

OUTORGANTE

NOME:	ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA
ESTADO CIVIL:	SOLTEIRO
PROFISSÃO:	AUTÔNOMO
DOMICÍLIO:	R: LEÃO VELOSO N. 979 CAMBÉRA, FORTALEZA - CEARÁ
RG/CPF/PIS PASEP:	RG: 90006027542 CPF: 93536697372 PIS: 125.31180.61.05

OUTORGADOS

JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA, inscrito na OAB/CE sob o nº. 29.690, com escritório profissional situado na Rua Hercílio Pinheiro, nº 329, CEP 62960-000, Centro - Tabuleiro do Norte-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.

Local: FORTALEZA,

Data: 26 / 08 / 2020

Adenbal Oliveira Almeida

OUTORGANTE

x Adenbal Oliveira Almeida

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA

Nacionalidade: BRASILEIRO Estado: CEARA Estado Civil: SOLTEIRO

Profissão: MOTORISTA AUTONOMO

Rg: 90006027542 SSP/CE - CPF: 435 366 973 72

Logradouro: R: LEÃO VELOSO N. 979 BAIRRO: CAMBÉIA FORTALEZA - CEARA.

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: 26 de AGOSTO de 2020

x Adenbal Oliveira Almeida

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**NOME:**

ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA

RG:

90006027542

SSP/**CPF:**

CE

43536697372

DECLARA de sua consciência e bem da verdade que VIVE E RESIDE em:

Logradouro: R: LEÃO VELOSO N. 979 BAIRRO CAMBÉRA FORTALEZA-CEARA

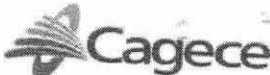
Complemento:

Bairro CAMBÉRA CEP: 60824 200

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente

Fortaleza/Ce, 26 DE AGOSTO 2020

x Adenbal Oliveira Almeida



Nº de Inscrição:
010191593

DADOS DO CLIENTE

Nome: **ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA**

End. Leitoras: **RU LEAO VELOSO, 979, PARQUE IRACENA**

Cidade: **FORTALEZA**

End. Entrega: **CEP: 60824-200**

Cidade: **001** Setor: **049** Quadra: **0314** Lote: **0056** Comp: **0000**

Local: **001** Subsetor: **00** Subquadra: **00**

ECONOMIAS

Residencial: **001** Comercial: **000** Industrial: **000** Pública: **000**

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	A07S044175	1065	1073	5	3

DATAS

Leitura Atual: **03/09/2018** Emissão: **03/09/2018** Laço Água: **02/10/2018**

Leitura Anterior: **02/08/2018** Próxima Leitura: **02/10/2018** Laço Sugador: **07/2018**

QUANTIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Ciclo	Turbidez	pH	Coliformes Totais	Exigidas	Encontradas
543	543	533	126	533	543	543
545	545	545	538	543	543	543
545	545	535	508	529	543	543

MÉDIA DE CONSUMO (001/14 A SET/15): 11 m³ | META: 10 m³.

Constatamos débito de R\$ 24,92. Caso pago, desconsiderar, DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
ÁGUA	24,40	set/17
MULTA DE 2%	0,49	out/17
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,18	nov/17
		dez/17
		jan/18
		fev/18
		mar/18
		abr/18
		mai/18
		jun/18
		jul/18
		ago/18

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO	Valor (R\$)	SUBSIDIO	Valor (R\$)
PIS	0,24	VALOR DO SERVIÇO	24,92
COFINS	1,19	VALOR DO SUBSIDIO	14,30
		VALOR TOTAL A PAGAR	25,07

MES/ANO **09/2018** **VENCIMENTO** **18/09/2018** **TOTAL A PAGAR (R\$)** **25,07**

1:357015057258334 L:0363 H:12:36:55 R:038 P:001

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Itangulo, Outros: Pagafat.

A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de água. Ative já este serviço. Consulte sua agência.



0800 275 0195



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria da Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br.

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919. Demais localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 273 2638.




