

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <i>Reginaldo Santana Soares</i>		Nacionalidade: <i>brasileiro</i>	
Estado Civil: <i>solteiro</i>	Profissão: <i>agricultor</i>	Carteira de Identidade: <i>2007087844-1</i>	
CPF nº: <i>009.777.173-21</i>	Residência: <i>sítio Ipueiras</i>		
Bairro: <i>Distrito eutodio</i>	Cidade: <i>Quixadá</i>	Estado: <i>ceara</i>	CEP: <i>63.900-000</i>

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº 8.119.595 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) 3231-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastantes 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.

FORTALEZA (CE), 13 de agosto de 2015

Reginaldo Santana Soares
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO.

Eu, Reginaldo Santana Soares, Brasileira,
solteiro, agricultor, RG 2007087844-1, CPF
009.777.173-21, capaz, residente e domiciliado na
Sítio Ipulinas, cidade de Quixadá,
CEP 69.900-000. 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.

Fortaleza (CE), 13 de agosto de 2015.

Reginaldo Santana Soares
Declarante.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007087844 - 1 DATA DE EXPEDICÃO 25/03/2008

ASSINADO REGINALDO SANTANA SOARES

EMACIÃO RAYMUNDO LOURENÇO SOARES

RITA DOLORES SANTANA SOARES

QUIXADÁ - CE 009.777.173-21

CPF 009.777.173-21 RG: AMY: 241712092 P.: 62

1 VIA

ASSINATURA DO CORRETO

LEI Nº 7116 DE 23/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO XILTO SERENIDADE DE SOUSA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGINALDO SANTANA SOARES

Polígono Direto

Ministério da Fazenda

Receita Federal

CPF

009.777.173-21

REGINALDO SANTANA SOARES

03/11/1970

BRASIL

Acesso à Informação (<http://brasil.gov.br/barra#acesso-informacao>)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 009.777.173-21

Nome da Pessoa Física: REGINALDO SANTANA SOARES,

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 10:33:02: do dia 21/05/2015 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: C052.D20D.3049.D906

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br. (<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.

836 10000000-0 4009003 1000-0 0000-AL 5 2000-0



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

fls. 17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 534 - 2655 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **21/05/2015 08:29:31**
Data / Hora da Ocorrência : **16/04/2015 20:00:00**
Endereço da Ocorrência: **LGO DIST. RIACHO VERDE**

QUIXADA / CE

Ponto de Referência:

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL
REGIONAL DE QUIXADA - CE
CONTONE/FAX: (0**88)3445.1047

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **REGINALDO SANTANA SOARES**
Nascimento : **03/11/1970**
RG: **2007087844-1** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **-** CPF:
Filiação: **RAIMUNDO LOURENÇO SOARES**
RITA DOLORES SANTANA SOARES
Endereço: **LGO IPUEIRAS**
DIST. CUSTÓDIO
QUIXADA CE BRASIL Telefone:

Histórico

SOB AS PENALIDADES DOS ARTIGOS 340 E 342 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, O(A) NOTICIANTE REGISTRA QUE: no dia, hora e local acima citados, pilotava o motociclo HONDA/NXR 150 BROS ES, COR BRANCA, PLACA OST 6549, CHASSI 9C2RD0550ER211403, registrado em nome de ROMERIO GOMES SOARES, quando veio a derrapar na lama, tendo perdido o controle e vindo a cair. Que, foi socorrido por populares para o Hospital Eudasio Barroso, nesta urbe e tem como testemunha as pessoas de AURINÉIDE DA SILVA GOMES SILVANA LISBOA SILVA. E, nada mais dissac.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOAO JOSE DE SOUZA MENDES - MAT.: 300047-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANNA CLAUDIA NERY DA SILVA - MAT.: 300121-1-9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 010702886839
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

