

PROCURAÇÃO AD JUDICIA**OUTORGANTE**

NOME:	Yones Costa Loiola
ESTADO CIVIL:	Solteiro
PROFISSÃO:	Autônomo
DOMICÍLIO:	R. Pierra Luz, 786, Jardim Guanabara
RG/CPF/PIS PASEP:	2002010100242
TELEFONE:	(85)9.9622-0125

OUTORGADOS

ERIKA LOIOLA AMORIM, brasileira, solteira, inscrito na OAB/CE sob o nº. 42.472 e **FELIPE REINALDO RABELO LEAL**, Brasileiro, divorciado, escrito na OAB/CE sob o nº 17.528 com escritório profissional situado na Rua Barão do Rio Branco, 1779, Centro, Fortaleza- Ce.

Por meio do presente instrumento são outorgados amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil), e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, ficando ciente que será deduzido em caso de êxito percentual de 30% do valor da causa.

Local: FortalezaData: 31/01/19

Yones Costa Loiola

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: Jones Costa Loida
 Nacionalidade: Brasileiro Estado: Ceará Estado Civil: Solteiro
 Profissão: Autônomo
 Rg: 200201010024 SSP/ CE -CPF: 025.311.063-75
 Logradouro: R- Pierre Luz
 Nº 786, Compl.:
 Bairro: Jardim Guanabara CEP 60.346-195
 Cidade: Fortaleza Telefone: (85) 9.9222-0125

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Fortaleza/Ce: 31 de Janeiro de 2020

Jones Costa Loida



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
 Impresso nº 2019409616



BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 1989 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **18/06/2019 15:18:48**
 Data / Hora da Ocorrência: **05/05/2019 19:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **AVENIDA SENADOR VIRGILIO TAVORA, 2174**
 Complemento:
 Bairro: **ALDEOTA** Município: **FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JONES COSTA LOIOLA**
 Nascimento: **16/12/1992** CPF: **025.311.063-75**
 RG: **2002010100242** Órgão Emissor: **SSPDS** UF:
 Filiação: **JOSÉLIA DOS SANTOS COSTA LOIOLA**
ANTONIO JOSE LOIOLA PAIVA
 Endereço: **RUA PIERRE LUZ, 786**
 Bairro: **JARDIM GUANABARA**
 Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.346-195**
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99622-0125**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMW2447** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
9C6KG0650E0020845 Renavam: **1037649920** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **YAMAHA/YS150 FAZER SED** Ano
 Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
 Cor: **LARANJA** Proprietário: **DJALMA DE SOUZA ALMEIDA** Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA PMW-2447 NA FAIXA DA DIREITA DA AV. SENADOR VIRGILIO TAVORA QUANDO UM CARRO DE PLACA PMG-0037 AVANÇOU A PREFERENCIAL COLIDINDO COM A MOTO QUE A VITIMA PILOTAVA, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA - ANTONIO BEZERRA 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.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

Bel. Evandro Alves de Souza
 Delegado da Polícia
 MAT. 14699

EVANDRO ALVES DE SOUZA - MAT.: 14699

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Pág. 1 de 1

Consolidado em: 18/06/2019 15:26:04

Impresso em: 18/06/2019 15:26:04



INTERPRINT LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



CE

NOME
JONES COSTA LOIOLA

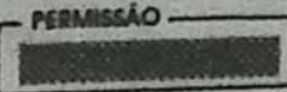
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2002010100242 SSP CE

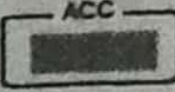
CPF
 025.311.063-75

DATA NASCIMENTO
 16/12/1992



FILIAÇÃO
 ANTONIO JOSE LOIOLA
 PAIVA
 JOSELIA DOS SANTOS
 COSTA LOIOLA

PERMISSÃO


ACC


CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO
 07037019104

VALIDADE
 28/03/2022

1ª HABILITAÇÃO
 11/04/2018

OBSERVAÇÕES

EAR;

Jones Costa Loiola

SIGNATURA DO PORTADOR

**VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL**
1764877804

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berin, 1378,
Ed. Eco Benini
Cidade Monções
CEP: 04571-038 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108353949112
http://www.vivo.com.br

