



SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
OAB/CE 0872

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

OUTORGANTE: Monalisa Pereira da Silva, brasileira, solteira, autônoma, portadora de RG 2008347473-5 e CPF 076.266.103-85, com domicílio e residência na Rua Beira Rio 2 Itaque, SN, Jaguaré, Aquidauana/CE. CEP: 61.700-000

OUTORGADOS: ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA, brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB/CE sob os n. 7953, com escritório profissional na Rua Capitão Antonio Aguiar, n. 70, Meireles, Fortaleza/CE., CEP 60.115.250, onde receberão intimações.

PODERES CONFERIDOS: O(s) Outorgante(s) confere(m) aos Outorgados amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "**Ad Judicia**", para representá-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais cabíveis para a plena defesa dos interesses do Outorgante e acompanhando-o(s), conferindo-lhe(s) ainda poderes especiais para confessar, transigir, desistir, fazer endosso, levantamento, recebimento de alvará, receber e dar quitação e firmar compromisso ou acordo em qualquer procedimento, utilizando-se ainda os outorgados de todos os mecanismos oferecidos pelo sistema jurídico necessários ao desiderato colimado em cada postulação, de bem como outras que se fizerem necessárias para tanto, sendo certo que o presente patrocínio estende-se até a segunda instância, podendo os outorgados agir em conjunto ou separadamente, sendo-lhes facultado substabelecer esta para outro(s) advogado(s), com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso ao cumprimento do presente mandato valendo acrescentar, por derradeiro, que este mandato tem seu foco mais especificamente voltado para a defesa dos interesses do(s) outorgante(s) na esfera da Justiça Estadual, Federal e Trabalhista do Ceará.

FORTALEZA, 05 DE Agosto DE 2016.

Monalisa Pereira da Silva

OUTORGANTE(S)

Rua Cap Antônio Aguiar, nº 70, Aldeota
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br



SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
OAB/CE 0872

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Monalisa Pereira da Silva, declaro para os devidos fins que sua atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua família, pelo que pede os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, caput da Lei 1.060/50 (estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos necessitados), consorciado com o artigo 1º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

Local, Fortaleza UF CE, 05 de Agosto de 2016.

Monalisa Pereira da Silva

ASSINATURA

DO DECLARANTE



Rua Cap Antônio Aguiar, nº 70, Aldeota
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br

08/07/2016

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3160178386 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MONALISA PEREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Comprev Previdência S/A-Filial
Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO MONALISA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 07626610385

Posição em 08-07-2016 14:57:53

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
 Declaração do Proprietário do Veículo	Vítima	Pendente	
 Documentação médico-hospitalar	Vítima	Pendente	
 Autorização de pagamento	Beneficiário	Pendente	MONALISA PEREIRA DA SILVA



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIDAUANA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 207 - 4375 / 2015

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSP** De 3160178386
 Data / Hora da Comunicação: **15/12/2015 15**
 Data / Hora da Ocorrência : **08/05/2015 21:**
 Endereço da Ocorrência: **R. NA ENTRADA** **SÍDIO**
IGUAPE AQUIRA
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: SAMUEL BRITO DA SILVA Nascimento : 03/02/1997 RG: 20083028247 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: Filiação: PAULO PEREIRA DA SILVA ANTONIA DA SILVA BRITO Endereço: R LAGOA V 469 IGUAPE - 61700000 AQUIDAUANA CE BRASIL Telefone: 987359480	 Valido Somente Com Selo de Autenticidade	CARTÓRIO QUEIROZ Comarca de Aquidauana - CE CERTIDÃO Certifico que a presente fotocópia confere com o original Dou Fé Aquidauana 16/12/2015 Maria Gracilia Teófilo de Queiroz 1ª Tabelião Fone 3361.1188 Regiane Monteiro da Silva Souza Esc. Na Ausência Ocasional da Titular
Nome: MONALISA PEREIRA DA SILVA Nascimento : 15/11/1997 RG: 2008347473 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: Filiação: NC MARIA AUXILIADORA PEREIRA DA SILVA Endereço: R LAGOA V 469 IGUAPE 61700000 AQUIDAUANA CE BRASIL Telefone: 985263188		