CRDD VIA 01 COD. RENAVAM 1007621890 ANO FAB 2013 ANO MEC 2014

ROMERTO CORRÊA SOARES

QUIXADA/CE

03983161129 8986549

*****/CE 962K00500R211403

ESPECÍFICO: PAS/MOTOCICLO/NAO ABILIC. A COMBUSTÍVEL: GASOL/ALCO

MARCA/MODELO: HONDA/NXR150 BR06 ES ANO FAB 2013 ANO MEC 2014

POT/CIL: 2P/OCV/149CC CATEGORIA: PARTIC BRANCA

COTA ÚNICA: ***** VENC. COTA ÚNICA: **/**/ VENC. COTA ÚNICA: *****

IPV A FAIXA PVA: ***** PARCELAMENTO/NOTAS: 2 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ICF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO: 00/00/0000

AL FID. BANCO HONDA

QUIXADA 27/05/2014

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
ALOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
PARA O TRANSPORTE DE CARGA OU DE PASSAGEIROS

CE Nº 010702886839 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2014

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
0398315 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA O GRUPO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatseguro.detrans.ce.gov.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2014 DATA DE EMISSÃO 27/05/2014

VIA 01 03983161129 8986549

RENAVAM 1007621890 MARCA/MODELO HONDA/NXR150 BR06 ES

ANO FAB 2013 ANO MEC 2014

POT/CIL 2P/OCV/149CC CATEGORIA PARTIC BRANCA

PRÊMIO TARIFÁRIO

FIS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) ICF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

COTA ÚNICA PARCELAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 00/00/0000

DESPACHANTE
LOTE/DO SEGURO ADORA LIDER DPVAT
MOTOR: K003E5EE491036.008/0001-04
www.segurodpvat.ce.gov.br

JUL - 2013

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 20/01/2016 às 16:39, sob o número 01052086920168060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0105208-69.2016.8.06.0001 e código 1EBF463.



DECONNECTAR

Ola MARIA LOPES RODRIGUES MARTINS

Dados do processo

« Voltar

Produtor	Seguradora	Data de entrada	Nº do Sinistro
MARIA LOPES RODRIGUES	MBM SEGURADORA S/A	12/06/2015	3150/524299

Vitima

Vítima	Endereço	Bairro	Cidade
REGINALDO SANTANA SOA	ST IPUEIRAS, S/N	DISTRITO CUSTODIO	QUIXADA
UF	CEP	Código da vítima	Natureza
CE	63900-000	CONDUTOR	INVALIDEZ
Data de nascimento	CPF	Valor (DAMS)	Data do sinistro
03/11/1970	009.777.173-21	R\$	16/04/2015

Beneficiários

Beneficiário 1		Nome	CPF/CNPJ	Data de nascimento	Cidade	UF
		REGINALDO S	009.777.173-21	03/11/1970	QUIXADA	CE
		Banco	Agência	Conta		
		237- BRADES	1593-8	14544-0		

Histórico

Data	Status	Descrição
23/07/2015	PROCESSO COM RESTRIÇÃO	⇒ VÍTIMA NÃO COMPARECEU A PERICIA. DEVERA APRESENTAR CARTA SOLICITANDO NOVA PERICIA E O MOTIVO DO NÃO COMPARECIMENTO, COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO, INCLUSIVE TELEFONES PARA CONTATO.
23/07/2015	PROCESSO REGULARIZADO	
23/07/2015	PROCESSO RETORNOU PARA SEGURADORA LIDER	⇒ SEGUNDO A SEGURADORA LÍDER: "Vítima não compareceu a pericia agendada, retornamos o processo para remarcação conforme os dados informados neste cadastro. Em análise."
15/06/2015	PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LIDER	
12/06/2015	PROCESSO ANALISADO E APROVADO	
10/08/2015	PROCESSO PAGO	

Dados do pagamento

Beneficiário	Data	Valor
REGINALDO SANTANA SOARES	10/08/2015	R\$ 1.687,50