

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

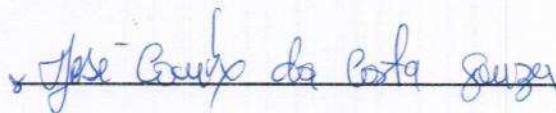
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	PETECOSTES-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	97002378305 SSP-CE 31/03/2015
CPF nº	643.495.273-20
Profissão	SAPATEIRO
Endereço	RUA DE PEDESTRE I (CJ JARDIM FLUMINENSE) ,63
Complemento	
Bairro	CANINDEZINHO
CEP	60.734-170
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98890-0667 OI (85)98698-9515 OI

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, terça-feira, 23 de agosto de 2016.



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

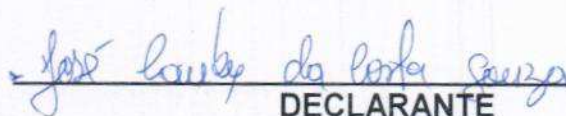
E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	PETECOSTES-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	97002378305 SSP-CE 31/03/2015
CPF nº	643.495.273-20
Profissão	SAPATEIRO
Endereço	RUA DE PEDESTRE I (CJ JARDIM FLUMINENSE) ,63
Complemento	
Bairro	CANINDEZINHO
CEP	60.734-170
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98890-0667 OI (85)98698-9515 OI

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, terça-feira, 23 de agosto de 2016.


DECLARANTE

EU, JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), SAPATEIRO, PORTADOR DO RG Nº 97002378305 SSP-CE 31/03/2015, INSCRITO NO CPF SOB Nº 643.495.273-20, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA DE PEDESTRE I (CJ JARDIM FLUMINENSE) ,63, , CANINDEZINHO, 60.734-170, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85)98890-0667 OI (85)98698-9515 OI,

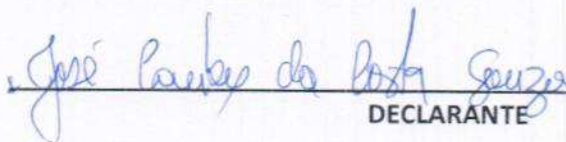
DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA 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, terça-feira, 23 de agosto de 2016.


DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

1084781464

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME
JOSE CAUBEY DA COSTA SOUZA

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
97002378305 SSP CE

CPF
643.495.273-20

DATA NASCIMENTO
18/03/1979

FUNÇÃO
JOSE PAULA DE SOUZA
ADAMIR MOREIRA DA COSTA

PERMISSÃO
ACC
CAENAS
AB

1ª REGISTRO
01/25/39-12

VALIDADE
26/03/2020

1ª REGISTRAÇÃO
26/04/2000

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Jose Caube da Costa Souza

ASSINATURA DO TITULAR

PRIMEIRA PLASTIFICAR

1084781464

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
31/03/2015

1084781464

02516622846
CE146812867

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN CE (CARA 2)

DADOS DO CLIENTE

Nome: JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA
End. Leitura: RU PEDESTRE I - CU DO FLUM I - 63, CANINDEZINHO
Cidade: FORTALEZA
End. Entrega: CEP: 80734-170
Cidade: CEP:
Local: 001 Setor: 055 Quadra: 0113 Lote: 0414 Comp: 0000
Subsetor: 00 Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço: Medidor: Leitura Anterior: Leitura Atual: Volume (m³): Média Semestral (m³):
ÁGUA R02F460324 504 505 1 5

DATAS

Leitura Atual: 12/04/2016 Emissão: 12/04/2016 Lacre Água: 3705468
Leitura Anterior: 12/03/2016 Próxima Leitura: 12/05/2016 Lacre Esgoto: 3705468

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 03/2016

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	541	541	128	541	541
Analisadas	552	552	552	552	552
Em conformidade	547	549	549	531	552

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 5 m³ META: 10 m³
Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
17,50	Mes/Ano
7,70	Água (m³)
	Esgoto (m³)
	ABR/15 6 4
	MAR/15 0 4
	JUN/15 0 4
	JUL/15 7 5
	AGO/15 5 4
	SET/15 6 4
	OUT/15 3 4
	NOV/15 6 4
	DEZ/15 6 4
	JAN/16 5 4
	FEB/16 4 3
	MAR/16 5 4

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	Valor (R\$)
PIS	0,24	VALOR DO SERVIÇO	63,42
CDF INS	1,20	VALOR DO SUBSÍDIO	38,22
		VALOR TOTAL A PAGAR	25,20
MES/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
04/2016	03/05/2016	25,20	

ONDE PAGAR SUA FATURA

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

Obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto a Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone 0800 275 0195

ou no site de atendimento 0800 275 0195 no site

www.cagece.com.br ou no e-mail atendimento@ Cagece

3101-1913 de 8h às 17h e 1313 de 17h às 19h. Ouvidoria

estadual 155 Site do AGCE www.agce.ce.gov.br

Entidade Reguladora: Fortaleza ACFOR - Autarquia de
Regulação e Controle dos Serviços Públicos de
Saneamento Ambiental - 0800-285 1919 - Demais
Localidades: ARGE - Agência Reguladora de Serviços
Públicos Delegados do Estado do Ceará - 0800 275 3838

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

Fatura Mensal

Via do agente
arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 007358156 Código de responsabilidade: 353993050040219 - 2305
Local: 001 Setor: 055 Quadra: 0113 Lote: 0414 Comp: 0000
Subsetor: 00 Subquadra: 00
Cidade: FORTALEZA Vencimento: 03/05/2016 Total (R\$): 25,20

