



BEM-VINDO  
VALLE ASSESSORIA  
SAIR

## Visualizar Carta

Assunto: SOLICITADO PAGAMENTO

Porto Alegre, 30/11/2015 às 13:27:36

À  
VALLE ASSESSORIA  
Ref: SEGURO DPVAT  
Vítima: FRANCISCA DEUSILANIA MAIA  
Número do processo: 3150948732  
Natureza: Invalidez

### SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Informamos que o pagamento da indenização do sinistro está sendo providenciado. Se dentro de 10 dias a situação for a mesma, solicite esclarecimentos.

Relação dos Pagamentos Efetuados:

Data de previsão de pagamento: 01/12/2015  
Valor: R\$ 1687,50

Cordialmente,

VERITAS REGULADORA DE SINISTROS LTDA.

- [Voltar](#)
- [Recebimento/Análise](#)
- [Enviado à Lider](#)
- [Cadastrado Pendente](#)
- [Solicitado Pagamento](#)
- [Pago](#)
- [Negado](#)
- [Retornado Pendente](#)
- [Pagamento Estornado](#)
- [Ver Observação](#)

© 2015. Todos os direitos reservados.

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jce.jus.br>, informe o processo 0114506-SS.2016.8.06.0001 e o código 1F73284.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 504 - 4032 / 2015

*Dados da Ocorrência*

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRANSITO  
Data / Hora da Comunicação: 19/10/2015 16:40:30  
Data / Hora da Ocorrência : 27/07/2015 11:40:30  
Endereço da Ocorrência: LAGOA DAS CANAUBAS

NAO INFORMADO MORADA NOVA /CE

Ponto de Referência:

*Dados da(s) Vítima(s)*

Nome: FRANCISCA DEUSILANIA MAIA  
Nascimento : 19/04/1979  
RG: 310377596 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:  
Filiação: ANTONIO ALVES MAIA  
IOLANDA SARAIYA DA CUNHA  
Endereço: R LUIZ ADAIL CHAGAS 172  
PADRE ASSIS MONTEIRO  
MORADA NOVA CE BRASIL

Telefone: 88)88098199

*História*

A Noticiante informa que foi vítima de um acidente de trânsito no dia, hora e local citados acima; QUE tratava-se de uma garupa de MOTO PLACA NQF4296, RENAVAM 153687231, CHASSI 9C2JC41109R523217 DE PROPRIEDADE DE ANTONIO ALVES MAIA FILHO; QUE seguia numa estrada carroçal quando perdeu o controle porque havia muita pedra na estrada, onde restou-lhe por cair. QUE foi socorrida por populares para a FUNDAÇÃO SÃO LUCAS sofrendo TRAUMA NO PÉ DIREITO, conforme documentos apresentados e anexos; QUE o condutor VANDERLEI ALVES é habilitado CNH 04549624208; QUE não quer representar criminalmente contra Vanderlei; QUE a Noticiante manifesta desejo de receber o SEGURO DPVAT. E nada mais disse.//

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE MORADA NOVA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

*[Assinatura]*  
"ESCRIVÃO AD HOC"

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *A Francisca Deusilania Maia*

VISTO DO DELEGADO(A):

LUCIANO BARRETO COUTINHO BENEVIDES - MAT.: 133843-1-2

DELEGACIA MUNICIPAL DE MORADA NOVA

Pág. 1 de 1

Ingresso em 19/10/2015 16:40



# FUNDAÇÃO SÃO LUCAS

SANTA CASA DE MORADA NOVA  
Av. Manoel Castro, 237 - Centro - CEP: 62.940-000  
C.G.C. 07.677.263 / 0001 - 89 / E-MAIL : santacasamnova@bol.com.br  
Fones : 3422.1411 / 3422.3660

## DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que dando busca em nossos arquivos encontramos o registro do seguinte teor: no dia 27/07/2015, às 11:40 horas, deu entrada no setor de Urgência/Emergência da Fundação São Lucas – Santa Casa de Morada Nova, a Sra. FCA. DEUSILANIA MAIA apresentando: **TRAUMA NO PÉ DIREITO.**

Morada Nova, 29 de Julho de 2015.

