

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"



OUTORGANTE:

Nome: <u>Pedro Vieira da Silva</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>Casado</u>	Profissão: <u>Agricultor</u>	Carteira de Identidade: <u>2001012030049 SSP-ce</u>	
CPF nº: <u>012.268.393-55</u>	Residência: <u>Pousado Graciosa de baixo</u>		
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>	CEP: <u>63-700-000</u>

OUTORGADO: 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. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

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**, inclusive pedido de Alvará Judicial, 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 medicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús - Ce., 20 de maio de 2019



Impressão Digital do(a) Outorgante

Julio Cesar Mourao dos Santos
Nome: Julio Cesar Mourao dos Santos
RG: 2004015055373 e CPF nº. 013.414.933-50

Assinatura a rogo pelo(a) outorgante

Antonio Daniel Rodrigues da Silva
Nome: Antonio Daniel Rodrigues da Silva
RG: 2006005277990 e CPF nº. 035.975.943-28

Assinatura da Testemunha

Danielo Gomes Artur
Nome: Danielo Gomes Artur
RG: 336987699 e CPF nº. 873.649.133-00

Assinatura da Testemunha

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

012.268.393-55

Nome
PEDRO VIEIRA DA SILVA

Nascimento
01/01/1960

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DETERMINAÇÃO DO TITULO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO ALFABETIZADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
Atualização

CORREIOS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2001012030049

EMISSÃO 13/7/2001

NOME PEDRO VIEIRA DA SILVA

FUNÇÃO FRANCISCO SALINO DA SILVA E ADRIANA VIEIRA MACIEL

NATURALIDADE CEARÁ DO OESTE

DATA DE NASCIMENTO 13/1/1960

CPF 012.268.393-55

ASSINATURA DO DIRETOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME JULIO CEZAR MOURAO DOS SANTOS	
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 2004015055373 SSP CE	
CPF 013.414.933-50	
DATA NASCIMENTO 07/07/1987	
FILIAÇÃO BENEDITO JOSE DOS SANTOS MARIA JOSE MOURAO DA SILVA	
PERMISSÃO	
ACC	
CAT. HAB. AB	
Nº REGISTRO 03705009504	
VALIDADE 28/08/2019	
1ª HABILITAÇÃO 01/10/2005	
OBSERVAÇÕES A:	
Assinatura do Portador: <i>Julio Cesar Mourao dos Santos</i>	
LOCAL CRATEUS, CE	
DATA EMISSÃO 02/09/2014	
Assinatura do Emissor: <i>Igor Vasconcelos Ponte</i>	
38604536160 CE143497545	
DETRAN-CE (CEARA)	

22 FEV. 2019



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

Página | 3



End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: <u>Pedro Vieira da Silva</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Pousado Graciosa de baixo</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>012.268.393-55</u>	RG nº: <u>2001012030049 SSP-CE</u>	Estado Civil: <u>Casado</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	Telefone:	

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., 20 de Maio de 2019.



Declarante



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante: <u>Pedro Vieira da Silva</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Povoado Graciosa de baixo</u>		Profissão: <u>Agricultor</u>
CPF nº: <u>012.268.393-55</u>	RG nº: <u>2001012030049 SSP-CE</u>	Estado Civil: <u>Casado</u>
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>Ceará</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	Telefone:	

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., 20 de Maio de 2019.



(declarante)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº 576554517

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002Esta é a segunda via de
JUN/2019Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conoscoNº DO CLIENTE
2946892 DV 2VENCIMENTO
25/07/2019TOTAL A PAGAR (R\$)
65,25Rota 22 038006 01 015600
Nome ADELAIDE SOARES DA SILVA
Endereço PostalMedidor
12323485Poste
0000 0End. da Unidade Consumidora PV GRACIOSA DE BAIXO 00000 STO ANT DOS AZE CRATEUS
63700000

RG / CPF / CNPJ 873.390.563-00

CGF

Classe B2 - 04-RURAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA

Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
18491	18366	1	125	0	125

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
125	0,42624	53,28

ENERGIA

Consumo faixa 0-30 Kwh

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
05/06/2019	08/07/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

BE05.1EFD.5EF1.0007.CC24.39A4.789C.9622

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	28,54
TRANSMISSÃO	2,26
DISTRIBUIÇÃO	16,77
ENCARGOS SETORIAIS	3,80
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	1,91

OUTROS PAGAMENTOS

CORRECAO MONETARIA DO MES

0,43

JUROS DO MES

0,50

MULTA MORATORIA

0,91

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT

10,13

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

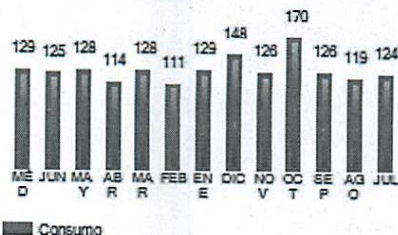
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 19,10

Conjunto CRATEUS

Mês ABR/ 2019

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	10,73	21,46	42,92	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	7,52	15,04	30,09	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,78			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente:

2946892-2

Nº da Nota Fiscal: 576554517

Total a Pagar (R\$): 65,25

Data de Emissão:

15/07/2019

Referência: JUN/2019

Nº de Controle: 0002946892 00168 4382 2 89

83880000000-3 65250031000-0 00029468920-6 01684382221-6





POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ELETRÔNICA



**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL**
Governo do Estado do Ceará



Boletim Eletrônico de Ocorrência Concluído!

