

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: FRANCISCO ALCIR GONCALVES LOPES		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: CASADO	Profissão: AGRICULTOR	Carteira de Identidade: 3276538 / 98	
CPF: 898709133 - 34	Residência: PV TOURO		
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: ITAPIUNA	Estado: CE	CEP: 62740000

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 - Itapiuna - Ceará - CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3233-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastantes procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicium 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 Convênio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos e transações extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contra os quais, 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.

Itapiuna (CE), 09 de Outubro de 20 15.

Francisco Alcir Gonçalves Lopes
Outorgante



A presente cópia confere com a original exibida nestas notas. Dou fé.
Itapiuna - CE, 09 de 10 de 20 15
em testemunho da verdade.
Ante Francisco Fialho de Almeida - Segundo Notário
Ante Michelly Rodrigues Martins - Substituta

DECLARAÇÃO.

Eu, FRANCISCO ALCIR GONCALVES LOPES, brasileiro, casado, agricultor, RG 3276538 / 98 e CPF 898709133 – 34 , capaz, residente e domiciliado no **Pv. Touro** , s/nº, cidade de Itapiuna/CE, CEP 62740000. 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. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Itapiúna (CE), 09 de Outubro de 20 15

x Francisco Alcir Gonçalves Lopes

Declarante

DECLARAÇÃO

Eu, **FRANCISCO ALCIR GONCALVES LOPES**, brasileiro, casado, agricultor, portador da Carteira de Identidade/RG 3276538 / 98 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o Nº 898709133 – 34, residente e domiciliado no **Pv. Touro**, s/n, Bairro Zona Rural, cidade de Itapiúna/CE, declaro para os devidos fins que possuo hiposuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custos processuais e honorárias advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e de minha família, consoantes o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Itapiúna (CE), 09 de Outubro de 20 15.

x Francisco Alcir Gonçalves Lopes

Declarante

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Francisco Alcir Gonçalves Lopes
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 3276538/98

DATA DE EXPEDIÇÃO 26.03.98

NOME FRANCISCO ALCIR GONÇALVES LOPES

FILIAÇÃO FRANCISCO DE ASSIS LOPES E.
MARIA ENEDINA GONÇALVES LOPES

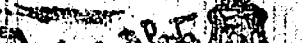
NATURALIDADE ARATUBA-CE

DATA DE NASCIMENTO 02.04.82

DOC. ORIGEM CERT;NAS;4478 L A-05 T 226V

CART;ARATUBA-CE

CPF



LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

FRANCISCO ALCIR GONÇALVES LOPES

Nº da Inscrição

898709133-34

Data do Nascimento

02/04/82



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

Francisco Alcir Gonçalves Lopes

FRANCISCO ALCIR GONÇALVES LOPES

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 05/11/99

Nº DO CLIENTE
5259238-3

Para solicitar seu atendimento, utilize o nº acima
sempre que entrar em contato conosco

Rua Padre Valdeirino, 150
CEP: 60135-040 Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 CGF 06.105.848-3

coelco

fls. 16

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO B - SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO
400410424

Rota 05 27050 54 031500 - 5 Data de Emissão 08/09/2015

Nome FRANCISCO DE ASSIS LOPES

End Postal PV TOURO 00001

DISTRITO PALMATORIA - ITAPIUNA - 62740000

Medidor 9056971

Poste 0000 0000

Classe 04-RURAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 449050683-04

CGF

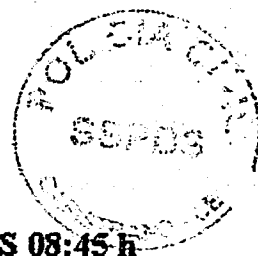
Nome do Responsável

DATAS			ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Atividade	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta		
Set/2015	08/09/2015	07/10/2015	Conjunta	BATURITE	
			Mês	Jul/2015	EUSD 4,07

ICMS			Fator de Cálculo (RS)			Alíquota			Valor do Imposto		
ISENTO											



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL - D.P.I DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR
UNIDADE DE POLÍCIA CIVIL DE CAPISTRANO



Nº 1174/2014

- **DADOS DA OCORRÊNCIA:**
- **NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRANSITO**
- **DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO ; 11/08/2014 POR VOLTA DAS 08:45 h**

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 30/07/2014 por volta das 10:30 hs

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: Açude Castro Itapiúna -CE .

