

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <i>Paulo Sérgio de Sousa</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>solteiro</i>	Profissão: <i>enfermeiro</i>	Carteira de Identidade: <i>1269001-88</i>	
CPF nº: <i>384.077.103-09</i>	Residência: <i>Rua Dona Maria Romalho, 717</i>		
Bairro: <i>Vila Romalho</i>	Cidade: <i>Rumos</i>	Estado: CE	CEP: <i>62900-000</i>

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº M8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o 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, em caso de julgada procedente a Ação e os recursos cabíveis**, 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 audiências** em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 13 de Março, de 20 15

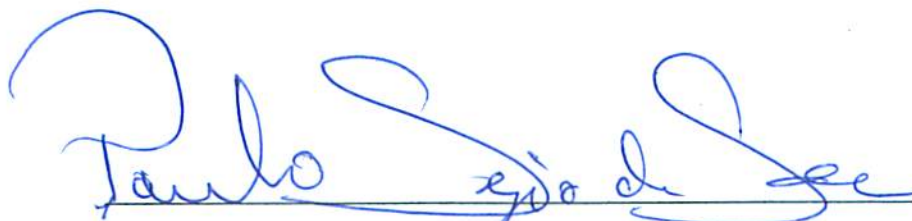
Paulo Sérgio de Sousa
Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, Paulo Sérgio de Sousa, brasileiro o, solteiro, tc.enfermagem, portador da Carteira de Identidade/RG nº 1269001-88 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 384.077.103-00, residente e domiciliado na cidade de Rumas, estado de Ceará, na Rua Dona Maria Ramalho, nº 717, Vila Ramalho, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com as 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.

Fortaleza (CE), 13 de Março de 2015


Declarante

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, Paulo Sérgio de Sousa
 _____, BRASILEIRO(A), solteiro (ESTADO CIVIL),
tec. de enfermagem (PROFISSÃO), PORTADOR DO RG Nº 1269001-88,
 INSCRITO NO CPF SOB O Nº 384.077.103-04, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NO
 ENDEREÇO

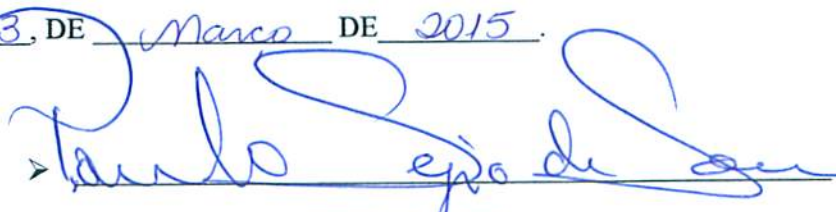
Rua Dona Maria Ramalho, 717 - Vila Ramalho
 _____, DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI
 DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO DR. RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI,
 BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
 18.044 ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA
 INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO
 OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A
RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO
JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO MONTI ADVOGADOS, REPRESENTADO
 ATRAVÉS DO ADVOGADO RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, BRASILEIRO,
 SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 18.044, COM SEDE
 A RUA DO ROSÁRIO - Nº 77 - 6º ANDAR - SALA 604 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.055-090 -
 FORTALEZA/CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL,
CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE
A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS
DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS
EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS
RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE
 RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A
 COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA
 FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO
 DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA, 13, DE Março DE 2015.



DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

12

PAULO SÉRGIO DE SOUSA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

09/08/1988

RAIMUNDO NONATO DE SOUSA
MARIA GOMES DE SOUSA

Russas - (CE)

22/04/1966

CARTÃO NASC. 22/04/1966

CARTÓRIO DE RUSSAS

LEI Nº 7.118 DE 28/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 384.077.103-00

PAULO SÉRGIO DE SOUSA

CIC

22.04.66

PAULO SÉRGIO DE SOUSA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

EST. CARTÃO F. O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS DE REGISTRO DE TÍTULOS E PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA REGISTRARIA DEVE SER APRESENTADO À UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

035/0043-0

11/08/88

AGENC

MARIA LÚCIA XAVIER CADAS



VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FE PÚBLICA (ART. 15, INCISO VII - LEI 5.905, DE 12/07/73 E LEI 6.208, DE 07/05/75).

384.077.103-00

CPF

49037607/52

TÍTULO ELEITORAL

009 - 00056

ZONA

SEÇÃO



POLEGAR DIREITO

146900188

REG. GERAL

SSP/CE

ORÇÃO EMISSOR

09 - 03 - 1988

DATA

PAULO SÉRGIO DE SOUSA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

CÉDULA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

COREN - CE

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

REG. Nº 375344-TE

NOME PAULO SÉRGIO DE SOUSA

FILIAÇÃO RAIMUNDO NONATO DE SOUSA
MARIA GOMES DE SOUSA

NACIONALIDADE BRASILEIRO

NATURAL DE RUSSAS-CE

NASCIDO (A) 22/04/1966

ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)

30/07/2008

DATA DA EXPEDIÇÃO

PRESIDENTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

88 { 9213 - 6091
9610 - 1770
3411 - 0147



GOVERNOR
INSTANTLY CLEAR
to remove stains



Abstract

החוקים של המוסדות

RU DINA MARIA RAMALHO FERREIRA, 717, VILA NAMALHO

51539

..:444 440

● 1951	● 1952	● 1953	● 1954	● 1955
000	000	000	000	000

00000 0105209720 200 307 9 5

11/2/94 11/2/94

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. AGUA TRATADA E SAUDE
DEVIDO A FALTA DE CHUVA FAÇA USO RACIONAL. P. ECONOMIZAR AGUA

הצגה

25.

