



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

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: MICHAEL LIMA FEITOSA		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: ADVOGADO	Carteira de Identidade: 2006005279135
CPE nº: 038 055 433-01	Residência: ENIDIO PAULO DA SILVA 77	
Bairro: PLANALTO	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE CEP: 63700-000

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. 979, Sala 103, Fátima I, 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., 24 de ABRIL de 2019

x Michael Lima Feitosa
(outorgante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: MICHAEL LIMA FEITOSA

DOC. IDENTIFIC. CIVIL (RG) Nº: 2006005279135 SSP/CE CE

CPF: 039.055.433-01 DATA NASCIMENTO: 15/12/1988

RAÇÃO: JOSE DE PAIVA FEITOSA MARIA LIMA FEITOSA

PERMISSÃO: ☒ PERMISSÃO ☐ ACI ☐ CCEM ☐ NO

Nº HABILITACAO: 06749118026 VALOR: 23/11/2017 1ª emissão: 23/11/2016

EXERCE ATIV. REGENERADA:

Local: CRATEUS, CE DATA EMISSAO: 29/11/2016

81571327060
CE151242658

DETRAN-CE (CEARA)

VALIDA EM TODOS
OS TERRITORIOS NACIONAIS
1404506584

PROBISIS PLASTIFICAR
1404506584



4 MAR 2018

ANTONIO CAVALCANT
3º Ofício Registro de Imóveis
Soraya Barreto Cavalcante
Substituta
CRATEUS - CEARÁ



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

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Declarante: MICHAEL LIMA FEITOSA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: EMÍLIO PAULO DA SILVA 77		Profissão: AUTÔNOMO
CPF nº: 038 055 433-01	RG nº: 200600527113	Estado Civil: SOLTEIRO
Bairro: PLANALTO	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE
CEP: 63 700-000	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.

CRATEÚS - CE, 24 de Abril de 2019

x Michael Lima Feitosa

Declarante

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 967 / 2018****Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **14/03/2018 17:10:50**
Data / Hora da Ocorrência: **02/11/2017 12:40:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA SARGENTO HERMÍNIO X RUA MOURA**
Complemento:
Bairro:
Município: **CRATEUS/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANA LIVIA MARIA MACEDO E CAMPOS**
Nascimento: **05/11/1994** CPF: **048.515.853-14**
RG: **20071896451** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA OZANIRA DA SILVA MACEDO**
NILO EVANDRO COMPOS SILVA
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 136**
Bairro: **IPASE**
Município: **CRATEUS/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9713-2480**

Nome: **MICHAEL LIMA FEITOSA**
Nascimento: CPF: **038.055.433-01**
RG: Orgão Emissor: UF:
Filiação: **MARIA LIMA FEITOSA**
JOSÉ DE PAIVA FEITOSA
Endereço: **RUA EMIDIO PAULA, 77**
Bairro: **PLANALTO**
Município: **CRATEUS/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NVD5466** Uf: **CE** Município: **CRATEUS** Chassi:
9C2KD0550BR502438 Renavam: **258149620** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** Ano
Fabricação: **2010** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **LARANJA** Proprietário: **MICHELE LIMA FEITOSA RODRIGUES**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **NORMAL**

Histórico

O DECLARANTE AFIRMA QUE VINHA PILOTANDO A MOTOCICLETA ACIMA ESPECIFICADA E TRAZIA COMO PASSAGEIRA A PESSOA DE ANA LÍVIA MARIA MACEDO E CAMPOS, NO LOCAL SUPRA; QUE AO FAZER UMA CONVERSÃO À ESQUERDA, QUANDO VINHA A UMA VELOCIDADE MÉDIA DE 40 KM/H, ACABOU DERRAPANDO O PNEU DIANTEIRO DE SUA MOTOCICLETA, VINDO AO SOLO, JUNTAMENTE COM ANA LÍVIA; QUE PERCEBEU QUE ANA LÍVIA HAVIA SOFRIDO ESCORIAÇÕES POR TODO O CORPO E QUE O MESMO SOFREU FRATURA EXPOSTA NO TORNOZELO ESQUERDO; QUE ANA LÍVIA TAMBÉM SOFREU FRATURA EXPOSTA NO TORNOZELO; QUE O DECLARANTE E A PASSAGEIRA FORAM SOCORRIDOS POR POPULARES; QUE TEM COMO TESTEMUNHA DOS FATOS ACIMA NARRADOS A PESSOA DE ÍTALO KAIRO DA SILVA MACEDO SOARES, RESIDENTE NA RUA JUVENAL GALENO, 1059, SÃO

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Pág. 1 de 2

Impresso em: 14/03/2018 17:19:28

** Michael Lima Feitosa*



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 967 / 2018

VICENTE, CRATEÚS-CE, O QUAL RECEBEU UMA LIGAÇÃO DA VÍTIMA, SOLICITANDO QUE O MESMO COMPARECESSE NO LOCAL; QUE ÍTALO ASSIM O FEZ E RECOLHEU A MOTOCICLETA DO DECLARANTE, BEM COMO FORA VISITÁ-LO NO HOSPITAL. E NADA MAIS DISSE

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

KAYRO CHRYSOSTOMO CAVALCANTE - MAT.: 300782-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANA PAULA ALVES SCOTTI - MAT.: 300817-1-4

