



Número: **0827498-48.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE FLORENTINO LIMA DE SOUZA (AUTOR)		GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11142719	28/06/2017 16:36	Procuração 3011	Procuração
11142734	28/06/2017 16:36	Documentos Pessoais 3012	Documento de Identificação
11142761	28/06/2017 16:36	Comprovante de Residência 3013	Documento de Comprovação
11142785	28/06/2017 16:36	Boletim de Ocorrência 3014	Documento de Comprovação
11142796	28/06/2017 16:36	Documento Médico 01 3015	Outros documentos
11142815	28/06/2017 16:36	Comprovante de sinistro administrativo	Documento de Comprovação



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Jose Florentino Lima de Souza, natural de Ceará-Mirim - RN, brasileiro, pedreiro, RG: 1.169.102 SSP/RN, CPF: 672.034.344-00, residente e domiciliado na Rua Pedro Costa A3 145, Planalto, Ceará-Mirim - RN.

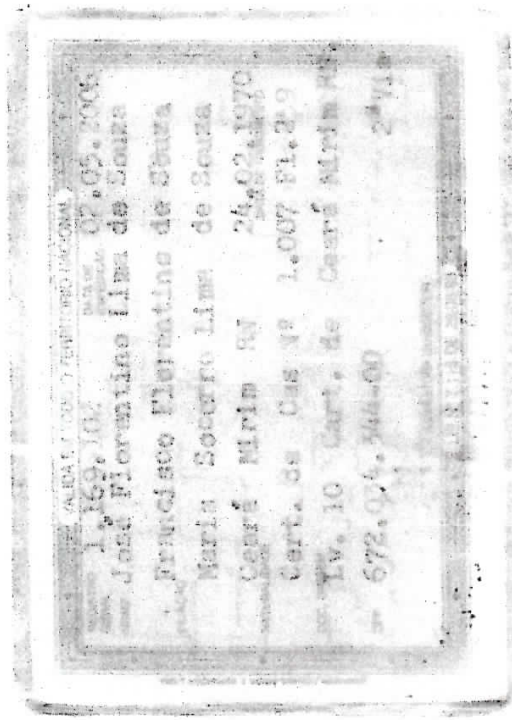
OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-MA sob o nº 7.617, OAB-RN sob o nº 680 -A, OAB-CE sob o nº 24.263-A, OAB-PE sob o nº 1.298-A e OAB-PB sob o nº 19.297-A, com endereço profissional na Rua Alberto Silva, nº 1314, Lagoa Seca, Natal - RN;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber alvará, cheque e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará-Mirim, 31/05/ 2014.

Jose Florentino Lima de Souza
Outorgante

Av. Enéas Cavalcante, n. 1326, Centro, Ceará-Mirim - RN, CEP 59570-000
Fone: (84) 98795-7353/ 99472-9393/ 99999-4425
E-mail: agrestecm@utlook.com



0005763.3 PAR RSN 01

ARÁ-MIRIM
a-Mirim/RN
3274-2076
saae.com.br

MES FAT 07/2015

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR
JOSE FLORENTINO LIMA DE SOUZA
RUA PEDRO COSTA 145, RUA A 3, LOTEAMENTO PLANTAL
CEARA-MIRIM-RN
CEP: 59.570-000

SERVICOS E TARIFAS		PREST	VALOR
01	AGUA(000 A 0010 - 2,575 * 10)		25,75
01	AGUA(011 A 0015 - 1,708 * 05)		11,04
01	AGUA(016 A 0020 - 1,478 * 05)		11,23
01	AGUA(021 A 0030 - 1,831 * 05)		11,23
01	ARREDONDAMENTO CONTA ANTERIORE		6,00
23	CRED. PARA COEFICIAN POSTERIOR		6,00

HIDROMETRIA
DATA INST: 08/02/11
ANTERIOR: 856
DT ANTER: 03/06/15
ATUAL: 878
DT ATUAL: 06/07/15
CONSUMO: 22
DIAS CON: 33
OCOR: 00
PROX. LET: 05/08/15

ULTIMOS CONSUMOS

MES	CONS.	DIAS
01/15	23	33
02/15	20	30
03/15	18	29
04/15	21	32
05/15	20	31
06/15	22	30

MEDIA: 20 (M3)

