

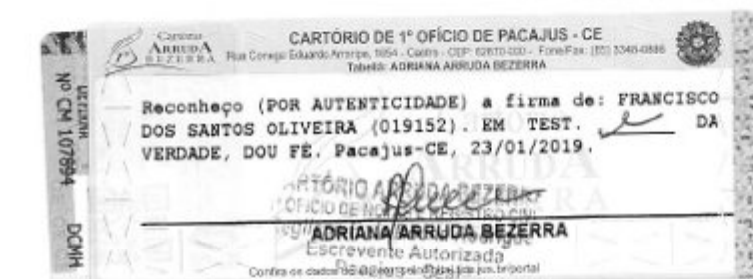
PROCURAÇÃO

"ad judícia et extra"

FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG: 20078434445 e CPF: 079.227.693-00, domiciliado na Rua Abonago Gomes, 10, Centro-Pacajus-CE, CEP: 62870000 pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores os advogados: FRANCISCO RONALDO VIEIRA MARTINS, OAB-CE 8.008 CPF: 398.705.963-04 – end. eletrônico dronaldovmartins@gmail.com, RENATO MOREIRA MARTINS, OAB-CE 20.807 CPF: 008.987.223-14 – end. eletrônico: renatomartins@gmail.com, FILIPE MOREIRA MARTINS, OAB-CE 24.414 CPF: 019.302.343-17 – end. eletrônico: adv.filipemartins@gmail.com. com escritório na Av. Treze de Maio, nº 1116, Sala 2004, Fátima, Fortaleza-CE, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia" e "et extra", a fim de, possa defender em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(a) outorgante seja autor(a) ou reclamante, defendendo-o(a) quando for réu, interessado(a) ou requerido(a), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firma compromisso, renunciar valores de alçada, receber e levantar alvarás, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado, se bem lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Pacajus-CE, 23 de Janeiro de 2019.

x Francisco dos Santos Oliveira
 FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA



Av. 13 de Maio, sala: 2004, nº 1116, Fátima, Fortaleza-CE

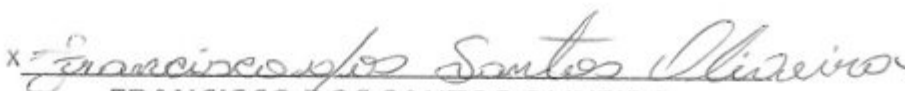
(85) 3324-4118 / 481338008

DECLARAÇÃO DE POBREZA

FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG: 20078434445 e CPF: 079.227.693-00, domiciliado na Rua Abonago Gomes, 10, Centro-Pacajus-CE, CEP: 62870000, declaro que sou pobre e não posso custear com as despesas processuais sem afetar o sustento da família, tendo em vista que sua renda é apenas de um salário mínimo.

Esta declaração é a mais pura expressão da verdade, razão porque assumo inteira responsabilidade pelas informações acima, sujeitando-me às sanções previstas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro. E de mais penas aplicáveis, com relação ao acima afirmado.

Pacajus-CE, 11 de dezembro de 2018.

x 
FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo antigo Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.625 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é documento obrigatório para o exercício de qualquer atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantido, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VERIFIQUE O PORTAL ATE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

162.12179.48-5

9214426

0040

CE

Francisco dos Santos Oliveira



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA

FLACIO: LUIZ BATISTA DE OLIVEIRA

NASCIMENTO: 21/07/1991

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: FORTALEZA - CE

DOCUMENTO: C 1 200784344-5 05/04/2011 SSOS CE

LEI Nº 9.046, DE 16 DE MAIO DE 1995

CPF: 079.227.693-00

TIT. ELEITOR: 065671760765

SEÇÃO: 030

LOCAL DATA DE EMISSÃO: SRTE/CE 09/02/2015

ZONA: 048

Francisco dos Santos Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

10 OUT. 2018

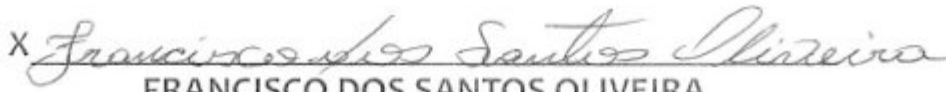
LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERESSE | G - OUTROS INSTRUMENTOS
F - RETORNO | D - ADOÇÃO | I - MATRIMÔNIO

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG: 20078434445 e CPF: 079.227.693-00, domiciliado na Rua Abonago Gomes, 10, Centro-Pacajus-CE, CEP: 62870000, declaro para os devidos fins que a conta de minha residência se encontra em nome de **LUIZ BATISTA DE OLIVEIRA**.

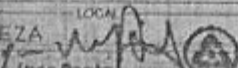
Esta declaração é a mais pura expressão da verdade, razão porque assumo inteira responsabilidade pelas informações acima, sujeitando-me às sanções previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro. E nas demais penas aplicáveis, com relação ao acima afirmado.

Pacajus-CE, 11 de dezembro de 2018.

