



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

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Raíla da Silva Carlos, menor impúbere, nascido(a) em 07/07/1999, neste ato representado(a) por seu(sua) genitor(a) **Sr(a).**
Dayi de Sousa Carlos, brasileiro(a), estado civil:
Solteiro, profissão: Agricultor, portador(a) do RG nº 3161092-96
expedido por SSP-CE, CPF nº 997.988.933-68, nascido(a) em 11/10/1974,
residente e domiciliado(a) no(a) ST Riacho Grande, nº 110, Bairro:
DT Algodões, município de: Quiterianópolis - Ce.

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 outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante procuradores, 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 FENASEG, 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 outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS (CE), 11 de Dezembro de 2013.

Dayi de Sousa Carlos
Representante Legal do(a) Outorgante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE EXAMES CÍVIS E DE BASES REGISTRAIS

CARTERA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

RAILA DA SILVA CARLOS

Polegar Direito

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008394239 - 9

DATA DE EXPEDIÇÃO 29/11/2012

RAILA DA SILVA CARLOS

RAILÃO DE SOUSA CARLOS

RISONETE SOUSA DA SILVA

OUTERAMOPOLIS - CE

07/07/1999

CPF 111.111.111-11

1 VIA

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO EMITENTE

P. 1. 86

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 069.914.493-00

Nome RAILA DA SILVA CARLOS

Nascimento 07/07/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

6E7D.B19A.9C69.6C66

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

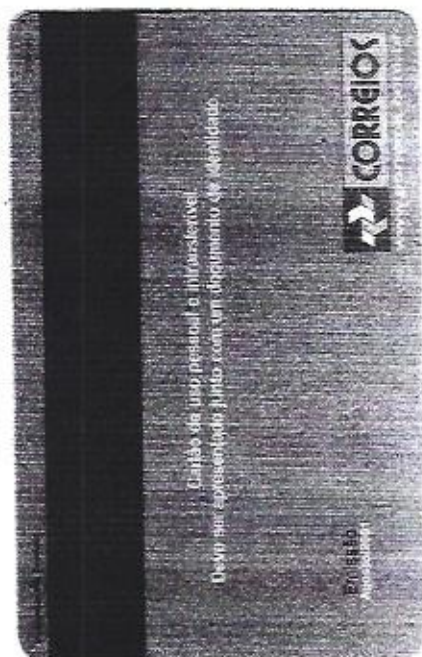
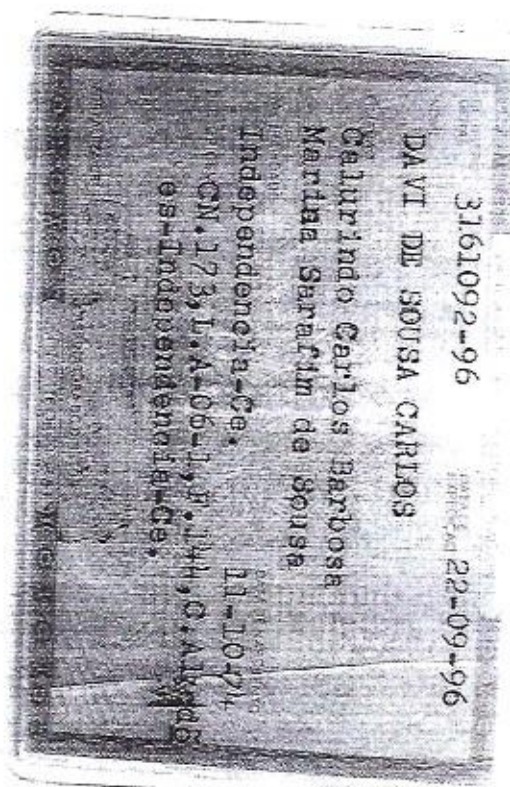
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:22:03 do dia 22/11/2012 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00





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

DECLARAÇÃO.

Eu, Raíla da Silva Carlos, menor impúbere, nascido(a) em 07/07/1999, neste ato representado(a) por seu(sua) genitor(a) **Sr(a).** Davi de Sousa Carlos, brasileiro(a), estado civil: Solteiro, profissão: Agricultor, portador(a) do RG nº. 3161092-96 expedido por SSP-CE, CPF nº 997.988.913-68, nascido(a) em 11/10/1974, residente e domiciliado(a) no(a) St Riacho Grande nº 110, Bairro: St Algodões, município de: Senftenópolis - Ce., **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 (CE), 11 de Dezembro de 2013.

Davi de Sousa Carlos
 Representante Legal do(a) Declarante.



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

DECLARAÇÃO

Eu, Raíla da Silva Carlos, menor impúbere, nascido(a) em 07/07/1999 neste ato representado(a) por seu(sua) genitor(a) **Sr(a).** David de Sousa Carlos, brasileiro(a), estado civil: Solteiro, profissão: Agricultor, portador(a) do RG nº. 3161092-96 expedido por SSP-CE, CPF nº. 997.488.913-68, nascido(a) em 11/10/1974, residente e domiciliado(a) no(a) ST Riacho Grande nº 110, Bairro: DT Algodões, município de: Quiterianópolis - CE, 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), 11 de Dezembro de 2013.

* David de Sousa Carlos
Representante Legal do(a) Declarante



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 511 - 1043 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data / Hora da Comunicação: **01/10/2014 09:55:32**

Data / Hora da Ocorrência : **25/06/2014 07:00:00**

Endereço da Ocorrência: **SIT LOCALIDADE DE RIACHO GRANDE**

NAO INFORMADO QUITERIANOPOLIS /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RAILA DA SILVA CARLOS**

Nascimento : **07/07/1999**

RG: **20083942399** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE** - CPF: **06991449300**

Filiação: **DAVI DE SOUSA CARLOS**

RISONETE SOUSA DA SILVA

Endereço: **SIT LOCALIDADE DE RIACHO GRANDE**

QUITERIANOPOLIS CE BRASIL

Telefone:

Histórico

O DECLARANTE AFIRMA QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA INFORMADO SOFREU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/ CG 125 TITAN, DE COR VERMELHA, ANO DE FAB. E MODELO 1999/1999, PLACA IXII-3970-CE, CHASSI 9C2JC2500YR047496, LICENCIADA E REGISTRADA EM NOME DE CLITON MANOEL DE SOUSA, EX-PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO E QUE TRAZIA NA GARUPA DA MOTOCICLETA A SUA FILHA MENOR DE NOME RAILA DA SILVA CARLOS; QUE AFIRMA O DECLARANTE QUE O ACIDENTE OCORREU QUANDO AO PASSAR POR UM TRECHO COM PEDRAS DA ESTRADA CARROÇÁVEL, O PNEU DIANTEIRO DERRAPOU, FAZENDO COM QUE PERDESSE O CONTROLE DO VEÍCULO, CAINDO AMBOS AO SOLO, SENDO QUE O DECLARANTE NÃO RESTOU LESIONADO EM VIRTUDE DO ACIDENTE E QUE A SUA FILHA SOFREU UMA LESÃO NO PÉ DIREITO; QUE O PRÓPRIO DECLARANTE SOCORREU A SUA FILHA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE QUITERIANÓPOLIS, CONFORME CÓPIA DE ATENDIMENTO MÉDICO QUE APRESENTA NESTA DELEGACIA; QUE AFIRMA QUE A PESSOA DE ANTÔNIO CARLOS DA SILVA FOI TESTEMUNHA DO REFERIDO ACIDENTE. E NADA MAIS DISSE.

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do queixoso, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do CPB)

Noticiante(s)

Nome : **DAVI DE SOUSA CARLOS**

Endereço : **SIT LOCALIDADE DE RIACHO GRANDE**

Bairro :

Município/UF : **QUITERIANOPOLIS CE BRASIL**

Telefone:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 511 - 1043 / 2014

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVO ORIENTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

JOSÉ HILTON ALVES SAMPAIO - MAT.: 404574-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *RAILDA DA SILVA CORDEIRO*

VISTO DO DELEGADO(A): _____

JOAO PEREIRA GOMES - MAT.: 198827-1-3

x Rilda da Silva Cordes
DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVO ORIENTE

Pág. 2 de 2

Impresso em: 02/10/2014 08:32



**PREFEITURA DE
JUAZEIRO DO NORTE**
Cuidando bem do Povo
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

Nº

DATA

25/06/14

Unidade:

U.M.G.L

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Paula da Silva Carlos

Est. Civil:

Sexo:

Profissão:

Idade

Naturalidade:

Endereço:

Riacho Grande.

2. QUEIXA PRINCIPAL:

3. CONDUTA

doe em função da dor.

após queda da motocicleta.

Dr. Barreto
CRM - CE 9550

[Signature]

PAGAMENTO	02/06/2014	PALANCA	8,64
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	5,54		
Transmissão	0,57		
Distribuição	0,57		
Encargos Serviais	0,50		
Tributos - ICMSP PIS COFINS ...	0,50		
TOTAL	6,64		

Mês/Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
	5,9	5,9	5,8	6,0	5,9	6,6	6,6	6,9	6,0	5,1	5,3	5,3

importante

CONTAS EM ATRASO

REAVISO DE VENCIMENTO:
 Informamos existir débito em atraso nos vencimentos legais até esta data, no valor de R\$ 9,06. Condição art. 172 do Reg. Brasil 414-10.
 Adquirido pelo consumidor o fornecimento de energia elétrica após decorridos 15 dias do envio desta comunicação. Caso o débito tenha sido pago, favor desconectar este aviso. Após 2 ciclos completos de faturamento, sem fornecimento, será encerrada a relação contratual.

DEBITOS ANTERIORES
 Mes/Ano Valor R\$
 02/2014 9,06

NÃO FOI POSSÍVEL COLHER LEITURA POR: LEITURA SIMÉTRICA - COND ART 66 REG 414

Consta desta fatura R\$ 0,00 referente a PIS e COFINS.

VÍTIMA RAILA DA SILVA CARLOS

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A

REGULADORA GRANDBERG Serviços Auxiliares do Seguro Ltda-Filial

BENEFICIÁRIO RAILA DA SILVA CARLOS

CPF/CNPJ: 06991449300

Posição em 01-12-2014 16:42:19

Indenização creditada em 12/11/2014, no valor de R\$ 1.687,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.