Advocacia

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **LEONALDO CAETANO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, trabalhador rural, RG n° 4.785.244, expedido SSP/PE, CPF:817.311.084-00, residente e domiciliado no Sitio Engenho Cueiras, S/N, Zona Rural, na Cidade de Aliança-PE, CEP 55890-000.

OUTORGADO: **JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, SALAS 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE.

PODERES: Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia" prevista no Art. 38 do Código de Processo Civil, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, desistir, recorrer, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, agravar de instrumento e de petição, argüir exceção, formular recursos extraordinários e inominados, acompanhar andamento de processo, apresentar contra-razões, levantar, requerer ou receber Alvará Judicial, para dar quitação e transigir, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

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.

Olinda, 10 ***de*** junho ***de*** 2019 .

Leonaldo Caetano dos Santos
Outorgante

Rua Padre Rocha, 177, São José, Carpina.PE. (81) 36210662
. Av. Fagundes Varela, 988 . Sl. 10 e 14 . Jardim Atlântico . Olinda . PE . (81) 3431.6171
jm_adv08@hotmail.com

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU Leonaldo Caetano dos Santos,
RG 4.785.244 CPF 817.311.084-00,
Residente na rua Engenho Cuenas, 12 Bairro Zona Rural
Cidade Aliança Estado de PE,

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, E, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Timbaúba, 20 de Março de 2019

Leonaldo Caetano dos Santos

Assinatura do declarante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

57

Leonaldo Caetano dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4785244 DATA DE EXPEDIÇÃO 28.05.1992

NOME LEONALDO CAETANO DOS SANTOS

FILIAÇÃO João Caetano dos Santos e
Josefa Maria dos Santos

NATURALIDADE Aliança - PE DATA DE NASCIMENTO 17.10.1971

DOC ORIGEM C.N.nº 28.420, L-34, F-288, exp/
p/Cart.1º Dist.Com.de Aliança-PE.

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **817.311.084-00**

Nome: **LEONALDO CAETANO DOS SANTOS**

Data de Nascimento: **17/10/1971**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **11/07/2006**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **11:09:18** do dia **10/06/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **B999.DCA6.DC69.9CD5**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

celpe
Grupo Neoenergia
www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
MARLY BALBINO DA SILVA
CPF: 083.772.444-97

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
EG CUEIRAS 12
ZONA RURAL ALIANCA/ALIANCA RURAL
55890-000 ALIANCA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	CONTA CONTRATO
15/03/2019	08/03/2019	004007732380
TOTAL A PAGAR (R$)	DATA DA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE
95,79	08/03/2019	2002677674
	NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DA INSTALAÇÃO
	053000041	0000150203

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
AE76.906A.5AFB.357E.8CB7.6F57.A7BA.6721

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R$)
Consumo Ativo(kWh)	105,00	0,75250324	79,01
Contrib. Ilum. Pública Municipal			14,00
ICMS Subvenção-CDE-NF 041710926-10/12/18			0,61
Multa por atraso-NF 045476072 - 07/01/19			1,48
Juros por atraso-NF 045476072 - 07/01/19			0,69
TOTAL DA FATURA			95,79

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
79,01	25,00	19,75	79,01	1,01	0,79	79,01	4,68	3,69

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencto	Dt Reav	Valor
12/02/19	08/03/19	94,23

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Aneel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh)	0,52156000

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R$	%
Geração de Energia	24,46	30,96
Transmissão	3,63	4,59
Distribuição (Celpe)	16,96	21,47
Encargos Setoriais	4,37	5,53
Tributos	24,23	30,67
Perdas de Energia	5,34	6,76
TOTAL	79,01	100

HISTÓRICO DO CONSUMO

Mês	Ano	kWh
MAR	19	105
FEV	19	106
JAN	19	103
DEZ	18	111
NOV	18	106
OUT	18	97
SET	18	87
AGO	18	90
JUL	18	91
JUN	18	101
MAI	18	106
ABR	18	108
MAR	18	132

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000000070065797	CAT	05/02/2019	10.450,00	08/03/2019	10.555,00	31	1,00000	0,00	105,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 04/04/2019

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife/PE CEP: 52011-040

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO jan/2019	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia	VICENCIA	0,00	10,87	21,74	43,49
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,88	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 16,60		

EUSD-Valor do Encargo de Uso = R$ 28,90

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de voce! adelmi silva de andrade - me: praca 15 de agosto caueiras / mercadinho marins: rua joaquim barbalho 87 caricel.Lista completa em www.celpe.com.br."
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
O Cliente é compensado quando há descumprimento de prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÍNIMO	LIMITE DE VARIAÇÃO(V) MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004007732380	03/2019	95,79	15/03/2019	

838400000006 957900110040 007732380100 137849352334

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

PREFEITURA DA **ALIANÇA**
A GRANDE OBRA E CUIDAR DAS PESSOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA MUNICIPAL DA ALIANÇA
Rua Marechal Deodoro, s/n - Aliança - PE - CEP 55.890-000
Fone: 3637-1340 - 3637-1488 - E-mail: unidademistaaliança@hotmail.com

