



Número: **0815911-29.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **20/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE SEGUNDO JUNIOR (AUTOR)		KIOMA ERIK DOS SANTOS GUILHERME (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10155808	20/04/2017 14:40	Procuração	Procuração
10155890	20/04/2017 14:40	Declaração da SAMU	Documento de Comprovação
10155919	20/04/2017 14:40	Docs Pessoais	Documento de Identificação
10155954	20/04/2017 14:40	Docs Medicos	Outros documentos
10155971	20/04/2017 14:40	Docs Medicos verso pag 1	Outros documentos
10156000	20/04/2017 14:40	PREVIO REQUE ADM JOSE SEGUNDO	Requerimento Administrativo
10156119	20/04/2017 14:40	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO E CONTRATO DE HONORÁRIOS

Outorgante: JOSE SEGUNDO JUNIOR, Brasileiro, Casado, Técnico de Abastecimento, portador da carteira de identidade SSP nº1307158, e cadastrado no CPF/MF sob o nº 838.167.044-68, residente e domiciliado na Av, Manoel Costa, nº8, Boa Esperança, Parnamirim/RN, Cep.59140-480.

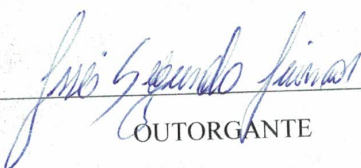
Outorgado: /Poderes: Kioma Erik dos Santos Guilherme, advogado, inscrito na OAB-RN sob o nº 14.340, com escritório na Av. Tenente Cordeiro, nº 431, Boa Esperança, Parnamirim-RN, CEP 59.140-610, Tels. (84) 3272-0721, (84) 99476-6818, E-mail: kioma-guilherme@hotmail.com; outorgando-lhes poderes amplos, limpos e ilimitados, para em conjunto ou separado, no foro em geral, perante a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor em quaisquer medidas preliminares preventivas ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, usando para tanto os poderes da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" e mais os especiais para transpor(em) compromissos, fazer acordo, receber EM MOEDA, DEPOSITO EM CONTA, CHEQUE OU ALVARÁ, dar quitação, endossar cheques, representarmos juntos as repartições públicas, Estaduais, Municipais, Federais, Autarquias e sociedades de economia Mista, praticando todos os atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar (em) todos os atos que se tornem mister para o fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor (em) total e parcialmente, com ou sem reservas de poderes, o que tudo darei (ermos) por bom, firme e valioso.

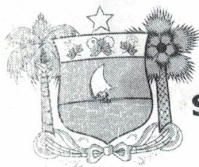
HONORÁRIOS: Em remuneração aos serviços profissionais supra referidos, pagarei aos advogados outorgados, ou a quem legalmente os substituir, quantia equivalente a 30% (trinta e por cento), sendo devido somente no caso de procedência da ação ou realização de acordo judicial ou extrajudicial, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento em favor do causídico contratado. Art.22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94), ficando ainda, esclarecido ser devido independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente ao advogado contratado. Fica acertado entre as partes que em caso de desistência por parte do autor(a) da demanda judicial o mesmo pagará a este patrono o valor de 3 mil reais a título de honorários advocatícios.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

FINALIDADE: Ação de Cobrança de Seguro DPVAT.

Parnamirim-RN, 12 de Abril de 2017.


OUTORGANTE



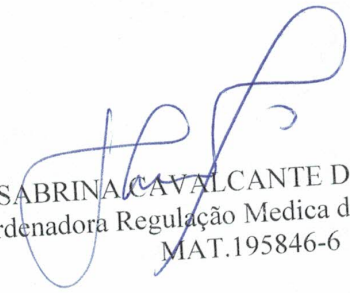
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN que foi encontrado a ocorrência Nº S228569 referente ao paciente **JOSÉ SEGUNDO JUNIOR** 42 anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 RN, no dia 26/08/2016 Parnamirim/RN conforme fixa anexa.

