

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

LOUÍZAO LOPES DA SILVA

RG: 216828754-6 SEX: M

CPF: 087.888.888-88 DATA NASCIMENTO: 07/12/1976

JOÃO LOPES DA SILVA

MARIL JOSE DA SILVA

DATA DE EMISSÃO: 20/04/2003 DATA DE VALIDADE: 21/04/2008

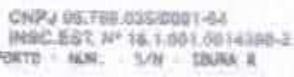
LOUÍZAO LOPES DA SILVA

DATA DE EMISSÃO: 22/08/2017

PERNAMBUCO

05.802.494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 12 MAR 1999
 Rua de Aurora, 10175, SL 902 BL. C
 Rio Vista - CEP 50.052-030
 REC-FF-01





MARIA JOSEFA DA SILVA
R SEG FABIO RAVANI, N. 00151 - IDUA RECEFE-PE 51300-230
INSCRICAO: 782.948.230, 0468.000 GRUPO:1 DEB-AUTOMATICO: 06/09/2003

1. CATEGORIA	2. NOME DO SERVIÇO	3. ENDEREÇO	4. CIDADE	5. ESTADO
1. CATEGORIA	2. NOME DO SERVIÇO	3. ENDEREÇO	4. CIDADE	5. ESTADO

6. DATA DE EMISSÃO	7. DATA DE VENCIMENTO	8. VALOR DO SERVIÇO	9. VALOR DO IMPOSTO	10. VALOR TOTAL
6. DATA DE EMISSÃO	7. DATA DE VENCIMENTO	8. VALOR DO SERVIÇO	9. VALOR DO IMPOSTO	10. VALOR TOTAL

