



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 201 - 11560 / 2016

perguntado, mandou a Autoridade encerrar o presente termo que, lido e achado conforme, vai devidamente assinado por todos e por mim, **JOSÉ WILLAM FERREIRA DE SOUZA**, Escrivã(o) que o digitei.

DELEGADO(A) : _____

DEPOENTE : X Rivelane moreno ribeiro

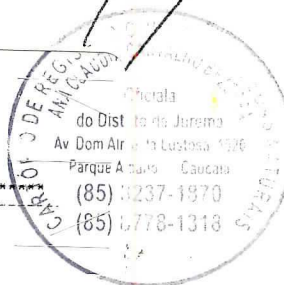
ESCRIVÃ(O) : _____

Cartorio Juízo - RCPN - Tel. 85-3237-1870
 Ana Claudia Carvalho Bezerra - Tabelia
 Av. Dom Almeida Lustosa, 1520, PO. Albano CAUCAIA-CE
 Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original.

De que dou fé - Caucaia-CE 05 de maio de 2016.

Selo(s): 321038-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ivanilza Rocha - Marco Barros - Escrevente
 Carimbo: 448605 Total: R\$ 2,35 Pedido: 90



Nº DO CLIENTE

5193555-4

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047261/0001-70 | CGF 06.105.848-3

Cosipa
agora
enei

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

Rota 06 22005 10 087500 - 2 Data de Emissão 465002365
Nome MARIA DE FATIMA MORENO RIBEIRO 08/02/2017
End. Postal RU C CONJ PALMARES 00270 AP 201 BL 6C CECILIA MEIRELES
JUREMA - CAUCAIA - 61600000
Medidor 2440064 Poste 0000 0000
Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA Fator de Potência 0,00
RG/CPF/CNPJ 472301263-04
Nome do Responsável CGF

DATAS

Mês de Referência Data da Apresentação Previsão Próxima Leitura
Fev/2017 08/02/2017 09/03/2017

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto JUREMA
Mês Dez/2016 EUSD 31,98
Padrão Individual P
Mensal Trim. Anual Mensal Trim. Anual
DIC 10,29 20,59 41,19 0,00 0,52 0,94
FIC 7,44 14,89 29,79 0,00 2,00 4,00
DMIC 5,48 0,29

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Alíquota Valor do Imposto
ISENTO

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

1D84.52AA.FB61.6C16.1470.5521.2BE7.AD7B

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Const. Incl.	Const. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
5540	5435	1,00	105	0,00	105	0,17000 0,23000 0,43946	5,12 20,50 2,21
08/02/17	11/01/17		28 DIAS		105		27,83

VALOR CONSUMO DO MES 27,83
MULTA MORATORIA REF 11/2016 0,73
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 19,46
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 1,50

VENCIMENTO

15/03/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

49,52

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	16,83
Transmissão	0,42
Distribuição	2,07
Encargos Setoriais	2,95
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	3,26
TOTAL	29,33

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

126	105	118	145	119	135	123	137	0	0	0	0
MED	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Sep	Ago	Jul	Jun	Ma	Fe

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) 45,38
Compensado kg (CO₂) 0,00
Consciência Ecológica(%CO₂)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO

AVISO DE DÉBITO VENCIDO:

Informamos existir débitos vencidos sem acréscimos legais até esta data, no valor de R\$ 710,27. Seu fornecimento de energia poderá ser suspenso em até 90 dias contados a partir da fatura vencida e não paga.

DÉBITOS ANTERIORES

Mes/Ano	Valor
10/2015	75,53
12/2015	111,23
01/2016	122,93
02/2016	44,65
03/2016	18,51
Outros	337,42

Consta desta fatura R\$ 3,26 referente a PIS e COFINS.

