



ELIANE SILVA
Advocacia



Imposto CE

a da
escida em
IDE

PROCURAÇÃO

OUTORRGANTE: Antonio Alves Pombo, brasileiro casado, nomeado, contador da cidade de identidade n: 9299830-99, 552 PE, inscrito no CPF/MF sob n: 658.363.163-02, com endereço situado em Maracá, zona Rural, Senador Pompeu-PE.

OUTORGADO: ELIANE BARBOSA SILVA, brasileira, Advogada OAB/CE 27.940, inscrita no CPF N° 85994898368, com endereço profissional na Rua Marcionílio Gomes de Freitas, s/n, centro, Senador Pompeu/CE, onde recebe intimações.

PODERES: Por este instrumento o outorgante supra qualificado nomeia e constitui a outorgada acima identificada, sua bastante procuradora, conferindo-lhe amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "Ad-judicia Et Extra", para agir em qualquer juízo, instância e tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para requerer em juízo ou fora dele como também confessar, desistir, renunciar ao direito a que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, transigir, representar o mesmo perante órgãos públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes neste mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reserva, dando tudo por bom, firme e valioso para o fiel cumprimento deste mandato.

Senador Pompeu, 11 de Setembro de 2017

Antonio Alves Pombo
Outorgante

de Senador
forma da lei.
ao presente,
deiro da Silva
a para o dia
o no endereço
testemunhas,



SECRETARIA DO ESTADO DO CEARÁ
DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)



Eu Antonio Alves Canuto
Profissão Agricultor
CPF: 698.363.163-68, RG: 9299830-99, residente e
domiciliado(a) à São Paulo cidade Senador Pompeu, Estado: Pernambuco
Bairro: Zona Rural
declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que não possuo
condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo de
manutenção própria e de minha família, nos termos da lei 1.060/50 e alterações
supervenientes.

Senador Pompeu, 11 de 09 de 2017

Antonio Alves Canuto
DECLARANTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
ANTÔNIO ALVES CANUTO

Nº da inscrição
658363163-68

Data do Nascimento
08/04/71



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ANTÔNIO ALVES CANUTO

Assinatura do titular

Carteira de Identidade




Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, valores e exigências por terreno, são nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
ANTÔNIO ALVES CANUTO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 02/02/00

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

252930-92

ANTÔNIO ALVES CANUTO

Assinatura do titular

Carteira de Identidade

Francisco Canuto Filho

Raimunda Alves Canuto

Senador Pompeu

Cart: Nasc: 1243, 1r, A-02, Fls 100

Cart: B: 104, 1r, A-02, Fls 100

15-10-99



SECRETÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



Antonio Alves Camilo
estado civil casado
natural de Senador Pompeu, profissão Agricultor, brasileiro(a),
nascido aos 08 / 04 / 1971, filho de Manoel Camilo Filho, estado CE,
Raimunda Alves Camilo
portador(a) do RG nº 9599830-99, CPF nº 658.363.163-68, Órgão Expedidor
SSP-PE, CPF nº 658.363.163-68, DECLARO conforme
artigo 1º, da Lei 7.115/83, que resido no seguinte endereço:
Sítio Camaruba, Zona Rural, Senador Pompeu-PE.

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Senador Pompeu - CE., 14 de Setembro de 2017.

*Antonio Alves Calate
DECLARANTE

BRASIL
(HTTP://BRASIL.GOV.BR)

Acesso à Informação Barra GovBr

SECRETARIA DE VALORES
ESTADO DO CEARÁ



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil



Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 658.363.163-68

Nome da Pessoa Física: ANTONIO ALVES CANUTO

Data de Nascimento: 08/04/1971

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 28/01/2000

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 11:25:46 do dia 10/08/2016 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: ACB2.8542.0D62.A99F

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da
Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.
(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 1317 / 2016



Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **06/07/2016 08:27:42**
Data / Hora da Ocorrência: **22/05/2016 16:00:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO CARNAUBA**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL**
Ponto de Referência:

Município: **SENADOR POMPEU/CE**

Nome: **ANTONIO ALVES CANUTO**
Nascimento: **08/04/1971**
RG: **252983092**
Filiação: **RAIMUNDA ALVES CANUTO**
CPF: **658.363.163-68**
Orgão Emissor: **SSP**
Endereço: **SITIO CARNAUBA**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **SENADOR POMPEU/CE**
País: **BRASIL**

