



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FRANCIEL PESSOA FEITOSA BRITO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2009009158760 SSP CE

CPF DATA NASCIMENTO
019.940.173-09 16/09/1987

FILIAÇÃO
**JOSE PEREIRA DE BRITO
SOBRINHO
MARIA FRANCISCA PESSOA
FEITOSA**

PERMISSÃO ACC CATHAB
[Barra] [Barra] A

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
05290205055 14/04/2016 30/08/2011

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1158188992

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;

Franciel Pessoa Feitosa Brito

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
08/09/2015

[Assinatura]
IGOR VASCONCELOS PONTE

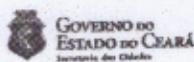
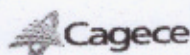
**06857641005
CE149511906**

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN-CE (CEARA)

PROIBIDO PLASTIFICAR

1158188992



Nº de Inscrição:

005964938

DADOS DO CLIENTE

Nome: FRANCIEL PESSOA FEITOSA BRITO

End. Leitura: RU COSME JERONIMO, 1282, CS-A, MONDUBIM

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60765-370

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

Setor: 053
Subsetor: 00Quadra: 0179
Subquadra: 00

Lote:

0-130

Compt:

0067

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen ^o	Média Semestral vol ^o
ÁGUA	AD9F760439	527	534	7	5

DATAS

Leitura Atual: 09/07/2015 Emissão: 09/07/2015 Leitura Anterior: 10/06/2015 Próxima Leitura: 09/08/2015

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 09/07/2015

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Enchidas	537	537	537	537	537
Análises	580	580	580	579	579
Em conformidade	575	575	577	575	579

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARO CLIENTE, ENCONTRAM-SE QUITADAS AS FATURAS DE SUA TITULARIDADE, PARA ESTA UNIDADE CONSUMIDORA, VENCIDAS EM 2014, CONFORME A LEI N. 12.007/2009. ESTA DECLARAÇÃO SUBSTITUI OUTRAS QUITAÇÕES DO PERÍODO. CONSTATANDO DÉBITO DE R\$ 16,65 CASO PAGO, DESCONSIDERAR.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
ÁGUA	16,20	JUL/14	11	0	0
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,20	AGO/14	0	0	0
MULTA DE 2%	0,32	SET/14	5	0	0
		OUT/14	5	0	0
		NOV/14	5	0	0
		DEZ/14	0	0	0
		JAN/15	1	0	0
		FEB/15	1	0	0
		MAR/15	7	0	0
		ABR/15	9	0	0
		MAY/15	7	0	0
		JUN/15	9	0	0

TRIBUTOS SOBRE O PAGAMENTO	Subsídio	Valor (R\$)
Descrição	Descrição	
PIS	VALOR DO SERVIÇO	27,22
COFINS	VALOR DO SUBSÍDIO	10,50
	VALOR TOTAL A PAGAR	16,72
MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
07/2015	03/08/2015	16,72

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, SIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: Pag Fácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

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

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, e o site: www.cagece.com.br ou na Ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria e-mail: 195.Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

247-775189406-8

04/Set/2015

HORA DE 18:22:17

LOT. 05.17632-3

TERM 045022

LOCALIDADE: FORTALEZA

AG. VINCULADA: 1563

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CAGECE CIA AG ESG CEARA

VALOR DO PAGAMENTO: 16,72

826300000005 167200092002
005964930012 020021220155

247-775189406-8

VIA DO CLIENTE



CHAVES & CHAVES

ADVOGADOS ASSOCIADOS

“PROCURAÇÃO AD-JUDICIA”

OUTORGANTE: **Franciel Pessoa Feitosa Brito**, brasileiro, casado, frentista de posto de combustível, portador da cédula de identidade RG nº 2009009158760 SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº 019.940.173-09, residente e domiciliado na Rua Cosme Jerônimo, nº 1282, Bairro Mondubim, Fortaleza/CE, CEP 60.765-378.

OUTORGADOS: **JOSÉ IDARLAN GOMES CHAVES**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 19.576, e **IURY GOMES CHAVES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 31.589 com escritório na Rua Lauro Maia, 570-1, bairro de Fátima, em Fortaleza-CE, CEP 60.055-295, Fone (85) 3221-5327.