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Registro Nº 340195 Hora: 12:40 Recepcionista:

UNIDADE DE SAÚDE: DISTRITO SANITÁRIO DATA 04 12 17

INFORMAÇÕES PRESTASAS PELO PACIENTE OU ACOMPANHANTE

NOME: LEONALDO CAETANO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 17 10 71 SEXO M[ ] F[ ] IGNORADO[ ]

ESTADO CIVIL: ESCOLARIDADE: PROFISSÃO: RAÇA/COR: [ ] 1 - BRANCA [ ] 2 - AMARELA [ ] 3 - PRETA [ ] 4 - INDÍGENA [ ] 5 - PARDA

NOME DA MÃE: JOSEFA MARIA DOS SANTOS

ENDEREÇO: ENG CUEIRAS Nº COMPL: CEP: 55890000

BAIRRO: MUNICIPIO ALIANÇA - PE

ACOMPANHANTE: MARIA AUDA DE OLIVEIRA DA SILVA

PRECEDÊNCIA: 48 ANOS MEIO DE TRANSPORTE

HDA: Vítima de atropelamento por carro há 30 minutos. Refere dor em MID e dor no tórax quando respira.

VACINAS ATUALIZADAS SIM [ ] NÃO [ ]

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTES OU AGRESSÃO

ACIDENTE DE TRÂNSITO

VEÍCULO AUTOMÓVEL [ ] ÔNIBUS [ ] MOTO [ ] OUTRO [ ] QUAL? [ ] IGNORADO

FATOR DE PROTEÇÃO CINTO/CAPACETE SIM [ ] NÃO [ ] [ ] IGNORADO

MODO DE ATROPELAMENTO COLISÃO [ ] CAPOTAGEM [ ] OUTRO [ ] QUAL? [ ] IGNORADO

INDO / VOLTANDO DO TRABALHO SIM [ ] NÃO [ ] [ ] IGNORADO

ACIDENTE DO TRABALHO

ORIGEM CONSTRUÇÃO CIVIL [ ] INDÚSTRIA [ ] AGRICULTURA [ ] COMERCIO [ ] QUAL? [ ] IGNORADO

LOCAL DE TRABALHO ORGÃO: ENDEREÇO: [ ] IGNORADO

OUTRO TIPO DE ACIDENTE

INTOXICAÇÃO ACIDENTAL [ ] QUEDA ACIDENTAL [ ] AFOGAMENTO [ ] QUEIMADURA [ ] CHOQUE ELETRICO [ ] OUTRO [ ]
QUAL?

AGRESSÃO [ ] IGNORADO

POR ARMA DE FOGO [ ] ARMA BRANCA [ ] ESPANCAMENTO [ ] OUTROS [ ] QUAL? [ ] IGNORADO

POR ASSALTO [ ] BRIGA [ ] AÇÃO POLICIAL [ ] AGRESSÃO SEXUAL [ ] OUTROS [ ] QUAL?

AUTO AGRESSÃO [ ] SUICÍDIO [ ] [ ] IGNORADO

POR ARMA DE FOGO [ ] ENFORCAMENTO [ ] DROGAS [ ] QUEDA DO NIVEL QUAL? [ ] IGNORADO

LOCAL DA OCORRÊNCIA

VIA PUBLICA [ ] DOMICÍLIO [ ] AMBIENTE DE TRABALHO [ ] ESCOLA [ ] OUTROS [ ] QUAL?

OBSERVAÇÕES:

26 MA

EXAME FÍSICO:

A) GERAL PESO: ESTATURA TEMP: C

C: CARDIOVASCULAR: PULSO: 88 BMP PA: X MMHG

RCR em 2T, BNF, s/s.

D: EXAME NEUROLOGICO: ECG = 15

E: ABDÔMEN: s/alt

MID: Fratura fechada.

DIAGNÓSTICO INICIAL:

EXAMES SOLICITADOS:

Verificar PA.

TRATAMENTO / PROCEDIMENTOS:

1) Cetoprofeno - 1FA + AD, EV.
2) Dipirona - 1amp. + AD, EV.
3) Solicitar senha Ortopedia. HGV - 400340 (senha manual)
4) Decadron 2mg/ml - 1amp + AD, EV.