Cadastro do Assinante

Nome: JONES COSTA LOIOLA
Endereço: RUA PIERRE LUZ 786 JARDIM GUANABARA - 60346-195 - FORTALEZA / CE
Código do cliente: 8999 6324 8452 DV: 7
Mês de referência: Julho/2018
Número da fatura: 0642754339-0 Tipo de cliente: Residencial
Número do telefone: 8530170918
Data de emissão: 01/07/2018
Estado de instalação: Ceará

15/07/2018
112,32

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Vivo Fibra 15 Mops (097)	74,99
Telefone	
Ilimitado Fixo Local - Assinatura Mensal (095)	18,00
Ilimitado Fixo Local - Franquia Mensal (095)	7,00
Pacote de Serviços Vivo Fixo	0,00
Total	99,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	12,33
Total	12,33
TOTAL GERAL A PAGAR	112,32

Histórico de consumo

Total utilizado em min.seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Maio	Junho	Julho
Minutos Locais Utilizados	1:00	2:00	5:00
Lig Locais Celular (VC1)	4:42	13:18	9:36

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).

Telefonia fixa e internet: 103 15.
Para TV por assinatura: 106 15.
Pessoas com necessidades especiais
de fala/audição, ligue 142.
Para saber qual a loja Vivo
mais perto de você acesse
www.vivo.com.br

O relatório detalhado está disponível
em www.vivo.com.br/meuvivo
e pode ser solicitado impresso,
de forma permanente ou não.

Mensagem para você

A partir de 27/07/2018 sua banda larga contará com mais
uma novidade: serviços digitais Cartoon Network Já,
Discovery Kids On, Esporte Interativo Plus, Vivo Games4U,
WatchESP. Você poderá acessá-los por aplicativos no
celular ou sites, quando e onde quiser. Saiba mais em
www.vivo.com.br/consulta-bi

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(097) PSABL042/POS/SCM (095) PA122-Ilimitado 122

HOSPITAL DISTRITAL DR FERNANDES TÁVORA
AV FRANCISCO SA, 5445 - ALVARO WEYNE - FORTALEZA(CE)
CNPJ: 07.275.084/0001-15 CNES: 252884-3

TERMO DE LIBERAÇÃO DE ALTA

===[INTERNAÇÃO]=====

Número Data Hora Convênio/Plano
201921002356 09/05/2019 20:19 SISTEMA UNICO DE SAÚDE/ÚNICO
Médico Solicitante
ANTONIO VALTERNO NOGUEIRA PINHEIRO - 6193
Médico Responsável
ANTONIO VALTERNO NOGUEIRA PINHEIRO - 6193
Procedimento Solicitado
0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

===[ACOMODACÃO]=====

Acomodação/Leito	Tipo de Acomodação	Clínica	Posto de Enfermagem
223/2	ENFERMARIA	CLÍNICA CIRÚRGICA	POSTO DE ENFERMAGEM 0

===[PACIENTE]=====

Nome	Sexo
JONES COSTA LOIOLA	MASCULINO
Nascimento Idade Religião	Prontuário Registro
16/12/1992 26 Anos CATÓLICO (A)	2450973 201902570002001

===[DADOS DA ALTA]=====

Diagnóstico Principal

Procedimento Realizado

0408010150 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

Data Hora Motivo

12/05/2019 10:39 ALTA MELHORADO

===[DECLARAÇÃO]=====

O(a) abaixo assinado(a), na qualidade de responsável e representante legal do paciente JONES COSTA LOIOLA, DECLARA que foi devidamente informado(a) que o estado de saúde do paciente apresentava condições favoráveis para a ALTA HOSPITALAR. Declara, ainda, ter sido esclarecido(a) e orientado(a) sobre os cuidados com a saúde do paciente e a conduta terapêutica a ser seguida.

FORTALEZA(CE), 12 de maio de 2019

Responsável/

Representante Legal

Nome Legível

Assinatura

Enfermeira(o)

Responsável

pela Liberação

Nome Legível

Assinatura/Carimbo

Enfermeira(o)
COREN-CE 461

SINISTRO 3190626883 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JONES COSTA LOIOLA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JONES COSTA LOIOLA

CPF/CNPJ: 02531106375

Posição em 31-01-2020 15:27:38

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50