

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	2002010252050 SSP/ CE 21/06/2013
CPF nº	020.657.103-81
Profissão	AUTONOMO
Endereço	RUA JOSE GOIANIA ,417
Complemento	A
Bairro	QUINTINO CUNHA
CEP	60.351-334
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98507-1359 OI (85)98714-9711 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 São Paulo - nº 32 - 2º Andar - Sala 204 - Bairro Centro - CEP: 60.030-100 - 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, segunda-feira, 16 de novembro de 2015.


OUTORGANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 2º ANDAR - SALA 204 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 -
FORTALEZA/CE

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

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)		
Natural	FORTALEZA-CE		
Estado Civil	SOLTEIRO (A)		
RG nº	2002010252050	SSP/ CE	21/06/2013
CPF nº	020.657.103-81		
Profissão	AUTONOMO		
Endereço	RUA JOSE GOIANIA ,417		
Complemento	A		
Bairro	QUINTINO CUNHA		
CEP	60.351-334		
Município/UF	FORTALEZA-CE		
Telefones	(85)98507-1359 OI (85)98714-9711 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, segunda-feira, 16 de novembro de 2015.


DECLARANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 2º ANDAR - SALA 204 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

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

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), AUTONOMO, PORTADOR DO RG Nº 2002010252050 SSP/ CE 21/06/2013, INSCRITO NO CPF SOB Nº 020.657.103-81, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA JOSE GOIANIA, 417, A, QUINTINO CUNHA, 60.351-334, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85)98507-1359 OI (85)98714-9711 OI,

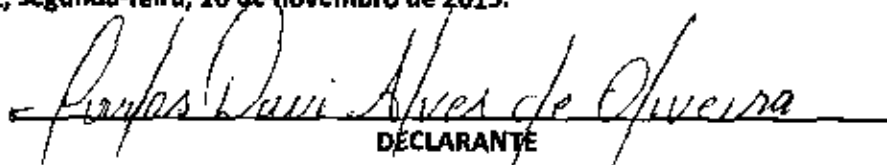
DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA 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, segunda-feira, 16 de novembro de 2015.


DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:



Folha Davi Alves de Oliveira



1092010252050 FOLHA DE MATRÍCULA 21 06 2013

MARCELO PEREIRA BRANDAO

MARCELO PEREIRA BRANDAO

FORTALEZA - CE DATA DE NASCIMENTO 07/10/1988

1092010252050 NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 ZONA TERMO: 188202 FOLHA: 13 V

1092010252050 FORTALEZA - CE

1092010252050 1092010252050

1092010252050 P.: 1



DADOS DO CLIENTE

Nome: JESSICA DA SILVA MEIRA
End. Lâmina: RU JOSE GDIANA, 417, R. QUINTINO GUANA
Cidade: FORTALEZA CEP: 60351-334
End. Entrega:
Cidade:
CEP:
Local: ... Setor: 033 Quadra: 0056 Lote: 0290 Comp: 0000
Subsetor: 03 Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residência: 001 | Comércio: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral(m³)
ÁGUA	00000000	118	0	0	8

DATAS

Leitura Atual: 19/06/2015 Entada: 19/06/2015 Carga Agua: 453884
Leitura Anterior: 11/05/2015 Última Leitura: 21/07/2015 Carga Espora:

QUALIDADE DA ÁGUA OBTIDA EM REFERÊNCIA:

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Bactérias Coli
537	537	537	537	537	537
551	551	551	551	551	551
551	551	551	551	551	551

