

PROCURAÇÃO

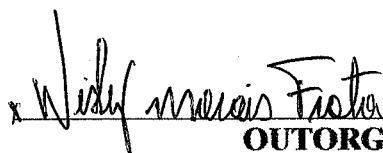
OUTORGANTE:

Wesley Marcos Frota, brasileiro, solteiro autônomo
inscrito no RG 2002002099907, CPF 020.211.833-94
residente na Rua Tulipa - 150, Ap 203 Barra do Ceará
Fortaleza / CE Cep 60330-520 sem endereço eletrônico

OUTORGADO: Nomeia e constitui como bastante procurador para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, Dr. **FRANCISCO WAGNER BARBOSA DE ALENCAR FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 29.811 e a Dra. **SARAH BASTOS DE ALENCAR**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE 33.781, ambos com escritório profissional na Avenida Desembargador Moreira, nº 2120, sala 1304, Bairro Aldeota, na Cidade de Fortaleza, no Estado Ceará, recebendo a comunicação de quaisquer atos processuais neste endereço.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere aos OUTORGADOS plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* e *et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para *receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica*, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

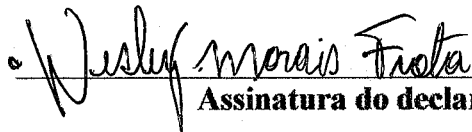
Fortaleza, 20 de 09 de 2019.


OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro, também, para os devidos fins, ser pobre, na forma e sob as penas da Lei nº 7.115/83, não podendo, assim, arcar com as despesas advindas desse processo sem que haja prejuízo do sustento meu e de minha família.

Fortaleza - CE, 20 de 09 de 2019.


Assinatura do declarante

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
WESLEY MORAIS FROTA

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
2002002099907 SSPDC CE

CPF
020.211.833-94

DATA NASCIMENTO
31/12/1987

FILIAÇÃO
NEY WELLINGTON RIOS
FROTA
MARIA IVONETE MORAIS
FROTA

PERMISSAO
ACC
CAHAB
AB

Nº REGISTRO
03024443808

VALIDADE
17/02/2021

1ª HABILITACAO
19/04/2006

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO TITULAR
Wesley Moraes Frota

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSAO
22/02/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
JOAO VASCONCELOS DUARTE

77037051608
CE152166661

DETRAN - CE - CEARA

VALIDAR EM TODOS
OS TERRITORIOS NACIONAIS
1233836203

PROIBIDO PLASTIFICAR
1233836203



00067428



WESLEY MORAIS FROTA
R TULIPA 150
APT 203 BLOC C - BARRA DO CEARA
60330-520 FORTALEZA - CE

PC-00

Postagem: 07/11/2018

Vencimento: 17/11/2018

Emissão: 07/11/2018

Fechamento próxima fatura: 12/12/2018

071118

Titular **WESLEY MORAIS FROTA**
Cartão **6062.XXXX.XXXX.8099**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

vencimento

17/11/2018

A) pagamento total

343,67

B) pagamento mínimo

51,55

C) parcelas fixas

34,36
+23x 34,36

Veja outras opções na 2. folha

B) Pagamento mínimo: optando por pagar quantia entre o valor constante nesta opção e o total da fatura, você estará financiando a diferença pelo crédito rotativo. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	4.800,00
Limite utilizado no mês	343,67
Limite de crédito parcelado	7.200,00
Retirada de recursos País(saque)	240,00

Lançamentos: compras e saques**WESLEY M FROTA (final 8099)**

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
11/08	ELETRONIC 03/03 DUNE	101,68
07/10	POSTO DO CAUCAIA	27,00
09/10	POSTO PRI FORTALEZA	30,00
15/10	POSTO PER FORTALEZA	35,00
25/10	POSTO PER FORTALEZA	35,00
06/11	POSTO PERIMETRAL FORTALEZA	35,00

Lançamentos no cartão (final 8099) 263,68

WESLEY M FROTA (final 0497)

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
------	-----------------	--------------

Continua...

Compra presencial
com o uso do cartão e senha.

