



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: <i>Alone da Silva de Mesquita</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>casado</i>	Profissão: <i>Do lar</i>	Carteira de Identidade: <i>2008098026096/ci</i>	
CPF nº: <i>604.087.563-34</i>	Residência: <i>ST Lagoa Seca nº 1199</i>		
Bairro: <i>Centro</i>	Cidade: <i>Maranhão</i>	Estado/UF: <i>CE</i>	CEP: <i>63.780-000</i>
<i>Tabosa</i>			

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 Dezembro de 2014.

Alone da Silva de Mesquita
(outorgante)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2001098026096 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/07/2013

NOME ALANE DA SILVA DE MESQUITA

FILIAÇÃO AGUSTINHO RODRIGUES DE MESQUITA

JOSÉLINA DA SILVA DE MESQUITA

NATURALIDADE BOA VIAGEM - CE DATA DE NASCIMENTO 23/12/1991

DIG. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:12691 FOLHA:164

LIVRO:A/39 MONSENHOR TABOSA - CE

CPF 604.087.563-14

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.: 175

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

fls. 7

Posto de Identificação

Polícia Federal

Alane da Silva de Mesquita

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
1757.4904.3E3E.21C5

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 18:58:44 do dia 14/05/2011 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
604.087.563-14

Nome
ALANE DA SILVA DE MESQUITA

Nascimento
23/12/1991

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/12/2014 às 09:03, sob o número 09215664720148060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0921566-47.2014.8.06.0001 e código 16A092A



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>Alame da Silva de Mesquita</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>ST Lagoa Seca Nº 1199</i>		Profissão: <i>Do lar</i>
CPF nº: <i>604.087.563-14</i>	RG nº: <i>2003098026096/CE</i>	Estado Civil: <i>casado</i>
Bairro: <i>Centro</i>	Cidade: <i>Monsenhor Taboara - CE</i>	Estado/UF:
CEP: <i>63.780-000</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 Dezembro de 2014.

Alame da Silva de Mesquita
 (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>Alane da Silva de Mesquita</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>ST Lagoa Seca nº 1199</i>		Profissão: <i>Idoso</i>
CPF nº: <i>604.087.563-14</i>	RG nº: <i>2005098026096/Ci</i>	Estado Civil: <i>casado</i>
Bairro: <i>Centro</i>	Cidade: <i>Monsenhor Tabosa</i>	Estado/UF: <i>Ce</i>
CEP: <i>63.780-000</i>	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., 10 de Dezembro de 2014.

Alane da Silva de Mesquita

Declarante



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

fls. 10

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 581 - 5156 / 2013



Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**

Data / Hora da Comunicação: **30/12/2013 14:13:14**

Data / Hora da Ocorrência : **12/12/2013 18:00:00**

Endereço da Ocorrência: **R RAUL BARBOSA**

CARRAPICHO MONSENHOR TABOSA /CE

Ponto de Referência: **POSTO DE COMBUSTIVEL**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANA EVELLYN MESQUITA DE OLIVEIRA**

Nascimento : **05/02/2011**

RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:

Filiação: **FRANCISCO ETEVALDO DE OLIVEIRA**

ALANE DA SILVA MESQUITA

Endereço: **ESTR SITIO LAGOA SECA 1199**

CENTRO

MONSENHOR TABOSA CE BRASIL

Telefone:



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou

fê. **22, JAN. 2014**

Crateús,

2.ª Tabeliã Pública

Histórico

AFIRMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL AFIRMADOS ESTAVA TRAFEGANDO, JUNTAMENTE COM
SUA FILHA MENOR, NO VEICULO DE RENAVAM: 499953134

Número Chassi: 9C2KD0550CR581659 Placa: OSV7069

Marca/Modelo: HONDA/NXR150 BROS ES Ano de Fabricação: 2012

Ano do Modelo: 2012 Cor: PRETA Tipo Veiculo: MOTOCICLETA, LICENCIADA EM NOME DA
NOTICIANTE, QUANDO AO DESVIAR DE UMA PEDESTRE VEIO A CAIR AO SOLO COM SUA
FILHA E AMBAS SOFRERAM LESOES E ESCORIAÇÕES PELO CORPO; FORAM SOCORRIDAS POR
POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL //IIIIII

