

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	SIDNEY JOSÉ DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/ CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG nº	99002130113
Profissão	JARDINEIRO	CPF nº	667.046.183-68
Endereço	RUA SANTA CATARINA, 324		
Bairro	PAN AMERICANO	CEP	60000-000
Município/UF	FORTALEZA/CE		
Telefone	(85) 98642 1370/ 98839 9356		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Carlos Ribeiro Pamplona – nº 100 – 1º Andar – Sala 101 – Bairro Edson Queiroz – CEP: 60.811-695 – Fortaleza/CE, Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069. E-mails: saboyabrandao@hotmail.com / brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 30 de junho de 2020.

> Sidney José de Sousa
OUTORGANTE

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	SIDNEY JOSÉ DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/ CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG n°	99002130113
Profissão	JARDINEIRO	CPF n°	667.046.183-68
Endereço	RUA SANTA CATARINA, 324		
Bairro	PAN AMERICANO	CEP	60000-000
Município/UF	FORTALEZA/CE		
Telefone	(85) 98642 1370/ 98839 9356		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com às custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, CF/88, Art. 98 e ss. do CPC, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei n° 1.060/50.

Fortaleza/CE, 30 de juno de 20 20

➤ Sidney José de Sousa

DECLARANTE

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, Sidney José de Sousa, BRASILEIRO(A),
(ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), PORTADOR DO RG Nº
INSCRITO NO CPF SOB O Nº, RESIDENTE E
DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO

DECLARO PARA
TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS, ATUALMENTE, COM
ENDEREÇO PROFISSIONAL NA **RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA – Nº 100 – 1º ANDAR – SALA 101 – BAIRRO EDSON QUEIROZ –**
CEP: 60.811-695 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM
A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA,
ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO
PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS
ADVOGADOS **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA – Nº 100 – 1º ANDAR – SALA 101 – BAIRRO
EDSON QUEIROZ – CEP: 60.811-695 – FORTALEZA/CE, TEL.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030/ (85) 98853-0069, DE TODA E
QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE
TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E
VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E
EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO
O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA
LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O
QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE 30 DE juno DE 2020.

> Sidney José de Sousa
DECLARANTE

TESTEMUNHA
CPF:

TESTEMUNHA
CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 DE ALCOOLICIS NACIONAL DE TRÁFICO

CE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1468045040

PROIBIDO PLASTIFICAR
1468045040

NOME
 SIDNEY JOSE DE SOUSA

DIGITADOR
 99002130113 **SSP** **CE**

CPF
 667.046.183-68

DATA NASCIMENTO
 10/10/1962

ENDEREÇO
 JOSE VITORIANO DE SOUSA
 MARIA DE FATIMA DE SOUSA

REMISSÃO
ACE **CE** **CE**

Nº IDENTIFICADORA
 05540989121

VALIDADE
 23/02/2022

1ª EMISSÃO
 16/07/2012

OBSERVAÇÕES
 SEM OBSERVAÇÃO:

Indicar, por de pronto

LOCAL
 PORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
 03/03/2017

ASSINATURA DO DETENTOR
 65758031133
 CE158308670

CEARA



Nº de Inscrição:
007958510

DADOS DO CLIENTE

Nome: **MARIA DE FATIMA DA SILVA**
 End. Lote: **TR STA CATARINA, 31, PARRA AMERICANO**
 Cidade: **FORTALEZA** CEP: **60440-795**
 End. Entrega:
 Cidade:
 Local: **001** Setor: **034** Quadra: **0216** Lote: **0002** CEP: **0000**
 Subsetor: **00** Subquadra: **00**

ECONOMIAS

Residencial: **001** Comercial: **000** Indústria: **000** Pólo: **000**

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen	Média Semestral (m³)
ABUA	607F333019	751	768	17	19

DIETAS

Leitura Atual: **19/10/2019** Emissão: **19/10/2019** Lote Água: **3156614**
 Leitura Anterior: **19/09/2019** Próxima Leitura: **20/11/2019** Lote Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 06/2019

Nº de Amostras	Cor	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Enviadas	526	526	125	526	526
Analisadas	541	541	541	541	541
Em conformidade	541	540	537	531	541

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 18 m³ | META: 14 m³.
 Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DO VOLUME	
		Mês/Ano	Água (m³)
ÁGUA	62,86	out/18	18
ESGOTO	42,76	nov/18	18
TARIFA DE CONTINGÊNCIA	18,32	dez/18	18
		jan/19	18
		fev/19	20
		mar/19	20
		abr/19	21
		mai/19	19
		jun/19	20
		jul/19	19
		ago/19	18
		set/19	17

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSIDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PTS	1,19	VALOR DO SERVIÇO	141,62
CONFINS	5,92	VALOR DO SUBSIDIO	17,68
		VALOR TOTAL A PAGAR	123,94

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10/2019	07/11/2019	123,94

ORIENTAÇÃO DO USUÁRIO

Banco Bradesco, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Titulo, Outros PagFácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative o serviço. Consulte sua agência.

0800 275 0195

Obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACPOR - Agência de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental; 0800 285 1919. Demais localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará; 0800 275 9838. Ouvidoria estadual: 156. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br. Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nos locais de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria da Cagece: 3101.1916, de 8h às 12h e 13h às 17h.




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

Nº 015385232916

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

EXERCÍCIO
2019

REN/AV
0000000000

REN/AV
1001331599

NOME
ELADIO SILVEIRO PIMENTA FILHO

PLACA
FORIALEZA / CE

CPF / CNPJ
03835589300

COMBUSTÍVEL
GASOLINA

PLACA ANT / UF
9C2JC4110ER711523

ESPECÍFICO TIPO
PAS / MOTOCICLETA / MPB APLIC.