• Ana Lúcia Maria Macêdo e Campos

• Ítalo Rêno da Silva Macedo Soares

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 128893	Atendimento 0001	Nome do Paciente MICHAEL LIMA FEITOSA	CNS	Guia de Autorização
Documento(s) Ignorado:		Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino	
Data de Nascimento 15/12/1988	Local CRATEUS/CE	Idade 28 Ano(s)		
Pai JOSE DE PAIVA FEITOSA		Mãe MARIA LIMA FEITOSA		
Endereço RUA JUVENAL GALENO, 1055		Bairro SAO VICENTE	CEP 63700-000	Município CRATEUS
Profissão	Empresa	Cônjuge	UF CE	Telefone 88999430968
Responsável MICHAEL LIMA FEITOSA		CPF do Responsável	Endereço RUA JUVENAL GALENO, 1055	Município CRATEUS
				UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 02/11/2017	Hora 13:18	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento GILVAN MELO MARQUES		CRM/UF 10784/CE	Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO	
Indicador de Acidente Trânsito		Funcionário MARIA APARECIDA SOARES XIMENES		
Sala		Data/Hora Liberação	Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito	
Sinais Vitais		Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)
		P (bpm)	R (mpm)	PA (mmHg)

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

Refato de acidente de
Trânsito su foi levado
para ESQUI e TORNZOLO
ESQUI.

- ① Lixa + CURATIVO
- ② RX de TORNZOLO ~~ESQUI~~
- ③ UPTAREN Lix (Trm) 13:40

Francisco E. Martins
MÉDICO
CRM - 6253

GILVAN MELO MARQUES - CRM: 10784

02/11/17 às 13:40 h realizado
limpeza e curativo em
ME utilizando SP 9.91. e
medicação de nota
Michael Lima Feitos

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MICHAEL LIMA FEITOSA



DR. RAIMUNDO NONATO TORRES DE MELO

CRM: 2867

RELATORIO MÉDICO

Que foi, Michael Lima Feltre
vítima de acidente de trânsito (Dir)
No dia 02.11.2017 com trauma em joelho
Esquerdo como A, joelho direito como B
com, (Dir) no 30 (Tinta) dias
exclui as limitações, funcional, como
o joelho, flexão, extensão
negativa a 04.02.2018. Alto

[Handwritten signature]

Dr. Raimundo N. Torres de Melo
MÉDICO
CRM 2867

PACIENTE: Michael Lima Feltre

OBS: ART. 299 - Omitir, em documento pública ou particular, declaração que dele devia contra, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

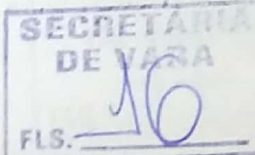
Penal - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 565953142

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 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



é a segunda via de
MAR/2019

Rota 09 038000 04 0297025

Medidor

Poste

Nome ANA LIVIA MARIA MACEDO E CAMPOS

2716096

0000 0

Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora

RU EMIDIO PAULO DA SILVA 00077 PLANALTO CRATEUS 63700000

RG / CPF / CNPJ

048.515.853-14

CGF

Classe

B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
5522	5274	1	248	0	248

TOTAL A PAGAR (R\$)

197,66

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade * Tarifa = Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

15/03/2019

Prev. Próxima
Leitura

12/04/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5B5B.5965.9B1D.5767.E873.1223.F39A.5692

ICMS

Base de Cálculo (R\$)

175,59

Aliquota

27%

Valor do Imposto

47,40

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

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta. CM: 62,71

Conjunto CRATEUS

Mês JAN/ 2019

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,43	10,86	21,73	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,23	6,47	12,95	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	3,11			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente:

9675037-5

N° da Nota Fiscal: 565953142

Total a Pagar (R\$): 197,66

Data de Emissão:

15/04/2019

Referência: MAR/2019

N° de Controle: 0009675037 00007 4320 2 22

83860000001-8 97660031000-8 00096750370-1 00074320283-0





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

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranyssantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: MICHAEL LIMA FEITOSA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: EMÍDIO PAULO DA SILVA 77		Profissão: AUTONOMO
CPF nº: 03805543301	RG nº: 200600527913	Estado Civil: SOLTEIRO
Bairro: PLANALTO	Cidade: CRATEÚS	Estado/UF: CE
CEP: 03700-000	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 - PE, 24 de ABRIL de 2019.

x Michael Lima Freitas
(declarante)

Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **MICHAEL LIMA FEITOSA**
Nº Sinistro: **3180230664**
Vítima: **MICHAEL LIMA FEITOSA**
Data do Acidente: **02/11/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **JOKARLA DIOGO LEITAO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEQUELA NÃO INDENIZÁVEL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o número de sinistro **3180230664**, esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes cobertas pelo Seguro DPVAT em razão do acidente ocorrido em **02/11/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00153/00154 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 12889546

Oliver(a) da Secretária



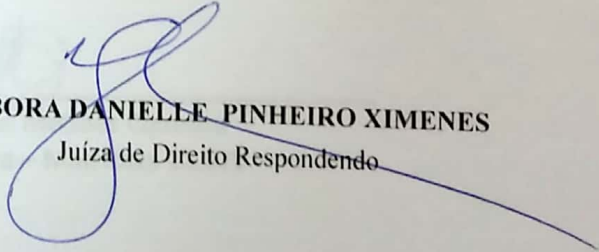
ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
GABINETE DA 1ª VARA DA COMARCA DE CRATEÚS

Processo nº 2593-80.2019 .8.06.0070
Tipo de ação: Indenização Seguro DPVAT

DESPACHO

Inclua-se o processo no mutirão DPVAT.

Crateús/CE, 08 / 05 / 2019.


DÉBORA DANIELLE PINHEIRO XIMENES
Juíza de Direito Respondendo