

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

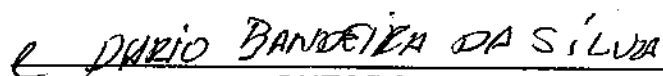
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	DARIO BANDEIRA DA SILVA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	20070150901 DETRAN-CE 23/05/2011
CPF nº	930.386.663-00
Profissão	AUTONOMO
Endereço	RUA CEL EDNARDO WEYNE, 999
Complemento	
Bairro	CENTRO
CEP	61.760-000
Município/UF	EUSEBIO-CE
Telefones	(85) 9841-3511 (85) 8535-5104

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 10º Andar – Sala 1003 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 23 de março de 2016.


OUTORGANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALA 1003 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 16

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	DARIO BANDEIRA DA SILVA
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	SOLTEIRO (A)
RG nº	20070150901 DETRAN-CE 23/05/2011
CPF nº	930.386.663-00
Profissão	AUTONOMO
Endereço	RUA CEL EDNARDO WEYNE ,999
Complemento	
Bairro	CENTRO
CEP	61.760-000
Município/UF	EUSEBIO-CE
Telefones	(85) 9841-3511 (85) 8535-5104

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 23 de março de 2016.

DARIO BANDEIRA DA SILVA
DECLARANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALA 1003 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

EU, DARIO BANDEIRA DA SILVA, BRASILEIRO (A), SOLTEIRO (A), AUTONOMO, PORTADOR DO RG Nº 20070150901 DETRAN-CE 23/05/2011, INSCRITO NO CPF SOB Nº 930.386.663-00, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA CEL EDNARDO WEYNE, 999, CENTRO, 61.760-000, EUSEBIO-CE, Telefone(s) (85) 9841-3511 (85) 8535-5104,

DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 6º ANDAR – SALA 609 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PRESENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO o escritório SABOYA & BRANDÃO – ADVOGADOS ASSOCIADOS, representado através dos advogados BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito no OAB-CE sob o Nº 24.156, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP – 60.030-100 Fortaleza-CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI ART. 339 E 340 DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE, 23 de março de 2016.

DARIO BANDEIRA DA SILVA

DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
583135933

INTERPRETE UTM

NOME
DARIO BANDEIRA DA SILVA

DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
20070159901 SSP/CE

CPF
930.386.663-00

DATA NASCIMENTO
15/08/1962

FILIAÇÃO
JOSE BANDEIRA DA SILVA
MARIA FLORIANO DA SILVA

PERMISSAO
ACC
CATEGORIA
AB

Nº REGISTRO
05211452670

VALIDADE
02/12/2015

1ª HABILITACAO
23/05/2011

EXERCE ATIV REMUNERADA:

ASSINATURA DO PORTADOR
Dario Bandeira da Silva

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSAO
26/06/2012

COLEÇÃO
85546006082
CE131053027

ASSINATURA DO EMISSOR
DETRAN-CE (CEASA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
583135933



Nº de Inscrição:

095953787

DADOS DO CLIENTE

Nome: ANA PAULA SILVA

End. Entrega: RU DEL EDUARDO WEYNE, 999, CENTRO

Cidade: EUSEBIO

CEP: 61760-000

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 748 Setor: 002 Quadra: 0508 Lote: 0750 Comp: 0000
Subsetor: 00 Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumem ³	Média Semestral m ³
ÁGUA	R12F242386	207	221	14	13

DATAS

Leitura Atual: 03/09/2014 Emissão: 03/09/2014 Lacre Água: 1253847
Leitura Anterior: 04/08/2014 Próxima Leitura: 03/10/2014 Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Cor	Turbidez	Ca	Coliformes Totais	Feche
Exigidas	0-17	0-17	0-10	0-17	0-17
Analisadas	0-17	0-17	0-10	0-17	0-17
Em conformidade					

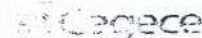
MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSTATAMOS DEBITO DE R\$ 50,77 CASO PAGO, DESCONSIDERAR.
DEVIDO A FALTA DE CHUVAS FAÇA USO RACIONAL P/ ECONOMIZAR ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor Lit	HISTÓRICO DE VOLUME
ÁGUA	27,12	Mês/Ano Água m ³ Esgoto
MULTA DE 2%	0,35	SEY/13 11 0
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,62	OUT/13 12 0
		NOV/13 15 0
		DEZ/13 13 0
		JAN/14 15 0
		FEV/14 16 0
		MAR/14 14 0
		ABR/14 13 0
		MAI/14 16 0
		JUN/14 16 0
		JUL/14 11 0
		AGO/14 13 0

IMPOSTOS SOBRE O FATURAMENTO		SUBSIDIO	
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,64	VALOR DO SERVIÇO	38,34
COFINS	0,16	VALOR DO SUBSIDIO	10,25
		VALOR TOTAL A PAGAR	28,09
MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
09/2014	01/10/2014	28,09	

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNPar, Itaú, Banco do Brasil, Caixa
Econômica Federal, Santander, Paraguru, Outros: Pagar
A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de
sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece,
conforme resoluções das Agências Reguladoras.Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195,
nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site
www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece:
3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria
estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.brEntidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de
Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de
Saneamento Ambiental; SP - ARCE - Agência Reguladora de Serviços
Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3038.

