



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 7515 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **26/10/2016 13:58:59**
 Data / Hora da Ocorrência: **23/07/2016 22:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **AVENIDA FRANCISCO SÁ**
 Complemento:
 Bairro: **CARLITO PAMPLONA** Município: **FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA**
 Nascimento: **08/02/1989** CPF: **025.822.833-47**
 RG: **2003010476399** Orgão Emissor: **SSP** UF:
 Filiação: **EUDENIA FERREIRA DA COSTA**
PAULO SERGIO DE SOUSA
 Endereço: **RUA PEDRO AMERICO, 390**
 Bairro: **CARLITO PAMPLONA** CEP: **60.337-220**
 Município: **FORTALEZA/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98892-8765**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **ORR4563** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2JC4110DR738276**
 Renavam: **540947903** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG**
125 FAN KS Ano Fabricação: **2013** Ano Modelo: **2013** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **EUDENIA FERREIRA DA COSTA** Situação: **NÃO INFORMADO**
 Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTO DE PLACA ORR-4563/CE PILOTADA POR ELCIO FERREIRA DA COSTA QUANDO COLIDIRAM FRONTALMENTE COM UM CICLOMOTOR JHONY 50 CILINDRADA QUE TRANSITAVA NA CONTRAMÃO DE DIREÇÃO DA AVENIDA FRANCISCO SÁ, QUE DA COLISÃO A VITIMA CAIU NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O IJF-CENTRO. A VITIMA INFORMA QUE NO ACIDENTE PERDEU A IDENTIDADE, CPF, TITULO DE ELEITOR E A RESERVISTA. E NADA MAIS DISSE.//////
 OBS:COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Paulo Cesar Ferreira de Sousa

VISTO DO DELEGADO(A) :

CÉSAR WAGNER MAIA MARTINS - MAT.: 011201-1-5

Nº DO CLIENTE

6200028-4

Nome Completo do Cliente: Eudenia Ferreira da Costa
 Endereço: Rua Pedro Américo, 00390 - Fortaleza - CE
 CEP: 60337-220

COELCE

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA (GRUPO B) - SÉRIE B-4 - Nº

Beta: **14 01150 20 185400 - 5** Data de Emissão: **21/07/2016**

Nome: **EUDENIA FERREIRA DA COSTA**
 Endereço: **RU PEDRO AMERICO 00390**
CARLITO PAMPLONA - FORTALEZA - 60337220

Medidor: **7405385** Poste: **0356 0000**
 Classe: **01-RESIDENCIAL MONOFASICO** Valor de Potência: **0,00**
 RG / CPF / CNP: **512443493-72** CEF

Nome do Responsável:

Watts de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Ver a leitura no seu novo cartão Conjunto	DATA DE LEITURA	DATA DE LEITURA
Jul/2016	21/07/2016	22/08/2016	Mes	21/07/2016	21/07/2016

Valor de cálculo (R\$)	Imposto	Valor do imposto	ICMS	FIC	DMIC	Outros	Total
77,08	27,00%	20,91	5,07	3,17	2,86	10,15	118,03
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL							
9226.4921.E1E1.9016.FAE9.2E1A.1066.BE3B							

Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
17921	17811	1,00	110	0,00	110		
21-07-16	21-06-16		30 01-03		110		77,08

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	77,08
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	9,80
DOACAO SANTA CASA FORT - TEL-85-3392-0301 1/1	10,00

VENCIMENTO **28/07/2016** TOTAL A PAGAR (R\$) **96,88**

COMPOSTO DO VALOR DO CONSUMO	HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)
Energia 32,77	74
Imposto 20,91	110
Distribuição 5,31	164
Encargos Setoriais 24,79	61
Tributos (ICMS FISC. COPIAS) 0,00	88
TOTAL 77,08	92
	91
	54
	17
	13
	28
	89

Consumo em kg(CO ₂)	Compensação em kg(CO ₂)	Consistência Ecológica (kg CO ₂)
47,54	0,00	0

Informações importantes e avisos de vencimento

A COELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/01/2019 às 08:44, sob o número 01003490520198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0100349-05.2019.8.06.0001 e código 4243FC6.

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO.

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

138.48693.19-3

NÚMERO

3720160

SÉRIE

001-0

UF

CE

Paulo Cesar Ferreira de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



ESCALA BIOMÉTRICA

B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA

LOC. DE NASC.: FORTALEZA - CE

FILIAÇÃO: PAULO SERGIO DE SOUSA

EUDENIA FERREIRA DA COSTA

DOC. APRESENTADO: RG 2003010476399 SSP CE

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 948, DE 18 DE MARÇO DE 1995

RG: 2003010476399

T. ELEITOR: 068991330710

SEÇÃO: 19

CPF: 025.822.833-47

ZONA: 37

LOCAL DA EMISSÃO: IDT - BARRA DO CEARÁ

EMISSÃO: 15/05/2006

ASSINATURA DO EMISSOR

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

L E G E N D A
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/01/2019 às 08:44, sob o número 01003490520198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0100349-05.2019.8.06.0001 e código 4243FC7

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: Paulo Cesar Ferreira de Sousa		
NACIONALIDADE: Brasileira	ESTADO CIVIL: Solteiro	
PROFISSÃO: Vigilante	DATA DE NASCIMENTO: 08/02/1989	
C.P.F.: 025.822.833-47	R.G.: 2003010476399	
ENDEREÇO: Rua: Pedro Americo, 390		
BAIRRO: Parolito Pamplona	CIDADE: Fortaleza	U.F.: ce
C.E.P.:	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.

