

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

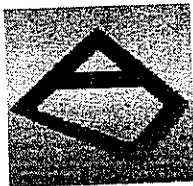
<b>OUTORGANTE</b>	<b>EVELIN DE MENEZES DE OLIVEIRA REPRESENTADA POR NAIANE RODRIGUES DE MENEZES</b>		
Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	CAUCAIA-CE
Estado Civil	SOLTEIRA	RG nº	2006010349146
Profissão	BORDADEIRA	CPF	069.560.383-31
Endereço	RUA ELIEZER DE FREITAS GUIMARAES, 26		
Bairro	MESTRE ANTONIO	CEP	
Município/UF	CAUCAIA-CE	Telefone	(85) 8709-0789/ 8525-8895

**OUTORGADOS:** **JÉFERSON CAVALCANTE DE LUCENA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 18.340; **LEONARDO ARAÚJO DE SOUSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 15.280 e **PAULO FELIPE SABÓIA DINO**, brasileiro, casado, advogado OAB/CE sob o nº 24665 RG nº 2004019033374, todos com endereço profissional na Rua Eng. Antonio Ferreira Antero, nº 401, Água Fria, Fortaleza/CE, CEP nº 60.821-765; Fone/Fax: (85) 3273 4861.

**PODERES:** Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, **podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso**, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 10 de DEZEMBRO de 2013.

Naiane Rodrigues de Menezes  
OUTORGANTE



**DECLARAÇÃO**

<b>DECLARANTE</b>	<b>EVELIN DE MENEZES DE OLIVEIRA REPRESENTADA POR NAIANE RODRIGUES DE MENEZES</b>		
Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	CAUCAIA-CE
Estado Civil	SOLTEIRA	RG nº	2006010349146
Profissão	BORDADEIRA	CPF	069.560.383-31
Endereço	RUA ELIEZER DE FREITAS GUIMARAES, 26		
Bairro	MESTRE ANTONIO	CEP	
Município/UF	CAUCAIA-CE	Telefone	(85) 8709-0789/ 8525-8895

**DECLARO**, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 10 de DEZEMBRO de 2013.

Naiane Rodrigues de Menezes  
DECLARANTE



115

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO CEARÁ - COMARCA DE CAUCAIA



# CARTÓRIO BRITO RAMOS 1º Ofício

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS - TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS

Rua Cel. Correia, 1583 - Fone/Fax: (85) 3342.3599  
Caucaia - CE

Dra. Virgínia Lúcia Ramos Soares  
SUBSTITUTA

Belª Ângela Maria de Brito Ramos  
TABELIA

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

A Bacharela *Ângela Maria de Brito Ramos*, Oficiala do Registro Civil da Cidade de Caucaia, Comarca do mesmo nome do Estado do Ceará, etc.

CERTIFICA que às folhas Nº 072v, do Livro Nº A-101, de Registro de Nascimento, sob o número de ordem 087.621, consta o assento de **EVELIN DE MENEZES DE OLIVEIRA**, nascida aos quinze (15) de julho (07) de dois mil e seis (2006), às 15 horas e 55 minutos, em Caucaia-Ceará, de sexo feminino, ~~filha de José Maria Ferreira de Oliveira e de Naiane Rodrigues de Menezes, sendo avó paterna Maria Ferreira de Oliveira e avós maternos Antonio Rodrigues de Menezes e Maria Aurilene Rodrigues da Silva. É o que contém o referido assento de nascimento que está assinado pela Oficiala, tendo os pais da registrada como declarantes. Observações: Registro feito nesta data. Certidão de Nascimento Gratuita (Lei Nº 9.534/97).~~

O referido é verdade e dou fé.



Caucaia, 23 de novembro de 2006

*Virgínia Lúcia Ramos Soares*  
OFICIAL

Dra. Virgínia Lúcia Ramos Soares  
Escrevente Substituta


VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

CARTÓRIO BRITO RAMOS  
1º OFÍCIO  
RUA CEL. CORREIA, 1583  
CAUCAIA - CEARÁ



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JEFFERSON CAVALCANTE DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 03/02/2014 às 13:58, sob o número 08368309620148060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0836830-96.2014.8.06.0001 e código 110DAE5.

