



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Geralda Antonia Ferreira de L.</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>solteira</i>	Profissão: <i>Agricultora</i>	Carteira de Identidade: <i>8911006004683</i>	
CPE nº: <i>468.628.46853</i>	Residência: <i>Rua 06, 10, L.P. 204, Bl L</i>		
Bairro: <i>Buquiti</i>	Cidade: <i>Pacayus</i>	Estado: CE	CEP: <i>62.870-000</i>

OUTORGADA:

NAJMA MARIA SAID SILVA, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na OAB/CE sob o nº 28.394, portadora do RG nº 93002103354 SSP/CE e CPF nº 694.678.033-72, com escritório profissional na Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club – Fortaleza – CEP 60.440-160.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada, sua bastante procuradora, 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 FENASEG, 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 outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 14 de Março de 2018.

Geralda Antonia F de Lima
outorgante



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Eu, Geralda Antonia Ferreira de Lima, brasileiro(a),
Solteira, Agricultora, portador da Carteira de Identidade/RG nº
8911006004683 SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 468.628.463-53,
 residente e domiciliado na cidade de Paracurus, estado de
 Ceará, na Rua 06, ap. 204, BL 2, nº 10,
 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.

Fortaleza (CE), 14 de Março de 2018.

Geralda antonia F de Lima
 Declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

Geralda antonia F de Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
468.628.463-53

Nome
GERALDA ANTONIA FERREIRA DE LIMA

Nascimento
18/03/1975

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8911006004683 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/04/2010

NOME
GERALDA ANTONIA FERREIRA DE LIMA

FILIAÇÃO
ANTONIO BENEDITO DE LIMA
CELESTINA FERREIRA DE LIMA

NATURALIDADE
PEDRA-BRANCA - CE DATA DE NASCIMENTO
18/03/1975

DOC. ORIGEM
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: R. DO BANABUÍ TERMO: 1449 FOLHA: 225
LIVRO: A-7 PEDRA-BRANCA - CE

CPF

RG: ANT: 211018191 P.: 18

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA MUNICIPAL DE HORIZONTE



BOLETIM DE Ocorrência Nº 461 - 4532 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **13/09/2017 11:50:58**
 Data / Hora da Ocorrência: **24/06/2017 08:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **BR 116**
 Complemento: **KM 42**
 Bairro: _____ Município: **HORIZONTE/CE**
 Ponto de Referência: _____

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSE DE ARIMATEIA FERNANDES DA SILVA**
 Nascimento: **28/06/1981** CPF: **621.161.693-72**
 CNH: **519227318** Orgão Emissor: **DETRAN** UF: **CE**
 Filiação: **ANTONIA BARBOSA DA SILVA**
JOSE FERNANDES DA SILVA
 Endereço: **RUA MANOEL ESMERO, 6**
 Bairro: **BURITI**
 Município: **PACAJUS/CE** CEP: _____
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98591-1064**

Nome: **GERALDA ANTÔNIA FERREIRA DE LIMA**
 Nascimento: **18/03/1975** CPF: **468.628.463-53**
 RG: **8911006004683** Orgão Emissor: **SSPSCE** UF: _____
 Filiação: **CELESTINA FERREIRA DE LIMA**
ANTÔNIO BENEDITO DE LIMA
 Endereço: **RUA MANOEL ESMERO, 6**
 Bairro: **BURITI**
 Município: **PACAJUS/CE** CEP: _____
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98591-1064**

Histórico

Informa o noticiante que conduzia a motocicleta Honada/CG 150 fan, de propriedade de Antonio Gilson Moreira Jeronimo, placa OIE6041, transportando na garupa sua esposa Geralda Antonia Ferreira de Lima. Em um determinado momento o pneu traseiro estourou, causando o descontrole da motocicleta e a vinda dos ocupantes ao chão. Informa que a PRF compareceu e em seguida o Samu os levou até a UPA desta cidade. Na UPA foi verificado que o condutor teve escoriações leves e que a passageira teve fratura no fêmur direito. Após se seguiu a transferencia da vítima mais grave para Pacajus e em seguida para o IJF, em Fortaleza, onde a paciente passou 6 dias internada. Não conseguindo atendimento cirúrgico necessário a paciente foi encaminhada para a Associação Beneficente Medica da Pajuçara, em Maracanaú, onde, segundo o declarante, conseguiu passar por procedimento cirúrgico.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE HORIZONTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

RACHEL DE OLIVEIRA VASCONCELOS - MAT.: 30086619



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE HORIZONTE



BOLETIM DE Ocorrência Nº 461 - 4532 / 2017

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

RODRIGO DE SOUSA JATAI COSTA - MAT.: 30078713



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 529569101

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A 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/2018

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
9193233 DV **5**

VENCIMENTO
25/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
108,87

Rota 11 020030 05 039800 Medidor 4934140 Poste 0000 0
Nome GERALDA ANTONIA FERREIRA DE LIMA
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora RU 0006 RES BURITI 00010 AP 204 BL L CM 06 BURITI PACAJUS 62870000

RG / CPF / CNPJ 468.628.463-53 CGF
Classe 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
4454	4295	1	159	0	159

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade x Tarifa = Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
18/06/2018	17/07/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

0D00.8C90.0027.A093.9978.ACC2.F2F4.49CC

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
77,19	27%	31,38

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES	0,21
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA	1,51
MULTA MORATORIA	2,11
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079	10,54
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT	17,31
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 4,85)	

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica(%CO ₂)
		0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

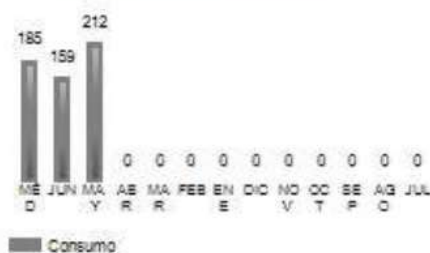
INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta. CM: 0,00
Conjunto

Mês ABR/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	0,00			0,00		

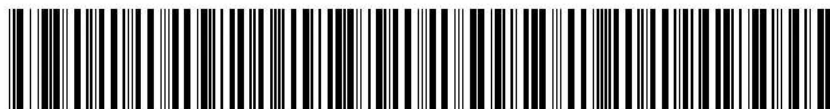
HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente: 9193233-5 N° da Nota Fiscal: 529569101 Total a Pagar (R\$): 108,87
Data de Emissão: 27/06/2018 Referência: JUN/2018 N° de Controle: 0009193233 00002 4303 2 62

83800000001-7 08870031000-6 00091932330-8 00024303229-3



SINISTRO 3170630159 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GERALDA ANTONIA FERREIRA DE LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA

LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO GERALDA ANTONIA FERREIRA DE LIMA**CPF/CNPJ:** 46862846353**Posição em 04-10-2019 16:30:13**

O pedido de reanálise do processo não foi concluído, pois não recebemos os documentos complementares solicitados na última correspondência. Como não identificamos, na documentação apresentada anteriormente, novas lesões ou agravamento da(s) sequela(s) já indenizada(s). O pedido de indenização foi finalizado, permanecendo o valor pago.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/03/2018	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/10/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
06/07/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
21/03/2018	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
28/12/2017	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	
28/12/2017	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	