

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA" E "ET EXTRA"

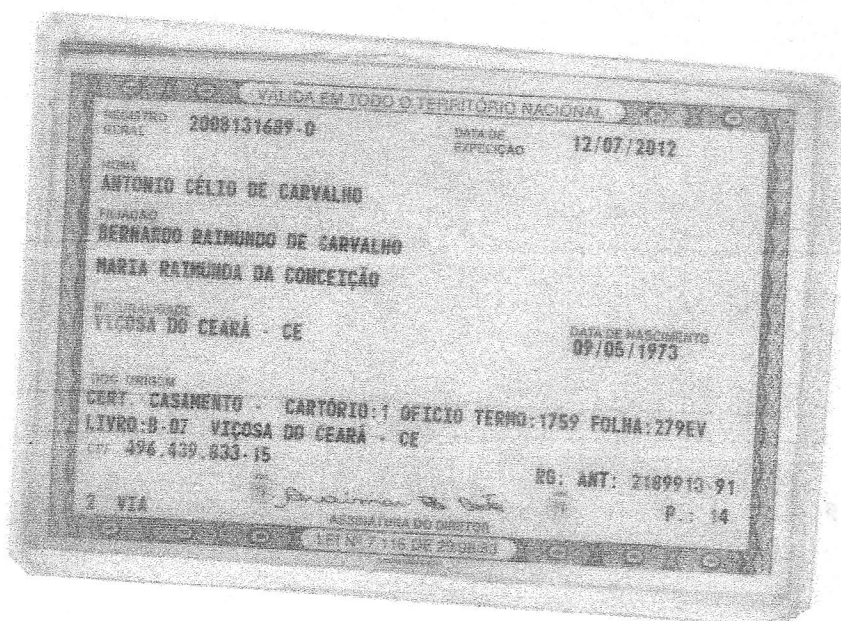
OUTORGANTE(S): Antonio Celio de Carvalho,
brasileiro(a), casado (estado civil), agricultor (profissão),
portador (a) da cédula de identificação RG nº 200813689-0,
devidamente inscrito no CPF sob nº 496.439.833-15, residente e
domiciliado no Sítio Anaticum
Viçosa do Ceará.

OUTORGADO(S), CARLOS ANTONIO BRITO DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o Nº 31.972 e NATHANIEL MENDES DE VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 34.325, ambos com escritório situado à Rua Padre José Beviláqua, nº 022, Bairro Centro, Viçosa do Ceará/CE, CEP 62300-000.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador e advogado, o outorgado acima qualificado, para o fim de representá-la com amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", em qualquer Fórum ou Tribunal, órgão ou instância administrativa Federal, Estadual ou Municipal, podendo propor contra quem de direito as ações cabíveis e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe(s), ainda, poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta na pessoa de outrem, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom, firme e valioso.

Viçosa do Ceará/CE, 27 de abril de 2018.

ANTONIO CELIO DE CARVALHO
(nome)
CPF nº 496.439.833-15



Nota	28 31145 14 9520000 - 0	Data de Emissão	11/01/2018
Nome	GISELE RODRIGUES DOS SANTOS		
End. Postal	ST ARATICUM 00001 JUA DOS VIEIRAS - VICOSA CEARA - 62300000		
Medidor	25074957	Poste	0000 A41W
Classe	04-RURAL MONOFASICO	Fator de Potência	0,00
RG/CPF/CNPJ	648149201-72	CGF	
Nome do Responsável			

DATAS			INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja o legenda no verso desta conta.		
Jan/2013	11/01/2013	08/02/2013	Conjuntos	VÍCIO NO CERA Nov-2017	Emissão 16.86
ICMS			Padrão Individual		
Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto	Mensal	Trim.	Anual
ISENTO			DIC	10,73	21,45
			FIC	7,59	15,19
			DMIC	5,78	
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL			Agrupação Individual		
PÉSSIMOS TENDÊNCIAS COMPARADAS			Mensal	Trim.	Anual
R\$65.790,5 - R\$65.440,7 DIFERENÇA POSITIVA					
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO			Mensal	Trim.	Anual
Leit. Atual	Leit Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.
6516	6002	1.000	214	0,00	214
11/01/18	10/12/17		29 DIAS		214
DESCRIÇÃO			Tarifa (R\$/Kwh)	VALOR (R\$)	
VALOR CONSUMO DO MES				79,36	

