



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: Izaura Cezario de Oliveira		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: Solteiro	Profissão: Autônomo	Carteira de Identidade: 24.592.592-7
CPF nº: 840.420.603-15	Residência: Laparte Coutinho nº 397	
Bairro: Liberdade	Cidade: Independência Ce	Estado/UF: CEP: 63-640-000

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., 11 de Setembro de 2014.

Izaura Cezario de Oliveira.
 (outorgante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

700-5

IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 24.192.592-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/DEZ/03 fls. 7

NOME: IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA

SOLTEIRO: CEZARIO GOMES

E JUSTINA MARTA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE: PEDRA BRANCA - CE DATA DE NASCIMENTO: 19/SET/1968

DOIS ORIGEM: PEDRA BRANCA - CE RIACHÃO DO BARRÃO - PE

CNPJ: 01.116.231/0001-92

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 840.420.603-16

Nome: IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA

Nascimento: 10/09/1968

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão: 10/09/2007

CORREIOS

www.correios.gov.br

Contatos:

(88) 9965-8414 - TIM

(88) 9214-1738 - CLARO



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: <u>Izaura Bezario de Oliveira</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Lagoaete Coutinho Nº 397</u>		Profissão: <u>Autônomo</u>
CPF nº: <u>840-420-603-15</u>	RG nº: <u>24.192.592-7</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Liberdade</u>	Cidade: <u>Independência</u>	Estado/UF: <u>Ce</u>
CEP: <u>63-640-000</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., 11 de Setembro de 2014.

Izaura Bezario de Oliveira.
(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: <u>Izaura Cezario de Oliveira</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>Laparte Coutinho nº 397</u>		Profissão: <u>Autônomo</u>
CPF nº: <u>840-420-603-15</u>	RG nº: <u>24.192.592-7</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>Liberdade</u>	Cidade: <u>Independência</u>	Estado/UF: <u>Cé</u>
CEP: <u>63-640-000</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 - Cé, 11 de Setembro de 2014.

Izaura Cezario de Oliveira.
 Declarante



ESTADO DO CEARÁ
SSPDC/SSP/DPI/POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS-CE.
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE INDEPENDÊNCIA - CE.
Rua Marechal Humberto, s.nº. Bairro Liberdade - Independência - CE.
Fone: 3675-1514.

Nº Ocorr.: 480 - 976/2013

Data Reg.: 04/09/2013

Fone: 92141738

NOME: IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: CEZARIO SOARES E DE JUSTINA MARIA DA CONCEIÇÃO

ENDEREÇO: RUA LAFAIETE COUTINHO, 397 - LIBERDADE - INDEPENDÊNCIA - CE.

CPF: 840.420.603-15

RG: 241925927 SSP-SP.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO

LOCAL DA OCORRÊNCIA: Rua da Placa - Placa - INDEPENDÊNCIA - CE, próx a Churrascaria Ponto do Carneiro.

HISTÓRICO: Informa a registrante que no dia 11/08/2013 por volta das 14:30 horas, se deslocava de sua residência para o bairro Nova Betânia - Independência, conduzindo a **MOTOCICLETA/ HONDA / NXR 150 BROS MIX ES, de cor PRETA, placa NUW 0223 - INDEPENDÊNCIA - CE, chassi 9C2KD0520AR040123, ano FAB./MOD. 2010/2010, em nome de CRISTIAN FELIPE C DE SOUSA;** QUE logo que vítima chegou ao local da ocorrência perdeu o controle da moto após passar sobre uma pedra vindo a cair ao solo; QUE a vítima foi socorrida por seu filho, CRISTIAN, até o Hospital Municipal de Independência - CE, conforme documentos em anexo.

O(a) noticiante afirmou que procurou atendimento nesta delegacia, tendo em vista a limitação de numero de B.O. na sede da delegacia do local que reside.

Nada mais havendo, deu-se por encerrada a presente ocorrência policial. Obs.: o noticiante ficou ciente que as informações contidas neste boletim de ocorrência são de sua inteira responsabilidade, sendo advertido das penalidades do art. 299, do C.P.B e também que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da lei (art. 339 e 340 do CPB).

Lucineudo Oliveira de Lucena
Lucineudo Oliveira de Lucena
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 198462-1-0

IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA
IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA
Responsável pelas informações



CARTÓRIO O SENHOR É NOSSA JUSTIÇA	A presente cópia fotostática confere com a original expedida nestas Notas Públicas o referido à verdade. Dou fé. Independência. 11/09/13
	Em testemunho da verdade
	MARIA FÁTIMA OLIVEIRA - Tabeliã VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE



INDEPENDÊNCIA
Atitude e Trabalho



Nº 27

DATA 11/08/13

() CONSULTA

(X) URGÊNCIA

() EMERGÊNCIA

Identificação: 03-24 192. 592-7

PA _____
TEMP. _____

Nome: Janyra Cezara de Oliveira

Est. Civil: Solteira

Sexo: Fem.

Naturalidade: Recife - Pernambuco

Idade: 44a.