PODERES

Pelo presentes instrumento particular de procuração, devidamente assinado, o outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador, o outorgado supra mencionado, a quem concedo os mais amplos e ilimitados **poderes para o foro em geral**, com cláusula “**ad-judicia et extra**” em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal e, especialmente para, isolado ou conjuntamente, onde com esta se apresentar, defender os outorgantes em qualquer ação que os mesmos sejam autores, réus, assistente, oponentes ou de qualquer modo interessados, receber citação inicial, podendo interpor todos os recursos em direito admitidos, propor ações e delas variar, ou desistir, renunciar, acompanhando-as em todos os seus termos até o final, entrar em acordo, agravar ou apelar de qualquer despacho, decisão ou sentença, fazer e assinar requerimentos e os documentos necessário, produzir provas e justificações, requerer falência ou recuperação judicial, transigir, firmar compromissos, passar recibos, dar quitações, receber e levantar alvará judicial. Finalmente, tudo mais usar e praticar, requerer e assinar para o completo desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Fortaleza, 17 de maio de 2017.

Franciel Pessoa Feitosa Brito
Outorgantes: Franciel Pessoa Feitosa Brito



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 548 - 3247 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **10/09/2015 09:47:08**
 Data / Hora da Ocorrência : **18/10/2014 12:00:08**
 Endereço da Ocorrência: **ROD CE 085**

NAO INFORMADO SÃO GONÇALO DO AMARANTE /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCIEL PESSOA FEITOSA BRITO**
 Nascimento : **16/09/1987**
 RG: **2009009158760** Órgão Emissor: **SSP UF: CE - CPF:**
 Filiação: **JOSÉ PEREIRA DE BRITO SOBRINHO**
MARIA FRANCISCA PESSOA FEITOSA
 Endereço: **R COSMO JERONIMO 1282 ARACAPE**
MONDUBIM
FORTALEZA CE BRASIL Telefone:

Histórico

Informa o declarante que conduzia sua motocicleta de placa NUR2439 - FORTALEZA/CE, HONDA/CG 150 FAN ESI, chassi 9C2KC1670BR347587, RENAVAN 00282963723 na data, local e horário da ocorrência, quando foi colidido por um caminhão de placas não anotadas. Que com o impacto, a vítima veio ao solo desacordado quebrando o braço esquerdo, assim como o fêmur esquerdo, e ainda por escoriações na região das costas e cabeça. Que depois do acidente foi socorrido pelo SAMU e encaminhado ao IJF. E, nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

PAULO HUMBERTO SOARES DOS SANTOS - MAT.: 133206-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Franciel Pessoa Feitosa Brito

ISTO DO DELEGADO(A) : MARIA CAROLINA SANTOS BARREIRA - MAT.: 404579-1-7

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE		Nº 010702797127	
86061372194			
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO			
CRDD	COD. RENAVAM	010702797127	
01	282963723	00000000000	
NUM. ENDEREÇO			
MARIA FRANCISCA PESSOA FELTOSA			
RUA JACARANDA, 00015			
ST 55 - PRESIDENTE VARGA			
60762525 - FORTALEZA/CE			
CPF/CNPJ		PLACA	
65219597353		NUR2439	
NOME ANTERIOR			
MANUEL RICARDO DE PAULO			
PLACA ANT./UF		CHASSI	
*****/CE		9C2KC1670BR347587	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
FAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.		GASOL/ALCO	
MARCA/MODELO		ANO FAS ANO MOD	
HONDA/CG 150 FAN ESI		2011 2011	
CAP/POT/CIL		COR PREDOMINANTE	
2F/OCV/149CC		PRATA	
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: KC16E7B347587			

LOCAL		DATA	
FORTALEZA		11/04/2014	
Assinatura		DETRAN-CE	
Igor Ponça			

Declaração do Proprietário do Veículo

fls. 30

Eu, Maria Inaneirca Pessoa Feitosa,

RG Nº 99006021815, data de expedição 03/08/1999,

Órgão _____, portador do CPF Nº 652.195.973-53, com

domicílio da cidade Fontalza, Estado de

Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua: Jacaranda, Nº 15,
complemento _____, declaro, sob as

penas da lei, que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na

data do Acidente ocorrido com a vítima

Inaciel Pessoa Feitosa Brito

Veículo: Moto

Ano: 2011

Modelo: Honda/CG 150 FAN ESD

Placa: NUR 2439

Chassi: 9C2KC1670BR347587

Data do Acidente: 18/10/2014

Local e Data: 18/10/2014 no município de São Gonçalo do Amarante
CE, na CE 085.

