

OLIVEIRA & COSTA
ADVOCACIA ASSOCIADA E SÓCIEDADE

PROCURAÇÃO
"AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Adriano Costano da Silva, brasileiro, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 2006014161001 e CPF 052.430.533-28, com endereço Rua Honorato Gomes, sn, Boa Fé, CEP: 62.790-000,

OUTORGADOS: DR. JOSE SOUZA DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o nº 35.914, CPF 285.007.173-00, FRANCISCO IRANILDO COSTA FREITAS, brasileiro, solteiro, estagiário ID 56751, portador do RG 2003014119108 SSPCE e CPF 019.568.473-75, com endereço profissional na Rua 01, Casa 135, Residencial Boa Vista, CEP 60.527-440, Fortaleza-Ceará, Travessa Mazgão, sn, Centro, Capistrano, Ceará, CEP 62.748-000 e-mail: jeiadvocacia@gmail.com, Tel.: 85 3337.1220.

PODERES: Amplos e ilimitados com a cláusula AD JUDICIA para o foro em geral, e especialmente para isolado ou conjuntamente, onde com esta se apresentar, inclusive nas repartições da União, Estado e dos Municípios, diretamente ou indiretamente ligados a estes, defender o(s) outorgante(s) em qualquer ação em que o(s) mesmo(s) seja(m) autor(es) ou réu(s), assistente(s), oponente(s) ou de qualquer modo interessado(s), desde já, **agir e defende-lo(a) como parte nos processos** de qualquer natureza, podendo interpor todos os recursos em direito permitido em qualquer grau ou instância: propor ações de qualquer natureza, podendo delas variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos até o final da decisão; **acordar e transigir**, tudo assinar, requerimentos e documentos em favor do(s) outorgante(s); produzir e requerer provas e justificações; requerer falências e concordatas; **firmar compromissos**, passar recibos, **dar quitação, levantar alvará ou quias e depósito em seu nome – de acordo com ofício circular nº 109/2015 CGJ -**, assinar termos de inventariante e praticar todos os atos concernentes à função; ordenar protestos e títulos bem como requerer seu cancelamento, finalmente tudo praticar para o bom e fiel cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer no todo ou em parte, dando tudo por bom, firme e valioso.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, acordar, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica** (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15).

Fortaleza-CE 19 de Fevereiro 2020.

x Adriano Costano da Silva

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Adriano Eustano da SilvaCPF: 052.440.93-28ESTADO CIVIL: solteiroPROFISSÃO: agricultor

Declaro para os devidos fins que minha atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo do meu sustento próprio e da minha família, pelo que peço os benefícios da justiça gratuita previstos na **Carta Constitucional de 1988**, e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, caput da **Lei 1.060/50** (estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos necessitados), consorciado com o artigo 1º da **Lei 7.115** de 29 de agosto de 1983, indicando para o patrocínio de minha causa o advogado em **PROCURAÇÃO**.

Fortaleza - Ce 19 de Fevereiro de 2020*Adriano Eustano da Silva

DECLARANTE



6115371

for crédito para Lei nº 10.438
de 28 de abril de 2002

enel

fls. 13

Para solicitar seu atendimento, utilize o nº acima
sempre que entrar em contato conosco.Comissão Energética do Ceará
Rua Pedro Vasconcelos, 130
CEP 60038-040 | Fortaleza CE
CNPJ 01041281/0001-70 | CDP DE 100.044-9

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 040101499

Rote RE0181853 45-440

Referência 11/2019

Nome ADEIANO CAETANO DA SILVA

Endereço RU HONORATO GOMES, 1000 - QUARÁ, BOA FEI,

62790-000 - RIBEIRÃO

Classificação Resid. Baixa Renda LSP

Emissão 26/11/2019

Modalidade Tarifa B1 RESIDENCIAL

Medidor 5000701-ELF 6/6

Ligação Monofásica

ÁREA RESERVADA AO FISCO

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DATAS DE LEITURA

Anterior 25/10/2019 Atual 25/11/2019 Próxima prevista 25/12/2019



DADOS DA MEDIÇÃO

Ponto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Inv. (kWh)	Consumo Fc. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
77	2.116	2.145	1,20	0	0	0	0,12700	17,44

DADOS DO FATURAMENTO

TARIFA

VALOR (R\$)

CIP - ILUM PUM PREF MUNIC	-	7,78
PIS COMPL BX RENDA	-	0,02
COFINS COMPL BX RENDA	-	0,06
DESCONTO BAIXA RENDA	-	-19,35
CONSUMO SEM SUBVENÇÃO	-	19,35
CREDITO DE PEQUENOS VALORES	-	-41,85
CONSUMO DE 0001 KWH ATE 0,50 KWH	0,12700	5,31
CONSUMO DE 0,50 KWH ATE 100 KWH	0,05125	12,13
ADICIONAL BOND. AMARELA	0,00767	0,08
ADICIONAL BOND. VERMELHA	0,03867	1,16
ONIC	-	-0,05
DEBITO DE PEQUENOS VALORES	-	15,36