Art. 9º Lei. 100-2005 - ANEEL e leis n. 10.637-02 e 10.893-07

Nº do Cliente: 5193555-4
Data de Emissão: 08/02/2017
Nº da Nota Fiscal: 465002365

Referência: Fev/2017
Total a Pagar (R\$): 49,52
Nº de Controle: 0005193555 00052 39552 91

8380000000-9 49520031000-5 00051935550-4 00523955220-3





DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>Maria de Fatima Moreno Ribeiro</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u>	ESTADO CIVIL: <u>Casada</u>	
PROFISSÃO: <u>Do lar</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>28/04/1958</u>	
C.P.F.: <u>472.301.263-04</u>	R.G.: <u>92018053230</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua E conj Palmares 270 BL C6 - AP 201</u>		
BAIRRO: <u>Jurema</u>	CIDADE: <u>Camacari</u>	U.F.: <u>CE</u>
C.E.P.: <u>61661-140</u>	FONE: <u>98885.1789</u>	

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.

Camacari - CE, 31 de Agosto de 2017.

Maria de Fatima Moreno Ribeiro
Declarante



ESTADO DO CEARÁ

GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA

AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO (B.O.A.T)

Nº 415 / 2016

DADOS DO ACIDENTE

LOCAL: <u>AV. DOM ALMEIDA LUSTOSA, 3382</u>	DIA DA SEMANA: <u>SABADO</u>	HORA: <u>10:00</u>
DATA: <u>10/12/16</u>		
CLASSIFICAÇÃO: ☒ COM VÍTIMA ☐ SEM VÍTIMA		
JURISDIÇÃO: ☐ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☒ MUNICIPAL		
NATUREZA DO ACIDENTE: ☐ COLISÃO ☐ ABAIROAMENTO ☐ TOMBAMENTO ☐ CAPOTAGEM ☒ ATROPELAMENTO		
SERVIÇOS ACIONADOS: ☐ PERÍCIA DETRAN ☐ CIOPS ☐ CPRV ☐ DERT ☐ JUZADO MÓVEL ☐ SOS CAUCAIA		
☐ AMBULÂNCIA FORTALEZA ☒ PERÍCIA POLÍCIA CIVIL ☐ PRF ☒ SINAM		

DADOS CONDUTOR/VEÍCULO

CONDUTOR 1: <u>GECIANE SANTOS LIMA</u>			
ENDEREÇO: <u>R. EILADELIA, 188</u>			
BAIRRO: <u>BOM JARDIM</u>			
RG: <u>2008010414688</u>	CNH/PPD: <u>062.567.534-50</u>	FONE: <u>9.8837.1216 / 9.8574.5675</u>	CATEGORIA: <u>AB</u>
PLACA: <u>HVM 6304 UF: CE</u>	CHASSE: <u>9B0178296W26334</u>		
MARCA: <u>FIAT</u>	MODELO: <u>PALIO EX</u>	COR: <u>CINZA</u>	

CONDUTOR 2:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
RG:	CNH/PPD:	FONE:	CATEGORIA:
PLACA:	CHASSE:		
MARCA:	MODELO:	COR:	

CONDUTOR 3:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
RG:	CNH/PPD:	FONE:	CATEGORIA:
PLACA:	CHASSE:		
MARCA:	MODELO:	COR:	

CONDUTOR 4:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
RG:	CNH/PPD:	FONE:	CATEGORIA:
PLACA:	CHASSE:		
MARCA:	MODELO:	COR:	

DADOS VÍTIMA(S)

NOME 1: <u>MARIA DE FÁTIMA MORENO RIBEIRO</u>		IDADE: <u>58 anos</u>
ENDEREÇO: <u>R. SARAMANDAIA, 195 - MARCHEL RONDON</u>		FONE: <u>9.8835.3247 / 9.8648.5409</u>
TIPO ENVOLVIDO: ☐ CODUTOR ☐ PASSAGEIRO ☒ PEDESTRE ☐ CICLISTA ☐ MOTOCICLISTA		
FERIMENTOS: ☐ ILESO ☐ LEVE ☒ GRAVE ☐ MORTO		

NOME 2: <u>FRANCILENE RODRIGUES DE LIMA</u>		IDADE: <u>58 anos</u>
ENDEREÇO: <u>R. CANAVIEIRA, 573 - JUREMA</u>		FONE: <u>9.8971.1613</u>
TIPO ENVOLVIDO: ☐ CODUTOR ☐ PASSAGEIRO ☒ PEDESTRE ☐ CICLISTA ☐ MOTOCICLISTA		
FERIMENTOS: ☐ ILESO ☐ LEVE ☒ GRAVE ☐ MORTO		