Natal, 01 de setembro 2016


SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
MAT.195846-6

SAMU 192 RN

END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELHO - NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
CEP: 59.022-545
FONE: 84 3209-5316



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

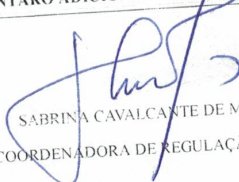
FICHA DE ATENDIMENTO :	S228569
DATA DA OCORRÊNCIA:	26/08/2016 23:19:43
CIDADE:	PARNAMIRIM
BAIRRO:	
LOGRADOURO:	NA ENTRADA DO ANTIGO AEROPORTO.
INTERESSADO:	SALUSTINO
TELEFONE:	996596678
TIPO:	TRA
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	TRA36
NATUREZA:	POLITRAUMA
IMPRESSO POR:	IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	01/09/2016 11:36:55

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
26/08/2016	23:19:43	tarm2	308029974	VINDO DE PARNAMIRIMENTRA AO LADO DO HOTEL PARQUE DO SOL CHEGA NA LINHA FERREA O
26/08/2016	23:19:43	tarm2	308029974	PCT ESTA NA MESMA
26/08/2016	23:19:43	tarm2	308029974	PCT JUNIOR ID 40 ANOS
26/08/2016	23:20:26	regsamu04	38782664	QUEDA DE MOTO, PROVAVEL FRATURA EM MAO
26/08/2016	23:20:46	tarm2	308029974	** Local do evento alterado de "LL(ERROR!)" to "NA ENTRADA DO ANTIGO AEROPORTO
26/08/2016	23:20:46	tarm2	308029974	PARNAMIRIM" at: 08/26/16 23:20:46
26/08/2016	23:20:46	tarm2	308029974	** >>>> by: MARIA DA CONCEIÇÃO BEZERRA on terminal: tarm2
26/08/2016	23:21:13	regsamu04	38782664	** Tipo do evento alterado de M01 para TRA(TRA36) às 26/08/16 23:21:13
26/08/2016	23:21:13	regsamu04	38782664	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 08/26/16 23:21:13
26/08/2016	23:21:13	regsamu04	38782664	** >>>> by: LEONARDO NOGUEIRA PIMENTEL on terminal: regsamu04
26/08/2016	23:21:13	regsamu04	38782664	** >>>> by: LEONARDO NOGUEIRA PIMENTEL on terminal: regsamu04
26/08/2016	23:21:19	regsamu04	38782664	USB COD
26/08/2016	23:22:01	tarm2	308029974	ENTRA AO LADO DO HOTEL PARQUE DO SOL
26/08/2016	23:22:59	despsamu2	56330184	VIATURA USB41 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)
26/08/2016	23:23:02	despsamu2	56330184	VIATURA USB41 EM ROTA
26/08/2016	23:32:47	tarm4	10732724	*****
26/08/2016	23:33:10	tarm4	10732724	SALUSTINO RETORNA LIGAÇÃO 99659-6678
26/08/2016	23:33:14	tarm4	10732724	*****
27/08/2016	00:05:01	regsamu01	65064724	USB 41: JOSÉ SEGUNDO JUNIOR 42 ANOS
27/08/2016	00:05:13	regsamu01	65064724	PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO
27/08/2016	00:05:36	regsamu01	65064724	PACIENTE FAZIA USO DE CAPACETE
27/08/2016	00:06:04	regsamu01	65064724	SEM CAPACETE NA ABORDAGEM
27/08/2016	00:06:13	regsamu01	65064724	TORAX E ABDOME LIVRES
27/08/2016	00:06:36	regsamu01	65064724	ESCORIAÇÕES NO MMSS
27/08/2016	00:06:56	regsamu01	65064724	DOR E LIMITAÇÃO DO MOVIMENTO EM JOELHO
27/08/2016	00:07:14	regsamu01	65064724	POSSIVEL FRATURA EM MÃO ESQUERDA;
27/08/2016	00:07:34	regsamu01	65064724	ABDOME LIVRE
27/08/2016	00:07:50	regsamu01	65064724	GLASGOW DE 15 PUPILAS ISOFOTORREATIVAS
27/08/2016	00:08:17	regsamu01	65064724	PA: 130 X 100 FC 75 FR 24 SAT 95 % AA
27/08/2016	00:09:50	regsamu01	65064724	CONDUTA: IMOBILIZAÇÃO
27/08/2016	00:10:02	regsamu01	65064724	ACESSO VENOSO COM RINGER LACTATO
27/08/2016	00:10:08	regsamu01	65064724	QTI DEOCLECIO MARQUES.
27/08/2016	00:14:58	despsamu2	56330184	VIATURA USB41 CHEGOU AO LOCAL

