

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.381.028

DATA DE EXPIÇÃO 15/12/2015

NOME ELDA VITÓRIA CARDOSO DE ARAUJO

FILIAÇÃO ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO

NATURALIDADE ARAOIRAS-PB

DOC. ORIGEM CERT. NASC. Nº28956 - LIV/00026 - FLS.100 - CARTORIO ARAOIRAS-PB

CNPJ 135.412.014-01

Assinatura do Diretor

Carta de Nascimento 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.381.031

DATA DE EXPIÇÃO 15/12/2015

NOME DANIEL CARDOSO DE ARAUJO

FILIAÇÃO ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO

NATURALIDADE QUEIMADAS-PB

DOC. ORIGEM CERT. NASC. Nº025818 - LIV/00027 - FLS.131 - CARTORIO ARAOIRAS-PB

CNPJ 135.411.874-08

Assinatura do Diretor

Carta de Nascimento 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 010.182.156.205

DATA DE NASCIMENTO 07/07/1935

NATURALIDADE ITAUBA-PB

DOC. ORIGEM CERT. NASC. Nº.8882 FLS.147 LIV.A/001

FILIAÇÃO MARIA DE LOURDES CARDOSO

FILIAÇÃO MANOEL JOSE DA SILVA

Assinatura do Diretor

CARTORIO ITAUBA PB


CNPJ 010.182.156.205

Assinatura de Lina (S)


Mat. 15093.19-2

455-4424

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
V-112
P-234
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA DA PESSOAS
INSTITUTO DA POLÍCIA CIVIL
TRANSMISSÃO DE IDENTIFICAÇÃO



Josefa Cardoso da Silva
ASSINATURA DO TITULAR



CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO 1.974.502 - 2 VIA DATAZÉ 13/07/2010
GERAL EXPEDIÇÃO
NOME JOSEFA CARDOSO DA SILVA
FILIAÇÃO MANOEL JOSE DA SILVA
MARIA DE LOURDES CARDOSO
NATURALIDADE ITATUBA-PB
OCC OSGESAM N.882 FLS.147 LIV.A/001
CARTÓRIO ITATUBA PB
DATA DE NASCIMENTO 07/07/1975
CPF
Assinatura do Titular

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
007.381.224-24

Nome
JOSEFA CARDOSO DA SILVA

Nascimento
07/07/1975





Ausivar de Lima
Mat. 1509319-0
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO
Ausivar de Lima

010.182.156.205

502 951 281 010

REMETENTE

099319

INSS

AG DA PREVIDENCIA SOCIAL QUEIMADAS/PB

RUA ODILON ALMEIDA BARRETO, SN

CENTRO

QUEIMADAS - PB

58475-000

☐ MUDOU-SE

☐ RECUSADO

☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTEIRO/SINDICO

☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

☐ NÃO PROCURADO

☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
INDICADO

☐ AUSENTE

☐ DESCONHECIDO

☐ FALECIDO

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:

EM:

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev

FORM: CON39A



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



098084



JOSEFA CARDOSO DA SILVA

MIRADOR SN CASA

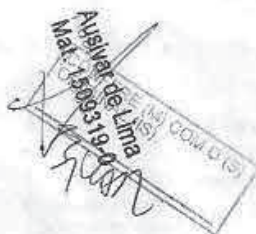
ZONA RURAL

AROEIRAS PB

58489-000



5013196987409270000009808430170516





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

ELÓA VITÓRIA CARDOSO DE ARAÚJO

MATRÍCULA:

000331 01 55 2010 1 00026 100 0025956 15

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) DIA MES ANO
vinte e sete de junho de dois mil e dez 27 06 2010

HORA DE NASCIMENTO MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
19:30 Aroeiras-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF LOCAL DE NASCIMENTO SEXO
Aroeiras-PB PSF, III feminino

FILIAÇÃO
ANTONIO VICENTE DE ARAÚJO NETO e JOSEFA CARDOSO DA SILVA

AVÓS
PATERNOS: José Vicente de Araújo e Maria Araújo do Nascimento
MATERNOS: Manoel José da Silva e Maria de Lourdes Cardoso

GÊMEOS NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
NÃO NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) DNV (DEC. NASC. VIVO)
um de julho de dois mil e dez (01/07/2010) 37730004