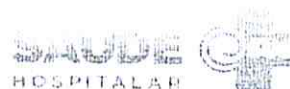
Fortaleza - ce, 18 de Outubro de 2017.

Paulo Cesar Ferreira de Sousa

Declarante



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA



Emitido em: 26/10/2016 11:47:41

Registro de Atendimento Emergencial

Por: JACQUELINE NASCIMENTO DE SOUSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA	23/07/2016 22:57:29		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE									
CNS	701095447984190		NOME	PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA		Registro	1968723		
CPF	RG	D. NASC.	08/02/1989	ESTADO CIVIL	SEXO	M	RACIA/COR	Parda	
NOME DA MÃE	EUDENIA FERREIRA DA COSTA		NOME DO PAI	PAULO SERGIO DE SOUSA					
TIPO DE LOGRADOURO	ENDEREÇO DO PACIENTE		PEDRO AMERICO		Nº	390	BAIRRO	CRISTO REDENTOR	
COMPLEMENTO	TELEFONE CONTATO		MUNICIPIO	FORTALEZA		UF	CE	CEP	60327220
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL									
NOME	EVELINE /SAMU USB 84 COND. MARCIO		PARENTESCO	IRMA					
ACIDENTE DE TRABALHO									
TIPO DE VINCULO	CBO DO EMPREGADO		CNPJ DO EMPREGADOR		CÓDIGO DO CNAER				
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO									
MOTIVO DE ATENDIMENTO	Acidente com motociclista, Colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas								
QUEIXAS	Vulma de colisão moto x moto com trauma em face. Confusão. Dor em ombro E e joelho E								
OBSERVAÇÕES									
SINAIS VITAIS									
LOCAL DA OCORRÊNCIA	Área Pública		Escala de Dor	Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO	AMARELO		
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO									
ATENDIMENTO MEDICO									
Anamnese									
Exame Físico									
Exames									
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO									
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS									
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE									
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA							

10/07/2016
 9.6.
 [Handwritten signature and stamp]

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/01/2019 às 08:44, sob o número 01003490520198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0100349-05.2019.8.06.0001 e código 4243FC9.



PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS

Av. Desembargador Moreira, 2283 - CEP 60170-002 - Dionísio Torres
 Fortaleza-Ce Tel. 244 - 2144 Fax. 224-7225
 e-mail: pronto.socorro@hospital.com.br - C.G.C 07.272.297/0001-93

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA deu entrada neste Hospital no dia 26/07/16. Prontuário N.º 160.630 aos cuidados médicos do DR. CLAUDIO JOSE FERNANDES EUFRASIO, internado com laudo médico de FRATURA DA PATELA ESQUERDA CID S 82.0 + FRATURA DA CLAVICULA ESQUERDA CID S 42.0 submetido a tratamento cirúrgico, recebeu alta hospitalar dia 30/07/16. Paciente encontra-se em tratamento ambulatorial incapacitado de exercer suas atividades sem previsão de alta médica definitiva.

Fortaleza, 3 de agosto de 2016

SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

LAYANNE SARAIVA
 RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS SAIDA
 CHPJ 07.272.297/0001-93
 Layanne Saraiva S. da Silva
 SAME

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/01/2019 às 08:44, sob o número 01003490520198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0100349-05.2019.8.06.0001 e código 4243FC9



Irmandade Beneficente da Santa Casa da Misericórdia de Fortaleza

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

Número do Prontuário: 340044

Nome: <i>Santa Casa Misericórdia de Fortaleza</i>	Idade:	Sexo: <i>M</i>
Clinica: <i>SMF</i>	Enf.:	Leito: <i>145</i>
Endereço do Paciente:	Procedência: <i>USF</i>	
Nome do Responsável:	Telefone:	
Data da Internação: <i>09/05/16</i>	Data da Alta: <i>11/05/16</i>	

Resumo Clínico

Admissão de um paciente com diagnóstico de...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

Exames Realizados

Exame físico, laboratorial e de imagem.

...

...

Terapêutica Utilizada

TTD, analgésicos em 10/05/16. Prescrição de...

...

...

