



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Antônia Eliene Lopes de Almeida</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>casada</i>	Profissão: <i>Professora</i>	Carteira de Identidade: <i>2002019010840</i>	
CPF nº: <i>425.740.903 - 30</i>	Residência: <i>Rua São José, 429</i>		
Bairro: <i>São José</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>	CEP: <i>63.700-000</i>

OUTORGADO: ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 20.795; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, 979, Sala 101, Fátima II, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

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, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 15 de *Julho* de 2014.

Antª Eliene Lopes de Almeida
(outorgante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA

REGISTRO
CEARÁ 2002019010840
NOME ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA
FILIAÇÃO BALDUINO GUERREIRO COSTA E FILIO
MEIRA LOPES DA COSTA

NATURALIDADE CRATEUS-CE
DATA DE NASCIMENTO 14/4/1965
DOC ORIGINAL CECERT. CASAM. 4283 L B15 F
CPF 1799 CRATEUS/CE
ID JEANT. 187487889

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CÓDIGO DE CONTROLE
F70E.D423.1E60.810D

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

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Ar 12-17-520 da 04/02/2013. (hora e data de Brasília)
digito verificador 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número 425.710.903-30
Nome ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA
Nascimento 14/04/1965

VALIDO JOINTMENT COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Nome: <u>Antônia Eliene Lopes de Almeida</u>		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Professora</u>	Carteira de Identidade: <u>2002019010840</u>
CPF nº: <u>425.710.903-30</u>	Residência: <u>Rua São José, 429</u>	
Bairro: <u>São José</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u> CEP: <u>63.700-000</u>

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., 14 de Julho de 2014.

Antônia Eliene Lopes de Almeida
 (declarante)



ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO - ADVOGADO - OAB/CE Nº. 20.795
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Doutor João Tomé, nº 979, Sala 101, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: ednaldo.melo@ig.com.br

DECLARAÇÃO

Nome: <i>Antônia Eliene Lopes de Almeida</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <i>casada</i>	Profissão: <i>Professora</i>	Carteira de Identidade: <i>2002019040840</i>
CPF nº: <i>425.710.903-30</i>	Residência: <i>Rua</i>	
Bairro: <i>São José</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i> CEP: <i>63.700-000</i>

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.

CRATEÚS - CE., 15 de Julho de 2014.

Antônia Eliene Lopes de Almeida
Declarante



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

fls. 10

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 - 397 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **14/05/2014 10:43:35**
Data / Hora da Ocorrência : **31/01/2014 07:00:00**
Endereço da Ocorrência: **R FIRMINO ROSA**

CENTRO CRATEUS /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA**
Nascimento : **14/04/1965**
RG: **2002019010840** Órgão Emissor: **SSP UF: CE - CPF: 42571090330**
Filiação: **BALDUINO GUERREIRO COSTA**
FILOMENA LOPES DA COSTA

Endereço: **R SÃO JOSÉ 429**

SAO JOSE

CRATEUS CE BRASIL

Telefone:

Histórico

Afirma a vítima que no dia 31/01/2014, por volta das 07h00min, sofreu um acidente de trânsito quando pilotava MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 150cc FAN ESI, ano fab/mod 2011/2011, cor VERMELHA, placa OCK 8621-CE, chassi 9C2KC1670BR543703, licenciada em nome de JOSÉ EDMILSON DE ALMEIDA, e ao chegar no local do acidente a vítima veio a se assustar com um veículo que atravessou em sua frente, vindo a frear a motocicleta e em seguida cair ao solo, que após a ocorrência a vítima foi socorrida por um moto taxista para o Hospital São Lucas de Crateús/Ce., onde recebeu atendimento médico especializado e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme cópias apresentadas no momento do registro da presente ocorrência.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTONIO FREIRE LIMA FILHO - MAT.: 198199-1-4

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Antonia Eliene Lopes Almeida*

VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4

DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

Pág. 1 de 1

Impresso em: 14/05/2014 10:47

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 052182
 Paciente: ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA
 RG : 2002019010840

Atendimento: 0006

CNS:

Guia Aut:

Sexo: F

Data Nascimento: 14/04/1965

Idade: 48 Ano(s)

Mãe: FILOMENA LOPES DA COSTA

Telefone: 88 94557634

CEP: 63700-000

UF: CE

Município: CRATEUS

Empresa:

Matrícula:

Responsável: ANTONIA ELIENE LOPES DE ALMEIDA

Município: CRATEUS

Sala:

CRM/UF: 6945/CE

Funcionário: LIDUINA LARISSA DE ASSIS COSTA

CPF do Responsável:

Profissão: PROFESSORA

Convênio: SUS

Cônjuge:

Endereço: RUA SAO JOSE, 429

Data Atendimento: 31/01/2014

Hora: 09:25

CID:

Médico: JAMIL SANCHES JORQUEIRA

Tipo Atendimento: CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO

Indicador de Acidente:

Observação:

Peso:

kg Altura (cm):

Sinais Vitais: T (°C):

P (bpm):

R (mpm):

PA (mmHg):

X

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

*Lesão em membro
 no pulso D com dor e edema*

*em + pulso D
 ATR*

Contusão pulso

*Ulceração 75 leg
 11/10/14*

JAMIL SANCHES JORQUEIRA - CRM: 6945

Ant: Eliene L de Almeida
 Assinatura Paciente/Responsável

Nº DO CLIENTE

1122581-5

coelce

Para agendar o atendimento, ligue para 0800 0659764 ou acesse o site www.coelce.com.br

Rua Paulo Vitorino, 150 - CEP 60115-010 - Fortaleza/CE
(201) 07.092.251/0001-70 - CDT 06.185.210.1
A Tarifa Social de Energia Elétrica é concedida pela Lei nº 9.091 de 1995, art. 1º, inciso I.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA I GRUPO B I SÉRIE B-4 I N°

Rota 09 38000 01 243000 - 9 Data de Emissão 386918889
Nome JOSE EDMILSON DE ALMEIDA 11/03/2014
End. Posição RU SAO JOSE 00429
Medidor SAO JOSE - CRATEUS - 63700000
5233189
Posto 0000 A17W
01-RESIDENCIAL MONOFASICO
Entrada Potência 0,00
065976478-40
Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência Data da Apresentação Previsão Próxima Leitura
Mar/2014 14/03/2014 12/04/2014

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Alíquota Valor do Imposto
41,69 27,00% 11,25

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

CE07.0587.7143.8800.2E57.8470.9141.1509

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual 20929 Leit. Anterior 20606 Const. 1,00 Consumo (kWh) 93 Cons. Incl. 0,00 Cons. Excl. 0,00 Tarifa (R\$/kWh) 0,44077 Valor (R\$) 41,69

14-03-14 10-02-14 30-01-14 30-12-13 29-11-13 29-10-13 29-09-13 29-08-13 29-07-13 29-06-13 29-05-13 29-04-13

DESCRIÇÃO VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES 41,69
MULTA MORATORIA REF 02/2014 0,90
JUROS DO MES 0,27
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 1,22

VENCIMENTO 26/03/2014

TOTAL A PAGAR (R\$) 44,08

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia 17,75
Transmissão 0,96
Distribuição 8,00
Encargos Setoriais 1,00
Tributos (ICMS PIS-COFINS) 13,02
TOTAL 41,69

importante

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

80	93	102	109	99	95	97	91	69	76	66	85	87
Mar	Apr	Maio	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar

Assunto: Regdata - Comunicação de pagamento do processo 41288 para vítima Antonia Eliene Lopes de Almeida
De: Regdata (controle@regdata.com.br)
Para: jcmourao77@yahoo.com.br;
Cc: controle@regdata.com.br;
Data: Segunda-feira, 30 de Junho de 2014 12:46

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 41288

Sinistro: 2014451447

Natureza: Invalidez

Vítima: Antonia Eliene Lopes de Almeida

Andamento:

Pagamento previsto para 01/07/2014 no valor de R\$ 1.687,50. Banco: 104 / Ag.: 00747- / Conta: 5370-8

Atenciosamente,

Regdata.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..