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
— NÃO POSSUI —

NOME DO OFÍCIO
Cartório Santos Lima

OFICIAL REGISTRADOR
Selma Santos de Lima

MUNICÍPIO/UF
Aroeiras-PB

ENDEREÇO
Rua Neco de Andrade nº 60, Aroeiras-PB - Fone: (83) 3396-1063

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Aroeiras-PB, 1 de Julho de 2010

Selma Santos de Lima
Selma Santos de Lima
Oficiala do Registro Civil

OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL
Selma Santos de Lima - Registradora
Regina Costa S.L. de Araújo - Substituta
Rua Neco de Andrade, 60 - Aroeiras
FONE: (83) 3396-1063
CNPJ: 36.492.890/0001-87

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURAMENTO ANULA A CERTIDÃO.

830226



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULO

SEQ.: 099319
DATA: 06/05/2016

NOME	OL	NB
JOSEPA CARDOSO DA SILVA (NIT: 1900623259-1)	13.021.210	169.573.026-4

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO **PENSAO POR MORTE (21)**

169.573.026-4 REQUERIDO EM 19/01/2016 COM RENDA MENSAL DE R\$ 814,29 CALCULADA CONFORME ABAIXO,
COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE 16/11/2015.

CASO NÃO TENHA FEITO OPÇÃO PELO CRÉDITO EM CONTA CORRENTE OU POUPANÇA, COMPAREÇA A PARTIR DE 24/05/2016 NA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA INDICADA ABAIXO, MUNIDO, OBRIGATORIAMENTE, DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO NO ATO DO REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO. OS CRÉDITOS SUBSEQUENTES SERÃO EFETUADOS NO 1 DIA ÚTIL DE CADA MÊS.

ORÇÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA:

779820 - BRADESCO - PAA DE AROEIRAS

RUA ZEFERINO DE PAULA, 507

CENTRO

Elisete Berchiol da Silva Iwai
Presidenta do INSS

VIA SEGURADO

- O pagamento do benefício pelo banco e agência designados pelo INSS e, a utilização de cartão magnético, em qualquer agência ou terminal de autoatendimento;
- O Pagamento em local adequado, sem fila externa, nem fila com tempo de espera superior a trinta minutos ou de acordo com a legislação local vigente;
- A opção de receber o benefício por meio de cartão magnético, gratuitamente, sem necessidade da abertura de conta na instituição bancária designada ou por conta corrente, quando já possuir e desde que seja um dos titulares. A emissão do primeiro cartão para saque do benefício por meio magnético também é gratuita;
- Uma transferência mensal de valores, entre conta corrente / poupança, gratuitamente, por meio da utilização do Documento de Ordem de Crédito - DOC ou Transferência Eletrônica Disponível - TED, para o banco de sua escolha, desde que possua conta corrente no banco que recebe o benefício, de mesma titularidade e que a transferência seja no valor total do benefício;
- A emissão de cartão com a identificação de que você é um beneficiário da Previdência Social, caso o seu pagamento seja na modalidade de crédito em conta / poupança. Esse cartão é opcional e a 1ª via gratuita;
- A disponibilização do Demonstrativo de Crédito do Benefício - informe-se no banco pagador do benefício sobre a disponibilidade deste serviço;
- A disponibilização do Extrato Anual de Pagamento de Benefícios e da Declaração de Rendimentos para fins de Imposto de Renda, se for o caso;
- O envio anual ao INSS, da comprovação de vida do beneficiário e a alteração de endereço, quando houver;

Caso essas regras não sejam observadas pelos bancos, você pode registrar reclamação na Ouvidoria-Geral da Previdência Social, pelo telefone 135.



010.182.156.205



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

NOME		CTPS/IDENT	CPF	PIS/PASEP	NUM. BENEFÍCIO
ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO		0050640/00021	03635071404	1276042044-4	1695730264
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1º DO ART. 4º, LEI COMPLEMENTAR No. 26 DE 11/02/75, LEI No. 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DO DECRETO No. 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A		
DEPENDENTE	VÍNCULO	DATA NASC.	PENSÃO POR MORTE		
JOSEFA CARDOSO DA SILVA	COMPANHEIRA	07/07/1975			
DANIEL CARDOSO DE ARAUJO	FILHO	28/11/2012			
ELIO VITORIA CARDOSO DE ARAU	FILHA	27/06/2010			
			REQUERIDA EM 19/01/2016 DATA DE ÓBITO 16/11/2015		
			LOCAL E DATA	OL	
			AROEIRAS		
			PB	06/05/2016	13.0.21.210
ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A:					
a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO.					
Elisete Berchiol da Silva Iwai Presidenta do INSS					

Impresso pela Dataprev.

