

PROCURAÇÃO

Nome: FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA
 Nacionalidade: BRASIL, estado civil: SOLTEIRO
 Profissão: SERVICOS GERAIS

RG: 92006040364 SSP/CE CPF: 021887853-2

Logradouro: RUA ROSA VIRGINIA
, N° 242, Compl CASA
 Bairro: CAJAZEIRAS CEP: 60864-430
 Cidade: FORTALEZA, UF: CE Tel: 986186366
989251168

OUTORGADO: DAYANA RABELO LEAL, brasileira, casada, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n°. 28.367, email: dayanaleal86@hotmail.com, com escritório profissional situado na Rua XV de Novembro, 1106, Centro, Baturité - Ceará, Fone: 86478414/96518692, onde recebe intimações, notificações, etc.

PODERES: Para o FORO EM GERAL, com Cláusula "ad-judicia et extra", para promover a defesa do mandante ou a de qualquer interesse seu, seja através de atos de representações, seja intentando ações ou defendendo-o das que contra si forem intentadas, podendo ainda confessar, reconhecer procedência de pedidos, receber citações, transigir, desistir, renunciar a direitos sobre que se fundam ações, dar quitação, firmar compromisso, receber e dar quitação, endossar cheque, receber alvará em nome do outorgante, dando tido por bom e valioso, com o fim específico para AJUIZAR AÇÃO NA JUSTIÇA ESTADUAL DO CEARÁ, podendo substabelecer com o sem reserva de iguais poderes em todas as instancias da Justiça Estadual deste estado.

Baturité (CE), 31 de DEZEMBRO de 2014.

p. Fco Cleantonio N. da Silva
 Assinatura

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Nome: <u>FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA</u>		
Nacionalidade: <u>BRASIL</u>	Estado: <u>CE</u>	Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>
Profissão: <u>AUTONOMO</u>		
Rg: <u>9700604 03 67</u>	SSP/CE -CPF: <u>021 887 853-20</u>	
Logradouro: <u>RUA ROSA VIRGINIA Nº 242 CASA</u>		
, No <u>242</u> , Compl.: <u>CASA</u>		
Bairro: <u>CAZALINHAS</u>	CEP: <u>60864-930</u>	
Cidade: <u>FORTALEZA</u>	Telefone: <u>989251168</u>	

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Baturité/Ce: 31 de DEZEMBRO de 2014

p/ Fco Cleantonio N. de Silva

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**NOME:** FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA**RG:** 92.006 04 03 67**SSP/CE** **CPF:** 021887 853-20

DECLARA de sã consciência e bem da verdade que VIVE E RESIDE em:

Logradouro: RUA ROSA VIRGINIA Nº 242**Complemento:** CASA**Bairro** CAJAZEIRAS **CEP:** 60864-430**Cidade:** FORTALEZA **UF:** CEARA

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente.

Baturité/Ce, 31 DE Dezembro 2014

CPF

Francisco Cleantônio N. da Silva



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 92006040367 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/03/2012 fls. 8

NOME FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA

FILIAÇÃO FRANCISCO BARROS DA SILVA MARIA NASCIMENTO DA SILVA

NATURALIDADE FORTALEZA - CE DATA DE NASCIMENTO 13/05/1963

DDC ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: MESSEJANA TERMO: 17507 FOLHA: 212 LIVRO: A-26 FORTALEZA - CE CPF 021.887.853-20

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.136 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 021.887.853-20

Nome FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA

Nascimento 13/05/1961

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE 843F.8D17.B66F.85B7

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:22:26 do dia 08/03/2012 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 04

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DAYANA RABELO LEAL e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 13/10/2015 às 11:14, sob o número 01982761020158060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0198276-10.2015.8.06.0001 e código 1CC8E81.

