



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE CINTIA RODRIGUES ALMEIDA

Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	FORTALEZA
Estado Civil	SOLTEIRA	RG N°	2001002293870
Profissão	CORRETORA	CPF N°	040.145.663-31
Endereço	RUA STA ADELIA , 207		
Bairro	CENTRO	CEP	61700000
Município / UF	EUSEBIO/CE		
Fone	86015935 / 87558278		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB - CE sob o n°.: 22.013 e **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o n°.: 24.156, **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o n°.: 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo, n° 32 - 7° andar -Sala 705, Bairro Centro Fortaleza/Ceará, CEP 60030-100, Tel (85)9962-8013/ (85)8636-3030/(85)8853-0069.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos do 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, insteressada 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 reserva de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

EUSEBIO , 16 de julho de 2014

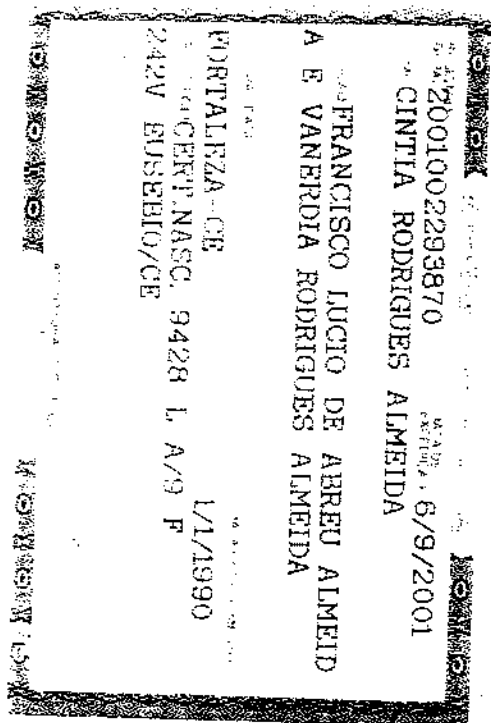
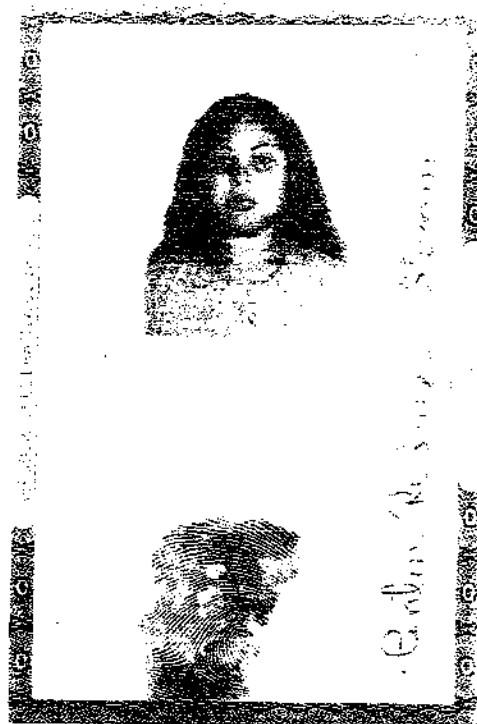
Cintia Rodrigues Almeida
OUTORGANTE

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"****OUTORGANTE** CINTIA RODRIGUES ALMEIDA

Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	FORTALEZA
Estado Civil	SOLTEIRA	RG Nº	2001002293870
Profissão	CORRETORA	CPF Nº	040.145.663-31
Endereço	RUA STA ADELIA , 207		
Bairro	CENTRO	CEP	61700000
Município / UF	EUSEBIO/CE		
Fone	86015935 / 87558278		

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.

EUSEBIO , 16 de julho de 2014



coel

5990097-0

Rua Padre Nildemiro, 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

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B | SÉRIE B-4 | IN°

Rota 09 20040 02 003400 - 0 Data de Emissão 14/03/2014

Nome FABIANO PEREIRA DA SILVA

End. Postal RU STA ADELIA 00207
CENTRO - EUSEBIO - 61700-000

Medidor 8536023

Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFÁSICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 034117243-07

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Data da Apresentação 14/03/2014

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto

Mês

ICMS

Base de Cálculo (R\$) 50,21 Aliquota 27,00% Valor do Imposto 13,56

Padrão Individual			Apuração Individual		
Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

78FE.3F9E.CE92.BFE7.4167.8652.8400.8094

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Cons. Ind.	Consumo (kWh)	Cons. Ind.	Cons. Pz.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
13521	13409	1,00	112	0,00	112	0,00	50,21
14/03/14	13/02/14		28,00		112		50,21

DESCRIÇÃO

VALOR (R\$)

VALOR CONSUMO DO MES

50,21

AFERIÇÃO-MEDIDOR MONOFÁSICO - GB

6,38

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Transmissão	2,00
Distribuição	2,00
Encargos Decorrentes	2,00
Tributos (ICMS PIS-COFINS)	15,62
TOTAL	50,21

Jan	Feb	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Importante CONTAS EM ATRASO

AVISO DE DÉBITO VENCIDO:

Informamos existir débitos vencidos sem acréscimos legais até esta data, no valor de R\$ 84,62. Seu fornecimento de energia poderia ser suspenso em até 90 dias contados a partir de fatura vencida e não paga.

