



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO – ADVOGADO – OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome:	Francisco Hilton Alves da Silva			Nacionalidade:	BRASILEIRA
Estado Civil:	Profissão:	Vendedor		Carteira de Identidade:	2002099060113
CPF nº:	Residência:	015.005.323 - 12			
Bairro:	Cidade:	Estado/UF:	CEP:	Rua Dr. Washington Vale 629	
Venâncio	Crateús	Pernambuco	63.700-000		

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 101, 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., 10 de Fevereiro de 2014.

+ Francisco Hilton Alves da Silva
(outorgante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO – ADVOGADO – OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I – Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Francisco Hilton Alves da Silva</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Dr. Washington Vale, 629</i>		Profissão: <i>Vendedor</i>
CPF nº: <i>015.005.323-12</i>	RG nº: <i>2002099060113</i>	Estado Civil: <i>Solteiro</i>
Bairro: <i>Veraneio</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</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.*, *10* de *Fevereiro* de 2014.

+Francisco Hilton Alves da Silva

Declarante



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Francisco Hilton Alves da Silva</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Dr. Washington Vale, 629</i>		Profissão: <i>Vendedor</i>
CPF nº: <i>035.005.323-12</i>	RG nº: <i>2002099060113</i>	Estado Civil: <i>Solteiro</i>
Bairro: <i>Venâncio</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.700-000</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.*, *10* de *fevereiro* de 2014.

**Francisco Hilton Alves da Silva*
(declarante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




FRANCISCO Hilton Alves da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 22002099060113 EMISSÃO 8/7/2002

NOME FRANCISCO HILTON ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO VALDEMAR ALVES PAULA E MARIA DE FÁTIMA DA SILVA ALVES

NATURALIDADE CRATEUS-CE

DATA DE NASCIMENTO 5/10/1983

DOC ORSEMENT.NASC. 12494 L A 12 F

074 V 1A.ZONA-CRATEUS-CE

CPF

ASSINADO DIGITALMENTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 015.005.323-12

Nome FRANCISCO HILTON ALVES DA SILVA

Nascimento 05/10/1983

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CODIGO DE CONTROLE

CAB0.4D95.42D2.B3BC

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 13:10:33 do dia 17/08/2012 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 04

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - B.O.

	ESTADO DO CEARÁ SSP/DESS/DP/DEPOLICIA CIVIL DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS/CE BR 226, KM 03, S/N - Venâncios - Crateús/CE. Fone (FAX): (88) 3692-3714		
Nº da Ocorrência:	675/2013 - DPVAT	Data Reg.	06/04/2013
Nome:	FRANCISCO HILTON ALVES DA SILVA		
Filiação:	VALDEMAR ALVES PAULA e MARIA DE FATIMA DA SILVA ALVES		
Endereço:	Rua Dr. Washington, var. 12, 629 Venâncios, Crateús - CE		
Número do C.P.F.	015.005.323-12	Número da Identificação:	2002099069113 SSP-CE
Natureza da Ocorrência:	ACIDENTE DE TRANSITO		
Local da Ocorrência:	Ladeira que liga o Povoado Queimadas ao Distrito de Tucuns, Zona Rural, Crateús - Ce.		
HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: Informo o registrante que no dia 06/08/2011, por volta das 17h30min, sofreu um acidente de trânsito, quando pilotava a MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 150cc TITAN ES ano fabricado 2006/2007, cor VERMELHA, placa HYL 3458/CE, chassi 9C2K008507R014948, licenciado em nome de CARLOS CONCALVES F. DE PASSOS, perdeu o controle e caiu ao solo após sobrar em uma curva acentuada, que após o ocorrido o registrante remain condições e seguiu viagem e no dia seguinte após superando as fortes dores iniciaram atendimento médico no Hospital São Lucas desta cidade de Crateús - Ce., onde o mesmo submeteu-se a cuidados médicos e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme copias em anexo. Que apresenta como testemunhas do acidente as seguintes pessoas, ANTONIO EDSON ALVES DA SILVA, portador do RG nº. 2006014133695 SSP-CE, CPF nº. 022725 113 85 e MARLIZIA DE OLIVEIRA FERREIRA CAMPELO, portador do RG nº. 2006014112401 SSP-CE, CPF nº. 309.171.863-34. E nada mais havendo encerra-se o presente que vai assinado <i>Francisco Hilton Alves da Silva</i>			
 José Cosmo de Lima Filho Escrivão de Polícia Civil Mat. 198819-1-1		 FRANCISCO HILTON ALVES DA SILVA Representante do Registrante	

As intervenções contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do registrante, sendo o mesmo informado que a comunicação do crime não ocorre no fato inexistente o crime punível na forma da Lei nº 338 e 340 do Código Penal Brasileiro.

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 009967
Paciente: FRANCISCO HILTON ALVES DA SILVA
RG : 2002099060113
Pai: VALDERMAR ALVES PAULA
Endereço: CAMPO QUEIMADAS, SN
Bairro: ZONA RURAL
Profissão: VENDEDOR
Convênio: SUS
Cônjuge:
Endereço: CAMPO QUEIMADAS, SN
Data Atendimento: 07/08/2011 Hora: 17:39 CID:
Médico: JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR
Tipo Atendimento: CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO
Indicador de Acidente: Nenhum
Peso: kg Sinais Vitais: T (°C): P (bpm):

Atendimento: 0001

Guia Aut:

Sexo: M

Data Nascimento: 05/10/1983 Idade: 27 Ano(s)
Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA ALVES
Telefone: 8892846269
Município: CRATEUS
Empresa:
Matrícula:
Responsável: FRANCISCO HILTON ALVES
Município: CRATEUS

UF: CE

UF: CE

Sala:

CRM/UF: 6029/CE

Funcionário: LIDUINA LARISSE DE ASSIS COSTA

CPF do Responsável:

R (mpm):

PA (mmHg):

X

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

Lesão em punho com
dor e parestesia com
dor

na mão esquerda e na
função da mão esquerda
e função

JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR - CRM: 6029

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Assinatura Paciente/Responsável



● **PAGAMENTOS - JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS**

De: PAGAMENTO - DPSEG

Para: jcesarkarateca@bol.com.br

Cópia: bruna@dpseg.com.br

Assunto: PAGAMENTOS - JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS

Data: 20/12/2013 15:52

Boa tarde!

Segue pagamentos que terão os créditos liberados a partir de 23/12/2013.

2013/274985	FRANCISCO HILTON ALVES DA SILVA	IPA	R\$	1.687,50
-------------	---------------------------------	-----	-----	----------

Favor confirmar recebimento do e-mail.

Att.

Bruna Francielle Melo - SAC - Pagamentos

Dpseg Serviços de Seguros Ltda

R: Visconde do Rio Branco, 667 Edifício Barreto de Alencar - Mercês

Curitiba - PR - Cep: 80410-000

Fone/Fax: (41) 3029-3367

www.dpseg.com.br