11. NOME DO CLIENTE

12. ENDEREÇO DO CLIENTE

13. CIDADE DO CLIENTE

14. ESTADO DO CLIENTE

15. CEP DO CLIENTE

16. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CLIENTE

17. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO CLIENTE

18. INSCRIÇÃO FEDERAL DO CLIENTE

19. NOME DO RESPONSÁVEL

20. ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL

21. CIDADE DO RESPONSÁVEL

22. ESTADO DO RESPONSÁVEL

23. CEP DO RESPONSÁVEL

24. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RESPONSÁVEL

25. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO RESPONSÁVEL

26. INSCRIÇÃO FEDERAL DO RESPONSÁVEL

27. NOME DO EMPREGADO

28. ENDEREÇO DO EMPREGADO

29. CIDADE DO EMPREGADO

30. ESTADO DO EMPREGADO

31. CEP DO EMPREGADO

32. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMPREGADO

33. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO EMPREGADO

34. INSCRIÇÃO FEDERAL DO EMPREGADO

35. NOME DO PROPRIETÁRIO

36. ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO

37. CIDADE DO PROPRIETÁRIO

38. ESTADO DO PROPRIETÁRIO

39. CEP DO PROPRIETÁRIO

40. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PROPRIETÁRIO

41. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO PROPRIETÁRIO

42. INSCRIÇÃO FEDERAL DO PROPRIETÁRIO

43. NOME DO ADMINISTRADOR

44. ENDEREÇO DO ADMINISTRADOR

45. CIDADE DO ADMINISTRADOR

46. ESTADO DO ADMINISTRADOR

47. CEP DO ADMINISTRADOR

48. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ADMINISTRADOR

49. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ADMINISTRADOR

50. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ADMINISTRADOR

51. NOME DO CONTADOR

52. ENDEREÇO DO CONTADOR

53. CIDADE DO CONTADOR

54. ESTADO DO CONTADOR

55. CEP DO CONTADOR

56. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTADOR

57. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO CONTADOR

58. INSCRIÇÃO FEDERAL DO CONTADOR

59. NOME DO ENFERMEIRO

60. ENDEREÇO DO ENFERMEIRO

61. CIDADE DO ENFERMEIRO

62. ESTADO DO ENFERMEIRO

63. CEP DO ENFERMEIRO

64. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ENFERMEIRO

65. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ENFERMEIRO

66. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ENFERMEIRO

67. NOME DO FARMACÊUTICO

68. ENDEREÇO DO FARMACÊUTICO

69. CIDADE DO FARMACÊUTICO

70. ESTADO DO FARMACÊUTICO

71. CEP DO FARMACÊUTICO

72. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO FARMACÊUTICO

73. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO FARMACÊUTICO

74. INSCRIÇÃO FEDERAL DO FARMACÊUTICO

75. NOME DO ODONTÓLOGO

76. ENDEREÇO DO ODONTÓLOGO

77. CIDADE DO ODONTÓLOGO

78. ESTADO DO ODONTÓLOGO

79. CEP DO ODONTÓLOGO

80. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ODONTÓLOGO

81. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ODONTÓLOGO

82. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ODONTÓLOGO

83. NOME DO PSICÓLOGO

84. ENDEREÇO DO PSICÓLOGO

85. CIDADE DO PSICÓLOGO

86. ESTADO DO PSICÓLOGO

87. CEP DO PSICÓLOGO

88. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PSICÓLOGO

89. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO PSICÓLOGO

90. INSCRIÇÃO FEDERAL DO PSICÓLOGO

91. NOME DO PEDAGOGO

92. ENDEREÇO DO PEDAGOGO

93. CIDADE DO PEDAGOGO

94. ESTADO DO PEDAGOGO

95. CEP DO PEDAGOGO

96. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PEDAGOGO

97. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO PEDAGOGO

98. INSCRIÇÃO FEDERAL DO PEDAGOGO

99. NOME DO PROFESSOR

100. ENDEREÇO DO PROFESSOR

101. CIDADE DO PROFESSOR

102. ESTADO DO PROFESSOR

103. CEP DO PROFESSOR

104. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PROFESSOR

105. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO PROFESSOR

106. INSCRIÇÃO FEDERAL DO PROFESSOR

107. NOME DO TERAPEUTA

108. ENDEREÇO DO TERAPEUTA

109. CIDADE DO TERAPEUTA

110. ESTADO DO TERAPEUTA

111. CEP DO TERAPEUTA

112. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO TERAPEUTA

113. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO TERAPEUTA

114. INSCRIÇÃO FEDERAL DO TERAPEUTA

115. NOME DO VETERINÁRIO

116. ENDEREÇO DO VETERINÁRIO

117. CIDADE DO VETERINÁRIO

118. ESTADO DO VETERINÁRIO

119. CEP DO VETERINÁRIO

120. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO VETERINÁRIO

121. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO VETERINÁRIO

122. INSCRIÇÃO FEDERAL DO VETERINÁRIO

123. NOME DO ZOOLOGO

124. ENDEREÇO DO ZOOLOGO

125. CIDADE DO ZOOLOGO

126. ESTADO DO ZOOLOGO

127. CEP DO ZOOLOGO

128. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ZOOLOGO

129. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ZOOLOGO

130. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ZOOLOGO

131. NOME DO AGRÔNOMO

132. ENDEREÇO DO AGRÔNOMO

133. CIDADE DO AGRÔNOMO

134. ESTADO DO AGRÔNOMO

135. CEP DO AGRÔNOMO

136. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO AGRÔNOMO

137. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO AGRÔNOMO

138. INSCRIÇÃO FEDERAL DO AGRÔNOMO

139. NOME DO ENGENHEIRO

140. ENDEREÇO DO ENGENHEIRO

141. CIDADE DO ENGENHEIRO

142. ESTADO DO ENGENHEIRO

143. CEP DO ENGENHEIRO

144. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ENGENHEIRO

145. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ENGENHEIRO

146. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ENGENHEIRO

147. NOME DO ARQUITETO

148. ENDEREÇO DO ARQUITETO

149. CIDADE DO ARQUITETO

150. ESTADO DO ARQUITETO

151. CEP DO ARQUITETO

152. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ARQUITETO

153. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ARQUITETO

154. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ARQUITETO

155. NOME DO JORNALISTA

156. ENDEREÇO DO JORNALISTA

157. CIDADE DO JORNALISTA

158. ESTADO DO JORNALISTA

159. CEP DO JORNALISTA

160. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO JORNALISTA

161. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO JORNALISTA

162. INSCRIÇÃO FEDERAL DO JORNALISTA

163. NOME DO HISTÓRICO

164. ENDEREÇO DO HISTÓRICO

165. CIDADE DO HISTÓRICO

166. ESTADO DO HISTÓRICO

167. CEP DO HISTÓRICO

168. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO HISTÓRICO

169. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO HISTÓRICO

170. INSCRIÇÃO FEDERAL DO HISTÓRICO

171. NOME DO LINGÜISTA

172. ENDEREÇO DO LINGÜISTA

173. CIDADE DO LINGÜISTA

174. ESTADO DO LINGÜISTA

175. CEP DO LINGÜISTA

176. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO LINGÜISTA

177. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO LINGÜISTA

178. INSCRIÇÃO FEDERAL DO LINGÜISTA

179. NOME DO MATEMÁTICO

180. ENDEREÇO DO MATEMÁTICO

181. CIDADE DO MATEMÁTICO

182. ESTADO DO MATEMÁTICO

183. CEP DO MATEMÁTICO

184. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO MATEMÁTICO

185. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO MATEMÁTICO

186. INSCRIÇÃO FEDERAL DO MATEMÁTICO

187. NOME DO MÉDICO

188. ENDEREÇO DO MÉDICO

189. CIDADE DO MÉDICO

190. ESTADO DO MÉDICO

191. CEP DO MÉDICO

192. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO MÉDICO

193. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO MÉDICO

194. INSCRIÇÃO FEDERAL DO MÉDICO

195. NOME DO NUTRICIONISTA

196. ENDEREÇO DO NUTRICIONISTA

197. CIDADE DO NUTRICIONISTA

198. ESTADO DO NUTRICIONISTA

199. CEP DO NUTRICIONISTA

200. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO NUTRICIONISTA

201. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO NUTRICIONISTA

202. INSCRIÇÃO FEDERAL DO NUTRICIONISTA

203. NOME DO ODONTÓLOGO

204. ENDEREÇO DO ODONTÓLOGO

205. CIDADE DO ODONTÓLOGO

206. ESTADO DO ODONTÓLOGO

207. CEP DO ODONTÓLOGO

208. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ODONTÓLOGO

209. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO ODONTÓLOGO

210. INSCRIÇÃO FEDERAL DO ODONTÓLOGO

211. NOME DO PSICÓLOGO

212. ENDEREÇO DO PSICÓLOGO

213. CIDADE DO PSICÓLOGO

214. ESTADO DO PSICÓLOGO

215. CEP DO PSICÓLOGO

216. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PSICÓLOGO

217. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO PSICÓLOGO

218. INSCRIÇÃO FEDERAL DO PSICÓLOGO

219. NOME DO PEDAGOGO

220. ENDEREÇO DO PEDAGOGO

221. CIDADE DO PEDAGOGO

222. ESTADO DO PEDAGOGO

223. CEP DO PEDAGOGO

224. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO PEDAGOGO

225. INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO PEDAGOGO

226. INSCRIÇÃO FEDERAL DO PEDAGOGO

227. NOME DO PROFESSOR

228. ENDEREÇO DO PROFESSOR

229. CIDADE DO PROFESSOR

230. ESTADO

VENCIMENTO: 6/02/2019 TOTAL A PAGAR: 89.70

IMPOSTO

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

12 MAR 2010

Rua da Aurora, Nº 175, 51.º 802 BL. E
Rua Vêla - CEP 50.060-010
RECIFE-PE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Luciano Lopes da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 23089257544 ME X/PE, CPF: 097.265.664-05, residente na Rua Sargento Fabio Paveni, N° 151, Ibuna, Recife/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n° 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei n° 8.441/92.

Recife, 23.05.19


Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 14 de Maio de 2019 .

Paulo Antonio Coelho Castor





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
L-069/19



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐

Município	OLINDA	Rodovia	PE-01	Km	
Ponto de Referência	AO LADO DO ESPAÇO CIÊNCIA				Data 10/01/19
Dia da Semana	QUINTA	HORA/OCORRÊNCIA	07:55	Hora/Cheg./Fz	08:45

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO	ABALROAMENTO	COLISÃO	CHOQUE	CAPOTAMENTO
Pedestre	Longitudinal	Frontal	Ponte Arco	Tombo
Animal	Transversal	Traseira	Muro/Casa	Saída da Pista
			Veículo Parado	Outros

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA	COM VITIMA	01	MORTOS	FERIDOS
Nº VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE		IDENT.	02	NÃO IDENT.
				TOTAL
				02

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES/VIA		CONDIÇÕES/TEMPO		PERÍODO/DIA		SEMAFORO	
Longo da Via	X	Seca	X	Bom	X	Manhã	X	S/Defeito	
Cruzamento		Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros		Enlameada		Nublada		Noite		Desligado	
		Olhada		Garosa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

Policial	Placa "Pare"	MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
F. Pedestre	Placa "De a. Prof."	Unica	X	Faixa Contínua	
F. Rotatório	Não há Placas	Dupla		Canteiro Central	
				Blocos	
				Outros	X

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - VI/V2		COMPORTAMENTO - VI/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	X
Enc. Para Exame		Socorrido	X
Não foi Realizado	X X	Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário	Tomaz Carneiro
Natureza das Avarias	



VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO - VI/V2		ESPECIE - VI/V2		CATEGORIA - VI/V2	
Automotor	X X	Passageiro	X X	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	
De tração animal		Tracção		Aluguel	X X

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01		VEÍCULO - 02	
Marca	PEUGEOT	Modelo	207 HB
Município	OLINDA	Ano	2010
Carregado		Nº do Chassis	281568324
Proprietário		Renavam	Placa
Residência		Veículo de Carga nº de Eixo	KYZ-5018
Município		Veículo de Carga nº de Eixo	
Condutor	RECIPE	Rg	132942988
Residência		Org. Exp.	SSP RJ
Município		CPF	253320258-40
CNH/Pront./Nº	02912640537	Validade	19/01/2023
Marca	HONDA	Modelo	XRE 300
Município	JABOATÃO	Ano	2016
Carregado		Nº do Chassis	1681437747
Proprietário		Renavam	Placa
Residência		Veículo de Carga nº de Eixo	PCR-3663
Município		Veículo de Carga nº de Eixo	
Condutor		Rg	
Residência		Org. Exp.	
Município		CPF	027265664-05
CNH/Pront./Nº	02176961309	Validade	28/04/2022
Nome	TESTEMUNHA - 01		
Residência			
Município			
Nome	TESTEMUNHA - 02		
Residência			
Município			
Nome	VÍTIMA - 01		
Estado Civil	LUCIANO LOPES DA SILVA		
Profissão	ORÇAMENTISTA		
Município	NÃO INFORMADO		
Socorrido	PELO SAMU PARA UPA OLINDA		
Dados Fornecidos Por	VICTOR MATHEUS ANDRADE DOS SANTOS		
Residência	RUA DR GERALDO DE ANDRADE, 75		
Município	RECIFE		
Nome	VÍTIMA - 02		
Estado Civil			
Profissão			
Município			
Socorrido			
Dados Fornecidos Por			
Residência			
Município			

05.802.494/0001-4
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 MAR 2019
SUA SA INSC. EST. 91.802.81.0
SUA INSC. CTP 91.802.81.0
SUA INSC. 91.802.81.0



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2		V.1 / V.2
Dirigir a CNH (Art. 162 I CTB)		Deixar de Prestar Inform. s. acit. (Art. 176 V CTB)	
Conduzir Veic. a Lic. (Art. 230 V CTB)		Descob. Ordens. do Agente Trâns. (Art. 193 CTB)	
Conduzir Veic. a Doc. Parte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/ Lacre Violado (Art. 230 I CTB)	
Dirigir Sob. Influên. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S/ Placa (Art. 230 IV CTB)	
Deixar de Prestar Socorro à Vítima (Art. 176 I CTB)		Conduzir Veic. C/ Placa Ilég. (Art. 230 VI CTB)	
Usar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trâns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Caracter. (Art. 230 VII CTB)	
Deixar de Prestar Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art. 230 IX CTB)	
Usar de Remover Veic. Qdo Determin. (Art. 176 IV CTB)		Outras	

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 01

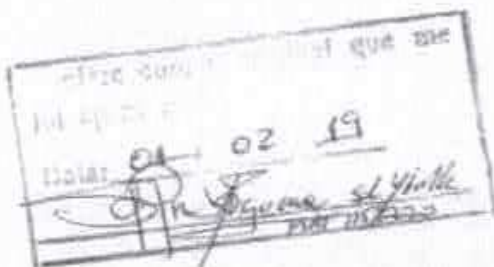
EM ANEXO

VEÍCULO - 02

EM ANEXO

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar	Particular	Não Efetuado	Hora
2. Comunicado à Delegacia de				
Nome do Recbuidor da Ocorrência			Matricula	
XVII - Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	2º SGT	Matricula	NOME
			106773-7	CYBELLE OLIVEIRA
XVIII - Digitador da SSTA	10 PM RENATA CARDOSO	Of. Chefe da SSTA		TEN PM UMAITA



IV - SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas		Incêndio -	
Ônibus, Caminhão ou Trator -		Marcha à frente -	
Fren -		Marcha à Ré -	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -		Derrapagem -	
Pedestre		Capotamento ou Tombamento -	
Animal -		Local da colisão -	
Objeto Fixo		Depois da Colisão -	

XIII - CROQUI

EM ANEXO



05-802-494/0001-41
 TRACÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 12 MAR 2019
 Rua da Aurora, 441 1º, 9-801 BL. C
 Boa Vista - CEP 51034-000
 RECIFE-PE



DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PRPE - DGO - CPE - DPEV
Estação Cel. Naveg. de Santa Nova

XII - INFRAÇÕES CORRETIAS

Dirigir B. CNH (Art. 167, I, CTR)	☐	Dirigir de prouto inform. B. (Art. 176, v, CTR)	☐
Conduzir veic. B. det. Part. obrig. (Art. 183, CTR)	☐	Dirigir B. Ordem de Agente Trate (Art. 189, CTR)	☐
Conduzir veic. B. det. Part. obrig. (Art. 183, CTR)	☐	Conduzir veic. B. infra. violada (Art. 190, I, CTR)	☐
Dirigir B. infra. violada (Art. 183, CTR)	☐	Conduzir veic. B. infra. violada (Art. 190, IV, CTR)	☐
Dirigir de prouto inform. B. (Art. 176, CTR)	☐	Conduzir veic. B. infra. violada (Art. 190, VI, CTR)	☐
Dirigir de prouto inform. B. (Art. 176, CTR)	☐	Conduzir veic. B. infra. violada (Art. 190, VII, CTR)	☐
Dirigir de prouto inform. B. (Art. 176, CTR)	☐	Conduzir veic. B. infra. violada (Art. 190, VIII, CTR)	☐
Dirigir de prouto inform. B. (Art. 176, CTR)	☐	Outras:	☐

XIII - CHOCOS

Veículos Retirados
Do Local

XIV - KINEMATOLOGIA

☐ Automóvel e outros veículos de 4 rodas	☐ Incêndio
☐ Ônibus, Caminhão e Trator	☐ Marcha à Frente
☐ Tron	☐ Marcha à Ré
☐ Veículo de 2 ou 3 rodas	☐ Derrogação
☐ Pedestre	☐ Capotamento ou Tombamento
☐ Animal	☐ Local da Colisão
☐ Objeto Fixo	☐ Depois da Colisão

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 1 PEUGEOT

VEÍCULO - 02 HONDA

- Amassamento do Para-lama Traseiro Esquerdo e Arranhões
- Quebraimento de Espelho Retrovisor Esquerdo

- Quebraimento do Espelho Retrovisor Direito
- Empenamento da Macaneta Direita
- Arranhão na Carenagem Direita do Tanque e na

Ass: *[assinatura]*

TEL: 136130021-4061

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar

Particular

☒

Não efetuado

2 - Comunicado à Delegacia de:

Nome do receptor da ocorrência:

Hora:

Matrícula:

XVII - RESPONSÁVEL PELO BAT.

POSTO/GRAD.

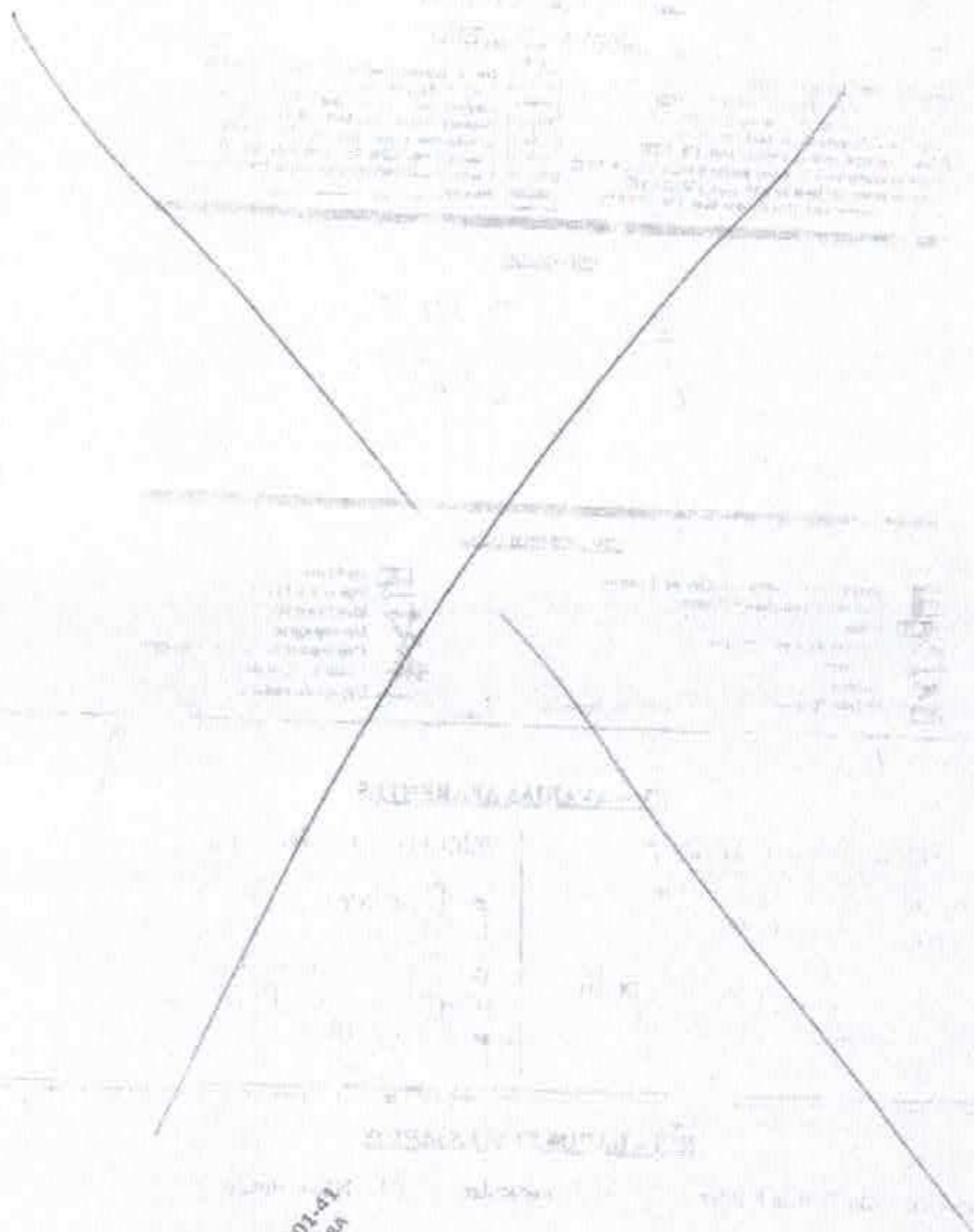
MATRICULA.

NOME:

ASS:

XVIII - Datilógrafo SSTA:

Of. Chefe SSTA:



05.802.494/0001-41
TRANÇO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 MAR 2019
Rua da Liberdade, 111 - 1º andar - C
Bairro - CEP 01000-000
RECIFE-PE





BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT N° _____)

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

ESTAVA EM VELOCIDADE PARA FAZER A CURVA DESTINADA, ANTES DA CURVA, UMA MOTOCICLETA NA LATERAL ESQUERDA DO MEU VEÍCULO, CANTANDO UM Grito de alerta para a curva. ME APROXIMAVA LÁ PARA VER A DIREÇÃO DO ATACAMA DE OLHADA, A MOTOCICLETA DAVOU NA LATERAL ESQUERDA E PEGUEI O MOTOCICLISTA EMBREI DE MOTO BASTA NO CAMPO, O CONDUTOR DA MOTOCICLETA NA PISTA FOI ARRASTADO A AMPLAÇÃO E É MORTAL NA MOTOCICLETA FOI PARA O MEU LADO.

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 MAR 2019

Rua da Amizade, 101 - Jd. do Sol
São Paulo - SP - 05400-000
RECIFE-PE

Veículo: BMW FORTIS 207 1.6 AT
Nome do Condutor: CHARLES YVES DE MENDONÇA
RG: 13054038-8 Órgão Expedidor: SSP/MT CPF: 253.382.235 - 42
Placa do Veículo: K12 3035 Data: 11/01/2018 Hora: 17:55h

Assinatura: _____

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 MAR 2019

Rua da Amizade, 101 - Jd. do Sol
São Paulo - SP - 05400-000
RECIFE-PE







PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA/SAMU



192

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. **LUCIANO LOPES DA SILVA**, portador do R.G. e CPF - 027.265.664-05, foi socorrido pelo Serviço Móvel de Urgência / SAMU-192 Olinda, Nº ocorrência 575608, no dia 10/01/2019, aproximadamente a 08:05h, na Av. Olinda - Salgadinho - Olinda-PE, Próximo ao complexo de salgadinho, via pública causas externas, acidente de trânsito (Colisão Carro * Moto), Encaminhado para UPA Olinda.

