

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome:	Antonio Eusebio Barbosa Oliveira		Nacionalidade:	Brasileira			
Estado Civil:	Salteira	Profissão:	Painter	Carteira de Identidade:	04993635754		
CPF nº:	003.262.783 - 11	Residência:	Rua Alexandre Bonfim, 170				
Bairro:	Vanôncio	Cidade:	Crateús	Estado/UF:	CE	CEP:	63.700-000

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURÃO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, 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 SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, 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(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 04 de Dezembro de 2018.

Antonio Eusebio Barbosa Oliveira
(outorgante)



End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Antonio Eusebio Barbosa Oliveira</i>		Nacionalidade: <i>Brasileiro</i>
Residência: <i>Rua Alexandre Gonçalves, 170</i>		Profissão: <i>Pintor</i>
CPF nº: <i>003.262.783-11</i>	RG nº: <i>04993635754</i>	Estado Civil: <i>Solteiro</i>
Bairro: <i>Venâncio</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ce</i>
CEP: <i>63.700-000</i>	Telefone: <i></i>	

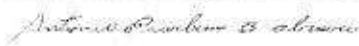
DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - CE, 04 de Dezembro de 2018.

Antonio Eusebio Barbosa Oliveira

Declarante

		REPUBLICA DE CEARÁ GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL	
		IDENTIDADE	
VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1233887867		NOME ANTONIO EUEBEM BARBOSA OLIVEIRA	
		IDM: IDENTIDADE / CDD: EMISSOR AT 69760 CTES CE	
		CPF 003.262.783-11	
		DATA NASCIMENTO 21/10/1995	
RELACIONAMENTO JOSE FLAVIO OLIVEIRA BENEDITO RUMANINHA BARBOSA OLIVEIRA		PERMISSÃO ACC	
		CAT: HAB A	
Nº REGISTRO 04993635754		VALIDADE 19/02/2021	
		1ª HABSEÇÃO 26/07/2010	
CONTINUAÇÃO SEM OBSERVAÇÃO;			
			
LOCAL CRATEUS, CE		DATA EMISSÃO 26/02/2016	
		78717756704 CE152196315	
REGISTRO PLASTIFICADO 1233887867			



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 551354495

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

NOV/2018

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE

4552685

DV **0**

VENCIMENTO

15/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

203,35

Rota 18 038000 02 0181000

Medidor

Poste

Nome ANTONIO EUERBEM BARBOSA OLIVEIRA

2430083

0000 0

Endereço Postal

End. da Unidade

RU ALEXANDRE BONFIM 00170 VENANCIOS CRATEUS 63700000

Consumidora

RG / CPF / CNPJ

003.262.783-11

CGF

Classe

B1 - 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

FP

34804

34520

1

284

0

284

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade

Tarifa

Valor (R\$)

ENERGIA

Consumo faixa 0-30 Kwh

30

0,25546

7,66

Consumo faixa 31-100 Kwh

70

0,43793

30,65

Consumo faixa 101-220 Kwh

120

0,65692

78,83

Consumo faixa >200 Kwh

64

0,72992

46,72

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

26/11/2018

26/12/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

3179.B24F.00FA.2978.2237.298E.2282.9C4C

ICMS

Base de Cálculo (R\$)

163,86

Aliquota

27%

Valor do Imposto

55,96

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA

60,12

TRANSMISSÃO

6,41

DISTRIBUIÇÃO

34,26

ENCARGOS SETORIAIS

9,18

TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)

68,16

OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES

1,38

PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA

2,55

MULTA MORATORIA

3,20

ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079

11,72

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT

20,64

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 5,51)

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂)

Compensado kg (CO₂)

Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

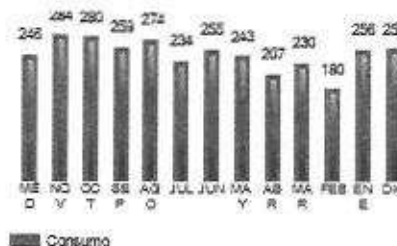
Veja a legenda no verso desta conta, CM: 43,95

Conjunto CRATEUS

Mês SET/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,55	11,10	22,21	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,23	6,47	12,95	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	3,20			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente:

4552685-0

Nº da Nota Fiscal: 551354495

Total a Pagar (R\$): 203,35

Data de Emissão:

03/12/2018

Referência: NOV/2018

Nº de Controle: 0004552685 00086 4391 2 50

83860000002-6 03350031000-5 00045526850-9 00864391218-0





ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deramysantos@hotmail.com

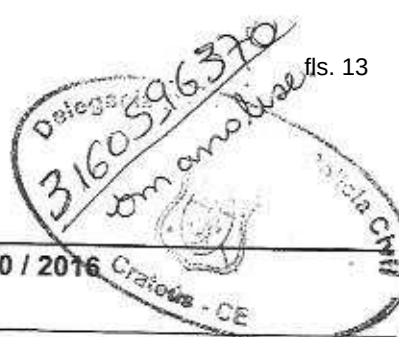
DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Antonio Euribem Barbosa Oliveira</u>		Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>
Residência: <u>Rua Alencar Borges 170</u>		Profissão: <u>Pintor</u>
CPF nº: <u>003.262.783-11</u>	RG nº: <u>04903635754</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Venâncio</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>CE</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - CE, 04 de Dezembro de 2018.

