

	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	Código: CP -
	PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"	Versão: 00 Página: 1/1

OUTORGANTE: RONIERI PONTES AGUIAR, BRASILEIRO, SOLTEIRO, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 029.445.553-16, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NORBERTO RODRIGUES, S/Nº, NO MUNICÍPIO DE FRECHEIRINHA-CE, CEP: 62340-000.

OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00, NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº 10.334 e no CPF sob o nº 419.121.364-49, KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55, LETICIA BOLZANI GONDIM, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.526, e no CPF sob o nº 039.892.364-74; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488 e no CPF sob o nº 031.129.754-48; e GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob nº 024.587.244-26; EDSON BATISTA DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, oab-pb 3183, CPF 185.572.524-04, SERGIO GUEDES CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob nº: 13895 e OAB/CE sob nº: 29236-A, inscrito no CPF sob nº: 054.046.014-18, todos com escritório profissional localizado Rua Coronel Estanislau Frota, 280 - Centro, Sobral/CE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

SOBRAL-CE, 05 de DEZEMBRO de 2014.

* Roniere Pontes Aguiar
OUTORGANTE

Fls.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
PARTIDA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL.
004178168

PRIMEIRO PLACARDAR
004178168

Nome: RONIERI PONTES AGUIAR

DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF: 2006028014600 SSP CE

CPF: 029.445.553-16 DATA NASCIMENTO: 12/09/1987

FUNÇÃO: FRANCISCO FERREIRA DE AGUIAR ANTONIA LEVITA PONTES

PERMISSÃO: ACC: CAI HAS:

Nº REGISTRO: VALIDEZ: 01/09/2007

OBSERVAÇÕES:
SEM OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO PORTADOR: DATA EMISSÃO: 05/09/2008

LOCAL: SOBRAL, CE

62446961582
CE115164111

ASSINATURA DO EX-1208

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

Nome

Nascimento



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 029.445.553-16

Nome da Pessoa Física: RONIERI PONTES AGUIAR

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **12:42:12** do dia **24/11/2014** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **C74B.B647.1307.65E1**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.

CONTA DE ENTREGA ELÉCTRICA I GRUPO B I SERIE B-1 I N

350055473

Rota	07 31020 01 050750 - 1	Data de Emissão	10/07/2014
------	------------------------	-----------------	------------

Nome ANTONIA LENIVA PONTES *Antonia*

End. Postal RUA NORBERTO RODRIGUES 00000
- FRECHEIRINHA - 62340000

Medidor 6011879

Poste 0000 0000

Classe	01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA	Potência	0.00
--------	---------------------------------------	----------	------

RG / CPF / CNPJ 363195383-61

CGF

Nome do Responsável

DADOS		
Nome do Proponente	Data de Apresentação	Shooting Programado
Jul/2014	10/07/2014	09/08/2014

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto	TRUCAMBO	
Mês	Maio/2014	EUR 15,05

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
74,52	27,00%	20,12

	Mon. 1	Th. 2	Anual	Mon. 1	Th. 2	Anual
DIC	5.73	11.58	23.16	0.00	0.00	0.00
FIC	3.61	7.22	14.45	0.00	0.00	0.00
DMIC	3.37			0.00		

ANEXOS RESERVADA AO CONTROLHE FISCAL

#27D, 7555, 5574, DE3B, 6B2E, F46E, 217A, 43F9

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMIDOR

Leil. Atual	Leil. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
18166	18017	1.00	149	3.00	0	0.145017	21.60

10/07/14	09/06/14	31 Dias	149	48,31
----------	----------	---------	-----	-------

VR. CONSUMO DO MES PRECO NORMAL	74,52
DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA	-26,21
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079	7,08
MULTA MORATORIA REF 06/2014	0,61
JUROS DO MES	0,36
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	0,59
DOACAO SANTA CASA SOBRAL - TEL 0800 280 7700	2,00
DOACAO SANTA CASA FORT - TEL 85 3487 6671 1/1	4,00

VENCIAMENTO 17/07/2014

TOTALA	63,00
PAGAR (RS)	

