

# Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

<b>Nome:</b> Robson Jose dos Santos		<b>Nacionalidade:</b> Brasileira
<b>CPF:</b> 062.994.393-19	<b>RG:</b> 2007689410-4	<b>Profissão:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Agricultor ( ) Autônomo ( ) Outro:
<b>Avenida/Rua/Localidade:</b> Rua Antonio Anastácio Barros		<b>Estado Civil:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Divorciado
<b>Bairro:</b> Maranhão	<b>Cidade:</b> Itapipoeira	<b>Estado:</b> CE
<b>CEP:</b> 62.500-000	<b>Telefone:</b>	

DECLARO conforme artigo 1º, da Lei 7115/83, que não possuo comprovante de endereço em meu nome e resido no endereço acima mencionado.

DECLARO também ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

U. Nova (CE), 5 de setembro de 2017.

Robson Jose dos Santos

DECLARANTE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 16/10/2017 às 15:54, sob o número 01773677320178060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0177367-73.2017.8.06.0001 e código 30856E8.

# Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E DE RESPONSABILIDADE

<b>Nome:</b> Robson Jose dos Santos		<b>Nacionalidade:</b> Brasileira
<b>CPF:</b> 062.994.393-19	<b>RG:</b> 2007689450-4	<b>Profissão:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Agricultor ( ) Autônomo ( ) Outro:
<b>Avenida/Rua/Localidade:</b> Rua Antonio Anastacio Barros		<b>Nº</b> 3795
<b>Bairro:</b> Maramba		<b>Estado Civil:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Divorciado
<b>CEP:</b> 62.500-000	<b>Cidade:</b> Kapiwara	<b>Estado:</b> CE
<b>Telefone:</b>		

Declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com às 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.

Declaro ainda, para todos os fins a que esta se destinar, que fui devidamente esclarecido pelos Advogados habilitados na Procuração "Ad Judicia", acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente ação judicial, assumindo, assim, de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados neste, isentando expressamente os advogados habilitados na Procuração "Ad Judicia" de qualquer ato inverídico ou omissivo que possa interferir no resultado deste procedimento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

J. Nova (CE), 5 de setembro de 2017.

Robson Jose dos Santos

DECLARANTE

filipe.bezerra@hotmail.com  
rodolfofsf@hotmail.com  
Tel.: (88) 9922-2189  
Tel.: (88) 9661-5233



# Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

### OUTORGANTE:

Nome: Robson Jose dos Santos		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 062.994.393-59	RG: 200.7689450-4	Profissão: <input checked="" type="checkbox"/> Agricultor ( ) Autônomo ( ) Outro:
Avenida/Rua/Localidade: Rua Antonio Anastasio Bezerra		Nº 3795
Bairro: Marambaú	Cidade: Itapipoeira	Estado Civil: <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro ( ) União Estável ( ) Casado ( ) Divorciado
CEP: 82.500-000	Estado: CE	
Telefone:		

### OUTORGADO:

RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB-CE sob o Nº 23.814, e, FILIPE BEZERRA CATUNDA CAMPELO, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/CE 27.565, ambos podendo ser intimados em Morada Nova-CE, na Rua José de Fontes Nº 90-A, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

### PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o Outorgante nomeia, constitui e habilita o (s) Outorgado (s) a praticar (em) todos os atos do processo, conforme disposto na primeira parte do art. 105, do Novo Código de Processo Civil.

### CLÁUSULA ESPECÍFICA:

Por esta cláusula específica, O Outorgante habilita o (s) Outorgado (s) a transigir (em), desistir (em), renunciar (em) ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar (em) compromisso, receber (em) e dar (em) quitação no presente feito, realizarem levantamentos e saques de Alvará Judicial, conforme parte final do art. 105, do Novo Código de Processo Civil.

M. Novo (CE), 5 de setembro de 2017.

Robson Jose dos Santos

Outorgante

\* Art. 105. A procuração geral para o foro, outorgada por instrumento público ou particular assinado pela parte, habilita o advogado a praticar todos os atos do processo, exceto receber citação, confessar, reconhecer a procedência do

filipe.bezerra@hotmail.com  
rodolfods@hotmial.com  
Tel.: (88) 9922-2189  
Tel.: (88) 9661-5233





