



Número: **0819482-08.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.162,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

| Partes   | Procurador/Terceiro vinculado     |
|--|-----------------------------------|
| JEDSON MARIANO DA COSTA (AUTOR)                | FABIO MACHADO DA SILVA (ADVOGADO) |
| PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU) |                                   |

| Documentos   |                    |  |                          |
|--------------|--------------------|--|--------------------------|
| Id.          | Data da Assinatura | Documento                                | Tipo                     |
| 10476<br>860 | 15/05/2017 18:44   | <a href="#">PROCURAÇÃO + DOC PESSOAL</a> | Procuração               |
| 10476<br>864 | 15/05/2017 18:44   | <a href="#">DOC VEICULO + PEDIDO ADM</a> | Documento de Comprovação |
| 10476<br>868 | 15/05/2017 18:44   | <a href="#">PRONTUARIO MEDICO + BO</a>   | Documento de Comprovação |
| 10885<br>162 | 10/06/2017 15:59   | <a href="#">procuração - JEDSON</a>      | Procuração               |

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

Jedson Mariano da Costa, brasileiro (a),  
casado, Segurança, portador do RG nº 12.66715 e CPF nº  
029.260.134-42 residente e domiciliado a  
Rua: Antonio Carlos Romalho da Rocha, 71  
São Geraldo/Área Urbana, Ceana - Mirim/RN.

### OUTORGADOS:

**FÁBIO MACHADO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7594, **RANIERE MACIEL QUEIROZ EMIDIO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-RN 9.089 e **ADRIANA MARIA FERREIRA DE SOUZA**, solteira, bacharel em direito, inscrita no RG Nº 001.487.572 SSP/RN, ambos com endereço profissional à Av. Raimundo Chaves, 1436, B. Candelária, Natal/RN.

### PODERES:

Para o foro em geral, com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, para praticar todos os atos judiciais e administrativos, **IN SOLIDUM** ou cada um de **PER SI**, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do Outorgante, podendo propor as ações judiciais competentes como Autor ou Réu, Assistente ou Oponente, Embargante ou Embargado, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais que se fizerem necessários e o acompanhado até o final do julgamento, que confere ainda os poderes amplos e gerais, irrevogáveis, bem como poderes expressos para acordar e assinar termos, conferindo-lhe ainda, para receber citação inicial, firmar compromissos e/ou acordos, discordar, concordar, confessar, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo e/ou fora dele, representando-os junto a qualquer Tribunal Judicial de primeira a última instância, como também, nos órgãos da Administração Direta, Indireta, Autárquica dos Governos Federal, Estadual e/ou Municipal, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo ainda renunciar ou substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará - Mirim/RN, \_\_\_\_\_ de 2015.

Jedson M. Costa  
OUTORGANTE

### Declaração de pobreza para fins judiciais

Eu, Edson Mariano da Costa,  
brasileiro (a), estado civil: casado, profissão: Segurança,  
RG: 1266715, CPF: 029.260.134-42, residente e  
domiciliado na Rua: Antonio Carlos Ramalho da Rocha  
81, São Geraldo/Área Urbana, Ceara-Mirim/RN,  
declaro para os fins de obtenção de assistência judiciária gratuita e sob as  
penas da lei, que não possuo recursos suficientes para custear qualquer  
demanda, sem prejuízo do meu sustento e o da minha família. -----

Ceara-Mirim/RN, 13 de novembro de 2015.

Local e Data

Edson M. Costa

Declarante

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO  
 CARTERA NACIONAL DE HABITACAO

NOME: JEDSON MARIANO DA COSTA

DOC. IDENTIDADE / OUTRO IDENTIFICADOR: 1266715 SSP RN

CPF: 029.260.134-42 DATA NASCIMENTO: 09/03/1976

RELACAO: JOSE LEONARDO DA SILVA COSTA MARIA DE FATIMA M DA COSTA

NOME DO PROPRIETARIO: [REDACTED] ACE: [REDACTED] CAPIM: AD

Nº RESUMO: 03242224994 VALOR: 25/04/2013 1ª HABITACAO: 02/04/2004

OBSERVAÇÕES:

Assinado eletronicamente: *Jedson M. Costa*

LOCAL: NATAL, RN DATA EMISSAO: 07/04/2014

Assinado eletronicamente: *[Signature]* 45486041610 33701951383

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO

VALORES EM TUDO O TERMO DO HABITACAO 893071228

PROVISOR PLASTIFICADA 893071228





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

### CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

**MARIA DE FÁTIMA MARIANO DA COSTA**

MATRÍCULA:

