

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA" E "ET EXTRA"

OUTORGANTE(S): Pedro Silva de Araújo,
brasileiro(a), solteiro (estado civil), Agricultor (profissão),
portador (a) da cédula de identificação RG nº 2001099139935
devidamente inscrito no CPF sob nº 021.382.333-82, residente e
domiciliado no Sítio Para de Baixo
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
judicia" 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, 31 de Maio de 2017.

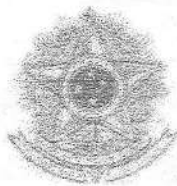
Pedro Silva de Araújo
(nome)
CPF nº 021.382.333-82

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO	
 NOME PEDRO SILVA DE ARAUJO DOC. IDENTIFIC. / CATEGORIA 2001098139935 SSFDC CE CPF 021.382.133-82 DATA NASCIMENTO 22/10/1983 FUNCAO JOSE RAIMUNDO DE ARAUJO ROSENER FERREIRA DE SILVA SEXO M RAÇA BR Nº REGISTRO 05875181894 VALIDADE 25/04/2020 EMISSAO 06/09/2013	
OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO.	
<i>Pedro Silva de Araujo</i> ASSINATURA PORTADOR LOCAL TRANGOM, CE DATA EMISSAO 21/07/2013 <i>[Signature]</i> 180735014480 CE118530400 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1155659670

PROVIDA PLASTIFICAR
1155659670

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL
ESTADO DO CEARÁ
COMARCA DE VIÇOSA DO CEARÁ
MUNICÍPIO DE VIÇOSA DO CEARÁ

Cartório 1º Ofício
Iracelia Fontenele Magalhães Pacheco
OFICIAL INTERINA DO REGISTRO CIVIL

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

* GUILHERME SILVA DE ARAÚJO *

CERTIFICO que no Livro A - 23 /2006, à fl. 300, sob o nº de ordem 27.595, foi lavrado o assento do nascimento de **GUILHERME SILVA DE ARAÚJO**, do sexo masculino, nascido no dia vinte e dois (22) do mês de Outubro do ano de dois mil e oito (2008), às 14:30 horas, no Hospital e Maternidade Municipal desta cidade de Viçosa do Ceará - CE, filho de Pedro Silva de Araújo e Ana de Lourdes Silva de Araújo; sendo avós paternos: José Raimundo de Araújo e Rosenir Ferreira da Silva, e avós maternos: José Feitosa de Araújo e Iraci Maria da Silva.

O assento foi lavrado no dia 24 de Novembro de 2008, tendo sido declarantes, os pais do registrado, e serviram de testemunhas, Raimundo Nonato Vieira e Maria Lidiane Vieira do Nascimento.

Observações: XXX

XX

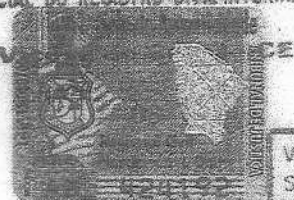
O referido é verdade e dou fé.

Viçosa do Ceará - Ce, 24 de Novembro de 2008.

Iracelia Fontenele Magalhães Pacheco
Iracelia Fontenele Magalhães Pacheco
Oficial

CARTORIO 1º OFICIO
IRACELIA FONTENELE MAGALHÃES PACHECO
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL INTERINA
Responsável
Viçosa do Ceará - CE

CARTORIO 1º OFICIO
IRACELIA FONTENELE MAGALHÃES PACHECO
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL INTERINA



VÁLIDO SOMENTE COM
SELO DE AUTENTICIDADE

DADO CLIENTE
4058941-2
 Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002
 Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150
 CEP 60135-040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

