

PROCURAÇÃO**Outorgante (s):**

ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR, BRASILEIRO, CASADO, VIGILANTE, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE N° 2007000883-8 SSP-CE, INSCRITO NO CPF N° 549.236.893-15, RESIDENTE NA RUA 57, N° 470, CONJ. CARLOS JEREISSATI, MARACANAÚ/CE.

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE 21.292 A, com escritório na Av. Santos Dumont, 1740 sala 905, Aldeota – Fortaleza – CE e Avenida Rio Branco, 257, sala 1806, Centro – Rio de Janeiro – RJ.

Poderes:

Os da clausula ad judicia e et extra e os especiais para promover o processo do Seguro Obrigatório DPVAT, contra quem de direito podendo para tanto, transigir, desistir, acordar, discordar, conciliar, requerer alvará judicial, passar recibo, dar quitação, enfim praticar todos os atos necessários, inclusive substabelecer.

Fortaleza, 09 de SETEMBRO de 2014.

ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR



Escritório de Advocacia

José Brito & Advogados

www.josebritoadvogados.com.br

SUBSTABELECIMENTO

Eu, **JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob nº. 21292 A, com escritório na Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota, Fortaleza/CE, substabeleço, **COM RESERVAS**, os poderes que me foram outorgados por ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR, a fim e promover Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, à **DRA. ANA CLÁUDIA MAIA DE ALENCAR**, inscrita na OAB/CE 6994.

Fortaleza, 15 de setembro de 2014.

José Orisvaldo Brito da Silva
OAB/CE 21292 A

Escritórios:

Av. 13 de Maio, 33 - Sala 1109 - Centro - RJ - CEP 20031-007 - ☎ (21)2533-0692
Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota – Fortaleza - CE – (85)3243.3024

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR
 Nacionalidade: BRASILEIRA Estado Civil: CASADO
 Profissão: VIGILANTE CPF: 549.236.893-15
 RG: 2007000883-8 Emissão: SSP-CE
 Endereço: RUA 57, Nº 470, CONJ. CARLOS JEREISSATI, MARACANAÚ (CE).

DECLARA, com a presente, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo competente, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº. 1.060/50, carecendo, pois, dos auspícios da GRATUIDADE DE JUSTIÇA para promover Ação de Indenização e/ou cobrança.

Fortaleza, 09 de SETEMBRO de 2014.

ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA

brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE 21.292 A, com escritório na Av. Santos Dumont, 1740, sala 905, Aldeota – Fortaleza – CE e Avenida Rio Branco, 257, sala 1806, Centro – Rio de Janeiro – RJ, declaro para os devidos fins de direito, que não estou cobrando, antecipadamente, honorários advocatícios do(a) autor(a).

Fortaleza, 09 de SETEMBRO de 2014.

Ciente:

ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA



Polegar Direito



Antonio Wiston Alves de Aguiar

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007000883 - 8

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/08/2007

NOME ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR

FILIAÇÃO WILTON FERREIRA DE AGUIAR

MARIA DE FATIMA ALVES DE AGUIAR

NATURALIDADE MARACANAÚ - CE

DATA DE NASCIMENTO 20/11/1972

DOC ORIGEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: GUERREIRO TERMO: 7.930 FOLHA: 232V

LIVRO: 8/15 MARACANAÚ - CE

RG: ANT: 148740988

P.: 13

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

FAZENDA E PLANEJAMENTO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

549236393 15

116.238

23

NOME COMPLETO ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR

NASCIMENTO 20/11/72

ASSINATURA

X Antonio Wiston Alves de Aguiar

SEM VALOR DE CONTRATO E ASSINATURA DE DOCUMENTOS DE IDENTIDADE

DADOS DO CLIENTE

Nome: ANTONIO WISTON A. AQUIAR

End. Leitura: RU 57 C.J. C. JEREISSATI, 470, CARLOS JEREISSATI

Cidade: MARACANHU

CEP: 60750-710

End. Entrega:

Cidade:

Local: 001 Sub: 001 Quadra: 0023 Lote: 0151 Comp: 0000

ECONOMIAS

Residência: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Pólvora: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço: Medição Leitura Anterior: 688 Leitura Total: 693 Volume: 5 Média Semestral: 4

DATAS

Leitura Atual: 30.01.2011 Remessa: 30.01.2011 Leitura Anterior: 27.05.2011 Próxima Leitura: 27.05.2011

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 01/2011

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Engele	531	531	156	531	531
Análises	571	571	571	549	549
Em conformidade	571	571	572	549	549

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. ÁGUA TRATADA E SAUDE.
VACINACAO CONTRA INFLUENZA DE 14/04 A 02/05/2014

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor	Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
04/10	15,10		
04/08	12,08		
	12,07		
	12,06		
	12,05		
	12,04		
	12,03		
	12,02		
	12,01		
	12,12		
	12,11		
	12,10		

TÍTULOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição

Valor (R\$)

PIS 0,81
COFINS 0,16

SUBSIDIO

Descrição

Valor (R\$)

VALOR DO SERVIÇO 48,02
VALOR DO SUBSIDIO 20,84
VALOR TOTAL A PAGAR 68,86

MÊS/ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

04/2014

14/05/2014

27,16

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNI, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo, Outros PagFacil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.



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

Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 28. DISTRITO POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 128 - 1694 / 2013

SSP
28ª
DGPC
DISTRITO
CARTÓRIO
POLICIAL
CEARA

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
 Data / Hora da Comunicação: **09/10/2013 09:10:06**
 Data / Hora da Ocorrência: **17/05/2013 18:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **R CINQUENTA E SEIS CONJ. JEREISSATI 2**
CONJ. JEREISSATI 2 MARACANAÚ / CE.
 Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO NORTE SHOPPING DE MARACANAÚ**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR**
 Nascimento: **20/11/1972**
 RG: **20070008833** Órgão Emissor: **SSPDC** UF: **CE** - CPF: **54923689315**
 Filiação: **WILTON FERREIRA DE AGUIAR**
MARIA DE FATIMA ALVES DE AGUIAR
 Endereço: **R 57 470 JEREISSATI 2**
JEREISSATI 2 61900000
MARACANAÚ CE BRASIL Telefone: **8737.3359**

Histórico

INFORMA A VÍTIMA QUE NA DATA/HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADOS, QUANDO PILOTAVA A MOTO HONDA CG 125 FAN RSANO 2011/2012, DE COR PRETA, CHASSI: 9CZJCH11GCR405739, DE PLACA: OCE7149-CE MARACANAÚ, DE SUA PROPRIEDADE, LEVANDO A SUA FILHA DE NOME LAVINIA DE CARONA, NO SENTIDO CASA/CENTRO DE MARACANAÚ, E AO PASSAR PELO LOCAL CITADO, QUE ESTAVA SEM ILUMINAÇÃO, QUANDO OUTRO MOTOQUEIRO E PLACA SEM IDENTIFICAÇÃO, BATEU NA TRAVEZEA DA MOTO DA VÍTIMA, DERRUBANDO OS DOIS AO SOLO. A SUA FILHA, FICOU DESMATADA, ENQUANTO A VÍTIMA, A MOTO CAIU POR CIMA DE SEU PÉ ESQUERDO. SEGUNDO A VÍTIMA FOI SOCORRIDO POR UM POPULAR QUE ACIONOU O SAMU DE MARACANAÚ, LEVANDO OS DOIS PARA O HOSPITAL DE MARACANAÚ, QUE AO CHEGAR FOI LOGO TRANSFERIDO PARA O IJE DE FORTALEZA, PASSANDO DOIS DIAS INTERNADO, SENDO NOVAMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DOS ACIDENTADOS, QUE SE SUBMETEU A UMA CIRÚRGIA DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA, E MAIS NÃO DISSE.

