

DIA 10/09/2016, QUE NO REFERIDO DOCUMENTO ESTÁ ERRADA A DATA DO
ALFONTE DIA 26/08/2016, ONDE O CORRETO É DES 27/08/2016, NÃO
SABENDO EXPLICAR PORQUE FOI ESCRITO DIFERENTE, TAMPOLCO, QUEM POSSA
TER ARRANJADO TAL DOCUMENTO E ANEXADO JUNTO DO MEU PROCESSO DE
SEGURO DPVAT.

LOCAL E DATA: IRAUCUBA, 14 DE DEZEMBRO DE 2016

HORA: 18:40

ASSINATURA DO DECLARANTE

TESTEMUNHA - NOME:

CPF: 815.296.273-20

RG: 2009099011829

ENDEREÇO: RUA ANTONIO E AMARELO BASTOS, 84, GEL BASTOS, IRAUCUBA/CE

TELEFONE ()

TESTEMUNHA - NOME:

CPF: NÃO APRESENTADO

RG: 292948-81

ENDEREÇO: RUA ANTONIO E AMARELO BASTOS, 84, GEL BASTOS, IRAUCUBA/CE

TELEFONE ()

AUDITOR:

ASSINATURA:

DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3160.709604

PASTA JUDICIAL:

☐ DAMS

☒ INVALIDEZ

☐ MORTE

VÍTIMA: FRANCISCO JORGE RODRIGUES ARAUJO

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES

☐ OUTROS

NOME: FRANCISCO JORGE RODRIGUES ARAUJO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 3251605-97

CPF: 017.932.823-90

ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA ANTÔNIO E AMARCO B. BASTO, 84, GEL. BASTOS, ITAUGUARA/CE

TELEFONE RESIDENCIAL: (85) 3635-1584

TELEFONE OUTROS: ()

II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☐ SIM ☒ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO?

☐ SIM

☒ NÃO

MOTIVO: TRABALHO

EU, ACIMA QUALIFICADO, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE ESCLARECIMENTO AO PRESENTE PEDIDO DO SEGURO DPVAT QUE:

SOLICITO E AUTORIZO AO SR. OSWALDO STÉFANY VASCONCELOS A ESCREVER ESTA DECLARAÇÃO, POIS NÃO SEI ESCREVER. DECLARO DE LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE QUE NO DIA 27/08/2016 CONDUZIA A MOTO HONDA CG160 FAN ESDE, PLACA - PWN3779, LICENCIADA EM MEU NOME E DE MINHA PROPRIEDADE DE FATO, PELA BR 222, ITAUGUARA/CE, QUANDO PERDE O CONTROLE DA MESMA E COIDE FRONTALMENTE CONTRA UM VEÍCULO (CARRETA), VENDO A LATERAL DO CHÃO, QUE FUI SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL LOCAL E LEVADO PARA O HOSPITAL MUNIC. PAL. DE ITAUGUARA/CE, ONDE FUI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL SANTA CASA DE MISERECÓRDIA DE SOBRAL/CE DEVIDO CORTE NA CABEÇA, (LESÕES) DEITO, LESÕES PELO CORPO, ESCORREGÕES E DENTES QUEBRADOS. QUE ESTAVA DESACORDADO, QUE NO REFERIDO HOSPITAL, RECEBE ATENDIMENTO EMERGENCIAL, FUI MEDICADO, FOI SUTURADO O CORTE EM MINHA CABEÇA, FUI INTERNADO E RECEBE ALTA, QUE NÃO REALIZEI CIRURGIA, MAS REALIZEI FISIOTERAPIA. QUE EM DECORRÊNCIA DESTA ACIDENTE SENTO DORMÊNCIA NA FACE (ONDE SOFRI O CORTE). QUE RECEBE ATENDIMENTO DO MÉDICO FRANCISCO MARCOSINO SALMEO DE ALMEIDA, NO DIA 10/09/2016. QUE DESONHEGO O DOCUMENTO RELATÓRIO MÉDICO. ENTI TUDO PELO MÉDICO FRANCISCO MARCOSINO SALMEO DE ALMEIDA, DATADO EM 25/09/2016, UMA VEZ QUE PASSAR POR CONSULTA COM ESTE MÉDICO SOMENTE

DATA: 14/12/2016

Assinatura do Entrevistado

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

FORMGAF-04V1

PAG 01/04

Josefa Oliveira Rodrigues