Coelce
 agora é **enel**

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 456750879

Rota 25 31143 02 030450 - 6 Data de Emissão 10/12/2016

Nome PEDRO SILVA DE ARAUJO

End. Postal ST PARA DE BAIXO 00001

OESTE - VICOSA CEARA - 62300000

Medidor 24985142

Classe 04-RURAL MONOFASICO

RG/CPF/CNPJ 021382133-82

Nome do Responsável

Poste 0000 A3&W

Fator de Potência 0,00

CGF

INDICADOR DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
 Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto VICOSA DO CEARA

Mês Dez/2016

EUSD 14,29

DICI = 0,00 P

ICMS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Dez/2016	10/12/2016	09/01/2017

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

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
 25AB.F24E.E198.781A.8321.A95C.7803.B904

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fet.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
3814	3736	1,00	78	0,00	78	0,3621	28,56

10/12/16 09/11/16 31 DIAS 78 28,56

VALOR (R\$)

28,56

0,38

0,05

21,16

COB. SALDO FATURA ANTERIOR

DEBENTIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	17,20
Transmissão	0,43
Distribuição	6,02
Encargos Setoriais	3,10
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	1,81
TOTAL	28,56

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

MED	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
Consumo	58	78	58	91	54	51	51	46	51	52	50	49

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) 33,71

Compensado kg (CO₂) 0,00

Consciência Ecológica(%CO₂) 0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

Declaração de Residência

(Lei nº 7.115/53)

Eu, Pedro Silva de Araújo, abaixo assinado, brasileiro(a), estado civil Solteiro, profissão agricultor portador(a) do RG nº 2001099339935 SSP/ce e CPF nº 021.382.133-82 filho de pai José Raimundo de Araújo e mãe Rosemari Ferreira da Silva DECLARO, para os devidos fins, conforme artigo 1º da Lei 7.115/83, que sou residente e domiciliado na Sítio Paraíso de Baixo nº 5N bairro Zona rural na cidade de Ilhéus do Ceará - ce ponto de referência (próximo à) embrenha ao grupo Escolar

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.

Ilhéus do Ceará - ce 01/06/2017.

x Pedro Silva de Araújo

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Pedro Silva de Araújo
 nacionalidade Brasileiro, estado civil Solteiro,
 profissão Agricultor, RG nº 2005099339935 SSP/ CE,
 CPF nº 021.382.333-82 residente e domiciliado(a) na
Sítio Paraíso do Baixo, nº SN, bairro Zona rural,
 na cidade de Zipocão 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.

Zipocão do Ceará - CE, 01 de Junho de 2017.

x Pedro Silva de Araújo

Assinatura



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE VICOSA DO CEARA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 570 - 1550 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **22/09/2016 08:32:17**
Data / Hora da Ocorrência: **04/08/2016 11:30:00**
Endereço da Ocorrência: **SITIO SERRADOR**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **VICOSA DO CEARA/CE**
Ponto de Referência: **EM FRENTE AO GRUPO ESCOLAR**

Noticiante(s)

Nome: **PEDRO SILVA DE ARAUJO**
Nascimento: **22/10/1983** CPF: **021.382.133-82**
RG: **2001099139935** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **ROSENIR FERREIRA DA SILVA**
JOSE RAIMUNDO DE ARAUJO
Endereço: **SITIO PARA DE BAIXO**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP: **62.300-000**
Município: **VICOSA DO CEARA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9688-0860**

Histórico

O NOTICIANTE AFIRMA QUE NO LOCAL E DATA SUPRACITADOS, SEU FILHO GUILHERME SILVA DE ARAÚJO, MENOR DE IDADE, DE 07 ANOS DE IDADE, FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO SAIA DA ESCOLA DO SITIO SERRADOR, O QUAL FOI ATROPELADO POR UMA MOTOCICLETA, DE MARCA, PLACA E CONDUTOR NÃO INFORMADO, QUE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA SE EVADIU DO LOCAL DO ACIDENTE DE TRANSITO, NÃO SOCORRENDO A VITIMA, FICANDO A VITIMA COM LESÕES CORPORAIS, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO, ESTE B.O. É PARA FINS DE DPVAT.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE VICOSA DO CEARA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