DÉBITOS ANTERIORES

Mes/Ano	Valor R\$
02/2014	84,62

Conta desta fatura R\$ 2,13 referente a PIS e COFINS.
(Valor = 9 Mes. 100 kWh - Média e Tarifa de 16,07 de 10,833 kWh)

A partir de 2015 vigorará o sistema de Bandeiras Tarifárias. A Bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando adotadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Mar/2014 vigorará a bandeira VERMELHA, a qual implicará R\$ 0,008 kWh de acréscimo no valor da tarifa de energia. Mais informações em www.aneel.gov.br

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Cíntia Rodrigues AlmeidaRG nº 200.002.293370 data de expedição 01/01/90 Órgão SSP-CE

CPF nº 040.345.566-32, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Santa Adélia</u>
Número	<u>207</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Busibio</u>
Estado	<u>Ceará</u>
CEP	<u>61700000</u>
Telefone de contato	<u>3483-2904</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Busibio 15/05/14

Assinatura do Declarante: Cíntia Rodrigues Almeida



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 132 - 3955 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **29/05/2014 14:06:15**
 Data / Hora da Ocorrência : **10/03/2014 19:00:15**
 Endereço da Ocorrência: **AV JOSE BASTOS**

PARANGABA FORTALEZA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **CINTIA RODRIGUES ALMEIDA**
 Nascimento : **01/01/1990**
 RG: **2001002293870** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF:
 Filiação: **FRANCISCO LÚCIO DE ABREU ALMEIDA**
VANÉRDIA RODRIGUES ALMEIDA
 Endereço: **R POVOADO OITICICA**
OITICICA
AQUIRAZ CE BRASIL Telefone: **87558278**

Histórico

Depois de advertido (a) que omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversas de que devia ser escrita com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, constitui crime.

AFIRMA A VÍTIMA QUE VINHA CONDUZINDO SUA MOTO HONDA CG COR PRETA DE PLACAS HWY 7247, QUANDO UM ÔNIBUS COLIDIU NA SUA LATERAL A DEIXANDO AO SOLO, QUE SOFREL ESCORIAÇÕES PELO CORPO E E CORTE NO PUNHO DIREITO, QUE APÓS 15 DIAS PROCUROU ATENDIMENTO HOSPITALAR E FOI DIAGNOSTICADO TRAUMA NO PUNHO E FOI SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. NADA MAIS DISSSE

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTÔNIO ERIVANDO RIBEIRO GUEDES - MAT.: 15533714

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Delegada Renata da Silva*

VISTO DO DELEGADO(A) :

RUDSON DE OLIVEIRA ROCHA - MAT.: 167746-1-8



CLÍNICA
Mater Vitae

Relatório Médico:

A paciente Lúcia Rodrigues
Silva de foi a mãe de oitenta e
de filhos em 10/03/14 (sic)
sofrendo lesão no M.D.C.
fratura do fêmur O.R. em 2
substituída a prótese
fixação osse - Encarte-se de
alta médica e a presente debilidade
de limitação em fêmur
D..

18/10/14.

DR. CHARLES MACEDO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - CE 1884

Av. dos Expedicionários, 4915 - Bairro: Aeroporto
Fone: 3491.2280 | 3046.4144

HDEBO-Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira
REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

TRAUMATO DIURNO
29

REGISTRO Nº
14.020307

PACIENTE
CINTIA RODRIGUES ALMEIDA
TELEFONE _____ SEXO 1 ☐ MASC. 3 ☒ FEM
CNS
NATURALIDADE
FORTALEZA
DATA NASCIMENTO 01/01/1990 IDADE 24a IDENTID 2001002293870
1 ☐ SOLTEIRO 2 ☐ CASADO 3 ☐ VIUVO 4 ☒ OUTROS
PAI
FRANCISCO LUCIO DE ABREU ALMEIDA
MÃE
VANERDIA RODRIGUES ALMEIDA
ENDEREÇO
RUA SANTA ADELIA, 207 - CENTRO
BAIRRO
EUSEBIO
CIDADE
EUSEBIO
UF
CE
EMERGENCIA 1 ☐ ADULTO 2 ☐ PEDIÁTRIA 3 ☐ TRAUMATOLOGIA 12 ☐ OUTROS
MOTIVO DO ATENDIMENTO _____ DATA DO ATENDIMENTO 25/03/2014 HORA 14:17
SAO - EXAMES COMPLEMENTARES
1 ☐ RAO X 2 ☐ ULTRASON 3 ☐ TOMOG COMP. 4 ☐ SANGUE 5 ☐ URINA 6 ☐ ECG 7 ☐ OUTROS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA
contuse na 15º dia - trauma - arma de fogo
CÓDIGO **303090227**
CRM: **6114**
TRAUMATOLOGIA
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DATA / HORA / CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS
Cirurgia Geral
CÓDIGO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ DATA _____ HORA _____
ex arma de fogo
CÓDIGO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ DATA _____ HORA _____
Leonardo Pierre Quental
CRM: **6114**
TRAUMATOLOGIA
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ DATA _____ HORA _____

PREScrição	ENFERMAGEM

OBSERVAÇÃO (ATE 24h) ☐ DATA E HORA DA ALTA _____
PARA ÓBITO
ANTES DO 1º SOCORRO ☐ SIM ☐ NÃO DATA E HORA DO ÓBITO _____
DESTINO DO CORPO 1 ☐ ENTREGUE A FAMÍLIA 2 ☐ MEL 3 ☐ ANATOMIA PATOLÓGICA

ASS. CARIMBO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASS. PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Guia 14020307 registrada por EUNICE

CONFERE COM ORIGINAL
05/05/14

Marcelo Pereira Brandão
Chefe do Setor
Mat. 18492

AÇÃO: DPVAT

VITIMA:

CINTIA RODRIGUES ALMEIDA

SINISTRO: 3140/006916

VALOR R\$: 2.531,25

ENDEREÇO:

RUA STA ADELIA 207

CENTRO

EUSEBIO/CE

TELEFONE: 8684-0218/8755-8278