



Confere em: 03/04/2018.

fls. 9

Bruno HENRIQUE Carvalho Lopes  
1º Ten. QOPM  
M.F. 308.421-1-1 PMCE  
Chefe / Emissão de Certidão.

### CERTIDÃO Nº. 212/2018.

O Ten. Cel. QOPM **RONALDO** José de Sousa da Silva, Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - **BPRE**, no uso de suas atribuições legais, **CERTIFICA**, a requerimento da parte interessada, que foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito - **BOAT**, sob nº **15052-23**, acerca de acidente ocorrido na RV CE 090, Km 13 no Município de Caucaia/CE, no dia 25/02/2018, às 15h30min, no seguinte teor:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Natureza do Acidente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>COLISÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Veículo e Condutor 01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>HONDA/CG 150 START</b> , de placa <b>PME 4885-CE</b> , conduzido por Francisco Valdenio Maciel Martins, nascido em 29/09/1985, prontuário nº 05495074885-CE, categoria de habilitação "A", residente à Rua 01 quadra C, Bairro: Curicaca, Caucaia/CE. <b>Proprietário (a):</b> Francisco Tarciano Alves Miranda. <b>Veículo entregue:</b> Paulo Geiele Araújo de Lima, CPF: 026.582.623-37. |
| <b>DESCRIÇÃO:</b><br><b>Atendeu a ocorrência:</b> 1º SGT PM Antônio Márcio Dias Gomes MF: 101273-1-9, Comandante da <b>VTR 2071-BPRE</b> , informando que ao chegar ao local do acidente constatou as seguintes condições: tempo bom, via seca, pavimentada com asfalto, sinalização horizontal (pintada), acostamento regular e iluminação boa. Informou ainda que: "Fomos acionados via ciops para uma ocorrência de trânsito, tipo colisão, entre um automóvel e uma motocicleta, com vítima ferida. Chegando no local do acidente, o condutor do V1 já se encontrava dentro da USB-38, sob os cuidados dos socorristas Gustavo e Gisleide, que conduziram para o frotinha do Antônio Bezerra. O V2 não estava no local. Foi realizado o BOAT e após a conclusão o V1 foi entregue ao vizinho da vítima, de nome Paulo Geiele Araújo de Lima. <b>Componentes que atenderam a ocorrência:</b> SGT PM Dias e CB PM Levy. <b>Avaria(s) (V-1):</b> Para lama dianteiro, guidão, painel frontal, descarga, pedal de freio, retrovisores, mata cachorro, carenagem dianteira, tanque de combustível. <b>Vítima:</b> Francisco Valdenio Maciel Martins, nascido em 29/09/1985; condutor do V1, usava capacete e foi conduzido para o Frontinha do Antônio Bezerra.<br>E assim foi descrito e preenchido o BOAT. Eu, Gleyson Paulo Machado ALBUQUERQUE CB PM MF: 301.774-1-1X, Digitador, a digitei e assino<br>conforme original. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Mat.: 301774-1-X

Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - BPRE, Fortaleza/CE, em 03/04/2018.

**RONALDO** José de Sousa da Silva - TC QOPM  
Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual  
MF: 084.629-1-7

Ronaldo José de Sousa da Silva  
CMTE DO BPRE  
MAT. 084.629-1-7

PROVA

DE

1570



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

Confere em: 03/04/2018.

fls. 10

Bruno HENRIQUE Carvalho Lopes  
1º Ten. QOPM  
M.F. 308 421-1-1 PMCE  
Chefe / Emissão de Certidão.