Antonio Euribem B. Oliveira
 (declarante)



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 2910 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **31/08/2016 11:48:49**
Data / Hora da Ocorrência: **18/06/2016 12:00:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA ALEXANDRE BONFIM**
Complemento:
Bairro: **VENANCIOS** Município: **CRATEUS/CE**
Ponto de Referência: **PROXIMO MERCADO DO FERNANDO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIO EUERBEM BARBOSA OLIVEIRA**
Nascimento: **21/10/1985** CPF: **003.262.783-11**
RG: **2002002016203** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **RUMANINHA BARBOSA OLIVEIRA**
JOSE FLAVIO OLIVEIRA BENEDITO
Endereço: **RUA ALEXANDRE BOMFIM, 170**
Bairro: **VENANCIOS** CEP:
Município: **CRATEUS/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9913-6063**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PME5600** Uf: **CE** Município: **CRATEUS** Chassi: **9C2KC1680ER580802**
Renavam: **1305091423** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo:
HONDA/CG150 FAN ESDI Ano Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2014** Combustível:
GASOLINA/ALCOOL Cor: **PRETA** Proprietário: **ANTONIO EUERBEM BARBOSA**
OLIVEIRA Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ABALROAMENTO**

Histórico

Afirma o declarante que no dia e hora supracitado seguia guiando sua motocicleta Honda Fan 150 ES de placa "PME-5600" quando, ao fazer um pequeno desvio no olhar, perdeu o controle da motocicleta em uma sujeira no asfalto (o pneu dianteiro derrapou numa areia próxima a um quebra-molas) vindo o declarante a perder o controle do veículo que guiava; QUE imediatamente ao perder o controle da motocicleta, o declarante caiu ao solo, vindo a ficar debaixo do veículo; QUE momentos depois de cair, foi socorrido pela pessoa de FLEURY CARVALHO DE SOUSA que o ajudou a retirar a motocicleta de cima de seu corpo; QUE CLÉBIA ABREU MELO foi testemunha do ocorrido e acionou um veículo de um vizinho para que levasse o declarante para o Hospital São Lucas em Crateús - CE; QUE no hospital foi atendido na ala do Sistema Único de Saúde - SUS pelo médico FRANCISCO ELANILDO MARTINS, que constatou trauma no tornozelo direito conforme prontuário médico em anexo; QUE não está sendo agenciado por nenhum corretor de seguros DPVAT; E nada mais disse\.

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do queixoso, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340) do CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Pág. 1 de 2

Impresso em: 31/08/2016 12:04:40

Emiçado: 11.10.2017
Ass. de Identific. CTO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 05/12/2018 às 14:41, sob o número 01840404820188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 01840404-48.2018.8.06.0001 e código 416923E.

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

BOLETIM DE Ocorrência Nº 445 - 2910 / 2016**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****MANOEL MACHADO DE FRANÇA FILHO - MAT.: 300400-1-5****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3****TESTEMUNHA I - FLEURY CARVALHO DE SOUZA.****TESTEMUNHA II - Celso Jéssy Mota**



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SUPERINTENDENCIA DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR – DPI
DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE CRATEÚS/CE

CERTIDÃO

MANOEL MACHADO DE FRANÇA FILHO – Inspetor de Polícia Civil, lotado no Departamento de Polícia Interior, com exercício na Delegacia Regional de Crateús no uso de suas atribuições legais etc...

CERTIFICA para os devidos fins e efeitos legais, que foi lavrado nesta delegacia o Boletim de Ocorrência nº 445-2910/2016, relatando acidente de trânsito ocorrido no dia 18/06/2016, por volta das 12:00 horas, no qual foi vítima ANTONIO EUERBEM BARBOSA OLIVEIRA. Ocorreu erro de digitação quanto à data do acidente da vítima, sendo **correta a data de 22/06/2016**, conforme consta no atendimento da Guia de Atendimento de Emergência da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Lucas.

O referido é verdade. Dou Fé.

Cartório da Delegacia Regional de Crateús, aos 05 de abril de 2017.