Maria Inaneirca Pessoa Feitosa

Assinatura do Declarante

Inaciel Pessoa Feitosa Brito

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE IDARLAN GOMES CHAVES e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/05/2017 às 10:17, sob o número 01354411520178060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0135441-15.2017.8.06.0001 e código 2B840FD



**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José Frota

LAUDO MÉDICO

PRONTUÁRIO: 5329456

NOME: FRANCIEL PESSOA FEITOSA BRITO

DATA DE NASCIMENTO: 16/09/1987

PAI: JOSÉ PEREIRA DE BRITO SOBRINHO

MÃE: MARIA FRANCISCA PESSOA FEITOSA

DATA DE ATENDIMENTO: 18/10/2014

DATA SAÍDA: 19/02/2015



MOTIVO: O PACIENTE FRANCIEL PESSOA FEITOSA BRITO, 27 ANOS, DEU ENTRADA NA EMERGÊNCIA DO IJF, EM 18.10.2014, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, CONDUZIDO A ESTE HOSPITAL, PELO SAMU, COM GLASGOW 3, EM ESTADO GRAVE, INTUBADO. APRESENTANDO LESÃO DE PÊNIS LACERANTE.

DIAGNÓSTICO: TCE + POLITRAUMATISMO.

APRESENTAVA FRATURA DE RÁDIO, PUNHO ESQUERDO E FÊMUR ESQUERDO E DISJUNÇÃO DE SÍNFISE PÚBLICA.

FOI SUBMETIDO A CIRURGIA DE FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO + FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, EM 19.10.2014.

EVOLUIU INTUBADO, SEDADO, ESTÁVEL, AGUARDANDO VAGA DE UTI.

EM 09.12.2014, FOI NOVAMENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO.

EVOLUIU ESTÁVEL, PERMANECEU INTERNADO, AGUARDANDO OUTRO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. EM 12.02.2015, FOI SUBMETIDO A CIRURGIA, OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO.

COM BOA EVOLUÇÃO, SEM QUEIXAS, RECEBEU ALTA HOSPITALAR EM 19.02.2015.

LAUDO MÉDICO DIGITADO EM 22/07/2015 (ANANIAS/P).

Dr. João Ananias Vasconcelos Neto
MÉDICO
CREMEC 3636

MÉDICO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES
CONTIDAS NO PRONTUÁRIO/BE

ASS: PACIENTE OU RESPONSÁVEL

INSTITUTO Dr. JOSÉ PROTA "24 horas de proteção à vida"	Fortaleza	VALOR TOTAL	N. QUOTAS	SÓCIO
---	------------------	--------------------	------------------	--------------

RECEITUÁRIO

Nome: _____ BE/Prontuário: _____

Relatório Médico

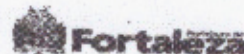
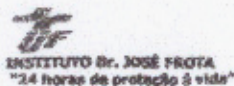
Relato que o paciente Francisco
Ferreira Brito está em
acompanhamento por fratura de
pé direito, ulna e esq. e por lesão
peroneal do mediano em dir. Apresenta
alguma dor no antebraço de
mov. passiva. Músculos antebraço e perna
reabilitados funcional. A limitação é
de aprox. 30%.

Data: 11/12/15

Assinatura e Carimbo do Médico

PROCURE O IJF SOMENTE NOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Rua Barão do Rio Branco, 1816 - Centro. CEP 60.025-061. Fone: 255-5000

MA 000.803 Versão 1 - 01/SET/06 - Via Única - Formato A5 (148X210).