Tributo:	Base (R\$):	Alíquota (%):	Valor (R\$):
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	38,05	0,04	0,02
COFINS	38,05	0,10	0,10

03/12/2019

0,00

CONSUMO CONSCIENTE

CPF/CNPJ 052.410.533-28

EMISSIONES DE CO₂ (kg/kWh) Compare suas emissões
pelo consumo de energia elétricaEmissão kg CO₂ Compensado kg CO₂ Consciência Ecológica (%)

27,32 0,00

Períodos: Band. Tarif.: Amarela - 26/10 - 31/10 Vermelha - 01/11 - 26/11

SE VOCÊ RECEBEU DUAS CONTAS MESMO VINDO DAS MESMAS OPÇÕES
PARCELAR EM ATÉ 24X SEM JUROS, PELO 0800-0029940 OU FALE COM
A ENEL NO CONSUMIDOR.GOV.BR AS CONTAS SÃO DEVIDAS REFERENTE
A CONSUMO DE PERÍODO DIFERENTES. PEDIMOS DESCULPAS PELO
TRANSTORNO.

Nº do Cliente: 6115371 Referência: 11/2019 V: [1.0.0.5]
 Data de Emissão: 26/11/2019 Total a Pagar (R\$): 0,00
 Nº da Nota Fiscal: 040101499 Nº de Controle: 10000451860

PARA CONFERENCIA: Esta fatura pode ter valor inferior do
 mínimo para cobrança, não necessita pagamento. Assim este
 valor será acrescido na próxima fatura mensal sem qualquer
 incidência de multas ou encargos.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 539 - 18 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **07/01/2020 15:31:59**
Data / Hora da Ocorrência: **14/07/2019 16:30:00**
Endereço da Ocorrência: **R JOSE HOLANDA C/ A CAPITÃO TIBUCIO, BOA-FÉ - REDENCAO/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ADRIANO CAETANO DA SILVA**
Nascimento: **09/02/1987** CPF: **052.410.533-28**
RG: **2006014161001** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **ANTONIA ELIANE CAETANO DA SILVA**
ANTONIO EDMAR DA SILVA
Endereço: **RUA CEL HONORATO GOMES, 194**
Bairro: **BOA FÉ**
Município: **REDENCAO/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99209-7385**

Noticiante(s)

Nome: **CRISTIANO CAETANO DA SILVA**
Nascimento: **01/01/1986** CPF: **026.957.293-75**
RG: **2003019057305** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **ANTONIA ELIANE CAETANO DA SILVA**
NI
Endereço: **RUA CORONEL HONORATO GOMES, 182**
Bairro: **BOA-FÉ** CEP:
Município: **REDENCAO/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99733-9116**

Histórico

Que foi advertido das penalidades legais do crime de comunicação falsa de crime ou contravenção prevista no Art. 340 do Código Penal Brasileiro; Declara que vinha conduzindo o veículo Marca/Modelo: HONDA/NXR150 BROS KS, Número Chassi: 9C2KD0430AR001207, Placa: NQX9820, cujo proprietário é o senhor ADRIANO CAETANO DA SILVA, CPF: 05241053328; Que vinha como passageiro na garupa da moto o senhor ADRIANO CAETANO DA SILVA; Que trafegavam pela via, quando no cruzamento das Ruas JOSE HOLANDA C/ CAPITÃO TIBUCIO HOLANDA um outro veículo de Placa: OSJ5535 de cor laranja avançou a preferencial, bateu na traseira da moto na qual o declarante conduzia e a moto rodou e caíram ao solo; Que a moto caiu por cima da perna do ADRIANO CAETANO DA SILVA que teve lesão na perna esquerda e bateu a cabeça além de raladuras nos cotovelos; Que ADRIANO CAETANO DA SILVA foi socorrido pelo SAMU para o HOSPITAL DE REDENÇÃO e logo em seguida transferido para ABEMP; Que o declarante (CRISTIANO CAETANO DA SILVA) não sofreu lesão, não teve atendimento médico e não pode ser valer desse documento para requerer DPVAT; Que

CRISTIANO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 539 - 18 / 2020

nada mais disse///.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE REDENCAO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

A. Junior
JOSE ALMIR MACEDO DE SOUSA JUNIOR - MAT.: 3011986X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

CRISTIANO CAETANO ZASLUA

VISTO DO DELEGADO(A) :

[Signature]
CLEIDSON PEREIRA FERNANDES - MAT.: 30119819

CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** prestou atendimento pré hospitalar do Sr. **ADRIANO CAETANO DA SILVA**, portador do RG n.º 20C6014161001, SSPDS-CE, inscrito no CPF n.º 052.410.533-28, dia 14/07/2019 às 17h15, no Município de Redenção-CE, no cruzamento da Rua Capitão Tibúrcio Holanda com a Rua José Holanda, Bairro Boa Fé, próximo ao estádio municipal, vítima de acidente de trânsito, colisão entre motocicletas, sendo removido para a **ABEMP - Associação Beneficente Médica de Pajuçara**. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Loliola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 06 de dezembro de 2019.