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

HISTÓRICO DE CONSULTAS

Energia	23,34
Transmissao	8,48
Distribuicao	9,10
Encargos Setoriais	1,30
Tributos (IMS PIS/COFINS)...	21,76
TOTAL	55,98

150
149
148
147
146
145
144
143
142
141
140
139
138
137
136
135
134
133
132
131
130
129
128
127
126
125
124
123
122
121
120
119
118
117
116
115
114
113
112
111
110
109
108
107
106
105
104
103
102
101
100
99
98
97
96
95
94
93
92
91
90
89
88
87
86
85
84
83
82
81
80
79
78
77
76
75
74
73
72
71
70
69
68
67
66
65
64
63
62
61
60
59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

importante CONTAS EM ATRASO

DEBITOS ANTERIORES

AVISO DE DEBITO VENCIDO:

Mes. Ano	Valor R\$
----------	-----------

Informamos existir débitos vencidos sem acréscimos legais até esta data, no valor de R\$ 41,28. Seu fornecimento de energia poderá ser suspenso em até 90 dias contados a partir da fatura vencida e não paga.

06-2014	41,28
---------	-------

Valor R\$ 1.64 referente a PIS e COFINS.

Correspondente do Banco Bradesco S.A.
PIMENTEL E AZEVEDO LTDA
R TEN EUGENIO 226 CALIADAO COMERCIAL
Term.Net 150 00010058 Data 19/08/2014
Correspondente do Banco Bradesco S.A.

Comprovante de Pagamento

Data: 09/08/2014 Hora de Brasília: 11:38

Código de Barras
8365000000000 2 630000310000 2
00012236250-1 04293931249-3
Empresa COELCE

Valor do Pagamento	63,00
--------------------	-------

Ag Bradesco 0251 - FRECHEIRINHA
PACB 021 - PIMENTEL E AZEVEDO
MSU 023625305208 Autenticacao 894661

OUVIDORIA BRADESCO
0800 222 9933

NSU Rede 975366 Hora Rede 10 32 32

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Por este instrumento particular de declaração, eu abaixo assinado, Bonifácio Pontes Aguiar, brasileiro(a), portador(a), do RG: 206028014600, expedido por SSP-CE e no CPF: 029.445.553-16 para os devidos fins que repetirei em juízo se necessário for, que sou residente e domiciliado(a) na Rua Roberto Rodrigues, s/nº, Freixoimbo - CE

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surtam seus efeitos legais, nos termos do art. 299 de CPB.

Sobral-CE, 26 de novembro de 2014

x Roniere Pontes Aguiar
assinatura

DECLARAÇÃO DE POBREZA
(LEI Nº 1.060/50)

Eu, Romero Pontes Aguiar,
Profissão: -, estado civil solteiro,
CPF: 029.445.553-16, RG nº 200628014600,
Residente e domiciliado à Rua Nelson Rodrigues, s/nº,
bairro: -, cidade: Frecheirinha, estado CE,
Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que não possuo condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e de minha família, nos termos da lei 1.060/50 e alterações supervenientes.

Sobral - CE, 26 de novembro de 2014.

x Romero Pontes Aguiar
Declarante

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 553 - 15241 / 2011

Indoos da Ocorrência

do Fato. ACIDENTES - OUTROS

Arquivo de Comunicação: 30/11/2011 14:43:40

Endereço da Conferência : 03/07/2011 18:00:00

**CE QUE LIGA FRECHERINHA A ARATICUM
NAO INFORMADO FRECHEIRINHA /CE**

1004 J. Polym. Sci. A

Paulos da(s) Víctima(s)