RECEITUÁRIO

Nome: _____ BE/Prontuário: _____

Astotado

Astoto que Francisco Pessoa Furtosa
 Bu to i acompanhado no ambulatório
 do IJF na sequência de fratura
 em punho esquerdo com perda do
 arco de movimento e presença de
 síndrome compressiva do túnel do carpo.

CID = S62
 656

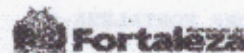
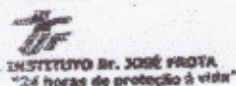
Data: 18/04/16

Dr. João Paulo Pinheiro de Araújo

Assinatura e Carimbo do Médico

PROCURE O IJF SOMENTE NOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
 Rua Barão do Rio Branco, 1816 - Centro. CEP 60.025-061. Fone: 255-5000

MA 000.003 Versão 1 - 01/02/04 - 1ª Edição



RECEITUÁRIO

Nome: Francine Pereira Friton Brito BE/Prontuário: _____

Isueto Médico

o paciente foi submetido a tala para
a fixação da fratura de fêmur esquerdo.
a fratura está consolidada.
* Apresenta como sequelas uma
dificuldade de flexão do joelho (E)
e diferença entre mãos (a
manometria) de 2cm, com
marcha claudicante.
* Alta ambulatorial.

Data: 21/06/16

Dr. Marcelo Silveira Matias
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 14029

Assinatura e Carimbo do Médico



Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

UAPS PARANGABA - CORES IV
Rua Germano Franck, 495
3131.7337

RECEITUÁRIO

NOME: Inaúvel Pessoa Leitosa Brito

Soneto: USG abdominal

Just: Paciente sopra acidente de
trato em outubro/14 e
desde então percebe ausência
de testículo e e odor
suprapúbica.

Karla Isadora Fontenele Sampaio
Médica

CRM: 9354 - CPF: 633.561.553-34

CARIMBO E ASSINATURA



INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA
"24 horas de proteção à vida"



Fortaleza

RECEITUÁRIO

Nome: Fernando Lima F. Brito BE/Prontuário: _____

U35.

Pod. acompanhar o
medico.

Pod. acompanhar o
ambulatório e ing do net
no H6F.

Dr. Valberto Barbosa Porto
Ortopedista e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CREMEC: 8527

Data: 18/04/16

Assinatura e Carimbo do Médico

PROCURE O IDJ SOMENTE NOS CASOS DE URGÊNCIA



Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

UAPS PARANGABA - CORES I
Rua Germano Franck, 495
3131.7337

RECEITUÁRIO

NOME: Inauciel Pessoa Leitosa Brito

Soneto: USG abdominal

Just: Paciente sopra acidente de
trato em outubro /14 e
desde então ~~percebe ausência~~
de testículo e e dor
suprapúbica.

Karla Isadora Fontenele Sampaio
Médica



Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

UAPS PARANGABA - CORES IV
Rua Germano Franck, 495
3131.7337

RECEITUÁRIO

NOME: Franciel Pessoa Leitosa Brito

Encaminhado: Neurologista

Justiça: Paciente sofreu TCE grave em outubro/14. Evoluiu com déficit cognitivo. ausência de atenção e crises convulsivas

Karla Isadora Fontenele Sampaio
Médica
CRM: 9354 - OF: 633.561.553-34



Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

UAPS PARANGABA - CORES
Rua Germano Franck, 495
3131.7337

RECEITUÁRIO

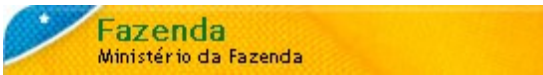
NOME: Franciel Pessoa Junior Brito

Encaminhado: Urologista

Just: Paciente sofreu acidente
de moto em outubro/14
e desde então refere
dor suprapúbica. Queixa-se
de ausência de testículo?

Karla Isadora Fontenele Sampaio
Médica

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE IDARLAN GOMES CHAVES e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/05/2017 às 10:17, sob o número 01354411520178060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0135441-15.2017.8.06.0001 e código 2B841119.



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R SENADOR DANTAS		NÚMERO 74	COMPLEMENTO 5,6,9,14 E 15 ANDA RES
CEP 20.031-205	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO CITACAO.INTIMACAO@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **17/05/2017** às **10:11:07** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)