Endereço: Rua do Coutinho,

Data do Nasc.: 10 / 09 / 1968

História Atual: -

Profissão: -

Queixa Principal: -

Diagnóstico: -

Conduta (Prescrição Médica): Reforço da medicação

Exames Solicitados: Exames de urina e sangue

Antonio Alberto Teixeira

Médico

Assinatura do Médico

Assinatura do paciente ou Responsável

Hospital São Lucas ADMINISTRAÇÃO  SÃO CAMILO	RECEITUÁRIO
--	--------------------

Nome do Paciente: Alcides ISaura
Cesar de Oliveira, nome
Vilma de Almeida de Am-
ato em 11.08.13. Sobre
TRAUMA no pé esquerdo,
Fez exame de corpo
RX, Análises, Análises, Análises
ANTI BÍOTICO, IMOBILIZADO POR
30 DIAS. Evoluindo com DOR
AO PASSAR RIGIDIZANDO,
APRESENTANDO PERDA DA
função. Dificuldade para lo-
comover. Tem um limbo
no funil do pé esquerdo de 50%
ADA definitiva

Dr. Francisco E. Martins
 Médico
 CRM 6253

Rua Ubaldino Souto Major, 1052 - São Vicente - CEP: 63.700-000 - Fone: (88) 3691.2019 / 3691.2202 - Crateús - CE

22/11/13

Hospital São Lucas ADMINISTRAÇÃO  SÃOCAMILO	RECEITUÁRIO
--	--------------------

Nome do Paciente:

Izaura Lezumi De Oliveira

Furo torçor

fontem: Torção

20 Gm/ml

forte lezumi,

Receber monicid



20.9/13

Dr. Fernando Mendez
CRM 13196

Rua Ubaldino Souto Maior, 1052 - São Vicente - CEP: 63.700-000 - Fone: (88) 3691.2019 / 3691.2202 - Crateús - CE



PREFEITURA MUNICIPAL
DE INDEPENDÊNCIA
SECRETARIA DE SAÚDE
DO MUNICÍPIO



RECEITUÁRIO

Yzma C. Oliveira

Trinfortespi 6/07/08

10/4/13



Dr. Carlos Matos Aragão
CPF 001.042.303-63
CREMEC 672
24/10/13

INDEPENDÊNCIA contra a DENGUE. Não deixe água acumulada.
Faça a sua parte. Não dê chance para DENGUE
Saúde é direito de todos.

OBS.: Voltando ao médico
queira trazer esta receita.

002887

Nº de Inscrição:

30173310



DADOS DO CLIENTE

Nome: IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA
 End. Leitura: RU LAFAIETE COUTINHO, 397, CENTRO
 Cidade: INDEPENDENCIA CEP: 63.640-000
 End. Entrega:
 Cidade: CEP: 60.000-000
 Local: 036 Setor: 001 Quadra: 053 Lote: 0184 Comp: 0000
 Subsetor: Subquadra:

UN-BPA - INDEPENDENCIA

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A09F274795	632	641	9	7

DATAS

Leitura Atual: 09/07/2014 Emissão: 24/07/2014 Lacre Água: A09F274795
 Leitura Anterior: 06/06/2014 Próxima Leitura: 06/08/2014 Lacre Esgoto:

QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 07/2014

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	20	20	10	20	20
Analisadas	20	20	10	20	20
Em conformidade	20	7	10	20	20

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSTATAMOS DEBITO DE R\$ 55,12 CASO PAGO, DESCONSIDERAR.
 DEVIDO A FALTA DE CHUVAS FAÇA USO RACIONAL P/ ECONOMIZAR AGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
AGUA	15,24	07/2013	15	0
ESGOTO	12,19	08/2013	15	0
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,74	09/2013	9	0
MULTA DE 2%	3,02	10/2013	9	0
		11/2013	9	0
		12/2013	12	0
		01/2014	12	0
		02/2014	10	0
		03/2014	9	0
		04/2014	9	0
		05/2014	8	0
		06/2014	6	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	
		Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,93	Valor do Serviço	55,34
COFINS	0,18	Subsídio(-)	24,15
		Total de Serviço	31,19

MÊS/ANO
07/2014VENCIMENTO
12/08/2014TOTAL A PAGAR (R\$)
31,19

Banco: Bradesco, S/Nº, Trav. Sento do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: Pagofácil.
 A Cagece disponibiliza o serviço de débito em cartão de crédito futuro. Ative o este serviço. Consulte sua agência.



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

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3191.1318, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. 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 265 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Cidadania

Fatura Mensal

Via do agente
afetado

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 30173310

Mês/Ano: 07/2014

Cidade: INDEPENDENCIA

Vencimento: 12/08/2014

Total (R\$) 31,19

82680000000-0 31190009500-2 03017331001-9 00063522015-5



SINISTRO 2014014271 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA****COBERTURA Invalidez****SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A****REGULADORA CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A****BENEFICIÁRIO IZAURA CEZARIO DE OLIVEIRA****CPF/CNPJ: 84042060315****Posição em 15-08-2014 18:05:09**

Indenização creditada em 04/02/2014, no valor de R\$ 1.687,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/02/2014	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50