

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: Warney Mineiro Siqueira Lima		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: Solteiro	Profissão: Agricultor	Carteira de Identidade: 2003012049161	
CPF n°: 015.805.143-24	Residência: Rua Alto da Esperança		
Bairro:	Cidade: Pedra Branca	Estado: CE	CEP: 63 630-000

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº 8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicia 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 FENASEG, 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 outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 14 de Setembro de 2015.

Warney Mineiro Siqueira Lima
Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, Warney Mineiro Siqueira Lima, brasileiro, Solteiro, Agricultor, portador da Carteira de Identidade/RG nº 2003012049161-SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 015.805.143-29, residente e domiciliado na cidade de Pedra Branca, estado de Ceará, na Rua Alto da Esperança, nº 5N, 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.

Fortaleza (CE), 14 de Outubro de 2015.

Warney Mineiro Siqueira Lima

Declarante

DECLARAÇÃO.

Eu, Warney Mineiro Siqueira Lima, brasileiro, Solteiro, Agricul-
cultor, RG 2003012049161, CPF 015.805.143-24, capaz, residente e
domiciliado na rua Alto da Esperança, cidade de
Pedra Branca /CE, CEP 63.632-000. 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.

Fortaleza (CE), 14 de Julho de 2015.

Warney Mineiro Siqueira Lima

Declarante.



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 472 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **06/02/2015 18:29:06**
Data / Hora da Ocorrência : **21/11/2014 16:11:00**
Endereço da Ocorrência: **AV DOM LUSTOSA**

NAO INFORMADO PEDRA BRANCA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **WARNEY MINEIRO SIQUEIRA LIMA**
Nascimento : **03/08/1995**
RG: **2003012049161** Órgão Emissor: **SFP UF: CE** - CPF: **01580514324**
Filiação: **FRANCISCO WAGNER COSME DE LIMA**
VANDA LUCIA MINEIRO SIQUEIRA
Endereço: **SIT DISTRITO DE MINEROLÂNDIA**
ALTO DA ESPERANÇA
PEDRA BRANCA CE BRASIL Telefone:

Histórica

Compareceu em cartório desta, a pessoa acima qualificado, afirmando-o seguinte; Que na data, hora e local, acima citado, o declarante afirma ter sofrido um acidente de trânsito, quando vinha conduzindo a motocicleta de marca HONDA/POP100, ano e modelo 2013/14, placa PMD-1700/Pedra Branca/CE, cor Preta, chassi 9C2HB0210ER418475, licenciada nome do declarante; Que o declarante afirma que perdeu o controle da referida motocicleta ao colidir com outro veículo de placas não anotadas, vindo o declarante a cair ao solo; Que afirma o declarante que foi socorrido para o hospital em Pedra Branca/CE, tendo sofrido o que se encontra descrito na documentação médica em anexo; Que tem como testemunhas as pessoas de: Marciana de Souza Vieira, RG 2001005045230 e Expedita Placido de Barros, RG 247851192; Que o declarante procurou esta delegacia para registrar o Boletim de Ocorrência; Que as informações prestadas neste Boletim de Ocorrência são de sua inteira responsabilidade; Que está ciente que no caso das informações inseridas neste documento forem falsas, responderá pelo crime de falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal Brasileiro. É nada disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ROBERTO JORCE SIQUEIRA BRAGA - MAT.: 300075-1

Roberto Jorcel Braga
Escritório da Polícia Civil
Mat. 300075-1

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Warney Mineiro Siqueira Lima*

VISTO DO DELEGADO(A) :

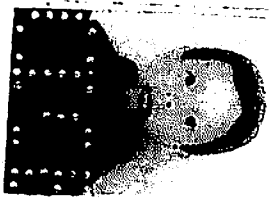
JEFFERSON LOPES CUSTODIO - MAT.: 404548-1-0

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



CHIMPICO 1994

Warney Mineiro Siqueira Lima

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº 2003012049161

DATA 29/12/2009

WARNEY MINEIRO SIQUEIRA LIMA

ENDEREÇO FRANCISCO WAGNER COSME DE LIMA
E VANDA LUCIA MINEIRO SIQUEIRA

NACIONALIDADE ACUPIARA-CE

DATA DE NASCIMENTO 3/8/1994

CERT. NASC. 28.489 L A-25(87)

528 PEDRA BRANCA - CE.

LEI Nº 7.118 CE 28/08.03

Cadastro de Pessoas Físicas

Numero de Inscrição 015.806.143-24

Nome WARNEY MINEIRO SIQUEIRA

Nascimento 03/08/1994

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 19/10/2015 às 16:50, sob o número 0199934-69.2015.8.06.0001 e código 1CEC889. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0199934-69.2015.8.06.0001 e código 1CEC889.