826290000000 5 2520000918046 00735815601 1 00066122016 2





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 - 2865 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **31/03/2016 11:45:20**
Data / Hora da Ocorrência : **15/03/2016 07:00:00**
Endereço da Ocorrência: **R BARTOLOMEU DE GUSMAO
COM FRANÇOIS TELES DE MENEZES
FATIMA FORTALEZA /CE**
Ponto de Referência: **IGREJA DA COMUNIDADE LOGOS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSÉ CAUBY DA COSTA SOUZA**
Nascimento : **18/03/1979**
RG: **97002378305** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF: **64349527320**
Filiação: **JOSE PAULA DE SOUZA
ADAMIR MOREIRA DA COSTA**
Endereço: **R PEDESTRE 63 JD FLUMINENSE II
CANINDEZINHO 60734170
FORTALEZA CE BRASIL** Telefone: **85988900667**

Histórico

Afirma o declarante que na data e hora acima citados, pilotava uma MOTO HONDA CG 150 FAN ESDI, VERMELHA, 2013/14, PLACA OSN-2995/CE, licenciada em nome de ANTÔNIO FERREIRA COSTA, pela Rua Bartolomeu de Gusmão - Bairro de Fátima, quando um CICLISTA, que vinha na mesma direção e sentido contrário, fez uma manobra indevida e causou o acidente de trânsito, deste saiu lesionado e foi socorrido por meios próprios ao IJF Centro. E nada mais disse.

Falsa comunicação é crime previsto no artigo 340 do CPB.

Observação: O prazo para representação é de seis meses.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ROCILEIDE SOUZA DA SILVA MAIA MARTINS - MAT.: 133211-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

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

**Registro de Atendimento
Emergencial**

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 15/03/2016 08:26:19	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNS: 704101221117250	NOME: JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA				Registro: 5432991		
CPF: 64349527320	RG:	D. NASC: 18/03/1979	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: ADAMIR MOREIRA DA COSTA				NOME DO PAI: JOSE PAULA DE SOUZA			
TIPO DE LOGRADOURO:		ENDEREÇO DO PACIENTE: I		Nº: 63	BAIRRO: CANINDEZINHO		
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:		MUNICÍPIO: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60734170		
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: O MESMO		PARENTESCO:			TELEFONE: 988900667		
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, Acidente de transporte sem colisão. Inclui: capotamento, queda ou projeção de uma motocicleta							
QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO COM ESCORIAÇÕES NA FACE + DEFORMIDADE NO 4º QDE							
OBSERVAÇÕES: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES/DEFORMIDADE							
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública		Escala de Dor: Leve		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: VERDE			
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:							

Serviço de Protocolo - IJF
RAE TIRADA
PELO SISTEMA E-SUS
DATA 29/03/2016
MATRICULA 1957196
SERVIDOR(A)

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Antonio Ferreira Costa,
 RG nº 2858 156 84, data de expedição 13/09/1994
 Órgão SSPCE, portador do CPF nº 795.088.123-20 com
 domicílio na cidade de Rato de Lima, no Estado de
Ceará, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rato de Lima, nº 826,
 complemento — 11 — 11 —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
 vítima Jose Cauby da Costa Souza cujo o condutor era
Jose Cauby da Costa Souza.
 Veículo: Motocicleta
 Modelo: Honda 160 150 FAN
 Ano: 2013/2014
 Placa: QSN 2995
 Chassi: 222KE 1680ER 425082
 Data do Acidente: 15/03/2016
 Local e Data: Fortaleza - Ce 02/05/2016

Antonio Ferreira Costa
 Assinatura do Declarante

Jose Cauby da Costa Souza

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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - CE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 011993079178		EXERCÍCIO 2015	
PLACA 01 0058879212	COD. RENAVAM 0000000000	RATRC 0000000000	EXERCÍCIO 2015
ANTONIO FERREIRA COSTA MIRAGUARE			
CPF / CNPJ 79508812320	PLACA ANT. UF 902KE1600ER423082	CHASSI 05N2095/CE	PLACA 05N2095/CE
ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/MAR. APPLIC.	COMBUSTIVEL CASOL/M.O.	ANO FAB. 2013	ANO MOD. 2014
MARCA/MODELO HONDA/CG150 FAN ESD1	CATEGORIA 2013	COM. PREDOMINANTE VERMELHA	VENO / COTAS 1º
CAP. POT. / CL. 20/0CV/149CE	VENO. COTA ÚNICA 1º	VENO. COTA ÚNICA 2º	VENO. COTA ÚNICA 3º
PREMIO TARIFARIO (R\$) 14,34	PREMIO TOTAL (R\$) 14,34	DATA DE PAGAMENTO 02/07/2015	OBSERVAÇÕES
MANOEL LUIZ 02/07/2015			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS QUANDO - SEGURO DPVAT	
CE Nº 011993079178	BILHETE DE SEGURO DPVAT
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204	
EXERCÍCIO 2015	DATA EMISSÃO 07/07/2015
PLACA 05N2095	CHASSI 902KE1600ER423082
PREMIO TARIFARIO 14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38
PREMIO TOTAL (R\$) 14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38
DATA DE PAGAMENTO 02/07/2015	DATA DE EMISSÃO 02/07/2015
PREMIO TOTAL (R\$) 14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38
PREMIO TOTAL (R\$) 14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38
PREMIO TOTAL (R\$) 14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA.	
011993079178	RECIBO CE Nº
00192	0058879212
0058879212	0058879212
0058879212	0058879212



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 23 de Janeiro de 2017

Carta nº 10391335

a/c: JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA

Sinistro: 3160450260 ASL-0976053/16
Vítima: JOSE CAUBY DA COSTA SOUZA
Data Acidente: 15/03/2016
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