UF: **CE**

CEP: **63.600-000**

Telefone:

Histórico

Compareceu em cartório desta Delegacia de Polícia Civil, a pessoa acima qualificada, afirmando o seguinte: Que na data, hora e local, acima mencionados, o (a) declarante sofreu um acidente de trânsito quando trafegava na garupa da motocicleta HONDA/CG 150 FAN ESDI, ano de fabricação/modelo 2011/2011 cor VERMELHA, placa OSJ-4259 Senador Pompeu/CE, chassi 9C2KC1680BR546167 licenciada em nome de Marcilene Bezerra Canuto; Afirma o (a) declarante que o condutor de nome Manoel Gonçalves da Silva, nascido aos 12/02/1978, portador do RG nº 3022113-96, filho de Francisco Bezerra da Silva e Francisca Gonçalves da Silva, perdeu o controle do referido veículo momento em que derrapou na terra solta, vindo cair ao solo; Que o (a) declarante informa que foi para o hospital de Senador Pompeu/CE; Que em consequência do acidente o (a) declarante afirma que sofreu fratura de clavícula direita; Afirma ainda o (a) declarante que não foi socorrido (a) por nenhum órgão de atendimento de emergência tipo: Samu, Corpo de Bombeiros e Anjos do Asfalto; Que o (a) declarante procurou esta delegacia para lavrar o presente BO, e foi cientificado que as informações prestadas neste Boletim de Ocorrência são de sua inteira responsabilidade; Que está ciente de no caso das informações inseridas neste procedimento forem falsas, responderá pelo crime de falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal Brasileiro. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

MIGUEL ARCANJO FROTA JÚNIOR - MAT.: 135490-1-x

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Antonio Alves Canuto

DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU



VISTO DO DELEGADO(A) :

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 1317 / 2016

JEFFERSON LOPES CUSTÓDIO - MAT.: 404548-1-0

Nº DO SINISTRO

RO DE VAT
SECRETARIA DE
13
7

NO DO RG N° 869983099

1004) DO RG Nº 12278593
12278593-03 / CNP

ANAL DE R\$ 300,00 () NA QUAL

OPRAT DA VITIMA Antonio Silva e

EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS IN

... e a 100% de aprovação.

...circulares: Sussepi nº 445/2012, que trata da prevenção a...

ações acerca da profissão e da faixa de renda mensal

100

por reprogramação de um pagamento, lembre-se

sta salário e/ou benefício - nos documentos

...a Empresarial - nos documentos aparecem te
...aumenta quando o beneficiário/vítima não fo

ta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimen

na tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econô

em bloqueada, inativa ou em proposta (neste mo-

probatório dos dados bancários);

do beneficiário/vítima inválido ou pendente de reabilitação (fazenda.gov.br), bem como o CPE cada-

as não pertencentes à vítima/beneficiários.

ANTE: Também não devem ser apresentados de

...mão, por meio de extratos bancários informand

o de segurança.

DEBITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

BANCO _____ N° da AGÊNCIA (com dígito)

DEBITO EM CONTA POLIPANCA (SOMENTE BANCO)

BANCO 104 N° da AGÊNCIA (com dígito)

QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE M

DO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONF

1000

100

17. 10. 1944

LOCAL E DATA

1000

ATENÇÃO _____

ro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em c

do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso d

acompanhar o processo de análise do pedido de inden

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1039-1043.

016

01000

TRANSFERÊNCIAS

Transferências

Entre Contas Únicas

Intern. el. Bolefing. CAIXA

Verificação de transferência entre contas da CAIXA - TEV

01 02 CONFIRMAÇÃO

HORÁRIOS E LIMITES



Confira os dados informados, digite abaixo a assinatura eletrônica de sua conta, e selecione CONFIRMAR e aguarde o comprovante.

Conta origem

Conta destino:

Agência destino:

Nome destinatário:

Valor:

0754 / 013 . 00026905-2

SENADOR POMPEU

ANTONIO ALVES CANUTO

Declaração



Eu, Antônio Elton Cavada, declaro que sou o titular do veículo automotor de via terrestre, em Populares, telefone: (85) 3333-1111, e levado ao hospital: Hospital Municipal.

