



ADVOCACIA ASSESSORIA JURIDICA

Lorena Fernandes da Cunha
ADVOGADA | OAB-TO 4225
88' 3671 2583 | 9622 9474



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

OUTORGANTE: Jose Alberto Leandro do Nascimento, nacionalidade Brasileiro,
estado civil solteiro, profissão Estudante, RG nº 2009009025353 SSP/CPF nº
069.663.133-77, residente e domiciliado(a) na sítio macajutuba, nº SN, bairro
Zona Rural, na cidade de Veçosa, e-mail: _____, constituo e nomeio a
bastante procuradora:

OUTORGADA: **Dr.ª LORENA FERNANDES DA CUNHA**, advogada regularmente inscrito na OAB/CE 23.467-A, com
escritório profissional na Rua Madalena Nunes, 16, esq. MT Quincas Bezerril, Centro, Tianguá - CE, e-mail:
lorenacunha.adv@gmail.com.

OBJETO: representar o Outorgante, promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto,
propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer
Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados,
concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, especialmente para
propor **ACÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS**
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - DPVAT em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO**
DPVAT, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer
defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar,
providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e
contratual podendo subestabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a
fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais
para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito
sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação,
receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de
hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Veçosa - CE, 12 de março de 20 18.

Jose Alberto Leandro do Nascimento
OUTORGANTE

lorenacunha.adv@gmail.com

Rua Madalena Nunes, 016, esq. Mt. Quincas Bezerril, Centro.
88' 3671 2583 88'99622..9474, CEP 62.320-000. Tianguá - Ce.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Jose Alberto Leandro do Nascimento
nacionalidade Brasileiro, estado civil solteiro
profissão Estudante, RG nº 2009009025353 SSP/ ce
CPF nº 067.663.733-77, residente e domiciliado(a) na
Sítio Macajituba I, nº , bairro Zona Rural
na cidade de Uicora, venho por meio desta, Declarar, nos
termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para todos os fins de direito, que
não possuo condições financeiras de arcar com o pagar com o pagamento de custas
processuais, honorários advocatícios e demais cominações legais sem prejuízo próprio
e familiar, vindo requerer perante este Nobre Juízo, os benefícios da Justiça Gratuita
sob as penas da Lei.

Declaro ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplina no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Uicora, ce, 12 de Março de 2018

Jose Alberto Leandro do Nascimento

Assinatura

Declaração de Residência

(Lei nº 7.115/53)



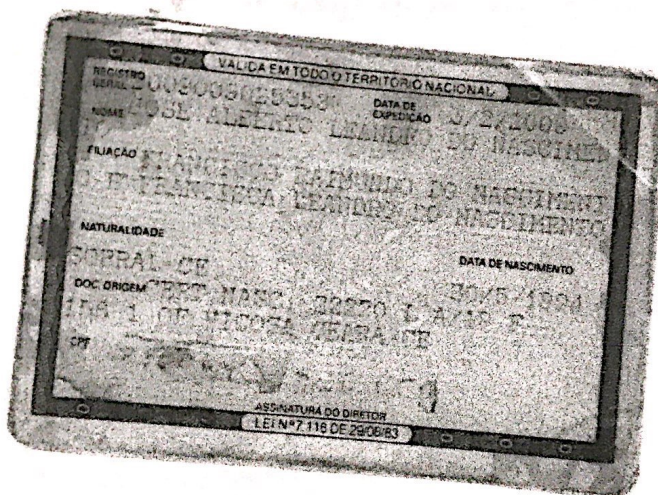
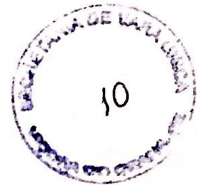
Eu, Jose Alberto Leandro do Nascimento, abaixo assinado, brasileiro(a), estado civil Solteiro, profissão Estudante, portador(a) do RG nº 2009009025353 SSP/ ce e CPF nº 067.663.733-77, filho de pai Françeser Raimundo do Nascimento e mãe Francisca Leandro do Nascimento DECLARO, para os devidos fins, conforme artigo 1º da Lei 7.115/83, que sou residente e domiciliado na Sítio Macapituleia I, nº , bairro Zona Rural, na cidade de Vicososa - ce ponto de referência (próximo à) .

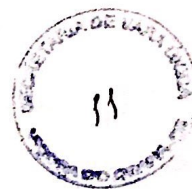
DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Vicososa - ce, 12/03/2018.