## CERTIDÃO Nº. 212/2018.

O Ten. Cel. QOPM **RONALDO** José de Sousa da Silva, Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - **BPRE**, no uso de suas atribuições legais, **CERTIFICA**, a requerimento da parte interessada, que foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito - **BOAT**, sob nº **15052-23**, acerca de acidente ocorrido na RV CE 090, Km 13 no Município de Caucaia/CE, no dia **25/02/2018**, às 15h30min, no seguinte teor:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Natureza do Acidente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>COLISÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Veículo e Condutor 01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>HONDA/CG 150 START</b> , de placa <b>PME 4885-CE</b> , conduzido por <b>Francisco Valdenio Maciel Martins</b> , nascido em 29/09/1985, prontuário nº 05495074885-CE, categoria de habilitação " <b>A</b> ", residente à Rua 01 quadra C, Bairro: Curicaca, Caucaia/CE. <b>Proprietário (a)</b> : Francisco Tarciano Alves Miranda. <b>Veículo entregue</b> : Paulo Geiele Araújo de Lima, CPF: 026.582.623-37. |
| <b>DESCRIÇÃO:</b><br><b>Atendeu a ocorrência:</b> 1º SGT PM Antônio Márcio Dias Gomes MF: 101273-1-9, Comandante da <b>VTR 2071-BPRE</b> , informando que ao chegar ao local do acidente constatou as seguintes condições: tempo bom, via seca, pavimentada com asfalto, sinalização horizontal (pintada), acostamento regular e iluminação boa. Informou ainda que: "Fomos acionados via ciops para uma ocorrência de trânsito, tipo colisão, entre um automóvel e uma motocicleta, com vítima ferida. Chegando no local do acidente, o condutor do V1 já se encontrava dentro da USB-38, sob os cuidados dos socorristas Gustavo e Gisleide, que conduziram para o frotinha do Antônio Bezerra. O V2 não estava no local. Foi realizado o BOAT e após a conclusão o V1 foi entregue ao vizinho da vítima, de nome Paulo Geiele Araújo de Lima. <b>Componentes que atenderam a ocorrência:</b> SGT PM Dias e CB PM Levy. <b>Avaria(s) (V-1):</b> Para lama dianteiro, guidão, painel frontal, descarga, pedal de freio, retrovisores, mata cachorro, carenagem dianteira, tanque de combustível. <b>Vítima:</b> Francisco Valdenio Maciel Martins, nascido em 29/09/1985; condutor do V1, usava capacete e foi conduzido para o Frontinha do Antônio Bezerra. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| E assim foi descrito e preenchido o BOAT. Eu, <b>Cleyson Paulo Machado ALBUQUERQUE</b> CB PM MF: 301.774-1-1X, Digitador, a digitei e assino <b>Cleyson Paulo Machado Albuquerque</b> conforme original.<br>Mat.: 301774-1-X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - BPRE, Fortaleza/CE, em 03/04/2018.

**RONALDO** José de Sousa da Silva - TC QOPM  
Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual  
MF: 084.629-1-7

Ronald José de Sousa da Silva  
Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual  
MAT 304.629-1-7

**Nº DO CLIENTE**  
6516682-5

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética de Ceará  
Rua Padre Valdevino, 160  
CEP 60135-040 | Fortaleza CE  
CNPJ 07047261/0001-70 | CGF 06.105.848-9

**enel**

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

Rota 14 22000 12 060200 - 1  
Nome MARIA ROZALI MONTEIRO ALVES  
End. Postal RU NSA DOS PRAZERES 00945 00945 CS A  
Medidor ACUDE - CAUCAIA -  
Classe 4864627  
RG/CPF/CNPJ 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO  
Nome do Responsável 719117743-87

Data de Emissão 514126807  
20/02/2018

**PERÍODO DE REFERÊNCIA**  
Mês de Referência: Fev/2018  
Data da Apresentação: 20/02/2018  
Previsão Próxima Litura: 21/03/2018

**PERÍODO DE QUANTIDADE DO FORNECIMENTO**  
Veja e legenda no verso desta conta.  
Mês: AGUIRAZ Dez/2017  
Mês: 01/01/2018

| Base de Cálculo (R\$) | Alíquota | Valor do Imposto | DIC  | FC   | DMIC | Preço Médio Mensal (R\$) | Preço Médio Trimestral (R\$) | Preço Médio Anual (R\$) | Preço Médio Mensal (R\$) | Preço Médio Trimestral (R\$) | Preço Médio Anual (R\$) |
|-----------------------|----------|------------------|------|------|------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 186,13                | 27,00%   | 50,25            | 5,19 | 3,38 | 2,94 | 10,38                    | 20,71                        | 0,00                    | 2,61                     | 37,95                        | 14,00                   |

**CONSUMO DO MÊS**  
Leit. Atual: 3946  
Leit. Anterior: 3791  
Const.: 1,00  
Consumo (kWh): 155  
Const. Incl.: 0,00  
Const. Excl.: 155  
Tarifa (R\$/kWh): 0,68472  
Valor (R\$): 106,13