**0949870155 2013 4 00290 027 0072967 19**

SEXO  COR  ESTADO CIVIL E IDADE

NATURALIDADE  DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  ELEITOR

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

AVELINO MARIANO DA SILVA (falecido) e MARIA ANUNCIADA DA SILVA (falecida) Rua. Silvio Frutuoso, 79, Centro, Ceará-Mirim - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

dezessete de julho de dois mil e treze às 19:30 horas

DIA MÊS ANO

17/07/2013

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Walfredo Gurgel em Natal - RN

CAUSA DA MORTE

hipertensão intracraniana, AVCH

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO)

Cemitério Bom Pastor II, Natal-RN

DECLARANTE

OSÉ LEONARDO DA SILVA COSTA, (ESPOSO)

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Gladstone S. da Costa CRM:RN - 4418

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Deixou bens e filhos. Feito no prazo legal, nos termos da Lei 9.534/97. Expedida gratuitamente. Ato registrado no Livro C-290, fls. 027. nº. 72.967

Natal Cartório do Quarto Ofício de Notas  
1º Distrito desta Comarca  
Oficial: Maria de Fátima Rebouças Sampaio  
Av. Eng. Roberto Freire, 2920 Shopping Cidade  
Jardim, Natal - RN. CEP: 59.082-400  
(84)3217-0900

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Natal - RN, 29 de julho de 2013

*[Assinatura]*  
Assinatura do Oficial/Substituto

4º Ofício de Notas  
Maria de Fátima Rebouças Sampaio  
TABELIA  
Hugo Franco Sampaio

Mário Alfredo Rebouças Sampaio  
José Neto de Oliveira  
Francisco Hugo Domingos





**NOTA FISCAL - FATORIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
 Companhia Energética do Estado do Ceará  
 Rua Manoel de Sá, 1188, Anísio de Faria, Centro, Fortaleza - CE - Brasil - CEP: 60010-000  
 CEP: 60010-000 - Fone: (85) 3101-1111 - Fax: (85) 3101-1111

**TITULAR DO CLIENTE**  
**EDSON MARIANO DA COSTA**

CPF: 028.260.134-42

**CLASSIFICAÇÃO**  
**R1 RESIDENCIAL**  
**RESIDENCIAL**  
**Monofásico**

**PROPOSTA DE CANCELAMENTO DE FATORIA**  
**RUA ANTONIO CARLOS RAMALHO DA**  
**ROCHA 81**

**SÃO GERALDO VAREJA URBANA**  
**CEARA MIRAIM RN**  
**55570-000**

**NOTA FISCAL Nº**  
**7008050281** **DATA DE EMISSÃO**  
**08/2015**  
**DATA DE CANCELAMENTO**  
**02/09/2015** **DATA DE CANCELAMENTO**  
**24/09/2015**  
**VALOR A PAGAR (R\$)**  
**57,11**

**CPF DO CLIENTE**  
**001256096** **NOME UNICA**  
**26/09/2015**  
**DATA DE CANCELAMENTO**  
**26/09/2015** **CPF DO CLIENTE**  
**3010266625** **CPF DA INSTALAÇÃO**  
**2465559**

**Resumo da Nota Fiscal**

| Descrição                                | Valor     | Valor      | Valor        |
|--|-----------|------------|--------------|
| Consumo Abaixo (RM)                      | 90.000000 | 0 - 864314 | 42,79        |
| Acrescimo Bancara VERMELHA               |           |            | 6,40         |
| Contribuição Automação Publica           |           |            | 5,01         |
| Multa por atraso-NF 001275621 - 27/07/15 |           |            | 7,08         |
| Juros por atraso-NF 001275621 - 27/07/15 |           |            | 0,85         |
| <b>TOTAL DA FATURA</b>                   |           |            | <b>57,11</b> |

**TOTAL DA FATURA**

**MONSTRATIVO DE CONSUMO DEBTA NOTA FISCAL**

| Nº DE FATORIA | TIPO DA FATORIA | DATA DE EMISSÃO | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | VALOR ATUAL | VALOR ANTERIOR | VALOR DIFERENÇA | VALOR DE CANCELAMENTO | VALOR TOTAL |
|---------------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|-------------|----------------|-----------------|-----------------------|-------------|
| 7008050281    | R1              | 08/2015         | 864314           | 900000        | 42,79       | 0,00           | 42,79           | 0,00                  | 42,79       |

**Resumo do Consumo**

| Mês    | Consumo (kWh) | Valor (R\$) |
|--------|---------------|-------------|
| AGO 15 | 90,00         | 42,79       |
| AGO 14 | 86,43         | 40,00       |
| JUN 15 | 104,00        | 48,00       |
| MAR 15 | 104,00        | 48,00       |
| ABR 15 | 100,00        | 46,00       |
| MAR 15 | 90,00         | 42,00       |
| FEV 15 | 102,00        | 46,00       |
| ABR 15 | 113,00        | 50,00       |
| DEZ 14 | 96,00         | 44,00       |
| NOV 14 | 42,00         | 18,00       |
| OUT 14 | 30,00         | 12,00       |
| SET 14 | 50,00         | 21,00       |
| AGO 14 | 86,43         | 40,00       |

**Resumo do Consumo por Categoria**

| Categoria              | Consumo (kWh) | Valor (R\$)  |
|------------------------|---------------|--------------|
| Consumo Abaixo         | 90,00         | 42,79        |
| Acrescimo Bancara      | 0,00          | 6,40         |
| Contribuição Automação | 0,00          | 5,01         |
| Multa por atraso       | 0,00          | 7,08         |
| Juros por atraso       | 0,00          | 0,85         |
| <b>Total</b>           | <b>90,00</b>  | <b>57,11</b> |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 O consumidor deve estar atento para verificar se o valor do consumo e do valor da fatura estão corretos. Caso haja alguma dúvida, o consumidor deve entrar em contato com a Companhia Energética do Estado do Ceará, através do telefone (85) 3101-1111, no horário de atendimento ao cliente (de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h).

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 Este documento é uma cópia eletrônica da Nota Fiscal emitida pela Companhia Energética do Estado do Ceará. O valor total da fatura é de R\$ 57,11. O valor do consumo é de 90,00 kWh. O valor do consumo anterior é de R\$ 0,00. O valor do consumo atual é de R\$ 42,79. O valor do consumo anterior é de R\$ 0,00. O valor do consumo atual é de R\$ 42,79. O valor do consumo anterior é de R\$ 0,00. O valor do consumo atual é de R\$ 42,79.

| PERÍODO | Consumo (kWh) | Valor (R\$) |
|---------|---------------|-------------|
| AGO 15  | 90,00         | 42,79       |
| AGO 14  | 86,43         | 40,00       |
| JUN 15  | 104,00        | 48,00       |
| MAR 15  | 104,00        | 48,00       |
| ABR 15  | 100,00        | 46,00       |
| MAR 15  | 90,00         | 42,00       |
| FEV 15  | 102,00        | 46,00       |
| ABR 15  | 113,00        | 50,00       |
| DEZ 14  | 96,00         | 44,00       |
| NOV 14  | 42,00         | 18,00       |
| OUT 14  | 30,00         | 12,00       |
| SET 14  | 50,00         | 21,00       |
| AGO 14  | 86,43         | 40,00       |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 Este documento é uma cópia eletrônica da Nota Fiscal emitida pela Companhia Energética do Estado do Ceará. O valor total da fatura é de R\$ 57,11. O valor do consumo é de 90,00 kWh. O valor do consumo anterior é de R\$ 0,00. O valor do consumo atual é de R\$ 42,79. O valor do consumo anterior é de R\$ 0,00. O valor do consumo atual é de R\$ 42,79. O valor do consumo anterior é de R\$ 0,00. O valor do consumo atual é de R\$ 42,79.

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS CIDADADES**

**DETRAN - RN** 9181 0136 Nº 011484406243  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO**

EXERCÍCIO: 2015

PLACA: RZL0742

CHASSI: 315.603.134-00

COMBUSTÍVEL: GASOLINA

ANEXO: 1

DATA EMISSÃO: 04/03/2015

PLACA: RZL0742

RENAVAM: 00338633432

MARCA/MODELO: FIAT/ARNO

ANO/FAB: 2009

ANEXO: 1

PREMIO TARIFARIO

PREMIO DO BIJETE (R\$): 00,00

DEMONTRAR (R\$): 00,00

CUSTO DO SEGURO (R\$): 00,00

COTA ÚNICA: 00,00

PARCELADO:

DATA DE CANCELAMENTO: 04/03/2015

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
 CNPJ: 09.248.040/01-64  
 www.seguradoralider.com.br

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS CIDADADES**

**DETRAN - RN** 9181 0136 Nº 011484406243  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO**

EXERCÍCIO: 2015

PLACA: RZL0742

CHASSI: 315.603.134-00

COMBUSTÍVEL: GASOLINA

ANEXO: 1

DATA EMISSÃO: 04/03/2015

PLACA: RZL0742

RENAVAM: 00338633432

MARCA/MODELO: FIAT/ARNO

ANO/FAB: 2009

ANEXO: 1

PREMIO TARIFARIO

PREMIO DO BIJETE (R\$): 00,00

DEMONTRAR (R\$): 00,00

CUSTO DO SEGURO (R\$): 00,00

COTA ÚNICA: 00,00

PARCELADO:

DATA DE CANCELAMENTO: 04/03/2015

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
 CNPJ: 09.248.040/01-64  
 www.seguradoralider.com.br



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

### SINISTRO 3161010711 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JEDSON MARIANO DA COSTA  
COBERTURA Invalidez  
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A  
BENEFICIÁRIO JEDSON MARIANO DA COSTA  
CPF/CNPJ: 02926013442

Posição em 04-02-2016 11:39:58  
Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

|                   |                      |                  |             |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| Data do Pagamento | Valor da Indenizacao | Juros e Correção | Valor Total |
| 25/01/2016        | R\$ 337,50           | R\$ 0,00         | R\$ 337,50  |

Pesquisar

#### 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.



## LAUDO MEDICO

### JEDSON MARIANO DA COSTA

PACIENTE COM 13 DIAS DE QUEDA DE MOTO ( SIC ) , COM DOR A RESPIRAÇÃO E AOS MOVIMENTOS BRUSCOS , EMTARTAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ARCOS COSTAIS , COM REPOUSO E MEDICAÇÃO ANALGESICA , RELATA TRABALHAR COMO SEGURARNÇA , SUGIRO AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS , A CRITERO DO MEDICO PERITO

CID .: S22

NATAL-RN, 10 DE NOVEMBRO DE 2015.

*Dr. Osvaldo C. de Lara Jr.*  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 7155 / TEOT-11676

DR. OSVALDO CARDOSO DE LARA JUNIOR  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DE JOELHO  
CRM - RN 3063 TEOT11676



## ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) JEDSON MARIANO DA COSTA às 12:02 hs , sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho por 15 ( QUINZE ) dias, a partir de 10/11/2015 , tendo como causa do atendimento

S22

-----  
Código da Doença

Jedson 10/11/15  
Local e Data

Assinatura do Médico

\_\_\_\_\_  
*Dr. Osvaldo C. de Lencastre Jr.*  
CRM: 1550 - FOD: 11516

CARDOSOL  
Autenticação: BXHMK15H3N914

10/11/2015 12:07

HAP  
43029  
43029  
43029

## RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: OSVALDO CARDOSO DE LARA JUNIOR

Número CRM: 7050

UF: RN

Paciente: JEDSON MARIANO DA COSTA

Nº Carteira Convênio do Paciente B1246000027006019

CPF do Paciente: 2926013442

Data do Atendimento: 28/10/2015

### RECEITA

1) ALGINAC 1000 -----

TOMAR 1 COMP 8/8 HS VO

2) NOVALGINA 1 G -----

TOMAR 2 COMP 8/6 HS CASO DOR

Dr. Osvaldo C. de Lara Jr.  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 7050 - RBO-110/15

R3000N OSVALDO CARDOSO DE LARA JUNIOR 28/10/2015 22:51

192.85.4.33



FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO  
DADOS PESSOAIS

Atendimento  
32599013



ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL 06/11/2015 09:44:44



|   |                         |                       |            |              |
|---|-------------------------|-----------------------|------------|--------------|
| Prontuário  | Nome do Paciente        | Sexo                  | Nascimento | Idade        |
| 4710270   | JEDSON MARIANO DA COSTA | M                     | 09/03/1976 | 39           |
| RG  | CPF                     | Carteira Profissional |            | Estado Civil |
| 1266715 ITEP RN                                     | 2926013442              |                       |            | 1-CASADO     |
| Endereço  |                         |                       |            |              |
| R DO BUZI,3204 - LAGOA AZUL, NATAL(RN) CEP 59000000 |                         |                       |            |              |
| Telefone Residencial                                |                         | Telefone Trabalho     |            |              |
|   |                         |                       |            |              |

DADOS DO CONVENIO

|                   |  |
|-------------------|--|
| Convenio          |  |
| 222 HAPVIDA       | 1 PLANO ENFER VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO |
| Carteira          | Validade   |
| B1246000027006019 |  |

DADOS DO ATENDIMENTO

|  |       |           |                           |
|--|-------|-----------|---------------------------|
| Setor                                  |       |           |                           |
| 634020-RECEPCAO EMG ADULTO - HAP NATAL |       |           |                           |
| Data                                   | Hora  | Matricula | Tipo Atendimento          |
| 28/10/2015                             | 21:01 |           | 6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA |
| Médico Atendente                       |       |           | Clinica                   |
| 2087120 OSVALDO CARDOSO DE LARA JUNIOR |       |           | 5-ORTOPEDICA              |
| Médico Acompanhante                    |       | Peso (Kg) | Temperatura (°C)          |
|  |       |           |                           |
| CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO            |       |           |                           |
| R4310RA - FLANCLEIDE REGIA DE OLIVEIRA |       |           |                           |

| <b>FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL</b>   |  |        |       |    |          |
|---|--|--------|-------|----|----------|
|    | <b>Paciente:</b> JEDSON MARIANO DA COSTA <b>Idade:</b> 39<br><b>Médico:</b> OSVALDO CARDOSO DE LARA JUNIOR <b>Data:</b> 28/10/15 21:05<br><b>Convenio:</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA |        |       |    |          |
|   | <br><b>Atendimento</b> 32599013<br><b>Prontuario</b> 4710270  |        |       |    |          |
| ANAMNESE  |  |        |       |    |          |
| Relata Queda De Moto De Moto , Deu Entrada Por Meios Propios , Deambulando Com Trauma Em Mao E Arcos Costais Rx Com Ft De Arcos Costais |  |        |       |    |          |
| Exames Fisico   |  |        |       |    |          |
| Peso(Kg):   | Temperatura(°C):   |        |       |    |          |
| Exames/Procedimentos Solicitados  |  |        |       |    |          |
| - 32030126 - Rx Mao Ou Quirodactilos  | - 32030037 - Rx Costelas - Por Hemitora  |        |       |    |          |
| Evolução Médica   |  |        |       |    |          |
| Paciente Em Observacao  |  |        |       |    |          |
| Prescrição Médica N° 7935538  |  |        |       |    |          |
| 1. TRAMAL (50.0mg/ml)   | 100 mg   | 2 ML   | Agora | EV | CRM-7050 |
| Soro Fisiologico 0,9%   |  | 100 ml |       |    |          |
| 2. DAPIRONA (500.0mg/ml)  | 1000mg   | 2 ML   | Agora | EV | CRM-7050 |
| Agua Destilada  |  | 18 ml  |       |    |          |
| 3. TILATIL (40.0mg)   | 40 mg  |        | Agora | EV | CRM-7050 |

R3001

FLANLEIDE REGIA DE OLIVEIRA

06/11/2015 09:45

192.85.4.33

**CLASSIFICACAO DE RISCO AZUL**

Carimbo / Assinatura profissional

OSVALDO CARDOSO DE LARA JUNIOR

Médico(a)

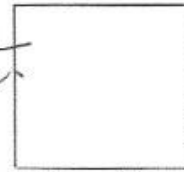
CRM-7050

Impresso por: FLANLEIDE REGIA DE OLIVEIRA

Err: 06/11/2015 09:45

  
Polícia

  
Interessado



Polégar direito

Atendimento: 1702408 - JOSÉ ANCHIETA FERNANDES LOPES

Impressão por: 1702408 - JOSÉ ANCHIETA FERNANDES LOPES em 10/11/2015 17:05:21

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrnica



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Unidade Polícia: DELEGACIA MUNICIPAL DE CEARÁ MIRIM  
Endereço: RUA PRISCO ROCHA, 1249, CENTRO, CEARÁ-MIRIM

