



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: deranysantos@hotmail.com

Página | 1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <u>Claudia Rejania Melo Alves</u>	Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <u>Casada</u>	Carteira de Identidade: <u>1.829.753 SSP-DF</u>
CPF nº: <u>830.830.651-91</u>	Profissão: <u>Conzinharia</u>
Bairro: <u>Centro</u>	Residência: <u>Rua Dr. João Tomé, Nº 806</u>
Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
	CEP: <u>63.700-000</u>

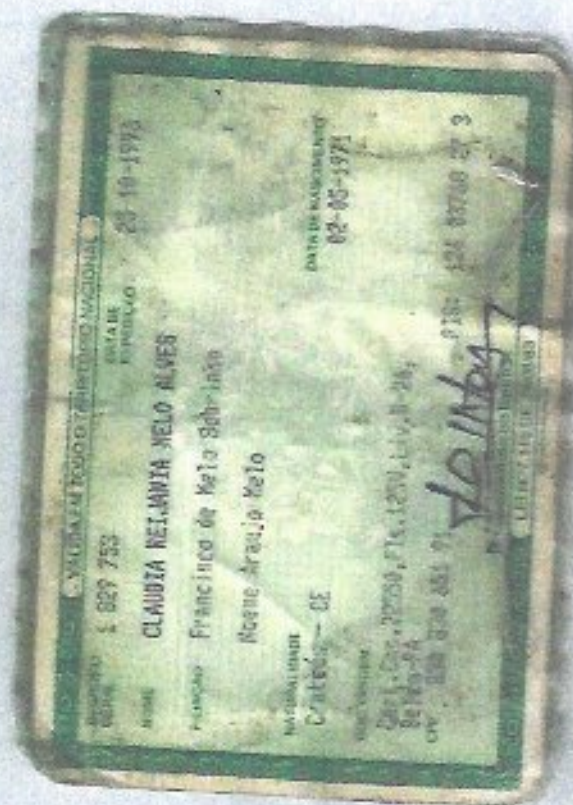
OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

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., 25 de Maio de 2017.

Claudia Rejania Melo ALVES
 (outorgante)

15/09





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

Página | 4

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: deranyasantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Claudia Reipania Melo Alves</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Rua Dr. João Tomé, nº 806</u>		Profissão: <u>Cozinheira</u>
CPF nº: <u>830.830.651-91</u>	RG nº: <u>1.829.753 SSP-DF</u>	Estado Civil: <u>Casada</u>
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</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., 25 de Maio de 2017.

+ Claudia Reipania Melo ALVES
 (declarante)



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

Página | 3

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

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Claudia Reizomai Melo Alves</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Rua Dr. João Tomé, Nº 806</u>		Profissão: <u>Conzinheira</u>
CPF nº: <u>830.830.651-91</u>	RG nº: <u>1.829.753 SSP-DF</u>	Estado Civil: <u>Casada</u>
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	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., 25 de Maio de 2017.

+ Claudia Reizomai Melo ALVES

Declarante



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

fls. 10

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 5074 / 2014



Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 10/09/2014 15:34:29
Data / Hora da Ocorrência : 12/06/2014 15:34:29
Endereço da Ocorrência: AV EDILBERTO FROTA
S/N

FATIMA II CRATEUS / CE
Ponto de Referência: MANOS DA PICANHA

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: CLAUDIA RELJANIA MELO ALVES
Nascimento : 02/05/1971
RG: 1829753 Órgão Emissor: SSP UF: DF - CPF: 83083065191
Filiação: FRANCISCO DE MELO SOBRINHO
NOEME ARAUJO MELO
Endereço: R JULIO LIMA 1197
FATIMA II
CRATEUS CE BRASIL

Telefone: 88-96037218

Histórico

INFORMA A REGISTRANTE QUE NO DIA E HORA ACIMA MENCIONADO SOFREU ATROPELAMENTO DE TRANSITO QUANDO SE ENCONTRAVA CAMINHANDO PELA RUA SENDO ATINGIDA PELA MOTOCICLETA DE MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN, ANO DE FABRICAÇÃO/MODELO 2007/2007, COR PRDOMINANTE VERMILHA, PLACA HYI 0458, CHASSI 9CJJC30707R173559, LICENCIADA EM NOME DE FRANCISCO ALVES SILVA, QUE ERA O CONDUTOR, TENDO SIDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DE REFERENCIA SAO LUCAS FICANDO CONSTATADO TCE LEVE E TRAUMA NA MAO ESQUERDA. E NADA MAIS

DISSSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

MANOEL GENESIO BERNARDINO - MAT.: 133958-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Claudia Reljania Melo Alves

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOAO PEREIRA GOMES - MAT.: 198827-1-3