DADOS DO CLIENTE		352251055493129 - 0267	
Inscrição: 095953787	Logradouro: Residencial	Mês/Ano: 09/2014	
Local: 748	Setor: 002 Quadra: 0508 Lote: 0750 Comp: 0000		
	Subsetor: 00 Subquadra: 00		
Cidade: EUSEBIO	Valor a pagar: 01/10/2014	Total (R\$):	28,09
02640000000 4 28090009400 2 09595378701 7 01003522015 0			



DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS
CONTROLE

UF: CE 010080849552
1964070805
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO
UF: CE 010080849552

01 196293355 0000000000

NOME/ENDEREÇO
L CARLOS ROCHA ME
RUA NELSON COELHO, 00416
- LAGOA REDONDA
60831410 - FORTALEZA/CE

CPF/CNPJ 16993806000168 NUM0151

DAVID VIANA FELIX

*****/CE 9C2JC4110AR578898

ESPECIFICAÇÃO PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB ANO MOD
HONDA/CG 125 FAN KS 2010 2010

CAP/POT/CIL. CATEGORIA CILINDROS/DOMINANTE
2P/OCV/124CC PARTIC PRETA

CHASSI/VALOR
MOTOR: JC41E1A578898

LOCAL: FORTALEZA DATA: 02/09/2013
Igor Ponte
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE VEÍCULOS



DECLARAÇÃO

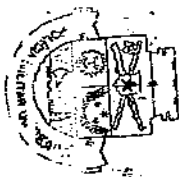
Declaramos para os devidos fins, e em virtude da faculdade que lhe é conferida por lei a requerer por escrito, que o SAMU 192 REGIONAL FORTALEZA prestou atendimento o Sr. **Dario Bandeira da Silva**, no dia **27/09/2014, às 20hs:38min**, na **Avenida Ministro José Américo Sá, Bairro Cambéba**. Sendo vítima de acidente de trânsito. Paciente atendido no local e removido para o **Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira**.

Fortaleza, 11 de Janeiro de 2016.

Atenciosamente,

Alexandre Magno Balthazar
Núcleo de Informática SAMU 192 Regional Fortaleza

Marcia Reboúças
Assist. da Gerência SAMU 192 Regional Fortaleza



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social
Polícia Militar do Ceará PMCE
Polícia Rodoviária Estadual

DECLARAÇÃO

Declaro que o veículo abaixo discriminado envolveu-se em um acidente de trânsito, no dia 22/09/2017, na Rodovia CE-102 km 02, no município de FORETA CE, por volta de 20:00 horas.

O proprietário do veículo, caso necessite da Certidão do acidente, deverá comparecer à sede da Polícia Rodoviária Estadual, munido de fotocópias da habilitação do condutor ou proprietário do veículo e do CRLV (Documento do Veículo). A certidão será solicitada e fornecida no horário de 08:00 às 12:00 e de 14:00 às 16:00 horas, de segunda a sexta-feira, exceto feriados. O recebimento da Certidão será em 05 (cinco) dias úteis, após a data da solicitação feita na sede da PRE.

CONDUTOR	<u>MARCELO BRANDAO</u>	PLACA - UF
MARCA	<u>CHEVROLET</u>	
MODELO DO VEÍCULO	<u>CE 125 FAN</u>	
	<u>CABO DA SILVA</u>	
	<u>10765-1-3</u>	
	<u>PMCE</u>	

Comandante da Guarnição
MF.: 10765-1-3 PMCE

End: Aristóbulo Quevedo Nº. 195, Maraponga - Fortaleza - CE.
TEL: 85-8707-7024 / 85-3433-7010



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL

fls. 23

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 132 - 9469 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **11/11/2014 06:35:59**
Data / Hora da Ocorrência : **27/09/2014 20:00:00**
Endereço da Ocorrência: **ROD CE 402**

CAMBEBA FORTALEZA/CE

Ponto de Referência: **SUPERMERCADO DO POVO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **DARIO BANDEIRA DA SILVA**
Nascimento : **15/08/1982**
CNH: **052211452670** Órgão Emissor: **UF: CE** - CPF:
Filiação: **JOSE BANDEIRA DA SILVA**
MARIA FLORIANO DA SILVA
Endereço: **AV CEL EDNARNO WEYNE 999**
MANGABEIRA
EUSEBIO CE BRASIL Telefone: **86716850**

Histórico.

O noticiante afirma que no local e data acima citado, a vítima Dário Bandeira da Silva, trafegava na moto modelo FANAL cor preta de placa NUM 0151, quando um veículo que trafegava na faixa do meio freiou bruscamente para não colidir com outro veículo, fazendo com que a vítima colidisse com o mesmo, a vítima foi socorrida pelo o samu ao frotinha Messejana, com lesões na face e tornozelo esquerdo, sendo submetido a tratamento hospitalar.

