

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 17

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	NATANAEL DE PAULA DA FONSECA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)		
Natural	FORTALEZA-CE		
Estado Civil	SOLTEIRO (A)		
RG nº	2004007178216	SSP/CE	29/12/2010
CPF nº	038.880.813-60		
Profissão	AUTONOMO		
Endereço	RUA MONTE DA TRANSFIGURACAO ,267		
Complemento			
Bairro	PRAIA DO FUTURO		
CEP	60.183-705		
Município/UF	FORTALEZA-CE		
Telefones	(85) 8665-0342 (85) 8756-0033		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com.

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, sexta-feira, 17 de junho de 2016.

Natanael de Paula da Fonseca

Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 18

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	NATANAEL DE PAULA DA FONSECA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG n°	2004007178216 SSP/CE 29/12/2010
CPF n°	038.880.813-60
Profissão	AUTONOMO
Endereço	RUA MONTE DA TRANSFIGURACAO ,267
Complemento	
Bairro	PRAIA DO FUTURO
CEP	60.183-705
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85) 8665-0342 (85) 8756-0033

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, sexta-feira, 17 de junho de 2016.


DECLARANTE

Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

fls. 19

EU, NATANAEL DE PAULA DA FONSECA, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), AUTONOMO, PORTADOR DO RG Nº 2004007178216 SSP/CE 29/12/2010, INSCRITO NO CPF SOB Nº 038.880.813-60, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA MONTE DA TRANSFIGURACAO, 267, , PRAIA DO FUTURO, 60.183-705, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85) 8665-0342 (85) 8756-0033,

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 6º ANDAR – SALA 609 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PRESENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO o escritório SABOYA & BRANDÃO – ADVOGADOS ASSOCIADOS, representado através dos advogados BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito no OAB-CE sob o Nº 24.156, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP – 60.030-100 Fortaleza-CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI ART. 339 E 340 DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE, sexta-feira, 17 de junho de 2016.


DECLARANTE

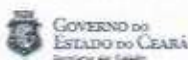
TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:





Nº de Inscrição:
0000280541

DADOS DO CLIENTE

Nome: INSTITUTO DE PAULA DA FONSECA
End. Entrega: RU MONTE DA TRANSFIGURACAO, 287, FUNDOS, PRAIA DO FU
Cidade: FORTALEZA CEP: 60163-705
Local: 001 Setor: 013 Quadra: 0001 Lote: 0100 Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Público: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen (m³)	Medida Semestral (m³)
ÁGUA	A14F400155	20	20	0	0

DATAS

Leitura Atual: 08/08/2015 Emissão: 08/08/2015 Letra Água: 1085474
Leitura Anterior: 07/07/2015 Próxima Leitura: 05/09/2015 Letra Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 08/2015

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	537	537	117	537	537
Analisadas	580	580	580	579	579
Em conformidade	575	575	577	575	579

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. ÁGUA TRATADA E SAUVE.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
R\$ 0,16	16,20	JAN/15	5	0
LIG. ÁGUA C/INST. H 6:10	5,00	FEB/15	5	0
JUROS DE 0,0337 AO DIA	0,16	MAR/15	5	0
		ABR/15	4	0
		MAY/15	1	0
		JUN/15	0	0
		JUL/15	0	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSÍDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
FIS	0,21	VALOR DO SERVIÇO	32,40
COFINS	1,05	VALOR DO SUBSÍDIO	10,50
		VALOR TOTAL A PAGAR	21,96
MÊS/ANO	08/2015	VENCIMENTO	21/08/2015
		TOTAL A PAGAR (R\$)	21,96

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNBr, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFácil. 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.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria Cagece: 3101.1915, 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.



Fatura Mensal
Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0000280541 Código de Responsável: 0254 Mês/Ano: 08/2015

Local: 001 Setor: 013 Quadra: 0001 Lote: 0100 Comp: 0001
Subsetor: 00 Subquadra: 00

Cidade: FORTALEZA Vencimento: 21/08/2015 Total (R\$): 21,96

82630000000 5 21960000000 1 00828054100 7 01001122015 8





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4593 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data / Hora da Comunicação: 11/11/2015 15:39:56

Data / Hora da Ocorrência : 02/03/2015 18:00:00

Endereço da Ocorrência: **AV DIOGUINHO**

PRAIA DO FUTURO FORTALEZA /CE

Ponto de Referência: **PROX A UM FORRO LA NO CACA E PESCA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **NATANAEL DE PAULA DA FONSECA**

Nascimento : 11/06/1993

REGISTRO CIVIL: 563 Órgão Emissor: JEREISSATI UF: CE - CPF:

Filiação: **JOÃO BATISTA ALVES DA FONSECA**

MARIA DOS NAVEGANTES DE PAULA

Endereço: **R MONTE DA TRANSFIGURAÇÃO 237**

CACA E PESCA

FORTALEZA CE BRASIL

Telefone: 987328637

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QWUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE GUIAVA A BICICLETA PELA AV. DIOGUINHO E AO TENTAR ATRAVESSAR A VIA FOI COLHIDO POR UM CAMINHAO(PLACAS NAO ANOTADAS) NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADO; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE PERMANECEU NO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O IJF/CENTRO. E NADA MAIS DISSE.//

OBS:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO PELO ART. 340 CPB.

PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : *[Assinatura]*

CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Natanael de Paula da Fonseca*

VISTO DO DELEGADO(A) :

CÉSAR WAGNER MAIA MARTINS - MAT.: 011201-1-5

DECLARAÇÃO

CERTIFICA, em virtude da faculdade que lhe é conferida por lei, e a requerimento por escrito da parte interessada, que o SAMU 192 REGIONAL FORTALEZA prestou atendimento o Sr. Natanael de Paula da Fonseca, no dia 02/03/2015, às 18hs:27min, na Avenida Dioguinho. Sendo vítima de acidente de trânsito. Paciente atendido no local e removido para o Instituto Doutor José Frota.

Fortaleza, 19 de Outubro de 2015.

Atenciosamente,


Antônio Rodrigues da Silva
Coordenador Op. do SAME/SAMU 192 Regional Fortaleza


Marcia Rebouças
Assist. da Gerência SAMU 192 Regional Fortaleza

Paciente Médico 2		DATA E HORA DA SOLICITAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE		fls. 25
ESPECIALIDADE TO		as				
EXAME CLÍNICO						
CONDIÇÃO DO PACIENTE - DOZ LITROS - SEM OUTROS SINTOMAS						
DIAGNÓSTICO		P+ COL. LOMB. - RACHA AIP - NAD		CÓDIGO		CID
CONDIÇÃO		CA - ALTA NA T.O.		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		as		03/03/2018		03/03/2018
ESPECIALIDADE		DATA E HORA DA SOLICITAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE		
EXAME CLÍNICO		as				
DIAGNÓSTICO		Lábios com laminitas. (Alto) Umoroso com urina.		CÓDIGO		CID
CONDIÇÃO		Alto ter brul.		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		as		Sandro P. Vale de Sousa		
Prescrição Ambulatorial		Cirurgia Geral		CREMEC 15 464		
PRESCRIÇÃO MÉDICA		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÕES		
Tremal 100 mg + 50 mg ALO IV		2230				
Tipo de Alta/Saída		DECISÃO MÉDICA		DATA		HORA
A PEDIDO		EVASÃO				
TRANSFERÊNCIA		INTERNAÇÃO				
ÓBITO						
Internação		CARIMBO / ASS. MÉDICO ASSISTENTE		DATA		HORA
Nº DO PRONTUÁRIO						
Óbito		CARIMBO / ASS. MÉDICO ASSISTENTE		DATA ÓBITO		HORA
ANTES DOS PRIMEIROS SOCORROS?		SIM				
RESERVAÇÃO						
DESTINO DO CORPO		IML		SVO		ENTREGUE A FAMÍLIA (Assinatura do Responsável)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 13/01/2018 às 14:16, sob o número 01024201420188060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0102420-14.2018.8.06.0001 e código 32972A0.



INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA
"24 hora de proteção à vida"



Prefeitura de
Fortaleza

fls. 26

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 13/01/2018 às 14:16, sob o número 01024201420188060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0102420-14.2018.8.06.0001 e código 32972A0.

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Paciente: NATANAEL DE PAULA		ID Paciente: 15.03.03-00:32:01-
Data de Nascimento: 11/06/1993	Idade: 21 anos	Sexo: M
Médico Solicitante: (Sem nome)		Data do Exame: 03/03/2015
LAUDO		

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO – URGÊNCIA

TÉCNICA: Exame realizado em tomógrafo multislice com aquisição volumétrica do crânio, sem administração de contraste iodado:

- Parênquima encefálico com valores de atenuação normais.
- Sistema ventricular anatômico.
- Linha média centrada.
- Cisternas preservadas
- Fossa posterior sem peculiaridades
- Não evidenciado hematoma extra-axial
- Não evidenciado traço de fratura craniana.

SILVANA PINHEIRO CRM 3914-CE



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 16 de Agosto de 2016

Carta nº 9537712

a/c: NATANAEL DE PAULA DA FONSECA

Sinistro: 3150992923 ASL-0731659/15
Vítima: NATANAEL DE PAULA DA FONSECA
Data Acidente: 02/03/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

