



ACTUS
Advogados Associados

FLS. 10
8
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Watson Charles Macedo do Nascimento, brasileiro, casado, autônomo, portador do RG nº 2002034048918 SSP/CE e do CPF nº 005.770.683-26, residente à Rua: USA da Conceição, nº 335, Muriti, na cidade de Crato/CE

pelo presente nomeia e constitui bastante procurador, THOMAZ ANTONIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787, e-mail: thomazbarbalha@yahoo.com.br, ANTÔNIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, e-mail: allan.saraiva@hotmail.com, todos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio, 649 em Barbalha/CE, onde recebe intimações e avisos, a quem confere os poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicium”, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

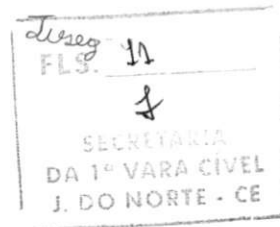
Barbalha-CE, 24 de novembro de 2016.

x WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Rua Zuca Sampaio, 649, Santo Antônio, Barbalha - CE, CEP 63180-000
Tel.: (88) 3532-2203



ACTUS
Advogados Associados



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

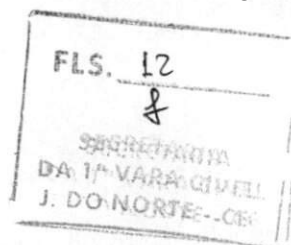
DECLARA nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que são pobres na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de seu sustento e de sua família.

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.

BARBALHA-CE, 24 de novembro de 2016

x WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true>



SINISTRO 3160438831 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A #772

BENEFICIÁRIO WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 00577068326

Posição em 24-11-2016 11:36:52

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
17/08/2016	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1881 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESAO CORPORAL CULPOSA**
Data / Hora da Comunicação: **09/03/2016 09:04:01**
Data / Hora da Ocorrência : **11/02/2016 11:30:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTR MONTE ALVERNE/BREA**

CRATO /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO**
Nascimento : **06/03/1986**
RG: **2002034045918** Órgão Emissor: **SSPDC UF: CE - CPF:**
Filiação: **FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO**
MARIA ERBENIA MACEDO DO NASCIMENTO
Endereço: **R N. SRA. DA CONCEIÇÃO 335**
MURITI
CRATO CE BRASIL Telefone: **88993175084**

Dados do(s) Veículo(s)

TIPO: **MOTOCICLETA MARCA: HONDA/NXR150 BROS ES**
PLACA: **OCT1725 MUNICÍPIO / UF: CRATO / CE**
MODELO/FABRICAÇÃO: **2011/2011 COR: PRETA**
RENAVAM: **343901587 CHASSI: 9C2KD0550BR030978**
SITUAÇÃO: **NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO**
ENVOLVIMENTO: **COLISAO**

Histórico

DIVERTIDO das penas previstas nos arts. 171, 299, 339 e 340, todos do CPB. DISSE QUE ENTENDEU BEM AS DIVERTÊNCIAS ACIMA DITAS; QUE ESTAVA GUIANDO A MOTO ACIMA DESCRITA. QUANDO NUMA CURVA SURTIU UM CAMINHÃO DE REPENTE E COLIDIRAM DE FRENTE; QUE O CAMINHÃO ERA F-300 DE COR VERMELHA E O MOTORISTA ERA GILBERTO QUE MORA NA V. BRÉA, E ESTE PAROU, MAS NÃO TINHA COMO SOCORRÊ-LO. CONTUDO FICOU NO LOCAL ATÉ CHEGADA DO SOCORRO; QUE UM MOTOQUEIRO QUE NÃO SABE O NOME PASSAVA NO LOCAL E SOCORREU O DECLARANTE À V. BRÉA E DE LÁ ENTROU EM CONTATO COM A EMPRESA ONDE TRABALHA E A PESSOA DE RUAN ILVÉRIO, SEU SUPERVISOR DA RIO NORTE DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS, LHE LEVOU ATÉ O HOSP. DE RAIMUNDO, MAS DE LÁ RESOLVEU IR AO HOSP. DAS CLÍNICAS E FRATURA DO CARIRI, POIS NÃO TINHA ATENDIMENTO ADEQUADO NO OUTRO NOSOCÔMIO; QUE NÃO HÁ OUTRAS TESTEMUNHAS DO FATO QUE POSSA APRESENTAR; QUE TEM QUE APRESENTA DOCUMENTAÇÃO QUE FICARÁ COSTADA À SEGUNDA VIA; QUE NÃO HÁ REPRESENTAÇÃO CRIMINAL, PORTANTO AQUI TERMINAM OS TRABALHOS DA POLÍCIA JUDICIÁRIA CIVIL ESTADUAL, FICANDO QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES, A QUEM INTERESSAR, A CARGO DA VÍTIMA OU DE SEU REPRESENTANTE LEGAL; QUE CASO HAJA ALGUMA FRAUDE COMPROVADA SERÁ IMEDIATAMENTE ABERTO INQUÉRITO POLICIAL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Pág. 1 de 2