Condições de Alta

Melhorado: <input checked="" type="checkbox"/>	Curado: <input type="checkbox"/>	Encaminhamento:
--	----------------------------------	-----------------

Retorno em: *22/05/16 às 08:00 na sala 17*

Diagnóstico Final

...

...

...

Observações

...

...

...

Data: *11/05/16*

Dr Bruno Frota
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial
CRQ-CE 5294

Nome do Médico - CRM e Carimbo

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/01/2019 às 08:44, sob o número 01003490520198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0100349-05.2019.8.06.0001 e código 4243FC9.

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

NOME: Paulo Cesar Ferreira de Sousa		
NACIONALIDADE Brasileira	ESTADO CIVIL: Solteiro	
PROFISSÃO: vigilante	C.P.F.: 025.822.833-47	
ENDEREÇO COM CEP: Rua: Pedro Americo, 390. Cep. 60.337-220		
BAIRRO: Carlito Pamplona	CIDADE: Fortaleza	U.F.: ce

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.

Fortaleza, 18 de Outubro de 2017

Paulo Cesar Ferreira de Sousa

OUTORGANTE

2003010476399-2a1 24/4/2007
PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA

PAULO SERGIO DE SOUSA E EUDENIA FERREIRA DA COSTA

FOFOTALEZA-CE DATA DE NASCIMENTO 3/2/1989
CERT.NASC. 160698 L A-122 F
L SA ZONA FORTALEZA CE

ASSINATURA DO DIRETOR

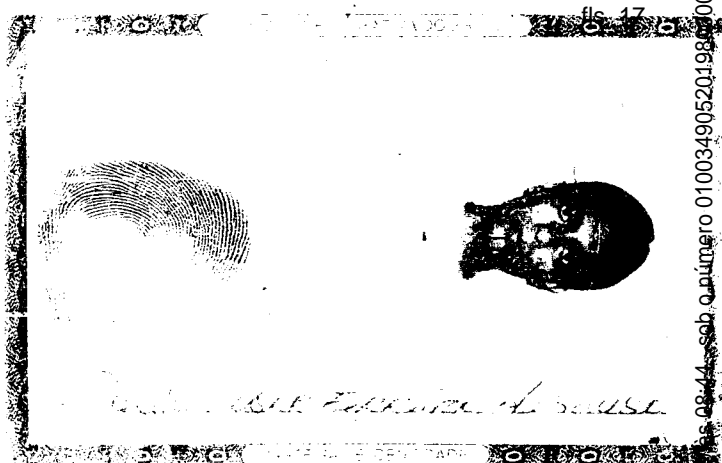
06/01/2012

CÓDIGO DE CONTROLE
B9B3.9A03.A57E.6CA9

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:12:49 do dia 06/01/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador 98



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

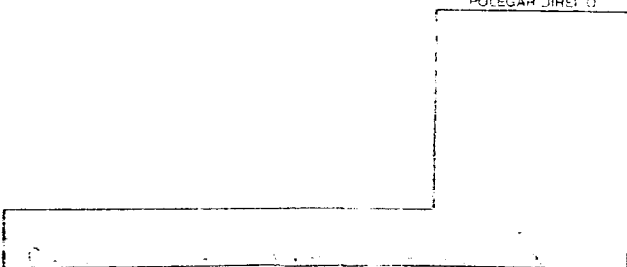
Número
025.822.833-47

Nome
PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA

Nascimento
08/02/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO INTERESSADO(A) E DO ELEITOR



TÍTULO DO ELEITORAL

RAZÃO DO ELEITOR

PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	UV	ZONA	SEÇÃO
08/02/1989	0683 9133 0710		037	0010
MUNICÍPIO / UF			DATA DE EMISSÃO	
CAUCAIA/CE			23/09/2005	

JOÃO ELEITORAL

PRESENTE DO TÍTULO

FILIAÇÃO
PAV PAULO SERGIO DE SOUSA

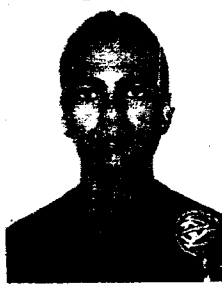
MÃE EUDENIA FERREIRA DA COSTA

DATA NASC. 08/02/1989 NATURALIDADE FORTALEZA - CE

Dispensado do Serviço Militar inicial em 07 de novembro de 2007
por ter sido incluído no excesso de contingente

Com Ch ou Dir
JOSE BORGES BARREIROS - 1º TEN
Delegado de Serviço Militar da 7ª Div S/ M/25ª GSM

PROIBIDO PLAS TIF CAR



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
25 C S M

Nº 856772 SÉRIE: T

RA 250444442389

NOME
PAULO CESAR FERREIRA DE SOUSA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE
Emissor: Fortaleza, CE, 06/Jan/2012

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 04/01/2012 às 09:44, sob o número 0100349052019500001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0100349-05.2019.8.06.0001 e código 4243FCB.