERRA

Nascimento
13/11/1991

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
0000-046731943-06B0

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 15:05:32 do dia 15/02/2016 (hora de Brasília)
dígito verificador: 00



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: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Declarante: FELIPE LEITÃO BEZERRA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: CORONEL JOBIAS 356		Profissão: AUTONOMO
CPF nº: 046731943-06	RG nº: 20071163993	Estado Civil: CASADO
Bairro: SÃO JOSÉ	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE
CEP: 63700-000	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, 11 de DEZEMBRO de 2018.

** Felipe Leitão Bezerra*
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: deranydosantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Declarante: FELIPE LEITÃO BEZERRA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: R. CORONEL JORIAS 356		Profissão: AUTONOMO
CPF nº: 046 73 1943-06	RG nº: 20071163993	Estado Civil: CASADO
Bairro: SÃO JOSE	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE
CEP: 63400-000	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., 11 de DEZEMBRO de 2018.

Felipe Leitão Bezerra
(declarante)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 578411050

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de

JUN/2019

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE	
81794	DV 5
VENCIMENTO	
25/07/2019	
TOTAL A PAGAR (R\$)	
107,73	

Rota 09 038000 01 0336000

Medidor

Poste

Nome VERA LUCIA LEITAO BESERRA

1189750

0000 A18W

Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora RU CEL TOBIAS 00356 SAO JOSE CRATEUS 63700000

RG / CPF / CNPJ 244.850.121-15

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

2223

2113

1

110

0

110

DESCRIÇÃO DA CONTA

ENERGIA
CONSUMO

110

0,77063

84,76

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

14/06/2019

Prev. Próxima
Leitura

17/07/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

CEF6.4BC0.DBAB.26EC.7A0C.B4EF.7B5B.0928

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
84,76	27%	22,88

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO

ENERGIA	32,69
TRANSMISSÃO	2,59
DISTRIBUIÇÃO	19,21
ENCARGOS SETORIAIS	4,35
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	25,92

OUTROS PAGAMENTOS

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT
DOACAO LBV - TEL 0800 055 50997,97
15,00

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

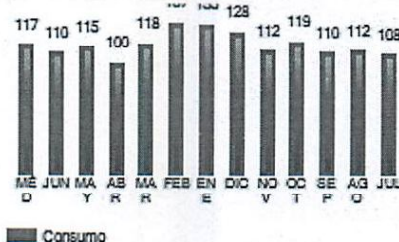
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 23,94

Conjunto CRATEUS

Mês ABR/ 2019

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,43	10,86	21,73	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,23	6,47	12,95	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	3,11			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

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

autenticação mecânica cliente

N° do Cliente:

81794-5

N° da Nota Fiscal: 578411050

Total a Pagar (R\$): 107,73

Data de Emissão:

15/07/2019

Referência: JUN/2019

N° de Controle: 0000081794 00538 4377 2 50

83820000001-0 07730031000-3 00000817940-9 05384377245-0





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 1474 / 2018

QUE DO ACIDENTE SOFREU APENAS LEVES ESCORIAÇÕES, NO ENTANTO O SEU FILHO RESTOU LESIONADO COM UM CORTE NA COXA E JOELHO ESQUERDO. O PRÓPRIO DECLARANTE SOCORREU SEU FILHO PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS NESTA CIDADE, APRESENTANDO CÓPIA DO REFERIDO ATENDIMENTO MÉDICO NESTE ATO. APRESENTA COMO TESTEMUNHA DO ACIDENTE A PESSOA DANILTON BESERRA FERREIRA. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOSÉ HILTON ALVES SAMPAIO - MAT.: 404574-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

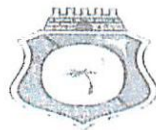
Leonir Maria S. Beserra

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANA PAULA ALVES SCOTTI - MAT.: 300817-1-4

X Felipe Leito Bezerra

X Danilton Bezerra Ferreira



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR – DPI
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS/CE

