

## PROCURAÇÃO “AD-JUDIA E EXTRA”

EMANUEL DA SILVA CARDOSO, brasileiro, solteiro, estudante, menor impúbere, neste ato representado por sua genitora Sra. FRANCISCA MONICA DA SILVA, brasileira, solteira, agricultora, portadora do RG: 2000099121710, e CPF: 035.523.013-56, residente e domiciliada na localidade denominada de Sítio Jurema, nº 67, Zona rural, Jaguaruana, Estado do Ceará, CEP: 62823-000.

Pelo presente instrumento de procuração ao final assinado, nomeiam e constituí como seu procurador o GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-MA sob o nº. 7.617, com endereço profissional na RUA ALBERTO SILVA Nº 1314 BAIRRO LAGOA SECA NATAL/RN CEP: 59.022-300, a quem outorga amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com as cláusulas “ Ad-judicial” a fim de defender os seus interesse e direitos perante qualquer juízo, instância ou tribunal e os poderes da cláusula “ Extra” para representação perante as fazendas públicas federal, estadual e municipal, suas autarquias diretas e indiretas, todas as instituições financeiras, propondo ação competente em que a outorgue seja parte integrante como promovente ou reclamada, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firma compromissos, prestar declarações, receber citações, notificações e intimações, em fim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Jaguaruana/CE, 23 de Janeiro de 2015.

Francisca mónica da silva.

FRANCISCA MONICA DA SILVA.

RG: 2008586249-0

CPF: 855.042.623-72

# CARTÓRIO MOREIRA

## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL REGISTRO CIVIL

Estado do Ceará  
Comarca de Jaguaruana

Município de Jaguaruana  
Distrito Sede

**ANDRÉ GLADYSTON MOREIRA**  
Oficial do Registro Civil

**LÚCIA HELENA MOREIRA**  
Substituta

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às fls. 51 do Livro N° A-23 de Registro de Nascimento sob N° 25047 foi feito hoje o assento de EMANUEL DA SILVA CARDOSO do sexo masculino nascido em Russas, Estado do Ceará no dia vinte e três (23) de janeiro de 2009 às 21:55 horas, filho de Rosivan da Silva Cardoso e de dona Francisca Monica da Silva.

São avós paternos Cesarie da Silva Cardoso e Maria Salete da Silva Cardoso.

São avós maternos José Pereira da Silva e Maria de Fátima Pereira.

Foi declarante O genitor.

Testemunhas Edvan Carvalho Junior e Francisco Edvanie de Carvalho.

Observações Assento feito no dia 16 de março de 2009.

O referido é verdade e dou fé.

Jaguaruana (CE), 16 de março de 2009

Assinado com o  
selo de Autenticação

CARTÓRIO DO FÍCIO  
ANDRÉ GLADYSTON MOREIRA  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL  
Registro de Títulos e Documentos  
Jaguaruana - Ceará





## **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

EU, **FRANCISCA MONICA DA SILVA**, CPF nº 035.523.013-56, RG nº 2000099121710, nascido aos 27/11/1984. DECLARO, para os devidos fins, com amparado no Art. 1º da Lei nº 7,115/83, que resido no Sítio Jurema, nº 67, Zona Rural, Jaguaruana – CE, CEP: 62.823-000.

Jaguaruana – CE, 1º de setembro de 2015.

Francisca Mônica da Silva

### **Assinatura**

#### **LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.**

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e da outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homônima ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. . 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO  
*Ibrahim Arbi-Ackel*  
*Hélio Beltrão*

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **FRANCISCA MONICA DA SILVA**, portadora da Carteira de Identidade Civil nº 2000099121710, inscrita no CPF nº 035.523.013-56, residente e domiciliada no Sítio Jurema, nº 67, Zona Rural, Jagaruana – CE, CEP: 62.823-000. DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Jagaruana – CE, 1º de Setembro de 2015.

Francisca monica da silva.