VENCIMENTO	05/03/2018	TOTAL A PAGAR (R\$)	79,36
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	57,91		
Transmissão	9,21		
Distribuição	9,21		
Encargos Setoriais	9,75		
Tributos (LIMF, FISCAL, FUND)	4,44		
TOTAL	79,36		

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO ₂ (kg/kWh)		
Compare suas emissões pelo consumo de energia elétrica.		
Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
92,49	0,00	0,00%

CONTAS EM ATRASO

AVISO DE DÉBITO EM ATRASO

Informamos existir débitos vencidos sem recolhimento à conta em nome de sua empresa, no valor de R\$ 121,90. Seu recolhimento de imediato poderá ser dispensado em até 30 dias contados a partir da fatura vencida e não paga.

DÉBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Valor
04/2017	58,9
11/2017	63,0

Consta desta fatura R\$ 4,41 referente a PIS e COFINS Aliquotas: PIS:1,66% e COFINS:4,57%

Nº do Cliente:	4191632-8	Referência:	Jan/2018
Data de Emissão:	11/01/2018	Total a Pagar (R\$):	79,36
Nº da Nota Fiscal:	508508534	Nº de Controle:	0004191632 00083 39882 07



Declaração de Residência

(Lei nº 7.115/53)

Eu, Antonio Célio de Carvalho, abaixo assinado, brasileiro(a), estado civil casado, profissão agricultor, portador(a) do RG nº 20081316 89-0 SSP/CE e CPF nº 496.439.833-15, filho de pai Bernardo Raimundo de Carvalho e mãe Maria Raimunda da Conceição DECLARO, para os devidos fins, conforme artigo 1º da Lei 7.115/83, que sou residente e domiciliado na Sítio Anaticum, nº 514 bairro Mural, na cidade de Vicosa do Ceará - CE ponto de referência (próximo à) _____.

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Vicosa do Ceará - CE, 26/04/2018.

Antonio Célio de Carvalho

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Antonio Celio de Canedinho
nacionalidade brasileiro, estado civil casado
profissão agricultor, RG nº 2008131689-0 SSP/CE
CPF nº 496.439.833-15, residente e domiciliado(a) na
Sítio Quaticum, nº 514 bairro rural
na cidade de Vicosa do Ceará, venho por meio desta, Declarar, nos
termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para todos os fins de direito, que
não possuo condições financeiras de arcar com o pagar com o pagamento de custas
processuais, honorários advocatícios e demais cominações legais sem prejuízo próprio
e familiar, vindo requerer perante este Nobre Juízo, os benefícios da Justiça Gratuita
sob as penas da Lei.

Declaro ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplina no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Vicosa do Ceará - CE, 27 de abril de 2018

ANTONIO CELIO DE CANEDINHO

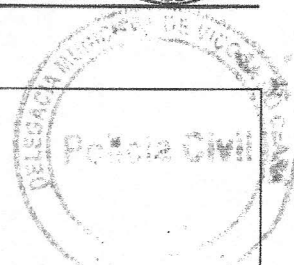
Assinatura



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 570 - 340 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **23/02/2018 09:31:35**
Data / Hora da Ocorrência: **30/12/2017 20:40:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO ESCORREGADEIRA**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **VICOSA DO CEARA/CE**
Ponto de Referência: **PROXIMO A ENTRADA DA CACHOEIRA**



Noticiante(s)

Nome: **ANTONIO CELIO DE CARVALHO**
Nascimento: **09/05/1973** CPF: **496.439.833-15**
RG : Orgão Emissor: UF:
Filiação: **MARIA RAIMUNDA DA CONCEIÇÃO**
BERNARDO RAIMUNO DE CARVALHO
Endereço: **SITIO ARATICUM**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP: **62.300-000**
Município: **VICOSA DO CEARA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99273-2035**

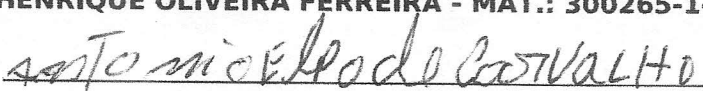
Histórico

O NOTICIANTE AFIRMA QUE CONDUZIA O VEÍCULO HONDA/CG 125 FAN ES, COR PRETA, ANO 2012/2012, PLACA ODY 0253, CHASSI 9C2JC4120CR547302, DE PROPRIEDADE DE PEULO HENRIQUE DOS SANTOS DE CARVALHO, ENVOLVEU-SE EM ACIDENTE DE TRANSITO, APÓS COLIDIR CONTRA UM ANIMAL (BURRO) QUE INVADIU A ESTRADA, CHEGANDO O NOTICIANTE A PERDER O CONTROLE DO VEÍCULO E CAIR AO CHÃO, RESULTANDO EM LESÕES CORPORAIS CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO. O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO AO HOSPITAL DESTA CIDADE, ONDE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MADALENA NUNES DA CIDADE DE TIANGUA-CE. ESTE B.O. É PARA FINS DE DPVAT. QUE NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE VICOSA DO CEARA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: 

