



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Soraia Ferreira de Sousa</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <i>Solteiro</i>	Profissão: <i>Dolce</i>	Carteira de Identidade: <i>2007618880-3/ce</i>
CPF nº: <i>606.254.753-36</i>	Residência: <i>Rua Almirante Tamandaré, nº 794 AP</i>	
Bairro: <i>Fátima I</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>CE</i> CEP: <i>63-700-000</i>

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 101, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, 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 SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados 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(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 12 de Março de 2015

Soraia Ferreira de Sousa
(outorgante)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	2007618880-3
DATA DE EXPEDIÇÃO	30/09/2010
NOME	SORAIA FERREIRA DE SOUSA
FILIAÇÃO	ANTONINA FERREIRA DE SOUSA
NATURALIDADE	CRATEÚS - CE
DATA DE NASCIMENTO	17/08/1993
DOC. ORIGEM	CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:2119 FOLHA:530
LIVRO:A-2 CRATEÚS - CE	
CPF	606.251.753-36
2 VIA	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
P.: 36	

CARTeira DE IDENTIDADE	
Serviço Fornecido de graça	
	
Polegar Direito	
ESTADO DO CEARÁ	
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL	
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO, REGISTRO E REGISTRO CIVIL	
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO – ADVOGADO – OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Soraia Ferreira de Sousa</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Rua: Almirante Tamandaré, nº 794, AP 13</u>		Profissão: <u>Dolce</u>
CPF nº: <u>606-251-753-36</u>	RG nº: <u>2007618880-3 / ce</u>	Estado Civil: <u>Solteira</u>
Bairro: <u>Fátima 1</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>CE</u>
CEP: <u>63-700-000</u>	Telefone:	

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, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - CE, 12 de Março de 2015.

Soraia Ferreira de Sousa
(declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO – ADVOGADO – OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I – Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Sônia Ferreira de Sousa</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Rua Almirante Tamandaré, nº 794, API3</u>		Profissão: <u>Dolce</u>
CPF nº: <u>606-251-753-36</u>	RG nº: <u>2007618880-3/G</u>	Estado Civil: <u>Solteira</u>
Bairro: <u>Fátima I</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>CE</u>
CEP: <u>63-700-000</u>	Telefone:	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - CE, 12 de Março de 2015

Sônia Ferreira de Sousa

Declarante



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 - 589 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 20/06/2014 10:02:42

Data / Hora da Ocorrência : 20/05/2014 15:10:00

Endereço da Ocorrência: ESTR QUE DÁ ACESSO AO MUNICÍPIO DE CROATÁ

ZONA RURAL IPUEIRAS /CE

Ponto de Referência: ALTURA DO KM 05

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: MIRIAN MARQUES DAS CHAGAS

Nascimento : 30/11/1985

RG: 2001030003791 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:

Filiação: ANTONIO FRANCISCO DAS CHAGAS

GERARDA MARQUES DAS CHAGAS

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARÉ 794 APº. 13

FATIMA 1

CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Afirma a noticiante que no dia 20/05/2014, por volta das 15h10min, ela e sua colega Sra. MIRIAN MARQUES DAS CHAGAS sofreram um acidente de trânsito quando a noticiante pilotava a MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/COM 125cc FAN KS, ano fab/mod 2012/2013, cor AZUL, placa OHY 3869-CE, chassi 9C2JC4110DR761086, licenciada em nome de VANESSA CAMPOS ALEXANDRINO, e ao chegar ao local do acidente a noticiante veio a perder o controle da motocicleta e cair ao solo juntamente com a garupeira após sobrar em uma curva acentuada, depois do ocorrido populares acionaram uma ambulância que se dirigiu até o local do acidente e dali prestou socorro as vítimas conduzindo as mesmas para o Hospital municipal de Ipueiras/Ce., onde recebeu atendimento especializado e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme cópias apresentadas no momento do registro da presente ocorrência.

Noticiante(s)

Nome : SORAIA FERREIRA DE SOUSA

Endereço : R ALMIRANTE TAMANDARÉ 794 APTº 13

Bairro : FÁTIMA I 63700000

Município/UF : CRATEUS CE BRASIL

Telefone: 8892082206

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTONIO FREIRE LIMA FILHO - MAT.: 198199-1-4

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Soraia Ferreira de Sousa

VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4

DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

Pág. 1 de 1

Impresso em: 20/06/2014 10:04

CARTÓRIO CAVALCANTE
3º Ofício Registro de Imóveis
Paulilene Candido
Escriturante Aut
Rua Barão do Rio Branco, 1006
Centro - Fone: 3691-016
CRATEUS - CEARÁ

Autentico, para os devidos efeitos, a presente
em 10 de junho de 2014, em meu
apresentado em Cartório pela parte interessada.
Dou fé.
CRATEUS CE 1 JUL
Em Test. de Verdade.
☐ Belª Silvana Barreto Cavalcante - Oficial
☐ Junior Pimenta - Promotor - Substituto
☐ Valbena Cardoso B. Pinheiro - Escriturante
VAL DO SOFTECOUSSELO
ESTADO DO CEARÁ
UJUZ 03
AUTENTICAÇÃO
Nº GA 216.853

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO EDNALDO ALTIMO DE MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/03/2015 às 11:27, sob o número 0143193-09.2015.8.06.0001 e código 18437B2. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0143193-09.2015.8.06.0001 e código 18437B2.

Nº

DATA 30/05/14

HORÁRIO: 15:27/13

- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE -

NOME: Sônia Renata Souza
SEXO: afm EST. CIVIL: solt DATA NASC: 17.08.93 IDADE: 20
RG: _____ CPF: _____
NATURALIDADE: Paraná PROF: _____ C.N.S. _____
FILIAÇÃO: Albino Rodrigues da Silva Antônia Ferreira de
CÔNJUGE: _____
ENDEREÇO: Alameda Tomaz de Melo 496 Solim
BAIRRO: Centro CIDADE: Paraná ESTADO: CE
CN: _____ LIVRO: _____ FOLHA: _____ MATRÍCULA: _____
QUEIXA PRINCIPAL: (ICC) Dor no umbigo
HISTÓRIA ATUAL: Dores no umbigo
EXAMES SOLICITADOS: Ex do abdome em A/flex
ANTECEDENTES: ☐ HAS ☐ DIABETES ☐ OUTROS: _____

- SINAIS VITAIS -

Peso: _____ Kg P.A: _____ mm/hg Temp: _____ °C FR: _____ rpm P.: _____ bpm dextro: _____ mg/

ALERGIA MEDICAMENTOSA: ☐ NÃO ☒ SIM: _____ E.V.A. _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☐ VERMELHO ☒ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL

RESP. PELA TRIAGEM: _____ COREN: _____

O. Soares
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Edinaldo Altino de Melo
Médico
CREMEC 15488
ASSINATURA DO MÉDICO

Assunto: Regdata - Comunicação de pagamento do processo 43351 para vítima Soraia Ferreira de Sousa
De: Regdata (controle@regdata.com.br)
Para: jcmourao77@yahoo.com.br;
Cc: controle@regdata.com.br;
Data: Segunda-feira, 13 de Outubro de 2014 10:52

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 43351
Sinistro: 2014734074
Natureza: Invalidez
Vítima: Soraia Ferreira de Sousa

Andamento:

Pagamento previsto para 14/10/2014 no valor de R\$ 1.687,50. Banco: 104 / Ag.: 00747- / Conta: 21518-3

Atenciosamente,

Regdata.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..