**Banco Itaú S.A. 341-7****34191.75363 92291.082045 00173.090002 2 000**

Número do Documento 00136922910/0025886
Nome do Pagador/CPF/CNPJ WESLEY MORAIS FROTA - 020.211.833-94
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HIPERCARD BANCO MÚLTIPLO S.A - 03.012.230/0001-69
Endereço do Beneficiário AV RUI BARBOSA, 251,1 A GRAÇAS - RECIFE - PE

Nosso Número 175/36922910-8
Valor do documento R\$ 343,67
Vencimento 17/11/2018

recibo do pagador

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.75363 92291.082045 00173.090002 2 000	
Local de Pagamento					
Pague sua fatura nos caixas da Rede Walmart Brasil, ou em qualquer banco, mesmo após o vencimento. Prefira pagar sempre até o dia do vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
HIPERCARD BANCO MÚLTIPLO S.A - 03.012.230/0001-69					
AV RUI BARBOSA, 251,1 A GRAÇAS - RECIFE - PE					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/11/2018	00136922910/0025886	FT	N	07/11/2018	175/36922910-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	175	R\$			R\$ 343,67
Instruções de responsabilidade do beneficiário.					
Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) pagar quantia a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante pelo crédito rotativo; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento.					
(-) Descontos / Abatimentos					
(+) Juros / Multa					
(=) Valor Pago					
Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP					
WESLEY MORAIS FROTA - 020.211.833-94					
R TULIPA 150 - APT 203 BLOC C - BARRA DO CEARA - 60330-520 FORTALEZA - CE					
Sacador Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2944 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **12/07/2018 14:42:42**
Data / Hora da Ocorrência: **16/05/2018 15:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA BEZERRA DE MENEZES**
Complemento:
Bairro: **OTAVIO BONFIM** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **RESTAURANTE ACALANTO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **WESLEY MORAIS FROTA**
Nascimento: **31/12/1987** CPF: **020.211.833-94**
RG: **2002002099907** Orgão Emissor: **SSPDC** UF:
Filiação: **MARIA IVONETE MORAIS FROTA**
NEY WELLINGTON RIOS FROTA
Endereço: **RUA TULIPA, 150 AP 203**
Bairro: **JARDIM IRACEMA**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98666-2166**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PML1872** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
9C2KD0810JR026683 Renavam: **1146963979** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR160 BROS ESDD** Ano
Fabricação: **2018** Ano Modelo: **2018** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **AZUL** Proprietário: **MIGUEL MARTINS GUIMARAES NETO**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA
DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA PML-1872 NA AV
BEZERRA DE MENEZES QUE AO PASSAR POR UMA TARTARUGA(DISPOSITIVO
DE SINALIZAÇÃO) A MOTO DERRAPOU VINDO A VITIMA PERDER O
CONTROLE DA MOTO, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADO/
SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE POR MEIOS
PRÓPRIOS. E NADA MAIS DISSE.////////

OBS:COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1

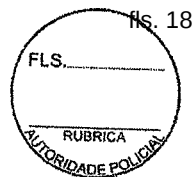
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 16. DISTRITO POLICIAL



Impresso nº 2018184582

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 116 - 4331 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **FURTO(OUTROS)**
Data / Hora da Comunicação: **26/10/2018 22:42:00**
Data / Hora da Ocorrência: **26/10/2018 20:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA NI**
Complemento:
Bairro:
Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **ARENA CASTELÃO**

Dados da(s) Vítima(s)

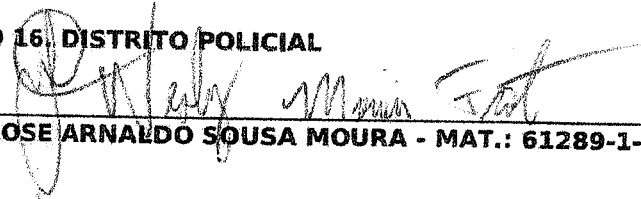
Nome: **WESLEY MORAIS FROTA**
Nascimento: **31/12/1987** CPF: **020.211.833-94**
RG: **2002002099907** Orgão Emissor: **SSPDC** UF:
Filiação: **MARIA IVONETE MORAIS FROTA**
NEY WELLINGTON RIOS FROTA
Endereço: **RUA TULIPA, 150 AP 203**
Bairro: **JARDIM IRACEMA**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98666-2166**

