

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	ARTHUR BRUNO AMARAL OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	BRASILEIRO (a)
Estado Civil	SOLTEIRO	RG nº	2008951570-0 SSP CE
Profissão	ESTUDANTE	CPF nº	075.951.843-20
Endereço	RUA DO IPE AMARELO, 1119		
Bairro	PARQUE DOIS IRMAOS	CEP	60.000-000 60.964-635
Município/UF	FORTALEZA / CE		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 7º Andar – Sala 708 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 8831-8547/ (85) 9963-8013 / (85) 8708-0184 (85) 3022-0470.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicium” e “et extra”, a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

FORTALEZA - CE

sexta-feira, 4 de setembro de 2015


OUTORGANTE

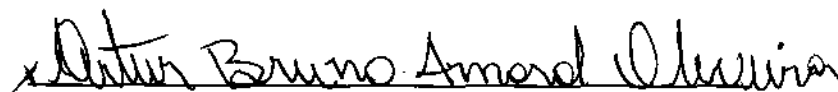
DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	ARTHUR BRUNO AMARAL OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG nº	2008951570-0 SSP CE
Profissão	ESTUDANTE	CPF nº	075.951.843-20
Endereço	RUA DO IPE AMARELO, 1119		
Bairro	PARQUE DOIS IRMAOS	CEP	60.000-000 60 864-635
Município/UF	FORTALEZA / CE		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

FORTALEZA - CE

, sexta-feira, 4 de setembro de 2015


DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Mn

COLEÇÃO DIREITO

Agaci Arruda de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1907642/89

DATA DE EXPEDIÇÃO 17.06.89

NOME AGACI ARRUDA DE OLIVEIRA

FRANCISCO ARRUDA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO RAIMUNDA BARBOZA MACIEL DE OLIVEIRA

Banabuiu.Ce 06.02.1.970

NATURALIDADE Cert.Nas.Nº7097.Liv.A17.Fls.184

DOC. ORIGEM Cart. Banabuiu.Ce

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29-08-93

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

C/C

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF 416279203 82

AGACI ARRUDA DE OLIVEIRA

NASCIMENTO 06.02.70

ASSINATURA

Agaci Arruda de Oliveira

APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER OBTENÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA PRÓPRIA À UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CARTÃO DE ARQUIVO EMISSÃO

001/2364-0

20 SET 1989

BANCO DO BRASIL

LINDEIRO DO NORTE (CE)

30490/1453

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SIF

28688866-0

Para agendar sua entrega, ligue 0800 000 0000
sempre falar com o atendimento ao clienteCEPEL 15/10/15 Emissão: 15/10/15
CNPJ: 17.047.251/0001-70 CGF: 02.105.848-3A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada
pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

coelce

fls. 14

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B-1 | SÉRIE B-4 | Nº

Rota 07 01:10 07 153700 - 8 Data de Emissão 10/01/2015
 Nome MARIA CICERA DE SOUSA
 End Postal RU DO IPE AMARELO 01119
 PARQUE DOIS IRMAOS - FORTALEZA - 60000000
 Medidor 12411470 Poste 0000 M32C
 Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA Fator de Potência 0,00
 RG / CPF / CNPJ 465483003-00 CGF
 Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Próxima Leitura
Jan/2015	10/01/2015	09/02/2015

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto
ISENTO		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

APOSTILA Nº 0001/2015 DATA 10/01/2015 VALOR 0,00

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
12627	12518	1,00	109	0,00	109	0,1555	16,95
						0,23044	25,13
						0,23044	25,13

DESCRIÇÃO VALOR (R\$)

VR. CONSUMO DO MES PRECO NORMAL	40,04
DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA	-17,78
MULTA MORATORIA REF 12/2014	0,42
CORRECAO MONETARIA DO MES	0,23
JUROS DO MES	0,25
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	6,83
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	0,17

COMPOSICAO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	15,93
Transmissão	0,21
Distribuição	0,86
Encargos Setoriais	0,84
Tributos (ICMS PIS-COFINS)...	0,89
TOTAL	28,56

HISTORICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
11/14	109	16,95
10/14	106	16,58
09/14	106	16,58
08/14	124	19,48
07/14	122	19,17
06/14	130	20,22
05/14	121	18,82
04/14	107	16,61
03/14	114	17,72
02/14	102	15,76
01/14	115	17,78
12/13	139	21,32

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (Kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica através do Ecoelce.

Emitido kg(CO₂) Compensado kg(CO₂) Consciência Ecológica (% CO₂)

47,11 0,00 100

Informações importantes e avisos de vencimento**CONTAS EM ATRASO****PREAVISO DE VENCIMENTO:**

Informamos existir débito vencido sem acréscimos legais até esta data, no valor de R\$ 28,56. Conforme art. 172 da Res. Anel 414/10, poderá ser suspenso o fornecimento de energia elétrica após decorridos 15 dias do envio desta comunicação. Caso o débito tenha sido pago, favor desconsiderar este aviso. Após 2 ciclos completos de faturamento, sem fornecimento, será encerrada a relação contratual.