**1. IDENTIFICAAO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2015020003002  
1.2 Data/Hora de Expedio: 10/11/2015 17.05.17  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 28/10/2015 17.40.00  
2.2 Autoria: Conhecida  
2.3 Fato: Consumado  
2.4 Flagrante: Não  
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Via Pública  
2.7 Logradouro: AV. PRISCO ROCHA  
2.8 Número: 000000000  
2.9 CEP:  
2.10 Complemento:  
2.11 Ponto de Referência: PRÓX.  DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL  
2.12 Bairro: PASSA E FICA  
2.13 Cidade: CEARÁ-MIRIM  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: JEDSON MARIANO DA COSTA  
3.2 Estado civil: Casado(a)  
3.3 Etnia: Sem Informao  
3.4 Pai: JOSE LEONARDO DA SILVA COSTA  
3.5 Mãe: MARIA DE FATIMA M DA COSTA  
3.6 Data de Nascimento: 09/03/1976  
3.7 Sexo: MASCULINO  
3.8 RG: 1266715 - ITEP/RN  
3.9 CPF: 02926013442  
3.10 Passaporte:  
3.11 Nacionalidade:  
3.12 Naturalidade: NATAL - RN  
3.13 Profissão: SEGURANCA  
3.14 E-Mail:  
3.15 Telefone(s): 84 994314038  
3.16 Logradouro: RUA ANTONIO CARLOS DA R. RAMALHO  
3.17 Número: 81  
3.18 CEP:  
3.19 Bairro: PASSA E FICA  
3.20 Cidade: CEARÁ-MIRIM  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 O DECLARANTE  A PRÓPRIA VÍTIMA

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)**

5.1.1 Nome Completo: A ESCLARECER  
5.1.2 Alcunha:  
5.1.3 Estado civil:  
5.1.4 Etnia:  
5.1.5 Pai:  
5.1.6 Mãe:  
5.1.7 Data de Nascimento:  
5.1.8 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAO  
5.1.9 RG: Não informado  
5.1.10 CPF:  
5.1.11 Profissão:  
5.1.12 Nacionalidade:  
5.1.13 Passaporte:  
5.1.14 Características:  
5.1.15 Logradouro:  
5.1.16 Número:  
5.1.17 CEP:  
5.1.18 Bairro:  
5.1.19 Cidade:  
5.1.20 Estado:

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLIDAS TESTEMUNHAS)**

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLIDOS VEÍCULOS)**

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

HOJE, 10/11/2015, S 16H50, O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DP PARA INFORMAR SOBRE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO. RELATA QUE, NO 28/10/2015, POR VOLTA DAS 17H40, QUANDO GUIAVA O SEU VEÍCULO ( UMA MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, ANOMODELO 2009, DE COR PRETA, GASOLINA, PLACA MZL 0742, CHASSI 9C2JC41109R029149, RENAVAM 00138633452 ) PELA AV. PRISCO ROCHA, PROXIMIDADES DA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL, UMA OUTRA MOTO QUE IA NO MESMO SENTIDO DA SUA, DEPOIS DE FAZER A ULTRAPASSAGEM, FREOU BRUSCAMENTE, FAZENDO COM O COMUNICANTE DERRAPASSE O SEU VEÍCULO. INDO AO CHÃO. DEVIDO AO ACIDENTE, O COMUNICANTE TEVE VÁRIAS COSTELAS QUEBRADAS.

**9.2 Informao do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

REGISTRO DE B.O. PARA DPVAP

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)**

**11. DECLARAO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informaçoes aqui registradas são verdadeiras.  
Data: 10/11/2015 17.05.17



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

Edison Mariani da Costa, brasileiro (a),  
Casado, Segurança, portador do RG nº 12.667.15 e CPF nº  
029.260.134-42 residente e domiciliado a  
Rua: Antonio Carlos Romalho da Rocha, 81  
São Geraldo / Área Urbana, Ceará - Mirim / RN.

### OUTORGADOS:

**FÁBIO MACHADO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7594, **RANIERE MACIEL QUEIROZ EMIDIO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-RN 9.089 e **ADRIANA MARIA FERREIRA DE SOUZA**, solteira, bacharel em direito, inscrita no RG Nº 001.487.572 SSP/RN, ambos com endereço profissional à Av. Raimundo Chaves, 1436, B. Candelária, Natal/RN.

### PODERES:

Para o foro em geral, com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, para praticar todos os atos judiciais e administrativos, **IN SOLIDUM** ou cada um de **PER SI**, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do Outorgante, podendo propor as ações judiciais competentes como Autor ou Réu, Assistente ou Oponente, Embargante ou Embargado, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais que se fizerem necessários e o acompanhado até o final do julgamento, que confere ainda os poderes amplos e gerais, irrevogáveis, bem como poderes expressos para acordar e assinar termos, conferindo-lhe ainda, para receber citação inicial, firmar compromissos e/ou acordos, discordar, concordar, confessar, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo e/ou fora dele, representando-os junto a qualquer Tribunal Judicial de primeira a última instância, como também, nos órgãos da Administração Direta, Indireta, Autárquica dos Governos Federal, Estadual e/ou Municipal, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo ainda renunciar ou substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará - Mirim/RN, 08/12/ de 2015.

Edison M. Costa  
OUTORGANTE