1991	17	1	0
1992	17	2	0
1993	17	1	0
1994	17	1	0
1995	17	1	0
1996	17	1	0
1997	17	1	0
1998	17	1	0
1999	17	1	0
2000	17	1	0
2001	17	1	0
2002	17	1	0
2003	17	1	0
2004	17	1	0
2005	17	1	0
2006	17	1	0
2007	17	1	0
2008	17	1	0
2009	17	1	0
2010	17	1	0
2011	17	1	0
2012	17	1	0
2013	17	1	0
2014	17	1	0
2015	17	1	0
2016	17	1	0
2017	17	1	0
2018	17	1	0
2019	17	1	0
2020	17	1	0
2021	17	1	0
2022	17	1	0
2023	17	1	0
2024	17	1	0
2025	17	1	0
2026	17	1	0
2027	17	1	0
2028	17	1	0
2029	17	1	0
2030	17	1	0
2031	17	1	0
2032	17	1	0
2033	17	1	0
2034	17	1	0
2035	17	1	0
2036	17	1	0
2037	17	1	0
2038	17	1	0
2039	17	1	0
2040	17	1	0
2041	17	1	0
2042	17	1	0
2043	17	1	0
2044	17	1	0
2045	17	1	0
2046	17	1	0
2047	17	1	0
2048	17	1	0
2049	17	1	0
2050	17	1	0
2051	17	1	0
2052	17	1	0
2053	17	1	0
2054	17	1	0
2055	17	1	0
2056	17	1	0
2057	17	1	0
2058	17	1	0
2059	17	1	0
2060	17	1	0
2061	17	1	0
2062	17	1	0
2063	17	1	0
2064	17	1	0
2065	17	1	0
2066	17	1	0
2067	17	1	0
2068	17	1	0
2069	17	1	0
2070	17	1	0
2071	17	1	0
2072	17	1	0
2073	17	1	0
2074	17	1	0
2075	17	1	0
2076	17	1	0
2077	17	1	0
2078	17	1	0
2079	17	1	0
2080	17	1	0
2081	17	1	0
2082	17	1	0
2083	17	1	0
2084	17	1	0
2085	17	1	0
2086	17	1	0
2087	17	1	0
2088	17	1	0
2089	17	1	0
2090	17	1	0
2091	17	1	0
2092	17	1	0
2093	17	1	0
2094	17	1	0
2095	17	1	0

FILE	0 00	VALUE 00 OFF 100	01 50
COPIES	0 10	VALUE 00 1000000	01 50
		1000000 1000000 1000000	01 50

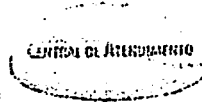
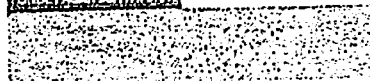
COPIES	0 10	NUMBER OF COPIES	4 30
		NUMBER OF PAGES	20 00

900,000 100% 100%

03/23/14

44-1572-2014

28.00



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

Maiores informações pelo telefone:
nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site
www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece:
3501.1910, de 8h às 12h e 13h às 17h (horário
padrão). E-mail: ouvidoria@cagece.com.br, www.arce.co.gov.br

Entidades Reguladoras Externas: ACFOR - Agência de
Regulação, fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de
Saneamento Ambiental - Domínio
Localidades: AICE - Agência Reguladora de Serviços
Públicos, Reguladora do Estado do Ceará

Width1Wi dth3Widt h993Widt h3Width8 643	GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL POLÍCIA CIVIL DELEGACIA MUNICIPAL DE MORADA NOVA
---	--

Width1 Width3 Width993 Width3 Width8643

BOLETIM DE OCORRÊNCIAS – B.O.

➤ DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Nº B.O.: 504-03996/2014 CIOPS: -

DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 25/11/2014 15:18

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 06/05/2014 07:00

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: R DONA MARIA RAMALHO
NAO INFORMADO RUSSAS/CE

PONTO DE REFERÊNCIA: POR TRAZ DA ANTIGA BATURITE

MATERIAL(IS) ROUBADO(S)/APREENDIDO(S):

HISTÓRICO: O noticiante informa que no dia, hora e local, acima mencionado foi vítima de um acidente de transito quando trafegava na motocicleta abaixo descrita:

CHASSI: 9C2JC4820BR096139

PLACA: OCF2577

NOME: JOSE VALDECIO RODRIGUES VIANA

QUE seguia na Rua DONA MARIA RAMALHO, quando um animal(cachorro), atravessou a rua de uma vez, não dando chance para o noticiante desviar do mesmo veio a colidir, onde restou por cair; QUE foi socorrido para o HOSPITAL E CASA DE SAUDE DE RUSSA/CE; QUE o noticiante sofreu TRAUMA FIBULA; QUE declara não ser habilitado; QUE manifesta o desejo de receber o SEGURO DPVAT. E nada mais disse

➤ DADOS DA VÍTIMA

NOME: PAULO SERGIO DE SOUSA

RG: 146900188 **ORG?** O **EMISSOR:** SSP **UF:** CE

DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1966

FILIAÇÃO: RAIMUNDO NONATO DE SOUSA

MARIA GOMES DE SOUSA

ENDEREÇO: R DONA MARIA RAMALHO 717

RAMALHO

RUSSAS/CE

TELEFONE: 88-92136091


 Rót. Acerto Certo da Motos
 Inspetor de Polícia Civil
 Mat. n.º 108353

➤ **DADOS DO NOTICIANTE**
NOME: VÍTIMA

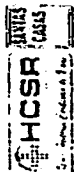
DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE MORADA NOVA**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:
 MATRÍCULA: --

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:
 VISTO DO DELEGADO(A):

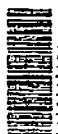
Rafael de Sousa Rezende Monti
 Inspetor de Polícia Civil
 Mat. n. 106353

05/2014



Guia de Atendimento SPA 03

HOSPITAL E CASA DE SAUDE DE RUSSAS
Dr. José Ramalho, 1436 - Centro
Russas - Ceará



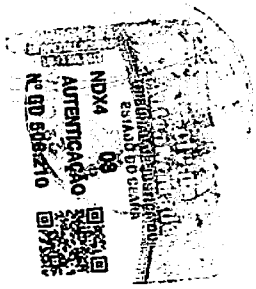
GUIA DE ATENDIMENTO	
SUS - SUS	Atendimento Nº 1400047594
Profissional VICTOR	EM: 06/05/2014 13:15:02
Serviço TRAUMATOLOGICO CIRUR - EXTRA	Tipo DIURNO
Localidade TRAJA MORTO PEDRA	Consultas Urgência
Endereço Rua: 000/9591 - PAULO SEFIDIO DE SOUSA	Solo M. DN 22041986 - 48 A.O.M 14.0
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	CNS 080016281007617 CPF 364.077.103-00
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	Idade 48
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	Sexo F
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	Raça/Cor Branco
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	Supre-Nat
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	Assinatura
Endereço Rua: 000/9591 - JOANA MARIA RAMALHO 717 CENTRO - RUSSAS - CE - 62000000 - PROX A BATURITE	Assinatura do Paciente ou Responsável

fa de pinto

Diagnóstico	Assinatura Profissional
Acidente moto	<i>[Assinatura]</i>
KG	Temperatura
Pressão Arterial	Assinatura do Paciente ou Responsável
Assinatura do Paciente ou Responsável	Assinatura do Paciente ou Responsável

HOSPITAL E CASA DE SAUDE DE RUSSAS
Rua Dr. José Ramalho, 1436
Russas - CE - 62000000
CONFERIR COM ORIGINAL
06/05/2014 13:15:02
Assinatura

Autentico, para os devidos efeitos, a presente copia reprografica do documento que me foi apresentado em Cartorio pela parte interessada. *[Assinatura]*
Dou fe. Russas, 29/10/2014. *[Assinatura]* da verdade.
Luciana Silva Oliveira - Escrevente Autorizada
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
Selo(s): GD-506210 - CARTORIO HERCULES AGUIARIAN - ZULFICIO DE RUSSAS/CE
Fina/Fav: (RR) 3411 0107-Av. Dom Lima-1140-Centro



DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro:	3140132840	Garantia:	02 - Ipa /Invaliddez	
Categoria:	09 - Moto / Motocicleta			
Data Sinistro:	06/05/2014	Data Recepção:	05/12/2014	Data Rateio: 12/03/2015
Seguradora:	Gente	Angariador:	L&L SEGUROS	
Preparador:				
Analista:	Diana			
Situação:	Pago			
Filial:	Paranaseg			

DATAS DE ENVIO

VÍTIMAS

Vítima	PAULO SERGIO DE SOUSA	Estado
Endereço:	RUA DNA MARIA RAMALHO FERREIRA ,717 - VILA RAMALHO - RUSSAS -	
Cep:	62.900-000	
Telefone	(88) 9245-8222	
Data Nascimento	22/04/1966	

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	O MESMO			
CPF/CNPJ	384077103-00			
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	00/00/0000	
Agência	0755	Conta Corrente	1904-0	
Banco	Caixa Econômica	Tipo Conta	Conta Corrente	
Valor Indenização	1.687,50	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 13/03/2015
Valor Pleiteado				13.500,00
Diferença				11.812,50

CORRETORA

Código	1
Nome	L&L SEGUROS
Responsável	JEFFERSON
Endereço	AV. DOM LINO, 864
Telefone	(88) 3411-1156
E-mail	jeffersonvolney@hotmail.com