



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

End. Profissional: Rua Doutor João Tornó, 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: <u>Erivelton Almeida Lima</u> |                                          | Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>             |                        |
| Estado Civil: <u>Solteiro</u>       | Profissão: <u>Atendente d'cidade</u>     | Carteira de Identidade: <u>2006014086654</u> |                        |
| CPF nº: <u>055.607.493-97</u>       | Residência: <u>Rua João Ribeiro Lima</u> |                                              |                        |
| Bairro: <u>Artur</u>                | Cidade: <u>Crateús</u>                   | Estado/UF: <u>CE</u>                         | CEP: <u>63.700-000</u> |

**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., 04 de novembro de 2014.

Erivelton Almeida Lima  
(outorgante)







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

### DECLARAÇÃO

|                                                     |                                |                                     |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Declarante:<br><u>Erdo Olimário Pereira</u>         |                                | Nacionalidade:<br>Brasileira        |
| Residência:<br><u>Rua João Ribeiro Lima, nº 411</u> |                                | Profissão:<br><u>Student of Law</u> |
| CPF nº:<br><u>055.607.493-97</u>                    | RG nº:<br><u>2006014096654</u> | Estado Civil:<br><u>solteiro</u>    |
| Bairro:<br><u>Centro</u>                            | Cidade:<br><u>Crateús</u>      | Estado/UF:<br><u>CE</u>             |
| CEP:<br><u>63.700-000</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.

Crateús - 04 de novembro de 2014.

Erdo Olimário Pereira  
(declarante)



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) 3892 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

## DECLARAÇÃO

|                                                     |                                |                                     |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Declarante:<br><i>Geck Oliveira Paiva</i>           |                                | Nacionalidade:<br>Brasileira        |
| Residência:<br><i>Rua João Ribeiro Lima, nº 831</i> |                                | Profissão:<br><i>Aluno de curso</i> |
| CPF nº:<br><i>055.607.493-97</i>                    | RG nº:<br><i>2006014046654</i> | Estado Civil:<br><i>solteiro</i>    |
| Bairro:<br><i>Centro</i>                            | Cidade:<br><i>Crateús</i>      | Estado/UF:<br><i>Ce</i>             |
| CEP:<br><i>63.700-000</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, 04 de novembro de 2014.

*Geck Oliveira Paiva*  
Declarante



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

fls. 10

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 - 790 / 2014**

**Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data / Hora da Comunicação: **25/07/2014 09:57:48**

Data / Hora da Ocorrência : **07/05/2014 08:00:00**

Endereço da Ocorrência: **R CRUZAMENTO DAS R. 13 DE MAIO E CEL TOTÓ**

**NAO INFORMADO CRATEUS /CE**

Ponto de Referência:

**Dados da(s) Vítima(s)**

Nome: **GISELE OLIVEIRA PAIVA**

Nascimento : **21/10/1991**

RG: **2006014086654** Órgão Emissor: **SSP - UF: CE** - CPF: **05560749397**

Filiação: **VLANDEMIR RODRIGUES PAIVA**

**GENOVALDA FERREIRA DE OLIVEIRA PAIVA**

Endereço: **R JOÃO RIBEIRO LIMA 811**

**CENTRO**

**CRATEUS CE BRASIL**

Telefone:

**Histórico**

Afirma a vítima/noticiante que no dia 07/05/2014, por volta das 08h00min, sofreu um acidente de trânsito quando pilotava MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 150cc TITAN MIX, ano fab/mod 2009/2010, cor LARANJA, placa NRB 5951-CE, chassi 9C2KC1620AR017538, licenciada em nome de GENOVALDA FERREIRA DE O PAIVA, e ao chegar ao local do acidente a corrente da motocicleta caiu e nesse momento a vítima/noticiante perdeu o controle e caiu ao solo, após o ocorrido a vítima/noticiante reuniu forças e seguiu para sua residência e no dia 09/05/2014 a mesma se dirigiu até a Unidade de Pronto Atendimento 6 UPA da cidade de Crateús/Ce., onde recebeu atendimento médico especializado e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme cópias apresentadas no momento do registro da presente ocorrência.

**DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA**

**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :**

**ANTONIO FREIRE LIMA FILHO - MAT.: 198199-1-4**

**RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :**

**VISTO DO DELEGADO(A) :**

**MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4**



Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 049031 Atendimento: 0004

CNS:

Guia Aut:

Paciente: GISELE OLIVEIRA PAIVA

Sexo: F

CPF : 05560749397

Data Nascimento: 21/10/1991

Idade: 22 Ano(s)

Pai: VLADEMIR RODRIGUES PAIVA

Mãe: GENOVALDA FERREIRA DE OLIVEIRA PAIVA

Endereço: RUA JOAO RIBEIRO LIMA, 811

Telefone: 88 98002100 CEP: 63700-000

Bairro: PLANALTO

Município: CRATEUS

UF: CE

Profissão: ATEND DE CAIXA

Convênio: SUS

Cônjuge:

Endereço: RUA JOAO RIBEIRO LIMA, 811

Data Atendimento: 09/05/2014 Hora: 07:45 CID:

Médico: MEDICO

Tipo Atendimento: CONSULTA SIMPLES

Indicador de Acidente:

Observação:

Responsável: GENOVALDA FERREIRA DE OLIVEIRA PAIVA

Município: CRATEUS UF: CE

Sala:

CRM/UF: 1/CE

Funcionário: AMANDA KELLY VIEIRA DE SOUSA

CPF do Responsável:

Peso: 64 kg Altura (cm): — Sinais Vitais: T (°C): 36°C P (bpm): 108 R (rpm): — PA (mmHg): 110 x 60

Refere náuseas em jejum Diretas

As náuseas

Minimamente pronunciadas

e indiretas.

ACP fisiológico.

Col. Simétrico e cor.

Dr. João Victor Melo  
MÉDICO  
CRM/CE - 15482

MÉDICO - CRM: 1

Assinatura Paciente/Responsável

**Nº DO CLIENTE**  
**3700360-7**

**coelce**  
Companhia Cearense de Energia Elétrica

**CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO B - SÉRIE B-4 - N°** 308740339

Rota 03 38000 02 46400 - 2 Data de Emissão 04/04/2014

Nome GENOVALDA FERREIRA DE OLIVEIRA PAIVA

Endereço RU JOAO RIBEIRO LIMA 00811  
PLANALTO - CRATEUS - 63700000

Metro 4838859

Classificação 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA

CPF/CNPJ 291926718-37

Nome do Responsável

**DATAS**

| Data de Emissão | Data de Apresentação | Período de Consumo |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| 04/04/2014      | 04/04/2014           | 06/03/2014         |

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

Conjuntos: CRATEUS  
Fatores: 11.95  
DÍGITO: 0.00

**ICMS**

| Data de Cálculo (RIS) | Alíquota | Valor de Imposto |
|-----------------------|----------|------------------|
| 19/03/14              |          |                  |

**ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL**

7216.0000.0344.0075.0020.1000.05-0.7526

**INDICADORES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO**

| Período  | Consumo (kWh) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) | Consumo (RIS) |
|----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 04-04-14 | 1802          | 1.00          | 119           | 0.00          | 0.00          | 0.00          | 0.00          | 0.00          | 0.00          |

**DESCRIÇÃO**

| DESCRIÇÃO                    | VALOR (R\$) |
|------------------------------|-------------|
| VALOR CONSUMO DO MES         | 21,09       |
| QUOTA PARCELAMENTO 9/9       | 21,09       |
| ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL | 20,51       |
|                              | 9,76        |

(Danilo)

**VENCIMENTO** 14/04/2014

**TOTAL A PAGAR (R\$)** 51,36

**COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO**

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| Energia                     | 17,05 |
| Perda de Tensão             | 1,00  |
| Distribuição                | 1,00  |
| Encargos Setoriais          | 1,00  |
| Tributos (ICMS Pro-Consumo) | 0,00  |
| TOTAL                       | 21,09 |

**HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 135 | 119 | 131 | 123 | 143 | 135 | 158 | 145 | 145 | 129 | 120 | 128 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

importante

A COELCE AGRADECE E PARABORIZA PELA HABILIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Caso Cliente, não constar débitos referentes as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade consumidora vencidas até 31/12/2013. Ressaltamos a existência de parcelamento(s) vigente(s). Esta declaração substitui quitacoes anteriores

**Assunto:** Regdata - Comunicação de pagamento do processo 45043 para vítima Gisele Oliveira Paiva  
**De:** Regdata (controle2@regdata.com.br)  
**Para:** jcmourao77@yahoo.com.br;  
**Cc:** controle@regdata.com.br;  
**Data:** Terça-feira, 23 de Setembro de 2014 11:55

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 45043

Sinistro: 2014691226

Natureza: Invalidez

Vítima: Gisele Oliveira Paiva

Andamento:

Pagamento previsto para 24/09/2014 no valor de R\$ 1.687,50. Banco: 104 / Ag.: 00747- / Conta: 32916-2

Atenciosamente,

Regdata.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..