

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PENTECOSTE



fls. 9

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 525 - 1982 / 2016**Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **26/12/2016 10:52:10**
Data / Hora da Ocorrência: **22/05/2016 09:40:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA ASSENTAMENTO VERTENTES**
Complemento:
Bairro:
Município: **APUIARES/CE**
Ponto de Referência: **PROX. A OFICINA DO MARQUINHO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO RICARDO FERREIRA DA SILVA**
Nascimento: CPF: **036.117.613-97**
RG: **2006024005355** Orgão Emissor: **SSPCE** UF: **CE**
Filiação: **RITA FERREIRA DA SILVA**
JOSÉ BELIZÁRIO DA SILVA
Endereço: **VIA FAZENDA XIXA VERTENTE CAETANO, 410**
Bairro: **VERTENTE** CEP:
Município: **APUIARES/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 9224-1984**

Histórico

Informa o noticiante que em data e hora mencionadas estava indo para casa de seu tio no veículo em nome de PAULO ALVES MACIEL, PLACA NRB 3796, MODELO HONDA/CG 125 FAN KS, ANO/MOD 2009/2009, CHASSI 9C2JC41109R523076, COR PRÉTA, quando avistou um rapaz tirando um trator de uma garagem, momento no qual este já se aproximava e apesar de freiar a moto que dirigia não deu tempo de desviar-se, ocorrendo o acidente. E nada mais disse.//

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PENTECOSTE**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****MARIA ELANE SOARES DE SOUSA - MAT.: 405030-1-3****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****Francisco Ricardo Ferreira da Silva****VISTO DO DELEGADO(A) :****JOÃO CARLOS ARAÚJO MACHADO - MAT.: 30079213**

COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA
CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 06.105.848-3

Nota Fiscal Grupo B
Série Única - 1

NÚMERO
452.216.030

ENDEREÇO FAZENDA XIXA VERTENTE CAETANO 00410
BAIRRO
MUNICÍPIO APUIARES

CEP
ESTADO CE
CENTRO OPERATIVO

RECIBO DE SEGUNDA VIA DE CONTA - SVI

ITAPAGE

Nº DO CLIENTE 2549801 DV 0 ROTA 21 34012 05 076500 - 4
MUNICÍPIO APUIARES PERÍODO / REF. 11/2016
NOME RITA FERREIRA DA SILVA
ENDEREÇO FAZENDA XIXA VERTENTE CAETANO 00410

VENCIMENTO 07/12/2016
FATURAMENTO 07/11/2016
CLASSIFICAÇÃO T:93 C:04 S:01
CEP

DOC C.P.F. - 00000000000006087753-71

SEQUENCIAL

GRANDEZA
LIDA
287 287
0 0
0,00 0,00
FATOR DE POTÊNCIA 0,0000 %
CONS. INDICADO 0
LITROS
25545 25258
0 0

CÁLCULOS
VALOR CONSUMO DO MES 101,56
CORRECAO MONETARIA DO MES 0,18
JUROS DO MES 1,88
MULTA MORATORIA 1,81

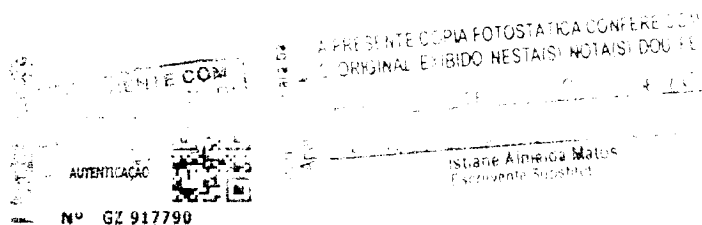
ICMS
BASE CALCULO 101,56 VALOR 00,00 0,00

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

B107.2D6A.281F.3A5A.EFD6.CC99.7273.D8CB

INFORMAÇÕES

NOTA: A CONTA DE ENERGIA DEVE SER PAGADA ATÉ À DATA DO VENCIMENTO SOB PENALIDADE DE MULTA E POSSÍVEL SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.
PAGUE SUA CONTA SOMENTE EM BANCOS E AGÊNCIAS AUTORIZADAS.
A ABRIGADA DE EVENTUAL MULTA POR ATRASO DE PAGAMENTO SERÁ FEITA EM CONTA POSTERIOR.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TOTAL A PAGAR 105,43

COMPROVANTE COELCE

PERÍODO / REF 11/2016 VENCIMENTO 07/12/2016
MUNICÍPIO APUIARES
ROTA 21 34012 05 076500 - 4 TOTAL A PAGAR 105,43

0002549801 00171 4342 2 20

Nº DO CLIENTE 2549801-0

83820000001-0 05430031000-4 00025498010-4 01714342220-5



SEGUNDA VIA-SVI(43)

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>Francisco Ricardo Ferreira da Silva</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	
PROFISSÃO: <u>Agricultor</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>15/01/1989</u>	
C.P.F.: <u>036.117.613-97</u>	R.G.: <u>2006024005355</u>	
ENDEREÇO: <u>Lagoa Aena</u>		
BAIRRO: <u>Centro</u>	CIDADE: <u>Apuiari</u>	U.F.: <u>ce</u>
C.E.P.: <u>62630-000</u>	FONE:	

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Fortaleza - ce, 30 de Setembro de 2017.

Francisco Ricardo Ferreira da Silva

Declarante



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS/CE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO

OK

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

NOME: F^{co} Ricardo Ferreira da Silva IDADE: 27a
DATA DO ATENDIMENTO: 22/05/16 HORÁRIO: 9:40
CARTÃO DO SUS: _____ TELEFONE: _____
ENDEREÇO: vertentes

ACOLHIMENTO/ TRIAGEM/ SINAIS VITAIS
PA: 130x80 mm/Hg FC: _____ bpm SpO₂: _____ %
T: _____ °C Glicemia: _____ mg/dL Peso: _____ Kg

QUEIXAS RELATADAS: _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
☐ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE

AVALIAÇÃO CLÍNICA
HDA: Doença entradeira no sistema
de defesa de alta capacidade de mobilidade
do sistema de defesa.
EXAME FÍSICO: ND

DIAGNÓSTICO: Fratura exposta crânio D.

CONDUTA: Volta em 75% de IM

SF 6/406 - 800ml 250287

Indicação de 1000ml

f. transferido p/ JSE

Assinatura do Paciente

Assinatura do Médico(a)/ Enfermeiro(a)



PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS

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

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que FRANCISCO RICARDO FERREIRA DA SILVA deu entrada neste Hospital no dia 20/06/16 Prontuário N.º 160.325 aos cuidados médicos do DR. ANTONIO VALTERNO NOGUEIRA PINHEIRO, internado com laudo médico de FRATURA DO FEMUR DIREITO CID S 72.3 submetido a tratamento cirúrgico, recebeu alta hospitalar dia 08/07/16. Paciente encontra-se em alta médica definitiva.

Fortaleza, 18 de outubro de 2016.

SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

LAYANNE SARAIVA
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS LTDA
CNPJ: 07.272.297/0001-93
Layanne Aparecida S. da Silva
Mat: 12.273 - Auxiliar SAME

DENISLUZ

PROCURAÇÃO

“AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE:

NOME: <u>Francisco Ricardo Ferreira da Silva</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	
PROFISSÃO: <u>Agrônomo</u>	C.P.F.: <u>036.117.613-97</u>	
ENDEREÇO COM CEP: <u>Rua Lagoa Acqua, 62630-000</u>		
BAIRRO: <u>Centro</u>	CIDADE: <u>Apucarana</u>	U.F.: <u>PR</u>

OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Viriato Ribeiro, 323, A, bairro Bela Vista, CEP 60.442-642, Fortaleza/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “Ad Judicia Et Extra”, para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Fortaleza, 30 de setembro de 2017

Francisco Ricardo Ferreira da Silva
OUTORGANTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8006024005355 DATA DE EXPEDIÇÃO 7/6/2006

NOME FRANCISCO RICARDO FERREIRA DA SILVA

LVA

FILIAÇÃO JOSE BELIZARIO DA SILVA E RITA FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE TUBARO-CE DATA DE NASCIMENTO 15/1/1989

DOC ORIGEM CERT. NASC. 8034 D A11 F 3

237 APUIARES/CE

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

036.117.613-97

FRANCISCO RICARDO FERREIRA DA SILVA

15/1/1989

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CAIXA