CERTIDÃO

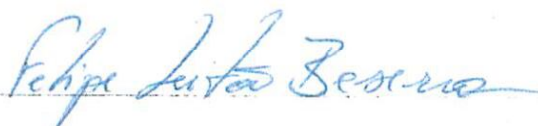
JOSÉ HILTON ALVES SAMPAIO, Escrivão de Polícia Civil, Matrícula 404.574-1-0, lotado no Departamento de Polícia do Interior, com serviço nesta Delegacia Regional de Crateús, no uso de suas atribuições legais, etc...,

CERTIFICO, a requerimento verbal da parte interessada, que nesta data compareceu a esta Delegacia Regional de Crateús, Felipe Leitão Beserra, vítima de acidente de trânsito, a qual informou que no Boletim de Ocorrência nº 445-1474-2018, registrado nesta Delegacia Regional de Crateús-CE, por este escrivão subscritor, foi inserido a data do acidente errada, conforme documentação do Hospital São Lucas. Onde se lê "03.12.2017", leia-se "03.12.2015". O referido é verdade. Dou fé.

Cartório da Delegacia Regional de Polícia Civil de Crateús, aos 20 de julho de 2018.


José Hilton Alves Sampaio
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 404.574-1-0

Requerente:



DADOS DO PACIENTE

Prontuário 037272 Atendimento 0019 Nome do Paciente FELIPE LEITAO BESERRA
Documento(s) 162551591170003 Guia de Autorização
Identidade: 20071163993 Estado Civil Outro Sexo Masculino
Data de Nascimento 13/11/1991 Local CRATEUS/CE Idade 24 Ano(s)
Pai JOSE MARIA SOARES BESERRA Mãe VERA LUCIA LEITAO BESERRA
Endereço RUA CEL TOBIAS, 356 Bairro SAO JOSE CEP 63700-000 Município CRATEUS UF CE Telefone 88 36915991
Profissão ESTUDANTE Empresa Cônjuge TAIS RODRIGUES MACEDO
Responsável VERA LUCIA LEITAO BESERRA CPF do Responsável Endereço RUA CEL TOBIAS, 356 Município CRATEUS UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 03/12/2015 Hora 17:02 Convênio SUS Matricula CID
Profissional do Atendimento FRANCISCO ELANILDO MARTINS CRM/UF 6253/CE Tipo Atendimento CONSULTA COM MEDICACAO
Indicador de Acidente Funcionário VIVIANE BARBOSA LIMA

Observação

Sala

Data/Hora Liberação às hs. Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito

Sinais Vitais

Peso (kg) Altura (cm) T (°C) P (bpm) R (mpm) PA (mmHg)

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

paciente c/ les. Contusão Coxas
(+) tipo Amarelo e Corte
divido de (quedo não) sin
ATO OPERATORIO
Lupize e Cuidado + Sutura

CREMEC 10784
GILVAN MDO MONTE
MEDICO

FRANCISCO ELANILDO MARTINS - CRM: 6253

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: VERA LUCIA LEITAO BESE

Rio de Janeiro, 22 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **FELIPE LEITAO BESERRA**

Nº Sinistro: **3180522323**

Vítima: **FELIPE LEITAO BESERRA**

Data do Acidente: **03/12/2015**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **JOKARLA DIOGO LEITAO**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180522323**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13616549



Rio de Janeiro, 22 de Novembro de 2018

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180522323

Vítima: FELIPE LEITAO BESERRA

Data do Acidente: 03/12/2015

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOKARLA DIOGO LEITAO

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), FELIPE LEITAO BESERRA

O(s) documento(s) abaixo não permitiram o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento
Boletim de ocorrência

Sendo assim, favor entrar em contato com um dos canais relacionados a seguir para as informações necessárias.

Ponto de atendimento, onde o seu pedido do Seguro DPVAT foi entregue, ou site www.seguradoralider.com.br ou Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01077/01078 - carta_03 - INVALIDEZ



00050539

Carta nº 13619007