---

### DECLARANTE

#### LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e da outras providências.

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. . 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.  
JOÃO FIGUEIREDO

GOVERNO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
PÓLICIA CIVIL

10ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL  
UNIDADE POLICIAL DE FORTIM

Rua Joaquim Cristóvão, nº 1924 - Centro - Fortim-CE - CEP. 62.815-000 - Tel. 3411.1579.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 896/2013

DATA: 31/08/2013- 10

NOME: **FRANCISCA MÔNICA DA SILVA**, IDENT. Nº 2000099121710 -SSP-CE, CPF Nº035523013656, nacionalidade: brasileira, estado civil: solteira, profissão: agricultora, natural de Jaguaruana-CE, nascido(a) aos 27/11/1984, filho(a) de José Pereira da Silva e de Maria Fátima Pereira, residência: Travessa Santo Antonio, 364 -Tabuleiro - Jaguaruana-CE, instrução: alfabetizada, pelo filho: **EMANUEL DA SILVA CARDOSO**, IDENT. Nº NI -SSP-NI, CPF NºNI, nacionalidade: brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: estudante, natural de Russas-CE, nascido(a) aos 23/01/2009, filho(a) de Rosivan da Silva Cardoso e de Francisca Mônica da Silva, residência: Travessa Santo Antonio, 364 -Tabuleiro - Jaguaruana-CE, instrução: alfabetizada.

TIPO DE OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO - NÃO FATAL

LOCAL, DIA E HORA DA OCORRÊNCIA: ESTRADA CALÇADA DA LOCALIDADE TABULEIRO DE JAGUARUANA-CE, NO DIA 27/08/2013, ÀS 13.

HISTÓRICO:

A pessoa acima, advertida das penalidades legais compareceu a esta UPC, e registrou a seguinte ocorrência: Que no dia 27/08/2013, por volta de 13h, no local acima descrito, juntamente com o seu filho Emanuel da Silva Cardoso viajava na garupa da motocicleta, MARCA HONDA CG 125 FAN, COR: PRETA, ANO FAB/MOD: 2007, CHASSI: 9C2JC30708R059483, RENAVAM: 944060218, PLACA: HYT7995-CE, EM NOME DE MURILO EMANUEL MAIA - CPF Nº08652181705, dirigida pelo seu marido, Sr. ROSIVAN DA SILVA CARDOSO (CPF Nº001574763-83) quando foram supreendidos por outro veículo, de características não anotadas, fez uma manobra arriscada (ultrapassagem forçada), provocando sua queda. Que devido a acidente a declarante diz ter sofrido várias escoriações pelo corpo (perna, cabeça e demais partes do corpo). Que seu marido sofreu uma forte lesão no braço direito e na coxa. Que o seu filho sofreu uma fesão na pena direita e proximo ao anus. que foram socorridos para o hospital Municipal de Jaguaruana-CE, onde constataram as feridas acima descritas. Que o queixoso/vítima não tem interesse de ingressar criminalmente para apuração do fato ora relatado, de acordo com a Legislação em Vigor. Nada mais. (\*)

DELEGADO:

QUEIXOSO (A): *Francisca Mônica da Silva*

RESP. PELO REGISTRO:

(\*)*Falsidade ideológica - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que deve constar, ou nele inserir ou fazer 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. Parágrafo - 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. Parágrafo - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se da função, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a*

Dr. Charles Robson Dourado de Almeida  
CRM 6984  
Ortopedia e Traumatologia



Ass. Dr.:

Peço a V. decretar que o  
paciente Emanuel de Souza Couto  
foi vítima de acidente de trânsito  
em 27/08/2013, no horário traumático  
no MIE e seu lesão óssea - contusão,  
sendo feitos a sua condutora  
de lesões de escoriação e inabilitação  
do MIE. Encontra-se de alta  
medicina e apresenta sequelas local  
e de mobilidade. Sintomas na perna

Ex:

25/11/13

DR. CHARLES ALMEIDA  
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGIA  
CRM 6984

Clinica Mater Vitae

Av. Expedicionários, 4915 - Montese - Fones: (85) 3491.2280



Jaguaruana

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que, EMANUEL DA SILVA CARDOSO, nascido (a) em 23/01/2009, residente na TRAV SANTO ANTONIO, deu entrada nesta unidade de saúde vítima de acidente de trânsito no dia 27/08/2013, onde foi prestado atendimento médico de urgência conforme Xerox de SPA em anexo.