CONTRAPUNTES AGUIAR

1234567891011121314151617181920212223242526272829303132333435363738394041424344454647484950515253545556575859606162636465666768697071727374757677787980818283848586878889909192939495969798991001011021031041051061071081091101111121131141151161171181191201211221231241251261271281291301311321331341351361371381391401411421431441451461471481491501511521531541551561571581591601611621631641651661671681691701711721731741751761771781791801811821831841851861871881891901911921931941951961971981992002012022032042052062072082092102112122132142152162172182192202212222232242252262272282292302312322332342352362372382392402412422432442452462472482492502512522532542552562572582592602612622632642652662672682692702712722732742752762772782792802812822832842852862872882892902912922932942952962972982993003013023033043053063073083093103113123133143153163173183193203213223233243253263273283293303313323333343353363373383393403413423433443453463473483493503513523533543553563573583593603613623633643653663673683693703713723733743753763773783793803813823833843853863873883893903913923933943953963973983994004014024034044054064074084094104114124134144154164174184194204214224234244254264274284294304314324334344354364374384394404414424434444454464474484494504514524534544554564574584594604614624634644654664674684694704714724734744754764774784794804814824834844854864874884894904914924934944954964974984995005015025035045055065075085095105115125135145155165175185195205215225235245255265275285295305315325335345355365375385395405415425435445455465475485495505515525535545555565575585595605615625635645655665675685695705715725735745755765775785795805815825835845855865875885895905915925935945955965975985996006016026036046056066076086096106116126136146156166176186196206216226236246256266276286296306316326336346356366376386396406416426436446456466476486496506516526536546556566576586596606616626636646656666676686696706716726736746756766776786796806816826836846856866876886896906916926936946956966976986997007017027037047057067077087097107117127137147157167177187197207217227237247257267277287297307317327337347357367377387397407417427437447457467477487497507517527537547557567577587597607617627637647657667677687697707717727737747757767777787797807817827837847857867877887897907917927937947957967977987998008018028038048058068078088098108118128138148158168178188198208218228238248258268278288298308318328338348358368378388398408418428438448458468478488498508518528538548558568578588598608618628638648658668678688698708718728738748758768778788798808818828838848858868878888898908918928938948958968978988999009019029039049059069079089099109119129139149159169179189199209219229239249259269279289299309319329339349359369379389399409419429439449459469479489499509519529539549559569579589599609619629639649659669679689699709719729739749759769779789799809819829839849859869879889899909919929939949959969979989991000100110021003100410051006100710081009101010111012101310141015101610171018101910201021102210231024102510261027102810291030103110321033103410351036103710381039104010411042104310441045104610471048104910501051105210531054105510561057105810591060106110621063106410651066106710681069107010711072107310741075107610771078107910801081108210831084108510861087108810891090109110921093109410951096109710981099110011011102110311041105110611071108110911101111111211131114111511161117111811191120112111221123112411251126112711281129113011311132113311341135113611371138113911401141114211431144114511461147114811491150115111521153115411551156115711581159116011611162116311641165116611671168116911701171117211731174117511761177117811791180118111821183118411851186118711881189119011911192119311941195119611971198119912001201120212031204120512061207120812091210121112121213121412151216121712181219122012211222122312241225122612271228122912301231123212331234123512361237123812391240124112421243124412451246124712481249125012511252125312541255125612571258125912601261126212631264126512661267126812691270127112721273127412751276127712781279128012811282128312841285128612871288128912901291129212931294129512961297129812991300130

10365 Organ Emissor: **CARTÓRIO** UF: **CE** - CPF: **02944555316**

FRANISCO FERREIRA DE AGUIAR

ANTONIA LENIVA PONTES

8 ANTONIO COSTA 847 CASA

62340000

EFECTIVITATEA CE BRASU.

Telephone:

Historico

DECLARANTE QUE PILOTAVA UM MOTO HONDA/NXR 125 BROS PS. ANO 1984, PRETA, DE PLACA HXI-6642, QUE COLIDIU COM OUTRA MOTO, EM SEGUNDA FOI ENVIADO ATE A SANTA CASA DE SOBRAL. NADA MAIS DISSE!!!!!!

