

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Francisco Tiago Serrazim Vanelar
Brasileiro, casado, vendedor desempregado. Devidamente
inscrito no CPF 945.516.693-34 e RG 2000034016075
SSP-CE. Residente e domiciliado no Sítio Macera Arayana,
nº 90, Distrito de Arayana, em Barbacilha - CE.

OUTORGADOS:

LUÍS VALTERLÊ SILVA, brasileiro, viúvo, Advogado, OAB/CE 8.077;
DANTHE RENIER DE SOUSA SILVA, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE 20.896;
DEBORA COSTA SILVA, brasileira, solteira, Estagiária (Acadêmica de Direito), CPF/MF 010.905.403-29;
RODRIGO COSTA SILVA, brasileiro, solteiro, Estagiário (Acadêmico de Direito), CPF/MF 010.900.723-82,
 todos com escritório na Av. Castelo Branco, nº 3282, 1º andar, Novo Juazeiro, em Juazeiro do Norte/CE,
 fone-fax (088) 3587-2317, **onde recebem intimações.******

PODERES GERAIS:

Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad iudicio et extra*, para o foro em geral, e especialmente para propor ação judicial em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT LTDA**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS

A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015 (Novo CPC).

PODERES ESPECIAIS

Este instrumento tem como finalidade exclusiva a deflagração da competente **AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT (DIFERENÇA SEGURO DPVAT)**.

Juazeiro do Norte/CE, 13 de Dezembro de 2018.

Francisco Tiago Serrazim Vanelar

DECLARAÇÃO

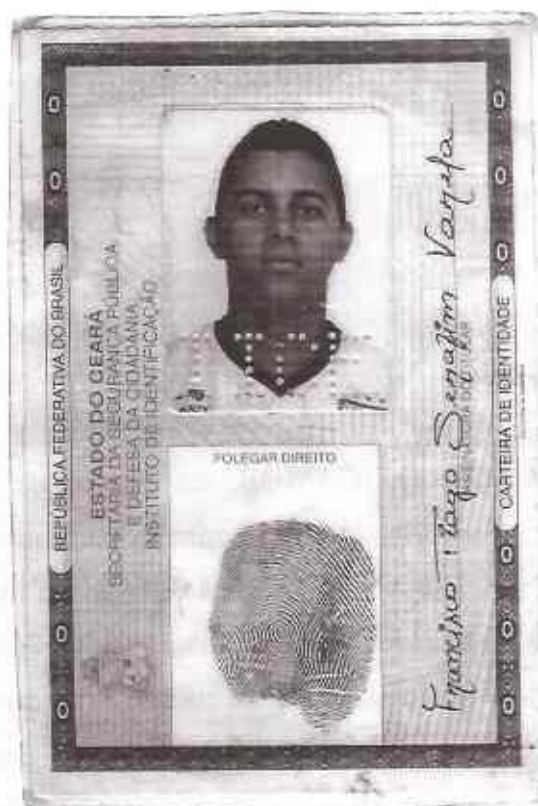
Eu, Francisco Tiago Sena Lima Varella,
Brasileiro, casado, vendedor desempregado. Devidamen-
te inscrito no CPF 945.516.693-34 e RG 000034016075
SSP/CE. Residente e domiciliado no Sítio Macema Araújo,
nº 90, Distrito de Araújo, em Barbalha - CE.

_____, abaixo assinado, declaro nos termos da Lei nº 7115 de 29 de Agosto de 1.983, que dispõe sobre prova documental, c/c art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015, inclusive para fazer prova junto a Justiça Gratuita, que sou pobre e não posso custear com processo na Justiça, pelo que assumo inteira responsabilidade por esta declaração e nomeio como meus advogados dativos os Doutores LUIS VALTERLE SILVA, brasileiro, viúvo, advogado, OAB/CE nº 8.077 e DANTHE RENIER DE SOUSA SILVA, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE nº 20896, ambos com escritório à Av. Castelo Branco, nº 3282, 1º Andar, Novo Juazeiro, Centro, em Juazeiro do Norte/CE, tendo os mesmos aceitado o encargo, conforme seus cientes abaixo.

Juazeiro do Norte/CE, 13 de Dezembro de 2018.

Francisco Tiago Sena Lima Varella

Ciente de acordo



Nº DO CLIENTE
6621398
 Para atualizar seu atendimento, utilize o telefone sempre que entrar em contato conosco.

Atas e Social da Trough Elétrica
 foi criada pela Lei nº 10.403
 de 28 de abril de 2002.

Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150
 CEP 60135-210 / Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.257/0001-70 | CGF 06.105.848-9

enel

fls. 22

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B (SÉRIE B-4) N° 536356221

Data de Emissão: 08/08/2018

Rota: 26 13011 01 103200 - 0

Nome: MARIA PATRICIA DA SILVA PARENTE

End. Postal: 5T MACENA ARAJARA 00090 CS
 DISTRITO ARAJARA - BARBALHA -

Medidor: 2731718 **Posta:** 0000 8325

Classe: 04-RURAL 10-RESIDENCIA RURAL MONOFASICO

RD / CPF / CNPJ: 646488203-40 **CGF:**

Nome do Responsável:

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Proxima Lettura
Ago/2018	08/08/2018	10/09/2018

INÍCIO DE QUANTIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunta: CRATI

Mês: Jun/2018 **560 15,50**

Apuração Individual

Mensal	Tím.	Anual	Mensal	Tím.	Anual
DIC	10,44	20,88	41,76	0,00	0,95
FIC	7,52	15,04	06,09	0,00	1,00
DMIC	5,50			0,00	

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor de Imposto
120,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

0641.001E.0003.0030.7555.1363.9055.57E4

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Let. Atual	Let. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Ind.	Cons. Pst.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
PP 5036	5010	1,00	89	0,00		9,42x1,2	02,90

VALOR (R\$)

08/08/18 08/07/18 00 1155 00

VALOR (R\$)

32,48

0,90

-33,38

VALOR CONSUMO DO MES

MULTA MORATORIA REF 05/2018

SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 4,10)

VENCIMENTO 10/09/2018

TOTAL PAGAR (R\$) 0,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	17,55
Perdas	1,51
Distribuição	2,64
Encargos Setoriais	0,30
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	0,30
TOTL	22,30

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
120	86	123	93	127	131	128	136	167	128	116	126

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Entidade kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Conectando Ecológica (%CO₂)

31,23 0,00 0%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO

Atenção: O cliente deve pagar as contas em atraso até a data de vencimento, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.

Informamos que os débitos vencidos sem acionamento imediato até esta data, no valor de R\$ 241,34. Seu fornecimento de energia poderá ser suspenso em até 30 dias contados a partir da fatura vencida e não paga.

DÉBITOS ANTERIORES

Data de Vencimento	Valor
01/2018	53,14
02/2018	48,11
03/2018	51,45
04/2018	42,12
05/2018	49,06

Consta desta fatura R\$ 0,50 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,51% e COFINS:2,33%.

Estão em Bandeira Vermelha estando em atraso há 5 dias com custo de 5,00 reais a cada 100kWh (quilowatt-hora). (informações: www.enel.ce.gov.br)

Nº do Cliente: 6621398

Data de Emissão: 08/08/2018

Nº da Nota Fiscal: 646488203-40

Referência: Ago/2018

Total a Pagar (R\$): 0,00

Nº de Controle: 0006621398 00042 39482 04

Documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIS VALTERLE SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/12/2018 às 19:38, sob o número 00023428020188060043. Para o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0002342-80.2018.8.06.0043 e código 4244451.

SINISTRO 3180253258 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO TIAGO SERAFIM VARELA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE COR. SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO FRANCISCO TIAGO SERAFIM VARELA

CPF/CNPJ: 94551669334

Posição em 26-11-2018 23:28:50

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Pendente	

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/06/2018	Aviso de Sinistro	

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Ingresso em 07/02/2018 às 18:33

Pag. 2 de 2

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1081 / 2018

Dados da OcorrênciaNatureza do Fato: **LESÃO ACIDENTAL NO TRANSITO (EXCETO LESÃO CORPORAL CULPOSA)**Data / Hora da Comunicação: **07/02/2018 09:24:47**Data / Hora da Ocorrência: **11/01/2018 21:00:00**Endereço da Ocorrência: **SITIO ROMUALDO**

Complemento:

Bairro:

Município: **CRATO/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)Nome: **FRANCISCO TIAGO SERAFIM VARELA**Nascimento: **15/01/1982** CPF: **945.516.693-34**RG: **2000034016075** Órgão Emissor: **SSP**

UF:

Filiação: **EVA MARIA SERAFIM****PEDRO MARCÍLIO NOBRE VARELA**Endereço: **SITIO MACENA**Bairro: **ZONA RURAL**Município: **BARBALHA/CE**

CEP:

País: **BRASIL**Telefone: **(88) 99799-8808****Dados do(s) Veículo(s)**1) Placa: **OIQ9657** UF: **CE** Município: **BARBALHA** Chassi:**9C2JC4110DR400924** Renavam: **484757610** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** AnoFabricação: **2012** Ano Modelo: **2013** Combustível: **GASOLINA** Cor:**PRETA** Proprietário: **MARIA LAUDELINA DA SILVA** Situação: **NÃO****INFORMADO** Envolvimento: **COLISÃO****Histórico**

