

MARCIO DOS ANJOS
Advogados Associados

Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES

RG: 2002010431222 SSP/CE CPF: 122.229.413-34

Endereço: RUA: 15 Nº 610 NOVO MARACANAÚ MARACANAÚ-CE
TEL.(085) 989067514/33712273

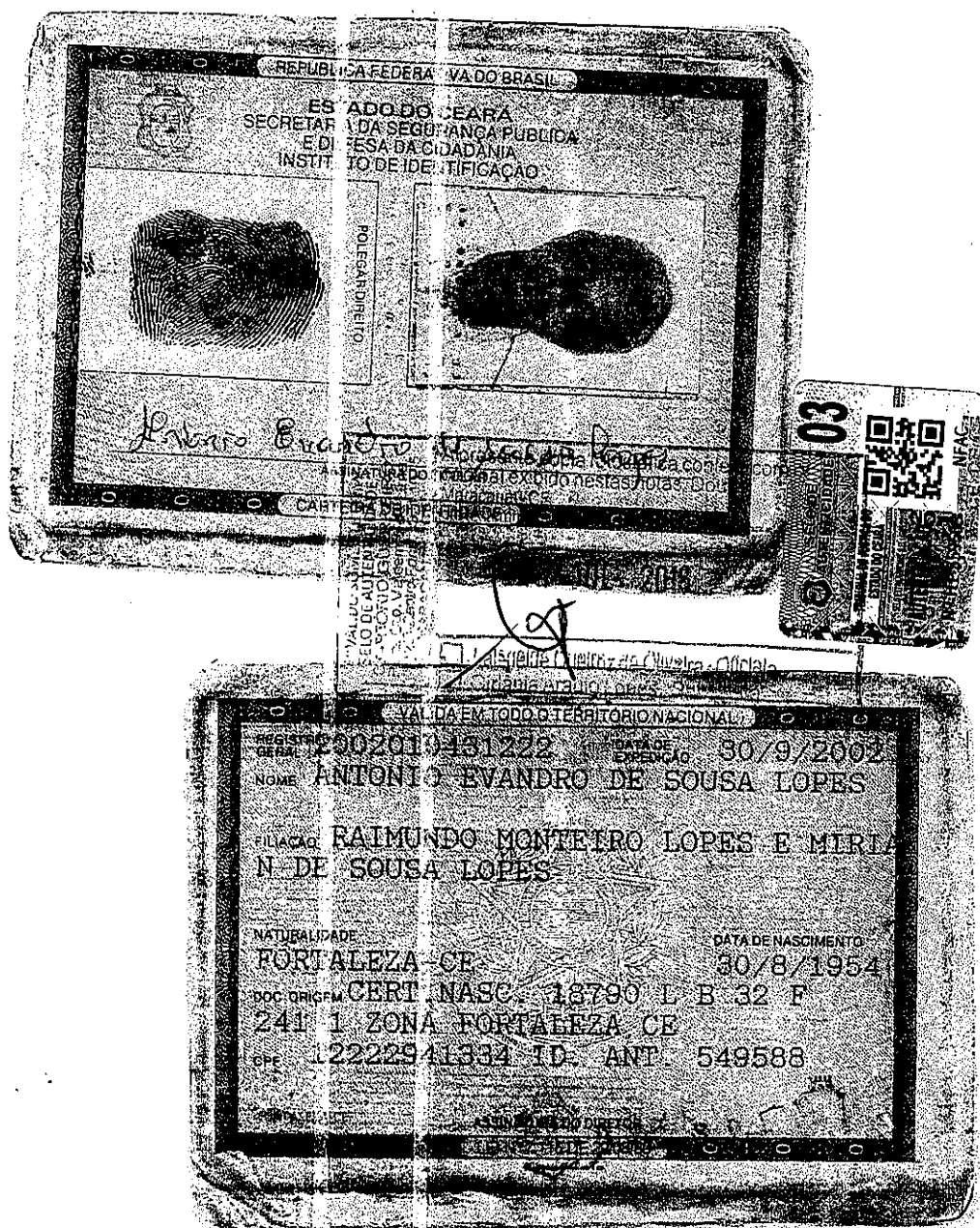
OUTORGADO: MARCIO RIBEIRO DOS ANJOS, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 21145Ae inscrito no CPF (MF) REPRESENTAR JUNTO À OAB/CE. sob o nº 080.405.187-92 e **MARIANA ARAUJO MENDES**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/CE 23535 e CPF (MF) 015.845.423-57, Advogada, ambos com escritório na Rua: **Carlos Ribeiro Pamplona, nº 100, sala 103, Edson Queiroz, Fortaleza/CE**, telefones: **(85)3032.3665/98973.8611**