FORM: CON53A

CORTE AGU



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

NOME		CTPS/IDENT	CPF	PIS/PASEP	NUM. BENEFÍCIO
ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO		0050640/00021	03635071404	1276042044-4	1695730264
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1º DO ART. 4º, LEI COMPLEMENTAR No. 26 DE 11/02/75, LEI No. 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DO DECRETO No. 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A		
DEPENDENTE	VÍNCULO	DATA NASC.	PENSÃO POR MORTE		
JOSEFA CARDOSO DA SILVA	COMPANHEIRA	07/07/1975			
DANIEL CARDOSO DE ARAUJO	FILHO	28/11/2012			
ELIO VITORIA CARDOSO DE ARAU	FILHA	27/06/2010			
			REQUERIDA EM 19/01/2016 DATA DE ÓBITO 16/11/2015		
			LOCAL E DATA	OL	
			AROEIRAS		
			PB	06/05/2016	13.0.21.210
ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A:					
a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO.					
Elisete Berchiol da Silva Iwai Presidenta do INSS					



010.182.156.205

Assinar de Lima
Mat. 15093-19-0
15/01/2015

50131969874092700000099808430170516



JOSEFA CARDOSO DA SILVA
MIRADOR SN CASA
ZONA RURAL
AROEIRAS - PB
58489-000



098084

FAC
CORREIOS
INSS
9812250602013-01/05/08

PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

501.182.156.205

REMETENTE

INSS

AG DA PREVIDENCIA SOCIAL QUEIMADAS/PB
RUA ODILON ALMEIDA BARRETO, SN
CENTRO
QUEIMADAS - PB
58475-000

☐ MUDOU-SE
☐ RECUSADO
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
☐ INDICADO
☐ FALECIDO

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:

RESPONSÁVEL

VISTO

FORM. CONJSA

099319

INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTEIRO/SINDICO

Impresso pela Lataprev



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

DANIEL CARDOSO DE ARAÚJO

MATRÍCULA

0003310155 2012 1 00027 131 0026616 81

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) vinte e oito de novembro de dois mil doze. DIA 28 MÊS 11 ANO 2012

HORA DE NASCIMENTO 09:45 MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Queimadas-PB

MUNICIPIO DE REGISTRO/UF Aroeiras-PB LOCAL DE NASCIMENTO Hospital Geral de Queimadas-PB SEXO masculino

FILIAÇÃO ANTONIO VICENTE DE ARAÚJO NETO e JOSEFA CARDOSO DA SILVA

AVÓS
PATERNO(S): José Vicente de Araújo e Maria Araújo do Nascimento ;
MATERNOS: Manoel José da Silva e Maria de Lourdes Cardoso.

GÊMEOS NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) três de dezembro de dois mil doze (03/12/2012). DNV (DEC. NASC. VIVO) 30596333040

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registro lavrado em 03/12/2012, no livro A-00027, N° 26616, folha 131-V.

OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL
Selma Santos de Lima - Registradora
Regina Coeli S. L. de Araújo - Substituta
Rua Neco de Andrade, 60 - Aroeiras
Fone: (83) 3396-1063
CNPJ: 35.492.990/0001-07
cartoriosantoslima@hotmail.com

NOME DO OFÍCIO
Cartório do Registro Civil - Aroeiras - PB

OFICIAL REGISTRADOR
Selma Santos de Lima

MUNICIPIO/UF
Aroeiras-PB

ENDEREÇO
Rua Neco de Andrade nº 60 Aroeiras-PB - CEP - 58489000 FONE:
(83) 3396-1063.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Aroeiras-PB, 3 de Dezembro de 2012

Selma Santos de Lima

Selma Santos de Lima
Oficiala do Registro Civil



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
PROTOCOLO DE BOLETIM DE
ACIDENTE DE TRÂNSITO



PBAT

COMUNICAÇÃO

1. DADOS DO ACIDENTE

BR: 116 KM: 441 DATA: 20/11/15 HORÁRIO: C 1955608
MUNICÍPIO: BARRA UF: CE

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA/UF OU NIV: 3074203/CE MARCA/MODELO: SUMO/MR06

3. ORIENTAÇÕES PARA O TRÂNSITO DO VEÍCULO

O veículo poderá transitar apenas se os equipamentos obrigatórios estiverem em perfeito estado de funcionamento e as avarias provocadas pelo acidente não gerarem risco ao trânsito.
Antes de realizar o reparo de seu veículo, observar o que dispõe a Resolução 362/10 do CONTRAN (www.denatran.gov.br), que trata das providências a serem adotadas em relação à classificação de danos do veículo (PEQUENA, MÉDIA ou GRANDE MONTA).