5067433-1

36600285

02 14631 05 284000 - 3
 Nome: MARIA JOSE MINETRO ALVES
 End. POREI: RUA ALTO DA ESPERANCA 03000
 - PEDRA BRANCA - 63632000
 Medidor: 2597534
 Classe: 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA
 AC / CPF / CNPJ: 501671693-87
 Nome do Responsável:
 Data de Emissão: 03/12/2014
 Valor da Prestação: 0,00

Período	Data de Início	Data de Término	Valor da Prestação	Valor da Parcela	Parcelas em Aberto	Valor em Aberto
Dez/2014	03/12/2014	05/01/2015	51,80	51,80	0	0,00

20/12/14 05/11/14 51,80

VALOR CONSUMO DO MES 51,80
 ICHS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 075 7,12
 MULTA MORATORIA REF 11/2014 1,46
 JUROS DO MES 0,55
 ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 14,94
 PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 0,38

10/12/2014

76,25

Descrição	Valor
Energia	136
Transmissão	158
Distribuição	178
Encargos Especiais	165
Taxas (ICMS PIS-COFINS)	140
TOTAL	100

6,29 0,00

CONTAS EM ATRASO

DEBITOS ANTERIORES
 Mes Ano Valor
 12/2014 00,00

Não deixar sem pagar quando não puder pagar

Nº Atendimento: 2028 Data do Atendimento: 10/10/2012
 Nome do Paciente: Data de Nascimento: Endereço: Convênio: Sexo: Profissão: Escolaridade: Sinais Vitais:

Proc.: 0301080061 ATENDIMENTO DE PRONTO-SOCORRO ESPECIALIZADO

Motivo do atendimento (Questão principal e secundária):
*Pod super queda de um metro, com dor intensa em mãos
 Punho*

Fatores de Risco: Class. Risco: OADR:

HDA e Exame Físico:

Hipótese Diagnóstica Provável / Acionamento:

Procedimentos complementares solicitados:
redutor em 75mg EM
Rx de X mãos D e punho D.

encaminhamentos / Destino do paciente:
 Atend. Especializado Alta Transf. de emergência

Foi acidente de trânsito? SIM NÃO

[Assinatura]
 Assinatura do Profissional de Saúde

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 19/10/2012 às 16:50, sob o número 01999346920158060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 019993469.2015.8.06.0001 e código 10EC889.

BENEFICIÁRIOS

- Saiba Mais
- Cobertura
- Habilitação de Postagem
- Honorários
- Onde dar entrada
- Formulários
- Tire suas dúvidas
- Projeto Corretor
- Solicitar Envelopes

Voltar

Processo

Megadata: 3150/148854
Processo: 699951
Natureza: INVALIDEZ
Data sinistro: 8/3/2012
Nome: WARNEY MINEIRO SIQUEIRA LIMA
Situação: Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome
WARNEY MINEIRO SIQUEIRA LIMA

Históricos

Data/Hora	Situação	Observações
20/2/2015	Pré-Cadastro não analisado	
20/2/2015	Pré-Cadastro com restrições	APRESENTAR TODA A DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL
18/3/2015	Documentação complementar recebida na Unidade	
18/3/2015	Pré-Cadastro analisado e aprovado	
23/3/2015	Proc. enviado p/ digitalização e análise da Seg. Líder	
15/4/2015	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 16/04/2015 - R\$ 1687.50
20/4/2015	Processo Estornou o Pagamento	
28/4/2015	Processo em fase de regularização do estorno	
25/6/2015	Processo em fase de regularização do estorno	
29/6/2015	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 30/06/2015 - R\$ 1687.50

Restrições

Descrição	Situação
PROCESSO COM PENDÊNCIA	Resolvido

Mais Informações

[Virtual Informática para Seguros](#)