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADO CLIENTE ENCONTRAM-SE QUITADOS AS FATURAS DE SUA UNIDADE CONSUMIDORA PARA ESTA UNIDADE CONSUMIDORA VENCIDAS EM 2014, CONFORME A LEI N. 12.007/2009. ESTA DECLARAÇÃO SUBSTITUI OUTRAS QUITAÇÕES DO PERÍODO. CONSTATAMOS DÉBITO DE R\$ 22,02 CASO PAGO, DESCONSIDERAR.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
ÁGUA	16,20	JUN 15	11	0
		JUN 14	0	0
		MAR 14	0	0
		SET 13	0	0
		ABR 13	19	0
		NOV 12	9	0
		DEZ 12	0	0
		AGO 12	0	0
		MAI 12	0	0
		FEV 12	0	0
		NOV 11	0	0
		MAI 11	12	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSÍDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,16	VALOR DO SERVIÇO	26,70
COFINS	0,77	VALOR DO SUBSÍDIO	10,50
		VALOR TOTAL A PAGAR	16,20
MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
06/2015	07/07/2015	16,20	

DATE AGUA MENSUAL

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

Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nos Atores de Atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou no ouvinte Cagece: 3101, 1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 159. Site do ARCE: www.arce.org.br

DADOS DO CLIENTE
Inscrição: 004114124
Local: ... Setor: 033 Quadra: 0056 Lote: 0290 Comp: 0000
Subsetor: 03 Subquadra: 00
Cidade: FORTALEZA Vencimento: 07/07/2015 Total (R\$): 16,20

8257000000 1 16200009000 9 00411412401 1 03000422015 5

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Carlos Davi Alves de OliveiraRG nº 200203 0252058 Data de expedição 23/06/13 Órgão SSP/CE

CPF nº 020.657.303-81, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	Rua Sere Guiana
Número	417
Apto / Complemento	A
Bairro	Quintino Cunha
Cidade	Fortaleza
Estado	Ceará
CEP	60351-334
Telefone de contato	3483-2904
E-mail	Sonaya-seguros@hotmail.com

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Fortaleza 25/09/2015.

Assinatura do Declarante: * Carlos Davi Alves de Oliveira

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO DE VEICULO Nº 011826269760

CE Nº 011826269760

PLACA 01020944148

02065710391

9C2KCL660ER052709

HONDA/EB 150 TITAN EX

2P/OCV/149CC

PARTIC VERMELHA

15/03/2015

02457

01020944148

02065710391

9C2KCL660ER052709

HONDA/EB 150 TITAN E

2P/OCV/149CC

02457

01020944148

RECIBO CE Nº 011826269760

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA.



02457

01020944148

02457

SENAIRADONA LIBRE - DPVAT

02457

01020944148

02065710391

9C2KCL660ER052709

ESTE É O CERTIFICADO DE REGISTRO DPVAT PARA APLICAÇÃO EM VEICULO, LEMBRANDO QUE O VEICULO DEVE SER REGISTRADO EM UM ESTADO DE LICENCIAMENTO DE VEICULO.

ASSINATURA



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 3234 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **23/09/2015 12:21:52**
Data / Hora da Ocorrência : **24/05/2015 07:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AV SARGENTO HERMINIO 3552**

PRESIDENTE KENNEDY FORTALEZA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA**
Nascimento : **07/10/1988**
RG: **2002010252050** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE** - CPF: **02065710381**
Filiação: **N/C**
JANDIRA ALVES DE OLIVEIRA
Endereço: **R JOSE GOIANIA 415 VILA VELHA II**
QUINTINO CUNHA
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: **985071359**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE PILOTAVA SUA MOTOCICLETA, MAS NAO POSSUI HABILITACAO(CNH) DA MARCA HONDA/CG 150 TITAN EX, ANO 2014/14, COR VERMELHA, PLACA PMF-6420-CE ; QUE TRAFEGAVA PELA AV. SARGENTO HERMINIO, QUANDO DE REPENTE UM OUTRO VEICULO(PLACAS NAO ANOTADAS) AVANÇOU A PREFERENCIAL VINDO A COLIDIR COM A MOTO EM QUE ESTAVA A VITIMA NA VIA ; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADO; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL: QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O IJF/CENTRO. E NADA MAIS DISSE. //

OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB;

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : 

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

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : 

VISTO DO DELEGADO(A) :

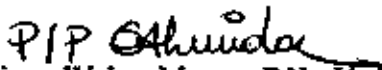
ANTONIO JOSE DOS SANTOS PASTOR - MAT.: 12691416

CERTIDÃO NARRATIVA

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 ao Sr Carlos Davi Alves de Oliveira no dia 24/05/2015 às 16:40, na Avenida Sargento Hermínio, nº 3552 – Bairro Presidente Kennedy. Sendo vítima de acidente de trânsito. Paciente atendido no local e removido para Hospital IJF – Centro.