### Guia de atendimento - EMERGENCIA ADULTO

Prontuário: 196615      Atendimento: 0003      CNS: 708203627872949      Guia Aut:  
Paciente: ROBSON JOSE DOS SANTOS      Est. Civil: Solteiro(a)      Sexo: M  
CPF: 06299439319      Nascimento: 26/07/1995      Local: AMONTADA/CE      Idade: 19 Anos  
Pai: JOSE ARAUJO DAMACENO      Mãe: NEITA FERREIRA SANTOS      CEP: 62500-000  
Endereço: RUA ANTONIO ANASTACIO BARROSO, 2795      Telefone: 88 99334296      UF: CE  
Bairro: MARANHAO      Município: ITAPIPOCA  
Profissão: AUX. DE PRODUCAO      Empresa: DASS  
Convênio: SUS      Matrícula:  
Cônjuge:      Responsável: GESSIMARA DA SILVA MARQUES  
Endereço: RUA ANTONIO ANASTACIO BARROSO, 2795      Município: ITAPIPOCA      UF: CE  
Data Atendimento: 31/03/2015      Hora: 21:48      CID:      Sala:  
Médico: ARNOBIO AVELINO DA SILVA      CRM/UF: 7211/CE  
**Tipo Atendimento: CONSULTA**      Funcionário: RAILA MARA SOARES PINTO  
Indicador de Acidente: Trânsito      CPF do Responsável:

Peso:      kg      Altura (cm):      Sinais Vitais: T (°C):      P (bpm):      R (mpm):      PA (mmHg): 130 X 80  
**Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)**

- 7 @ Paciente por acidente

ARNOBIO AVELINO DA SILVA - CRM: 7211

*[Assinatura]*  
Assinatura Paciente/Responsável

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 16/10/2017 às 15:54, sob o número 01773677320178060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0177367-73.2017.8.06.0001 e código 308566F3.

Nº DO CLIENTE  
**5290963-8**

Endereço: Rua ... nº ...  
 CEP: ...  
 Cidade: ...



Conta: **30 35003 02 007000 - 6** Data de Emissão: **13/11/2014**  
 Nome: **NEITA FERREIRA SANTOS**  
 End. Resid: **RU ANTONIO ANASTACIO BARROSO 03795**  
**MARANHAO - ITAPIPOCA - 62500000**  
 Medidor: **389790** Placa: **0000 0000**  
 Classe: **04-RURAL MONOFASICO BAIXA RENDA** Form. de Medição:  
 RG / CPF / CNPJ: **869230993-15** CPF:

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)	Outros (R\$)	Total (R\$)
Nov/2014	3400	3059	1,00	3060
12/12/2014				
12/12/2014				

VR. CONSUMO DO MES PRECO NORMAL: **28,29**  
 DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA: **-14,11**  
 MULTA MORATORIA REF 08/2014: **0,25**  
 PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA: **0,68**

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
<b>19/12/2014</b>	<b>15,11</b>

  

Descrição	Valor (R\$)
Parcela	76
Taxa de Serviço	76
Desconto Social	139
Multa Moratória	71
Tributos (PIS-COFINS)	71
TOTAL	70
	77
	68
	73
	66
	64
	75
	74

**Informações importantes e avisos de vencimento**  
 PRECISAR CLIENTE A SER CUC-DE LIC. ANO A VENCIMENTO, 2014-2014.  
 PREFERENCIALMENTE, NAS AGENCIAS, CORRESPONDENTES OU VARIAS ELETRONICAS POR  
 SERVIÇO GRATUITO, SEMPRE NO DIA DO VENCIMENTO.  
 A NESTE MOMENTO E PAGAMENTO TEM FORMALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polegar Direito



Robson José dos Santos

ASSINATURA DO DETENTOR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007689410-4

DATA DE EXPERIÇÃO 18/08/2011

NOME ROBSON JOSÉ DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOSÉ ARAÚJO DAMASCENO

MÉLIA FERREIRA SANTOS

NACIONALIDADE AMANHADA - CE

DATA DE NASCIMENTO 26/07/1995

BOC. BRASIL

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: ICARAI TERMO: 5075 FOLHA: 17 LIVRO: A-6 AMOHADA - CE

CPF: 082.994.393-19

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P. : 15

CAIXA

POUPANÇA



6277 8013 0198 9863

ROBSON JOSE DOS SANTOS

0748 013 00100020-8 10/21





( / )

Buscar no site

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3150597701 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ROBSON JOSE DOS SANTOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** COMPREV SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** ROBSON JOSE DOS SANTOS

**CPF/CNPJ:** 06299439319

#### Posição em 16-10-2017 15:53:46

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
10/12/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

#### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A 🔊

#### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

#### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)





## ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)