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

REGISTRO GERAL 2006016200045  
NOME NATALIDADE  
FILIAÇÃO  
MÁRIO AUGUSTO  
NATURALIDADE  
CAUCAIA  
DOC. ORIGINAL  
56 ANOS



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA



*Jefferson Cavalcante de Lucena*  
TITULAR

CABEÇA DE IDENTIDADE



**Ministério da Fazenda**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 069.560.383-31

Nome da Pessoa Física: NAIANE RODRIGUES DE MENEZES

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **17:13:17** do dia **07/03/2013** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **9BC7.D162.4D90.5C0B**

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).

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTÃO DE TRABALHO - RCT - ENCL. SOCIAL

163.57605.33-7

5019839

0040

CE

*Naiane Rodrigues de Menezes*



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

115. 29



**NAIANE RODRIGUES DE MENEZES**

FILIAÇÃO.....: ANTONIO RODRIGUES DE MENEZES

MARIA AURILENE RODRIGUES DA SILVA

SEXO: FEMININO

NASCIMENTO.....: 27/05/1988

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAUCAIA - CE

DOCUMENTO.....: C. I. 2006010349146-19/09/2006 SSPDS/CE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

CPF.....: 069.560.383-31 CNH.....

TIT. ELEITOR: 073101390779 SEÇÃO: 0223 ZONA: 097

LOCALIDADE DE EMISSÃO: SRTE/CE - 10/10/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

Nº DO CLIENTE  
5472523-2

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

uma empresa **endesa**  
Rua Padre Valdevino, 150 CEP 60135-040 Fortaleza CE  
CNPJ 07.047.251/0001-70 CGF 06.103.848-3  
a Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

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

Rota 10 22000 07 023400 - 9 Data de Emissão 15/10/2013  
 Nome NAIANE RODRIGUES DE MENEZES  
 End. Postal RU ELIESER DE FREITAS GUIMARAES 00026  
 MESTRE ANTONIO - CAUCAIA - 61600000  
 Medidor 25007306 Poste 0000 0000  
 Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO Fator de Potência 0,00  
 RG / CPF / CNPJ 069560383-31 CGF  
 Nome do Responsável

**DATAS**

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próx. Leitura
Out/2013	15/10/2013	14/11/2013

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

Conjunto JUREMA  
 Mês Ago/2013 EUSD 6,35  
 DICI=0,00 P

**ICMS**

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do imposto
ISENTO		

Mês	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	5,19	10,39	20,77	0,00	0,00	0,00
FIC	0,23	6,47	12,95	0,00	0,00	0,00
DMIC	2,94			0,00		

**ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL**

60BF.E67C.1D4A.26F5.6A82.448A.02F8.A4E4

**INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO**

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
1700	1658	1,00	42	0,00	42	0,32263	13,55
15/10/13	13/09/13		32 DIAS		42		13,55

**DESCRIÇÃO**

VALOR CONSUMO DO MES 13,55  
 MULTA MORATORIA REF 07/2013 0,30

VENCIMENTO 25/11/2013

TOTAL A PAGAR (R\$) 13,85

**COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO**

Energia .....	8,02
Transmissão .....	0,44
Distribuição .....	3,65
Encargos Setoriais .....	0,85
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	0,59
TOTAL .....	13,55

**HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

MED	Out	Sat	Ago	Jul	Jun	Mai	Abr	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov
	35	42	43	39	45	40	6	0	0	0	0	0

**importante CONTAS EM ATRASO**

**REAVISO DE VENCIMENTO:**  
 Informamos existir debito vencido sem acrescimos legais ate esta data, no valor de R\$ 12,63. Conforme art. 172 da Res. Anael 414/10, podera ser suspenso o fornecimento de energia eletrica apos decorridos 15 dias do envio deste comunicado. Caso o debito tenha sido pago, favor desconsiderar este aviso. Apes 2 ciclos completos de faturamento, sem fornecimento, sera encerrada a relacao contratual.

