





**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@lg.com.br

### DECLARAÇÃO

|                                                      |                                 |                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Declarante:<br><u>Paula Francinete Vieira Canuto</u> |                                 | Nacionalidade:<br><u>Brasileira</u> |
| Residência:<br><u>R: 13<sup>º</sup> maio 652</u>     |                                 | Profissão:<br><u>Professora</u>     |
| CPF nº:<br><u>021.872.033-52</u>                     | RG nº:<br><u>2002005030509</u>  | Estado Civil:<br><u>Solteira</u>    |
| Bairro:<br><u>São Vicente</u>                        | Cidade:<br><u>Independência</u> | Estado/UF:<br><u>Ceará</u>          |
| CEP:<br><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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de 17 de 11 de 2015.

Paula Francinete Vieira Canuto

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:<br><u>Paula Francinete Vieira Canuto</u> |                                 | Nacionalidade:<br><u>Brasileira</u> |
| Residência:<br><u>R. 13 de maio 652</u>              |                                 | Profissão:<br><u>Professora</u>     |
| CPF nº:<br><u>021.872.033-52</u>                     | RG nº:<br><u>2002005030509</u>  | Estado Civil:<br><u>solteira</u>    |
| Bairro:<br><u>São Vicente</u>                        | Cidade:<br><u>Independência</u> | Estado/UF:<br><u>Ceará</u>          |
| CEP:<br><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.

\_\_\_\_\_ de 17 de 11 de 2015.

Paula Francinete Vieira Canuto  
 (declarante)

**BOLETIM DE ACIDENTE  
DE TRÂNSITO**

02 - FOLHA

[illegible]

DATA 28/07/15 HORÁRIO: 11:40  
telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Boletim de Atendimento de Paciente Externo  
Hospital Municipal de Independência Ce

Paciente: Paula Francinete V. Canuto CNS: 1652811592400181  
Idade 21a Data de Nascimento: 18/03/94 Sexo: F Naturalidade Independência  
Profissão: Professora Estado Civil: Solteira Endereço: R. 13 de Maio  
Mãe Antônia Nílea de Macedo Canuto  
Motivo do Atendimento: Dor de molo (sic)  
( ) Clínico ( ) Obstétrico ( ) Psiquiátrico ( ) Violência ( ) Pediátrico ( ) Cirúrgico ( ) Acidente  
PA: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ FC \_\_\_\_\_ FR \_\_\_\_\_ Glicemia: \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ SPD 2 \_\_\_\_\_  
Médico Responsável \_\_\_\_\_

Conduta Médica: Retirada da dor com analgésico e encaminhamento para exames de imagem.

Obstetizar sup (in)  
De amolação in (in)

[Assinatura]  
Médico

Dr. Flávio Ximenes  
Médico  
C.R.M. 11042

Da Silva Maria Canuto  
Paciente ou responsável

... e os documentos apresentados, não importando o prazo de atendimento econômico 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 3150726949 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULA FRANCINETE VIEIRA CANUTO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO PAULA FRANCINETE VIEIRA CANUTO

CPF/CNPJ: 02187203352

Posição em 18-11-2015 17:28:49

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total  |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 23/09/2015        | R\$ 1.687,50         | R\$ 0,00         | R\$ 1.687,50 |



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

End. Profissional: Rua Doutor 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:<br><i>Paula Francinete Vieira conceto</i> | Nacionalidade:<br>BRASILEIRA                    |
| Estado Civil:<br><i>solteira Pao</i>            | Profissão:<br><i>Professora</i>                 |
| CPF nº:<br><i>021.872.033-52</i>                | Carteira de Identidade:<br><i>2002005030509</i> |
| Bairro:<br><i>São Vicente</i>                   | Residência:<br><i>R: 13 de maio 652</i>         |
|                                                 | Cidade:<br><i>Independência Ceará</i>           |
|                                                 | Estado/UF: CEP:<br><i>63.640-000</i>            |

**OUTORGADO:** ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Clóvis Beviláqua, 1000, Sala 104, São Vicente, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3691.2260.

**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., 17 de 11 de 2015.

*Paula Francinete Vieira Conceto*  
 (outorgante)