Atenciosamente,

JAGUARUANA , 30 de agosto de 2013.

*PP. nº 10110 Zefo  
João Francisco de Oliveira Meira  
Diretor Administrativo  
CPF: 457.936.703-03*

**12.040.122/0001-90**

**Hospital Maternidade Nossa  
Senhora da Expectação**

Avenida Simão de Góis, 1618

Centro – CEP: 62.823-000

Jaguaruana - CE

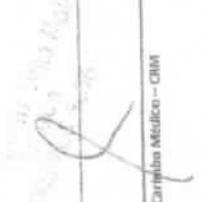
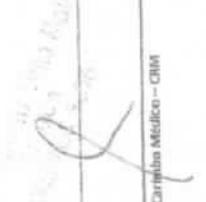
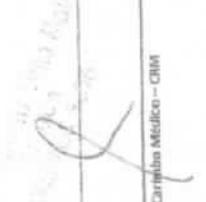
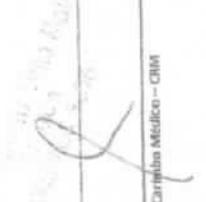
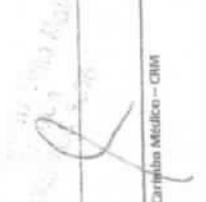
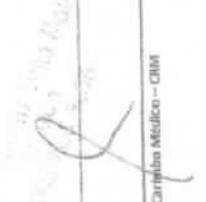
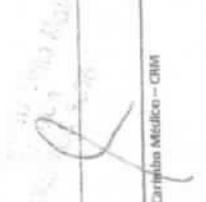
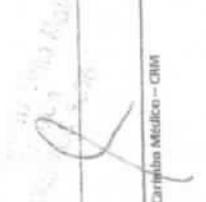
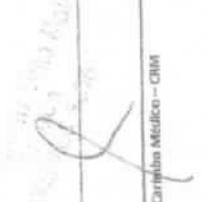
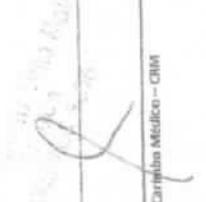
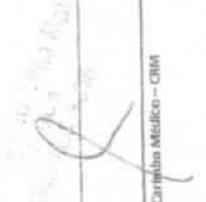
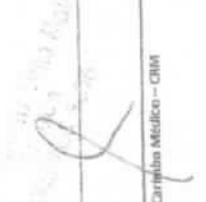
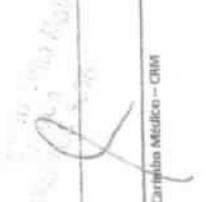
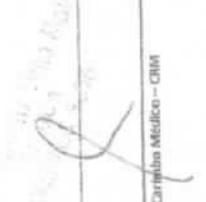
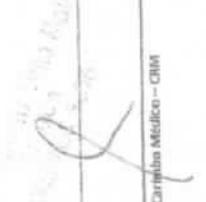
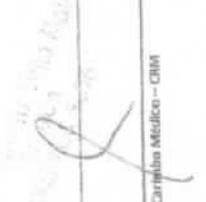
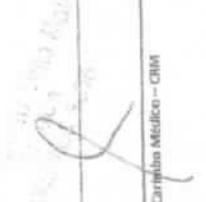
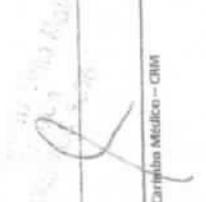
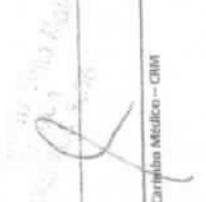
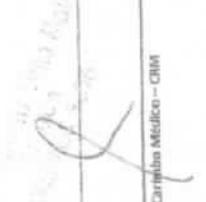
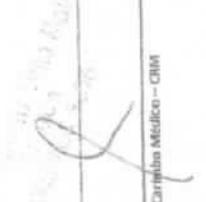
