

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	NATANIEL LIMA DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	CE
Estado Civil	CASADO	RG nº	2004097002910 SPP CE
Profissão	TECNICO EM	CPF nº	034.510.473-06
Endereço	RUA PROFESSOR ARI DE SA CAVALCANTE, 117		
Barro	BARRA DO CEARA	CEP	60.331-350
Município UF	FORTALEZA / CE		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103 e **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 10º Andar – Salas 1003/1004 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85)999638013/ (85)988530069/ (85)98636-3030/(85)30220470.E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao_@hotmail.com thiago_cs@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 realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, 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, 2 de maio de 2017

NATANIEL LIMA DE SOUSA
OUTORGANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALAS 1003/1004 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 99963-8013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

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

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 16

DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	NATANIEL LIMA DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	CE
Estado Civil	CASADO	RG nº	2004097002910 SPP CE
Profissão	TECNICO EM	CPF nº	034.510.473-06
Endereço	RUA PROFESSOR ARI DE SA CAVALCANTE, 117		
Bairro	BARRA DO CEARA	CEP	60.331-350
Município UF	FORTALEZA / CE		

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, 2 de maio de 2017.

> NATANIEL LIMA DE SOUSA
DECLARANTE

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 17

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, NATANIEL LIMA DE SOUSA, BRASILEIRO(A),
CASADO, TECNICO EM ELETRONICA, PORTADOR DO RG Nº
2004097002910 SPP CE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 034.510.473-06, RESIDENTE E
DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO RUA PROFESSOR ARI DE SA CAVALCANTE, 117,
BARRA DO CEARA NA CIDADE DE FORTALEZA / CE, DECLARO PARA TODOS

OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, E **MARCELO PEREIRA
BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103 E **THIAGO
SABOYA PIRES DE CASTRO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
24.156, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL PARA RECEBER INTIMAÇÕES NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 10º
ANDAR – SALAS 1003/1004 – 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 PROCESSO JUDICIAL, 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 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 NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 10º ANDAR – SALAS
1003/1004 – 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, 2 de maio de 2017

> NATANIEL LIMA DE SOUSA
DECLARANTE

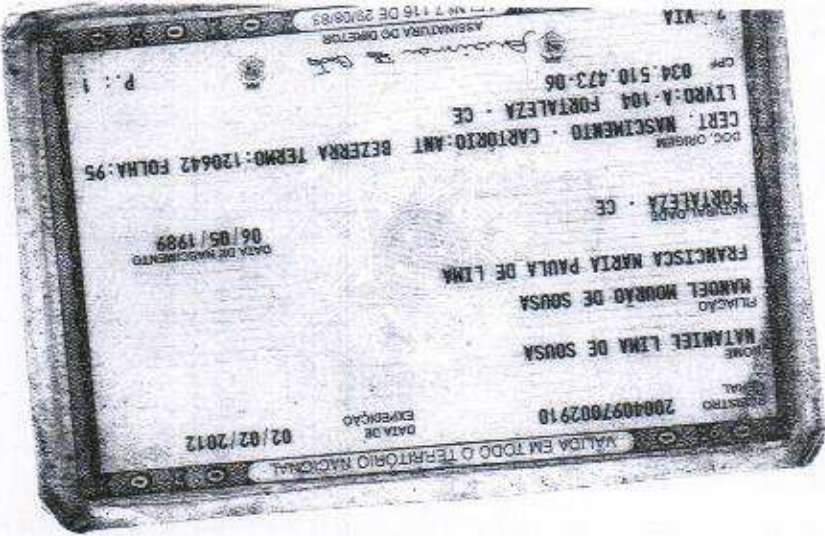
TESTEMUNHA
CPF:

TESTEMUNHA
CPF:

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALAS 1003/1004 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 99963-8013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

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





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

034.510.473-06

Nome

NATANIEL LIMA DE SOUSA

Nascimento

06/05/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

407D.64AC.F583.2361

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 12:28:41 do dia 23/03/2016 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00



Nº de Inscrição:
0001670809

DADOS DO CLIENTE

Nome: ANA CLAUDIA FREITAS DO NASCIMENTO
End. Leitura: RU PRO RRI SA CAVALCANTE, 117, 9, BARRA DO CERRA
Cidade: FORTALEZA CP: 60331-350
End. Entrega: CP:
Cidade:
Local: 001 Setor: 044 Quadro: 0025 Lote: 0122 Comp: 0000
Subsetor: 00 Subquadra: 00