Declaro não ter recebido nenhum tipo de atendimento médico no local do acidente, tais como SAMU, Corpo de Bombeiros, Ambulância etc., da mesma forma não houve registro da ocorrência no local do acidente, tão pouco foi instaurado Inquérito Policial na delegacia, dessa forma não possuo nenhuma outra prova referente ao acidente, além do boletim de ocorrência Policial e a documentação médica apresentada.

Por ser verdade, declaro estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal:

"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Local: BRASÃO PAMPLONA UF: CE Data: 12/10/2016

Antônio ALVES GABATO

ESTADO DO CEARÁ
Condutor do veículo no acidente

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



MANOEL GONÇALVES DA SILVA
CAPITÃO DE CORPO

202211-05 07-07-05-1998

MANOEL GONÇALVES DA SILVA
Francisco Bezerra da Silva
Francisco Gonçalves da Silva
Sargento Pompeu-01 12-05-1978
Cart. Mace. 1451 IV. A-05 II.07
Cart. Sargento Pompeu-02



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: MANOEL GONÇALVES DA SILVA
Data de Nascimento: 12/02/78

Nº de Inscrição: 228559938-07



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

Assinatura: Manoel Gonçalves da Silva
CPF: 228559938-07

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em: 31/07/00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
057.502.563-83

Nome
MARCILENE BEZERRA CANUTO

Nascimento
04/05/1994

Cartão de uso pessoal e irreversível
Deve ser apresentado junto com um documento de identificação

BANCO DO BRASIL

Exatidão
MAR/2019

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Polegar Direito

Marcilene Bezerra Canuto

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO CIVIL
200778214 - 0

NOME
MARCILENE BEZERRA CANUTO

DATA DE NASCIMENTO
04/05/1994

LOCAL DE NASCIMENTO
ANTÔNIO ALVES CANUTO

ENDEREÇO
MARCILENE BEZERRA DE OLIVEIRA CANUTO

CITY
SENADOR POMPEU - CE

CPF
057.502.563-83

TIPO DE DOCUMENTO
1 - VTA

DATA DE EMISSÃO
18/11/2010

ASSINATURA DO TITULAR
Marcilene Bezerra Canuto

SECRETARIA DE VOTAÇÃO
13

ESTADO DO ESTADO DO CEARÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 012259928201
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PPT 01 00502527293 0000000000 2015

MARCIENE DEZERRA CAMATO
SENADOR POPREU /CE

05750255383
05750255383
05750255383

PAS/MOTOCICLO/MAG APLIC. 6ASOL/ALCO

HONDA/CG150 FAN ESDI 2011

2P/OCV/149CC CATEGORIA PARTIC VERNELHA

1. COTA ÚNICA 1.000,00
2. PARCELAMENTO / COTAS 2.000,00
3. PARCELAMENTO / COTAS 3.000,00

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 100,00 PRÊMIO TOTAL (R\$) 1.000,00

OBSERVAÇÕES

SENADOR POPREU LOCAL 10/11/2015

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS E MATERIAIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU PARA SUA CARGA E PESSOAS TRANSPORTADAS QUANDO - SEGURO DPVAT

CE Nº 012259928201 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015 10/11/2015

01 05750255383

00502527293 HONDA/CG150 FAN ESDI

2011 902HCL168QBR446167

PRÊMIO TARIFÁRIO

129,04 14,34 1,11

1,11

1,11

SEGURADORA LIDER - DPVAT

www.seguredoraleider.com.br

NOTOR: K614E5546167

1/4317

Declaração do Proprietário do Veículo Motocicleta



Imposto de Renda

a da
escida em
1 DE

de Senador
forma da lei,
ao presente,
heiro da Silva
a para o dia
no endereço
testemunhas,

Eu, Marcilene Bezerra Camilo
RG nº 2007742340, data de expedição 12/11/10, Órgão SENADOR POMPU
portador do CPF nº 037 203 563 83, com domicílio na cidade de
Senador Pompeu, no Estado de CEARA
onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Silva Camilo
nº 511, complemento Zona Rural
declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de
minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Manoel
Camilo, cujo o condutor no momento do
acidente era Manoel Gonçalves da Silva

Veículo: Motocicleta
Modelo: Blonda / EG 150 Fan FSP
Ano: 2011/2011
Placa: 058 4959
Chassi: 9E2K E162013R546 167
Data do Acidente: 29 / 05 / 16



Local e Data: SENADOR POMPU 17/10/2016

Marcilene Bezerra Camilo
(Assinatura do Declarante)