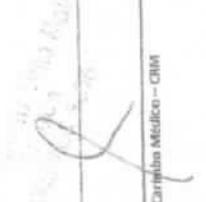
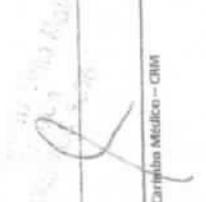
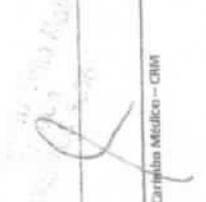
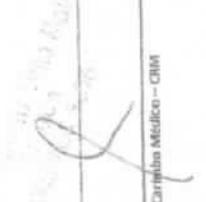
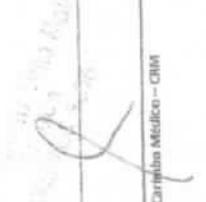
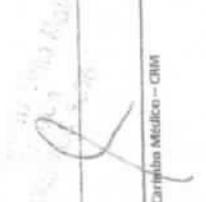
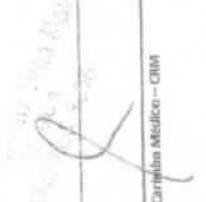
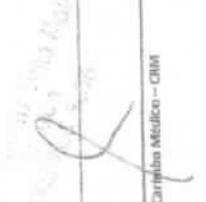
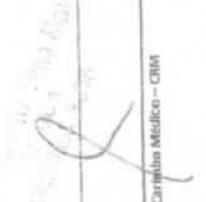
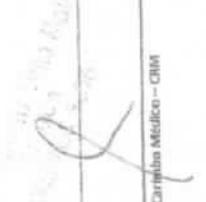
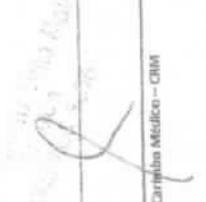
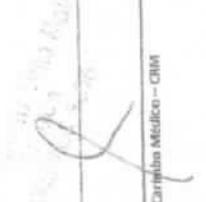
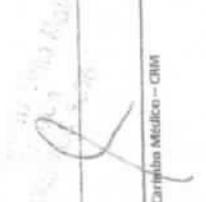
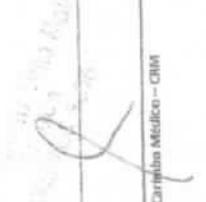
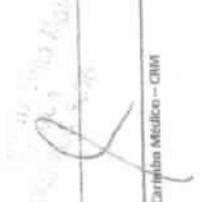
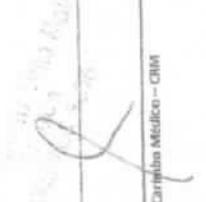
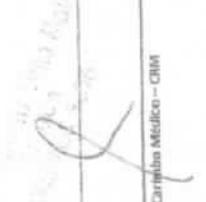
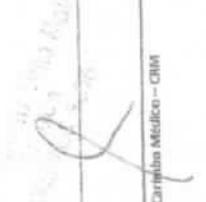
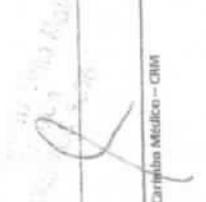
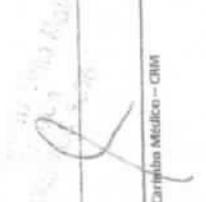
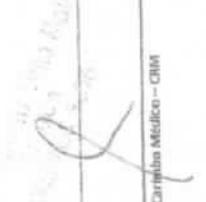
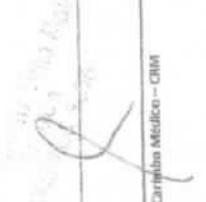
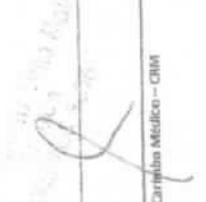
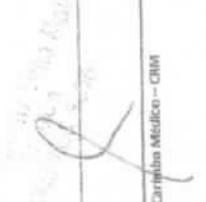
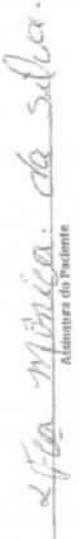
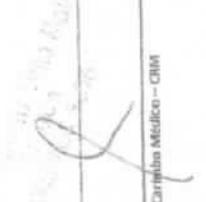
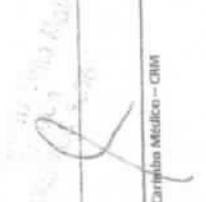
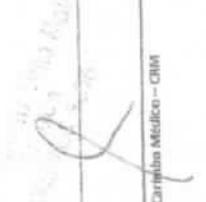