Jan Feb Mar Abr Mai Jun Jul

FATURA 150113783 VENCIMENTO 03/08/2015 VALOR R\$ 55,00

MENSAGENS.
CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 2.338/2015 A TARIFA DE AGUA E
TODOS OS SERVICOS SOFRERAO UMA CORRECAO MONETARIA DE 6,41%
A PARTIR DO FAT. 06/2015.
O SAAE DISPONIBILIZA SEU SITE PARA IMPRIMIR 2ª VIA E OUTROS
SERVICOS. ACESSE: WWW.SAAECHRN.COM.BR.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL – DEGEPO
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL- DPGRAN
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CEARÁ-MIRIM/RN- 3274-5990

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 322 / 2015

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO COM DANO
Local: BR 406, PRÓXIMO A JAIR PRÉ MOLDADOS, CEARÁ-MIRIM.
Data e hora do fato: 12/08/2015 AS 22:30

Comunicante: JOSÉ FLORENTINO LIMA DE SOUZA Sexo: Feminino
Filho(a) de: FRANCISCO FLORENTINO DE SOUZA E MARIA SOCORRO LIMA DE SOUZA
Nacionalidade: BRASILEIRA Natural de: CEARÁ-MIRIM RN
Nascido em: 24/02/1970 Doc.: 1.169.102 SSP RN Tel:
Endereço: RUA PEDRO COSTA, 145, PLANALTO, CEARÁ-MIRIM RN
Profissão: PEDREIRO Local de Trabalho:

Vítima: O COMUNICANTE Sexo: x.x.x.x.x
Filho(a) de:
Nacionalidade: Natural de:
Nascido em: Doc.: Tel:
Endereço:
Profissão: Local de Trabalho:

Acusado (a): Sexo: x.x.x.x.x.
Conhecido por:
Endereço:
Referência:

Histórico: A VÍTIMA INFORMA QUE VINHA CONDUZINDO A MOTONETA IWWUYANG WY 48 QT2 PHOENIX, CHASSI Nº LWYMCA20XC6A20512, COR VERMELHO, NO LOCAL CITADO QUANDO FOI FECHADO POR UMA SAVEIRO E CAIU NO CHÃO CAUSANDO ALGUMAS ESCORIAÇÕES PELO SEU CORPO, QUE O MOTORISTA DA SAVEIRO QUE O SOCORREU PARA O HOSPITAL DESTE MUNICÍPIO. NADA MAIS DISSE.

Testemunhas:

Providências Adotadas UMA VIA ENTREGUE A VÍTIMA E A OUTRA ENVIADA PARA O ARQUIVO DA DP..

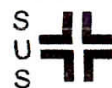
Audiência dia: às hs
Data da Ocorrência: 17/12/2015 Registro feito às 15:32 hs

ASSINATURA E MAT. DO(A) SERVIDOR(A)
194.198-4

ASSINATURA DO(A) COMUNICANTE OU INTERESSADO



Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Dr. Percilio Alves



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 1015-047522

Nome: JOSE FLORENTINO LIMA DE SAUZA
Data de Nascimento: 24/01/70 Cartão SUS: _____
Endereço: R. Pedro Costa 145 Cidade: CM
Ponto de Referência: F. D. ALTO Telefone: 91980591
Data do Atendimento: 12/04/15 Horas: 10:28
Responsável: _____ Nome da Mãe: M. DO SOCORRO

☒ CL Médica ☐ CL Pediátrica ☐ CL Obstétrico ☐ CL Cirúrgica

TA: 130x70 Pulso: _____ Respiração: _____ Temp: _____ Peso: _____

História - Exame Físico:

Queixas de dor de cabeça e
náuseas e vômito
protrusão abdominal

Diagnóstico - Tratamento:

Destino do Paciente:

- () Ficou na urgência em observação de _____ Hs. Às _____ Hs. _____
() Internado neste hospital.
() Liberado
(X) Encaminhado para W. Cunha
() Óbito em _____ às _____ h

Destino do corpo: _____

Assinatura Plantonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo

SINISTRO 3160046853 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE FLORENTINO LIMA DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO COMPREV SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE FLORENTINO LIMA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 67203434400

Posição em 25-11-2016 17:33:04

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
23/02/2016	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