DEBITOS ANTERIORES  
 Mes/Ano Valor R\$  
 08/2013 12,63

Consta desta fatura R\$ 0,59 referente a PIS e COFINS.  
 (Art. 9 Res. 100-2005 - ANEEL - 1012 n. 10.637-02 e 10.633-03)

A partir de 2014 visorara o sistema de Bandeiras Tarifarias. A bandeira verde nao implicara cobranca adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarao tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geracao. No mes de Out/2013 visoraria a bandeira VERMELHA, a qual implicaria R\$ 0,830/kWh de acrescimo ao valor da tarifa, liquido de impostos. Mais informacoes em www.aneel.gov.br

Nº do Cliente: 5472523-2 Referência: Out/2013  
 Data de Emissão: 15/10/2013 Total A Pagar (R\$): 13,85  
 Nº da Nota Fiscal: 318852908 Nº de Controle: 0005472523 00006 39082 73

8366000000-1 13850031000-6 00054725230-4 00063908273-4





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 201 - 955 / 2013

*Dados da Ocorrência*

Natureza do Fato: **LESÃO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO**  
 Data / Hora da Comunicação: **22/01/2013 17:50:33**  
 Data / Hora da Ocorrência : **21/01/2013 12:40:00**  
 Endereço da Ocorrência: **R ELIEZER DE FREITAS GUMIRÃES**  
**MESTRE ANTONIO CAUCAIA /CE**  
 Ponto de Referência:



*Dados da(s) Vítima(s)*

Nome: **EVELIN DE MENEZES DE OLIVEIRA**  
 Nascimento : **15/07/2006**  
 RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:  
 Filiação: **JOSE MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA**  
**NAIANE RODRIGUES DE MENEZES**  
 Endereço: **R ELIEZER DE FREITAS GUIMARÃES 26**  
**MESTRE ANTÔNIO**  
**CAUCAIA CE BRASIL** Telefone:

*Histórico*

DISSE O NOTICIANTE QUE SUA SOBRINHA AQUI IDENTIFICADA FOI VITIMA DE ACIDENTE TRÂNSITO NO ENDERÇO SUPRA CITADO, POR MEIO DE UM VEÍCULO AUTOMOTOR MONZA, DE COR AZUL, DUAS PORTAS, PLACA NÃO IDENTIFICADA E CONDUTOR IGNORADO; QUE A VÍTIMA SOFREU LESÃO NA PERNA ESQUERDA, COM FRATURA EXPOSTA; QUE O RETROVISOR DO VEÍCULO FOI QUEBRADO EM FUNÇÃO DA VIOLÊNCIA DO ACIDENTE O QUAL FICOU DESPEDAÇADO; QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO CONDUTOR DO VEÍCULO ATROPELADOR, A CRIANÇA CONDUZIDA AO HOSPITAL MUNICIPAL DE CAUCAIA DR. ABELARDO GADELHA DA ROCHA, E APÓS O SOCORRO EVADIU-SE; QUE FOI POSTERIORMENTE TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL UF-CENTRO -FORTALEZA-CE, ONDE SOFREU INTERVENÇÃO CIRÚRGICA; E NADA MAIS ACRESCENTOU.

*Noticiante(s)*

Nome : **ANTONIO ROBSON RODRIGUES BARROS**  
 Endereço : **R LUIZA MENEZES MUNIZ 31**  
 Bairro : **MESTRE ANTÔNIO**  
 Município/UF : **CAUCAIA CE BRASIL** Telefone:

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA**  
 RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:  
 NOME: "ESCRIVÃO AD HOC"  
 RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Antonio Robson Rodrigues Barros*  
 VISTO DO DELEGADO(A) :





Dr. Raimundo Nonato Torres de Melo

CRM 2867

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o cidadão Evilino de Menezes  
de Oliveira, vítima de acidente de trânsito (sic)  
no dia 21.01.2013 com fratura exposta do osso  
de perna esquerda, tratada cirurgicamente com 60% de encurtamento  
para a estabilidade e evolui com limitação para  
locomover-se a longa distância, não podendo  
trabalhar no comércio (E). Este atestado é  
de 30.08.2013

Fortaleza, 30.08.2013  
*[Handwritten signature]*

Dr. Raimundo N. Torres de Melo  
MÉDICO  
CRM-2867

Centro Comercial Bezerra de Menezes  
Av. Bezerra de Menezes, 2071, Sala 409 - Parquelândia  
Fortaleza- Ceará

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JEFERSON CAVALCANTE DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 03/02/2014 às 13:58, sob o número 08368309620148060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0836830-96.2014.8.06.0001 e código 110DAE6.