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br>, informe o processo 0114506-85 2016.8.06.0001 e o código 1F73284.



07.677.263/0001-89

FUNDAÇÃO SÃO LUCAS SANTA CASA DE MORADA NOVA  
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
REGISTRO DE OCORRÊNCIA

fls. 12

AV MANOEL CASTRO 22  
CENTRO CEP 62.940-000

MORADA NOVA

PACIENTE: Dr. Davsilomio Maia DN 19/04/79

ENDEREÇO: Luís Adail Chagas

DIA: 27/07/05 HORA: 13:40

LOCAL DA OCORRÊNCIA: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DA LESÃO E DO PROCEDIMENTO ADOTADO:**

Trauma no pé D.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PLANTONISTA: Dr. Assis

TÉC. ENF: [Signature]

Documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE ALMEIDA FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jce.jus.br> informe o processo 0114506-85.2016.8.06.0001 e o código 1F73284.

Secretaria  
fis. 13  
09  
P

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008997723 - 2 - DATA DE EXPEDIÇÃO 19/12/2014

NOME  
FRANCISCA DEUSILANIA MAIA

FILIAÇÃO  
ANTONIO ALVES MAIA  
IOLANDA SARAIVA DA CUNHA

NATURALIDADE  
MORADA NOVA - CE

DATA DE NASCIMENTO  
19/04/1979

DOC. ORIGEM  
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 3194 FOLHA: 17 LIVRO: A 11  
IBICUITINGA - CE

RG: ANT: 310377596

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08 83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Polgar Direto



Francisca Deusilania Maia

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
788.263.813-72

Nome  
FRANCISCA DEUSILANIA MAIA

Nascimento  
19/04/1979

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.fce.jus.br>, informe o processo 0114506-85.2016.8.06.0001 e o código 1F73284

Nº DO CLIENTE  
**5536279-6**



Rua João Valdeano, 150  
 CEP: 61.500-000 Fortaleza - CE  
 CNPJ: 04.725.440/0001-00  
 A tarifa social de energia elétrica foi criada  
 pela Lei nº 30.432, de 26 de abril de 2002.

Para solicitar serviços, alterações, cancelamento ou informações, consulte o número de atendimento ao cliente.

COMPANHIA DE ENERGIA ELÉTRICA DO CEARÁ - COELCE S.A. - Cnpj nº 04.725.440/0001-00  
 393222765

Rev: **06 25070 11 268520 - 3** Data de Emissão: **08/07/2015**

Nome: **FRANCISCA DEUSILANIA MAIA**  
 End. Postal: **RU LUIZ ADAIL CHAGAS 00172 AP A  
 PADRE ASSIS MONTEIRO - MORADA NOVA - 62940000**  
 Cidade: **363867** Estado: **0000 0000**  
 Classe: **01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA** Valor de Potência: **0,00**  
 RE. AT. Nº: **788263813-72** CUI

Mês de Referência	Data de Emissão	Provisão	Valor da Provisão
Jul/2015	08/07/2015	08/08/2015	

Imposto	Valor	Imposto	Valor	Imposto	Valor
DIC	5,31	ITR	10,62	IRPJ	21,25
IC	1,30	IRMEF	6,60	IRPF	0,00
DMIC	3,03		13,20		0,00

Período	Valor	Período	Valor
09/07/15	09/06/15	29/06/15	75
			0,00
			75
			10,67

VALOR CONSUMO DO MES: **18,67**  
 MULTA MORATORIA REF 04/2015: **0,30**  
 CORRECAO MONETARIA DO MES: **0,06**  
 JUROS DO MES: **0,41**  
 ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL: **6,37**  
 PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA: **1,13**  
 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES ( R\$ 2,18 )

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE ARAUJO FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jce.jus.br>, informe o processo 0114506-85.2016.8.06.0001 e o código 1F732