Olinda, 18 de fevereiro de 2019.


Carlos Alberto de Souza
Aux. Adm./SAMU-192 - Olinda
Auxiliar Administrativo
Matr: 000457
SAMU - Olinda 192

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 RUA 7ª Q
Rua da Lavoura, 10-175, 5º Andar
Bairro Vitor - CEP: 54060-010
RECIFE-PE

Avenida Santos Dumont, N.º 177 - Varadouro Olinda - PE CEP: 53.010-230/
E-mail: samu.olinda@hotmail.com
Fone: 81 - 3439-6523



Pai: AMERSON - LUIZINO LOPES DA SILVA

Idade: 33 anos, 2300 cm, 70 kg

2010-029



Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO IMIP
HOSPITALAR

Obs: Esta conta deverá ser paga com recursos públicos

FICHA DE ESCLARECIMENTO

Registro do Paciente _____

Nome: Luizino Lopes da Silva

Foi atendido às _____ hs do dia 10/11/15

Diagnóstico Provável: Fator de risco

Tratamento Realizado: Ka e forte paracetamol

Tratamento Realizado: doença 12/10/15

Cópia de: _____

João Maurício V. Costa
Médico Responsável
04/06/2015

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade de tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco

05-802-494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 MAR 2019
Rua da Amizade, nº 175, 4º andar, B.C.
Bela Vista - CEP: 51040-000
RECIFE-PE



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 04/06/2019 10:02:24

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060410022476200000045454112>

Número do documento: 19060410022476200000045454112

fronte

Atte: Este conto deverá ter page com recursos públicos

FICHA DE ESCLARECIMENTO

Registro do Paciente

Name: M. W. Lopez 14/04/2014

5/18/07

Diagnóstico Provável: Inf. Car. 603. 12/05/2013

4466

Tratamiento Realizado: Ex. 9, M. 9, J. 20/11/2000

6. 10. 1914

05.0. 1. Aug 1910

2.49

6.27

Cópia de: 22.02.2010

(Faint handwritten notes at the bottom of the page)

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco

1/ε_{ASO}

1240110 - no data

1 R.1. forward

5th/10/1915

120

to find 01/02/15

John Marilena V. Costello
 Transcendental Orthopedics
 604-475-5910

✓ 4082 - 1/20/49

1 more. to be done

P_c Capital, f technology

me from - to him

26/026 loc 460

John Williams, Jr., Gen.
Transmuting Center
Carmel, N.Y.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) senhor(a)

Juliana da Silva

foi atendido (a) neste

serviço no dia: 17/10/13 CID: S-82

☐ Necessitando de 1 dias de afastamento de suas atividades (no trabalho ou escola)

☐ Estando apto para voltar ao trabalho.

☐ Como acompanhante.

☒ Outros: 11/8 por viagem
Juliana

Olinda, 17 de 10 de 20 13

Paulo Antonio Coelho Castor
Médico

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12 MAR 2014
Rua da Aurora, 1175, 2º Andar
Bela Vista - CEP: 55060-010
RECIFE-PE



João Antônio & Costa
Tratamento de Seguros
CNPJ nº 06.708.111/0001-00

21/02/19 - 28 de 1
R. Silva, 1 - F. M. Silva
R. Silva, 1 - F. M. Silva
R. Silva, 1 - F. M. Silva

João Antônio & Costa
Tratamento de Seguros
CNPJ nº 06.708.111/0001-00

12/01/19 - 12/01/19
R. Silva, 1 - F. M. Silva
R. Silva, 1 - F. M. Silva
R. Silva, 1 - F. M. Silva

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
17 de 19
Rua da Aurora, nº 175, Q. 502 Bl. C
São Vito - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



SINISTRO 3190191216 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCIANO LOPES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO LUCIANO LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 02726566405

Posição em 18-05-2019 11:04:35

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/03/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	