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA**SAMU 192 CEARÁ**
Rua da Paz nº 29 e 30 - Centro Eusébio - CE
Fone: (85) 3433 7434



FILIADA A FEDERAÇÃO DAS MISERICÓRDIAS E ENTIDADES FILANTRÓPICAS DO CEARÁ
SISTEMA DE RECEPÇÃO HOSPITALAR

ANAMNESE DE PACIENTE EXTERNO

DATA DO ATENDIMENTO: 14/07/2019

HORA: 18:59

PACIENTE:	ADRIANO CAETANO DA SILVA		
DATA DE NASCIMENTO:	09021987	CNS:	Sem
MAE:	ELIANE CAETANO DA SILVA		
PAI:	ANTONIO EDMAR DA SILVA		
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO BARBOSA TINOCO	Nº	141
		BAIRRO:	BOA FÉ
MUNICÍPIO:	REDENÇÃO	TELEFONE:	85.992097335
ATENDIMENTO PREFERENCIAL:	SIM	NÃO:	RECEPCAO: J.NOBRE
ESPECIALIDADE:	TRAUMATOLOGISTA		
MÉDICO:	DR. TADEU NOBREGA		
UNIDADE:	ABEMP		
CONVÊNIO:	SUS		

RESUMO DE TRATAMENTO

*Refere acidente de trânsito
hoje com trauma no punho E.*

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

KG 73

EXAMES SOLICITADOS

Rx Punho E AP/P

DIAGNÓSTICO:	<i>Fratura distal do punho E</i>	CID:	0303090200
PROCEDIMENTO:		CÓDIGO:	
NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO:	SIM		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE:	<i>Ap. Cessão MTE / HTE</i>		

[Assinatura]
ASS: DR. TADEU NOBREGA
MÉDICO RESPONSÁVEL
CRM 5513 T3

Antônia Eliane Caetano
ASS: PACIENTE/RESPONSÁVEL

RECEBIMOS EM 14/07/2019
CONFERE COM ORIGINAL
RUA JOÃO CONRADO, 363 - PAJUCARA - MARACANAÚ-CE
FONE: (85) 3215-3133 / 3215-3134 - CNPJ 06.587.611/0001-06



HOSPITAL E MATERNIDADE PAULO SARASATE
FICHA DE ATENDIMENTO



fls. 18

DADOS DO PACIENTE

Nome	Nascimento	Sexo	Idade
ADRIANO CAETANO DA SILVA	09/02/1987	MASCULINO	32 ano(s)
Estado Civil	Mãe	Raça/Cor	
NÃO INFORMADO	ANTONIA ELIANE CAETANO DA SILVA	PARDA	
Registro	CNS	Município de Residência	Fone Móvel
201620020318284	702401069291924	REDENCAO/CE	(85) 988888888
Endereço	Complemento	Bairro	CEP
RUA CORONEL HONORATO GOMES, 94		BOA FE	62790000



DADOS DO ATENDIMENTO

Número	Data	Hora	Convênio	Nº Carteira	Validade	Senha
201920007007	14/07/2019	17:51	SUS			
Origem do Paciente	Caráter do Atendimento					
RESIDÊNCIA	URGÊNCIA					
Serviço	Procedimento					
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	0301060096 - ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO					
Possui Plano de Saúde Privado?	Atendente	Data/Hora	Tempo			
[] Não [] Sim, Qual?	FELIPE FREITAS OLIVEIRA	14/07/2019 17:51	00:00:52			

Queixa Principal

Anamnese de Enfermagem

PA () x () mmHg T () °C FR () ipm FC () bpm SatO2 () % Peso () kg HGT () mg/dL Glasgow ()

Anamnese

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

Exames Complementares (SADT)

[] Raio-X [] Ultrassonografia [] TC [] Sangue [] Urina [] ECG [] Outros * Informar na prescrição

Prescrição Médica	Agrazamento	Observações
<i>Um 761 Dedifone - 17/11 NA</i>	<i>18-15</i>	<i>cliente, deu entrada com fratura da tibia, vindo com SAMU para ser medicado. Ser medicado pelo Dr João. Segundo urgência SAMU 18-15 14/07/19</i>

Paciente/Responsável (Assinatura)	Tec. Radiologia (Carimbo/Assinatura)	Médico Assistente (Carimbo/Assinatura)
<i>Antonia Eliane</i>		<i>[Assinatura]</i>

17/01/2020 13:45 Cancelar processo (regulação)

Análise de Adimplência.

- 1 - Data do Licenciamento: 10/12/2019
- 2 - Data do Pagamento: ultimo pagamento foi em 2017
- 3 - Data do Sinistro: 14/07/2019
- 4 - Conclusão: sem cobertura