01/09/2016

Cronologia

27/08/2016	01:54:39	despsamu2	56330184	VIATURA USB41 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: SEM COMENTÁRIO
------------	----------	-----------	----------	--


SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA

01/09/2016

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
JOSE SEGUNDO JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1307158 ITP RN

CPF
838.167.044-68

DATA NASCIMENTO
29/12/1973

FILIAÇÃO
JOSE SEGUNDO FILHO
MARIA SEGUNDA ROCHA

PERMISSÃO
ACC
CEMBA
AS

VALIDADE
20/12/2017

PROTEÇÃO
03/01/1998

Nº REGISTRO
01191708763

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
645883710

OBSERVAÇÕES
A :
EXERCE ATIV REMUNERADA:

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
18/01/2013

LOCAL
NATAL, RN

ASSINATURA DO EMISSOR

09003784417
RN701667527

DETRAN - RN - RIO GRANDE DO NORTE

PROIBIDO PLASTIFICAR
645883710

▼ 98888 2574
▼ 9875 0371



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL DE OCTAVIO MARQUES DE LUCENA - CNES 3516168
PARNAMIRIM - RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 67 TRAM

SERVIDOR RESPONSÁVEL (PSA)

ANA

ONE: (84) 3232-2897

MATRÍCULA

1508768

DATA

27/08/2016

HORA

0:27

DADOS DO PACIENTE

PACIENTE

JOSE SEGUNDO JUNIOR

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

ESCOLARIDADE

ENS MÉDIO

NOME DA MÃE

MARIA SEGUNDA ROCHA

CPF

838167044-68

ENDEREÇO

RUA MANOEL COSTA, 08

BAIRRO

BOA ESPERANÇA

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE

STEPHERSON

DATA DE NASCIMENTO

29/12/1973

ESTADO CIVIL

CASADO

IDADE

43

PROFISSÃO

FUNC DA BASE

NOME DO PAI

JOSE SEGUNDO FILHO

UF

RN

RELIGIÃO

EVANGELICO

CARTÃO DO SUS

ND

COMPLEMENTO

UF

RN

PARENTESCO

FILHO

MASCULINO

FEMININO

RAÇA/COR

PARDA

TELEFONE

998275813

CEP

59140-480

TELEFONE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FORMA DE ENCAMINHAMENTO

() Regulado (X) SAMU () Demanda Espontânea

QUEIXA PRINCIPAL

FLUXOGRAMA

DOENÇAS PREEXISTENTES

MOTIVO

Acidente de trabalho

DESCRIMINADOR

ALERGIAS

PESO

ALTURA

SSV

FC: 75

FR: 24

T: -

SO2: 98%

PA: 30x100

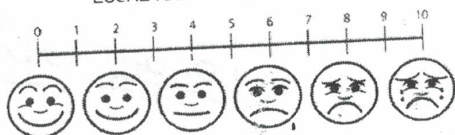
GLICEMIA

DATA

HORA

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

ESCALA DE INTENSIDADE DA DOR:



PRIORIDADE

() AZUL () VERDE () AMARELO () LARANJA () VERMELHO

ACOLHIMENTO
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- ☐ SALA VERMELHA
- ☐ URGÊNCIA
- ☐ ORTOPEDIA
- ☐ CONSULTA MÉDICA
- ☐ BUCOMAXILO
- ☐ PEQUENA CIRURGIA
- ☐ ACIDENTE DE TRABALHO
- ☐ VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
- ☐ QUEDA
- ☐ OUTROS

