



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE

NOME:	Francisco Queiroz Filho
ESTADO CIVIL:	Solteiro
PROFISSÃO:	Autônomo
DOMICÍLIO:	Rua São Francisco
RG/CPF/PIS PASEP:	99020031687 / 483.892.503-00

OUTORGADOS

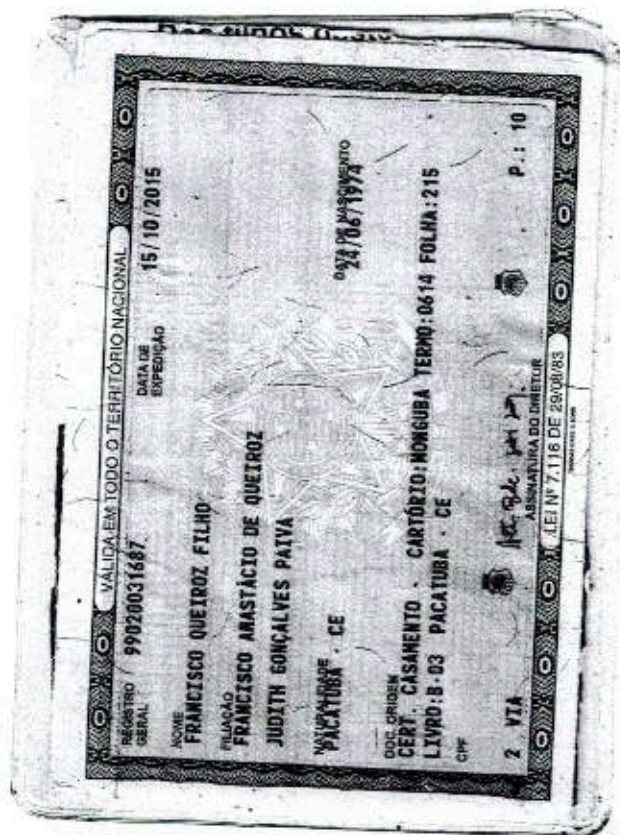
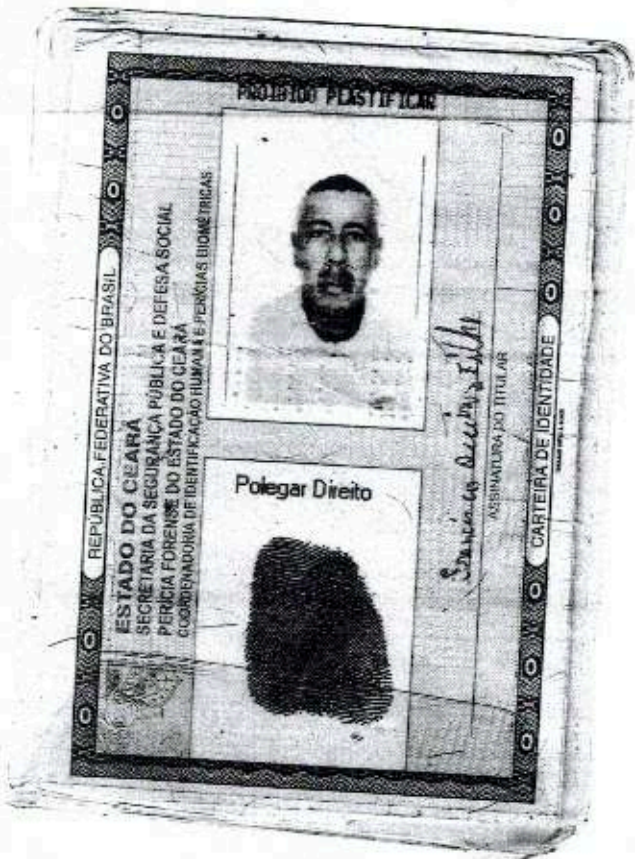
JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA , inscrito na OAB/CE sob o nº. 29.690, com escritório profissional situado na Rua Hercílio Pinheiro, nº 329, CEP 62960-000, Centro - Tabuleiro do Norte-CE.
--

Por meio do presente instrumento são outorgados amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil), e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Local: Fortaleza

