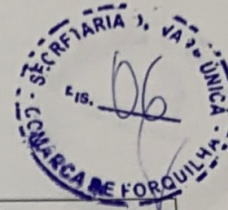


PROCURAÇÃO



OUTORGANTE:

Nome: <u>Julio Bruno Parente Franca</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>Solteiro</u>	Profissão: <u>Agricultor</u>	Carteira de Identidade: <u>05986706120</u>	
CPF nº: <u>059.998.563-10</u>	Residência: <u>LDR Jonquilha Trapia</u>		
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Jonquilha</u>	Estado: <u>CE</u>	CEP: <u>62.115-000</u>

OUTORGADO:

Ronaldo Farias Feijão, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 24.951, com escritório profissional na Rua São José, 240, centro, 62297-000, Catunda, Ce. Fone / Fax: (88) 3686.1370.

PODERES:

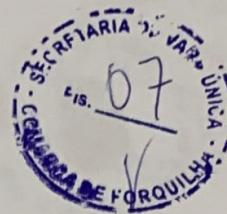
Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, 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, solicitar e receber prontuário médicos, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

24.951, com escritório e Catunda, Ce. Fone / Fax: (88) 3686.1370.

Catunda (CE), 28 de julho de 2017

x Julio Bruno Parente Franca
Outorgante

DECLARAÇÃO



Eu, Julio Bruno Parente Franca, brasileiro(a), solteiro,
agricultor, RG 03986706120, CPF 059.998.563-10 residente na
LDR Forquilha Insipia, 15/n, zona rural. CEP: 62.115-000, 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.

Catunda (CE), 28 de junho de 2017

Julio Bruno Parente Franca

Declarante

DELEGADO:

QUERIDO:

ESCRIVÃO:

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DGPC/DPI/UNIDADE POLICIAL DE FORQUILHA-CEARÁ.



QUEIXA Nº021/2016.

Forquilha-CE, 12 de Janeiro de 2016.

QUEIXOSO: JULIO BRUNO PARENTE FRANCA

ENDEREÇO: Trapiá-Distrito de Forquilha-CE

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de trânsito

LOCAL DA OCORRÊNCIA: CE 362-Rasteira-Forquilha-CE.

HISTÓRICO

Registra o queixoso, dizendo que no dia 21 de Novembro de 2015, trafegava no sentido Rasteira a Forquilha-CE dirigindo uma motocicleta Honda, XRE 300, vermelha, 2014, placa número 0R07708-CE, de propriedade de Manoel Renan Ximenes Matos, sendo que na localidade de Rasteira em Forquilha-CE, perdeu o controle de direção, tendo caído ao solo com lesões, tendo sido socorrido para a Santa Casa de Sobral-CE, somente no dia 23 de Novembro de 2015 por falta de leito. Nada mais houve.//////////.

DELEGADO:

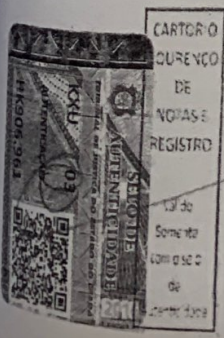
[Assinatura]

QUEIXOSO:

[Assinatura]
Antonio Cláudio de Aguiar Barros
Concessionário de Forquilha

ESCRIVÃO:

Mot. 1287#



Autentico para os devidos fins a presente cópia retrográfica da original que me foi apresentada em Cartório pela parte interessada.

Dou fe.

28/07/2017

Catunda-CE.

