

SUBSTABELECIMENTO

ANTONIO EDNALDO ALTINO DE MELO, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil (Subseção do estado do Ceará) sob o nº 20.795, com escritório profissional situado à Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 101, Bairro Fátima I, Cidade de Crateús, Cep. 63.700-000, no Estado do Ceará, **SUBSTABELECE COM RESERVA DE PODERES**¹ na pessoa de **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, os poderes conferidos por **FRANCISCO PEREIRA DA MOTA, CPF nº042.301.353-00**, através de Instrumento Particular de mandato.

Crateús-Ce., 23 de Janeiro de 2017.


Dr. Antº Ednaldo Altino de Melo
OAB/CE: 20.795
CPF: 834.548.373 91

Nota:

1. O Substabelecimento "com reserva de poderes" não revoga os poderes concedidos ao advogado substabelecido, o qual poderá atuar normalmente no processo.



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>Francisco Pereira da Mota</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <i>Casado</i>	Profissão: <i>Aposentado</i>	Carteira de Identidade: <i>2007.477.018-1/ce</i>
CPF nº: <i>042.301.353-00</i>	Residência: <i>Pov. De Cachoeira, S/Nº</i>	
Bairro: <i>Zona Rural</i>	Cidade: <i>Novo Oriente</i>	Estado/UF: CEP: <i>CE 63.740-000</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., 30 de Abril de 2015.

Francisco Pereira da Mota
(outorgante)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MULTIMÉDIA BARBOSA DE SOUZA

Francisco Pereira da Silva

Polegar Direito

COMITÊ DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 2007477018 - 1

DATA DE EMISSÃO 09/03/2010

NOME FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

SITUAÇÃO JUVENIL PEREIRA DA SILVA

ANTONIA ALDENIRA FERREIRA NOLLA SILVA

NOVO ORIENTE - CE

DATA DE NASCIMENTO 10/02/1990

DOC. BRASILEIRO

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SANTO ANTONIO TERMO: 7464 FOLHA: 180

LIVRO: A 8 CRATEOS - CE

CPF 042.301.353-00

1 VIA

Assinatura de Silva

AGÊNCIA DO DETRAN

LE Nº 2110 DE 21-9-93

P. 1 72

Correios

Este documento é inviolável e não pode ser alterado.

Carde de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria de Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

042.301.353-00

Nome

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

Assinatura

10/02/1990



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

End. Profissional: Rua Doutor João Toró, 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>Francisco Pereira da Mota</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <i>casado</i>	Profissão: <i>Aposentado</i>	Carteira de Identidade: <i>2007-477.038-1/G</i>
CPF nº: <i>042.301.353-00</i>	Residência: <i>Pov. De Cochona, S/Nº</i>	
Bairro: <i>Zona Rural</i>	Cidade: <i>Novo Oriente</i>	Estado/UF: CEP: <i>CE 63.740-000</i>

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., 30 de *Abril* de 2015.

Francisco Pereira da Mota
(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: <u>Francisco Pereira da Mota</u>		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Aposentado</u>	Carteira de Identidade: <u>2007.477.038-1/ci</u>
CPF nº: <u>042.301.353-00</u>	Residência: <u>Pov. De Cachoeira, s/nº</u>	
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Novo Oriente</u>	Estado/UF: <u>CE</u> CEP: <u>63.740-000</u>

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, 30 de Abril, de 2015.

Francisco Pereira da Mota

Declarante



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 - 2008 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data / Hora da Comunicação: **28/11/2014 12:16:45**

Data / Hora da Ocorrência : **10/11/2014 17:00:00**

Endereço da Ocorrência: **LGO POVOADO BAIXIO DOS MAIAS**

ZONA RURAL NOVO ORIENTE /CE

Ponto de Referência:

Histórico

Afirma o noticiante/vítima que no dia 10/11/2014, por volta das 17h00min, sofreu um acidente de trânsito quando pilotava a MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 150cc FAN ESI, ano fab/mod 2010/2010, cor CINZA, placa EOY 0433-SP, chassi 9C2KC1550AR114454, licenciada em nome de CLEYTON CAVALCANTE SILVA, trafegando por uma estrada carroçal quando veio a ser colhido pelas costas por outra motocicleta de características desconhecidas, que após a colisão o noticiante/vítima veio a cair ao solo, enquanto que o condutor da outra motocicleta evadiu-se do local sem que pudesse ser identificado, que o noticiante/vítima foi socorrido por alguns amigos para o Hospital Municipal da cidade de Novo Oriente/Ce, de onde foi transferido para o Hospital São Luas da cidade 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.