Manoel Gonçalves da Silva
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



OBS: Reconhecer firma da assinatura em cartório por autenticidade

FICHA DE OCORRÊNCIA

MATERNIDADE E HOSPITAL
SANTA ISABEL
Rua Joaquim F. de Magalhães, 997
Fone: 88 9971 3132
SENADOR POMPEU-CEARÁ

Nome do Paciente

Documento de Identificação

RG: 2529830-92

08.04.1974

Antonio Alves Carneiro

Idade	45	Cor	pd	Sexo	M	Estado Civil	Casado	Naturalidade	Sen. Pompeu	Mãe	Bras
Residência: Cornalva - Sen. Pompeu											
Nome do Pai: Francisco Carneiro Filho											
Nome da Mãe: Arminda Alves Carneiro											

O Paciente chegou ao hospital

- ☐ Regular
☐ Passando Mal
☐ Comatoso
☐ Com Hemorragia
- ☒ Andando
☐ De Automóvel
☐ Ambulância
☐ Aparentemente bem

Atendimento

SUS

Telefone:

Data

22.05.2016

Hora

18:31

☐ Acidente de Trabalho

Local

Queixa principal e Resumo da Doença Atual

paciente para ferida aberta de membro superior direito, com hemorragia e dor, com incapacidade de andar.

DADOS CLÍNICOS

PRESSÃO ARTERIAL		PULSO	TEMPERATURA		PESO	DIAGNÓSTICO
MAX	MIN		AUXILIAR	RETAL		
80	60					Fratura do úmero

AMENITO:

paciente com fratura de úmero direito, com hemorragia e dor, com incapacidade de andar.

CONFERE COM ORIGINAL

20/05/2016 JHL
Responável - SAME
MHS
CNPJ 07 802 697/0002-44

DESTINO DADO AO PACIENTE

- ☐ Internado
☒ Transferido
 Em Observação
 Encaminhado ao Ambulatório
 Óbito às _____ horas após chegada A.U.E.
 Óbito sem tratamento
 Natureza do Paciente ou Responsável

saída
9:00hs

Medicação Administrada por:

Auxiliar de Enfermagem

Exames Complementares

Diagnóstico Definitivo

Ass. do Médico

Dr. José José Carneiro do Amaral
Médico - CRM CE 12445

BOLETIM DE EMERGÊNCIA HOSPITALAR

Alto do Boqueirão, s/n – Telefax(88)3441.1353 – 3441.4009 - E mail: hosp.regional@hotmail.com – Quixeramobim-Ce

11431

GO CEARA

GOVERNO DO ESTADO CEARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
FICHA DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA



UNIDADE DE ATENDIMENTO 24HS
HORÁRIO: _____

ATENDIMENTO Nº: 19
ASSINATURA DA DIREÇÃO GERAL E

23/05/16

Nome: Antonio Ulisses Aguiar
Data Nascimento: 01.04.71
Idade: 45
Estado Civil: casado
Profissão: agente de limpeza
Bairro: 3 de Maio
Estado: CE
Telefone: _____
CPF: _____
Assinatura Paciente / Responsável: Maíra Regina Cavalcanti