13:30

DATA: 04 / 12 / 18

ASSINATURA CONSELHO Nº

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

ALTA MELHORADO ☐ INTERNADO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ ÓBITO ☐

TRANSFERIDO PARA:

MÉDICO CRM DATA / / HORA

Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamentos clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: LEONALDO CAETANO DOS SANTOS
Reg.: 616211 **Pront.:** 1154918
Sexo: Masculino **Dt. Nasc.:** 17/10/1971 **Idade:** 47
Conv.: RETAGUARDA GETULIO **Admissão:** 05/12/2018 16:17 **Alta:** 08/12/2018 12:33

Admissão:

FRATURA EM OSSOS DA PERNA ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal	S82.2	FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	05/12/2018 16:17	08/12/2018 12:33	3 dia(s)

Orientação:

1) Agendar retorno para Drº HENRIQUE para 21 dias;
2) Tomar medicação prescrita;
3) Realizar RX
4) Realizar curativo;
5) Não pisar até 2º ordem;

Condição de Alta: Melhorado **Tipo de Alta:** Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10531

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

Santa Casa de Recife

Solicitação de Exames

Paciente:	LEONALDO CAETANO DOS SANTOS	**Reg.:** 616211	**Pront.:** 1154918
Telefone:	81997770114	**Dt. Nasc.:** 17/10/1971	**RG:** 4785244
Titular:	LEONALDO CAETANO DOS SANTOS	**Matric:**	
Unidade:	ENFERMARIA SÃO LUIZ	**Leitos:** LEITO A1	
IH No.:	1 **Admissão:** 05/12/2018 16:17	**Convênio:** RETAGUARDA GETULIO	
CID:	S822	**OS:**	
Data/Hora:	07/12/2018 11:33		

Exames Solicitados:

1) RX PERNA ESQUERDA

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10531

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife

SANTA CASA

HOSPITAL SANTO AMARO

Convênio SUS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente:

Cód.:1226

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife

HOSPITAL SANTO AMARO

Convênio SUS

SANTA CASA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: Renato Costa STo

CID = S82.3
à S82.6 9 S82
DIS OP 2 meses
sucção mioleta
com 2 muletas

04/12/19

Cód.:1226

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2019
Gente Seguradora S/A

CID=
S82.2 +
S82.6 9
DIREITA
TEMPO P/ ALTA
90 NOVENTA DIAS

1031

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 048ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALIANÇA - DP48ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0138000159

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/02/2019** às **10:19**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **4/12/2018** às **12:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ALIANCA, 01, ESTRADA QUE DA ACESSO AO DISTRITO DE CAUEIRAS** - Bairro: **CENTRO - ALIANCA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A EMPRESA DE AZOKA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LEONALDO CAETANO DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEONALDO CAETANO DOS SANTOS

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

LEONALDO CAETANO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA MARIA DOS SANTOS** Pai: **JOÃO CAETANO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **17/10/1984** Naturalidade: **ALIANCA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4785244/SSP/PE (RG), 81731108400 (CPF)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **1°. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **TRABALHADOR RURAL** Telefones Celulares: **- 81997770114**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE ALIANCA, , ENGENHO CUIERAS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ALIANCA/PERNAMBUCO/BRASIL, EM FRENTE AO ABRIGO DE ÔNIBUS - BR 408**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LEONALDO CAETANO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEONALDO CAETANO DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 TITAN KS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KMB3332** (PERNAMBUCO/ALIANCA) Renavam: **825768292** Chassi: **9C2JC30104R105057**
Ano Fabricação/Modelo: **2004/NÃO INFORMADO** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

ESTEVE HOJE NESTA DEPOL A VÍTIMA PARA RELATAR QUE NA DATA CITADA ESTAVA TRANSITANDO COM SUA MOTOCICLETA SENTIDO CAUEIRAS/CENTRO DE ALIANÇA, QUANDO UM VEICULO EM SENTIDO CONTRÁRIO E DESGOVERNADO BATEU NELE O ATROPELANDO CAUSANDO-LHE LESÕES DE FRATURA EXPOSTA EM SUA PERNA DIREITA; E EVADINDO-SE DO LOCAL SEM PRESTAR QUALQUER SOCORRO. DISSE AINDA QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO MUNICIPIO ATÉ A UNIDADE MISTA DE ALIANÇA ONDE RECEBEU OS PRIMEIRO SOCORROS E EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE ONDE FICOU INTERNADO POR QUATRO DIAS. PARA ESSE REGISTRO NOS FOI APRESENTADA UMA FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA DA UNIDADE MISTA MUNICIPAL DA ALIANÇA SOB O REGISTRO Nº340195. ASSINADO PELA DRA. THAIS GONÇALVES CRM-PE25816. E DUAS PRESCRIÇÕES MÉDICAS DA SANTA CASA DE MISRICÓRDIA ASSINADAS PELO DR. HENRIQUE COSTA BARBOSA. DIANTE DOS FATOS REGISTRO A OCORRÊNCIA. SEM MAIS, ENCERRO O PRESENTE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

LEONALDO CAETANO DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANDRE JOSE TRAJANO DO NASCIMENTO** - Matrícula: **272745-5**

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240

SINISTRO 3190230689 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEONALDO CAETANO DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO LEONALDO CAETANO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 81731108400

Posição em 10-06-2019 11:13:30

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R$00.000,00

Juros e Correção: R$00.000,00

Valor Total: R$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/05/2019	R$ 4.725,00	R$ 0,00	R$ 4.725,00

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 05/07/2019 09:44:19
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070509441924300000046696240
Número do documento: 19070509441924300000046696240