A quem confere os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*" para promover a defesa do mandante ou a de qualquer interesse seu, seja através de atos de representações, seja intentado ações ou defendendo-o das que contra si forem intentadas; podendo ainda confessar, reconhecer procedência de pedidos, receber citações, transigir, desistir, renunciar a direitos sobre que se fundam ações, dar quitação, firmar compromisso, receber e dar quitação, dando tudo por bom e valioso, com fim específico para AJUIZAR AÇÃO NA JUSTIÇA ESTADUAL DO CEARA OU

Fortaleza-CE. 105 de abril de 2019

Antonio Evandro de Sousa Lopes

ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES



EM CASO DE PERDIDA: (85) 3371 2273
9 89067514.



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº 550870159

Companhia Energética do Ceará

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

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

fls. 10

Esta é a segunda via de
NOV/2018

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
474780 DV **1**

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

Rota 15 026000 15 060500

Medidor

Poste

Nome ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES

2553385

0000 0000

Endereço Postal

End. da Unidade

Consumidora

RUA 15 NOVO MARACANAU 00610 SEM BAIRRO MARACANAU
61900000

RG / CPF / CNPJ

122.229.413-34

CGF

Classe

B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
FP 51715	51539	1	176	0	176

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
------------	--------	-------------

ENERGIA
CONSUMO

176

0,76459

134,56

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

22/11/2018

21/12/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

EA5C.38A2.EC6A.6312.D85E.382B.0C07.D814

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
134,56	27%	36,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	49,37
TRANSMISSÃO	5,27
DISTRIBUIÇÃO	28,13
ENCARGOS SETORIAIS	7,54
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	44,25

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

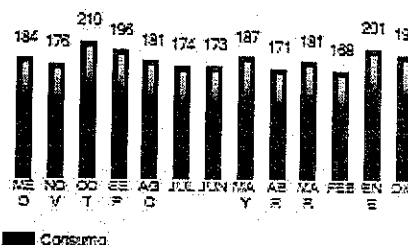
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 46,91

Conjunto DISTRITO INDUSTRIAL II

Mês SET/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,19	10,38	20,77	0,00	0,84	0,00
FIC (un)	3,30	6,60	13,20	0,00	2,00	0,00
DMIC (h)	2,94			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica(%CO ₂)
		0 37 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente:

474780-1

Nº da Nota Fiscal: 550870159

Total a Pagar (R\$): 185,22

Data de Emissão:

14/12/2018

Referência: NOV/2018

Nº de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Antonio Evandro de Sousa Lopes,
portador(a) da Identidade nº 2002010431222 e inscrita no C.P.F sob o nº
122.229.413-34. Declaro para devidos fins que resido no endereço (Rua)
Rua 15, 610
_____, (Complemento) _____ (Bairro)
Novo Maracanaú, (Cidade) Maracanaú (Estado) CE,
CEP 61.900-000. Declaro que as informações acima descritas são verdadeiras.

Fortaleza/CE 05 de abril de 2019

Antonio Evandro de Sousa Lopes
Assinatura

DECLARAÇÃO DE POBREZA

NOME: ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES

CPF: 122.229.413-34

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: PEDREIRO

Declaro de acordo com o art. 1º da lei 7115/83 c/c, não ter condições financeira de arcar com custas judiciais e honorárias advocatícias, sem prejuízo do sustento próprio e da minha família, sendo beneficiário da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, por força do artigo 5º, inciso LXXIV, da CRFB, e do artigo 4º da Lei 1060/50, com a redação dada pela lei nº 7510/86, indicando para o patrocínio de minha causa os advogados em **PROCURAÇÃO**.