Histórico

INFORMA O NOTICIANTE QUE CONDUZIA A MOTO HONDA CG 150 PAN EST DE PLACA OCR-9044, COR PRATA, ANO 2011 DE CHASSI 9CZKC1670BR582333 DE PROPRIEDADE DE MARIA SOARES DA SILVA VIANA O QUAL ERA GARUPHIRA SUA ESPOSA MONALISA PEREIRA DA SILVA, AO CHEGAR NA ENTRADA DO PRESÍDIO NESTE MUNICÍPIO, QUANDO OUTRA MOTO DE PLACAS NÃO IDENTIFICADAS VEIO COLIDIR NA REFERIDA MOTO POR CAUSA DO IMPACTO VIERAM A CAÍREM AO SOLO, SENDO SOCORRIDOS POR FAMILIARES E CONDUZIDOS PARA HOSPITAL DE AQUIDAUANA ONDE O NOTICIANTE SOFREU UMA PANCADA NO PÉ DO LADO DIREITO E TAMBÉM SOFREU UMA PANCADA NO OMBRO DO LADO ESQUERDO E TAMBÉM SOFREU VÁRIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO E A GARUPHIRA MONALISA PEREIRA DA SILVA SOFREU UMA PANCADA NO JOELHO E NO TORNOZELHO TODOS DO LADO DIREITO E TAMBÉM SOFREU VÁRIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO. E NADA MAIS DISSE.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 09/11/2016 às 11:44, sob o número 01822881220168060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0182288-12.2016.8.06.0001 e código 2692EFO.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIRAZ

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 207 - 4375 / 2015

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIRAZ

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: Reguini

"ESCRIVÃO AD HOC"

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: KEVINEL PEREIRA DA SILVA

VISTO DO DELEGADO(A): _____

JOSÉ LIRA XIMENES - MAT.: 1518891X

X monalisa Pereira da silva



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 09/11/2016 às 11:44, sob o número 01822881220168060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0182288-12.2016.8.06.0001 e código 2692EFO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE AQUIRAZ
 CNPJ Nº 07.911.696/0002-38

PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO
URGÊNCIA - EMERGÊNCIA

NOME: <i>Monalisa Pereira da Silva</i>		Nº ATEND.: <i>03</i>	
DATA DE NASCIMENTO: <i>15/11/97</i>		PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: <i>Fa. Uaipe</i>		DATA: <i>02/05/15</i>	
PROCEDÊNCIA: <i>PSF</i>		HORA: <i>02:02</i>	
CATEGORIA: <i>C. Genf</i>		FONE::	
RC - <i>2008347473-5</i>			
SINAIS VITAIS: PA: T: G: P:			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO			
<i>Transtorno em MTD.</i>			
<i>Orientado</i>			
<i>[Assinatura]</i>			
EXAMES SOLICITADOS			
LABORATÓRIO		RADIOLÓGICO	OUTROS
		<i>Px</i>	
PRESCRIÇÃO - CONSULTÓRIO			
RELATÓRIO			
PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DE APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	OBSERVAÇÕES	
HOSPITAL GERAL MANOEL ASSUNÇÃO PIRES SERVIÇO DE ACOLHIMENTO			
NOME: <i>Monalisa Pereira da Silva</i>			
QUEIXA PRINCIPAL: <i>Aciúnto de moto</i>			
PESO: _____ TEMP.: _____			
PA: <i>130x80</i> GLICEMIA: _____			
CLASSIFICAÇÃO: () VERMELHO () VERDE			

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 09/11/2016 às 11:44, sob o número 01822881220168060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0182288-12.2016.8.06.0001 e código 2692EFO.



SCARCELA DE LUCENA
SOCIÉDADE DE ADVOGADOS
OAB/CE 0872

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu Emmalina Pereira da Silva, portador do RG de nº: 3008347473-5 SSP/CE e do CPF de nº: 076.266.103-85 DECLARO sob as penas da lei, que o Sr(a) _____, tem residência e domicílio à R. Beira Rio 2 Tracaja, SN, Jaqueira, Aguiar, CE 61.100-000, pelo que firmo a presente em todos os seus termos e na melhor forma de direito.

Local, Fortaleza UF CE - 05 de Agosto de 2016

Emmalina Pereira da Silva

ASSINATURA DO DECLARANTE



Rua Cap Antônio Aguiar, nº 70, Aldeota
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br



