



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <u>Maria Aparecida Ferreira dos Santos</u>	Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <u>Viúva</u>	Profissão: <u>Agricultora</u>
CPF nº: <u>691.286.263-80</u>	Carteira de Identidade: <u>2008321904-2 SSP-ce</u>
Residência: <u>Povoado Santa Luz, OT Tucurus</u>	
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>
Estado/UF: <u>Ceora</u>	CEP: <u>63.700 000</u>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante 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, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, 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, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiência e perícias médicas, em nome do(a) outorgante, substabelecer com ou sem reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús - CE., 25 de Abril de 2019.

Maria Aparecida Ferreira dos Santos
(outorgante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL POLÍCIA FEDERAL DO ESTADO DO CEARÁ COORDENADORIA DE REGISTRO CIVIL - NATA E PESSOAS BOMAS TENDAS	
	
MARIAPARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	
CARTÃO DE IDENTIDADE	
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO SERIAL 2000321904 - 2	DATA DE EXPIRAÇÃO 05/09/2012
NOME MARIA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	
FILIAÇÃO MARIA FERREIRA DE MELO	
DATA DE NASCIMENTO 17/12/1968	
RGO, ORDEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: POTY TERNO: 1289 FOLHA: 165/166V LIVRO: B-05 CRATEÚS - CE OFF 691.286.263-20	
1 VIA	ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 20/08/93
P. 1 36	



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fé.
Crateús, 25 JAN. 2018

Edmar
2.ª Tabelião Público

CARTÓRIO MARTINS
Bel Edmar Albuquerque Nascimento
Substituto Legal - CRAJ4808
Crateús - Ceará



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
691.286.263-20

Nome
MARIA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS

Nascimento
17/12/1968

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
E619.E5ED.5F2B.4922

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:32:16 do dia 12/10/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Certifico que a presente
cópia confere com o
original respectivo. Dou
fé.
Crateús, 25 JAN. 2018

Edmar
2.ª Tabelião Público

CARTÓRIO MARTINS
Bel Edmar Albuquerque Nascimento
Substituto Legal - CRAJ4808
Crateús - Ceará

25 JAN. 2018



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: <i>Maria Aparecida Ferreira dos Santos</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Povoado Santa Luz, Dt Tucumã</i>		Profissão: <i>Agricultora</i>
CPF nº: <i>691.286.263-20</i>	RG nº: <i>2008321904-2 SSP-ce</i>	Estado Civil: <i>Viúva</i>
Bairro: <i>Zona Rural</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.700-00</i>	Telefone:	

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.

1 Crateús - Ce., 25 de Abril de 2019.

Maria Aparecida Ferreira dos Santos

Declarante



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante: <i>Maria Aparecida Fereira dos Santos</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Povoado Santa Cruz, DT Tucurus</i>		Profissão: <i>Agricultora</i>
CPF nº: <i>691.286.263-20</i>	RG nº: <i>2008321904-2 SSP-ce</i>	Estado Civil: <i>Viúva</i>
Bairro: <i>Zona Rural</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.700-000</i>	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - Ce., *25* de *abril* de *2019*.

Maria Aparecida Ferreira dos Santos
(declarante)



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS



BOLETIM DE Ocorrência Nº 445 - 1047/2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data / Hora da Comunicação: **21/03/2018 15:36:04**

Data / Hora da Ocorrência: **09/10/2017 08:30:00**

Endereço da Ocorrência: **PRÓXIMO AO SUPERMERCADO DA GENTE**

Complemento:

Bairro:

Município: **CRATEUS/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARIA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS**

Nascimento: **17/12/1968** CPF: **691.286.263-20**

RG: **20083219042**

Orgão Emissor: **SSP**

UF:

Filiação: **MARIA FERREIRA DE MELO
NC**

Endereço: **RUA LOCALIDADE DE SANTA LUZ**

Bairro: **ZONA RURAL**

Município: **CRATEUS/CE**

CEP:

País: **BRASIL**

Telefone: **(85) 8753-2585**

Histórico

Relata a vítima que estava atravessando a rua, entre uma esquina e outra, quando olhou para um lado não viu nenhum transporte vindo e quando ia olhar para o outro não deu tempo pois uma moto a atropelou; Que caiu no chão e o condutor da moto também, mas levantou-se e evadiu-se do local; Que foi socorrida pelo corpo de bombeiros que a levou para o Hospital São Lucas; E nada mais disse.////

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do queixoso, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da lei (art. 339 e 340 do CPB).