Data: 12/03/18

Francisco Queiroz Filho
OUTORGANTE



Nº DO CLIENTE
3432864-5

A Tarifa Social da Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
 Rua Pedro Valdeavino, 150
 CEP 60120-040 | Fortaleza-CE
 CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.849/2

enel

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N° 526501746

Rota 37 26012 50 012450 - 3 **Data de Emissão** 23/05/2018

Nome FRANCISCO QUEIROZ FILHO

End. Postal RU SAO FRANCISCO 00016
 PACATUBA - PACATUBA - 61800000

Medidor 10112206 **Posto** 0000 B38N

Classe 01-RESIDENCIAL 07-BX. RENDA MONOFASICO BAIXA RENDA

RG / CPF / CNPJ 485892503-00 **CGF**

Nome do Responsável

DATAS			INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta.		
Mai/2018	23/06/2018	23/06/2018	Conjunto	DISTRITO INDUSTRIAL 1	
			Mês	Mar/2018	EMED 27,03
			DICEI = 0,00 P		
ICMS			Padrão Individual		
Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto	Mensal	Trim.	Anual
125,00	27,60%	33,75	DIC	10,44	30,89
			FIC	7,52	15,04
			DMIC	5,53	
			Anual		
			Mensal	1,00	1,00
			Trim.	1,00	1,00
			Anual	1,00	1,00

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
 01C9.01E2.5A00.F100.B094.100A.5749.6053

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Ind.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
EP 365	186	1,00	179	0,00	36	0,24446	7,33
					78	0,21909	17,03
					79	0,22884	17,87
23/05/18	23/04/18		30 D140		179		86,33

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	86,33
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079	10,45
MULTA MORATORIA REF 02/2018	1,71
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	20,39
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	1,60
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 1,38)	

PAGAMENTO 02/07/2018 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 120,48

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	32,51	178	194
Transmissão	3,47	179	118
Distribuição	10,53	186	198
Encargos Setoriais	4,37	182	234
Tributos (ICMS PIS-COFINS)...	36,90	184	191
TOTAL	86,33	184	214
		76	

SET Out Nov Dez Jan Fev Mar Abr Mai Jun Jul Ago
 178 179 186 182 184 184 76 194 118 198 234 191 214

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 05/04/2019 às 12:06, sob o número 01226348920198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0122634-89.2019.8.06.0001 e código 4670F1F.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: Francisco Queiroz Filho

Nacionalidade: Brasileiro Estado: Ceará Estado Civil: Solteiro

Profissão: Autônomo

Rg: 99020031687 SSP/CE - CPF: 485.892.503-00

Logradouro: Rua São Francisco

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Fortaleza/Ce: 12 de Março de 2019

Francisco Queiroz Filho



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME: Francisco Quirino Filho

RG: 99020031687 **SSP/CE CPF:** 485.892.503-00

DECLARA de sã consciência e bem da verdade que VIVE E RESIDE em:

Logradouro: Rua São Francisco

Complemento: _____

Bairro: Facatuba **CEP:** 61800000

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente

Fortaleza/Ce, 12 DE Março 20 19

Francisco Quirino Filho



Impresso nº 2018133542

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 120 - 1495 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **05/10/2018 15:23:21**
 Data / Hora da Ocorrência: **08/08/2018 06:35:00**
 Endereço da Ocorrência: **RODOVIA 4 ANEL VIARIO**
 Complemento:
 Bairro: **ALTO ALEGRE** Município: **MARACANAU/CE**
 Ponto de Referência: **SALDÃO RABELO**

Noticiante(s)

Nome: **FRANCISCO QUEIROZ FILHO**
 Nascimento: **24/06/1974** CPF:
 RG: 99020031687 Orgão Emissor: **SSP** UF:
 Filiação: **JUDITH GONÇALVES PAIVA**
FRANCISCO ANASTACIO DE QUEIROZ
 Endereço: **RUA SAO FRANCISCO, 16**
 Bairro: **BOM RETIRO** CEP:
 Município: **PACATUBA/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: **8670-1411**

Histórico

O noticiante compareceu em dia e hora acima descritos e relatou que vinha transitando como garupeiro na rodovia do 4 anel viário na motocicleta de RENAVAM: 342386654 Número Chassi: 9C2KC1670BR599007 Placa: OCH4075 Marca/Modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI Ano de Fabricação: 2011 Ano do Modelo: 2011 Cor: VERMELHA no sentido Caucaia quando na altura da loja do Saldão da Rabelo, colidiu com um veiculo de RENAVAM: 569255830 Número Chassi: 9BGKS69B0EG179859 Placa: ORY9505 Marca/Modelo: CHEV/PRISMA 1.0MT LT Ano de Fabricação: 2013 Ano do Modelo: 2014 Cor: CINZA que avançou a preferência fazendo com o que o condutor da motocicleta viesse a bater na lateral do automovel. Nada mais disse e nem lhe foi consultado.