Manoel Machado de França Filho
Inspetor de Polícia Civil
Matrícula 300.400-1-5

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL SAO LUCAS
CRATEUS - CE
Guia de atendimento - CONSULTORIOS

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 040829	Atendimento 0003	Nome do Paciente ANTONIO EUERBEM BARBOSA DE OLIVEIRA	CNS 705806487362037	Guia de Autorização
Documento(s) Ignorado			Estado Civil Outro	Sexo Masculino
Data de Nascimento 21/09/1982	Local CRATEUS/CE			Idade 33 Ano(s)
Pai JOSE FLAVIO OLIVEIRA BENEDITO	Mãe RAMANINHA BARBOSA DE OLIVEIRA			
Endereço RUA ALEXANDRE BONFIM, 170	Bairro VENANCIO	CEP 63700-000	Município CRATEUS	UF CE
Profissão PINTOR	Empresa	Cônjuge CLEBIA ABREU MELO		
Responsável EUNALIA BARBOSA DE OLIVEIRA	CPF do Responsável	Endereço RUA ALEXANDRE BONFIM, 170	Município CRATEUS	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 22/06/2016	Hora 07:14	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional de Atendimento FRANCISCO ELANILDO MARTINS	CRM/UF 6253/CE	Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO		
Indicador do Atendimento	Funcionário ANTONIA VIERA DA SILVA			

Observação	
Sinais Vitais	
Peso (kg)	Altura (cm)
T (°C)	P (bpm)
R (mpm)	PA (mmHg)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Reform que caiu de 17m 99
Sofreu TRAUMA, fratura de fêmur 2/3
e fratura de tíbia
① Curativo (Su/FA)
② Uso fratura 2m 1/2m 08/40

Francisco Elanildo Martins
FRANCISCO ELANILDO MARTINS - CRM: 6253

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: EUNALIA BARBOSA DE OIL



DR. RAIMUNDO NONATO TORRES DE MELO

CRM: 2867

RELATORIO MÉDICO

Peloto-Pue, Antonio EVERBEM
Borbosa Oliveira, vítima de acidente
de trânsito (sic) no dia 22.06.2016
com trauma na perna direita tornozelo
direito, tratamento conservador evolui com
limites funcionais para o joelho, 2 dedos,
polegar, extensão, não apresenta lesão, e
não sob efeito. Alta definitiva em 29.08.17

Protes 29.08.2017
J. Pinto Filho Op. relto.

Dr. Raimundo N. Torres de Melo
Médico
CRM: 2867

PACIENTE: _____

OBS: ART. 299 – Omitir, em documento publica ou particular, declaração que dele devia contra, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 014138316619
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA - COD. RENAVAM - RNTTC - EXERCÍCIO
FPT 01 535958528 0000000000 2018

ANTONIO EUERBER BARROSA OLIVEIRA

CRATEUS
/CE

OPF / CNPJ - PLACA
00326278311 0588052/CE

PLACA ANT / UF - CLASSE
/CE 9C2HC1420DR035886

ESPECIE TIPO - COMBUSTÍVEL
PAS/MOTONETA/NAO APLIC. GASOLINA

MARCA / MODELO - ANO FAB. - ANO MOD.
HONDA/BIZ 100 ES 2013 2013

CAP / POT / cil - CATEGORIA - COR PREDOMINANTE
2P/OCV/97CC PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA - VENC. COTA ÚNICA - VENC. COTAS
1º *
2º *
3º *

FAIXA I PVA - PARCELAMENTO / COTAS
1º *
2º *
3º *

PREMIO TARIFÁRIO (R\$) - 10% (R\$) - DATA DE PAGAMENTO
00/00/0000

OBSERVAÇÕES

LOCAL - DATA
CRATEUS 21/05/2018

Assinatura: Igor Pontes

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

CE Nº 014138316619 BILHETE DE SEGURO DPVAT

00326278311 0588052/CE

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 1284

014138316619 15714241560

EXERCÍCIO - DATA EMISSÃO
2018 21/05/2018

VIA - OPF / CNPJ - PLACA
01 00326278311 0588052

RENAVAM - MARCA / MODELO
535958528 HONDA/BIZ 100 ES

ANO FAB. - DETABE - Nº CHASSI
2013 PART 9C2HC1420DR035886

PREMIO TARIFÁRIO

715 (R\$) - DERIVADO (R\$) - CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) - 10% (R\$) - 10% (SEGURO PREVIDENCIÁRIO)

COTA ÚNICA - PAGAMENTO - DATA DE COTAÇÃO
00/00/0000

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.508/0001-04

MOTOR: HC14E2D035886

04469

RECIBO O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA

04469
0588052
535958528
184341 04469



Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2017

Carta nº: 11929849

A/C: ANTONIO EUERBEM BARBOSA OLIVEIRA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3160596370 ASL-1087772/16
Vitima: ANTONIO EUERBEM BARBOSA OLIVEIRA
Data Acidente: 18/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: KAMILA VIEIRA GOMES

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em 31/10/2017 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 18/06/2016. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na Sabemi Seguradora S/A onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0030700308 - carta_03

0030700308