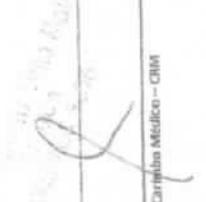
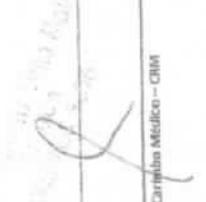
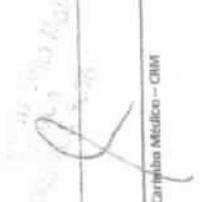
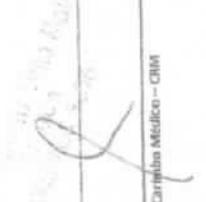
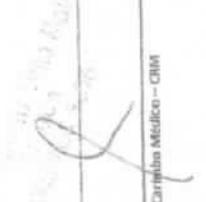
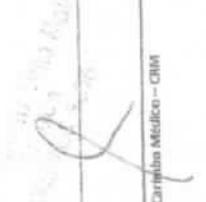
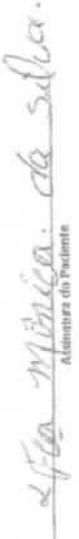
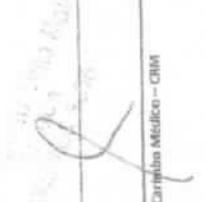
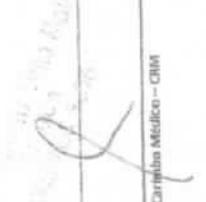
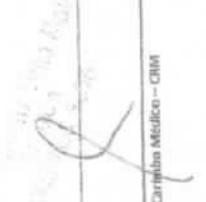
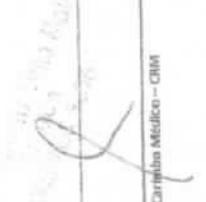
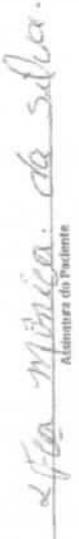
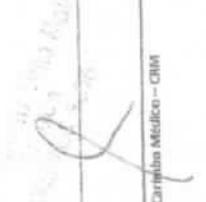
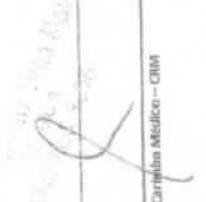
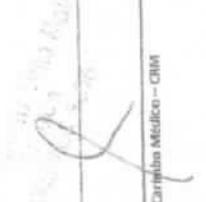
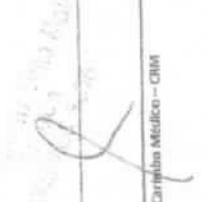
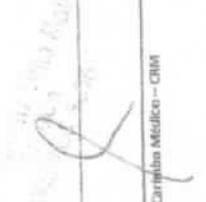
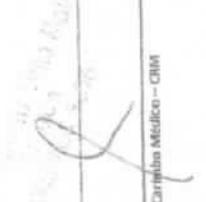
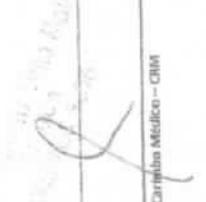
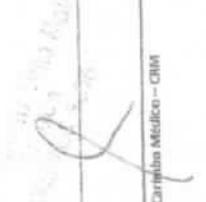
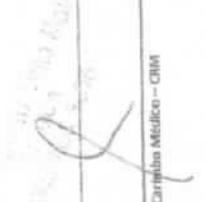
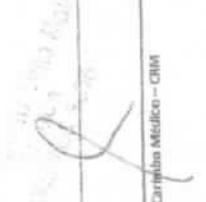
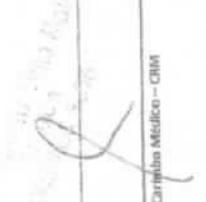
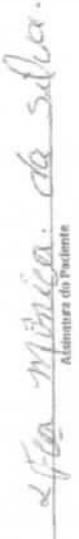
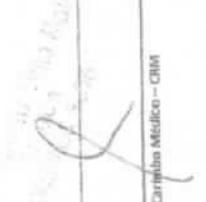
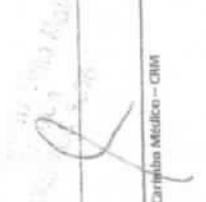
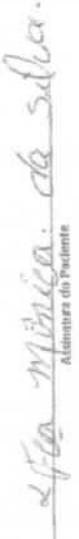
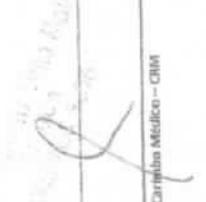
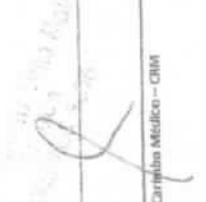