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Pág. 1 de 1

Impressão em 10/09/2014 03:41

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 025803 Atendimento: 0004 CNS: Guia Aut:
 Paciente: CLAUDIA REJANE MELO ALVES Sexo: F
 Doc.: Ignorado Nascimento: 02/05/1971 Local: CRATEUS/CE Idade: 43 Ano(s)
 Pai: FRANCISCO DE MELO SOBRINHO Mãe: NOEMIA DE ARAUJO MELO
 Endereço: RUA DOM PEDRO II, 1154 Telefone: 88 92495533 CEP: 63700-000
 Bairro: CENTRO Município: CRATEUS UF: CE
 Profissão: CONZINHEIRA Empresa:
 Convênio: SUS Matrícula:
 Cônjuge: ANTONIO PEREIRA DE SOUSA Responsável: ANTONIO PEREIRA DE SOUSA
 Endereço: RUA DOM PEDRO II, 1154 Município: CRATEUS UF: CE
 Data Atendimento: 12/06/2014 Hora: 15:20 CID: Sala:
 Médico: MEDICO CRM/UF: 1/CE
 Tipo Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO Funcionário: MARIA APARECIDA SOARES XIMENEZ
 Indicador de Acidente: CPF do Responsável:
 Observação:

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

Tca sem e sem no
 mio esgus
 Atendimento de Lupo

@ Vo / por em LM Tm 19.1

Dr. Danilo Martins
 Médico
 CRM: 6253
 MEDICO - CRM: 1

* Claudia Rejane
 Assinatura Paciente/Responsável
 MELO ALVES

8250161-0
 Para utilizar este sistema, utilize o nº acima
 e o código de barras em conjunto com o cartão de crédito.

Companhia Energética do Ceará
 Rua Pádua Nogueira, 150
 CEP 80135-040 | Fortaleza - CE
 CNPJ 00.047.221/0001-70 | LIG 08 105.0161

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 473831729

Rota 11 34000 23 108000 - 8 Data de Emissão 17/04/2017

Nome DOMINGOS FERREIRA CARVALHO

End. Postal RU DR JOAO TOME 80806

Medidor CENTRO - CRATEUS - 63700000

Classe 23347558

Posto 0000 0000

RG/CPF/CNPJ 205427448-8 Fator de Potência 0,00

Nome do Responsável CGF

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Prazo de Pagamento
Abr/2017	17/04/2017	17/05/2017

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
 Veja a ligação no verso desta conta.

Mês	Fev/2017			Mar/2017			Abr/2017		
	Índice	Tempo	Atividade	Índice	Tempo	Atividade	Índice	Tempo	Atividade
DIC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
RIC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
DMIC	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Let. Atual	Let. Anterior	Ciclos	Consumo kWh	Consumo Incl.	Consumo Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
4207	4195	1.00	42	0.00	42	0.86	37,42

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	37,42
CORREÇÃO MONETÁRIA DO MES	19,71
JUROS DO MES	0,32
COB. SALDO FATURA ANTERIOR	0,86
ADICIONAL BANDA LARGA VERMELHA MES (R\$ 1,35)	16,53

01/05/2017 **37,42**

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Energia	11,90
Perdas	0,30
Distribuição	4,15
Encargos Setoriais	2,00
Tributos (PIS e COFINS)	1,26
Outros	10,01

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo kWh
Mar/17	42
Fev/17	42
Jan/17	42
Dez/16	42
Nov/16	42
Out/16	42
Sep/16	42
Ago/16	42
Jul/16	42
Jun/16	42
Mai/16	42
Abr/16	42

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Consumo (kWh)	Emissão (kg CO ₂)	Compensação (kg CO ₂)	Compensação Efetiva (%)
38,15	0,00	0,00	0,00

— A bandeira de abril será vermelha (Tarifa 3), com custo de R\$ 0,00 a cada 100 kWh consumidos. Com o sinal para consumo vermelho (maior custo), é importante utilizar a energia elétrica com eficiência e combater o desperdício. Informações em www.aneel.gov.br

Conta desta fatura R\$ 1,26 referente a PIS e COFINS. Aliquotas: PIS: 1,15% e COFINS: 5,12%.

Conforme Resolução Homologatória ANEEL 2.214/2017, entre 1 e 30 de abril a Tarifa será reduzida em 0,36118 R\$/kWh para reverter a previsão do Encargo de Energia de Reserva (EER) da Usina Angra III. O efeito na fatura se dará conforme ciclo de lotium e faturamento. Informações: www.aneel.gov.br ou pelos canais convencionais de comunicação.

Nº da Cliente: 8250161-0 Referência: 473831729

Data de Emissão: 17/04/2017 Total a Pagar (R\$): 37,42

Nº da Nota Fiscal: 17/04/2017 Nº de Controle: 0008250161 00001 39012 73

8387000000-1 37420001000-6 00082501610 0 00013901214-1

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 2014883195 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLAUDIA REIJANIA MELO ALVES

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV.
S/A

REGULADORA DPSEG - Serviços de Seguros Eireli/PR

BENEFICIÁRIO CLAUDIA REIJANIA MELO ALVES

CPF/CNPJ: 83083065191

Posição em 16-12-2014 10:04:12

Indenização creditada em 04/11/2014, no valor de R\$ 4.725,00, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.