mmHg SPO₂: _____ % FC: _____ bpm FR: _____ lpm T: _____ °C PESO: _____ Kg

URGÊNCIA (VERMELHA) 0 MIN	URGÊNCIA MAIOR (AMARELO) 60 MINUTOS	URGÊNCIA RELATIVA (VERDE) 120 MINUTOS	NÃO URGENTE (AZUL) 240 MINUTOS
- Poliozematismo/TCE; - Chamadas grandes; - Coma ou alteração de consciência; - Lesão da Coluna Vertebral; - Desconforto Respiratório - Dor no peito + cianose + - hemiparesia; - vômito + perda de consciência por mais de 30min; - perfuração no peito; - hemorragia; - convulsões; - intoxicação exógena ou - intoxicação de suicídio; - Anafilaxia ou reações graves + falta de ar; - Hiper ou Hipoglicemias sintomáticas; - Parada Cardiorrespiratória; - Alterações SSVV + sintomas sintomáticas; - Hemorragia não - ferimentos	- Cefaleia súbita rapidamente progressiva; - Alterações agudas de comportamento, agitação e confusão mental; desmaios; - História de convulsão; - Dor torácica intensa; - Crise asmática; - desconforto respiratório; - Diabético + sudorese, alteração do estado mental, visão turva, febre, vômito, taquicardia, taquicardia; - Alterações de sinais vitais em pacientes sintomáticos; - História recente de melena ou hematêmese ou enterorragia; - Epistaxe; - Dor forte de qualquer natureza; - Sangramento vaginal com dor abdominal; - Náuseas, vômitos e diarreia persistente + sinais de desidratação grave; - Febre alta (39 - 40°); - Luxações, entorse + dor intensa; - Acidente por animais peçonhentos; - Bronco espasmo.	- Idade superior a 60 anos; - Pacientes escoltados; - Deficientes físicos ou impossibilitados de deambulação; - Asma fora da crise; - Enxaqueca; - Dor ou ouvido moderada a grave; - Dor abdominal sem alterações sinais vitais; - Sangramento vaginal sem dor abdominal; - Vômito e diarreia sem sinais de desidratação; - Abscessos; - Distúrbios neurovegetativos; - Lombalgia intensa; - Intercorrências ortopédicas; - Gastroenterite.	- Queixas sem alterações agudas; - Procedimentos como: curativo, trocas ou requisições de receitas medica, avaliação de resultado de exames, solicitação de atestados médicos; - Demais situações não enquadradas anteriormente; - Uso de benzilpenicilina; SEMPRE ORIENTAR A PROCURAR UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE / MARCAR CONSULTA COM MÉDICO DE ASSISTÊNCIA.

da
escida em
DE

de Senador
forma da lei,
ao presente,
heiro da Silva
la para o dia
o no endereço
testemunhas.



CONDIÇÃO JA REALIZADA: _____
EXAME DIAGNOSTICO: _____
ASS. DO ENCAMINHANTE REG. Dr. Jorge José de Almeida 24/05/2011 10h30 eburaculo 7.
FUNÇÃO _____ DATA _____ HORA _____
AGENDAMENTO

ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO: _____
AMBULATORIAL () HOSPITALAR (x)
PROCEDIMENTO: audiacao
UNIDADE DE REFERÊNCIA _____ DATA _____ HORA _____
AUXILIO DIAGNOSTICO ()
PROFISSIONAL dra. maristela p. b.

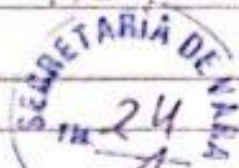
FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA
UNIDADE DE REFERÊNCIA _____
MUNICÍPIO _____ PRONTUÁRIO Nº _____ ALTA _____
RESUMO CLINICO/CIRURGICO _____

RESULTADO DE EXAMES _____
DIAGNOSTICO PRINCIPAL _____ CID _____
SECUNDÁRIO 1 _____ CID _____
SECUNDÁRIO 2 _____ CID _____
CONDUTA REALIZADA _____

PROPOSTA DE CONDUTA PARA SEGUIMENTO
O PROBLEMA JUSTIFICOU A REFERENCIA? SIM () NÃO ()
O MOTIVO DA REFERENCIA COINCIDE COM O DIAGNOSTICO? SIM () NÃO ()

ASS. DO ENCAMINHANTE REG. _____ FUNÇÃO _____ DATA _____ HORA _____
UTILIZAR TAMBÉM COMO RESUMO DE ALTA
1. PREENCHER ESTA FICHA EM 3 VIAS
2. AO TERMINAR A CONSULTA OU TRATAMENTO, ENTREGAR 2 VIAS AO USUÁRIO ORIENTANDO-O
PARA RETORNAR COM A 1ª VIA A UNIDADE DE ORIGEM.

Profissão Agricultor	Idade 45	Cor Pd	Sexo M	Estado Civil Casado	Naturalidade Sen. Pompeu	Nat. Brasil
Residência Sítio Coraúba - Sen. Pompeu						
Nome Francisco Amato Filho						
Responsável Arminda Alves Amato						
						Telefone



O Paciente chegou ao hospital		Atendimento Suas	Data 22.05.2016	Hora 18:31
☐ Andando	☐ Regular	☐ Acidente de Trabalho		
☐ De Automóvel	☐ Passando Mal			
☐ Ambulância	☐ Comatoso	Local		
☐ Aparentemente bem	☐ Com Hemorragia			

Queixa principal e Resumo da Doença Atual

paciente apresenta febre alta, tosse, dor no peito, -
- dor e inchaço de ombro D.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Abthio Alves Cabrito