Assunto: A LA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SOBRAL

PROTEGIDA PELO REGISTRO:

169011-1-3

DEFESA VEM PELA INFORMAÇÃO:

THEOREM 1. Let $f: \mathbb{R}^n \rightarrow \mathbb{R}^m$ be a function. Then f is differentiable at $a \in \mathbb{R}^n$ if and only if there exists a linear map $L: \mathbb{R}^n \rightarrow \mathbb{R}^m$ such that

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente:

Endereço:

Cidade:

Prescrição:

Solo to Informar m
Lustn - Hospitalore de
Cirurgia de Fratura de
Coto de Mão.
Preterno Bloqueio
Sem Dorcas

MEDICAÇÃO DE CONTROLE ESPECIAL

15/11/2011
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CREMEC nº:

Nome Completo do Médico:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Idade:

Org. Emissão:

End.

Cidade:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Hospital Unimed
Sorocaba

Feito com carinho. Prato

ATENDIMENTO
24h - Adulto: 24h
CLÍNICA DE PEDIATRIA:
24h - Atendimento Médico Ambulatorial
Fone: (13) 3611.8141

EXAMES DE LABORATÓRIO
Dr. Dom José - Anexo

EXAMES DE ENDOSCOPIA
• Videocolonosopia
• Retossigmoidoscopia Flexível

EXAMES POR IMAGENS
• Raio X em Geral
• Urografia Excretora
• Ultrassonografia
• Mamografia
• Densitometria
• Tomografia - TC

ATENDIMENTO EM CARDIOLOGIA
• Consultas
• Cardiograma (ECG)
• Eletrocardiograma

EXAMES DE LABORATÓRIO
• Especializadas:
• Bariátricas
• Videolaparoscópicas
• Plásticas e Estéticas
• Olho
• Ouvido
• Garganta

EXAMES DE LABORATÓRIO
• Especializadas:
• Bariátricas
• Videolaparoscópicas
• Plásticas e Estéticas
• Olho
• Ouvido
• Garganta

EXAMES DE LABORATÓRIO
• Especializadas:
• Bariátricas
• Videolaparoscópicas
• Plásticas e Estéticas
• Olho
• Ouvido
• Garganta



Cínica Dr. Fco. Alves Ltda.
Fundação Médica Sobralense

Av. Dom José, 472
(Próximo ao Colégio Farias Brito)
Centro - Sobral - CE
Fones: (88) 3614.7575
Telefax: (88) 3611.2045

Jonide & Oguma

Um oval

Proflam - 1 cop 12/12

(01 caixa)

Manter 0 (mãe na

Tipóia

Não trocar Quatro

Não sugar, Nas mãos

Revisar 6 = Feia 0

Cominar o local

Begar 99173332

9618 0033



Prefeitura
de Sobral

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL

Carimbo da Unidade de Origem

C.N.P.J. 11.407.563/0001-15

Rua Viniato de Medeiros, 1205 - CEP: 62.011-060

Sobral - Ceará

Fone:

UF:

1ª VIA - FARMÁCIA 2ª VIA - PACIENTE

Paciente:

Jonide Ponte Oguma

Endereço:

Cepaxina 500 mg / cp
616 Hrs - B. da

Prescrição:

Marcos Gomes Bezerra

2017/11 Cem 353

IDENTIFICAÇÃO DO COMPLETOR

Nome:

Ident.: Org. Emissor:

Endereço:

Cidade: UF:

Telefone:

ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

CPF 09139316334

Fls. 19

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA

USO EXCLUSIVOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL

PORTARIA Nº 344/98

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por

Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pesquisa/originais/assinado-digitalmente

COOPERATIVA DE TRABALHO PEDAGÓGICA
Rua Lúcio de Almeida, 170 - Centro - CEP 50.011-000
Fone: (51) 341.114 - CNPJ: 07.649.104/0001-90

SOLICITANTE: Ronilene Pontes Aguiar
 LOCAL DE EXAME: Particular Nº DA REQUISIÇÃO:
 MEDICO SOLICITANTE: Dr (o): Moises Muniz
 DATA SOLICITAÇÃO: 15/07/11 DATA EXAME: 15/07/11
 EXAME: RX MÃO DIREITA

RELATÓRIO

Placas comitativas diastisarias no 3º, 4º e 5º metacarpos

Dr. Valmar Rodrigues Lima
C.R.M. 10568

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia