



Mônica Almeida
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Alana Andrade Lima de Oliveira, brasileiro(a),
estado civil Solteira, profissão Estudante inscrito(a) sob o CPF nº _____
e RG nº _____, residente
e domiciliado na Rua _____ nº _____
Bairro _____, na cidade de Fortaleza, telefone _____
abaixo firmado, nomeia e constitui o seu bastante procurador judicial:

OUTORGADO: MÔNICA ALMEIDA DA SILVA, brasileira, divorciada, advogada devidamente inscrita na OAB-CE sob o nº 25.813, sócia da MÔNICA ALMEIDA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.878.656/0001-70, e no Registro de Sociedade de Advogados OAB/CE sob o nº 1219, com endereço profissional, para onde deverão ser encaminhadas às intimações e notificações, Rua Professor Francisco Gonçalves, nº 1300, Bairro Dionísio Torres, Fortaleza-Ceará, telefones: (85) 99811.1818.

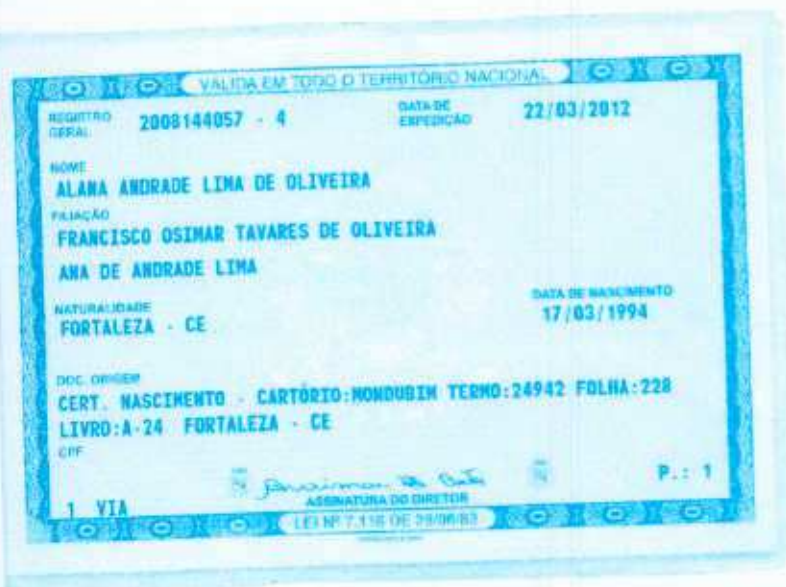
PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado também supra qualificado, ao qual concede procuração para o foro em geral, com os poderes das cláusulas "ad judicium e et extra judicium", para sua representação e defesa, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, nos termos do artigo 5º, parágrafo 2º da Lei n.: 8.906/94, podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, 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 ao Advogado(a) acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, renunciar o direito em que se funda a ação, firmar compromissos e acordos, ratificar em Juízo, receber, dar quitação, receber alvará judicial, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica requerer falência ou concordata, podendo, ainda, o outorgado, substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes.

Fortaleza (CE), 10 de Maio de 2017.

Alana Andrade Lima de Oliveira

OUTORGANTE





Nº de Inscrição:

003910407

DADOS DO CLIENTE

Nome: JOSE GUTENBERG SILVA DOS SANTOS

End. Leitura: RU JOSE ABILIO, 2051, GRANJA LISBOA

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60545-050

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

Sector: 093

Quadra: 0056

Lote: 0308

Comp: 0000

Subsector: 00

Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumem ³	Média Semestralm ³
AGUA	AGF422844	1517	1528	11	12

DATAS

Leitura Atual: 11/02/2017

Emissão: 11/02/2017

Lacre Água: 6618451

Leitura Anterior: 12/01/2017

Próxima Leitura: 14/03/2017

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 01/2017

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Exatidão Coli
Exigidas	541	541	128	541	541
Analisadas	583	583	583	581	581
Em conformidade	576	576	574	550	581

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 18 m3 | META: 14 m3.
Constatamos debito de R\$ 158,53. Caso pago, desconsiderar.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	
22,94	Mês/Ano	Água (m³)
0,76	FEV/16	Esgoto (m³)
0,86	MAR/16	0
0,21	ABR/16	0
0,08	MAI/16	0
	JUN/16	0
	JUL/16	0
	AGO/16	0
	SET/16	0
	OUT/16	0
	NOV/16	0
	DEZ/16	0
	JAN/17	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	Valor (R\$)
PIS	0,28	VALOR DO SERVIÇO	43,60
CCFINS	1,18	VALOR DO SUBSÍDIO	16,75
		VALOR TOTAL A PAGAR	24,85

MÊS/ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

02/2017

02/03/2017

24,85

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, SIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander Triângulo. Outros: Pagafácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de água para quem já está no sistema. Consulte sua agência.



0800 275 0195



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, no 115 de atendimento, de 8h às 17h ou site: www.cagece.com.br ou na Ouvidoria Cagece: 3161.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Denat. Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará 0800 275 3838.



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

357015059587614 - 0299

Ins. nº: 003910407

Código de Responsável

Mês/Ano: 02/2017

Local: 001

Sector: 093

Quadra: 0056

Lote: 0308

Comp: 0000

Subsector: 00

Subquadra: 00

Cidade: FORTALEZA

Vencimento: 02/03/2017

Total (R\$): 24,85

0763000000 24850009000 1 00391040701 8 01004422015 9





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 6003 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **08/08/2016 09:44:58**
Data / Hora da Ocorrência: **04/07/2016 13:23:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA DOM XISTO ALBANO**
Complemento:
Bairro: **PARQUE SAO JOSE** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **POR TRAS DO CENTERBOX**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ALANA ANDRADE LIMA DE OLIVEIRA**
Nascimento: **17/03/1994** CPF:
RG: **20081440574** Orgão Emissor: **SSPDS** UF:
Filiação: **ANA DE ANDRADE LIMA**
FRANCISCO OSIMAR TAVARES DE OLIVEIRA
Endereço: **RUA JOSE ABILIO , 2051** CEP:
Bairro: **GRANJA PORTUGAL**
Município: **FORTALEZA/CE** Telefone: **98972-0090**
País: **BRASIL**

Histórico

AFIRMA A DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, AO TENTAR ATRAVESSAR A RUA DOM XISTO ALBANO FOI ATROPELADA POR UMA MOTO (PLACA NAO ANOTADA) NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE, O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E FOI LEVADA PARA ATENDIMENTO NO FROTEIRA DE PARANGABA, E NADA MAIS DISSE.//
OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PREVISTO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

[Assinatura]
CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Alana Andrade Lima de Oliveira*

VISTO DO DELEGADO(A) :

[Assinatura]
CÉSAR WAGNER MAIA MARTINS - MAT.: 011201-1



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, e em virtude da faculdade que lhe é conferida por lei, requerimento nº 2351/2016, que o SAMU 192 Regional Fortaleza prestou atendimento a Sra. Alana Andrade Lima de Oliveira, no dia 04/07/2016, às 13h:23min, na Rua Dom Xisto Albano, Bairro Parque São José, vítima de acidente de trânsito. Paciente atendida no local e removida para o Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira.

Fortaleza, 29 de julho de 2016

Atenciosamente,

Alexandre Magno Balthazar

Núcleo de Informática do SAMU 192 Regional Fortaleza

Márcia Rebouças

Assist. da Gerência do SAMU 192 Regional Fortaleza

Portaleza

REGISTRO

SAMU
Endereço: Rua Padre Guerra
1350, Parque Araxá

DELEGACIA
Endereço: Rua Meton de
Alencar, 91 Centro
Telefone: (85) 31014918

ALCA ANDRADE LIMA DE OLIVEIRA

MADE ANDRADE LIMA

MADE ANDRADE LIMA GRANJA PORTUGAL

TRAPUA NMS ① V Fina

Dr. Antonio Luiz V. Gonçalves
ORTODONTOMATOLOGIA
CRM 10.044 - TEOT 11047

303070224

CONVISO 200

MA NMS ① V Fina

CONVISO

Dr. Antonio Luiz V. Gonçalves
ORTODONTOMATOLOGIA
CRM 10.044 - TEOT 11047

Dr. Glauco Roberto
Traumatologia
CRM 10.050 - TEOT 11057

16/17

HOSPITAL DISTRITAL MRSÉ RABASSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL
3033
FUNCIONÁRIO - MATRÍCULA

[Handwritten signature]

91-40-90

[illegible]

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

 **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número **067.776.929-74**

Nome **ALANA ANDRADE LIMA DE OLIVEIRA**

Nascimento **17/03/1994**

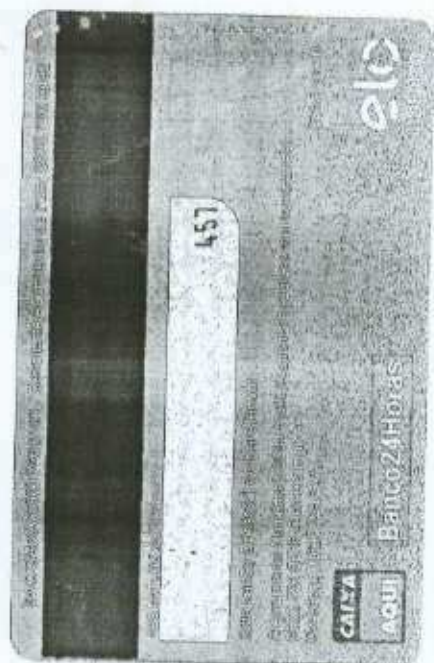
NOTA: CONFERIR COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

INSTITUTO DE PRESERVAÇÃO DO BRASIL

Alcino Andrade Lima de Oliveira

Polegar Direito





MINISTERIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
067.776.923-71

Nome
ALANA ANDRADE LIMA DE OLIVEIRA

Nascimento
17/03/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nº de Controle: 0000583562 00502 40304 93

83680000001 / 01650031000-4 00005635620-7 03024030293-3



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | NF
Companhia Energética de Ceará
Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 01135-040 | Fortaleza-CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CEF 06.105.040-2

493371851

5 Vendas por mês
No crédito de 10 a 20 dias
em 06/07/2017

SET/2017

Unidade e endereço sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
2303653 2

VENCIMENTO
10/10/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
50,98

DADOS DO CLIENTE

Rua: TO 01250-20 200400-7 Município: 2352475 Posm: 1027-ARND
Nome: MARIA VALDELICIA MARTINS SMC 008002361238
Endereço Postal: RUA SAO JOSE DO BONFUCES 00057- BONFUCES
FORTALEZA-CEP 60541-100
Endereço Unidade: RUA SAO JOSE DO BONFUCES 00057 - FORTALEZA
Consumidora: 12222
RG / CPF / CNPJ: 320343903-88 CEF: 06.105.040-2
Classe: RESIDENCIAL, 07-RV, RTIDA Fator de Potência: 0,95

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Realizada: 12222 Leitura Anterior: 12140 Consumo kWh: 82 Consumo kWh: 128 Consumo kWh: 0 Consumo kWh: 128
15/09/17 17/09/17 30 01A3

DESCRIÇÃO DA CONTA

VALOR GROSSO DO MÊS
MÊS LA REMATÓRIA REF 09/2017
CORREÇÃO MONETÁRIA DO MÊS REF: 07/2017
DIFERENÇA PÚBLICA MUNICIPAL
ADICIONAL SANCIONATÓRIA ANUAL REF: 08-1-98-1

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão: 22/09/2017
Data de Apresentação: 10/10/2017

ÁREA RESERVADA AO CONTRÔLE FISCAL

4488-4552-8CPL-8803-DAF2-9414-2988-BPM

ICMS

Base de Cálculo IPI: 0,00 Alíquota: 0,00 Imposto: 0,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO

Energia	18,57
Transmissão	1,83
Distribuição	12,47
Energia Solarizada	4,38
Indutor (ICMS 15,00%)	2,31
Total	39,56

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta nota
Consumo: 82 kWh
Mês: JUL/2017 Índice: 11,54

	Patrimônio Individual	Patrimônio Coletivo	Patrimônio Público
DEC (V)	5,10	0,10	0,00
DEC (M)	2,10	0,10	0,00
DEC (N)	2,38	0,10	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO



FAIXAS CONSUMO BAIXA RENDA

Faixa 0 a 30	30	0,18141	5,44
Faixa 31 a 100	70	0,11300	21,77
Faixa 101 a 220	36	0,10552	12,13

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES CO₂ (kg/kWh)

Compensar suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emissões CO₂: 0 Compensação CO₂: 0 Compensação biológica (BCO₂): 0

INFORMAÇÕES MANUTENTIVAS - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

CONTAS EM ATRASO
SOLUÇÃO DE VENCIMENTO:
Informamos que o débito vencido não foi quitado.
Pagamos esta nota, no valor de R\$ 28,98. O sistema
Realizou a baixa de R\$ 0,00. O R\$ 28,98, poderá ser suspenso
e fornecimento de energia elétrica, após decorridos
10 dias de envio desta comunicação. Caso o débito
relacionado ao item tenha sido pago, favor
desconsiderar este aviso.

Conta desta fatura R\$ 2,38 referente a PIS e COFINS, Alíquotas: PIS: 1,0% e COFINS: 4,9%, (Art. 8 Lei. 100/2006 - RECEI e Lei 9.100/92 e 10.305/03)
A cobrança para o mês de setembro será atrelada, com acréscimo de R\$ 2,38 (mais tributos) a cada 100 kWh. Para informações, ver www.enel.com.br

Nº do Cliente: 2303653-2 Nº da Nota Fiscal: 493371851 Total a Pagar (R\$): 50,98
Data de Emissão: 18/09/2017 Referência: SET/2017 Nº de Controle: 0002303653 00100 40372 57

8367000000-0 50980031000-5 00023036530-6 01984037257-9

