

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 13

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	NÃO INFORMADO-NÃO INFORMADO
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	042278 DETRAN/CE 13/05/2013
CPF nº	002.158.493-10
Profissão	ESTRUTOR
Endereço	RUA MARANHÃO, 1805
Complemento	CASA 3
Bairro	PICI
CEP	60.440-532
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85) 8608-4035 OI (85) 9103-3431 CLARO

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, 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 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 2º Andar – Sala 204 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE; Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com.

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, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.

Sebastião Eufrácio Freitas
OUTORGANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 2º ANDAR - SALA 204 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

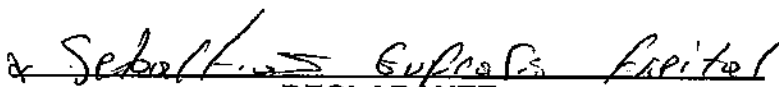
E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	NÃO INFORMADO-NÃO INFORMADO
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	042278 DETRAN/CE 13/05/2013
CPF nº	002.158.493-10
Profissão	ESTRUTOR
Endereço	RUA MARANHÃO ,1805
Complemento	CASA 3
Bairro	PICI
CEP	60.440-532
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85) 8608-4035 OI (85) 9103-3431 CLARO

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, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.


DECLARANTE

EU, SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), ESTRUTOR, PORTADOR DO RG Nº 042278 DETRAN/CE 13/05/2013, INSCRITO NO CPF SOB Nº 002.158.493-10, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA MARANHÃO, 1805, CASA 3, PICI, 60.440-532, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85) 8608-4035 OI (85) 9103-3431 CLARO,

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 6º ANDAR – SALA 609 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, 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 PRESENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO o escritório SABOYA & BRANDÃO – ADVOGADOS ASSOCIADOS, representado através dos advogados BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito no OAB-CE sob o Nº 24.156, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP – 60.030-100 Fortaleza-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 ART. 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.

FORTALEZA/CE, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.


DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS		
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISOR I.D. 042278 MT CE	
	CPF 002.158.493-10	DATA NASCIMENTO 11/02/1983
	FILIAÇÃO FRANCISCO CAUBI BEZERRA FREITAS MARIA DA PENHA EUFRASIO FREITAS	
	PERMISSÃO []	ACC []
Nº REGISTRO 02858204591		
VALIDADE 09/10/2018		
EXPIRAÇÃO 13/05/2003		
OBSERVAÇÃO		
ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL FORTALEZA, CE		
DATA EMISSÃO 20/12/2013		
11478014678		
CE139320733		
DETRAN-CE (CEARA)		

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
883189570

PROIBIDO PLASTIFICAR
883189570

Esta é a sua conta de

JAN/2016

Utilize o nº abaixo sempre que entrar em contato conosco

nº do cliente	
4567846	4
vencimento	
10/03/2016	
total a pagar (R\$)	
60,16	

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

PAROQUE CLIENTE

CEP 16 01240 14 186600 - 4 Atend por 2353895 Data 2035 0248
 Nome SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS SMC 008002154996
 Endereço: RUA MARANHÃO 01805 CS 3 - PICI - FORTALEZA CEP 60440-532

RUA MARANHÃO 01805 CS 3 - FORTALEZA
 CONT. TRIBUTOS

RG, CPF, CNP 002158493-10

CGF

RESIDENCIAL MONOFASICO

Valor de Potência 0,00

INFORMAÇÕES SOBRE LEITURA E CONSUMO

Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Consumo Anterior	Consumo Atual
6379	6317	1	62	0

21/01/16 21/12/15 31

DIAS

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação

Prev. Próxima Leitura

29/01/2016

22/02/2016

ÁREA RESERVADA AO FISCO

7177, EC2B, 7244, 2250, 8617, ED3A, 516C, AAFS

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Aliquota Valor Imposto

42,41

27,00%

11,45

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	18,58
Transmissão	0,40
Distribuição	7,64
Encargos Setoriais	1,09
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	13,70
Total	42,41

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Conjunto PICI

Mês NOV/2015 - EUSO 5,82

Padrão Individual Anual Média Anual

DIC (M) 5,07 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

DE (M) 0,11 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

DIC (M) 2,86 0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



DESCRIÇÃO DO CONSUMO

VALOR CONSUMO DO MÊS 52 0,68404 42,41

CARTÃO DE TODOS - 0600-283.8916

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MÊS (R\$ 4,13)

52 0,68404 42,41 17,75

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (Kg/kWh)

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

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

27

0

0

informações importantes e avisos de vencimento

A COELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Escreva, expedindo o canal WhatsApp e por isso temos nossos números para contato por região. Para consultar os números acesse nosso site - www.coelce.com.br

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Sebastião Guirazio Freitas
 RG nº 042278, data de expedição 20/12/13 Órgão Detran-CE

CPF nº 002158493-10 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Maranhão</u>
Número	<u>1805</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Pici</u>
Cidade	<u>Fortaleza</u>
Estado	<u>CE</u>
CEP	
Telefone de contato	<u>3483.2904</u>
E-mail	<u>soraya_seguros@hotmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Fortaleza-CE - 08/05/15

Assinatura do Declarante: e Sebastião Guirazio Freitas

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Francisco Waldenor Mota Sampaio

RG nº 2008266426-4 data de expedição 18/07/12

Órgão SSP/CE, portador do CPF nº 071.432.753-01 com

domicílio na cidade de Iratinga, no Estado de

Ceará, onde residu na (Rua/Avenida/Estrada) Rua Deputado Raimundo Vieira Filho

complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima Sebastião Euphrasio Freitas cujo o condutor era

Sebastião Euphrasio Freitas

Veículo: Moto

Modelo: HONDA NXR 150 BROS ES

Ano: 2008

Placa: HYL 9796

Chassi: 9C2KDD33082050758

Data do Acidente: 25/04/2015

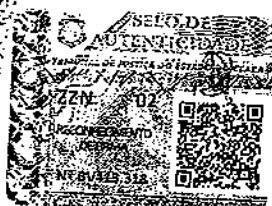
Local e Data: _____

Francisco Waldenor Mota Sampaio
Assinatura do Declarante

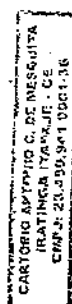
Sebastião Euphrasio Freitas

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Valioso Somente com Selo de Autenticidade



Valioso Somente com Selo de Autenticidade



Racôn timer e firma Francisco Waldenor Mota Sampaio
Euphrasio Freitas
Em test. _____ da verdad.
Iratinga - Itapajé - CE, 25/04/15
Cristyanne Brandão de Mesquita
MARTA IVANILUX DE MESQUITA NETO:
DANIELA

Cristyanne Brandão de Mesquita
Substituta
Iratinga - Itapajé - CE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 111 - 3832 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 25/04/2015 20:30:33

Data / Hora da Ocorrência : 25/04/2015 07:00:00

Endereço da Ocorrência: R MENOR JERONIMO

PASSARE. FORTALEZA /CE.

Ponto de Referência: FEBEM - SÃO MIGUEL.

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS

Nascimento :

RG: 341178899 Órgão Emissor: SSP UF: CE. - CPF:

Filiação: FRANCISCO CAUBI BEZERRA FREITAS

MARIA DA PENHA EUFRASIO FREITAS

Endereço: R MARANHÃO 1810 CASA 162

PICI

FORTALEZA CE BRASIL

Telefone: 8608-4035

Histórico

A vítima qualificada compareceu hoje nesta delegacia e informou que pilotava a motocicleta HONDA/NXR 150 BRONX RS, Cor: PRETA, RENAVAM: 967104858, Número Chassi: 9C2KD03308R050758 e Placa: HYL9796, em nome de FRANCISCO VALDENOR MOTA SAMPAIO, quando acabou sendo colhido por um automóvel NÃO IDENTIFICADO, restando com dois dedos quebrados. E mais não disse.//////.

O presente registro é de inteira responsabilidade do responsável pela informação ficando este ciente e informado.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 8. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

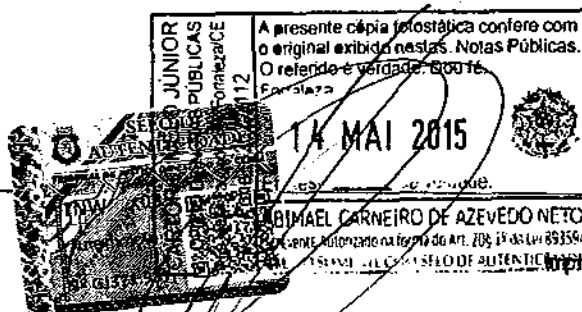
TAIVANES GALVAO ROCHA - MAT.: 133938-1-8

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

FRANCISCA VALERIA MAGALHÃES PINTO - MAT.: 133824-1-7

DELEGACIA DO 11. DISTRITO POLICIAL
R Santa Catarina, 261
PAN AMERICANO FORTALEZA



JOSE WALTER

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: SEBASTIAO EUFRASIO FREITAS Prontuário: 125576 Admissão: 25/04/2015
Data Nasc.: 11/02/1983 Idade: 32 ano(s) 2 mes(es) e 14 dia(s) Sexo: Masculino RG:
Mãe: MARIA DA PENHA FREITAS Telefone: () 86084035
Endereço: RUA MARANHÃO 1810 CASA 162 Bairro: PICI CEP: 60000-000

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador: LEONICE DA SILVA CÂMARA Horário: 07:35
Queixa: dor e ferimento em msd após acidente de moto hoje.
Fluxograma: FERIDAS Discriminador: Dor moderada *
Sato02: Glasgow: 15 Temp.: Glicemia: Régua: 7 Pulso/FC:

ATENDIMENTO

Médico: MATEUS AGUIAR DE AZEVEDO CRM: 13325 Nº Atendimento: 281869 P.A.:
Eixo: MEDICAÇÃO (ALTA APÓS MEDICAÇÃO) Acidente: Não Agressão: Não Peso:
Hipótese Diagnóstico: FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESÃO Comorbidade:
DA UNHA
HDA/Exame Físico:
PACIENTE AS 7H30MIN COM FERIMENTO CORTANTE EM MÃO DIREITA, MOVIMENTAÇÃO PRESERVADA.
VACINA ANTI-TETÂNICA HA 2 ANOS.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
25/04/2015 07:35:00	FERIDAS	Dor moderada *	AMARELO	LEONICE DA SILVA CÂMARA

EXAME

EVOLUÇÃO

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
---------------	------------------	-----------

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta ☐ Observação ☐ Referência para: ☐ Óbito