Noticiante(s)

Nome : **ALANE DA SILVA DE MESQUITA**

Endereço : **R SITIO LAGOA SECA 1199**

Bairro : **CENTRO**

Município/UF : **MONSENHOR TABOSA CE BRASIL**

Telefone:

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA**
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

MATRÍCULA: **300111-1-2**

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Alane da Silva de Mesquita

VISTO DO DELEGADO(A) : _____



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTIMO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/12/2014 às 09:03, sob o número 09215664720148060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0921566-47.2014.8.06.0001 e código 16A092A



DADOS DO CLIENTE

Nome: ALANE DA SILVA DE MESQUITA
End. Leitura: ST LAGOA SECA, 1199, CENTRO
Cidade: MONSENHOR TABOSA

CEP: 63.780-000

End. Entrega:

Cidade:

CEP: 60.000-000

Local: 054 Setor: 001 Quadra: 102 Lote: 0405 Comp: 0000
Subsetor: Subquadra:

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Público: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A09F303564	277	281	4	4

DATAS

Leitura Atual: 08/11/2013 Emissão: 21/11/2013 Lacre Água: A09F303564
Leitura Anterior: 08/10/2013 Próxima Leitura: 08/12/2013 Lacre Esgoto:

QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 11/2013

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	17	17	10	17	17
Analisadas	17	17	10	17	17
Em conformidade	17	17	10	17	17

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. ÁGUA TRATADA E SAUDE.
CONSUMO COBRADO PELA MEDIA DE 4 M3.
DESEJA PARAR DE BEBER: LIGUE(85) 3231.2437

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)

HISTÓRICO DE VOLUME

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	
		Mês/Ano	Água (m³) Esgoto (m³)
AGUA	15,10		0000 0
			0000 0
			0000 0
			0000 0
			0000 0
		04/2013	5 0
		05/2013	5 0
		06/2013	0 0
		07/2013	0 0
		08/2013	4 0
		09/2013	5 0
		10/2013	0 0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,45
COFINS	0,09

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
Valor do Serviço	24,50
Subsídio(-)	9,40
Total de Serviço	15,10

MÊS/ANO

11/2013

VENCIMENTO

09/12/2013

TOTAL A PAGAR (R\$)

15,10

O QUE FAZER SUA FATURA

Endereço: Francisco BNE, 100, Bairro do Anil, Caixa
Econômica Federal, Santana, Triângulo, Goiás - Av. 155
A Cagece disponibiliza o serviço de débito em cartão de sua
carteira. Ative o este serviço. Consulte nos 0800 275 0195



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

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195,
nas horas de atendimento, 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: 155. Site da ARCE: www.arce.org.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de
Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos
de Saneamento Ambiental: 0800 275 0195
Localidades: ARCE

(JOÃO PAULO)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTIMO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/12/2014 às 09:03. Sob o número 09215664720148060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0921566-47.2014.8.06.0001 e código 16A092A



• Relatório de Pagamentos liberados 27/03/2014

De: Pagamento - DpSeg

Para: jcesarkarateca@bol.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Relatório de Pagamentos liberados 27/03/2014

Data: 26/03/2014 11:36

Seguem pagamentos que terão os créditos liberados a partir de 27/03/2014.

7 - Sinistro nº: 2014/167258 | Vítima: ALANE DA SILVA DE MESQUITA | Garantia: INVALIDEZ

Pagto	Beneficiário
R\$ 1.687,50	ALANE DA SILVA DE MESQUITA - Banco: 001 Ag.: 04374 5 Conta: 000000003156 9
R\$ 1.687,50	<--- TOTAL



Rua Visconde do Rio Branco, 667 - Edifício Barreto de Alencar - Mercês, Curitiba - Paraná, CEP: 80410-000 - (41) 3029 3367 / 3029 3467