Histórico

INFORMA O NOTICIANTE QUE HOJE QUANDO A DENTRAVA NA ARENA CASTELÃO TEVE SUA CARTEIRA PORTA CÉDULAS FURTADA, POUIS UMA PESSOA NÃO IDENTIFICADA, COM OS SEGUINTE PERTENCES: IDENTIDADE EM NOME DE CLEISE MEIRE MOREIRA DE ANDRADE, E A DOCUMENTAÇÃO DA MOTO HONDA NXR160 BROS, COR AZUL, PLACA PML1872/CE., REGISTRADA EM NOME DE MIGUEL MARTINS GUIMARÃES NETO

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 16. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :


JOSE ARNALDO SOUSA MOURA - MAT.: 61289-1-2

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :


PAULO CESAR CANEVARI CASTELAO - MAT.: 3007971x

FRANCISCO MARDÔNIO SALMITO DE ALMEIDA

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

CREMEC - 4411 - CPF: 122.369.423-20

RELATÓRIO MÉDICO

Relato, para os devidos fins, junto ao DPVAT, que o Sr.(a):

Wesley Mendes Faria

vítima de acidente de trânsito, em 16/05/2019, sofreu:

Fratura do tornozelo Eff.
Bimoleto
CID - S82.8

e submeteu-se a tratamento(s):

Cirurgia - Noção e fixação
dos fraturas, placa e parafusos
fixaçãoencontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente,
com grau de incapacidade funcional irreversível de:Edema crônico no
tornozelo Eff. cicatriz no
tornozelo

Bloqueio articular

Dificuldade de deambulação
fraca e conseq. pouco
monosclerótica e dor
limitação funcional, impedindo
o trabalho de fraturas

10/04/2019

Dr. Francisco Mardônio Salmito de Almeida

CREMEC 4411

Rua Guilherme Rocha, 1201 - Centro - Fortaleza - Ceará.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

fls. 20

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

16/05/2018 15:46

Paciente: WESLEY MORAIS FROTA Dt. Nasc.: 31/12/1987 Atendimento: 50833477 Prontoário: 15137620
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: Leito: /

Profissional(is): EDILMAR FERREIRA LESSA CRM 7399 [1] Nº: 23098706 16/05/2018 às 15:45

ANAMNESE

Queixa Principal RELATA QUEDA DE MOTO, TRAUMA EM MIE EDEM +++/4 em tornozelo sol rx

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10 S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

Alergias Não

Medicação Em Uso Não

Antecedentes Patológicos Familiar Não

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais? Sim

DIAGNÓSTICO

CID10 S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

CID10 S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE CI PRONTUÁRIO
LEANDRO 21082
Assinatura



Declaro que Wesley Moraes
Lota compareceu a trinta
atendimentos fisioterápicos pós
fratura em tornozelo "E" no período
de 19/06/18 a 09/08/18.

Dra. Lisleia Cardoso
Fisioterapeuta
CREFITO - 176.701 - F

Traumatologia
Ortopedia
Fisioterapia
Oftalmologia

Fortaleza, 09 de agosto de 2018.

ORTHOS CLÍNICA

Av. Mozart Pinheiro de Lucena, 1762- Conj. Belra Rio
Fone: (85) 3282.3885 ou 98677.3718. Fortaleza- Ce

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente WESLEY MORAIS FROTA COM FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO, operado(a) em 17/05/2018 e deverá ficar afastado de suas atividades por 90(NOVENTA) dias.

Fortaleza, 17 DE MAIO de 2018

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 3190060150 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WESLEY MORAIS FROTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO WESLEY MORAIS FROTA

CPF/CNPJ: 02021183394

Posição em 03-05-2019 12:09:38

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/04/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
06/05/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75