Watson Charles Macedo do Nascimento

Imprimido em: 09/03/2016 10:30

FLS. 13

8

SECRETARIA
DA 1ª VARA CIVEL
DO NORTE - CE

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL.
Conferi e autentiquei de acordo com o Art. 7º da
Lei 8.935/94. DOU FE

CRATO-CE, 11/03/2016

() TEFILO ANTÔNIO CUELHO RODRIGUES / Tabelião

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA BANHOS ROQUE, liberado nos autos em 04/07/2018 às 10:04:02. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0047761-47-2017-8.06.0112 e código 392712C.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1881 / 2016

PARA CABAL APURAÇÃO DOS FATOS. E nada mais disse, encerrando o termo que vai assinado PELO DECLARANTE e por mim, BEL. PEDRO JORGE ALVES SILVA, ESCRIVÃO de Polícia Civil de 3ª. Classe, matrícula nº. 133.991-1-5, que digitei, FAZENDO AUTOS CONCLUSOS AO DELEGADO TITULAR.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

PEDRO JORGE ALVES SILVA - MAT.: 133991-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

X Watson Charles Claudio de Vasconcelos

VISTO DO DELEGADO(A):

GIULIANO VIEIRA SENA - MAT.: 198413-1-6



CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL.

Conferi e autentico de acordo com o Art. 7º da Lei 8.935/94. DOU FÉ.

CRATO-CE, 11/03/2016

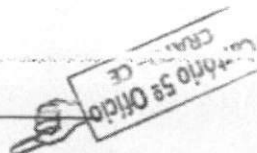
- () TEÓFILO ANTÔNIO GOELHO RODRIGUES - Tabelião
- () MARCELINO PAVAS DE LAVOR - Escrevente
- () EUCLIDES BORGES DE ALMEIDA - Escrevente
- () MARIA LUCIVALDA DE LIMA - Escrevente
- () INGRID IÁSKARA FERREIRA LOPES - Escrevente

Rua Tristão Gonçalves, 290, Centro, Crato-CE - CEP: 61.100-100. Fone: 3631.8100



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Francisco Carlos do Nascimento,
 RG nº 349412-02, data de expedição 05/02/82
 Órgão SSP-CE, portador do CPF nº 346.444.313-20, com
 domicílio na cidade de CRATO, no Estado de
CEARA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
R. RAIMUNDO SIEBRA, nº 43,
 complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
 vítima Watson Chaulle Manoel do Nascimento o condutor era
Watson Chaulle Manoel do Nascimento
 Veículo: Moto
 Modelo: Honda/NXR150 BROSSES
 Ano: 2011
 Placa: OCT-1725
 Chassi: 9C2K0550BR030978
 Data do Acidente: 11.02.16
 Local e Data: Crato, CE, 11.03.16



Francisco Carlos do Nascimento
 Assinatura do Declarante
 (Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

Watson Chaulle Manoel do Nascimento
 Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)
 (Sem reconhecimento de firma)

CARTORIO DO 5º OFICIO

Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) de:

FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO

XX

XX

XX

CRATO-CE, 11/03/2016

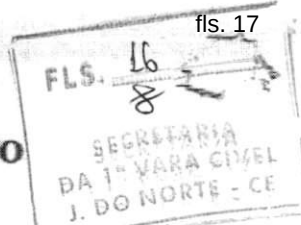
() TEÓFILO ANTÔNIO CORLHO RODRIGUES - Tabelião
 () MARCELINO FARIAS DELAVAR - Escrevente
 () EUCLEDES BORRÊS DE ALMEIDA - Escrevente
 () MARIA LUCIVALDA DE LIMA - Escrevente
 () INGRID LARKARA FERREIRA LOPES - Escrevente

Rua Tristão Gonçalves, 290, Centro, Crato-CE - CEP: 63.100-100, Fone: 3521-6190



CLINICA SÃO JOSÉ, DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTO

BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL



Prontuário: 28785

Registro: 74057

Data/Hora: 01/03/2016 08:34

Paciente: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Mãe: MARIA ERBENIA MACEDO DO NASCIMENTO

Nasc: 06/03/1986

RG: 2002034045918

CPF: 005.770.683-26

Sexo: Masculino

Idade: 29 anos, 11 meses e

Endereço: NOSSA SENHORA DA

Nº 335

Bairro: MURITI

Cidade: CRATO

Convênio: PARTICULAR

UF: CE

Fone: 88998057020 - 0

Carteira:

Profissão:

Atendente: ELIANEARAUJO

Médico Responsável: 10049 FRANCISCO BRUNO CELIAO

Sinais Vitais

Hora	Pressão Arterial	Temperatura	Pulso	F.Cardíaca	F.Resp

Consulta Referencia:

() Agudo () Crônico () Tempo de Doença ____ () Dias () Meses () Anos

Encaminhado Para:

() Medicação Urgência C/Observação

() Internamento

() Exames

() Diagnostico

() Transferência

() Óbito

() Outros _____

Luana

Paciente/Responsável

Francisco Bruno Celiaio
Ortopedia
TEOT 13.212
CRM-SE 10.000

Médico Solicitante



CLINICA SÃO JOSÉ, DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTOS

fls. 18
FLS. 17

Atendimento: 74057

Data/Hora: 01/03/2016 10:56:34

Paciente: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO

Convênio: PARTICULAR

Carteira: _____

Médico: FRANCISCO BRUNO CELIAO\10049

EVOLUCAO MÉDICA

1 - EVOLUÇÃO

1.1 - EVOLUÇÃO

dor + edema + limitação em tornozelo dir, apos acidente de transito há +- 20 dias "sic"
sem carga em mid, uso de muletas, desde entao

rx mostra fratura sem desvio de domo talar em aspecto lateral
mm mostra fratura de talus e de m.alteral sem desvio

em imobilização com carga em mid : orientações : retorno em 30 dias

FRANCISCO BRUNO CELIAO CRM-CE-2310049

Francisco Bruno Celiaio
Ortopedia
TEOT 13.212
CRM-CE 10.049 / CRM-PE 16.420

FLS. 18

8

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

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

NOME MATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIFIC. / OUT. PASSAD. W 2002034045918 **SSP**

CE

CPF 005.770.683-26

DATA NASCIMENTO 06/03/1986

FUNCAO FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO
MARIA EBERNIA MACEDO DO NASCIMENTO

SEX M **COLETA** AB

VALIDADE 01/07/2019

VALIDACAO 27/10/2009

Nº REGISTRO 04793545052

Observação: SEM OBSERVAÇÃO

Assinatura *Charles Macedo do Nascimento*

DATA EMISSAO 22/08/2014

LOCAL CRATO, CE

1- V4- 2/1

60464618917
CE142583570

951175070

VALIDA EM TODOS
OS TERRITORIOS NACIONAIS

951175070

PROVISORIO ELETRONICO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **005.770.683-26**

Nome da Pessoa Física: **WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO**

Data de Nascimento: **06/03/1986**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **16/05/2002**

Digito Verificador: **00**

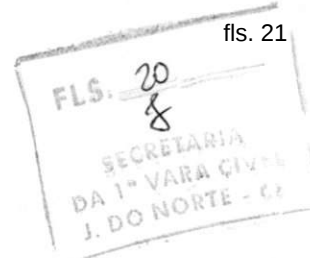
Comprovante emitido às: **08:40:20** do dia **22/03/2016** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **D196.0EF6.486A.1F81**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Watson Charles Macedo do Nascimento
 RG nº 07993545052, data de expedição 22/08/14, Órgão Detran-ce

CPF nº 005.770.683-26, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua NSA da Conceição</u>
Número	<u>335</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Miraflores</u>
Cidade	<u>Crato</u>
Estado	<u>CE</u>
CEP	<u>63130000</u>
Telefone de Contato	<u>(88)9.9727-0026 / (88)9.9456-0116</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Crato, CE, 22.03.16

Assinatura do Declarante: Watson Charles Macedo do Nascimento

Nº DO CLIENTE
6981634-4

A.T. Tabela Simples de Energia Elétrica
Vigência: 01/01/2016 a 31/12/2016
R\$ 1,00/kWh

coelce

Para acessar seu extrato, acesse o site: www.coelce.com.br

CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - CONTADOR SÉRIE 62.1 Nº 415232290

05 11000 05 450000 - 0 08/01/2016

LUANA KAROLYNE DE SOUZA BRUNO MACEDO
RU NSA DA CONCEICAO 00035
MURITI - CRATO - 63100000

Medidor 435636 0000 0000

01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA 0,00

036638993-60

PERÍODO DE FATURAMENTO: 08/01/2016 a 05/02/2016

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

VALOR DO FATOR DE CORREÇÃO: 1,00

15/01/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)

32,76

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	23,94
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	7,65
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 2,35)	1,17

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO MENSAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (Kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

Consumo de CO₂ (kg/kWh)

informações importantes e avisos de vencimento

Exercício: 2016 - 1º semestre - 1º trimestre - 1º bimestre - 1º mês

Vencimento: 15/01/2016 - 15/02/2016 - 15/03/2016 - 15/04/2016

Para mais informações, consulte o site: www.coelce.com.br

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA BANHOS ROQUE, liberado nos autos em 04/07/2018 às 19:05.

Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0047761-47.2017.8.06.0112 e código 392712E.