ADVERTIDO(A) DAS PENALIDADES PREVISTAS PARA OS CRIMES DE FALSO TESTEMUNHO, DENÚNCIAÇÃO CALUNIOSA E COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME/CONTRAVENÇÃO DISSE QUE: NA DATA ACIMA MENCIONADA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE CARACTERÍSTICAS ACIMA CITADAS, QUANDO UM CACHORRO ATRAVESSOU A VIA REPENTINAMENTE, VINDO A COLIDIR COM O ANIMAL; QUE EM VIRTUDE DO IMPACTO, FOI ARREMESSADO NA VIA FICANDO LESIONADO; QUE FORA SOCORRIDO PELO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL, SÃO FRANCISCO DE ASSIS EM CRATO, ONDE CONSTATOU-SE AS LESÕES DESCRITAS NO LAUDO MÉDICO, PRONTUÁRIO ANEXO; QUE É HABILITADO E REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO DPVAT, E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

ANA LUIZA COELHO - MAT.: 300214-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):



Dr. Heron Macário de Brito

CRM 0929

CLÍNICA MÉDICA E RADIOLOGIA
(88) 9 9426-2353 / (88) 9 9912-7454

FORMADO PELA FACULDADE DE MEDICINA FEDERAL DA BAHIA
CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA INTERNA - ATESTADOS MÉDICOS
Rua Zacarias Gonçalves, 170 - Centro - Crato - CE

Atestado

Atesto para o devido fim
que o Sr. Francisco Tiago
Serafim Varela é portador
de sequelas de lesão de tendões
ao nível do ombro direito, com
limitação de movimento do
braço em extensão consequente
a traumatismo por acidente
de moto. Houve também fra-
tura com luxação que deformou
a estrutura do 5º metacarpo
do pé direito, como também lesão
de tendão do 1º metacarpo do
mesmo pé (Hallux).

Crato, 30/6/2018.
Heron Macário de Brito

Dr. Heron M. de Brito
CLÍNICA GERAL - CRM 929
CPF: 001.524.803-82

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

Dr. JOSE FRANCIMARIO
BEZERRA DO NA
Clínico-Técico-Médico
CRM-CE 9728

Impressão: 11/01/2018 22:33

Página

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 168918	Atendimento 0003	Nome do Paciente FRANCISCO TIAGO SERAFIM VARELA	CNS	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2000034016075			Estado Civil Casado(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 15/01/1982	Local CRATO/CE	Idade 35 Ano(s)		
Pai PEDRO MARCILIO NOBRE		Mãe EVA MARIA SERAFIM		
Endereço RUA JOSE ALVES DE FIGUEIREDO, 972	Bairro CENTRO	CEP 63105-000	Município CRATO	UF CE
Profissão VENDEDOR	Empresa	Cônjuge	Telefone 88 35877600	
Responsável 9700022004063415	CPF do Responsável	Endereço RUA JOSE ALVES DE FIGUEIREDO, 972	Município CRATO	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 11/01/2018	Hora 22:09	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento MARCELO FELIX DE FREITAS			CRM/UF 10797/CE	Tipo Atendimento SUTURA
Indicador de Acidente			Funcionário IARLES FRANCELINO MENDES DA SILVA	
Observação				
Sala	Data/Hora Liberação 11/01/2018 22:33	Tipo de Saída Alta		

Sinais Vitais

Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (rpm)	PA (mmHg)
-----------	-------------	--------	---------	---------	-----------

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

11/01/2018 22:33:49: Responsável: MARCELO FELIX DE FREITAS CRM-CE 10797

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTA LESÃO CORTO-CONTUSA EM PÉ E ESCORIAÇÕES EM
MÃO E MMII

CO

1-SUTURA

2-VOLTAREM, IM


Dr. Marcelo Freitas
CRM-CE 10797

ATO DECLARATÓRIO

MARCELO FELIX DE FREITAS - CRM: 10797

Patência S. Parente
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: 9700022004063415

Documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIS VALTERLE SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/12/2018 às 19:38, sob o número 000234280201800600043. Para o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0002342-80.2018.8.06.0043 e código 4244453.

Encaminhamento de Paciente**Dados do Paciente**

Nome: FRANCISCO TIAGO SERAFIM VAREL
 Data Nasc.: 15/01/1962 Idade: 35a11m27d
 Sexo: M
 Nome da mãe: EVA MARIA SERAFIM
 Episódio: 4209067
 Prontuário:
 Admissão: 11/01/2018 22:09

Tempo de classificação: 00:01:44
 Tempo de sala: 00:00:38

Prioridade: **AMARELO**

Queixa/Motivo:

paciente vítima de acidente de motocicleta,
 apresentando lesão em MSD E MID.
 Fluxograma: 29 - Feridas
 Discriminador: Dor moderada

Avaliação de Medidas Clínicas	
Descrição	Valor
ECG	15
Dor	6

Observação:**Medidas Complementares**

Alergia: NAO
 Histórico de Doenças: NAO

Suspeitas: NENHUMA

Encaminhamento

Departamento: Cirurgia Geral

Classificador: RINALDO NICOLAU ALVES
 Profissão: Enfermeiro

Código CRM: 335968

Data Hora Encaminhamento: 11/01/2018 22:10

Data Hora Encaminhamento: 11/01/2018 22:10