Secretaria  
da 2ª Vara  
fls. 15  
10  
8

*Sampaio & Catunda*

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

**OUTORGANTE:**

Nome: <i>Francisca Deusilvania Maia</i>		Nacionalidade: Brasileira
CPF: <i>788.263.813-72</i>	RG: <i>2008997723-2</i>	Profissão: <input checked="" type="checkbox"/> Agricultor ( ) Autônomo ( ) Outro:
Avenida/Rua/Localidade: <i>Rua Luiz Adail Chagas</i>		Nº <i>172</i>
Bairro: <i>Padre Amaro Monteiro</i>	Cidade: <i>Morada Nova</i>	Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Divorciado
CEP: <i>62-940-000</i>	Telefone: <i>(88) 9791-3802</i>	
Estado: CE		

**OUTORGADO:**

**RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB-CE sob o Nº 23.814, e **FILIFE BEZERRA CATUNDA CAMPELO**, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/CE 27.565, ambos podendo ser intimados em Morada Nova-CE, na Rua José de Fontes Nº 90-A, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**PODERES:**

Pelo presente instrumento particular de procuração, o 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, em caso de julgada procedente a Ação e os recursos cabíveis, 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 audiências em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Morada Nova (CE), 23 de Fevereiro de 20 16.

*Francisca Deusilvania Maia*  
Outorgante

Rua José de Fontes, 90 A, Centro  
Sala 02 - Morada Nova - Ceará  
Tel: (88) 9922-289  
Tel: (88) 9661-5233

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br>, informe o processo 0114506-85.2016.8.06.0001 e o código 1F73284.

# Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Nome: Francisca Deusilvania Maia		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 788.263.813-72	RG: 2008997123-2	Profissão: <input checked="" type="checkbox"/> Agricultor ( ) Autônomo ( ) Outro:
Avenida/Rua/Localidade: Rua Luiz Adail Chagas		Nº: 172
Bairro: Padre Adão Monteiro	Cidade: Morada Nova	Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Divorciado
CEP: 62-940-000	Telefone: (88) 9791-3802	Estado: CE

Declaro para todos os fins a que esta se destinar que fui devidamente esclarecido pelos Drs. RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB-CE sob o Nº 23.814, e, FILIPE BEZERRA CATUNDA CAMPELO, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/CE 27.565, acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente ação judicial de indenização do seguro obrigatório DPVAT, assumindo, assim, de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados nesta.

Desta forma, ISENTO o escritório SAMPAIO E CATUNDA ADVOGADOS ASSOCIADOS, representado através dos advogados RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB-CE sob o Nº 23.814, e, FILIPE BEZERRA CATUNDA CAMPELO, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/CE 27.565, com endereço profissional na Rua Raimundo Nonato Nº 98-A, Morada Nova - CE, de toda e qualquer responsabilidade jurídica (cível, criminal, tributária, previdenciária) e/ou administrativa, no que tange a autenticidade, litispendência (existência de processo com os mesmos documentos e/ou dados) e veracidade dos fatos narrados e descritos em mencionados documentos, assumindo única e exclusivamente estas responsabilidades sobre tais informações.

"As informações contidas no processo indenizatório DPVAT são de responsabilidade do beneficiário, sendo o mesmo informado que a comunicação de fato não ocorrido ou inexistente é crime punível na forma da lei arts. 339 e 340 do cpb."

Ciente de meus direitos e obrigações, bem como da validade de mencionado documento, firmo o presente, o qual passa a valer a partir desta data.

Morada Nova (CE), 27 de Fevereiro de 2016.

Francisca Deusilvania Maia  
DECLARANTE

Rua José de Fátima, 90 A, Centro  
Cidade: Morada Nova - Ceará  
Tel.: (88) 9922-2189  
Tel.: (88) 9661-3331

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jce.jus.br> informe o processo 0114506-SS 2016.3.06.0001 e o código 1F73234



*Sampaio & Catunda*

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Nome: Francisca Dausilvania Maia		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 788.263.813-72	RG: 2008997723-2	Profissão: <input checked="" type="checkbox"/> Agricultor ( ) Autônomo ( ) Outro:
Avenida/Rua/Localidade: Rua Luiz Adail Chagas		Nº 172
Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Divorciado		Estado: CE
Bairro: Rodr. Arrais Monteiro	Cidade: Morada Nova	
CEP: 62.940-000	Telefone: (88) 9791-3802	

Declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com às 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.

Morada Nova, (CE), 27 de fevereiro de 2016.

*Francisca Dausilvania Maia*  
DECLARANTE