O noticiante apresentou todos os documento necessários, que ficarão anexados ao B.O. nesta delegacia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA FINS DE SEGURO DPVAT.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 20. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____
EDSON SILVA MACEDO - MAT.: 301190-4-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____
Francisco Queiroz Filho

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 05/04/2019 às 12:06, sob o número 01226348920198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0122634-89.2019.8.06.0001 e código 4670F23.




Impresso nº 2018133542

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 120 - 1495 / 2018

IRANILDO DA SILVA LIMA - MAT.: 30122577



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** realizou o atendimento pré-hospitalar ao **Sr. FRANCISCO QUEIROZ FILHO**, portador do RG n.º 99020031687, SSP-CE, inscrito no CPF 485.892.503-00, no dia 08/08/2018, às 06h35, no município de Maracanaú-CE, no Anel Viário, Bairro Pajuçara, vítima de acidente tipo colisão entre carro e motocicleta, sendo o mesmo removido para **IJF - Instituto Doutor José Frota**. E para constar eu,  Elicete Gomes Pereira Loiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 14 de setembro de 2018


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA

SINISTRO 3180480407 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCISCO QUEIROZ FILHO****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Compreve

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO QUEIROZ FILHO

CPF/CNPJ: 48589250300

Posição em 25-02-2019 14:01:41

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/02/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 05/04/2019 às 12:06, sob o número 01226348920198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0122634-89.2019.8.06.0001 e código 4670F27.

Paciente: FRANCISCO QUEIROZ FILHO _____ Prontuário: 5574929

Data de Nascimento: 24/06/1973 Data da Internação: 08/08/18

Motivo da Internação: _____

RESUMO CLÍNICO SETORIAL - UNIDADE: 17 LEITO: 11

Diagnóstico Principal: FRATURA UMEMO DISTAL DIREITO

Diagnósticos Secundários: _____

Procedimentos Cirúrgicos: () Não (X) Sim

Cirurgia(s) realizada(s): _____

Resumo de Alta

PACIENTE 45ANOS VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM FRATURA EXPOSTA UMEMO DISTAL DIREITO

25/09 DR CLODOALDO: OSTEOSINTESE FRATURA UMEMO DIREITO

Comorbidades apresentadas: _____

Alta Hospitalar Óbito

Orientações de Alta Hospitalar: ORIENTACOES GERAIS/SINTOMATICOS/RETORNO AMBULATORIAL

Condições de Alta: Curado Melhorado Inalterado

Retornar ao Ambulatório: () Não (X) Sim Ambulatório: DR CLODOALDO Data: 15 DIAS

Data: 28 / 09 / 18

Assinatura do Médico / CRM



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA



Emitido em: 09/10/2018 9:48:53

Por: EDUARDO MOREIRA

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA:	03/03/2018 19:59:36		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE									
CNS:	706405655338580	NOME:	EDSON TEODOSIO MONTEIRO		Registro:	5552692			
CPF:	60370318358	RG:		D. NASC:	14/02/1992	ESTADO CIVIL:			
NOME DA MÃE:				ANTONIA DO SOCORRO TEODOSIO MONTEIRO	NOME DO PAI:			EDMILSON MONTEIRO DA SILVA	
TIPO DE LOGRADOURO:	Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE:		DOUTOR JOSE GOIANA	Nº:	174	BAIRRO:	ANTONIO BEZERRA	
COMPLEMENTO:		TELEFONE:	986603460	MUNICÍPIO:	FORTALEZA	UF:	CE	CEP:	60351334
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL									
NOME:	SAMU USB 42 COND CLAUDIANO		PARENTESCO:	CLECIA (AMIGA)		TELEFONE:			
ACIDENTE DE TRABALHO									
TIPO DE VÍNCULO:		CBO DO EMPREGADO:		CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAER:			
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO									
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidentes com pedestre, Pedestre traumatizado em colisão com um automóvel (carro, pickup ou caminhonete									
QUEIXAS: pac. vítima de atropelamento por carro com trauma em região torácica e deformidade no punho esq. há 02 horas, apres. dor, ECG - síncope, ECG - 13, trazido pelo CAMU									
OBSERVAÇÕES: dor torácica - dor moderada									
SINAIS VITAIS									
LOCAL DA OCORRÊNCIA:	Área Pública	Escala de Dor:	Moderado	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO:				AMARELO	
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:									
ATENDIMENTO MÉDICO									
Anamnese:									
Exame Físico:									
Conduta:									
SERVIÇO DE PROTOCOLO - 10 PASTELARIA PELO SISTEMA E-SUS DATA 09/10/2018 MATRICULA 13826 Eduardo e família									
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO:									
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:									
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:									
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:				CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:					

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 05/04/2019 às 12:06, sob o número 01226348920198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0122634-89.2019.8.06.0001 e código 4670FE28.