Fortaleza/CE, 05 de abril de 2019

Antonio Evandro de Sousa Lopes
ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF			
Nome: ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES			
Nacionalidade: BRASILEIRO		Estado Civil: CASADO	
Profissão: PEDREIRO		CPF: 122.229.413-34	
Identidade: 2002010431222	Órgão Expedidor: SSP-CE	Data de Expedição: 30/09/2002	
Endereço: RUA: 15			Nº610
Complemento:		Bairro: NOVO MARACANAÚ	
Município: MARACANAÚ	CEP: 61.905-580	UF: CEARÁ	

Com a edição da **INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 864/2008, DE 25 DE JULHO DE 2008**, deixou de existir a **DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO**, a partir do ano de 2008. Assim, tendo em vista o que dispõe a Lei nº 7.115/83, o(a) acima qualificado(a) **DECLARO(A)**, sob pena das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, que **NÃO POSSUI RENDIMENTOS SUFICIENTES QUE ENSEJEM A APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE IRPF JUNTO À SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

Declaro (a), ainda, ter ciência do artigo 299 do Código Penal que assim dispõe:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia 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 fato jur - idicamente 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, e multa, se o documento é particular.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente

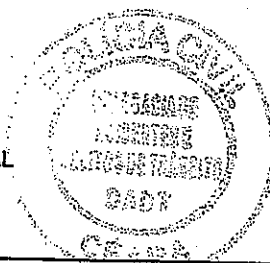
FORTALEZA/CE 05 de abril de 2019

Antonio Evandro de Sousa Lopes

ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES



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



fls. 14

FLS. _____

RUBRICA _____

AUTORIDADE POLÍCIA _____

BOLEIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 3615 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data / Hora da Comunicação: **20/08/2018 10:52:59**

Data / Hora da Ocorrência: **05/07/2018 07:00:00**

Endereço da Ocorrência: **AVENIDA GODOFREDO MACIEL C/ RUA JULIO**

Complemento:

Bairro: **MARAPONGA**

Município: **FORTALEZA/CE**

Ponto de Referência: **EM FRENTE A LAGOA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTÔNIO EVANDRO DE SOUSA LOPES**

Nascimento: **30/08/1954** CPF: **122.229.413-34**

RG: **2002010431222** Orgão Emissor: **SSP**

UF: **CE**

Filiação: **MIRIAM DE SOUSA LOPES**

RAIMUNDO MONTEIRO LOPES

Endereço: **RUA 15, 610**

Bairro: **NOVO MARACANAÚ**

Município: **MARACANAÚ/CE**

País: **BRASIL**

CEP: **61.905-580**

Telefone: **(85) 3371-2273**

Noticiante(s)

Nome: **ÁTILA ALCÂNTARA LOPES**

Nascimento: **18/12/1984** CPF: **002.194.813-50**

RG: **30411412** Orgão Emissor: **PMCE**

UF:

Filiação: **EUNICE ALCÂNTARA LOPES**

ANTÔNIO EVANDRO DE SOUSA LOPES

Endereço: **AVENIDA MAJOR ASSIS, 576**

Bairro: **JARDIM IRACEMA**

CEP: **60.340-065**

Município: **FORTALEZA/CE**

País: **BRASIL**

Telefone: **(85) 99699-2487**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: NUU8518 Uf: CE Município: FORTALEZA Chassi:

9C2KD0550BR524010 Renavam: 279807163 Tipo do Veículo:

MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/NXR150 BROS ES Ano

Fabricação: 2010 Ano Modelo: 2011 Combustível: GASOLINA/ALCOOL

Cor: PRETA Proprietário: ATILA ALCANTARA LOPES Situação: NÃO

INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

AFIRMA O NOTICIANTE(PILOTO) QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, PILOTAVA A MOTOCICLETA, DE SUA PROPRIEDADE, HABILITADO, CNH: 05125172470 DETRAN CE, CAT. HAB. AB, MAS NÃO FICOU LESIONADO, DE PLACA NUU-8518-CE E A VITIMA NA SITUAÇÃO DE GARUPEIRO(ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES); QUE TRAFEGAVA PELA AV. GODOFREDO MACIEL; QUE UM OUTRO VEICULO ÔNIBUS DE PLACAS NÃO ANOTADAS, QUE VINHA NO MESMO SENTIDO DA VIA, QUE AO TENTAR ULTRAPASSAR A MOTO EM QUE ESTAVA A VITIMA NA VIA PARA RETORNAR A FAIXA EXCLUSIVA DA VIA, EFETUOU UMA FECHADA BRUSCA PARA CIMA DA MOTO E O PILOTO PARA NÃO COLIDIR, TENTOU DESVIAR, VINDO A PERDER O CONTROLE DA