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA  
"24 horas de proteção à vida"

4954390

### RESUMO DE ALTA

Nome: <u>Emilia Rodrigues Meneses Oliveira</u>		Reg/Prontuário: <u>011111</u>
Data Nascimento: <u>1/1/1988</u>	Profissão:	Procedência:
Estado Civil:	Sexo:	Naturalidade:
Clínica:	Enfermaria:	Leito:
Data/Hora Admissão: <u>21/03/13</u> às <u>14:25</u>		Data e Hora Alta: <u>25/01/13</u> às <u>12h</u>

- 1. Motivo de Alta:**
- 1.1. Curado
  - 1.2. Melhorado
  - 1.3. Inalterado
  - 1.4. A pedido
  - 1.5. Internado p/ diagnóstico
  - 1.6. Administrativa
  - 1.7. Por Indisciplina
  - 1.8. Evasão
  - 1.9. Compl. trat. ambulatorial

- 2. Motivo de Permanência:**
- 2.1. Por caract. próprias da doença
  - 2.2. Por intercorrência do procedimento
  - 2.3. Por motivo social
  - 2.4. Por doença crônica
  - 2.5. Por impossib de vivência familiar
  - 2.6. Outra internação (outro diagnóstico)

- 3. Transferência:**
- 3.1. Tisiologia
  - 3.2. Psiquiatria
  - 3.3. Clínica Médica
  - 3.4. Cirurgia
  - 3.5. Obstetria
  - 3.6. Berçário
  - 3.7. Pediatria
  - 3.8. Isolamento
  - 3.9. Outros

- 4. Óbito COM Necrópsia:**
- 4.1. <48h paciente internado em estado agônico
  - 4.2. <48h Paciente NÃO internado em estado agônico
  - 4.3. Internado após 48 h
  - 4.4. Óbito da parturiente com permanência do RN

- 5. Óbitos SEM Necrópsia:**
- 5.1. <48h paciente internado em estado agônico
  - 5.2. <48h paciente NÃO internado em estado agônico
  - 5.3. Internado após 48 h
  - 5.4. Óbito da parturiente com permanência do RN

- 6. Alta por Reoperação:**
- 6.1. Em politraumatizado com < 24 h da 1ª cirurgia
  - 6.2. Em Politraumatizado com 24 a 48 h após a 1ª cirurgia
  - 6.3. Em politraumatizado com 48 a 72 h após a 1ª cirurgia
  - 6.4. Em politraumatizado com > 72 h após a 1ª cirurgia
  - 6.5. Em cirurgia de emergência com < 24 h da 1ª cirurgia
  - 6.6. Em cirurgia de emergência com 24 a 48 h após a 1ª cirurgia
  - 6.7. Em cirurgia de emergência com 48 a 72 h após a 1ª cirurgia
  - 6.8. Em cirurgia de emergência com > 72 h após a 1ª cirurgia
  - 6.9. Em parturiente com permanência do RN.

### RESUMO DA EVOLUÇÃO CLÍNICA:

*Paciente, 6 anos idade, 10kg, vítima de acidente de trânsito com fratura no osso da perna esquerda*

**DIAGNÓSTICO INICIAL:** *fx osso da perna eq - Exposto*

**TERAPIAS E ACHADOS CIRÚRGICOS** (Datas, Códigos dos Procedimentos, Achados):  
*Submetido a tratamento cirurgico com fixação externa fixação com placa*

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JEFERSON CAVALCANTE DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 03/02/2014 às 13:58, sob o número 08368309620148060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0836830-96.2014.8.06.0001 e código 110DAE6.