Noticiante(s)

Nome : **FRANCISCO PEREIRA DA MOTA**

Endereço : **LGO POVOADO CACHOEIRA**

Bairro : **ZONA RURAL**

Município/UF : **NOVO ORIENTE CE BRASIL**

Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

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

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Francisco Pereira da Mota

VISTO DO DELEGADO(A) :

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

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - HOSPITAL SAO LUCAS
CRATEUS - CE

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 089387 Atendimento: 0001 CNS: Guia Aut:
Paciente: FRANCISCO PERCIRA DA MOTA Sexo: M
RN : 20074770181 Nascimento: 10/02/1990 Idade: 24 Ano(s)
Pac: JUVENAL PERCIRA DA SILVA Mãe: ANTONIA ALDENIRA FERREIRA MOTA SILVA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, SN Telefone: 88 96051838 CPF: 63/40-000
Bairro: CENTRO Município: NOVO ORIENTE UF: CE
Profissão: AGRICULTOR Empresa:
Convênio: SUS Matrícula:
Cônjuge: ELITE DA SILVA SANTOS MARTINS Responsável: ANTONIA ALDENIRA FERREIRA MOTA SILVA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, SN Município: NOVO ORIENTE UF: CE
Data Atendimento: 08/11/2014 Hora: 22:07 CID: Sala:
Médico: JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR CRM/UF: 6029/CL
Tipo Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO Funcionário: VIVIANE BARBOSA LIMA
Indicador de Atendimento: CPT do Responsável

Peso: kg Altura (cm): Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (rpm): PA (mmHg): X

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

paciente procedente de Novo Oriente - CE
atendimento médico
na rede de
urgência, a favor
médico, alcoolizado

Dieta Livre
Dichlofenaco 75mg 1x 10/12
SSU + COT
observação
p/ p menha

Revisor médico
municipal
cel. Coratins

JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR CRM 0029

Elite da Silva Santos Mart
Assinatura Paciente/Responsável
08/11/14 às 22:00hs
Endereço: Rua Uniforte Hospitalar
Oportunidade de atendimento 08/11/14
Visto por: [assinatura]

Art. 174
Código de Processo Civil
11/1

 Serviço Municipal NOVO ORIENTE Un. Novo Tempo		 BOLIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO	
HOSPITAL E MATERNAIDADE DR. JOSÉ MARIA PERINATOLÓGICO			
1. IDENTIFICAÇÃO		Nº 1011/119	
Nome: <u>Francisco Pereira da Costa</u>			
Prof: <u>General Pereira da Silva</u>			
End: <u>End. Eldorado Jussara Mota Silva</u>			
CNPJ:			
Prof: <u>Civil</u>			
Profissão: <u>M</u>		10/02/90	
Endereço: <u>R. Jde Sotomaior</u>		042301353-00	
2. História e Exatidão: <u>Paciente última ou queda de prolapso apuram- fomeado com hemorragia em MTE.</u>		3. Diagnóstico:	
4. Conduta: <u>Exatidão em MTE.</u>		Assinado: <u>Dr. J. M. R. Curvelo</u> MÉDICO	

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Emmeline Pereira da Mota

MÉDICO

PROFILAXIA: § 9382

DATA: 10/11/2014

CONVÊNIO

SUS

LEITO

04

SETOR

DBS

PRESCRIÇÃO

ABRAZAMENTO

EVOUÇÃO

Antes da cirurgia

Dr. Alexandre Mota
Médico
CRM: 6257

10/11/2014 às 09:55 Paciente recebe
vacina por via intramuscular, sem reação
local e efeito imediato, sem reação
alérgica. Paciente bem.
Dr. Alexandre Mota
Médico
CRM: 6257

Imune de defesa

1ª vacina contra
na forma de vacina

Dr. Alexandre Mota
Médico
CRM: 6257

		COMPANHIA ENERGÉTICA DO CEARÁ CNPJ 07.047.251/0001-70. C.G.F. 06.105.848-3 Rua Padre Valdevino, 150 CEP 60135 040 Fortaleza(CE)		Nota Fiscal Grupo B Série Livre - 1 NÚMERO:	
ENDEREÇO: PV CACHOEIRA 00000 BARRIO: DT PALESTINA MUNICÍPIO: NOVO ORIENTE				CEP: 63740000 ESTADO:	
RECIBO DE SEGUNDA VIA DE CONTA -SVA				CENTRO OPERATIVO: CRATEUS	
Nº DO CLIENTE: 1850833 - 2		ROTA: 022.038031.01.00277500		CLASSIFICAÇÃO: 04-RURAL, MONOFÁSICA	
MUNICÍPIO: NOVO ORIENTE		NOME: ANTONIA ALDENIRA FERREIRA DA MOTA SILVA		CEP: 63740000	
ENDEREÇO: PV CACHOEIRA 00000 - DT PALESTINA		DDD: 005 C.P.F. 485.579.353-15		SEQUENCIAL: 1	
GRANDEZA		CÂMBIO		CÂMBIO	
Mês/Ano	Vencimento	Cons. kWh	Valor em R\$		
01/2017	09/02/2017	78	28,51		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			TOTAL A PAGAR 28,51		
		RECIBO DE SEGUNDA VIA AGRUPADA-SVA			
COMPROVANTE COELCE		MUNICÍPIO: NOVO ORIENTE ROTA: 022.038031.01.00277500			
Nº DO CLIENTE: 1850833-2		TOTAL A PAGAR: 28,51			
838900000000-5 28510031000-3 00018508330-7 00011441277-4					
					

Assunto: Regdata - Comunicação de pagamento do processo 51824 para vítima Francisco Pereira da Mota
De: Regdata (controle@regdata.com.br)
Para: jcmourao77@yahoo.com.br;
Cc: controle@regdata.com.br;
Data: Quinta-feira, 29 de Janeiro de 2015 11:40

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 51824
Sinistro: 3150027991
Natureza: Invalidez
Vítima: Francisco Pereira da Mota

Andamento:

Pagamento previsto para 30/01/2015 no valor de R\$ 3.712,50. Banco: 001 / Ag.: 01296-3 / Conta: 15181-5

Atenciosamente,

Regdata.

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