Jose Alberto Leandro do Nascimento





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
067.663.733-77

Nome
JOSE ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO

Nascimento
30/05/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
CD66.51E7.A10E.E16F

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

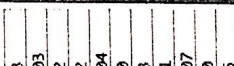
Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 12:17:20 do dia 19/02/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

12

CGF

DESCRIÇÃO	25 DIAS	180	39,84
VALOR CONSUMO DO MES			39,84
MULTA MORATORIA REF 02/2015			0,57
JUROS DO MES			0,18
DOCAO SANTA CASA SOBRAL - TEL 0800 280 7700			3,00
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 6,17)			

VENCIMENTO 37705 COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO <table style="width: 100%;"> <tr><td>Energia</td><td style="text-align: right;">24,42</td></tr> <tr><td>Transmissão</td><td style="text-align: right;">0,58</td></tr> <tr><td>Distribuição</td><td style="text-align: right;">0,52</td></tr> <tr><td>Encargos Setoriais</td><td style="text-align: right;">1,36</td></tr> <tr><td>Tributos (IMPOSTOS)</td><td style="text-align: right;">3,24</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">39,84</td></tr> </table>	Energia	24,42	Transmissão	0,58	Distribuição	0,52	Encargos Setoriais	1,36	Tributos (IMPOSTOS)	3,24	TOTAL	39,84	HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)  <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <th>Mai</th><th>Jun</th><th>Jul</th><th>Ago</th><th>Sep</th><th>Out</th><th>Nov</th><th>Dez</th><th>Jan</th><th>Fev</th><th>Marc</th><th>Abr</th> </tr> <tr> <td>93</td><td>103</td><td>92</td><td>92</td><td>104</td><td>90</td><td>90</td><td>73</td><td>91</td><td>107</td><td>95</td><td>94</td> </tr> </table> Método: Média Mensal	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Marc	Abr	93	103	92	92	104	90	90	73	91	107	95	94
Energia	24,42																																				
Transmissão	0,58																																				
Distribuição	0,52																																				
Encargos Setoriais	1,36																																				
Tributos (IMPOSTOS)	3,24																																				
TOTAL	39,84																																				
Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Marc	Abr																										
93	103	92	92	104	90	90	73	91	107	95	94																										

CONSUMO CONSCIENTE EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica através do Sonece

Emitido kg(CO ₂)	Consciência Ecológica (% CO ₂)
44,52	0,00

informações

CONTAS EM ATRASO

Pre-aviso	Mês/Ano	Valor R\$
NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	03/2015	33,71
Prezado Cliente, consta(m) em nossos controles conste(m) em nossos		
Suspeito e detalhamento do Débito. O não pagamento da dívida, através		
da possibilidade de suspensão do fornecimento de energia em 15 dias		
após a entrada deste, conforme previsto na Res. ANEL 14.16, arts.		
172 e 173, bem como o envio das informações aos ÓRGÃO DE PROTEÇÃO		
AO CRÉDITO E CARTÓRIO DE PROTESTO, caso já tenha efetuado o pagamento		
to, favor desconsiderar o aviso.		
Total		33,71

Rendeira Tarifaria: VERMELHA

Consta desta fatura R\$ 3,24 referente a PIS e COFINS.

Caro Cliente, constam quitadas as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade consumidora vencidas até 31/12/2014, conforme a Lei N. 12.007/2009. Esta declaração substitui quitacoes anteriores.

Nº do Cliente: 3874597-6 Referência: Mai/2015
Data da Emissão: 22/05/2015 Total a Pagar (R\$): 42,79
Nº da Nota Fiscal: 387871473 Nº de Controle: 0003874597 6063 39642 37

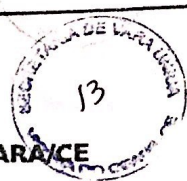
83800000000-9 42790031000-3 00033745970-7 00633964293-8

BOLETIM DE Ocorrência N° 570 - 874 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
Data / Hora da Comunicação: **02/06/2016 15:16:39**
Data / Hora da Ocorrência: **16/04/2016 17:00:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO BARRA**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL**
Ponto de Referência:

Município: **VICOSA DO CEARA/CE**



Notificante(s)