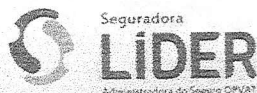
RAIMUNDO RENAN SARAIVA DE OLIVEIRA NETO - MAT.: 40489916

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Pedro Silva de Araujo

VISTO DO DELEGADO(A) :

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



(1)

[Buscar no site](#)

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

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 3170052342 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GUILHERME SILVA DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

BENEFICIÁRIO GUILHERME SILVA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 02138213382

Posição em 26-05-2017 07:57:50

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 4.725,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/05/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

ACESSIBILIDADE


</Pages/Acessibilidade.aspx>

</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicais.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicais.aspx)
[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

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

ACOMPANHE O PROCESSO

Guia de atendimento - AMBULATORIO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 193607	Atendimento 0001	Nome do Paciente RAQUEL DA SILVA BATISTA	C 160346031700007	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 20151926497		Estado Civil Solteiro(a)		Sexo Masculino
Data de Nascimento 24/10/2000	Local VICOSA DO CEARA/CE	Idade 16 Ano(s)		
Pai FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA		Mãe MARIA ERISNETE DA SILVA		
Endereço SÍTIO BURITI GRANDE, SN	Bairro ZONA RURAL	CEP 62300-000	Município VICOSA DO CEARA	UF CE
Profissão	Empresa	Cônjuge	Telefone 88 36321119	
Responsável RAQUEL DA SILVA BATISTA	CPF do Responsável	Endereço SÍTIO BURITI GRANDE, SN	Município VICOSA DO CEARA	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 16/05/2017	Hora 08:28	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento RENATO JORGE CARVALHO OLIVEIRA		CRM/UF 7644/CE	Tipo Atendimento ENCAMINHADO P/CONSULTA	
Indicador de Acidente Trânsito		Funcionário RENATA VIEIRA BEZERRA DE AGUIAR		
Observação				
Sala	Data/Hora Liberação	às	hs.	Tipo de Saída () 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 Conduta)

mão
Punho

Vicencio Alves Salvador
Técnico em Radiologia
CRTR - 01994T



F. 3 - Mão punho

Ref + 1mb

RENATO JORGE CARVALHO OLIVEIRA - CRM: 7644

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: RAQUEL DA SILVA BATISTA

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADALENA NUNES
Guia de atendimento - AMBULATORIO

Impressão: 02/06/2017 08:25

Página 1
v201700

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 193607	Atendimento 0003	Nome do Paciente RAQUEL DA SILVA BATISTA	CNS 160346031700007	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 20151926497		Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino	
Data de Nascimento 24/10/2000	Local VICOSA DO CEARA/CE	Idade 16 Ano(s)		
Pai FRANCISCO DAS CHAGAS BATISTA		Mãe MARIA ERISNETE DA SILVA		
Endereço SÍTIO BURITI GRANDE, SN	Bairro ZONA RURAL	CEP 62300-000	Município VICOSA DO CEARA	UF CE
Telefone 88 36321119				
Profissão	Empresa	Cônjuge		
Responsável RAQUEL DA SILVA BATISTA	CPF do Responsável	Endereço SÍTIO BURITI GRANDE, SN	Município VICOSA DO CEARA	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 02/06/2017	Hora 08:25	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento RENATO JORGE CARVALHO OLIVEIRA		CRM/UF 7644/CE	Tipo Atendimento RETORNO	
Indicador de Acidente		Funcionário ARIANE CARLA DE SOUSA		
Observação				
Saia	Data/Hora Liberação	às	hs.	Tipo de Saída () 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 Conduta)

Mão ①

sem dor

R. 3-2 D - 1

em L via pm

Anelisa Brito



RENATO JORGE CARVALHO OLIVEIRA - CRM: 7644

Raquel da Silva Batista
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: RAQUEL DA SILVA BATISTA