



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

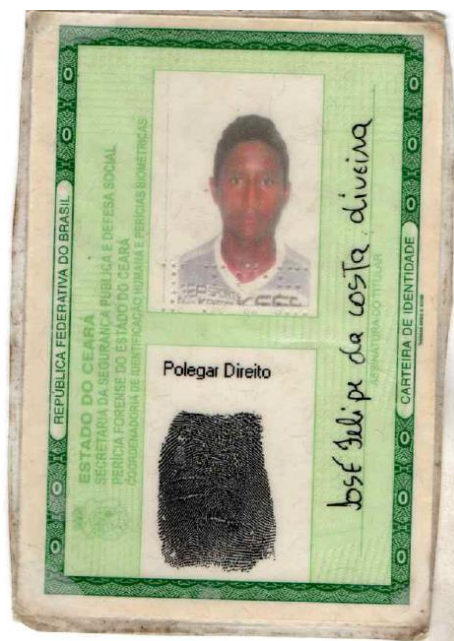
Nome: <u>José Felipe da Costa Oliveira</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>	Profissão: <u>Vendedor</u>	Carteira de Identidade: <u>2008790119 0</u>	
CPF nº: <u>079.888.033-03</u>	Residência: <u>Rua Joaquim Rodrigues</u>		
Bairro: <u>Paulo VI</u>	Cidade: <u>Acaná</u>	Estado/UF: <u>CE</u>	CEP: <u>62580-000</u>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) 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, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, 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(a) outorgante, substabelecer com ou sem reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Acaná – CE., 13 de Março de 2019.

x José Felipe da Costa Oliveira
(outorgante)





ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomê, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: José Felipe da Costa Oliveira		Nacionalidade: Brasileira
Residência: R. Ipaquim Rodrigues		Profissão: Vendedor
CPF nº: 029.888.003	RG nº: 20087901190	Estado Civil: Solteiro
Bairro: Paulo VI	Cidade: Acoraú	Estado/UF: Ceará
CEP: 62580-000	Telefone: 88-996919968	

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.

Acoraú - Ce., 13 de Março de 2019.

José Felipe da Costa Oliveira

Declarante



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomê, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante: <u>Jose Felipe da Costa Oliveira</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>R- Ipaguim Rodriguez 200</u>		Profissão: <u>Vendedor</u>
CPF nº: <u>029.838.033-03</u>	RG nº: <u>20082901190</u>	Estado Civil: <u>solteiro</u>
Bairro: <u>Paulo VI</u>	Cidade: <u>Acarau</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>62580-000</u>	Telefone: <u>88 - 996919908</u>	

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.

Acarau - Ce., 13 de Março de 2018.

Jose Felipe da Costa Oliveira
(declarante)

		COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 06.105.848-3		Nota Fiscal Grupo B Série Única - 1 NÚMERO 562.888.863	
DADOS DA ENTREGA					
ENDEREÇO: RU JOAQUIM RODRIGUES 00000 BAIRRO: PAULO VI MUNICÍPIO: ACARAU				CEP: 62580000 ESTADO: CE	
RECIBO DE SEGUNDA VIA DE CONTA - SVI				CENTRO OPERATIVO	
				ITAPIPOCA	
Nº DO CLIENTE: 1497314 MUNICÍPIO: ACARAU NOME: MARIA JOSE DA COSTA OLIVEIRA ENDEREÇO: RU JOAQUIM RODRIGUES 00000		DV: 6 PERÍODO / REF.: 02/2019 DOC.: C.P.F. - 00000000000669875203-72		ROTA: 14 35020 16 061800 - 4 VENCIMENTO: 05/03/2019 FATURAMENTO: 20/02/2019 CLASSIFICAÇÃO: T:90 C:01 S:07 CEP: 62580000 SEQUENCIAL:	
GRANDEZA			CÁLCULOS		
	FAT	LIDA	VALOR CONSUMO DO MES		20,67
ENERGIA ATIVA - kWh	81	81	MULTA MORATORIA		0,41
ENERGIA ATIVA - kWh HP	0		PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA		1,18
DEM FAT KW FP	0,00	0,00	COB. SALDO FATURA ANTERIOR		27,65
FATOR DE POTÊNCIA	0,0000 %				
CONS. INCLUIDO	0				
ENERGIA ATIVA - kWh Inter	0				
ENERGIA ATIVA - kWh HR	0				
LEITURAS					
	ATUAL	ANT			
ENERGIA ATIVA - kWh	16691	16610			
ENERGIA ATIVA - kWh HP	0	0			
DEMANDA FP					
ENERGIA ATIVA - kWh Inter	0	0			
ENERGIA ATIVA - kWh HR	0	0			
ICMS					
BASE CÁLCULO	20,67	%	00,00	VALOR	0,00
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL					
523D.EC12.2B3B.834E.22CD.F0C0.DC6C.0BD8					
INFORMAÇÕES					
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE A CONTA PAGA APÓS A DATA DO VENCIMENTO SOFRERÁ MULTA E PODERÁ PROVOCAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO PAGUE SUA CONTA SOMENTE EM BANCOS E AGÊNCIAS AUTORIZADAS A COBRANÇA DE EVENTUAL MULTA POR ATRASO DE PAGAMENTO SERÁ FEITA EM CONTA POSTERIOR					
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				TOTAL A PAGAR 49,91	
		PERÍODO / REF 02/2019 MUNICÍPIO ACARAU ROTA 14 35020 16 061800 - 4		VENCIMENTO 05/03/2019 TOTAL A PAGAR 49,91	
COMPROVANTE COELCE		0001497314 00534 4373 2 15 83830000000-4 49910031000-6 00014973140-0 05344373215-0			
Nº DO CLIENTE 1497314-6					
SEGUNDA VIA-SVI(43)					



