

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA****OUTORGANTE:**

Nome: <i>Rosendo Moreira Luz Junior</i>		Nacionalidade: <i>Brasileiro</i>
Estado Civil: <i>solteiro</i>	Profissão: <i>autônomo</i>	Carteira de Identidade: <i>2005010288220</i>
CPF nº: <i>246.887.093-91</i>	Residência: <i>Bomaville, 1040</i>	
Bairro: <i>Dende</i>	Cidade: <i>Fortaleza</i>	Estado: <i>CE</i>
		CEP: <i>60734-680</i>

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador o **DR. RODOLFO BENTO DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, advogado, RG 2024114 SSP/PI, CPF 013.970.053-60, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 23.237 e o **DR. FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO**, brasileiro, solteiro, Bacharel em Direito, portador do RG de nº 97028055953 SSP/CE e CPF nº 010.324.993-11, ambos com escritório profissional no seguinte endereço: Av. Santos Dumont, 1740 – Loja 1 – Aldeota – Fortaleza/CE, CEP 60.150-160, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA** e **EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no art.38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **receber e dar quitação**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar a outorgante e licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza-CE, 15/01/2016

Rosendo Moreira Luz Junior

OUTORGANTE





DECLARAÇÃO

Nome:	Rosendo Moreira Luz Júnior		Nacionalidade:	brasileiro			
Estado Civil:	solteiro	Profissão:	autônomo	Carteira de Identidade:	2005010288220		
CPF nº:	460.887.093-91	Residência:	Bogaviles, 1070				
Bairro:	Dende	Cidade:	Fortaleza	Estado:	CE	CEP:	60.712-680

em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, **DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI**, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 15 de Janeiro de 2015

Rosendo Moreira Luz Júnior



REGULAR
DPVAT

Imprimir

SINISTRO / ACIDENTE

DADOS DO PROCESSO

Nº Processo: 2015/720154447 Nº do Sinistro: 3150879920
 Natureza: INVALIDEZ Situação: PAGAMENTO LIBERADO

DADOS DO ACIDENTE

Data Acidente: 8/7/2015 Data do Cadastro: 20/7/2015

DADOS DA VÍTIMA

Nome: ROSENDO MOREIRA LUZ JUNIOR CPF: 460.887.093-91

DADOS DO ANGARIADOR

Nome: CARLOS DEIVISSON PESTANA DA LUZ

ANDAMENTOS

DATA	DESCRIÇÃO	USUÁRIO
20/7/2015	PENDÊNCIA 1: FALTA B.O; PENDÊNCIA 2: FALTAM DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO: PROVIDENCIAR COMPROVANTE DE SALDO, EXTRATO, DEPÓSITO OU CÓPIA DO CARTÃO DE CONTA CORRENTE OU POUPANÇA CUJA OPERAÇÃO NÃO SEJA 023, QUANDO SE TRATAR DE CONTAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.	MICAELE SANTOS
10/9/2015	DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA E ENCAMINHADA A SEGURADORA LÍDER.	DANIELLE DA SILVA COSTA
27/10/2015	PAGAMENTO LIBERADO A PARTIR DE 28/10/2015; VALOR R\$ 3.375,00; BENEFICIÁRIO: ROSENDO MOREIRA LUZ JUNIOR; BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL; AG: 1563; CONTA: 57202-7.	MICAELE SANTOS



GOVERNO DO ESTADO DO CEARA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2916 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **09/09/2015 11:11:09**
Data / Hora da Ocorrência : **08/07/2015 09:00:09**
Endereço da Ocorrência: **R BOUGANVILLES**

ITAPERI FORTALEZA /CE

Ponto de Referência: **PROX AO NUMERAL 1070**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ROSENDO MOREIRA LUZ JUNIOR**
Nascimento : **06/07/1965**
RG: **2005010288220** Órgão Emissor: **SSP UF: CE - CPF: 46088709391**
Filiação: **ROSENDO MOREIRA LUZ**
TEREZINHA DA SILVA LUZ
Endereço: **R Z-PLANALTO DA UECE 1070**
PARQUE DOIS IRMAOS
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: **8788 6104**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA E HORA ACIMA CITADOS TRAFEGAVA EM UMA MOTO HONDA CG 150 FAN ESI, COR VERMELHA, ANO 2011, PLACA OCE 5073, LICENCIADA EM NOME DE TIAGO CASTRO DE FARIAS, PELA RUA BOUGANVILLES, QUANDO NA ALTURA DO NUMERAL 1070, UM VEICULO DE PLACAS NÃO ANOTADAS QUE SEGUIA PELO SENTIDO CONTRÁRIO DA VIA REALIZOU UMA CONVERSÃO A SUA FRENTE, TRANCANDO-O, OCASIÃO EM QUE A VÍTIMA COLIDIU NO VEICULO. QUE O CONDUTOR DO VEICULO SE EVADIU DO LOCAL. QUE FICOU LESIONADO. QUE FOI SOCORRIDO POR MEIOS PRÓPRIOS PARA O IJF CENTRO. E NADA MAIS DISSE. FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CP.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

