



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: <i>Antônia Nunes do Nascimento Barros</i>		Nacionalidade: <i>Brasileira</i>	
Estado Civil: <i>Casada</i>	Profissão: <i>Agricultora</i>	Carteira de Identidade: <i>2007941934-2 SSP-ce</i>	
CPF nº: <i>381.917.763-91</i>	Residência: <i>Povoado Diamante</i>		
Bairro: <i>Romadinha</i>	Cidade: <i>Ararendá</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>	CEP: <i>62.210-000</i>

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 judicia 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 medicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS – CE., 21 de Dezembro de 2018.

Antônia Nunes do Nascimento Barros
 (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>Antônia Nunes do Nascimento Barros</i>		Nacionalidade: <i>Brasileira</i>
Residência: <i>Uboado Diamante</i>		Profissão: <i>Agricultora</i>
CPF nº: <i>381.917.763-91</i>	RG nº: <i>2007941934-2 SSP/CE</i>	Estado Civil: <i>Casada</i>
Bairro: <i>Kamadinha</i>	Cidade: <i>Ararendá</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>62.210-000</i>	Telefone:	

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*, *23* de *Dezembro* de *2018*.

Antônia Nunes do Nascimento Barros

Declarante



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL 2007941934 - 2	DATA DE EXPEDIÇÃO 02/08/2011
NOME ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS	
FILIAÇÃO JOSÉ PORFÍRIO DO NASCIMENTO FRANCISCA NUNES DO NASCIMENTO	
NATURALIDADE NOVA RUSSAS - CE	DATA DE NASCIMENTO 01/06/1966
DOC. ORIGEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 1.520 FOLHA: 172-E-V LIVRO: B-04 ARARENDÁ - CE CPF 381.917.763-91	
1 VIA	R6: ANT: 1307977-87 P.: 168
ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 20/06/83	



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **381.917.763-91**

Nome: **ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS**

Data de Nascimento: **01/06/1966**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:57:18** do dia **21/12/2018** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **CDAE.2F28.8D1C.5AD2**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



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>Antonia Nunes do Nascimento Barros</i>		Nacionalidade: <i>Brasileira</i>
Residência: <i>Passado Diamante</i>		Profissão: <i>Agricultora</i>
CPF nº: <i>381.917.763-91</i>	RG nº: <i>2007941934-2 SSP-CE</i>	Estado Civil: <i>Casada</i>
Bairro: <i>Pomadilha</i>	Cidade: <i>Ararendá</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>62.210-00</i>	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*, *23* de *Dezembro* de *2018*.

Antonia Nunes do Nascimento Barros
 (declarante)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 546241104

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

DADOS DO CLIENTE

Rota 34 039141 02 035800

Medidor

Poste

Nome JOSE INACIO BEZERRA BARROS

12148525

0000 0

Endereço Postal

Esta é a segunda via de
OUT/2018

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

DO CLIENTE
2797272 DV 0

VENCIMENTO
27/11/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
68,97

End. da Unidade Consumidora PV DIAMANTE 00000 RAMADINHA ARAREND 62210000

RG / CPF / CNPJ 000.085.373-99

CGF

Classe B2 - 04-RURAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Inc. Consumo Faturado

FP 10056

9978

1

78

0

78

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

ENERGIA

Consumo faixa 0-30 Kwh

30

0,19884

5,96

Consumo faixa 31-100 Kwh

48

0,34089

16,36

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação

Prev. Próxima

Leitura

20/11/2018

20/11/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

703B.3834.C70E.8C53.3618.5C8B.2203.74A8

ICMS

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota

Valor do Imposto

ISENTO

OUTROS PAGAMENTOS

PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA

1,74

COB. SALDO FATURA ANTERIOR

44,91

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 2,13)

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	11,24
TRANSMISSÃO	1,20
DISTRIBUIÇÃO	6,41
ENCARGOS SETORIAIS	1,72
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	3,49

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

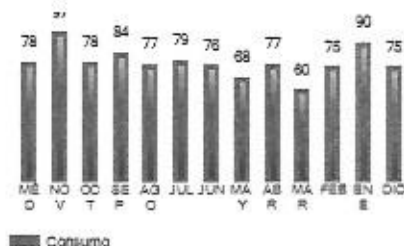
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 8,53

Conjunto NOVA RUSSAS

Mês AGO/ 2018

	Padrão Mensal	Individual Trim.	Individual Anual	Apuração Mensal	Individual Trim.	Individual Anual
DIC (h)	10,58	21,17	42,34	2,52	0,00	0,00
FIC (un)	7,59	15,19	30,39	1,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,68			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



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

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM NÚMERO AUTOMÁTICO UTILIZE
SEU NÚMERO DO CLIENTE SEM O DÍGITO VERIFICADOR."