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA METROPOLITANA DE MARACANAÚ**
 RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: **[Assinatura]**
 NOME: **"ESCRIVÃO AD HOC"**
 RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: **ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR**
 VISTO DO DELEGADO(A): **[Assinatura]**

Bel. João Alencar Maia
 Delegado de Pol. Civil
 Mat. 82774 - SSP-CE

INVESTP

14 DEZ 2013
 Processo em 21/09/2013 11:51

ENTRADA

DELEGACIA DO 28. DISTRITO POLICIAL

Pág. 1 de 1



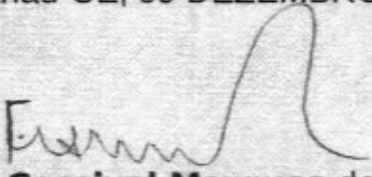
CERTIDÃO NARRATIVA

Certificamos, em virtude do direito que lhe é conferido por Lei a esta coordenação, mediante ao requerimento por escrito da parte interessada, que o SOS AMBULÂNCIA de Maracanaú prestou atendimento, pre-hospitalar ao Sr. ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR, RG 2007000883-8/CE Filho de WILTON FERREIRA DE AGUIAR e de MARIA DE FATIMA ALVES DE AGUIAR, nascido em 20/11/1972, natural de Maracanaú - Ceará, residente a rua 57, n. 470 - Jereissate II - Maracanaú - Ceará, o qual na data de 17/05/2013 por volta de **17:53hs**, foi vítima de acidente de trânsito (COLISÃO).

A vítima foi conduzida ao Setor de Urgência e Emergência do Hospital Municipal Dr. João Elísio de Holanda - HMJEH, Maracanaú/CE.

Em anexo, cópia da Ficha de Registro de Ocorrência de Socorro e Urgência.

Maracanaú-CE, 09 DEZEMBRO 2013


p/ Francisco **Gessival Marques** dos Santos
Coordenador do SOS Ambulância

SECRETARIA DA SAÚDE - SOS MARACANAÚ
Hotel Feira Center - Av. I nº 17 - A - Jereissate I - Maracanaú - Ceará - CEP: 60.900-000
Telefone: 08007270077/(85) 3392 8788/3392 8777/3392 8790

Dr. Manuel P. ...
Cirurgia Geral
CRM: 6.107



PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS

Av. Desembargador Moreira, 2283 - CEP: 60170-002 - Distrito Terezi
Fortaleza-Ce Tel. 3244 - 2144 Fax 3224-7225
e-mail: psocorro@vetormail.com.br - C.G.C 07.372.25760001-93

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que ANTONIO WISTON ALVES DE AGUIAR, deu entrada neste Hospital dia 20/05/13. Prontuário N.º 149.567 aos cuidados médico de DR. JOSÉ NEWTON MACEDO. Paciente internado com laudo médico de FRACTURA DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA CID S 82.2 submetido a tratamento cirúrgico recebeu alta hospitalar dia 31/05/13, retornou dia 07/10/13 submetido a tratamento cirúrgico de retirada de material CID Z 47.0, recebeu alta hospitalar dia 07/10/13. Paciente encontra-se em alta médica definitiva.



Fortaleza, 7 de outubro de 2013
SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

JEFFSON ROCHA
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

[Handwritten signature of Jeffson Rocha]
Carimbo circular: Centro de Atendimento Médico Hospitalar - Fortaleza - CE

INVESTPREV
14 DEZ 2013
ENTRADA



Dr. Raimundo Nonato Torres de Melo

CRM 2867

ATESTADO MÉDICO

Attesto que o paciente Aguiar, Antonio Wiston, vítima de acidente de trânsito, ocorreu em 19.05.2013 com Fratura dos ossos da perna esquerda. Tratamento cirúrgico 60% de melhora. Atualmente, o paciente encontra-se em tratamento cirúrgico com a colocação de uma placa e parafusos, e o paciente encontra-se em alta médica definitiva. Ate 07/10.2013

Forpelo Ce 24/10. 2013
[Handwritten signature]

Dr. Raimundo Nonato Torres de Melo
CRM 2867

Assinatura vítima: Antonio Wiston Alves de Aguiar

OMS, Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

INVESTPREV
14 DEZ 2013
ENTRADA