Caro(a) PEDRO VIEIRA DA SILVA,

Seu cadastro foi realizado com sucesso. Acompanhe o andamento de sua Ocorrência

Protocolo: 201986427

Senha: 655JENRD

Estas informações também foram enviadas para o e-mail cadastrado.

Grato por usar nossos serviços.

Encerrar Ocorrência



Atenção!

PO
DE

Sua ocorrência foi analisada, contudo não foi possível criar o Boletim de Ocorrência (B.O.) correspondente ao protocolo 201986427. Verifique a seguir o(s) problema(s) encontrado(s) na sua ocorrência: NA DELEGACIA ELETRÔNICA SÓ PODERÃO SER REGISTRADAS OCORRÊNCIAS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUE NÃO RESULTE EM MORTE OU LESÃO CORPORAL. DIRIJA-SE À DELEGACIA DE POLÍCIA MAIS PRÓXIMA PARA REGISTRAR A SUA OCORRÊNCIA.. Para maiores informações, você deverá entrar em contato com a Delegacia Eletrônica pelo telefone: (85) 3101.2509 e o envio de sugestões, críticas e/ou elogios deverá ser feito através do e-mail: beo@sspds.ce.gov.br

VISUALIZA

PÚBLICA

(* Campos Obrigatórios)

Nº Protocolo*: 201986427

Senha*:

(digite sua senha com 8 dígitos)

356 746

2107809

(digite os caracteres ao lado)



Visualizar

Fechar



Guia de atendimento - CONSULTÓRIOS

DADOS DO PACIENTE

Prevenção 118385	Atendimento C001	Nome do Paciente PEDRO VIEIRA DA SILVA	CNS 700201918598323	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2001012030049	Data de Nascimento 01/01/1960	Local CRATEUS/CE	Estado Civil Casado(a)	Sexo Masculino
Pai FRANCISCO SABINO DA SILVA	Mãe JOANA VIEIRA MACIEL	Bairro ZONA RURAL	CEP 63700-000	Município CRATEUS
Endereço CAMPO GRACIOSA, SN	Conjuge ADELAIDE SOARES DA SILVA	UF CE	Telefone 88 92525455	Idade 56 Ano(s)
Profissão AGRICULTOR	CPF do Responsável	Endereço CAMPO GRACIOSA, SN	Município CRATEUS	UF CE
Responsável CIDIA SOARES DA SILVA				

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 28/12/2016	Hora 19:27	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento NAILTON GREYK DE CASTRO FERNANDES	CRM/UF 9575/CE	Função ZILDILANIA DE SOUSA LINHARES	Tipo Atendimento CONSULTA COM PROCEDIMENTO	
Indicador de Acidente Trânsito				
Observação				
Sala				
Sinais Vitais (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)
			77	
				PA (mmHg)
				90x110

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

paciente com acidente de SP02-95%
neste atendimento por e libera re
região da perna (d)
regras alergia a medicamentos.

THIAGO COSTA (d)

04:50V

1) Auto medicação + 100ml IF 19:45 ✓
12/11/16

2) 1Lx perna (d)

3) analgesia tranq. logista

4) Certidão 25 8/11/16 20x10 04:10 ✓

NAILTON GREYK DE CASTRO FERNANDES - CRM: 9575

Dra. Rejane S. Resende
Médica
CREMEC 10990

Cidia Soares da Silva
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: CIDIA SOARES DA SILVA

PREScrição Médica

PACIENTE: Leandro 23/07/2003

MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 118385

DATA: 28/J2/1.

CONVÊNIO: 5335

:01131

SETOR:

04/21/2017

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

19:35 hs- Paciente bem orientado e
setor de vigilância localidade da
residência Campo Graciosa (zona
Cratões) chegou consciente, quieto
cooperativo repouso por a mesma
região do pedão finito, foi visto
avaliado pela Dps repouso, iniciou
fx do pedão "D" e avaliação de
matobegista, funcionamento acerto de
com fcl no n.º 20 em msc obviati
apresentando sintomas

011x061-1902-997-
Bulvar 011x061-1902-997-
R: 18 mar

Contato
19:35 hs - 19:35 hs

Em 28.12.16 às 20:20
Transfundo me após o meu cas
em image" livro de Cadete
no Transfundo Labores Trans
telegico

to legico	29-12-16	04-145	Parcater repa	COENICE	Tec de Enrie	Manin Elipando
			Algier Toricosa. e paito expulso na 14			

CONFERENCE
Rec. @
Florida Children's
Society 9247

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Pedro Leiva da Silva

MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 118385

DATA: 29/12/11

CONVÊNIO:

Sus

LEITO:

04

SETOR: Obs

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

6. Proferir 100 mg 17-4200.7

Amido Martins
MÉDICO
CRM 6253

29.12.16.

Paciente em obs
grava. Apresenta orientada
verbaliza deambula com di-
dades. Evoluiu-se de re-
e regular torções e m-
Cranial. Relato per feper
mea em. Elicinações fise
lógica. Mentes. Acorde
Adalberto. Deambula
29.12.16. 17-4200.7 (36.2 5 p. 0.5
P: 60 bpm R: 20 bpm 17-4200.7
29.12.16. 17-4200.7

Paciente em obs
de RX verbal alta. Hospite
e deu com orientada
Paciente
A. Leiva Soares Silva

Amido Martins
MÉDICO
CRM 6253

Adilson Bezerra