Abertura Ocular	Espontânea	4
	À voz	3
	À dor	2
	Nenhuma	1
Resposta Verbal	Orientada	5
	Confusa	4
	Palavras inapropriadas	3
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	1
Resposta Motora	Pede comandos	6
	Localiza dor	5
	Movimento de retirada	4
	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente, vem trazendo pelo SAMU, vítima de queda da de, após atropelar um cachorro. Pequenamente imobilizado (membrado, cda coxinha trancada), com AVP em região cervical direita. Nega perda de consciência, cepa náuseas, vômitos e urticária. Evoluiu com dor e limitação de movimento. JAT h MSE. Nega alergia medicamentosa.

EXAME FÍSICO

A: vas aéreas normais, em cervical que B: MPE e simétrico, ba apombrilhos de C: Hemodinamicamente estável, muros cheos simétricos D: ECG = 15

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

mieloma multiplo



PEDIDO DE PARECER

Unidade Solicitante: _____ Município: _____

Paciente: José Segundo Júnior Prontuário: _____

Motivo da Consulta:

Paciente vítima de queda de moto evoluindo com dor + limitação de movimento em ombro e cotovelo esquerdo. Solicito avaliar.

Dra. Aylene Alves Sobrinho
Médica
CRM/RN 8.205

27/08/16
Data

Médico

CRM

Encaminhado à especialidade: Ortopedia

Consulta marcada para a Unidade: _____

Município: _____

Para o (a) Dr. (a): _____

às _____

horas do dia _____

RESPOSTA DE PARECER

Unidade Solicitante: _____

Município: _____

Paciente: _____

Prontuário: _____

(Dados do atendimento, resultado de exames, conduta e sugestões)

Paciente com múltiplas lesões musculares nos membros superiores e inferiores, FCC no joelho esquerdo e lesões na lesão óssea da perna esquerda.

Exames: raios X e TAC

Solange

avaliado

Sita de ortopedia

Diagnóstico: _____

Dr. Ricardo Camargo A. Monteiro
Ortopedia e Traumatologia

CID: _____

Médico

CRM

Data

Retornar à clínica solicitante: _____

Unidade: _____

Para o (a) Dr. (a): _____

às _____

horas do dia _____

E: exame físico com pele E
Exame de 2 cm
centro de 2 cm
Ardores locais, inchaço da pele
Pele: eritema
MOD e mmH con monitorada mem de

CONDUTA MÉDICA PARA REGULAÇÃO NA REDE DE ATENÇÃO - N/R

- () CLÍNICA MÉDICA () CLÍNICA PSIQUIÁTRICA () CLÍNICA ORTOPÉDICA () PEDIATRIA / NEO
 () CLÍNICA OBSTÉTRICA () CLÍNICA GERAL () UTI () OUTROS

Em tempo equipe do SAMU relato que o
capacidade de relato do paciente
2 que o nome - a arrastou por cerca de
100 metros. Foi to diminuiu a ap pelo SA

ABERTURA DE HORÁRIO / CHECAGEM

1. soluções 2x Torok,
causa curvel, MSE
1. pele E.
2. soluções parecem do outo-
pele
 Dra. Alyne Alves Sobrinho
 Médica
 CRM/RN 8 205

01:40h Plantão administrativo
 informe que não tem ortope-
 dista de plantão hoje a noite.
 Avalio radiografia de Torok,
 causa curvel um atropel
 R. osso: colar, mas a
 pele E, um man
 de exatidão aparente.

02:00h - ORTPE

Parecer
 respondido
 em anexo

CA: ① Ampme + anti náusea
 com curvel aquece
 anestesia local com epidural
 2% + inter com nylon 3.0 +
curvel em pele

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

- ① unidade com SFO, 90% +
 ② metadiazina de mate
 ③ Aguardo analise do ortopedista
 ④ Alto de cirurgia
 Dra. Alyne Alves Sobrinho
 Médica
 CRM/RN 8 205