Fortaleza, 17 de julho de 2015.

Atenciosamente,


Dr. Cristiano Walter Moraes Rôla Júnior
Gerente do SAMU 192 Regional Fortaleza

Gisele Almeida Dantas
SAMU 192 Regional Fortaleza



**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José Frota

LAUDO MÉDICO

PRONTUÁRIO: 5373599

NOME: CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 07/10/1988

PAI: N.C.

MÃE: JANDIRA ALVES DE OLIVEIRA

DATA DE ATENDIMENTO: 24/05/2015

DATA SAÍDA: 16/06/2015

MOTIVO: PACIENTE ADMITIDO NO IJF, EM 24.05.2015, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA NO PÉ ESQUERDO.

EM 24.05.2015, FOI SUBMETIDO À LIMPEZA CIRÚRGICA DE FRATURA EXPOSTA NO PÉ ESQUERDO. OPERADO POR DR. MÁRCIO UETTI. RECEBEU ALTA HOSPITALAR EM 16.06.2015.

LAUDO MÉDICO DIGITADO EM 08/09/2015 (J/P).

**MÉDICO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES
CONTIDAS NO PRONTUÁRIO/BE**

ASS: PACIENTE OU RESPONSÁVEL

INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

24 HORAS DE PROTEÇÃO À VIDA

Laudo Médico/Resumo de Alta -

Serviço de Traumatologia-Ortopedia

No. HOSPGESTOR: 23426

LEITO:

NOME: CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA

DATA DE INTERNAÇÃO: 24/ 05/ 2015

DATA DA ALTA: 16/06/2015

BE/PRONT: 5373599

CIDADE DE ORIGEM: FORTALEZA

NASCIMENTO: 07/10/1988

IDADE: 26

DIAGNOSTICOS: LESAO EXTENSA DE PARTES MOLES EM TORNOZELO E/OU PE (OPERADA)

CONDUTAS E CUIDADOS POS-OPERATORIOS:

TELEFONE:

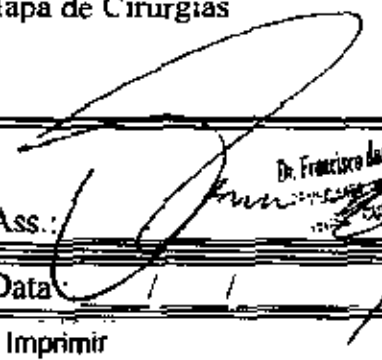
CELULAR:

STAFF QUE OPEROU NA EMERGENCIA: MARCIO OTOCH

STAFF DO LEITO: STAFF INDEFINIDO

RESIDENTE DO LEITO: RESIDENTE INDEFINIDO

Mapa de Cirurgias

Ass.: 	Retornar dia: 19/ 06/ Hora: 03 para Dr.
Data: / /	
Imprimir	

HospGestor - Sistema de Gestao de Residencias Medicas

Dr. Francisco das Chagas Ley
CONE 1634 MEDICO PERITO
CONESE CURSO ESMF

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justica do Ceara, protocolado em 23/06/2016 às 15:04, sob o número 01465428320168060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0146542-83.2016.8.06.0001 e código 22B883C.

SINISTRO 3150911956 - Resultado de consulta por beneficiário
VÍTIMA CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Sabemi Seguradora S/A
BENEFICIÁRIO CARLOS DAVI ALVES DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 02065710381

Posição em 09-11-2015 08:33:47

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.
 Valor: R\$ 9.450,00

Data de liberação do pagamento: 10/11/2015
 O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
10/11/2015	R\$ 9.450,00	R\$ 0,00	R\$ 9.450,00