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

fls. 15



BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 3615 / 2018

MOTO E ACONTECEU A QUEDA NA VIA; QUE A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE, O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL OTOCLINICA LTDA. 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 :

CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Aldeia Monteiro Lopes

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9

xo Leticia Queiroz de Oliveira Lopes





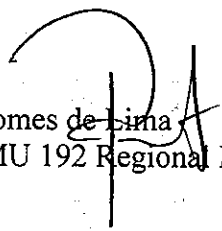
DECLARAÇÃO

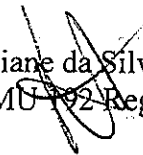
Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao Sr. **Antonio Evandro de Sousa Lopes**, no dia **05/07/2018**, às **07h52min**, na **Avenida Godofredo Maciel c/ Rua Júlio Alcides**, no **Bairro Maraponga**, vítima de acidente de trânsito.

Documento requerido por meio do Processo nº **P291122/2018**.

Fortaleza, 03 de agosto de 2018.

Atenciosamente,


Roberto Gomes de Lima
Coord. SAME do SAMU 192 Regional Fortaleza


Maria Heliane da Silva Alves
Protocolo do SAMU 192 Regional Fortaleza



Paciente Antonio Evandro de Sousa Lopes
Data Nasc. 30/08/1954 63 Anos
Sexo Masculino
Telefone 33712273
Setor Pronto Atendimento / Consultório

Atendimento 1.771.256
Prontuário 400.141
Dt. Entrada 05/07/2018 08:42:31
Convênio GEAP Apartamento
Recepção naiannefb

Retorno Não

Anamnese

05/07/2018 08:50:08

Profissional Cod. Prof.
Marcus Vinicius Amaral CRM 11138

PACIENTE RELATA TRAUMA EM REGIAO DE COLUNA TORACO LOMBAR

ASSOCIA A ACIDENTE DE TRANSITO

AO EXAME SEM DEFICITS NEUROLOGICOS ASSOCIADOS

NEGA OUTROS SINTOMAS NEGA TCE

SOLICITO TC DE COLUNA TORACO LOMBAR

CDT ANALGESIA E EXAMES

Assinatura e Carimbo

Diagnóstico

Profissional

Tipo Diagnóstico

05/07/2018 20:42:31

Marcus Vinicius Amaral Barreto

Definitivo

M545 Dorsalgia - Dor lombar baixa

Principal

Prescrições

Data Prescrição

Méico

2275840

05/07/2018 08:51:00

Dr. Marcus Vinicius Amaral Barreto (CRM 11138)

Medicamentos

Dose Intervalo Via Horário Adm

1 Tramal 50mg ampola

1 amp Agora IV

Separar 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Cloreto de Sodio 0,9% FR 100 ML
Administrar 101 Mililitros (Agora Intravenosa)

2 Novalgina 500mg/mL inj. ampola c/ 2mL

1 amp Agora IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 18 Mililitros de AGUA P/ INJECAO AMP 10ML
Administrar 20 Mililitros (Agora Intravenosa)

Assinatura e Carimbo

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

PA = ____ T = ____

P = ____ R = ____

Sato = ____ Glicemia = ____

Exame Laboratorial: Sim () Não ()

Exame Imagem: RX () US () TC ()

Encaminhado:

Posto: ____ H Leito: ____

UTI: ____ H Leito: ____

CC: ____ H

SERVAÇÕES



Paciente Antonio Evandro de Sousa Lopes
Data Nasc. 30/08/1954 63 Anos
Sexo Masculino
Telefone 33712273
Setor Pronto Atendimento / Consultório

Atendimento 1.774.161
Prontuário 400.141
Dt. Entrada 12/07/2018 09:00:03
Convênio GEAP Apartamento
Recepção gerlianedbs