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO	
NOME ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA	
	
DOC. IDENTIFICAD. / OUT. EMISSOR SP 90004027542 SSP CE	
CNPJ 435.366.973-72	
DATA NASCIMENTO 03/08/1972	
FILIAÇÃO RAIMUNDO BRITO DE ALMEIDA MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA ALMEIDA	
SEXO MASCULINO	
ACC AD	
CAT. NAT. AD	
Nº REGISTRO 01548020327	
VALIDADE 03/07/2020	
1ª VALIDADE 05/02/2001	
ORIENTACAO SEX COLETIVO EXERCE ATIV. REMUNERADA	
Assinatura do Titular ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA	
ASSINATURA DO TITULAR	
LOCAL PORTALINHA, CE	
DATA EMISSAO 17/11/2016	
CPF 97445027764	
CE 01556412942	
DETRAN-CE (CEARA)	

VALIDADE EM TODOS
O TERRITORIO NACIONAL
1404349210

PROTEÇÃO PLASTIFICADA
1404349210

ANTONIO
PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

07/07/2018 10:52

Paciente: ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA	Dt. Nasc.: 03/08/1972	Atendimento: 51987722	Prontuário: 16282303
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): JOSE NEIAS ARAUJO RIBEIRO CRM 12051 [1]		Nº: 25118249 07/07/2018 às 10:50	
ANAMNESE			
Queixa Principal	PACIENTE COM RELATO DE COLISAO MOTO-CARRO, ÀS 0H DO DIA 07/07/2018, APRESENTA DOR E DEFOMIDADES EM CLAVICULA ESQUERDA.		
Queixa Principal			
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>		
CID10	S40 TRAUM SUPERF DO OMBRO E DO BRACO		
Alergias	Não		
Medicação Em Uso	Não		
Antecedentes Patológicos Familiar	Não		
EXAME FÍSICO			
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim		
DIAGNÓSTICO			
CID10	S40 TRAUM SUPERF DO OMBRO E DO BRACO		
CID10	S40 TRAUM SUPERF DO OMBRO E DO BRACO		
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			

01/06/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190573304 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA

CPF/CNPJ: 43536697372

Posição em 01-06-2020 10:39:50

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

02/06/2020

R\$ 1.687,50

R\$ 0,00

R\$ 1.687,50

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Impresso nº 2018162328

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4480 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **18/10/2018 12:32:50**
Data / Hora da Ocorrência: **07/07/2018 00:15:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA CONEGO DE CASTRO**
Complemento: **C/ RUA EDUARDO PERDIGÃO**
Bairro: **PARANGABA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA**
Nascimento: **03/08/1972** CPF: **435.366.973-72**
RG: **90006027542** Orgão Emissor: **SSP**
Filiação: **MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA ALMEIDA**
RAIMUNDO BRITO DE ALMEIDA
Endereço: **RUA LEÃO VELOSO, 979**
Bairro: **CAMBEBA**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL**

UF:

CEP:

Telefone: **(85) 98829-7268****Dados do(s) Veículo(s)**

1) Placa: **OIM0695** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2KC1680CR308141** Renavam: **477061680** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG150 FAN ESDI** Ano: **2012** Ano Modelo: **2012** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **PRETA** Proprietário: **ADERBAL OLIVEIRA ALMEIDA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA DO SEU TRABALHO PARA SUA CASA PILOTANDO A MOTO DE PLACA OIM-0695 NA AV. CONEGO DE CASTRO QUE NO CRUZAMENTO COM A RUA EDUARDO PERDIGÃO A VITIMA FREOU A MOTO QUE DERRAPOU EM PÓ DE GESSO NA PISTA VINDO A VITIMA AVANÇAR A PREFERENCIAL E COLIDIR COM UM CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA, QUE A VITIMA PROCUROU ATENDIMENTO MEDICO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE 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:** *x Adenbal Oliveira Almeida***VISTO DO DELEGADO(A) :**

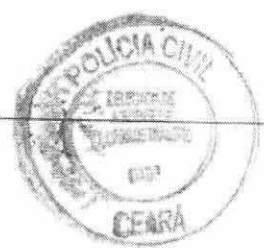
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Consolidado em: 18/10/2018 12:43:24

Pág. 1 de 2

Impresso em: 18/10/2018 12:43:24

fls. 14



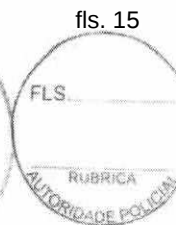


GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Impresso nº 2018162328

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4480 / 2018

JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9



fls. 15