



"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE(S):

KEIVSON LIMA DE ARAÚJO, REPRESENTADO POR SEU GENITOR
JOÃO RAIMUNDO DE ARAÚJO, brasileiro, casado, agricultor,
portador do CPF: 308.998.263-34, RG: 20040210+155 SSP/CE,
rua JOSÉ LEONAR LEITAS, 12, CENTRO, 300 VIAGEM, CEP: 65.970-000.
Signatário(a), que de logo se responsabiliza(m) civil e penalmente (art. 299 C.P.B) pela idoneidade e veracidade das cópias do(s) documento(s) entregue(s) aos outorgados, os quais, através deste mandato ficam autorizados a apresentá-las junto ao poder judiciário e/ou onde mais se fizer necessário.

OUTORGADO(S):

JOSÉ MARIA VALE SAMPAIO, brasileiro, casado, OAB/CE 13.500; CPF 101.455.593-00 e **LUIZ VALDEMIRO SOARES COSTA**, brasileiro, casado, inscrito a OAB/CE sob nº. 14.458, CPF 286.100.673-00, **CRISTINA MENESES LEAL**, brasileira, solteira, OAB/CE sob nº. 16.854, CPF 905.724.831-04, **MARCOS MARTINS ALBUQUERQUE**, estagiário, brasileiro, solteiro, CPF 949.777.473-72, **TIAGO PRADO CLAUDINO**, brasileiro, solteiro, estagiário, CPF 005.054.023-86, **VILEBALDO BARBOSA MARTINS FILHO**, brasileiro, solteiro, estagiário, CPF 370.701.003-10, todos com escritório profissional na Av. Santos Dumont, nº. 1687 - SL. 201 - Aldeota, Fortaleza - Ceará - CEP 60.150-160, (85) 3261-9653, onde recebem intimações.

Pelo presente instrumento particular de concessão de outorgas, o(s) **OUTORGANTE(S)** primeiro(s) qualificados nomeia(m) e constitui (em) o(s) segundo(s) identificado(s), **OUTORGADOS**, e na condição de legítimo(s) mandatário(s), com o fim específico de procurar (em) direitos em prol do(s) **OUTORGANTE**, em juízo ou fora dele. **PODERES** - Todos os atributos da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", em qualquer Juízo ou Tribunal, no foro em geral (art. 38, CPC c/c § 2º do art. 5º, lei 8.906 EAOAB), podendo os **OUTORGADO(S)** atuar(em) em conjunto ou separadamente, propor(em) as ações de interesse do(a) outorgante(s), ou intervir nas que lhe forem contrárias, acompanhando umas e outras até final decisão e execução de sentença, ainda quando a lei exigir poderes especiais, de logo concedidos: firmar declaração de pobreza (art.1º, lei 7.115/83); na área cível, receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar o direito sobre que se funda a ação, inclusive, abdicar do montante que ultrapassar a 40(quarenta salários mínimos) em demandas no Juizado Especial Cível e Criminal (JECC), receber e dar quitação, firmar compromissos ou acordos, prestar declarações; na área administrativa, atuar junto à empresas privadas, órgãos da administração pública em geral, suas autarquias e fundações, podendo assinar requerimentos, receber alvará de levantamento de depósitos feitos pelo(as) **SEGURADORAS** pertencentes ao **CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT** e **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A**, em favor do(s) **OUTORGANTE(S)**, provenientes de ações judiciais sob o patrocínio dos **OUTORGADOS**, em qualquer agência da rede bancária nacional, podendo emitir recibos e dar quitação, e tudo mais praticar com tal finalidade; e mais **substabelecer(em)** com ou sem reservas de iguais poderes.

Local/data Fortaleza, 05 de fevereiro de 2009.

João Raimundo de Araújo
OUTORGANTE(s)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2004021071555 DATA DE EXPEDIÇÃO 1/6/2004

NOME JOAO RAIMUNDO DE ARAUJO

FILIAÇÃO LUIZ MARTINS DE ARAUJO E ANTONI A ALIXANDRE DE ARAUJO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

INDEPENDENCIA-CE 30/10/1968

DOC. ORIGEM CERT.CASAM. 3325 L B/07 F

23BV BOA VIAGEM/CE

CPF ID. AN 103287586

PORTALEZA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

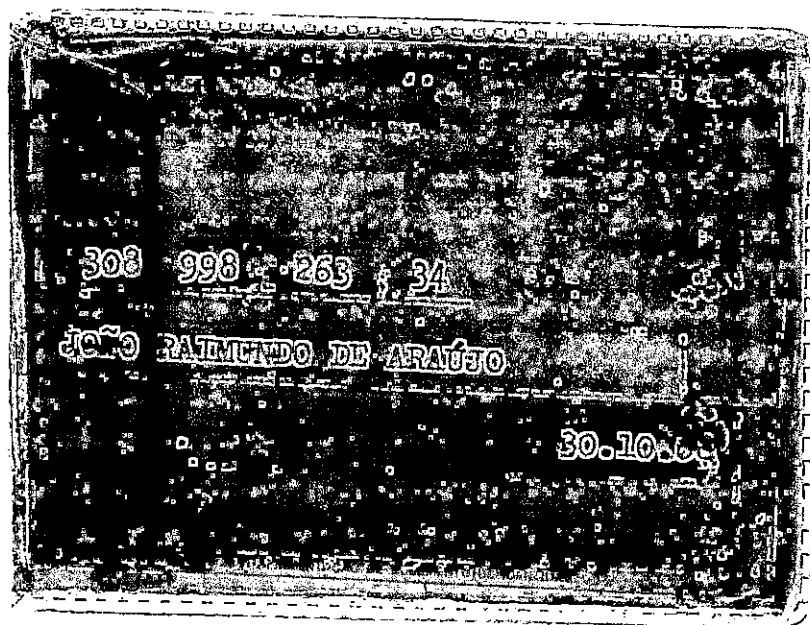
ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