NOME 3:		IDADE:
ENDEREÇO:		FONE:
TIPO ENVOLVIDO: ☐ CODUTOR ☐ PASSAGEIRO ☐ PEDESTRE ☐ CICLISTA ☐ MOTOCICLISTA		
FERIMENTOS: ☐ ILESO ☐ LEVE ☐ GRAVE ☐ MORTO		

NOME 4:		IDADE:
ENDEREÇO:		FONE:
TIPO ENVOLVIDO: ☐ CODUTOR ☐ PASSAGEIRO ☐ PEDESTRE ☐ CICLISTA ☐ MOTOCICLISTA		
FERIMENTOS: ☐ ILESO ☐ LEVE ☐ GRAVE ☐ MORTO		

OBS: VEÍCULO ENTREGUE AO CONDUTOR MEDIANTE ENTREGA DA TRANSFERÊNCIA DO VEÍCULO

TEARLES PABSEN DE SOUSA MARIQUES / CAT: AD

CNH: 048.075.319.99

VAL: 22/05/17

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA

CONFERE CCM

O ORIGINAL

VAL: 22/05/17



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA DE GESTÃO PATRIMONIAL E DEFESA COMUNITÁRIA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO



TERMO DE B.O.A.T. nº 415 /2016

VERSÃO DO CONDUTOR: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

NOME: Geciane Santos Lima

CPF: 051.220.273-74

FONE: 98837 1216

Eu estava em um local no qual eu precisava lavar um "estacionamento" na hora de lavar estava ouvindo normal quando estava saindo com o volante largo pro lado o volante muito rápido e meu cunhado que estava comigo disse da hora que eu fui quando perdi o controle do carro como estava, com o volante todo girado pro contrario foi em direção as vítimas e não conseguiu parar.

Geciane Santos Lima
ASSINATURA DO CONDUTOR

Em: 10 / 12 / 2016

Caucaia, 10 de dezembro de 2016

[Assinatura]
AGENTE DE TRÂNSITO

12408
MAT.

[Assinatura]
PRESIDENTE DA AMT





ATESTADO MEDICO

NOME MARIA DE FATIMA MORENO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE É ACOMPANHADA EM AMBULATORIO, DEVIDO A FRATURA EXPOSTA DE FEMUR ESQUERDO, REALIZOU OSTEOSINTESE DE FEMUR ESQUERDO HÁ APROXIMADAMENTE 3 SEMANAS.

EVOLUI EM USO DE CADEIRA DE RODAS, PARA AUXILIO NA LOCOMOÇÃO, FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO. DOR E EDEMA RESIDUAL.

NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

CID-10: S72

Dr. Pedro Rafael
Médico
CREMEC 18005

Fortaleza – CE, 16 DE MARÇO DE 2017.

Dr. Pedro Rafael
Médico
CREMEC 18005

DENISLUZ

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

NOME: <u>Maria de Fatima Moreno Ribeiro</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u>	ESTADO CIVIL: <u>Casada</u>	
PROFISSÃO: <u>Do lar</u>	C.P.F.: <u>472.301.263-04</u>	
ENDEREÇO COM CEP: <u>Rua E, 270 - AP. 201-BL 6C - Cecilia Meireles 61661-140</u>		
BAIRRO: <u>conj. Palmeiras</u>	CIDADE: <u>Caruarua</u>	U.F.: <u>PE</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 Viriato Ribeiro, 323, A, bairro Bela Vista, CEP 60.442-642, 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.

Caruarua, 31 de Agosto de 2017

Maria de Fatima Moreno Ribeiro

OUTORGANTE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Maria de Fatima Moreno Ribeiro



COLAGEM DIRETO



ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILITAR BARBOSA DE SOUSA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO

92018053230 - 2ª V

DATA DE EMISSÃO 12/4/2007

MARIA DE FATIMA MORENO RIBEIRO

ANTONIO BRITO E MARIA MORENA BRITO

LOCALIDADE

SENADOR POMPEU-CE

CERT. CASAM. 3186 L B 6 F

28/4/1958

DATA DE NASCIMENTO

219 1 ZONA FORT-CE

ID. ANT. 22051781

ASSINATURA DO DIRETOR

18 fls.