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

M. Silva

MAÍRA SIDARTHA DA SILVA - MAT.: 301004-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Maria Aparecida Ferreira dos Santos

VISTO DO DELEGADO(A) :

Ana Paula Alves Scotti
ANA PAULA ALVES SCOTTI - MAT.: 300817-1-4

Adilson Campos de Sousa

Edson Wesley Rosa Alves

25 JAN. 2019

Guia de atendimento - EMERGENCIA

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 046443	Atendimento 0008	Nome do Paciente MARIA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	CNS	Gula de Autorização
Documento(s) CPF: 691.286.263-20		Estado Civil Viúvo(a)	Sexo Feminino	
Data de Nascimento 17/12/1968	Local CRATEUS/CE	Idade 48 Ano(s)		
Pal NC	Mãe MARIA FERREIRA MELO			
Endereço RUA SANTA LUIZ, SN	Bairro ZONA RURAL	CEP 63700-000	Município CRATEUS	UF CE
Profissão DO LAR	Empresa	Cônjugue		
Responsável MARIA FERREIRA MELO	CPF do Responsável	Endereço RUA SANTA LUIZ, SN	Município CRATEUS	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 09/10/2017	Hora 08:51	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento FRANCISCO ELANILDO MARTINS		CRM/UF 6253/CE	Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO	
Indicador de Acidente Trânsito		Funcionário DANIELE BEZERRA ALEXANDRE		
Observação				

Sala	Data/Hora Liberação	às	hs.	Tipo de Salda () Alta () Internação () Óbito
------	---------------------	----	-----	--

Sinais Vitais	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)	PA (mmHg)
			72		150 X 100

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Spg: 93%

Tace Zephuf D
Tace R TO RAX

Rx TO RAX Agn.

Rx Amfuf D

Pro fuf 100 + 100 ml SF 42gr 09:00 ✓

Margarete Freire Ch
ENFERMEIRA
COREN/CE 487.7

Francisco E. Martins
MÉDICO
CRM - 6253

FRANCISCO ELANILDO MARTINS - CRM: 6253

25 JAN. 2019

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARIA FERREIRA MELO

enel

Esta é a segunda via de
JAN/2019

Utilizar o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
3838587 **2**

VENCIMENTO
23/03/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
77,28

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 557648833

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

DADOS DO CLIENTE

Rota 30 038007 04 0117000

Medidor

Poste

Nome MARIA BEZERRA DE SOUSA

4900795

0000 0370

Endereço Postal

End. da Unidade PV STA LUZ 00000 TUCUNS CRATEUS 63700000

Consumidora

RIG / CPF / CNPJ 990.797.983-04

CGF

Classe B2 - 04-RURAL, MONOFASICA, BADA RENDA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Lectura Atual ☒ Lectura Anterior ☐ Constante ☐ Consumo (kWh) ☒ Consumo Ind. ☐ Consumo Potenciado

FP 9367 9194 1 173 0 173

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade ☒ Tarifa ☒ Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Atualização

Pres. Próxima
Lectura

14/01/2019

13/02/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

7F01.B6A8.9E7A.2028.F5F3.1667.15F0.97C0

ICMS

Base de Cálculo (R\$)
ISENTO

Alíquota

Valor do Imposto

OUTROS PAGAMENTOS

ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL-DIT

14,48

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica (%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

ÍNDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta. QI: 37,20

Conjunta

Mês NOV/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FE (un)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	0,00			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente:

3838587-2

Nº da Nota Fiscal: 557648833

Total a Pagar (R\$): 77,28

Data de Emissão:

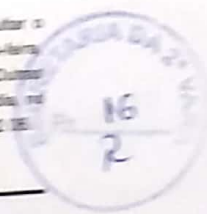
22/01/2019

Referência: JAN/2019

Nº de Controle: 0003838587 00109 4327 2 76

83850000000-8 77280031000-6 00038385870-4 01094327206-5





Rio de Janeiro, 24 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190067081

Vítima: MARIA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS

Data do Acidente: 09/10/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem seqüela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DIAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

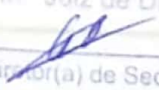
Estamos aqui para Você

Pag. 001/000100 - vers. 04 - INVALIDEZ



Carta nº 14726140

CONCLUSÃO
Aos 03 / 05 / 19 faça estes autos con-
clusos ao M. M. Juiz de Direito da 2ª. Vara


Diretor(a) de Secretaria