Nome: **JOSE ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO**
Nascimento: **30/05/1994** CPF: **067.663.733-77**
RG: **2009009025353** Orgão Emissor: **SSPDS**
Filiação: **FRANCISCA LEANDRO DO NASCIMENTO**
FRANCISCO RAIMUNDO DO NASCIMENTO
Endereço: **SITIO MACAJETUBA I**
Bairro: **ZONA RURAL**
Município: **VICOSA DO CEARA/CE**
País: **BRASIL**

UF: **CE**

CEP:

Telefone: **(88) 9342-6120**

Histórico

O NOTICIANTE AFIRMA QUE NA DATA E HORÁRIO SUPRAMENCIONADO, CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA CG 150FAN ESDI, COR PRETA, PLACA ORU 3137, ANO E MODELO 2014/2014, CHASSI 9C2KC1680ER513354, DE PROPRIEDADE JOSE ALBERTO L DO NASCIMENTO, QUANDO SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRANSITO, APÓS COLIDIR NO ANIMAL CACHORRO, VINDO ESTE A PERDER O CONTROLE DA REFERIDA MOTO E CAIU AO CHÃO, CHEGANDO O NOTICIANTE A FICAR COM LESÕES CORPORAIS CONFORME O LAUDO AMBULATORIAL DE ATENDIMENTO. ESTE B.O É PARA FINS DPVAT. QUE NADA MAIS DISSE E NEM LHE FOI PERGUNTADO, DANDO-SE ESTE TERMO POR ENCERRADO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE VICOSA DO CEARA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

INSPEÇÃO DE POLÍCIA

DANILO DE ANDRADE SILVA FEITOSA - MAT.: 404724-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Jose Alberto L do Nascimento

VISTO DO DELEGADO(A) :

GREGORIO JOSE DE OLIVEIRA NETO - MAT.: 198805-1-6

Buscar no site

Acompanhe o Processo de Indenização



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160421174 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO
COBERTURA invalidez
SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A
BENEFICIÁRIO JOSE ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 06766373377

Posição em 25-04-2017 14:35:59
Pedido de indenização cancelado.

ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

BOLETIM DE ATENDIMENTO

Emitido em 16/04/2016 18:024

1230735464

Por: KAROLINY PASSOS FROTA

Data: 16-04-2016 Hora: 18:00

Incluído/Atualizado por: KAROL

Paciente: JOSE ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO

RG: 160339653540006

Sexo: MASCULINO

Nome: FRANCISCA LEANDRO DO NASCIMENTO

Cidade: VICOSA DO CEARÁ

CEP: 20090090253

UF: MACAJETUBA I

UF: MACAJETUBA

UF: MACAJETUBA

Data de Nascimento: 30-05-1994

Prontuário: 156

Pai: FRANCISCO PAIMUNDO DO NASCIMENTO

Idade: 21a

Cor:

Ocupação:

Nacionalidade: BRASILEIRO

FONE: C

CPF: 06766373377

SisPrénatal: /-/-

Número:

CEP: 62300006

Cidade: VICOSA DO CEARÁ (CE)

DOCUMENTO:

CPF:

Local: EMERGENCIA HMMVC

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Especialidade:

Exatidão: [] Imagem [] PULSO: [] TEMP: [] PESO: [] ESTATURA: []

Exatidão: [] PAIXA [] SANGUE [] URINA [] TC

Exatidão: [] LIQUOR [] EG [] ULTRASONOGRAFIA

Exatidão: [] HISTÓRIA DE VIOLÊNCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NÃO

Exatidão: []

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Obra de moça

Exatidão: []

Exatidão: [] *Tram 1/3 meio Rado* *TRANSFERENCIA* *IMO PZL 27A CA ADEQUADA*

Exatidão: [] HORÁRIO DA MEDICAÇÃO:

Exatidão: [] HORA DA SAÍDA: []

Exatidão: [] DECISÃO MÉDICA [] A PEDIDO [] EVASÃO [] RESISTÊNCIA [] ENCAMINHADO AO AMBULATÓRIO

Exatidão: [] HORA DO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

Exatidão: [] CIDADE DE SAÚDE:

Exatidão: [] ANTE 48HS [] APÓS 48HS [] FAMÍLIA [] IMI [] ANATOMIA PATOLÓGICA

Francisca Leandro

Exatidão: [] ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

Dr. Pedro Sabino Gomes Neto
Médico
CREMEC - 16.836

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

HOSPITAL E MATERNIDADE MADALENA NUNES
Guia de atendimento - AMBULATORIO

247.9

[Handwritten initials]

