

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: DANIEL BRUNO PINTO LOPES

RG: 04445142630 SSP

CPF: 02303095391

Nacionalidade: BRASILEIRO

Estado Civil: SOLTEIRO

Profissão: MOTORISTA

Residente e domiciliado: RUA FRANCISCO MENDES - 930

Cidade: FORTALEZA Estado: CEARA CEP: _____

Tel: _____

OUTORGADO: DR. DANIEL FARIAS PORTO, brasileiro, casado, advogado, OAB-CE nº 20334, e Dra. ALESSANDRA ERIKA MAIA BARROS, solteira, advogada, OAB - CE nº 21113, com escritório na cidade de Fortaleza-Ce, Rua Pereira Filgueiras, 181, Centro, CEP 60160-150 Fone: (85)30478110.

Pelo presente instrumento particular de **PROCURAÇÃO**, o **outorgante** nomeia e constitui seu bastante procurador o **outorgado**, para o fim especial de agir judicialmente em ação de seu interesse, a fim de defender seus direitos perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ou respondendo ação judicial de **DPVAT**, em que o **outorgante** figure em qualquer dos pólos, podendo responder, receber e levantar alvará judicial ou guia de retirada, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, ~~firmar compromissos~~, prestar declarações, receber citação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim convier, praticando todos os atos necessários ao satisfatório desempenho deste mandato dando tudo por firme e valioso.

FORTALEZA, 21 de NOVEMBRO de 2017

Daniel Bruno Pinto Lopes

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pela _____ presente, _____ o _____ (a)

Sra(a) DANIEL BRUNO PINTO LOPES

Declara para os devidos fins de direito, ser responsável (civil e criminal) pelos fatos, informações e documentos apresentados e juntos ao processo judicial de cobrança de seguro DPVAT, em desfavor de qualquer seguradora do consórcio de seguro DPVAT, exonerando o **Dr. DANIEL FARIAS PORTO - OAB/CE 20.334** de qualquer responsabilidade civil e/ ou criminal.

Fortaleza-Ce 21 de NOVEMBRO 2017

Daniel Bruno Pinto Lopes

DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: DANIEL BRUNO PINTO LOPESCPF: 02303023381ESTADO CIVIL: SOLTEIROPROFISSÃO: MOTORISTA

Declaro para os devidos fins que sua atual condição econômica não permite demandarem juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua família, pelo que peço benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, caput da Lei 1.060/50 (estabelece normas para concessão da assistência judiciária aos necessitados), consoante com o artigo 1º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983, indicando para o patrocínio de minha causa o advogado em PROCURAÇÃO.

Fortaleza - Ce 21 de Novembro de 2017Daniel Bruno Pinto Lopes

DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIAEu, DANIEL BRUNO PINTO LOPES,portador (a) do RG nº 01445142630, inscrito(a) no CPF sob o nº02303085381, DECLARO para os devidos fins de comprovação de

residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na

RUA FRANCISCO MENDES - 830BAIRRO QUINTINO CUNHA, CEP _____, na cidade de FORTALEZA --, Estado-CE.Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:FORTALEZA, 21 de NOVEMBRO de 2017x Daniel Bruno Pinto Lopes

DECLARANTE



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

NOME: DANIEL BRUNO PINTO LOPES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 2003010057043 SSP CE

CPF: 023.030.853-81 DATA NASCIMENTO: 13/05/1990

FUNÇÃO: JOSE OSMAR LOPES

MARIA CATARINA PINTO

PERMISSÃO: ACC: CATARINA

Nº REGISTRO: 04445142630 VALIDADE: 17/09/2020 1ª HABILITAÇÃO: 02/09/2008

OBSERVAÇÕES: HAB PROD PERIGOSOS; EXERCE ATIV REMUNERADA;

Assinatura: Daniel Bruno Pinto Lopes

ASSINATURA DO DETRAN

LOCAL: FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO: 09/10/2015

59158886599
CE149759819

DETRAN - CE (CEARA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1158683671

PROIBIDO PLASTIFICAR 1158683671

Nº DO CLIENTE: 404105-4

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 80135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 08.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 479313700