X 
FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE		Nº 014140414118	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
RA	COG RENAVAM	RUTRO	EXERCÍCIO
PPT 01	1119106720	0000000000	2018
NOME			
SUPERMERCADO NIDOBIX LTDA			

FORTALEZA /CE			
CPF / CNPJ		PLACA	
08178375000158		PNJ7594/CE	
PLACA ANT /CE		CHASSI	
/CE		902K02500H9032584	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB / ANO MOD	
HONDA/CG 160 START		2017 / 2017	
CAP / POT / CL		CATEGORIA	
2P/OCV/162CC		PARTIC	
		COR PREDOMINANTE	
		VERMELHA	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	
R\$ 000.000,00		R\$ 00 / 00 / 00	
1º			
P			
V			
A			
PARCELAMENTO / COTAS		2º	
R\$ 000.000,00		3º	
PRÊMIO TARZADO (R\$)		ICF (R\$)	
PRÊMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
		09/00/0000	
OBSERVAÇÕES			

LOCAL		DATA	
FORTALEZA		05/07/2018	
			
Igor Pontes - Superintendente - DETRAN-CE			

WDA CORRETORA DE SEG. LTDA.

10 OUT. 2018

122

Declaração do Proprietário do Veículo

A empresa SUPERMERCADO NIDOBX LTDA, CNPJ: 08178375000158, com endereço na cidade de Fortaleza, no estado de Ceará, onde está localizado na Rua Tenente Moacir Maíto, nº 800 declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é de responsabilidade da empresa SUPERMERCADO NIDOBX LTDA, na data do acidente ocorrido com a vítima FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA cujo condutor era JEONES DOS SANTOS OLIVEIRA.

Veículo: PAS/MOTOCICLO

Modelo: HONDA/CG 160 START

Ano: 2017/2017

Placa: PNJ-7594

Chassi: 9C2KC2500HR032584

Data do Acidente: 21/04/2018

Local e Data: 05/09/2018-Fortaleza/CE



X Jeones dos Santos Oliveira

Assinatura do Declarante

X Jeones dos Santos Oliveira

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Segurança Pública
e Defesa Social
Polícia Militar do Ceará

Confere em: 24/08/2018.

Chefe / Emissão de Certidão

CLAYTON SILVA DE CASTRO
P. 10
M.F. 308.471-1-3

fls. 11

CERTIDÃO Nº. 508/2018.

O Ten. Cel. QOPM **RONALDO** José de Sousa da Silva, Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - **BPRE**, no uso de suas atribuições legais, **CERTIFICA**, a requerimento da parte interessada, que foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito - **BOAT**, sob nº **15492-17**, acerca de acidente ocorrido na RV CE 060, Km 163 no Município de Quixadá/CE, no dia 21/04/2018, às 07h50min, no seguinte teor:

Natureza do Acidente	QUEDA
Veículo e Condutor 01	HONDA/CG 160 START , de placa(s) PNJ 7594-CE , conduzido por Jeones dos Santos Oliveira, nascido em 28/01/1990, prontuário nº 05137524467-CE, categoria de habilitação "AB" , CPF: 03932165357, RG: 2006007080778, residente à Rua Abdenagua Gomes, nº 10, Bairro: Croatá 01, Pacajus/CE. Proprietário (a): SUPERMERCADO NIDOBX LTDA. Veículo entregue: Edivane dos Santos Oliveira, RG: 94002397259-SSP/CE.
DESCRIÇÃO: Atendeu a ocorrência: a 1º SGT Francisco Emanuel GOUVEIA, MF: 113129-1-8, de serviço na VTR 2023-BPRE , informa que ao chegar ao local do acidente constatou as seguintes condições: tempo bom, via danificada, pavimentada com asfalto, sinalização horizontal (pintada), acostamento estreito e boa iluminação. Informou também que: Ao chegarmos ao local do sinistro, encontramos o veículo, como também, uma das vítimas ao solo, no acostamento da via, no sentido Quixadá/Quixeramobim, aproximadamente à uns 06 metros de distância ente os mesmos. A vítima aparentemente com escoriações e fraturas na perna esquerda. Já a outra vítima se encontrava também no local, com várias escoriações no corpo e segundo o mesmo com uma forte dor de cabeça. Diante dos fatos constatados, foi acionado o SAMU, que compareceu a VTR 69 com a composição: Eliane e Roberto, que segundo informações dos mesmos, os dois seriam socorridos ao Hospital IJF de Fortaleza. Não foi possível o comparecimento da Perícia, pois segundo informações do operador do COPOM de Quixadá a mesma só viria em caso de óbito. Adianto-vos que não foi possível preencher declarações, pois os ocupantes da motocicleta não tinham condições para tal preenchimento Avaria(s) (V-1): guidon empenado, sinaleiras dianteiras quebradas e roda traseira estourada. Vítimas(s) (01): Jeones dos Santos Oliveira, nascido em 28/01/1990, condutor, usava capacete de segurança, ferimentos não informados, conduzido ao IJF de Fortaleza; (02): Francisco dos Santos oliveira, passageiro, usava capacete de segurança, com ferimentos graves, conduzido ao IJF de Fortaleza. E assim foi descrito e preenchido o BOAT. Eu, EMANUELY Bastos de Araújo, Cabo PM MF: 303050-1-9, Digitadora, a digitei e assino <i>Emanuely Bastos de Araújo</i> conforme original.	

Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual - BPRE, Fortaleza/CE, em 24/08/2018.

RONALDO José de Sousa da Silva - TC QOPM
Comandante do Batalhão de Policiamento Rodoviário Estadual
M.F.: 084.629-1-7

10 OUT. 2018



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

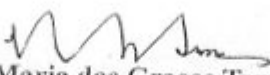


SAMU
192
CEARÁ

CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** prestou atendimento ao Sr. **FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA**, portador do RG 2007843444-5 inscrito no CPF 079.227.693-00, no dia 21/04/2018, às 8h46, no município de Quixadá/CE, na BR 122, vítima de queda de moto, sendo encaminhado para o **Hospital I.J.F. Centro - Instituto Dr. José Frota - Fortaleza - CE**. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 18 de Maio de 2018


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA

ADIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
10 OUT. 2018

SAMU 192 CEARÁ
Rua da Paz nº 29 e 30 - Centro Eusébio - Ce
Fone: (85) 3433 7434



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA



Emitido em: 18/05/2018 10:29:27

Por: EDUARDO MOREIRA

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 21/04/2018 11:43:31	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNS: 706203595230568	NOME: FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA				Registro: 5559534		
CPF: 07922769300	RG: 20078434445	D. NASC: 21/07/1991	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: LUZANIRA DOS SANTOS OLIVEIRA				NOME DO PAI: LUIZ BATISTA DE OLIVEIRA			
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: ABONAGO GOMES		Nº: 10	BAIRRO: CENTRO			
COMPLEMENTO:	TELEFONE: 992805073	MUNICÍPIO: PACAJUS		UF: CE	CEP: 62870970		
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: SAMU CE USB 89 COND ROBERTO IQUIXADA		PARENTESCO: ESPOSA/JEICANE		TELEFONE: 992805073			
ACIDENTE DE TRABALHO							
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAER:			
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Colisão com um objeto fixo ou parado.							
QUÍDIAS: pac. vítima de queda de moto com trauma exposto em MIE, com trauma na cabeça, com náuseas, mal estar e tontura, com sangramento ativo em perna esquerda, trazido pelo SAMU Centro EGG-15							
OBSERVAÇÕES: problemas em extremidades - fratura exposta							
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Moderado	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO					
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:							
ATENDIMENTO MÉDICO							
Anamnese:							
Exame Físico:							
Conduta:							
RECIBO DE ATENDIMENTO - 18/05/2018 DATA: 18/05/2018 MATRICULA: 13826 Schneider e Pomia SERVIDOR(A)							
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO:							
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:							
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:							
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:				CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:			

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTL

10 OUT. 2018

ASS:

Atestado Médico

Atesto para fins de comprovação junto ao trabalho, que os dados abaixo são a verdade e servem de informação sobre as condições e razões da internação neste Hospital em relação ao Serviço de Traumatologia-Ortopedia.

NOME: FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA

LEITO:

DATA DE INTERNACAO: 21/04/2018

DATA DA ALTA: 23/04/2018

BE/PRONT: 5559534

CIDADE DE ORIGEM: PACAJUS

IDADE: 26

DIAGNOSTICOS: Fratura do perônio [fíbula] (OPERADA)

CONDUTA DECIDIDA PARA CADA LESAO:

STAFF QUE OPEROU NA EMERGENCIA:

STAFF DO LEITO: STAFF INDEFINIDO

RESIDENTE DO LEITO: RESIDENTE INDEFINIDO

Ass:

Dr. Josafá Fernandes
Traumato - Ortopedista
RUEC: 5151/200-112-111-713-0

LIBIA CORRETORA DE SEG. LT

10 OUT. 2018

Ass:

Retornar dia: ____/____/____ Hora: ____
para Dr. _____

Data:

23/04/18

Dispensa do trabalho por :

90 (Voluntária)

CLÍNICA

DOM**EVANGELISTA**

CONSULTAS E EXAMES

Paciente F^{ca} dos Santos Ul-
 mيرا, 27 anos, vítima de acidente
 com motocicleta no dia 21/4/18,
 levado na scirao pela SAMU ao Iqf. O
 mesmo apresentava fratura de fi-
 lula esquerda no qual foi submeti-
 do a Tratamento cirurgico. Ao ex-
 me! Des a palpação e aumento da
 sensibilidade em sitio cirurgico, apresentado
 Também dificuldade para deambular.
 Devido o exposto paciente apresentado
 40% de incapacidade no membro relacio-
 do.

CID: S82.4

26.11.2018

Dr. Rafael Ferreira Luna
 CRM: 14340
 CPF: 92907962-72

Rua Cônego Eduardo Araripe, 1180 - Centro - Pacajus
 CEP: 82.870-000 | Fone: (85) 3348.0529

SINISTRO 3180476864 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIBIA**CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME****BENEFICIÁRIO FRANCISCO DOS SANTOS OLIVEIRA****CPF/CNPJ:** 07922769300**Posição em 24-01-2019 11:05:03**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/12/2018	RS 2.531,25	RS 0,00	RS 2.531,25