ATENÇÃO! Novo endereço para o atendimento presencial em Aracenda

NÃO É POSSÍVEL COLHER LEITURA POR: - FALTA MÊDIA-
LEIT BINESTRAL ART. 06 RCD 414

autenticação mecânica cliente

N° do Cliente:

2797272-0

N° da Nota Fiscal: 546241104

Total a Pagar (R\$): 68,97

Data de Emissão:

21/12/2018

Referência: OUT/2018

N° de Controle: 0002797272 00172 4383 2 18

83800000000-9 68970031000-2 00027972720-8 01724383256-1





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 538 - 231 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **26/08/2016 11:06:50**
Data / Hora da Ocorrência: **08/04/2016 17:00:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO BANDARRO**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **QUITERIANOPOLIS/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vitima(s)

Nome: **JOSÉ INÁCIO BEZERRA BARROS**
Nascimento: **01/02/1974** CPF: **000.085.373-99**
RG: **3006773-95** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **ANTONIA BEZERRA DE SOUSA**
MARIANO BARROS DA COSTA
Endereço: **SITIO DIAMANTE**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP:
Município: **ARARENDA/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Nome: **ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS** 3360572387
Nascimento: **01/06/1966** CPF: **381.917.763-91**
RG: **2007941934-2** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **FRANCISCA NUNES DO NASCIMENTO**
JOSÉ PORFÍRIO DO NASCIMENTO
Endereço: **SITIO DIAMANTES**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP:
Município: **ARARENDA/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Nome: **VANDERLANE NUNES BARROS**
Nascimento: **01/07/2009** CPF:
REGISTRO CIVIL: **10822** Orgão Emissor: **CARTÓRIO** UF: **CE**
Filiação: **ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO**
JOSÉ INÁCIO BEZERRA BARROS
Endereço: **SITIO DIAMANTES**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP:
Município: **ARARENDA/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **HYV4264** Uf: **CE** Município: **ARARENDA** Chassi: **9C2KC08508R054150**
Renavam: **957633424** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG**
150 TITAN ES Ano Fabricação: **2008** Ano Modelo: **2008** Combustível: **GASOLINA** Cor:
AZUL Proprietário: **FRANCISCO VANDERNILSON NUNES BARROS** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa a vítima/noticiante **ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS** que no dia, hora e local acima citados, quando era conduzida na garupa da motocicleta acima caracterizada, conduzida pelo seu esposo **JOSÉ INÁCIO BEZERRA BARROS**, juntamente com sua filha **VANDERLANE NUNES BARROS**, o condutor perdeu o controle da mesma ao tentar desviar de cachorros que



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

fls. 15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 538 - 231 / 2016

atravessaram na rodovia e tentaram atacá-los, vindo todos a caírem no chão. QUE em consequência a vítima/conductor da motocicleta JOSÉ INÁCIO BEZERRA BARROS sofreu ferimento na mão direita, a noticiante/vítima ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS sofreu trauma no ombro direito e a vítima VANDERLANE NUNES BARROS sofreu trauma facial. Acrescenta que foram socorridos por populares para o Hospital Municipal de Ararendá/CE e não tiveram ajuda do Corpo de Bombeiros, SAMU ou Autarquia Municipal de Trânsito. QUE tomaram conhecimento do acidente as pessoas de FRANCISCO VANDERNILSON NUNES BARROS e IVONEIDE GOMES DE SOUSA. E NADA MAIS DISSE. A VÍTIMA/NOTICIANTE FICOU CIENTE DE QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA SÃO DE SUA INTEIRA RESPONSABILIDADE E TAMBÉM DAS SANÇÕES PREVISTAS NO ARTIGO 299 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE QUITERIANOPOLIS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ALOIZIO ALVES DE LIMA AMORIM - MAT.: 198460-1-6

Aloizio A. L. Amorim
Escrivão de Polícia Civil

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Antonina Nunes do Nascimento Barros

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARCUS VINICIUS AZEVEDO DAMASCENO - MAT.: 300535-1-6

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 28/12/2018 às 08:18, sob o número 01897037520188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0189703-75.2018.8.06.0001 e código 42398D5.