Noticiante(s)

Nome : **ALEXANDRE BARBOSA DA CRUZ**
Endereço : **R PROF. CABRAL 537**
Bairro : **PARQUE SANTA ROSA**
Município/UF : **FORTALEZA CE BRASIL** Telefone: **85296730**

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTÔNIO ERIVANDO RIBEIRO GUEDES - MAT.: 15533714

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Alexandre Barbosa da Cruz

VISTO DO DELEGADO(A) :

EVNA AMERICA DE AQUINO LEITAO PAIXÃO - MAT.: 198340-1-8

ESTADO DO CEARÁ - CARTÃO MORAIS CORREIA - 1º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTDPJ
TABELIA: ANGELO MARIA ARAUJO MORAIS CORREIA - CNPJ: 08.573.000/0001-87
Rua Major Facundo, 649 - Centro - CEP: 80.025-100 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3444.5900
E-mail: morais.correia@moraiscorreia.com.br

--- AUTENTICAÇÃO Nº 111888 ---

Autenticada presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado nestas notas pela parte interessada. Dou fé.
Fortaleza, 26 de maio de 2016. Emolumento: R\$ 1,46
Em testemunho da verdade.
Selo Digital de Fiscalização - SELO 3 - AUTENTICAÇÃO
AAA231383-A1B2

() - Francisco de A. M. Correia - () - Maria A. L. Soares - () - Silvana M. P. de Sousa
() - Luis Morais Correia Neto - () - Cesar Alexandre G. Rodrigues - Escrevente

Confira os dados do ato em:
solodigital.jfice.jus.br/pastadigital/abrirConferenciaDocumento



Pág. 1 de

Impresso em: 11/11/2014 01:39

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDÃO, Togado de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/10/2017 às 16:01, sob o número 01781852520178060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.jfice.jus.br/pastadigital/abrirConferenciaDocumento, informe o processo 0178185-25.2017.8.06.0001 e código 309F0E5.

PACIENTE
PARIC BANDEIRA DA SILVA
 TELEFONE _____ SEXO 1 ☒ MASC 3 ☐ FEM NATURALIDADE
 FORTALEZA
 DATA NASCIMENTO 15/06/1980 ICAD DOCUMENTO 34a Ignora
 1 ☐ SOLTEIRO 2 ☐ CASADO 3 ☐ VIUVO 4 ☒ OUTROS
 PAI _____ MÃE
MARIA FLORIANO DA SILVA
 ENDEREÇO BAIRRO CIDADE U.F.
AV CEL EDNARDO LEMOS, 999 MANGABEIRA EUSEBIO CE
 EMERGENCIA 1 1 ☐ ADULTO 2 ☐ PEDIATRIA 3 ☐ TRAUMATOLOGIA 12 ☐ OUTROS
 MOTIVO DO ATENDIMENTO DATA DO ATENDIMENTO 27/09/2014 HORA 21:15
 SPT - EXAMES COMPLEMENTARES
 1 ☐ RAIO X 2 ☐ ULTRASSOM 3 ☐ TOMOG. COMP. 4 ☐ SANGUE 5 ☐ URINA 6 ☐ ECG ☐ OUTROS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Lesão corticostriatal na Substância A +
Tornozelo ESQ

CÓDIGO

14.10.2017

CRM 46868

ASSINATURA DO MÉDICO

DATA HORA / CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS

Sutunzo

CODIGO [] ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO [] DATA [] HORA []

CODIGO [] ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO [] DATA [] HORA []

PRESCRIÇÃO	ENFERMAGEM

DATA E HORA DA ALTA:

DATA E HORA DO ÓBITO:

DESTINO DO CORPO: 1 ☐ ENTREGUE A FAMÍLIA 2 ☐ IM 3 ☐ ANATOMIA PATOLÓGICA

ASS CARIMBO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASS PATIENTE OU RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL V
HOSPITAL GERAL EDIMISON BARROS DE OLIVEIRA



Prefeitura de
Fortaleza

ATESTADO MÉDICO

BOLETIM EMERGÊNCIA Nº. _____

Atestamos para fins legais, que

DÉRIO BANDEIRA
DA SILVA

Foi atendido neste Hospital no dia: _____ / _____ / _____ à _____

1. Necessita de 15 Quinze dias de afastamento de suas atividades profissionais.

A partir desta data por motivo de doença ou agravo à sua saúde.

2. Necessita de _____ () dias de afastamento das atividades escolares por motivo de doença.

3. Encontra-se ☐ APTO ☐ INAPTO a prática do componente curricular de Educação

Física no período de: _____ / _____ / _____ à _____ / _____ / _____

4. Paciente foi atendido neste Hospital às _____ hs, podendo reformar ao trabalho.

5. Paciente encaminhado para acompanhamento na especialidade _____

6. Paciente concorda com a posição do diagnóstico.

OBS.

Lesão Corto
Confus na Sobrinha Direita
+ tornozelo E

Fortaleza - CE 27 de 09 de 2014

DATAPROD 02/05/11



Carimbo e Ass. do Profissional