ANO FAB / ANO MOD
2013 / 2014

COR PREDOMINANTE
AMARELO

CATEGORIA
PARTIC

VENC. COTA ÚNICA
1º

VENC. COTA ÚNICA
2º

VENC. COTA ÚNICA
3º

PREMIO TARIFÁRIO (R\$)
80,17

PREMIO TOTAL (R\$)
84,53

DATA DE PAGAMENTO
27/09/2019

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

CENº 015385232916

03835589300

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

15385232916

EXERCÍCIO
2019

DATA EMISSÃO
03/10/2019

PLACA
03835589300

CPF / CNPJ
03835589300

MARCA / MODELO
HONDA / CG 125 FAN ES

Nº CHASSI
9C2JC4110ER711523

REN/AV
1001331599

ANO FAB / CAT
2013 / 09

PREMIO TARIFÁRIO
DENATRAM (R\$)
4,01

IOF (R\$)
0,32

CUSTO DO BILHETE (R\$)
4,13

DATA DE OUTAÇÃO
27/09/2019

TOTAL A SER PAGO (R\$)
84,53

PARCELADO
COTA ÚNICA

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.348.008/0001-04

DETRAN

FORIALEZA

1001331599

03835589300

03/10/2019

03835589300

HONDA / CG 125 FAN ES

9C2JC4110ER711523

1001331599

2013 / 09

4,01

0,32

4,13

27/09/2019

84,53

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.348.008/0001-04

MOTOR: JC41E1E11523

03/10/2019

FORIALEZA

1001331599

03835589300

03/10/2019



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2019820430



fls. 21

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 3836 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **12/11/2019 15:46:36**
Data / Hora da Ocorrência: **10/11/2019 06:40:00**
Endereço da Ocorrência: **AV JOSE BASTOS , RODOLFO TEOFILO - FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **SIDNEY JOSE DE SOUSA**
Nascimento: **10/10/1982** CPF: **667.046.183-68**
RG: **99002130113** Orgão Emissor: UF:
Filiação: **MARIA DE FATIMA DE SOUSA**
JOSE VITORIANO DE SOUSA
Endereço: **TRAVESSA SANTA CATARINA, 31**
Bairro: **PAN AMERICANO**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98642-1370**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **ORR4188** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2JC4110ER711523** Renavam: **1001331599** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA** Cor: **AMARELO** Proprietário: **ELADIO SILVERIO PIMENTA FILHO** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR, QUE NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO UMA MOTO DE PLACA ORR-4188 NA AVENIDA JOSÉ BASTOS QUANDO UM ÔNIBUS DE PLACAS NÃO ANOTADA FECHOU A PASSAGEM DA MOTO, QUE A VITIMA FREOU A MOTO MAS PERDEU O CONTROLE VINDO A COLIDIR NO PAREDE DE UM VIADUTO, FICANDO A VITIMA LESIONADA E SENDO SOCORRIDA POR MEIOS PRÓPRIOS PARA O INSTITUTO DOUTOR JOSÉ FROTA. E NADA MAIS DISSE./////////
OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ARTIGO 340 DO CPB.
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARIA CAROLINA SANTOS BARREIRA - MAT.: 404579-1-7

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Cartão Nacional de Saúde (CNS):

Nome: SIDNEY JOSE DE SOUSA

Pront.: 5643830 Data Nasc.: 10/10/1982 Idade: 37 ano(s) 1 mes(es) e 1 dia(s) Tel.: 85 98642-1370

Mãe: MARIA DE FATIMA DE SOUSA

Sexo: Masculino

RG: 99002130113

Município: FORTALEZA

CEP 60766-200

Bairro: PAN AMERICANO

Endereço: TRAV SANTA CATARINA

Admissão: 10/11/2019 07:10

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO

Classificador ANA MARIA EVANGELLISTA

Horário 10/11/2019 08:10

Queixa: QUEDA DA MOTO, APRESENTA LESAO LACERO CONTUSO EM DEDO MAO E

Fluxograma: DOENÇA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO

Discriminador: HEMORRAGIA MENOR

Autoagressão: Não

Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua dor: Pulso/FC: PA: FR:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: MARCUS VINICIUS PONTE DE SOUZA FILHO CRM: 6667 Nº: 572409 Horário 10/11/2019 08:10

Acidente: Não Agressão: Não Peso: P.A.:

Eixo: PEQUENA CIRURGIA

Hipótese Diagnóstico: FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM MAO E COM FRATURA DE 3 E 4 QCE COM LESÃO DE TENDÃO EXTENSOR DE 4 QDE.

CD: TENORRAFIA + TALA GESSADA

ALTA

Data: 10/11/2019 15:50

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data		Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
10/11/201	07:13	DOENÇA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	HEMORRAGIA MENOR	AMARELO	ANA MARIA EVANGELLISTA

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
------	------------------	---------	----------

EVOLUÇÃO

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
---------------	------------------	-----------



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que **SIDNEY JOSE DE SOUSA** foi atendido(a) neste serviço, necessitando de afastamento por 15 (quinze) dia(s) das suas atividades profissionais.

Fortaleza, 10 de Novembro de 2019

CID: 561

Dr. Arthur Alvaro R. Gomes
Médico
CRM 15943

MARCUS VINICIUS PONTE DE SOUZA FILHO
6667CRM

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 05/08/2020 às 11:43, sob o número 02433458920208060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0243345-89.2020.8.06.0001 e código 70152F1.

SINISTRO 3200076931 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA SIDNEY JOSE DE SOUSA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev****Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE****BENEFICIÁRIO SIDNEY JOSE DE SOUSA****CPF/CNPJ: 66704618368****Posição em 11-05-2020 12:32:31**

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/05/2020	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00