Rota 20 01150 49 091000 - 7 Data de Emissão 29/05/2017

Nome MARIA CATARINA PINTO

End. Postal RU FRANCISCO MENDES 00830
QUINTINO CUNHA - FORTALEZA -

Medidor 5140618

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

RG/CPF/CNPJ 136316753-72

Nome do Responsável

Posto 0809 E81W

Fator de Potência 0,00

CGF

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Mai/2017	29/05/2017	28/06/2017

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIME

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto BARRA DO CEARÁ

Mês Mai/2017

Padrão Individual

Apuração Mensal

Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC 4,95	9,91	19,82	0,24	0,74	2,22
FIC 3,11	6,22	12,45	0,00	0,00	0,00
DMIC 2,77					1,67

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

IB41.1410.663B.7348.53F4.67C0.A31F.432C

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fet.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor
19138	19029	1,00	109	0,00	109	0,045132	4,91

29-05-17 28-06-17 31 DIAS 109

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 4,92)

VENCIMENTO 05/06/2017

TOTAL A PAGAR (R\$) 9,83

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor
Energia	27,04
Transmissão	2,70
Distribuição	18,06
Encargos Setoriais	16,95
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	27,44
TOTAL	81,85

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)
01	81
02	109
03	84
04	66
05	70
06	72
07	98
08	87
09	97
10	68
11	81

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) 47,11

Compensado kg (CO₂) 0,00

Consciência Ecológica(%CO₂) 0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

A bandeira de maio será vermelha (Patamar 1), com custo de R\$ 3,00 a cada 100 kWh consumidos. Como o sinal para consumo é vermelho (maior custo), é importante utilizar a energia elétrica com eficiência e combater o desperdício.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DANIEL FARIAS PORTO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 15/12/2017 às 08:43, sob o número 01942742620179860001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 01942742620178060001 e código 3233F75.



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 - 2778 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **29/05/2017 14:59:39**
Data / Hora da Ocorrência: **15/06/2015 17:00:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA DEPUTADO MATOSO FILHO**
Complemento:
Bairro: **QUINTINO CUNHA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **DANIEL BRUNO PINTO LOPES**
Nascimento: **13/05/1990** CPF: **023.030.853-81**
RG: **2003010057043** Orgão Emissor: **SSP/CE** UF:
Filiação: **MARIA CATARINA PINTO**
JOSE OSMAR LOPES
Endereço: **RUA FRANCISCO MENDES DE OLIVEIRA, 830**
Bairro: **QUINTINO CUNHA** CEP: **60.351-250**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 3235-3178**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: OSR3704 Uf: **CE** Município: **INDEPENDENCIA** Chassi:
9C2KD0550DR354320 Renavam: **555489469** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** Ano
Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2013** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **PRETA** Proprietário: **JOSE ANTONIO AMARO** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA OSR-3704 NA RUA DEPUTADO MATOSO FILHO NO SENTIDO LESTE/OESTE QUANDO UMA MOTO DE PLACA NÃO ANOTADA QUE TRANSITAVA RUA DEPUTADO MATOSO FILHO NO SENTIDO OESTE/LESTE REALIZOU UM CONVERSÃO PARA A ESQUERDA SEM OS DEVIDOS CUIDADOS E SEM SINALIZAR INVADINDO A PREFERENCIAL E COLIDINDO COM A VITIMA, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA MAS COMO NO REFERIDO HOSPITAL A MAQUINA DE RAO X NÃO ESTAVA FUNCIONANDO A VITIMA POR MEIOS PROPRIOS PROCUROU ATENDIMENTO MEDICO NO HOSPITAL UNICLINIC. E NADA MAIS DISSE./////////
OBS:COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : 
FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: 



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 REGIONAL FORTALEZA, prestou atendimento ao Sr. **Daniel Bruno Pinto Lopes**, no dia **15/06/2015**, às **17h23min**, na **Rua Deputado Matoso Filho**, no **Bairro Quintino Cunha**, vítima de acidente de trânsito. Removido ao **Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira**.