DEBITOS ANTERIORES

Mês/Ano	Valor R\$
12/2014	28,56



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

fls. 15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 514 - 2793 / 2015



Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **25/06/2015 15:14:14**
Data / Hora da Ocorrência : **30/08/2014 16:00:00**
Endereço da Ocorrência: **BANGUE**

NAO INFORMADO PACAJUS/CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ARTUR BRUNO AMARAL OLIVEIRA**
Nascimento : **17/04/1997**
REGISTRO CIVIL: **29214** Órgão Emissor: **UP:** - CPF:
Filiação: **AGACI ARRUDA DE OLIVEIRA**
ERIKÁ PATRÍCIA ALENCAR AMARAL OLIVEIRA
Endereço: **R VEREADOR JOSE NETO RIBEIRO**
BANGUE I 62870000
PACAJUS CE BRASIL Telefone: **85-91540669**

Histórico

Narra a vítima que na data supra estava como **GARUPEIRO** juntamente com sua tia **ESTEPHANIE ALECAR AMARAL** que era a **CONDUTORA** da motocicleta que esta em nome de **FRANCISCO PATRESIO A. AMARAL**, que tem como **MODELO HONDA/NXR 150 BROS ES**, **CHASSI 9C2KDO550DR210454**, **RENAVAM 00544024893**, **PLACA ORU 4613**, **COR PRETA**, quando ao passar por um buraco, que foi feito devido a obras da prefeitura, a condutora perdeu o controle da referida motocicleta e ao frear caiu juntamente com a vítima que desmaiou e foi levada ao **IUF** na cidade de Fortaleza CE , onde la chegando foi atendido e se constatou **TRAUMA NA CABEÇA E FRATURA EXPOSTA EM MSD**.

Nada Mais Disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACAJUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

"ESCRIVÃO AD HOC"

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Artur Bruno Amaral Oliveira*

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

PAULO ANDRE MAIA CAVALCANTE - MAT.: 126907-1-1



PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS

Av. Desembargador Moreira, 2283 – CEP 60170-002 – Dionísio Torres
Fortaleza-Ce Tel. 244 – 2144 Fax 224-7225
e-mail psahosp@baydenet.com.br - C.G.C 07.272.297/0001-93

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que ARTUR BRUNO AMARAL OLIVEIRA, prontuário Nº 154.240, deu entrada neste Hospital dia 04/09/14, com acompanhamento médico de DR. CLAUDIO JOSÉ FERNANDES EUFRASIO Paciente internado com laudo médico de FRATURA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO CID S 52.8 submetido a tratamento cirúrgico recebeu alta hospitalar dia 13/09/14. Paciente encontra-se em alta médica definitiva com deformidade permanente do punho direito com limitação de prono supinação em punho direito.

Fortaleza, 10 de dezembro de 2014.

SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

LAYANNE APARECIDA
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO


LAYANNE APARECIDA
MÉDICA
MAIORES 18 ANOS
AUXILIAR SAME



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial



Emitido em: 10/03/2015 11:13:26

Por: JOSE URBANO DA MOTA COELHO

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 30/08/2014 17:25:01	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 898004198205207	NOME: ARTUR BRUNO AMARAL OLIVEIRA			Registro: 5318955	
CPF:	RG:	D. NASC: 17/04/1997	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda
NOME DA MÃE: ERIKA PATRICIA ALENCAR AMARAL OLIVEIRA			NOME DO PAI: AGACI ARRUDA DE OLIVEIRA		
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: VEREADOR JOSE NETO		Nº: 426	BAIRRO: BANGOE 1	
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO: 92805679	MUNICÍPIO: PACAJUS	UF: CE	CEP: 62870000	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: stefanne		PARENTESCO: tia		TELEFONE:	
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					
QUEIXAS: TRAUMA NA CABEÇA FRATURA EXPOSTA MSD					
OBSERVAÇÕES:					
SINAIS VITAIS					
PRESSÃO ARTERIAL	00		MMHG		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	00		MRM		
FREQUÊNCIA CARDÍACA	00		BCM		
TEMPERATURA	36.00		°C		
GLICEMIA	00		MG/DL		
SATURAÇÃO DE O2	00		02		
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Publica	Escala de Dor: Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO		
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO					

PROTOCOLO DO L.F.
RAE RETIFICADA
PELO SISTEMA
DATA 10/03/2015
SERVIDOR

1
Protocolo
PROCESSOS RECEBIDOS

2
Cadastro
PROCESSOS CADASTRADOS

3
Ajuda de Custo
REPASSES PAGOS

4
Pagamento
PROCESSO ENCERRADO

Prezados, segue abaixo detalhes de pagamento:

Nome: ARTUR BRUNO AMARAL OLIVEIRA

Cidade/Estado: FORTALEZA/CE

Nome da Assessoria: MAJ PROMOTORA

Tipo: IPA

Sinistro: 3150749023

Data de Crédito: 04/09/15

Valor: R\$ 4.725.00

Em caso de dúvidas, entrem em contato.

Atenciosamente,

União Reguladora