Em testemunho

da verdade

A Teste

MARIA ANITA DE SOUSA AZEVEDO

Titular

ANGELA CHRISTINA DE S. FERREIRA

Esc. Substitutos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: JULIO BRUNO PARENTE FRANCA

DOC IDENTIDADE / OUTRO IDENTIFICADOR: 2009059046789 SSP CE

CPF: 059.998.563-10 DATA NASCIMENTO: 27/09/1993

FILIAÇÃO: RAIMUNDO NONATO DO NASCIMENTO FRANCA LUZIA PARENTE FRANCA

PERMISSÃO: [] ACC [] CATARIL [] AB

Nº REGISTRO: 05986706129 VALIDADE: 20/09/2018 1ª HABILITAÇÃO: 28/01/2014

OBSERVAÇÕES:
SEM OBSERVAÇÃO:

Julio Bruno Parente Franca
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: SOBRAL, CE DATA EMISSÃO: 05/02/2015

97816303248
CE145984192

DETRAN-CE (CEARÁ)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 972358741

PROIBIDO PLASTIFICAR 972358741

HDA DO ACOLHIMENTO:

Paiz: 22 anos (SSC) piloto, queda de 4hrs,
wheoloa em pulso (E), e
uma vez de mal meido
PA: 1 PULSO: FR: PESO:

TIPO DE ACIDENTE:

- ☐ Acidente de objetos cortos-cortados ☐ Acidente por...
- ☐ Choque elétrico ☐ Queda de objeto?
- ☐ Ingestão de objeto ☐ Corpo estranho ☐ Produto químico
- ☐ Queimadura: ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau Por ☐
- ☐ Atrampelamento: ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta
- ☐ Carro ☐ com cint ☐ sem cint ☐ Moto
- ☐ Remoção de entulho: ☐ Doméstico ☐ Trabalho
- ☐ OUTROS

LOCAL DO ACIDENTE: *Feira de São Francisco*



ATENDIMENTO: ADULTO

ATEND.: 4390391 DT. ATEND.: 23/11/2015 - 08:46
MATER.: 242362 INSCRIÇÃO: 27/9/1993
NOME: JULIO BRUNO PARENTE FRANCO
NAC.: 05/09/1986310 CHS: 703106398270960 SUSFACIL:
ENDER.: TRAIPIA 3
BAIRRO: DISTrito

TO EMERGENCIAL

1454888

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: baixo

ACOLHIMENTO

HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 08:40

PROCEDÊNCIA:

PROCUROU PSF: SIM ☐

CAUSAS:

- ☐ ENCAMINHADO
- ☐ NÃO TINHA FICHA P/ CONSULTA
- ☐ NÃO TINHA MÉDICO
- ☐ POSTO ESTAVA FECHADO
- ☐ NÃO RESOLVEU O PROBLEMA

NÃO

CAUSAS:

- ☐ NÃO É EFICIENTE
- ☐ É LONGE DE CASA
- ☐ NUNCA TEM MÉDICO
- ☐ TEM PLANO DE SAÚDE
- ☐ SAMU
- ☐ CARRO
- ☐ DEAMBULANDO
- ☒ OUTRAS AMBULANCIAS
- ☐ MOTO, BICICLETA...

TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

☐ UBS

Forquilha

Santa Casa de M. de Sobral
S.A.M.E.
CONFERE COM O ORIGINAL
Andréia R. Montenegro
COORDENADORA

HDA DO ACOLHIMENTO:

Pac; 22 anos; (SIC) relato queda de moto, há 48h;
ulceras algias em punho (E); apresenta edema e
um tapão de mau hálito

PA: 1 PULSO: 70 FR: 18 TEMP.: 36,5 PESO: 65

TIPO DE ACIDENTE:

- ☐ Acidente c/ objetos corto-contusos
- ☐ Acidente por arma de fogo
- ☐ Afogamento
- ☐ Choque elétrico
- ☐ Queda. De onde? uma saca
- ☐ Ingestão acidental: ☐ Corpo estranho
- ☐ Produto químicos farmacêuticos
- ☐ Queimaduras: ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau Por: ☐ Água ☐ Óleo ☐ Alcool ☐ Elét
- ☐ Atropelamento: ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Outros
- ☐ Carro ☐ com cinto ☐ sem cinto
- ☐ Moto: ☐ com capacete ☒ sem capacete
- ☐ Mordedura de animais: ☐ Doméstico ☐ Selvagem ☐ Ofídico
- ☐ OUTROS

LOCAL DO ACIDENTE: x

Julio Bruno Parente Franco
Loma Rural

☐ Domicílio

☐ Via Pública

☐ Escola

☒ Outros