SERGIO HENRIQUE OLIVEIRA FERREIRA - MAT.: 300265-1-9

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: 

VISTO DO DELEGADO(A):

GREGORIO JOSE DE OLIVEIRA NETO - MAT.: 198805-1-6

(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
 Documentos Morte
 (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
 Dicas Indispensáveis
 (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar
 (/Pages/Pague-Seguro.aspx)
 Consulta a Pagamentos Efetuados
 (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
 Informações Gerais
 (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

SINISTRO 3180120132 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO CELIO DE CARVALHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO AQUOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO ANTONIO CELIO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 49643983315

Posição em 23-04-2018 10:30:52

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/04/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
12/04/2018	Interrupção de Prazo	
18/03/2018	Exigência Documental	

12930012678

Município: Viçosa do Ceará

Prontuário N°:

Ocupação:

Município: Viosa do Ceará

Fone: ()

Motivo do Encaminhamento:

Resultado dos Exames:

Conduta já realizada:

Impressão Diagnóstica:

Libro de clausura

Assinatura do Consultante - Nº de Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para Atendimento:

☐ Ambulatorial

Hospitalar

○ Auxilio Diagnóstico

Procedimento: observação e estudo

Professional: O. Hopewell

Unidade de Referência:

Assinatura do Consultante – Nº de Registro

Função

Data

Hog

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

Unidade de Referência:

Município:

Prontuário Nº:

Data da Alta:

Resumo Clínico-Cirúrgico:

Resultado dos Exames:

Diagnóstico: Principal:

Secundário:

Secundário:

CID:

CID:

CID:

Proposta de Consulta:

O Problema Justificou a Referência? SIM ☐ NÃO ☐ O motivo da referência coincide com o diagnóstico? SIM ☐ NÃO ☐

Assinatura do Consultante – Nº de Registro

Função

Data

Hora

Guia de atendimento - AMBULATORIO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 201085	Atendimento 0002	Nome do Paciente ANTONIO CELIO DE CARVALHO		CNS 701005853890592	Guia de Autorização
Documento(s) CPF: 496.439.833-15		Estado Civil Casado(a)		Sexo Masculino	
Data de Nascimento 09/05/1973		Local VICOSA DO CEARA/CE		Idade 44 Anos	
Pai BERNARDO RAIMUNDO DE CARVALHO		Mãe MARIA RAIMUNDA DA CONCEICAO			
Endereço SITIO ARATICUM, 00		Bairro ZONA RIURAL	CEP 62300-000	Município VICOSA DO CEARA	UF CE
Profissão AGRICULTOR	Empresa	Cônjuge GISLEY RODRIGUES		Telefone 88192732035	
Responsável ANTONIO CELIO	CPF do Responsável	Endereço SITIO ARATICUM, 00	Município VICOSA DO CEARA	UF CE	

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 05/02/2018	Hora 07:26	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento DANILLO CONSERVA ARRUDA			CRM/UF 16409/SP	Tipo Atendimento RETORNO
Indicador de Acidente			Funcionário MARIA GISELE MOREIRA MAGALHÃES	
Observação				
Saia	Data/Hora Liberação		Tipo de Saída	
	/ / às hs.		() Alta () Internação () Óbito	
Sinais Vitais				
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)
				PA (mmHg)

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

cliente D

Confere com Original
21/03/18
Arquivista
Sociedade Beneficente São Camilo

cliente D, sob

cliente

Am

Dr. Danilo Conserva Arruda
ORTOPEDIA E TRAUMA
CRMCE 16409

x Gisley Rodri Conserva
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: ANTONIO CELIO

DANILLO CONSERVA ARRUDA - CRM: 16409

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CARLOS ANTONIO BRITO DE OLIVEIRA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 12/11/2019 às 09:13, sob o número 00503381120198060182. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0050338-11.2019.8.06.0182 e código 589E831.