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

SENADOR POMPON-10 13/10/2016

Local e data

4434

Nº DO CLIENTE
1692888-1

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO E 1 SEM 2016

17 14001 02 15 1000 - 1P
Nome: MARINHEIRO PETERRA DE OLIVEIRA
End: Rua: ST CARVALHO BONFIM
CENTRO - SENADOR PARELHO - 65600-000
Atividade: 7078227
Tipo: 01-RESIDENCIAL MONOFÁSICO BAIXA TENSÃO
RG: 7577711-1/1991 - 658444833-91
Nome do Responsável: C&B

DATAS

Período de Faturamento	02/04/2016
Data de Vencimento	22/04/2016

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Período	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
01/04/2016	15,14	15,14
02/04/2016	15,14	15,14
03/04/2016	15,14	15,14
04/04/2016	15,14	15,14
05/04/2016	15,14	15,14
06/04/2016	15,14	15,14
07/04/2016	15,14	15,14
08/04/2016	15,14	15,14
09/04/2016	15,14	15,14
10/04/2016	15,14	15,14
11/04/2016	15,14	15,14
12/04/2016	15,14	15,14
13/04/2016	15,14	15,14
14/04/2016	15,14	15,14
15/04/2016	15,14	15,14
16/04/2016	15,14	15,14
17/04/2016	15,14	15,14
18/04/2016	15,14	15,14
19/04/2016	15,14	15,14
20/04/2016	15,14	15,14
21/04/2016	15,14	15,14
22/04/2016	15,14	15,14

DESCRÇÃO

Descrição	Valor (R\$)
PR. CONSUMO DO MÊS PREÇO NORMAL	25,40
DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA	-15,14
MULTA HORATORIA REF 12/2015	0,41
CORREÇÃO MONETÁRIA DO MÊS	0,27
JUKOS DO MÊS	0,35
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA	0,05
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MÊS (R\$ 0,77)	0,77



a em

Senador
a da lei,
resente,
da Silva
ra o dia
endereço
munhas.

VENCIMENTO 02/05/2016

TOTAL A PAGAR (R\$) 9,59

COMPOSICÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Consumo	15,14
Imposto	0,41
Multa	0,27
Correção	0,35
PIS-COFINS	0,05
Adicional	0,77

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)
01/04/2016	15,14
02/04/2016	15,14
03/04/2016	15,14
04/04/2016	15,14
05/04/2016	15,14
06/04/2016	15,14
07/04/2016	15,14
08/04/2016	15,14
09/04/2016	15,14
10/04/2016	15,14
11/04/2016	15,14
12/04/2016	15,14

APLICATIVO COELCE EMERGENS

Chegou o novo aplicativo da Coelce!

Para iniciar EMERGENS, vá ao App Store ou Google Play e procure COELCE. Depois, toque em Coelce e siga as instruções para baixar o aplicativo.

UTER

44517

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



Eu, Antonio Alves Cabato

RG nº 979.9830.99, data de expedição 10/10/79, Órgão SSP RJ

CPF nº 658.363.163-68, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

1 em

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Senador Pinheiro</u>
Número	<u>S/N</u>
Apto / Complemento	<u>— II —</u>
Bairro	<u>Zona Rural</u>
Cidade	<u>Senador Pompeu</u>
Estado	<u>Pernambuco</u>
CEP	<u>63600-000</u>
Telefone de Contato	<u>Celso Pinheiro</u> <u>(85) 99989.0779</u> <u>(85) 98721.2741</u>
E-mail	

Senador a da lei, presente, da Silva a o dia endereço munibus.

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Senador Pompeu 13/10/2016

Assinatura do Declarante: Antonio Alves Cabato

JUSTI

Celso Pinheiro
(85) 99989.0779
(85) 98721.2741

DATA
Nesta data recebi os presentes autos
Senador Pompeu, 24/05/2018

Jacqueline Frota de Sá Carneiro
Supervisora de Secretaria

REGISTRO E AUTUAÇÃO
Nos termos do art. 46 do Provimento nº
01/2007 da CGJ/CE, autuei e registrei os
presentes autos sob o número 7530/2018, no
Livro de Registros de Feitos Cíveis nº 04
desta Secretaria de Vara Única.
Senador Pompeu, 24/05/2018.