ECONOMIAS

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

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumem³	Média Semestral m³
ÁGUA	R10F160750	864	881	17	18

DATAS

Leitura Atual: 23/03/2016 Encio: 23/03/2016 Lacre Água: 407378
Leitura Anterior: 23/02/2016 Próxima Leitura: 23/04/2016 Lacre Esgoto: 101426

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 02/2016

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	541	541	126	541	541
Analisadas	562	562	562	562	562
Em conformidade	561	561	562	546	562

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO (LITROS POR DIA) 15,83 LITROS POR DIA

Constatamos o débito de R\$ 40,80 (quarenta e oito reais) a ser pago pelo cliente.

RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Valor (R\$)	RECEBIMENTO DE VENCIMENTO
1.01 - Taxa de Abertura de Conta	35,84	1.01 - Taxa de Abertura de Conta
1.02 - Taxa de Manutenção de Conta	25,96	1.02 - Taxa de Manutenção de Conta
1.03 - Taxa de Emissão de Recibo	18,00	1.03 - Taxa de Emissão de Recibo
1.04 - Taxa de Emissão de Nota Fiscal	10,00	1.04 - Taxa de Emissão de Nota Fiscal



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 - 2806 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **29/03/2016 15:26:23**
 Data / Hora da Ocorrência : **17/03/2016 16:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **R GRACA ARANHA COM RUA 20 DE JANEIRO**

BARRA DO CEARA FORTALEZA /CE
 Ponto de Referência: **PROX A FABRICA DE CASTANHA IRACEMA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **NATANIEL LIMA DE SOUSA**
 Nascimento : **06/05/1989**
 CTPS: **77291240010** Órgão Emissor: **MT** UF: **CE** - CPF:
 Filiação: **MANOEL MOURAO DE SOUSA**
FRANCISCA MARIA PAULA DE LIMA
 Endereço: **R PROF. ARI DE SA CAVALCANTE 117 CASA 09**
BARRA DO CEARA
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: **989447683**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE PILOTAVA C MOTOR DA MARCA TRAXX JL 50Q2, ANO 2011, COR DOURADA CHASSI:951BXKBB0BB13549148F4011DR E RAZAO SOCIEL EM NOME DE LIANIRA DE ANDRADE ESMERALDO; QUE TRAFEGAVA PELA RUA GRACA ARANHA, QUANDO DE REPENTE UM OUTRO VEICULO(PLACAS ORR-2577) PALIO ATTRACTIVE, COR BRANCO, CONDUTORA: ERICA QUE AVANÇOU A PREFERENCIAL VINDO A COLIDIR COM C MOTOR EM QUE ESTAVA A VITIMA NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADO; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE PERMANECEU NO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO POR UM AMIGO E FOI LEVADO PARA ATENDIMENTO NA UPA DO PIRAMBU. E NADA MAIS DISSE.//

OBS:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO PELO ART. 340 CPB.

PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 33. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

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

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Nataniel Lima de Sousa

VISTO DO DELEGADO(A) :

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

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

PIRAMBU

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: NATANIEL LIMA DE SOUSA Prontuário: 5396 Admissão: 17/03/2016
Data Nasc.: 06/05/1989 Idade: 26 ano(s) 10 mes(es) e 11 dia(s) Sexo: Masculino RG: 2004097002910
Mãe: FRANCISCA MARIA PAULA DE LIMA Telefone: (85) 986259917
Endereço: RUA PRO ARI DE SA CAVALCANTE 125 Bairro: BARRA DO CEARÁ CEP: 60000-000

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador: CRISTINA MEDEIROS PESSOA Horário: 17:04
Queixa: dor e lesao na perna e hj, apos acidente de moto
Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES Discriminador: DOR INTENSA
Risco de Queda: Sim Alergia: Não
Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua: 8 Pulso/FC:

ATENDIMENTO

Médico: THIAGO RODRIGUES DE CASTRO CRM: 14976 Nº Atendimento: 306919 P.A.:
Eixo: OBSERVAÇÃO ADULTO Acidente: Sim Agressão: Não Peso:
Hipótese Diagnóstico: FERIMENTO DA PERNA Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE APRESENTA LESSAO EM PERNA ESQUERDA HOJE, APÓS ACIDENTE AUTOMOBILISTICO. PACIENTE
REFERE DESEJO DE IR POR MEIOS PROPRIO.
PACIENTE COM LESAO PERFURANTE(FRATURA EXPOSTA?) EM PERNA DIREITA.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
17/03/2016 17:04:00	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	DOR INTENSA	LARANJA	CRISTINA MEDEIROS PESSOA

EXAME

Médico: THIAGO RODRIGUES DE CASTRO

Data: 17/03/2016 17:49

Prescrição

Apazamento

PROFENID 1AMP + 100 ML SF 0,9% EV

EVOLUÇÃO

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
---------------	------------------	-----------

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta

☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito

UPA CRISTO REDENTOR

Confere com o original

Data: 21/03/16

Rogelania Nogueira

Funcionário

Matricula: 163

Av Presidente Castelo Branco, S/N - Colônia - CEP 60.000-000 - Fortaleza - CE - Telefone (85) 3284-2321

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

RELATÓRIO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o paciente NATANIEL LIMA DE SOUSA, 26 anos, foi atendido na UPA Pirambu às 17:04 do dia 17 de março de 2016, sob o prontuário de número 5396, devido lesão perfurante em perna esquerda após acidente automobilístico. Paciente foi avaliado conforme consta na ficha de atendimento em anexo.

Sem mais para o momento e à disposição para maiores esclarecimentos, subscrevemo-nos.

Fortaleza, 06 de março de 2017.

ISGH-Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar
Tarcyllo Esdras de Almeida Rocha
Coordenador Médico - CRM:13548
UPA-Cristo Redentor

Tarcyllo Esdras de Almeida Rocha
Coordenador Médico
Unidade de Pronto-Atendimento Pirambu



RELATÓRIO MÉDICO

NOME: NATANIEL Lino de Sousa

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins. que o paciente supracitado 27 anos, sofreu acidente de TRATO em 17/03/2016, sendo portador lesões Do Sistema Músculo em Membrão Intervertebral Cervical. Realizar Sua Sinéres, Relatando não a seguir

A lesão ocasionou uma perda funcional De 25% Do Membrão Intervertebral Cervical. Dor no AS Dor Local Persistente

Fortaleza 28/07/16

Local e data

MÉDICO
DR. CLAUDIO CARDOSO
CRM 14.999

022.738.743-81

ASSINATURA - CRM e CPF DO MÉDICO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C.RABELO SOM & IMAGEM LTDA (NOR)



AV. BEZ. DE MENEZES Nº 2450 LJ 122 - SAO
GERARDO - FORTALEZA-CE
CEP 60325-000
FONE (85)3433-4050 - FAX (85) 3464-9200
www.rabelo.com.br
sac@rabelo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA
Nº 000.000.598
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2341 0969 3737 7700 0955 5500 1000 0005 9811 2143 6608

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123110637767200 10/09/2011 18:00:41

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
069821178

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
69.373.777/0009-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
LIANIRA DE ANDRADE ESMERALDO

CEP
225.974.423-53

DATA DA EMISSÃO
10/09/2011

ENDEREÇO
RUA CESAR CORREIA, 600 600

BAIRRO/DISTRITO
CARLITO CAMPLON

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
10/09/2011

MUNICÍPIO
FORTALEZA

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.318,80	734,20	0,00	0,00	4.318,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.318,80				4.318,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CPT	CPRO	USBR	QNTD.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
540.010	TRAXX JL50Q2 2011/2011 DOURADA C. MOTOR	87111000	000	5102	LIN	1	1,00	4.318,80	0,00	4.318,80	4.318,80	734,20	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NumRab: 12143660 - 9518XXB80B013549148F4011DR ZONA: 0 - RECEBIMENTO NO ESTAB. VEND: 0904 ANA
CRISTINA. ZONA: 0 - RECEBIMENTO NO ESTAB. LOJA: NORTH S: 12 - 9518XXB80B013549148F4011336-

NUMRAB: 12143660

SINISTRO 3160256074 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA NATANIEL LIMA DE SOUSA****COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A****BENEFICIÁRIO NATANIEL LIMA DE SOUSA****CPF/CNPJ: 03451047306****Posição em 23-01-2017 13:08:15**Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.