11 SF0,9 x 100ml
 + 600ml SFO 0.9

Dr. Ricardo Gonçalves M
 Ortopedia e Trau
 CRM/RN 5397

Dr. Ricardo
 Ortop
 CRM/RN

() ALTA () ÓBITO () EVASÃO () SOLICITADO NO SERVIÇO
 CONFERE COM ORIGINAL
 Servidor

12/04/2017

Consulte seu processo- Tranquilla

PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

12/04/2017

Consulte seu processo- Tranquilla



Olá KIOMA ERIK DOS SANTOS GUILHERME [DESCONECTAR](#)

[Voltar](#)

Dados do processo

Produtor	Seguradora	Data de entrada	ASL	Nº do Sinistro
KIOMA ERIK DOS SANTOS	Sabemi Seguradora	14/09/2016		

Vítima

Vítima	Endereço	Bairro	Cidade
JOSE SEGUNDO JUNIOR	AV MANOEL COSTA, 8	BOA ESPERANÇA	PARNAMIRIM
UF	CEP	Código da vítima	Natureza
RN	59140-610	CONDUTOR	INVALIDEZ
Data de nascimento	CPF	valor (DAMS)	Data do sinistro
29/12/1973	838.167.044-68	R\$	26/08/2016

12/04/2017

Consulte seu processo- Tranquilla


Beneficiários

Nome	CPF/CNPJ	Data de nascimento	Cidade	UF
JOSE SEGUNDO JUNIOR	708.209.744-12	29/12/1973	PARNAMIRIM	RN

Beneficiário 1 

Banco	Agência	conta
-------	---------	-------

Histórico

Data	Status	Descrição
27/09/2016	PROCESSO CANCELADO	 PROCESSO CANCELADO POR FALTA DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

<http://tranquilla.proevodpvat.com.br/consulta/processo.php?idProcesso=MjQ3Ng==&buscaTopo=&tipoBusca=c2luaXN0cm8=&idStatus=&idNatureza=&dataInicio=&dataFim>



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 1ª DELEGACIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
Endereço: RUA EDGAR DANTAS, 1660, SANTOS REIS, PARNAMIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016023005322
1.2 Data de Expedição: 06/09/2016 09.45.10
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO
1.4 Ligu CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 26/08/2016 23.00.00
2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Flagrante: Não
2.4 Meio(s) empregado(s): Outros
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.7 Logradouro: AV. PARQUE DO SOL
2.8 Número: SN
2.9 CEP:
2.10 Complemento:
2.11 Ponto de Referência: PARQUE DE EXPOSIÇÃO
2.12 Bairro: JOQUEI CLUBE
2.13 Cidade: PARNAMIRIM
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE SEGUNDO JUNIOR
3.2 Estado civil: Casado(a)
3.3 Etnia: Parda
3.4 Pai: JOSE SEGUNDO FILHO
3.5 Mãe: MARIA SEGUNDA ROCHA
3.6 Data de Nascimento: 29/12/1973
3.7 Sexo: MASCULINO
3.8 RG: 1307158 - SSP/RN
3.9 CPF:
3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade:
3.12 Naturalidade: NATAL/RN
3.13 Profissão: TECNICO ABSTECIMENTO
3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s): 84 88882174
3.16 Logradouro: AV. MANOEL COSTA
3.17 Número: 8
3.18 CEP:
3.19 Bairro: BOA ESPERANÇA
3.20 Cidade: PARNAMIRIM
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTO CG/150 FAN ANO 2013/2014 DE PLACA OJR2082/RN, E RENAVAM 00602670675, QUANDO UM CACHORRO CRUZOU NA FRENTE DA MOTO TENDO O MESMO BATIDO NO CACHORRO E CAÍDO AO CHÃO TENDO SOFRIDO LESÃO NO BRAÇO DIREITO, JOELHO ESQUERDO E BRAÇO ESQUERDO TENDO SIDO SOCORRIDO PELA SAMU PARA O HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES EM PARNAMIRIM. OBS: VER BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO O BO.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 06/09/2016 09.45.10

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1690949 - JUDSON GOMES DA SILVA

Impresso por: 1690949 - JUDSON GOMES DA SILVA em 06/09/2016 09:45:15

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2016023005322