



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Clóvis Beviláqua, nº 1000, Sala 103, São Vicente - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3691 - 2260 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Exedito Rodrigues Louisa</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>Casado</i>	Profissão: <i>Agricultor</i>	Carteira de Identidade: <i>216.411-81</i>	
CPF nº: <i>171.991.663-20</i>	Residência: <i>Rua Jose Liberato, 82</i>		
Bairro: <i>Santa Tereza</i>	Cidade: <i>Taíua</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>	CEP: <i>63660-000</i>

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Clóvis Beviláqua, 1000, Sala 104, São Vicente, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3691.2260.

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, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 20 de Setembro de 2013.

Exedito Rodrigues Louisa
(outorgante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Clóvis Beviláqua, nº 1000, Sala 103, São Vicente - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3691 - 2260 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Exedito Rodrigues Leão</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Joo Liberato, 82</i>		Profissão: <i>Agricultor</i>
CPF nº: <i>171.991.663-20</i>	RG nº: <i>246.411-81</i>	Estado Civil: <i>Casado</i>
Bairro: <i>Santa Tereza</i>	Cidade: <i>Tauá</i>	Estado/UF: <i>CE</i>
CEP: <i>63.660-000</i>	Telefone: —	

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.

Crateús - *20* de *Setembro* de 2013.

Exedito Rodrigues Leão
(declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Clóvis Beviláqua, nº 1000, Sala 103, São Vicente - Crateús-Ce
Cap. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3691 - 2260 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <i>Exedito Rodrigues Pereira</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Jose Giberato, 82</i>		Profissão: <i>Cozinheiro</i>
CPF nº: <i>171.991.663-20</i>	RG nº: <i>216.411-84</i>	Estado Civil: <i>Casado</i>
Bairro: <i>Santa Tereza</i>	Cidade: <i>Tauá</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63660-000</i>	Telefone:	

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.

Crateús - *6* de *Setembro* de 2013.

Exedito Rodrigues Pereira

Declarante

**PAGAMENTOS - JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS**

De: PAGAMENTO - DPSEG

Para: jcesarkarateca@bol.com.br

Cópia: bruna@dpseg.com.br, Bruna Melo - Dpseg

Assunto: PAGAMENTOS - JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS

Data: 16/08/2013 15:50

Boa tarde!

Segue pagamentos que terão os **créditos liberados a partir de 19/08/2013.**

2013/438785	EXPEDITO RODRIGUES LOIOLA	IPA	R\$	843,75
-------------	---------------------------	-----	-----	--------

Favor confirmar recebimento do e-mail.

Att.

Josiane Vieira Branco - SAC - Pagamentos

Dpseg Serviços de Seguros Ltda

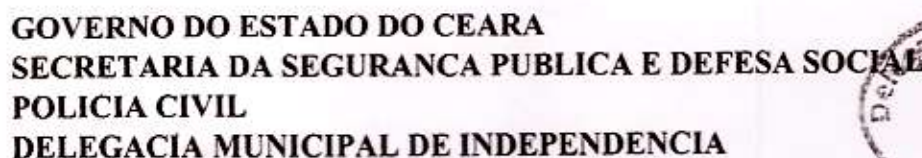
R: Visconde do Rio Branco, 667 Edifício Barreto de Alencar - Mercês

Curitiba - PR - Cep: 80410-000

Fone/Fax: (41) 3029-3367

www.dpseg.com.br





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 480 - 319 / 2013

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**

Data / Hora da Comunicação: 05/06/2013 08:20:46

Data / Hora da Ocorrência : 07/05/2013 13:30:00

Endereço da Ocorrência: **ESTR POVOADO DE SANTA TEREZA**
NAO INFORMADO TAUA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **EXPEDITO RODRIGUES LOIOLA**

Nascimento : 29/06/1952

RG: 21641181 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 17199166320

Filiação: **ALVARO RODRIGUES DA SILVA**
BRANCA RODRIGUES DE LOIOLA

Endereço: **SIT MASSAPE**

0 REICI

TAUATAUA

CECEARA

BRASIL

Telephone: 00000000

Histórico

Informa o registrante que no dia 07/05/2013 às 13:30 horas, se deslocava da localidade de Santo Antonio para sua residência na localidade Santa Tereza, conduzindo a MOTOCICLETA/ HONDA / CG 150 TITAN MIX KS , de cor VERMELHA, placa NQT 7357 - TAUÁ - CE, chassi 9C2KC1610AR008598 ano FAB./MOD. 2009/2010, licenciada em nome de EXPEDITO RODRIGUES LOIOLA; QUE a vítima ao chegar ao local da ocorrência deparou-se com outro veículo (trator) que estava parado em uma curva; QUE ao tentar desviar de tal veículo perdeu o controle da motocicleta vindo a cair ao solo ; QUE a vítima foi socorrida pelas testemunhas o Sr AURELIANO RODRIGUES LOIOLA , CPF 004.483.053-05 e o Sr. VICENTE ALUIZIO SOUTO JUNIOR , CPF 370.586.493-91 , sendo levado até sua residência; QUE o registrante passou por cuidados médicos apenas no dia 16/05/2013 ao Hospital Dr. Alberto Feitosa Lima de Tauá, conforme documentos em anexo. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

MATRÍCULA: 198462-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

* Aureliano Rodrigues Boiola

DELEGACIA MUNICIPAL DE INDEPENDENCIA

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO

Prontuário: 047882 Atendimento: 0002 CNS: 204201654730002 Guia Aut:
Paciente: EXPEDITO RODRIGUES LOIOLA Sexo: M
CPF : 171.991.663-20 Data Nascimento: 29/06/1952 Idade: 60 Ano(s)
Pai: ALVARO RODRIGUES DA SILVA Mãe: BRANCA RODRIGUES DE LOIOLA
Endereço: RUA LIBERAR, SN Telefone: CEP: 63660-000
Bairro: SANTA TEREZA Município: TAUA UF: CE
Profissão: AGRICULTOR Empresa:
Convênio: SUS Matrícula:
Cônjuge: Responsável: O MESMO
Endereço: RUA LIBERAR, SN Município: TAUA UF: CE
Data Atendimento: 16/05/2013 Hora: 08:13 CID: Sala:
Médico: JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR CRM/UF: 12185/CE
Tipo Atendimento: Funcionário: ANTONIA FLAVIA DE CASTRO
Indicador de Acidente: Nenhum CPF do Responsável:
Observação:

Peso: kg Altura (cm): Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (mpm): PA (mmHg): X

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

- Queda insto há ± 1 semana,
queixa de a dor no Tornozelo (UE)
- Rx: Fratura f. bula (UE) n. de o
- (U): TTO curando
Bata gessada (sino podalico)

José Ayres Pedreira Junior
Ortopedia / Traumatologia
CRM 12.185 - 1507 11.977

JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR - CRM: 12185

Expedito
Assinatura Paciente/Responsável

60.975.737/0071-64
SOCIEDADE BENEFICENTE
SÃO CAMILO
Hospital Dr. Alberto Feitosá Lima
CEP: 63.660-000
(TAUA) (CEARÁ)