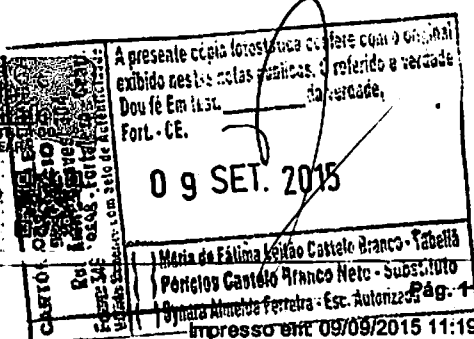
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FÉLPE FERNANDES LIMA - MAT.: 404920-1-1

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANTONIO JOSE DOS SANTOS PASTOR - MAT.: 12691416



DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial



Emitido em: 20/07/2015 11:17:19

Por: JACQUELINE NASCIMENTO DE SOUSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 08/07/2015 12:21:14	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 705004019569350	NOME: ROSENDO MOREIRA LUZ JUNIOR			Registro: 5202959	
CPF:	RG:	D. NASC: 07/08/1965	ESTADO CIVIL	SEXO: M	RAÇA/COR:
NOME DA MÃE: TEREZINHA DA SILVA LUZ			NOME DO PAI: ROSENDO MOREIRA LUZ		
TIPO DE LOGRADOURO: Rua		ENDEREÇO DO PACIENTE: BOGANVILES	Nº: 1070	BAIRRO: ITAPERI	
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 6000000	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: ROSENDO MOREIRA LUZ JUNIOR		PARENTESCO:		TELEFONE: 86872378	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	COSIDO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Acidente de transporte sem colisão. Inclui: capotamento, queda ou projeção de uma motocicleta					
O JEIXAS: TRAUMA CRANIO COM LESAO MSE HÁ 2 HORAS POR COLISAO MOTO XCARRO ,ECG15					
OBSERVAÇÕES: TRAUMA CRANIOENCEFALICO-DOR MODERADA					
SINAIS VITAIS					
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Moderado	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO			
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:					

PROTOCOLO - 107
 DATA DE ENTRADA
 20/07/2015
 MATRÍCULA: 965719
 SERVIDOR(A)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES DO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ROSENDO MOREIRA LUZ JUNIOR

DOCUMENTO / ORG. EMISSOR UF
2005010289220 SSPDC CE

CNP
460.887.093-91

DATA NASCIMENTO
06/07/1965

FILIAÇÃO
ROSENDO MOREIRA LUZ
TEREZINHA DA SILVA LUZ

PERMISSÃO
ACC
CAVALAR
AB

Nº REGISTRO
04813894007

VALIDADE
19/05/2016

1ª HABILITAÇÃO
16/12/1988

SEM OBSERVAÇÃO;

Rosendo Moreira Luz Junior
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
19/02/2015

[Assinatura]
 ASSINATURA DO EMISOR

15436010541
CE146187547

DETRAN/CE (CEARA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1076612507

PROVIDO PLASTIFICAR
1076612507

Cagece



002232480

ROSENDO HORA LUC JUNIOR

RU BOUGANVILLES, 1070, DENDE

FORTALEZA

6071-1-680

001 026 00 0138 00 0383 0000

001 000 000 000

AGUA R15F125213 1655 3 0 0

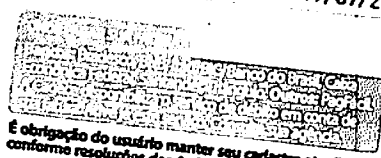
03.07.2015 03.07.2015 03.07.2015 04.08.2015 06.2015 2221316

QUALIDADE DA AGUA	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
537	537	127	537
580	580	579	579
575	578	577	575

CARO CLIENTE, ENCONTRAM-SE QUITADAS AS FATURAS DE SUA TITULARIDADE, PARA ESTA UNIDADE CONSUMIDORA, VENCIDAS EM 2014, CONFORME A LEI N. 12.007/2009. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI OUTRAS QUITACOES DO PERIODO. CONSTATAMOS DEBITO DE R\$ 50,05 CASO PAGO, DESCONSIDERAR.

DESCRIÇÃO DO DEBITO	VALOR
AGUA	16.20
JUROS DE 0.033% AO DIA	0.34
MULTA DE 2%	0.32
JUL/14	15
AGO/14	17
SET/14	11
OUT/14	9
NOV/14	10
DEZ/14	9
JAN/15	12
FEB/15	9
MAR/15	10
ABR/15	6
MAY/15	5
JUN/15	0

TRIBUTOS SOBRE O SERVIÇO	VALOR
PIS	0.16
COFINS	0.80
VALOR DO SERVIÇO	27.36
VALOR DO SUBSIDIO	10.50
VALOR TOTAL A PAGAR	16.86
VENCIMENTO	17/07/2015



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Para mais informações pelo telefone: 3101.1918, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 3101.1918. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800.285.1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800.285.1919

Cagece



DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 002232480

Cidade: FORTALEZA

End: 001

Setor: 026

Subsetor: 00

0138 00 0383 0000

17/07/2015

16.86

82670000000 1 16860009000 0 00223248001 8 00067722015 4