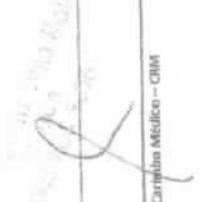
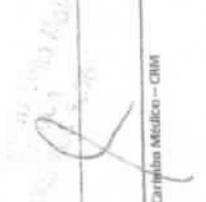
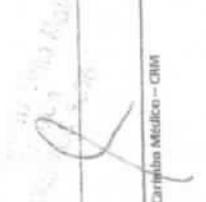
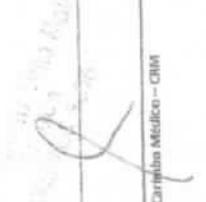
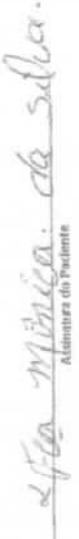
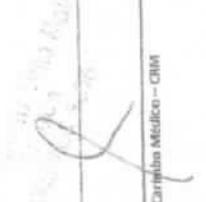
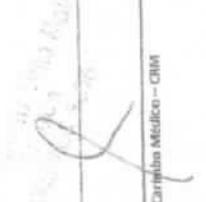
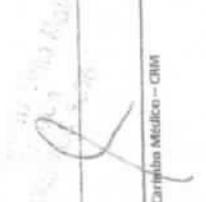
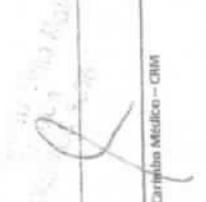
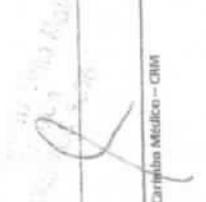
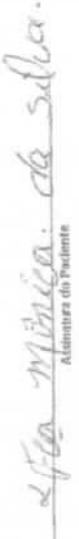
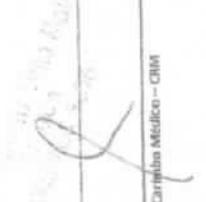
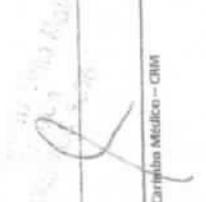
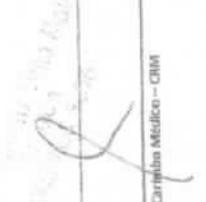
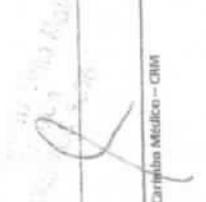
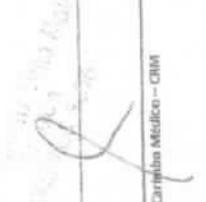
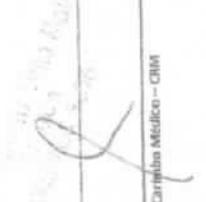
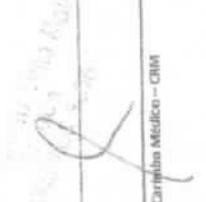
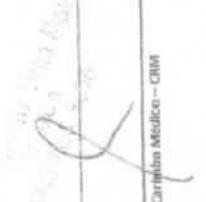
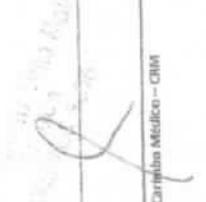
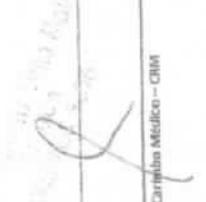
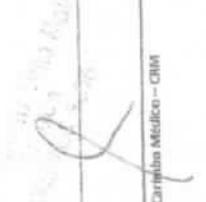
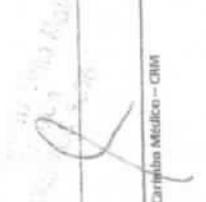
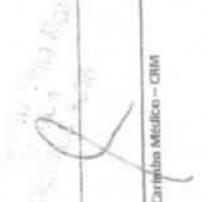
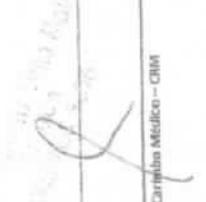
SENHORA DA EXPECTAÇÃO  
Avenida Simão de Góis, 1618 – Centro – Jaguaruana/CE  
CPF: 62.823-000 Fone: (88) 3418.1388