PONTO DE REFERÊNCIA:

HISTÓRICO:

Afirma a declarante que na data, local e horário supracitados, que sofreu um acidente de transito quando vinha como garupeiro no veículo moto HONDA 150 CG TITAN KS, de cor preta ano 2006 placa HYG 0428 e chassi nº 9C2KC08107R052695 de propriedade de José Menezes de Sousa, quando um outro veículo moto ao fazer uma ultrapassagem indevida bateu no retrovisor dos mesmo vindo o condutor da moto perder o controle e o noticiante a cair onde sofreu, Lesão no Dorso Pé Direito mas dor no local , e escoriações nas extremidades . onde foi socorrido ao Hospital de Itapiúna E NADA MAS DISSE NEM LHE FOI PERGUNTADO

NOME: Francisco Alcir Gonçalves Lopes .

DATA NAS: 02/04/1982

RG: 3276538/98

PAI: Francisco de Assis Lopes

Mãe ; Maria Enedina Gonçalves Lopes

ENDEREÇO ; fazenda são José

MUNICÍPIO: Itapiúna - CE Nº

BAIRRO: Distrito Palmatoria

UF: CE

FONE: (88")

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____

1. RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Francisco Alcir Gonçalves Lopes

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIÚNA
SECRETARIA DE SAÚDE DE ITAPIÚNA

HOSPITAL E MATERNIDADE PROFESSOR WALDEMAR DE ALCANTARA
RUA: ALBERTO FELIX DE FREITAS, S/N, ALTO DAS UMBURANAS- ITAPIÚNA/CE- CEP: 62740000
FONE/FAX: (85) 3431-1906 / (85) 34311210 CNPJ: 07.357.509/0001-85

FICHA DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

Data: 30/01/14 Horário: _____ Registro Nº _____
Médico Responsável: Dr. Richardson Cartão SUS Nº: _____ **EMERGÊNCIA**

Obstétrica: _____ Clínica: _____ Pediátrica: _____ Cirúrgica: _____ Odontológica: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome: Francisco Alcin Gonçalves Lopes DN: 09/04/82
Endereço: São José Localidade: _____
Mãe: _____ País: _____
Acompanhante: _____ PSF DE REFERÊNCIA: _____ CEL P/CONTATO: () _____

NÍVEL DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

ALTO RISCO ☐ **MÉDIO RISCO** ☐ **PEQUENO RISCO** ☐ **SEM RISCO** ☐
PARECER DA ENFERMEIRA: _____

CARIMBO/ASSINATURA ENFERMEIRA: _____

PARECER MÉDICO

MOTIVO DO ATENDIMENTO: Acidente de trânsito, apresenta lesão
NO DORSO NO PE (D) + DOR LOCAL -
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: TRAUMA NO PE (D)

EXAMES FÍSICOS: _____
EXAMES COMPLEMENTARES: _____

CARIMBO/ASSINATURA DO MÉDICO: Dr. Richardson

ENCAMINHADO

☐ CASA ☐ ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL ☐ INTERNAMENTO ☐ ÓBITO
☐ OBSERVAÇÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ CONSULTA C/ESPECIFICA

Francisco Alcin Gonçalves Lopes
ASSINATURA DO PACIENTE

Dr. José Carlos Martins Filho

Ortopedia - Traumatologia

Francisco Alcir Goulves Lopes

Receituário

- (*) Lene aparelho
~~extensor~~ do
dorso flexor pe D
- (*) Ferimento dorso
pe D
- (*) Escomiases

Dr. José Carlos Martins
Traumatologia - Ortopedia
CREMEC 6076

Paciente

Data

Assinatura e Carimbo do Profissional
CREMEC 6076



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIPÊMA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Rua Cel. João Viana, 20 - Centro - Itapipema - CE
CEP 62740-000 Fone: (88) 3481.1971
CNPJ 11.428.388/0001-03



RECEITUÁRIO

Fco ALBIR GONÇALVES

USO ORAL

① Ibuprofeno 600mg — 15cps

Tome 01cp, 8/8hs

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI
MÉDICO

Dr. Rafael de S. Ricarte
MÉDICO
CRM 15528

DATA

30/07/14

"FUMAR FAZ MAL À SAÚDE"

VÍTIMA FRANCISCO ALCIR GONCALVES LOPES
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO FRANCISCO ALCIR GONCALVES LOPES
CPF/CNPJ: 89870913334

Posição em 05-01-2016 14:47:31

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

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/12/2014	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50