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR - D.P.I.

UNIDADE POLICIAL DE MORRINHOS/CE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - B.O. Nº 350/2018

Data Reg.: 10/05/2018

Natureza: ACIDENTE DE TRÂNSITO - LESÃO CORPORAL

NOTICIANTE

Nome: JOSÉ FELIPE DA COSTA OLIVEIRA, brasileiro, natural de Fortaleza/CE, onde nasceu aos 15/04/1997, filho de José Ribamar de Oliveira e Maria José da Costa Oliveira, residente na Rua Joaquim Rodrigues, Nº 25 - Acaraú/CE, Portador do RG Nº 20087901119-0-SSP-CE. CPF Nº 079.838.033-03.

HISTÓRICO:

Compareceu na sede desta Unidade Policial o senhor JOSÉ FELIPE DA COSTA OLIVEIRA, o qual informou que no dia 19 de Abril do ano de 2018, por volta das 11:40 horas, se encontrava trafegando na pista de rolamento nas imediações da empresa Coca Cola em Acaraú/CE, pilotando a motocicleta de marca HONDA/POP 110I, de cor Preta, ano de fabricação e modelo 2017/2017, placa POI0989/CE, Chassi Nº 9C2JB0100HR262657, registrada em seu nome, oportunidade em que acabou se envolvendo em um acidente do tipo colisão com um motociclista desconhecido que pilotava uma motocicleta com característica e placa não anotada e que em consequência disso o noticiante perdeu o controle do guidom do veículo automotor vindo a cair ao solo, sofrendo lesões corporais se encontrando prejudicado. Que o noticiante foi socorrido até o Hospital Municipal de Acaraú/CE, onde recebeu o atendimento médico necessário. Que vale salientar que na cidade de Acaraú/CE, onde aconteceu o acidente não existe atendimento feito através do Corpo de Bombeiros, SAMU, Anjos do Asfalto e similares. Que o noticiante foi cientificado de que prestar informações falsa a Polícia é crime previsto no Código Penal Brasileiro. Que Nada mais tem a declarar

Escrivão: 
Lauro Florentino Silva
Escrivão de Polícia Civil
de Classe Especial
Mat.: 097.059-1-0

Responsável/Reg.: José Felipe da Costa Oliveira



SOCIEDADE ACARAUENSE DE PROTEÇÃO E ASSISTÊNCIA À MATERNIDADE E À INFÂNCIA

Acaraú - Ceará - Fone: (88) 3661.1396

Nome: Jose Felipe da Costa Oliveira

Enf.: _____ Leito: _____

EVOLUÇÃO

29.09.18 a 30.10 - 1to/23a admissão em UTI. Paciente com quadro de insuficiência cardíaca e renal, em uso de medicação para controle da pressão arterial e diurese. Evolução satisfatória com melhora dos sinais vitais e exames laboratoriais.

Raphael Campêlo
Enfermeiro
COREN 352.955

20/04/18. Paciente evoluiu com melhora em MTE. Apresenta melhora com sinais vitais.

Maria Cleidiane Sampaio
Enfermeiro
COREN 104.546

12:30 n. Alta

Aria Carolina Campêlo
Enfermeiro
COREN 104.546



Rio de Janeiro, 02 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: JOSE FELIPE DA COSTA OLIVEIRA

Nº Sinistro: 3180454490

Vítima: JOSE FELIPE DA COSTA OLIVEIRA

Data do Acidente: 19/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador MARIA DERISVANDA ALVES

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180454490**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **19/04/2018**. 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

Pag. 00879/00874 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13430792