Jacqueline Frota de Sá Carneiro
Supervisora de Secretaria

CONCLUSÃO
Nesta data faço estes autos conclusos ao MM.
Juiz de Direito, 24/05/2018.

Jacqueline Frota de Sá Carneiro
Supervisora de Secretaria

Senador
a da lei,
resente,
da Silva
a o dia
endereço
município.

ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SENADOR POMPEU
SECRETARIA DE VARA ÚNICA



PROCESSO Nº 7013-68.2018.8.06.0166/0
AUTOR(A)(ES): ANTÔNIO ALVES CANUTO
RÉU(S): Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.
NATUREZA: Ação de Cobrança de Complementação de Seguro Obrigatório DPVAT

DECISÃO INICIAL

Vistos, em conclusão.

Recebo a inicial, posto que se encontra na sua devida forma, atendendo aos requisitos previstos no art. 319 do Código de Processo Civil, bem como defiro a gratuidade de justiça, haja vista estarem preenchidos os requisitos da Lei nº 1060/50, nos termos dos arts. 98 a 102 do Código de Processo Civil.

Por se tratar de causa que admite a autocomposição, sendo certo que o autor não fez expressa opção pela não realização de audiência inaugural de mediação e conciliação (inciso VII, do art. 319, CPC), designo Sessão de Conciliação e Mediação para o dia ____/____/____, às ____:____ hs.

Cite-se o Réu, com antecedência de até 20 (vinte) dias para a sessão de conciliação e mediação (art. 334, *caput*, CPC).

Intime-se a parte autora na pessoa do seu advogado (CPC, art. 334, § 3º). Ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogado, é obrigatório e de que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça, a ser sancionado com multa (CPC, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por procuração específica, com poderes especiais para negociar e transigir (CPC, art. 334, § 10).

Em não havendo autocomposição, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (CPC, art. 335, *caput*), terá início a partir da audiência ou, se o caso, da última sessão de conciliação (CPC, art. 335, I).

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (CPC, art. 344).

Com fundamento no art. 396 do Código de Processo Civil, determino, ainda, que a parte promovida seja intimada para, quando da apresentação da peça contestatória, trazer aos autos todo e qualquer registro administrativo que possua sobre o

anexo relativo ao objeto do presente título, com o fim de facilitar o trabalho judicial, sob
pena de preclusão. Tratando-se de processo administrativo, deverá vir para os autos a sua
cópia, capa a capa

Expedientes necessários

Senador Pompeu/CE, 08/06/2018



WILDEMBERG FERREIRA DE SOUSA
Juiz de Direito Titular

4431

25



em

enator
da lei,
esente,
a Silva
o dia
idereço
nibus.

11437

SECRETARIA DE JUSTIÇA

ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SENADOR POMPEU
CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CDADANIA-CEJUSC

PROCESSO: 7013-68.2018.8.06.0166
PTE: ANTONIO ALVES CANUTO
PVA: SEGURADORA LIDER DE CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S.A

CERTIDÃO

Certifico haver designado audiência de Conciliação para o dia 14/06/2019 às 10:30hs
Senador Pompeu/CE, 20/02/2019

Adriana de Fátima Maciel de Oliveira
Conciliadora, Mat. 2892

ciente em 20-3-19

Eliane Barbosa Silva
ADVOGADA
OAB/CE 27940

enador
da lei.
esente.
a Silva
o dia
idereço
unhus.

ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
COMARCA DE SENADOR POMPEU
CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA CEJUSC
COMARCA DE SENADOR POMPEU



CARTA PRECATÓRIA CÍVEL

Processo Nº 7013-68.2018.8.06.0166

Requerente: **COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT**
Requerido: **ANTONIO ALVES CANUTO**

Expediente: **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**

Expediente: Juiz de Direito da Vara Única, Comarca de Senador Pompeu/CE

Expediente: Juiz(a) de Direito de Uma das Varas Cíveis de Cumprimento de Cartas Precatórias da Comarca de **RIO DE JANEIRO/RJ**

SENTENÇA DE CUSTAS

SECRETARIA DE JUSTIÇA
Fm 32

Finalidade: **CITAR** o requerido, **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** (pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço à rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-205); do **conteúdo da petição inicial e da decisão de fls. 29/30**, cujas cópias seguem anexas, **com antecedência mínima de 30 (trinta) dias**, para **comparecer à audiência de conciliação e mediação** designada para o **dia 14/06/2019, às 10:30hs, no CEJUSC de Senador Pompeu/CE**, advertindo-o de que:

- 1.1 - O (a) promovido(a) deverá estar acompanhado(a) de seu advogado;
- 1.2 - A advertência de que o seu não comparecimento injustificado à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa até dois por cento da vantagem pretendida ou do valor da causa;
- 1.3 - Caso não tenha interesse na realização da audiência, deverá informar, por petição, no mínimo, com 10 (dez) dias de antecedência da realização do ato;
- 1.4 - Ao revés, caso frustrada a tentativa de composição amigável, aplique-se as normas do procedimento comum (art. 697, NCPC), observando o regramento legal constante do art. 335 e seguintes do NCPC;

ESPAÇO RESERVADO AO JUÍZO DEPRECADO

DESPACHO:

A Dra. Dra. Ketleen Nicola Kilian, Juíza de Direito, respondendo pelo CEJUSC da Comarca de Senador Pompeu, Estado do Ceará, por designação legal, etc... **FAZ SABER** ao (à) Excelentíssimo (a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(a) de Direito, ou quem o(a) substituir, que dos autos da ação em epígrafe, foi extraída a presente Carta Precatória, a fim de que Vossa Excelência se digne ordenar a realização das diligências, nos termos e de acordo com a(s) peça(s) a esta anexada(s) e que desta mesma fica(m) fazendo parte integrante. Encareço ademais a devolução da presente no **prazo de 30 (TRINTA DIAS)**. CUMpra-se, NA FORMA E SOB AS PENAS DA LEI. DADO e PASSADO no Centro de Solução de Conflito e Cidadania - CEJUSC da Comarca de Senador Pompeu, aos 20 (vinte) dias do mês de fevereiro de 2019. eu, Adriana de Fátima Maciel de Oliveira, Conciliadora/mediadora, o digitei, o subscrevo, conforme determinação da Portaria nº 01/2018.

Adriana de Fátima Maciel de Oliveira
Conciliadora/mediadora - CEJUSC

De Ordem do MM. Juíza de Direito em resposta Dra. Ketleen Nicola Kilian

enator
da lei.
esente.
a Silva
o dia
direção
unhas.



Poder Judiciário

Malote Digital



RECIBO DE DOCUMENTO ENVIADO E NÃO LIDO

Código de rastreabilidade: 80620193494416
Documento: 7013 49 2019.pdf

Enviado em: 27/02/2019 às 13:45

Remetente: Comarca de Senador Pompeu - Vale do Rio (Adm. de 2ª Instância de Juiz de Direito)

Destinatário: CAPITAL SERVE, O DE CARTAS PRECATÓRIAS - SEC. AD. J. 1001

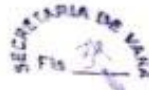
Data de Envio: 27/02/2019 13:45

Assunto: CITAR A SEGURADORA LIDER DA BUEVAL, BOM COMO AUTUAS PARA CONHECER NO CRONO DE SENADOR POMPEU DO DIA 24/04/2019 AS 10 HORAS

Imprimir

Destinatário:

À Juízo de Direito da Única
SENADOR POMPEU/CE
RUA MARCIONILIO GOMES DE FREITAS S/N -
Centro - Senador Pompeu - CE
CEP: 63000-000



Proc. Deprecante: 7013-68.2018.8.06.0166
Proc. Deprecado: 0047562-36.2019.8.19.0001

Remetente:

Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro
Comarca da Capital
Distribuição da Capital
Erasmio Braga, 115 Lamina II - 2º And. - Castelo - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 20.020-903

Senhor Escrivão,

Rio de Janeiro, 28 de fevereiro de 2019.

Informo a V. Sa. que a Carta Precatória expedida por esse Juízo, em que são partes **ANTONIO ALVES CANUTO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S A**, processo número **7013-68.2018.8.06.0166**, foi registrada sob o número **0047562-36.2019.8.19.0001** e distribuída em **27/02/2019** ao Juízo de Direito do(a) **15ª Vara Cível**.

Atenciosamente,

Catia Pereira de Abreu - Analista Judiciário

Obs: Favor mencionar número da Precatória para qualquer informação.

11-7-3-8

ce



em

znador
da lei,
sente,
a Silva
o dia
deterço
unhas.



1. gastroenteritis

Mobile Input 1 8 7 2 am 06/12/2018

13/06/2019 11:17