**VALOR CONSUMO DO MES**  
Multa Moratória Ref 01/2018: 106,13  
Juros do Mes: 0,31  
Iluminação Pública Municipal: 0,01  
Indenização Anual DIC: 19,16  
-2,75

**VENCIMENTO**  
27/02/2018

**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
122,86

**COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO**

| Descrição                     | Valor (R\$)   |
|-------------------------------|---------------|
| Energia                       | 36,46         |
| Transmissão                   | 3,64          |
| Distribuição                  | 24,76         |
| Encargos Setoriais            | 8,57          |
| Tributos (ICMS PIS/COFINS)... | 32,70         |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>106,13</b> |

**COMPOSIÇÃO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

| Mês | Consumo (kWh) |
|-----|---------------|
| 95  | 155           |
| 155 | 21            |
| 21  | 0             |
| 0   | 26            |
| 26  | 119           |
| 119 | 111           |
| 111 | 113           |
| 113 | 112           |
| 112 | 95            |
| 95  | 106           |
| 106 | 104           |
| 104 | 89            |

**CONSUMO COMPLEMENTAR**  
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.  
Emitido kg (CO<sub>2</sub>): 66,00  
Compensado kg (CO<sub>2</sub>): 0,00  
Consciência Ecológica (%CO<sub>2</sub>): 100

**INFORMACOES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO**

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR. Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministerio da Saude. Gov. Federal"

**DECLARAÇÃO**  
**(LEI Nº 1.060/50)**

|                                                   |                                       |                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| NOME: <u>Francisco Valdenio Maciel Martins</u>    |                                       |                 |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u>                  | ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>         |                 |
| PROFISSÃO: <u>Vendedor</u>                        | DATA DE NASCIMENTO: <u>29/09/1985</u> |                 |
| C.P.F.: <u>006.942.503-50</u>                     | R.G.: <u>2002015000068</u>            |                 |
| ENDEREÇO: <u>Nossa Senhora dos Prazeres 945 A</u> |                                       |                 |
| BAIRRO: <u>Açupe</u>                              | CIDADE: <u>Caucaia</u>                | U.F.: <u>ce</u> |
| C.E.P.: <u>61.600-000</u>                         | FONE:                                 |                 |

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Fortaleza-ce, 01 de Agosto de 20 18.

X Francisco Valdenio Maciel Martins

**Declarante**



SUS

Sistema Único da Saúde  
Ministério da Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - A.I.H.

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2 - CNES:                     

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL MUNICIPAL Dr ABELARDO SADELHA DA ROCHA

4 - CNES:                     

## Identificação do paciente

5 - NOME DO PACIENTE: Felipe Volante Soares

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 29.969

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):                     

8 - DATA DE NASCIMENTO: 29/09/85

9 - SEXO: Masc ☒ 1 Fem ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: Rde Eliane Batista Maciel

11 - TELEFONE DE CONTATO: 91871139458

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. N.ª Senhora dos Prazeres n.º 945A - Agude

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: CELECEIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: 23.03.702

15 - UF: PE

16 - CEP: 61600-000

## 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

fratura do Tibia dx.

## 18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

## 19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

## 20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

## 21 - CID 10 PRINCIPAL

## 22 - CID 10 SECUNDÁRIO

## 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

## 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

## 26 - CLÍNICA

## 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

## 28 - DOCUMENTO

## 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

## 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

## 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

## 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONCELHO)

## 33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

## 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

## 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

## 36 - CNPJ DA SEGURADORA

## 37 - Nº CARTEIRA

## 38 - SÉRIE

## 39 - CNPJ EMPRESA

## 40 - CNAE DA EMPRESA

## 41 - CBOR

## 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

## ( ) EMPREGADO

## ( ) EMPREGADOR

## ( ) AUTÔNOMO

## ( ) DESEMPREGADO

## ( ) APOSENTADO

## ( ) NÃO SEGURADO

## 43 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR

## AUTORIZAÇÃO

## 45 - DOCUMENTO

## ( ) CNS ( ) CPF

## 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

## 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

## 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONCELHO)



**GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA**  
**SECRETARIA DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE**  
**COORDENAÇÃO DE REDE HOSPITALAR**  
**REGISTRO HOSPITALAR**