Documento requerido por meio do Processo nº **P559371/2017**.

Fortaleza, 21 de fevereiro de 2017.

Atenciosamente,


Esther Cunha

Coord. SAME do SAMU 192 Regional Fortaleza


Rita Lima

Ouvidora do SAMU 192 Regional Fortaleza



FICHA DE ATENDIMENTO

Atendimento 949.722
Paciente Daniel Bruno Pinto Lopes
Segurado Daniel Bruno Pinto Lopes
Convênio GAMEC
Plano STANDARD
Matricula 03861300010010 Cartão Saúde
Endereço Francisco Mendes de Oliveira , 830
Complemento

Prontuário 331045
Idade 26 anos e 8 meses
Fone 32353178
Val. Carteira 31/12/2015
Identidade 2003010057043
Bairro Antônio Bezerra
Cidade Fortaleza
Sexo Masculino

ATENDIMENTO ATUAL

Setor Emergencia-Pronto Socorro
Atendente Jaldson dos Santos Sousa
Especialidade Traumatologia
Classificação Consulta

Medico/C.d Charles Samuel Marques Dantas
Data 15/06/2015 - Segunda-feira
Hora 20:51:26

Queixa Principal trauma no joelho + pe esq.

HDA
PROCEDIMENTO. *POCERAR de um joelho esquerdo
RESOLUÇÃO SINDROME O DE DORTO
MISTOPILESSE NO DIA 15/06/2015
APR-50-57 DA 1710 MISTOPILESSE*

DIAGNOSTICO

Dr. Charles Samuel Marques Dantas (CRM 14474)

*Dr. Charles Samuel M. Dantas
Traumatologia - Ortopedia
Artroscopia e Cirurgia do Joelho
CREMESP 14474 - R.OT 12578*

INFORMAÇÕES DIAGNOSTICAS

05.867.019/0001-75

UNICLINICA

Av. ...

UNICLINICA
CONFERE COM O ORIGINAL

*Renato
005097.*

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DANIEL FARIAS PORTO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 15/12/2017 às 08:43, sob o número 01942742620178060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 019427426.2017.8.06.0001 e código 3233F78.



Paciente : DANIEL BRUNO PINTO LOPES
 Médico : DR. RAFAEL VERAS RIBEIRO
 Data : 14/07/2015
 Registro : 27129 - RM JOELHO ESQUERDO

Técnica: Aquisições multiplanares ponderadas em T1 e T2, sem contraste EV.

Achados:

Meniscos sem sinais de lesão.

Ligamentos cruzados e colaterais com continuidade, espessura e sinal normais.

Edema ósseo no contorno ântero lateral do côndilo femoral lateral, sem desalinhamentos corticais.

Patela com lesão osteocondral no terço médio e inferior do início da faceta medial, medindo cerca de 1,5 x 0,7 cm, notando-se fragmento de 0,6 cm interposto na porção inferior da articulação femoropatelar.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais conservadas.

Pequeno derrame articular.

Tendões do quadríceps e patelar sem alterações.

Leve edema / estiramento da fixação patelar do retináculo patelar lateral, com edema de partes moles adjacentes e líquido laminar na bursa pré-patelar.

Líquido laminar na bursa do semimembranoso / gastrocnêmio medial.

Leve edema subcutâneo periarticular do joelho.

Impressão:

Focos de edema ósseo de aspecto na patela e no côndilo femoral lateral, admitem a possibilidade de mecanismo de luxação lateral da patela, atualmente reduzida. Estiramento do retináculo patelar lateral.

Lesão osteocondral patelar, notando-se fragmento osteocondral no recesso femoropatelar.

Pequeno derrame articular.

DR. MARCEL VIEIRA DA NÓBREGA
RADIOLOGISTA - CRM: 9502

SINISTRO 3170387748 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANIEL BRUNO PINTO LOPES
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV
Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE
BENEFICIÁRIO DANIEL BRUNO PINTO LOPES
CPF/CNPJ: 02303085381

Posição em 14-12-2017 10:12:27
Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na
autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
15/09/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50