JOAO Raimundo de Araujo

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2006015133419 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/8/2006

NOME KEIVSON LIMA DE ARAUJO

FILIAÇÃO JOAO RAIMUNDO DE ARAUJO E ROSIDENE LIMA DE ARAUJO

NATURALIDADE BOA VIAGEM-CE DATA DE NASCIMENTO 24/12/1991

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 27030 L A/24 F

246 BOA VIAGEM/CE

CPF

FORTALHA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

KEIVSON LIMA DE ARAUJO

CARTEIRA DE IDENTIDADE





DECLARAÇÃO

EU, João Raimundo de Araújo, brasileiro, casado, agricultor, domiciliado na rua Jose Leorne Leitão n 12 no município de BOAVIAGEM- CE CEP 63870-000 de RG:2004021071555 SSP/ CE de CPF:308.998.263-34 GENITOR de Keivson Lima de Araújo de RG: 2006015133419 SSP/CE de CPF:034.626.403-05 , Declaro para os devidos fins que recebi da FEDERAÇÃO NACIONAL DAS EMPRESAS DE SEGUROS PRIVADOS E DE CAPITALIZAÇÃO o valor de 2.362,50 na data de 23/05//2007.

João Raimundo de Araújo



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DP/DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE BOA VIAGEM/CE.

BOLETIM DE OCORRENCIA - R. O

N° 613 /2006 **Data do Registro** 27/04/2006

Nome: JOÃO RAIMUNDO DE ARAUJO

Genitora: ANTONIA ALIXANDRE DE ARAUJO

Endereço: JOSÉ LEORNE LEITÃO, 12 - ALTO DO MOTOR

RG : 2004021071555 SSP/CE

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO

HISTORICO: Segundo o noticiante no dia 13 de março do corrente ano, em torno de 17:30 horas, trafegava na motocicleta HONDA CG 125 titan KS, ano 2001/2001, chassi 9C2JC30101R085514, em nome de BENEDITO ALVES MAGALHÃES, em estrada vicinal na altura da Localidade Jatobá, perdeu o controle quando derrapou na lama e a moto caiu por cima de seu filho KEIVSON LIMA DE ARAUJO, que ia na garupa, foi socorrido ao hospital local tendo quebrado a perna direita;. E mais havendo vai devidamente assinado. //

Destino: Delegacia Municipal de Boa Viagem/CE

Obj. Apreendido. 1. SIM/ 2 NAO: (2)

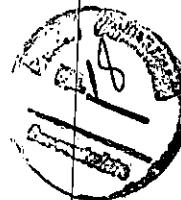
Encaminhamento 1- Del/ 2- Cartório/3 Investigação/ 4 arquivo: (4)

Responsável pelo registro:

João Raimundo de Araújo.

Encarregado do registro:

[Assinatura]
Angela Ma. R. Silva



CSAM - CASA DE SAUDE ADILIA MARIA

Rua : São Vicente de Paula Nº 100, Centro

Tel: 088 3427-1699 - 3427-1136

CGC - 078066800001-84

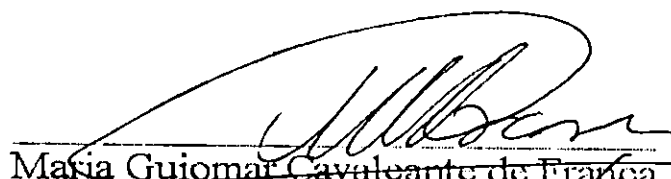
e-mail CSAM-bv@bol.com.br

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Declaro que: Keiverson Junior de Araújo
 Profissão: Estudante, RG/CPF: CR- 27.030
 residente à Rua: Jose Joane futas nº 12 Bairro:
alto do mator deu entrada neste hospital no dia
13/03/06 às 18:00 com Registro/Prontuário nº
120426, para realizar cirurgia de
gratificação na perna direita
 Acompanhada pelo o Médico: Dr. Antonio montenegro
 submetido: cirurgia, recebendo alta
 hospitalar em: 19/03/06 ou transferida para o
11 a fim de dar continuidade a
 tratamento especializado.

Boa Viagem- CE, 23 de março de 2006

SAME: Serviço de Assistência Médica e Estatística


 Maria Guiomar Cavaleante de França
 Diretora Geral



AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia confere com
 o original exibido. Dou fé.

27 ABR. 2006

() Joaquim Bezerra Sobrinho - Titular
 () Luis Eliardo Gadea da Silva - Substituto
 VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE