



Genival Coutinho Sobrinho

Advogado
OAB/CE 28.415



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: **FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA**, brasileiro, solteiro, estudante, menor, nascido em 05 de janeiro de 2015, possuidor do CPF nº. 095.374.413-25, neste ato representado por seu genitor, **ANTÔNIO CLECIO ALVES SIQUEIRA**, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade nº. 2005019002434 SSP CE, nascido em: 03/03/1985, CPF: 369.911.858-41, ambos residentes e domiciliados no Sítio Lagoa, nº. 50, Distrito de Carrapateiras, Zona Rural, Tauá, Ceará, CEP: 63.660-000;

Outorgados: **GENIVAL COUTINHO SOBRINHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o número 28.415, e **LETICIA TAYNARA PAIVA LIMA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o número 36.229, ambos com escritório na Rua Domingos Gomes nº. 30 Sala B, Centro, Tauá, Ceará, CEP: 63660-000, onde receberá notificações, intimações e outros expedientes judiciais e administrativos.

Poderes para representar o outorgante e defender seus interesses, perante qualquer Juiz, instância ou Tribunal, ou fora deles, com os poderes da cláusula "ad judicium", podendo propor as ações que julgar necessárias, apresentar defesas e recursos, impetrar medidas preventivas ou assecuratórias, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes e, ainda, usar de todos os meios admitidos em direito, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Tauá, Ceará, 02 de outubro de 2018.

Antonio Clecio Alves Siqueira
ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA

E-mail: genivalcouthoadvogado@gmail.com
Tel: (85)996237265 / (85)30462675

1º Ofício de Notas, Protestos e Registros Públicos
Registro Civil de Pessoas Naturais, Registro Civil de Pessoas Jurídicas, Registro de Títulos e Documentos
Rua 7 de Setembro, 242. Fone/Fax (86) 3437.1431
CEP 63.660-000, TAUÁ - CE

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA

MATRÍCULA:

020941 01 55 2015 1 00088 221 0040114 28



DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Cinco de janeiro de dois mil e quinze.

DIA

05

MÊS

01

ANO

2015

HORA DE NASCIMENTO

12h55min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Tauá - CE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Tauá/CE

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital e Maternidade Regional Dr.
Alberto Feltosa Lima

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ANTÔNIO CLECIO ALVES SIQUEIRA e ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS.

PAIS

FRANCISCO ALVES SIQUEIRA e FRANCISCA RODRIGUES DE OLIVEIRA (paternos) e
JOSÉ LINS DOS SANTOS e FRANCISCA ALVES SIQUEIRA (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS

Nada consta.

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)

Vinte e seis de fevereiro de dois mil e quinze.

NÚMERO DA DMV

30-64440824-5

Observações / Informações

Ato registrado no Livro A-88, folhas 221, com nº 40114

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

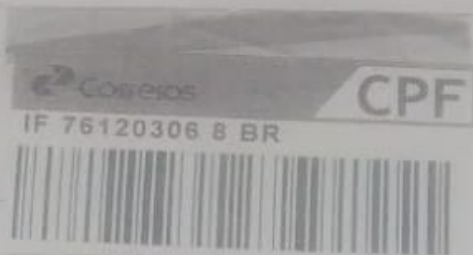
Tauá/CE, 26 de fevereiro de 2015.

Nome do ofício
Tauá 1º Ofício de Notas
Oficial Registradora
Maria Irani Abreu Lucio de Macedo
Município/UF
Tauá/CE
Endereço
Rua 7 de Setembro Nº 242

Maria Irani Abreu Lucio de Macedo
Escritorista-Compromissada

Válida somente com selo de autenticidade AC 640.922
Digitado por Marysout





ECT - EMB. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFIA
Av. 12801311 - 40140
TRAB
CPF: 0442816514-10000000

COMPROMISSO DO CLIENTE

Montante:	14/05/2018	Valor:	7,00
Código:	0522254	Montante:	215,6764
Lancamento:	025	Montante:	1,000
Modalidade:	A Vista	10 Traspas:	144,382172

DESCRICAO:	0,0	Recebido:
CPF - INSCRIÇÃO:	1	7,00
Valor do Portador:	7,00	
OBJETO:	14761203068	

Valor Declarado não autotipado/100
No caso de objeto com valor
utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R\$) = 7,00
VALOR RECEBIDO(R\$) = 7,00

TROCO(R\$) = 3,00

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Tipo de Serviço: CPF - INSCRIÇÃO
Código de Atendimento: 14761203068
Data e Hora: 14/05/2018 10:04:05
CPF do Contribuinte: 095.374.413-26
Nome Completo: FRANCISCO GILBERTO ALVES
SIQUEIRA
Data e Hora: 14/05/2018 10:04:05

CPF 095.374.413-26

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE CONTROLADORIA DE DOCUMENTOS
E IDENTIFICAÇÃO

CPF: 369.911.855-41 DATA: 29/3/2005
NOME: ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA

ENDEREÇO: FRANCISCO ALVES SIQUEIRA E FRANCISCA RODRIGUES DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE: BRASILEIRO DATA DE NASCIMENTO: 3/3/1985

LOCAL DE NASCIMENTO: TAUA-CE CERT. NASC. 010 L 402 P

ENDEREÇO: RUA MARIA DE SA TAUA/CE

ASSINATURA DO DETENTOR

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE CONTROLADORIA DE DOCUMENTOS
E IDENTIFICAÇÃO

FOTO: [Two black and white photographs of Antonio Clecio Alves Siqueira]

ASSINATURA DO DETENTOR

FORA DE USO
13

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
369.911.855-41

Nome
ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA

Nascimento
03/03/1985

Clase: B2 - 04-RURAL 03-AGROPECUARIA MINOFASSCO

RG / CFF / CNPJ 369911858-41

Mastering the Management Interview

ÁREA RESERVADA AO CONTROL E FISCAL

VALOR CONSUMO DO MES	22,22
MULTA MORATORIA REF 06/2018	0,23
CORRECAO MONETARIA DO MES	0,34
JUROS DO MES	0,21
COB. SALDO FATURA ANTERIOR	47,33
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 2,81)	

composição do valor de consumo

Energy	11.97
Transmitted	7.76
Distributed	7.76
Electricity Available	1.81
Tributes (10M PIS/CONF)	0.51
TOTAL	20.20

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂
 Comparando suas escolhas com os produtos de referência.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Compensación Ecológica (%CO ₂)
21.47	0.00	0.00

POSSO CANCELAR SUA CONT. EM DEBITO AUTOMÁTICO UTILIZE

La donna, che è il suo nome, ha fatto un grande lavoro. Con il suo...

DOI: 10.1002/ajim.10047

Consiste desta fatura 08 (0,5) referente a PIS e COFINS-Alíquotas: PIS(0,4%) e COFINS(11,9%)

Bandeira vermelha eleitoral 2 em out-18 (os custos de 5,00 reais a cada 100 mil km² (quanti-hora)). Informações: www.eneel.gov.br

Nº do Cliente:	5600067	Referência:	Set/2018
Data da Emissão:	11/09/2018	Total a Pagar (R\$):	65,93
Nº da Nota Fiscal:	540687862	Nº do Controle:	0005600067 00062 39642 02

83870000000-1 65930031000-3 00056000670-5 00623964291-0





Genival Coutinho Sobrinho

Advogado
OAB/CE 28.415



Declaração de Pobreza

Eu, **FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA**, brasileiro, solteiro, estudante, menor, nascido em 05 de janeiro de 2015, possuidor do CPF nº: 095.374.413-26, neste ato representado por seu genitor, **ANTÔNIO CLECIO ALVES SIQUEIRA**, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade: nº. 2005019002434 SSP/CE, nascido em 03/03/1985, CPF: 369.911.858-41; ambos residentes e domiciliados no Sítio Lagoa, nº. 50, Distrito de Carrapateiras, Zona Rural, Tauá, Ceará, CEP: 63.660-000; DECLARO, nos termos da Lei e para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear custas do processo, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade e estar ciente que a falsidade destas declarações importará na minha responsabilidade civil e criminal, nos termos da legislação vigente, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

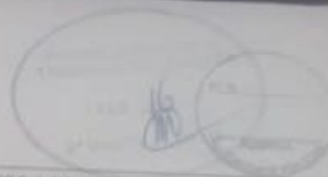
Tauá, Ceará, 02 de outubro de 2018.

Antonio Clecio Alves Siqueira
ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA

E-mail: genivalcoutinhoadvogado@gmail.com
Tel: (85)996237265 / (85)30462675



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE TAUÁ



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 658 - 700 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
Data / Hora da Comunicação: **14/03/2018 10:22:41**
Data / Hora da Ocorrência: **17/01/2018 14:00:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTRADA DE TERRA**
Complemento: **ZONA RURAL**
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **TAUÁ/CE**
Ponto de Referência: **SÍTIO LAGOA SERRA DE SÃO DOMINGOS**

Noticiante(s)

Nome: **ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS**
Nascimento: **06/07/1993** CPF: **020.272.733-52**
RG: **2005019002035** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **FRANCISCA ALVES SIQUEIRA**
JOSE LINS DOS SANTOS
Endereço: **SÍTIO LAGOA** CEP:
Bairro: **SERRA DE SÃO DOMINGOS**
Município: **TAUÁ/CE** Telefone:
País: **BRASIL**

Histórico

Informa a noticiante Ana Naelda Alves dos Santos que no dia, hora e local acima citados, quando seu filho Francisco Thiago Alves Siqueira, nascido aos 05/01/2015, CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE Nº 40114, FOLHAS-221, LIVRO A-88, que o mesmo trafegava a Pé e foi atropelado por uma motocicleta de placa e condutor não notado, sofrendo fratura de perna esquerda. Acrescenta que socorreu seu filho para o Hospital desta cidade e não teve ajuda do SAMU, CORPO DE BOMBEIROS OU ANJO DO ASFALTO e que tomaram conhecimento do acidente as pessoas de Antonia Alves Siqueira Maria Zelia Rodrigues. E nada mais disse. As informações ora prestadas são de inteira responsabilidade do noticiante. Obs.: o(a) noticiante ficou ciente das penalidades do artigo 299, do C.P.B.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE TAUÁ

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

MARCOS ESTEVÃO PATRÍCIO OLIVEIRA - MAT.: 133193-1-E

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Ana Naelda Alves dos Santos

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANTONIO GISELIAN GRACIANO DE LIMA - MAT.: 198333-1-E



DELEGACIA REGIONAL DE TAUÁ

Pág. 1 de 1

Impressão em 14/03/2018 10:25:38



Clínica Médica - Traumatologia - Ortopedia
Fisioterapia - Psicologia - Fonoaudiologia
Nutrição - Musculação - Otorrinolaringologista

Rua Gervásio Mº da Lima P. Moreira Nº 78 - Centro - Taubaté
E-mail: clinicadefisioterapiainhomani@yahoo.com.br

Dr. Clayton
Fisioterapia Geral
CREFITO 3192-F

Dr. Passos
Clínico Geral
CREMEC 3320

Dra. Fabiola
Fonoaudióloga
CFF 8258-P

Cybellle Vale
Fisioterapeuta
CREFITO 164602-F

Dr. Roncy
Clínico Geral
CREMEC 4862

Flavio Fernandes
Musculação
CREF - 504105/CE

Ivna Mota Passos
Otorrinolaringologista
CREMEC - 13048

Iasminny Loliola Teixeira
Psicóloga
CRP: 11/11080

José Alano Benevides
de Lima
Ortopedia e Traumatologia
TEOT - 12852

Fernanda Bezerra
Nutricionista
CRN - 11738

1) FRANCISCO THIAGO ALVES

SIGNADO

MEDICAMENTO - DOR

MEDICAMENTO PARA DOR

DOE - FALCÃO ALVES

ALVES ALVES ALVES ALVES

25 ANOS EM FORTUNA

25 ANOS EM FORTUNA

17/01/13, SENDO TAMBÉM

CONSUMIDOR EM 0000

12 45 DIAS EM CONSUMIDOR

25 FORTUNA DE ALTO NO ALTO

10-5822

Dr. José Alano Benevides de Lima
CRM: 10807 / TEOT 12852
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Coluna

Data 01/10/13

CRISTO GALVA

CONVÊNIOS: HAPVIDA, UNIMED, CAMEL, CASSI, CAFAZ, SUS, CORREIO, CAPSAÚDE, ISSEC, BRADESCO

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

Paciente: 035411 Atendimento: 0308 Nome do Paciente: FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA

Documentos: 42114

Data de Nascimento: 05/01/2015 Local: TAUAÍCE

Nome: ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA

Endereço: SÍTIO LAGOA - SN

Profissão:

Nome: ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS

Bairro: SERRA DE SÃO DO CEP: 53685-000 Município: TAUAÍCE

Responsável: ANA NAELDA ALVES DE SOUSA

CPF do Responsável: Endereço: SÍTIO LAGOA - SN

Município: TAUAÍCE

UF: CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento: 17/01/2018 Hora: 13:51 Convênio: SUS

Profissional do Atendimento: JOSE DHIONATAM SOBREIRA RODRIGUES

Indicador de Atendimento:

CRM/RJ: 18548/CE

Função: ANTONIA FLAVIA DE CASTRO

Observação:

Sinais

Detalhamento Liberação

em _____ h(s)

Tempo de Sinais

() Alta () Internação () Óbito

Sinais Vitais

() T (°C)

() FC (bpm)

() T (°C)

() P (mmHg)

() R (bpm)

() SpO2 (%)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Prontuário em UPP por avaliação de Segurança

60.07.2018 10:04
HORA: 10:04
() Alta () Internação () Óbito

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

O Paciente não possui

Dr. Dhionatam Sobreira

Médico

CRM/CE 16.548

JOSE DHIONATAM SOBREIRA RODRIGUES - CRM: 18548

Ana Nelda Alves

Assinatura Paciente/Responsável

Responsável ANA NAELDA ALVES

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data de atendimento: 08/03/2018

DADOS DO PACIENTE

Nome: [illegible]
CPF: [illegible]
Data de Nascimento: [illegible]
Endereço: [illegible]
Cidade: [illegible]
Estado: [illegible]
CEP: [illegible]



Endereço: [illegible]

Cidade: [illegible]

Estado: [illegible]

CEP: [illegible]

Telefone: [illegible]

E-mail: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

Assinatura: [illegible]

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Atendimento: [illegible]

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

paciente agitado, após trauma

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

10ml de furosemida

UPA - Unidade de Pronto Atendimento

Teste: [illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 08/03/18

Transferido ao 154
Paciente em estado

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura do Médico
Assinatura Patiente/Responsável
Responsável: [illegible]

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL DR. ALBERTO FEITOSA LIMA
Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 038411	Atendimento 2010	Nome do Paciente FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA	Endereço RUA SERRA DE SÃO DO SERRA DE SÃO DO CEP 83660-000 TALIA	CPF 03660-000	Município TALIA	UF CE	Insc. Est. 08.97348422
Documentos Cartão de Nascimento 40114	Data de Nascimento 05/01/2015	Local TALIA/CE	Nome ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS	CPF 03660-000	Município TALIA	UF CE	Insc. Est. 08.97348422
Pai ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA	Mãe ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS	Endereço SITIO LAGOA - SN	CEP 83660-000	Município TALIA	UF CE	Insc. Est. 08.97348422	
Responsável ANA NAELDA ALVES DE SOUSA	CPF de Responsável	Endereço SITIO LAGOA - SN	Município TALIA	UF CE	Insc. Est. 08.97348422		

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 17/01/2018	Hora 14:00	Convênio SUS	CRIMP 12185/CE	Função MERANDULINA BARRETO LIMA MOTA
Profissional de Atendimento JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR	Indicador de Atendimento	Observação		
Estado Vital	Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta
Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta	Estado de Saúde Alta

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Paciente vítima atropelamento
em Trevo para (5)
- Rx: Fratura T. b. e
- CA: TTD com
Gesso coriofóscico

60.975.737/0071-64
SOCIEDADE BENEFICENTE
SÃO CAMILO

Hospital Dr. Alberto Feitosá Lima
CEP 83660-000

JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR - CRM: 12185

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável ANA NAELDA ALVES

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL DR. ALBERTO FEITOSA LIMA
Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

Previdência 038411	Atendimento 0011	Nome do Paciente FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA	CNPJ 08.904.150/0001-90	CPF do Responsável 03.975.737/0071-84
Documento Certidão Nascimento: 40114		Nome ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS	Município TAJÁ	
Data de Nascimento 05/01/2015		CPF 03.660.000	Município TAJÁ	
Pai ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA		Mãe ANA NAELDA ALVES DOS SANTOS	Município TAJÁ	
Endereço SÍTIO LAGOA, SN		Cidade SERRA DE SÃO DO	Município TAJÁ	
Profissão		Emprego	Município TAJÁ	
Responsável ANA NAELDA ALVES DE SOUSA		CPF do Responsável	Município TAJÁ	

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 01/02/2018	Hora 07:37	Convênio SUS	Matrícula	CD
Profissional de Atendimento JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR		CRM/UF 12185/CE	Tipo Atendimento	
Indicador de Acidente		Participante MAURICIO RODRIGUES GONÇALVES		
Observação				
Sinais Vitais		Desaterra Liberação	Ar	hs
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	T R (unipol)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

- Rx para E (PAP)

- Fratura para (E) em fôvea do carpal ósseo

- Rx centrais OK

60.975.737/0071-84
SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL DR. ALBERTO FEITOSA LIMA
CNPJ: 08.904.150/0001-90

JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR - CRM: 12185

Ana-naelda Alves dos Santos
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: ANA NAELDA ALVES



Rio de Janeiro, 22 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA

Nº Sinistro: 3180388055

Vítima: FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA

Data do Acidente: 17/01/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro 3180388055.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de ATÉ R\$ 13.500,00, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 14 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA
Nº Sinistro: 3180388055
Vítima: FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA
Data do Acidente: 17/01/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: JOSE JANIEL ALVES FREITAS

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180388055), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 17/01/2018. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone: 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Rio de Janeiro, 15 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA
Nº Sinistro: 3180197986
Vítima: FRANCISCO THIAGO ALVES SIQUEIRA
Data do Acidente: 17/01/2018
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180197986), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 17/01/2018. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

 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 SEGURODORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		FORTE DEMAIS
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 DA ASSEMBLEIA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO ANDAR 26
CEP 20.011-904	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRESIDENCIA@SEGURODORALIDER.COM.BR		UF RJ
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 29/10/2018 às 15:28:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Foro: Indicação 1
Comarca de Tauá
Secretaria da 2ª Vara

Fl. 30

ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE TAUÁ
SECRETARIA DA 2ª VARA

FÓRUM DR. FÁBIO AUGUSTO MOREIRA DE AGUIAR
Rua Abigail Cidrão de Oliveira, s/n Colibris, Fone/Fax (088) 3437.21.49 - E-mail: taua2a@tcj.jus.br
63.660-000 - Tauá-Ceará

Certidão

Recebimento e Tombamento

CERTIFICO que, no dia de hoje, **RECEBI** nesta Secretaria, o presente feito, do Setor de Distribuição desta Comarca, e, para constar, **PROCEDI AO TOMBAMENTO** no Livro próprio, folha 242, sob número de ordem 822.

Tauá/CE, 31 de 10 de 2018.

SERVIDOR(A)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Tauá

2ª Vara da Comarca de Tauá

Rua Abigail Cidrao de Oliveira, S/N, Colibri - CEP 63660-000, Fone: (88) 3435-2149, Tauá-CE - E-mail: taua2@tjce.jus.br



DESPACHO

Processo nº: 0000935-43.2018.8.06.0171
Classe - Assunto: Procedimento Comum - Seguro
Requerente: ANTONIO CLECIO ALVES SIQUEIRA
Requerido: Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

Defiro a Gratuidade.

Determino a realização de audiência de conciliação / mediação para próximo dia livre e desimpedido.

Intime-se a parte autora, por seu advogado (art. 334, § 3º).

As partes ficam advertidas de que "o não comparecimento (...) à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado" (art. 334, § 8.º).

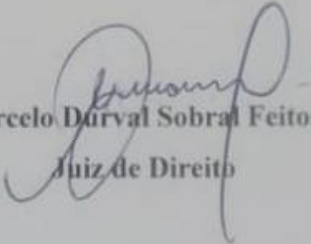
Por força do § 9.º do referido art. 334 do CPC e tendo em vista que "a parte será representada em juízo por advogado regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil", salvo quando, possuindo habilitação legal, postular em causa própria (art. 103 e parágrafo único do mesmo Código), a multa acima aplica-se ainda no caso de a parte comparecer à audiência de conciliação / mediação desacompanhada de advogado.

Cite-se a parte requerida, para que compareça à audiência, bem como para que apresente contestação (CPC, arts. 336/343), no prazo de 15 dias, contado da audiência de conciliação / mediação (art. 335, I). Por ocasião da citação, será advertida na forma dos arts. 334, § 8.º (efeitos do não comparecimento à audiência, conforme acima), e 344 (revelia).

Na audiência, as partes devem estar acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos, podendo constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (art. 334, §§ 9.º e 10).

A contagem dos prazos levará em conta somente os dias úteis (CPC, art. 219).

Tauá (CE), 01 de novembro de 2018.


Marcelo Durval Sobral Feitosa

Juiz de Direito