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA:	08/06/2014 20:44:43
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 898004166674848	NOME: FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA		Registro: 5301895		
CPF:	RG:	D. NASC: 13/05/63	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda
NOME DA MÃE: MARIA NASCIMENTO DA SILVA		NOME DO PAI: FRANCISCO BARROS DA SILVA			
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: ROSA VIRGINIA	Nº: 242	BAIRRO: CAJAZEIRAS		
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60864430	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: MARIA DO SOCORRO		PARENTESCO: VISINHA		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	CÓDIGO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com automóvel / microônibus (acidente de carro), Ocupante de um auto traumatizado em acidente de transporte sem colisão. Inclui: capotamento, queda					
QUEIXAS: queda de moto, com lesão na face, entrou direto para reanimação					
OBSERVAÇÕES:					
SINAIS VITAIS					
PRESSÃO ARTERIAL	00	MMHG			
FREQÜÊNCIA RESPIRATORIA	00	MRM			
FREQÜÊNCIA CARDÍACA	00	BCM			
TEMPERATURA	37,00	°C			
GLICEMIA	00	MG/DL			
SATURACÃO DE O2	00	O2			
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Moderado	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: VERMELHO			
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:					

SERCOPRO - IJ
 ESTA CÓPIA CONFERE
 COM A ORIGINAL
 11/06/14



Width1W
dth3Wid
h993Wid
h3Width8
643



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 34. DISTRITO POLICIAL

Width1 Width3Width993Width3Width8643

BOLETIM DE OCORRÊNCIAS – B.O.

➤ **DADOS DA OCORRÊNCIA**

NATUREZA DO FATO: ACIDENTES - OUTROS

Nº B.O.: 134-17232/2014 CIOPS: -

DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 20/06/2014 15:25

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 06/06/2014 20:00

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: **BR 116 PROXIMO AO VIADUTO
CAJAZEIRAS FORTALEZA/CE**

PONTO DE REFERÊNCIA:

MATERIAL(IS) ROUBADO(S)/APREENDIDO(S):

HISTÓRICO: QUE VINHA TRAFEGANDO EM UMA MOBILETE TRAXX TIPO CINQUENTINHA, QUANDO SOFREU COLISÃO DE UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO.QUE NO MOMENTO DA COLISÃO SOFREU TRAUMATISMO CRANIO ENCEFALICO, SENDO SOCORRIDO DESACORDADO AO LIF-CENTRO.NADA MAIS DISSE.

➤ **DADOS DA VÍTIMA**

NOME: FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA

RG: 92006040367 ORG?O EMISSOR: SSP UF: CE

DATA DE NASCIMENTO:13/05/1961

FILIAÇÃO: FRANCISCO BARROS DA SILVA

MARIA NASCIMENTO DA SILVA

ENDEREÇO: R ROSA VIRGINIA 242

CAJAZEIRAS . -

FORTALEZA/CE

TELEFONE:

➤ **DADOS DO NOTICIANTE**

NOME: VÍTIMA

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA DO 30. DISTRITO POLICIAL**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: 

MATRÍCULA: 1561 --

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Dr. Cleonilton N. da Silva

VISTO DO DELEGADO(A): _____

VÍTIMA FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO CLEANTONIO NASCIMENTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 02188785320

Posição em 13-10-2015 10:20:22

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
13/08/2014	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Acessibilidade

[A+](#) [A-](#) [■](#)

[Tradução em Libras](#)

[Leitura de Páginas](#)

[Atalhos de teclado](#)

[Acessibilidade](#)

Como dar entrada

- [Como dar entrada - Dicas importantes](#)
- [Documentos despesas médicas](#)
- [Documentos invalidez permanente](#)
- [Documentos morte](#)
- [Onde dar entrada](#)
- [Dicas indispensáveis](#)

Pague seguro

- [Como pagar](#)
- [Consulta a pagamentos efetuados](#)
- [Informações gerais](#)

Acompanhe o Processo

- [Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.](#)
- [Mapa do Site](#)
- [Dicionário do DPVAT](#)
- [Imprensa](#)
- [Outros serviços](#)
- [Blog Viver Seguro no Trânsito](#)