Hospital Maternidade Nossa Senhora da Expectação  
Av. Simão de Gois, 1618 - Centro  
CEP: 62.823-000 Fone (66) 3418.1388

### S. P. A.

SERVICO DE PRONTO ATENDIMENTO

NOME DO PACIENTE				Nº CADSUS		
Giovanna da Silva Gondim						
ENDERECO (rua, nº, bairro)				TELEFONE MURICILÓPOLIS		
Trau Sítio Adens				JAGUARUANA CE		
CEP	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	DATA DO ATENDIMENTO	ATENDIMENTO	ACIDENTE AUTOMOBILISTICO / OBSERVAÇÕES	
62.823-000	23.01.09	40	27.03.13	13:30	( <input checked="" type="checkbox"/> SIM) ( <input type="checkbox"/> NÃO)	
FIM/AD				ATENDENTE DE CONSULTÓRIO ATENDENTE DE MÉDICO		
Frequência: <u>monitória</u> da Sílvia				Jane Clecia		
TEMP	PA	PESO	DOCUMENTO (RG, CPF/OUTROS)			
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				Uso de cocaína e crack		
DIAGNÓSTICO				Fevereiro m/é		
PROCEDIMENTO REALIZADO				Med. p/ dor/mao		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  		
				  <img alt="Signature of the witness" data-bbox="780 6		

**SINISTRO 2013766688 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA FRANCISCA MONICA DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**ENDEREÇO** Av. Mem de Sá, 247 - 1º andar - parte, Centro, Rio de Janeiro - 19, CEP: 20230-151**BENEFICIÁRIO** FRANCISCA MONICA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 03552301356**Posição em 26-08-2015 13:27:09**

Indenização creditada em 10/01/2014, no valor de R\$ 3.375,00, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenização</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
10/01/2014	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00