fls. 14

Nº 29.969

|                                                                    |                            |                                 |                |                                  |                              |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------|
| NOME: <u>Fus Valdenio Marcel Martins</u>                           |                            |                                 |                |                                  |                              |
| DATA DE NASCIMENTO: <u>29.09.85.</u>                               | IDADE: <u>32</u>           | COR:                            | SEXO: <u>m</u> | ESTADI CIVIL:                    | NATURALIDADE: <u>Itapagé</u> |
| Nº IDENTIDADE: <u>2002015000068</u>                                |                            | Nº CPF                          |                | CERT. NASCIMENTO Nº              |                              |
| PAIS: <u>Jose Valdeci Rodrigues Martins / Rde Eliane B. Marcel</u> |                            |                                 |                |                                  |                              |
| ENDEREÇO DO PACIENTE: <u>R. N. S. Senhoras das Prazeres</u>        |                            |                                 |                |                                  | Nº <u>945A</u>               |
| BAIRRO: <u>Acid</u>                                                | MUNICÍPIO: <u>Celcecel</u> |                                 |                | FONE: <u>987139458</u>           |                              |
| NOME DO RESPONSÁVEL: <u>M. Edivanis Alves Lima</u>                 |                            |                                 |                |                                  |                              |
| ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: <u>celcecel</u>                           |                            |                                 |                |                                  |                              |
| DATA DE ADMISSÃO: <u>26/02/18</u>                                  |                            | HORA DE EMISSÃO: <u>15:40</u> h |                | FUNCIONÁRIO: <u>[assinatura]</u> |                              |
| MÉDICO ASSISTENTE:                                                 |                            |                                 |                |                                  |                              |
| HISTÓRICO CLÍNICO:                                                 |                            |                                 |                |                                  |                              |
| EXAME FÍSICO:                                                      |                            |                                 |                |                                  |                              |
| DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:                                              |                            |                                 |                |                                  |                              |
| EXAMES COMPLEMENTARES:                                             |                            |                                 |                |                                  |                              |
| DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:                                            |                            |                                 |                |                                  |                              |
| ASSINATURA                                                         |                            |                                 |                |                                  |                              |

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 12/12/2018 às 17:36, sob o número 0186102612018060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0186102-61.2018.8.06.0001 e código 41C9932



# DENISLUZ

ADVOCACIA

|                                                                |                                       |                 |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| NOME: <u>Francisco Valdenio Maciel Martins</u>                 |                                       |                 |
| <b>PROCURAÇÃO</b>                                              |                                       |                 |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u>                               | "AD JUDICIA ET EXTRA" <u>Solteira</u> |                 |
| PROFISSÃO: <u>Vendedores</u>                                   | C.P.F.: <u>006.942.503-50</u>         |                 |
| OUTORGANTE COM CEP:                                            |                                       |                 |
| <u>Rua: Nossa Senhora dos Prazeres 945 A . cep. 61 600-000</u> |                                       |                 |
| BAIRRO: <u>Acende</u>                                          | CIDADE: <u>Canacoba</u>               | U.F.: <u>ce</u> |

**OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO**, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Alan Kardec, 774, Loja 21, bairro Montese, CEP 60.420-630, Fortaleza/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

**PODERES:** Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração 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 art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Fortaleza-ce, 01 de Agosto de 2018

Francisco Valdenio Maciel Martins  
OUTORGANTE

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

CE

NOME  
FRANCISCO VALDENIO MACIEL MARTINS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
2002015000068 SSPDS CE

CPF  
006.942.503-50 DATA NASCIMENTO  
29/09/1985

FILIAÇÃO  
JOSE VALDECI RODRIGUES  
MARTINS  
RAIMUNDA ELIANE  
BATISTA MACIEL

PERMISSÃO  
ACC  
CATIAS  
A

Nº REGISTRO  
05495074885 VALIDADE  
23/02/2022 1ª HABILITAÇÃO  
19/05/2012

OBSERVAÇÕES  
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR  
Francisco Valdenio Maciel Martins

LOCAL  
FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO  
08/03/2017

ASSINATURA DO EMISSOR  
IDOR VASCONCELOS FORTE 30724217905  
CE158324625

CEARÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1468087776

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1468087776