Retorno Não

Anamnese

12/07/2018 09:22:39

Profissional

Marcus Vinicius Amaral

Cod Prof

CRM 11138

RETORNA COM 7 DIAS DE EVOLUÇÃO DE FRATURA DE PROCESSOS ESPINHOSOS TORACICOS

EM CONTROLE ALGICO COM AINES

E MELHORA PARCIA DA DOP

DEIXO COLETE DE JEWEEET MANTIDO

TRAMAL E RETORNO EM 14 DIAS

COM RX CONTROLE SOLICITADO E PACIENTE ORIENTADO

Assinatura e Carimbo

Diagnóstico

12/07/2018 21:00:03

Profissional

Marcus Vinicius Amaral Barreto

S229 Frat de costelas esterno e coluna

Tipo Diagnóstico

Definitivo

Principal

Assinatura e Carimbo

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

PA = _____ T = _____

P = _____ R = _____

Sato = _____ Glicemia = _____

Exame Laboratorial: Sim () Não ()

Exame Imagem: RX () US () TC ()

Encaminhado:

Posto: _____ H Leito: _____

UTI: _____ H Leito: _____

CC: _____ H

OBSERVAÇÕES



Data.....:05/07/2018 -
 Origem ...:EMERGENCIA Convênio:GEAP
 Paciente.:ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES
 Médico Solicitante...:Dr(a). MARCUS VINICIUS AMARAL BARRETO

TC DA COLUNA DORSAL

METODOLOGIA:

Exame realizado por Tomógrafo Computadorizado Multislice, com aquisições isovolumétricas, reformatações sagital e coronal, que demonstraram:

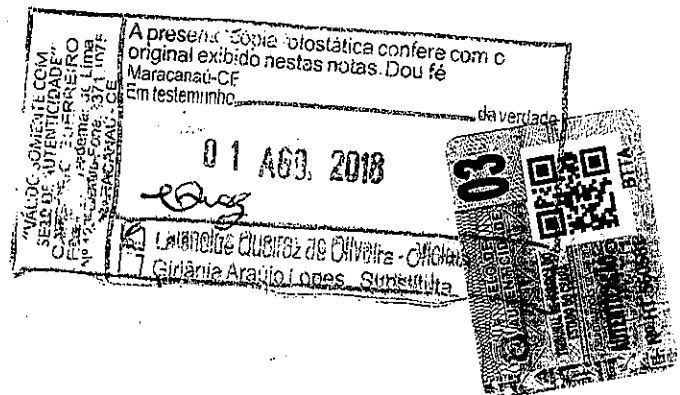
LAUDO:

Fraturas em processos espinhosos de D4, D5, D6 e D7.
 Eixo vertebral normal.
 Finos osteófitos marginais nos corpos vertebrais.
 Articulações interapofisárias e costo-vertebrais com espaços reduzidos e osteófitos marginais.

CONCLUSÃO:

TC da coluna dorsal mostra fraturas em processos espinhosos de D4, D5, D6 e D7; sinais de osteoartrite.


EDUARDO PORTELA OLIVEIRA
 CRM:5579



UNIDADE FORTALEZA

Av. Antônio Sales, 990 - Hospital Otolínica
 Fortaleza - Ceará | CEP 60135-100
 85 3466.1170 - 3466.1171



UNIDADE CAUCAIA

Rua Pedro Gomes da Rocha, 550
 Centro - Caucaia - Ceará
 85 3011.1172 - 3011.1173 - 99755.1234

UNIDADE MESSEJANA

Rua Manoel Castelo Branco,
 Messejana - Fortaleza - Ceará
 85 3023.1508 - 99888.0000

Data.....:05/07/2018 -
Origem...:EMERGENCIA **Convênio**:GEAP
Paciente..:ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES
Médico Solicitante..:Dr(a). MARCUS VINICIUS AMARAL BARRETO

TC MULTISLICE DA COLUNA LOMBOSSACRA

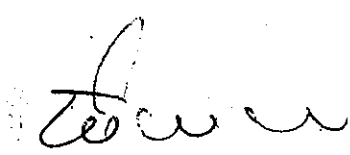
METODOLOGIA: Foram adquiridos cortes axiais tomográficos da coluna lombossacra em aparelho Multislice, seguidos de reconstruções multiplanares, que demonstrou:

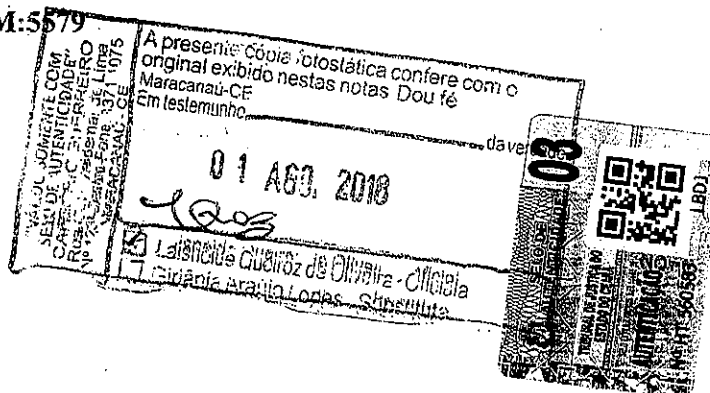
LAUDO:

Retificação da lordose lombar.
 Formações osteofíticas marginais nos corpos vertebrais.
 Articulações inter-apofisárias com espaços reduzidos, notadamente em L5-S1.
 Colapso do espaço intervertebral de L5-S1, com irregularidade dos platôs apostos, esclerose subcondral e degeneração gasosa discal.
 Não há sinais de fraturas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

TC da coluna lombossacra mostra sinais de espondilo-discopatia degenerativa.


Médico:EDUARDO PORTELA OLIVEIRA
CRM:5579



UNIDADE ALDEIA

Av. Antônio Sales, 990 - Hospital Otolínica
 Fortaleza - Ceará - CEP 60135-100
 85 3466.1170 - 3466.1171



UNIDADE CAUCAIA

Rua Pedro Gomes da Rocha, 550
 Centro - Caucaia - Ceará
 85 3011.1172 - 3011.1173 - 99755.1234

UNIDADE MESSEJANA

Rua Manoel Castelo Branco, 593
 Messejana - Fortaleza - Ceará
 85 3023.1508 - 99688.0771



GRUPO OTO

HOSPITAL
OTOclínica

Antônio Evandro de Sousa Lopes

Relatório Médico

Paciente com história de evolução de
 fratura de múltiplos membros superiores da
 coluna torácica acometida há cerca de 04 anos
 persiste com quadro de dor, rigidez,
 sem realizar mais atividades laborais no
 presente momento.

\$22.0

HOSPITAL OTOCLÍNICA LTDA.
 CNPJ 23.443.518/0001-03
 Av. Antônio Sales, 990 - CEP 60135-100
 Fortaleza - Ceará
 PABX: (85) 3466.1133
 e-mail: contato@hospitalotoclinica.com.br

Dr. Marcus Vinícius Amaral Barreto
 Ortopedia e Cirurgia de Coluna
 CREMEC: 11138 TEOT 13837

15.11.18



Clinica Médica | Traumatologia | Otorrino
 Cardiologia | Neurologia | Cirurgia Geral*

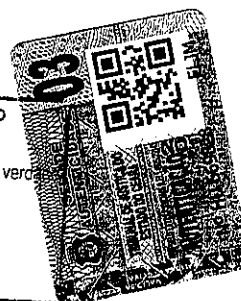
*Plantão de Cirurgia Geral
 de segunda a sexta de 07h às 19h.

SELO DE AUTENTICIDADE
 CARTÓRIO GUERREIRO
 Rua Cap. Vitorino, 337, Lote 1
 nº 123 Centro-Forte, 11015
 MARACANAU - CE

A presente cópia fotostática confere com o original exibido nestas notas. Dou fé
 Maracanau-CE
 Em testemunho _____ da veracidade

16 NOV. 2018

☒ Laisneide Queiroz de Oliveira - Oficial
☐ Antônio Araújo Lopes - Substituto



SINISTRO 3180490457 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO ANTONIO EVANDRO DE SOUSA LOPES**CPF/CNPJ:** 12222941334**Posição em 14-12-2018 11:54:10**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/12/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75