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

Nº.:

Data: 21/07/16

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Antônia Nunes do Nascimento Barros
Est. Civil: Casada Sexo: F Data do Nasc. 01/06/66 Idade: 50
Naturalidade: Diamante Prof.:
Procedência: Ararendá
Residência: Diamante
Filiação: Antônia Nunes do Nascimento e José Paulo Barros
Cônjuge: do Nascimento

2. QUEIXA PRINCIPAL:

Dores no braço direito e dor no ombro direito

3. HISTÓRIA ATUAL:

Trabalha no comércio e faz trabalhos domésticos

4. PESO _____ KG: 5. P.A. _____ 6. TEMPERATURA: _____

7. EXAMES SOLICITADOS:

Carlos Batista Lima do Nascimento
Ass. Do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico

Ref.: 005

DATA	PROCEDIMENTO	RUBRICA
	<u>Tipo de</u>	
	<u>col fone</u>	<u>OK</u>
	<u>Sufo</u>	<u>OK</u>
	<u>Distensão em</u>	<u>OK</u>
	<u>CRNA</u>	
	<u>Medico</u>	

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, FRANCISCO VANDERNILSON NUNES BARROS, RG nº 2007941948 - 2, data de expedição 02/08/2011, Órgão SSP/CE, portador do CPF nº 063.666.883 - 54, com domicílio na cidade de NITERÓI, no Estado de RIO DE JANEIRO, onde resido na RUA PADRE ANCHIETA, nº 168, bairro São Domingos, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS, JOSÉ INÁCIO BEZERRA BARROS E VANDERLANE NUNES BARROS, cujo o condutor era JOSÉ INÁCIO BEZERRA BARROS.

Veículo: MOTOCICLETA

Modelo: HONDA/CG 150 TITAN ES

Ano: 2008

Placa: HYV4264/CE

Chassi: 9C2KC08508R054150

Data do Acidente: 21/07/2016



Francisco Vandernilson Nunes Barros
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Niterói-RJ, em 28 de julho 2016.

CARTÓRIO DO 15º OFÍCIO DE JUSTIÇA DE NITERÓI
Rua da Conceição, 63 - Centro - Niterói - RJ - Tel.: 2719-7042 - 2719-7566 - 2620-3588
FLAVIA MANSUR FERNANDES - TABELIA

Reconheço a(s) firma(s) por Semelhança de:
FRANCISCO VANDERNILSON NUNES BARROS.....

NITERÓI 28/07/2016 Valor 6,78

Em test. *Thiago Ferreira Magalhães* da unidade Conf por

THIAGO FERREIRA MAGALHÃES
EBRC24546 DZL <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

Thiago Ferreira Magalhães
Escrevente Substituto
Mai 20/15018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 012459849402
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 CDD. RENAVAM 00957633424 R.N.T.R.C. 00000000000 EXERCÍCIO 2016

NOME
FRANCISCO VANDERNILSON NUNES BAR

ARARENDÁ / CE

CPF / CNPJ 06366688354 PLACA HYV4264/CE

PLACA ANT. / UF /CE CHASSI 9C2KC08508R054150

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN ES ANO FAB. 2008 ANO MOD. 2008

CAP. POT. / CIL 2P/OCV/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE AZUL

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º VENC. COTAS

FAIXA LPVA. PARCELAMENTO / COTAS 2º VENC. COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

ARARENDÁ

LOCAL DATA 6/05/2016

Igor Ponte
Superintendente

DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 012459849402 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 16/05/2016

VIA 01 CPF / CNPJ 06366688354 PLACA HYV4264

RENAVAM 00957633424 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 TITAN E

ANO FAB. 2008 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2KC08508R054150

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 129,04 DENATRAN (R\$) 14,34 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 1,11 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO 292,01

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 13/05/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.245.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

MOTOR: KC09E58054150

004





Rio de Janeiro, 23 de Março de 2017

Carta nº: 10710334

A/C: ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3160572187 ASL-1068274/16
Vitima: ANTONIA NUNES DO NASCIMENTO BARROS
Data Acidente: 08/04/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: KAMILA VIEIRA GOMES

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **21/03/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **08/04/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório 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. 01481/01482 - carta_03