Atendimento 0003
Nome do Paciente JOSE ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO
Local SOBRAL/CE
Francisco Raimundo do Nascimento
SITIO MACAJETUBA 1. SN
Francisca Leandro do Nascimento

DADOS DO PACIENTE

CNS 160339653540006
Estado Civil Solteiro(a)

Guia de Autorização

Sexo Masculino
Idade 23 Ano(s) 16

UF CE Telefone 83 93426120

Bairro Z. RURAL

Mãe FRANCISCA LEANDRO DO NASCIMENTO
CEP 62300-000

Município VICOSA DO CEARA

Município VICOSA DO CEARA

UF CE

CPF do Responsável

Endereço SITIO MACAJETUBA 1. SN

DADOS DO ATENDIMENTO

Matrícula

CRM/UF 16409/SP
Funcionário NOELIA PINHEIRO DE SOUSA VIEIRA

CID
Tipo Atendimento RETORNO

Data/Hora Liberação

T (°C)

às hs

Tipo de Saída

() Alta () Internação () Obito

P (bpm)

R (mmHg)

PA (mmHg)

Altura (cm)

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

fx 2510 do ATO ①

di intern

Dr. Danilo Conserva Arruda
ORTOPEDIA E TRAUMA
CRM/CE 16409

21 06 16

Francisca Leandro do Nascimento

DANILLO CONSERVA ARRUDA - CRM: 16409

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável FRANCISCA LEANDRO DO N

ISTO EM:
/2016

CMT DA
GCMVC



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA
GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ

OCORRENCIA

Nº ____/2016

DATA

18/04/2016

TERÇA-FEIRA

DATA

OCORRÊNCIA

CIDADE

ATENDIDO
POR

HORÁRIOS

OCORRÊNCIA

CONHECIMENTO
DO FATO

ATENDIMENTO

VIÇOSA DO
CEARÁ

COMANDANTE E
EFETIVO DO
RONDA
ESCOLAR

17h00min

17h00min

17h00min

16/04/2016

LOCAL DA OCORRÊNCIA

SITIO BARRA

RESULTADO FINAL DA AÇÃO DA
GCMVC

FEITO O REGISTRO DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

ACIDENTE DE TRÂNSITO

COORDENADOR
DE DIA

REGISTRADO
POR

SOLICITANTE

ATENDIDO POR

DIGITADOR

GCMVC

GCMVC

GCMVC

GDA. SAMUEL

ATO DECLARATÓRIO

"O Sr. José Alberto Leandro do Nascimento conduzia a moto HONDA/CG 150 FAN cor PRETA, Placa ORU 3137, ano/modelo 2014/2014, chassi: 9C2KC1680ER513354, sua propriedade, quando se envolve em acidente de trânsito, após colidir com um animal, vindo o mesmo a perder o controle da moto e cair ao chão e a ficar com lesões corporais. O mesmo foi encaminhado ao Hospital Municipal de Viçosa do Ceará com suposta fratura no Punho Direito e posteriormente, encaminhado para a cidade de Tianguá."

ASSINATURA: JOSÉ ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO, RG 2009009025353; CPF: 07.663.733-77; DN: 30/05/1994

VEÍCULO: HONDA/CG 150 FAN ESDI, PLACA ORU 3137 / CHASSI: 9C2KC1680ER513354

DESPACHO DO CMT DA GCMVC

Samuel Cunha Nogueira
Guarda SAMUEL
RESPONSÁVEL pela digitação das informações
GCMVC MAT 6411
FATOR ADMINISTRATIVO

Parâmetros do relatório
Nº do processo

: 0002201-95.2019.8.06.0182

0002201-95.2019.8.06.0182 - Procedimento Comum - Seguro
Distribuição: Sorteio em 08/02/2019 10:24

R\$ 22.450,00

Vara Única da Comarca de Viçosa
do Ceará

Requerente

Requerido

Controle: 2019/000277

JOSÉ ALBERTO LEANDRO DO NASCIMENTO (CPF 067.663.733-77, RG 2009009025553)
SÍTIO MACAJETUBA - ZONA RURAL - 62300-000 - Viçosa do Ceará - CE

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT (CNPJ 09.248.608/0001-04)
Rua Senador Dantas, 74 5º, 6º, 9º 14º 15º andar - Centro - 20031-205 - Rio De Janeiro - RJ

Total de registros : 1



CONCLUSÃO