4. ORIENTAÇÕES PARA OBTENÇÃO DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO (BAT)

Obtenha cópia do BAT via internet: acesse www.dprf.gov.br/bat e informe o número da COMUNICAÇÃO (cabeçalho) e o CPF/CNPJ do envolvido.
Obtenha cópia do BAT em uma das unidades da PRF: Se você for um dos envolvidos no acidente, proprietário ou procurador legal de uma das partes, basta solicitar gratuitamente a cópia do BAT em qualquer uma das unidades operacionais da PRF, mediante a apresentação de documento de identidade e/ou procuração.
Em caso de dúvidas, entre em contato com o Núcleo de Acidentes da PRF do estado onde ocorreu o acidente, através do telefone ().

5. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE

NOME: ILDEU MATRÍCULA: 153584 ASSINATURA: [assinatura]

AS VÍTIMAS DE ACIDENTES TÊM DIREITO AO RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT. PARA MAIS INFORMAÇÕES, ACESSE www.dpvatseguro.com.br OU LIGUE 0800 0221204, SEM NECESSIDADE DE INTERMEDIÁRIOS.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935
Comunicação: C1955608
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V41J0Z-7203 Ônibus
Nome/Apelido: JOAO BATISTA GALDINO DE SOUSA
Data de Nascimento: 23/06/1989 Sexo: Masculino Estado Civil: Não Informado
Nome do Pai: EDMILSON DE ARAUJO SOUSA
Nome da Mãe: FRANCISCA GALDINO DE SOUSA
Endereço: SÍTIO CAPIM GRANDE - NUM. SN CEP: -
Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB Telefones: - Grau de Instrução: Não Informado
Naturalidade: - Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal: MOTORISTA E CONDUTOR DO
CPF: 015.546.194-08 Documento de Identificação: - Órgão Expedidor: -
Origem: AROEIRAS/PB - BRASIL Destino: JUAZEIRO DO NORTE/CE - BRASIL
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: AE Registro CNH: 04229892892/PB Primeira Habilitação: 13/11/2007
Validade CNH: 28/02/2017 País CNH: - Dormia? Não Km Percorridos: - Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences: -
Informações Complementares: Condutor não fez teste de alcoolemia, uma vez que foi internado no Hospital de Barro, e estava sob cuidados médicos.

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: - Responsável pela Recepção: -
Documento do Responsável: - Data/Hora da Recepção (hora local): -
Município/UF: - Motivo: -
Descrição do:

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V21N88-9472 Caminhão
Nome/Apelido: LUCIANO MARCOS DE SOUZA GOMES
Data de Nascimento: 16/06/1975 Sexo: Masculino Estado Civil: Não Informado
Nome do Pai: JOSE AFEU GOMES
Nome da Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUSA GOMES
Endereço: - CEP: -
Município/UF: - Telefones: - Grau de Instrução: Não Informado
Naturalidade: - Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal: MOTORISTA PROFISSIONAL
CPF: 036.225.894-20 Documento de Identificação: - Órgão Expedidor: -
Origem: - Destino: -
Estado Físico: Iluso Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: AE Registro CNH: 03214293947/RN Primeira Habilitação: 16/07/1993
Validade CNH: 16/09/2019 País CNH: - Dormia? Não Km Percorridos: - Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences: -
Informações Complementares: Foi feito o teste de alcoolemia n° 5506, que apresentou o resultado de 0,00mg/l

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

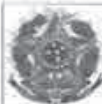
Tipo de Receptor: - Responsável pela Recepção: -
Documento do Responsável: - Data/Hora da Recepção (hora local): -
Município/UF: - Motivo: -
Descrição do:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 50



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935
Comunicação: C1955608
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: J02-7203 Sequencial: V1 Descrição: Ônibus Chassi: 9BSK8X2BE23533155 Renavam: 00795002435
Marca/Modelo: SCANIA/MPOL PARADISO Cor: BRANCA Ano: 2002 Tipo: Ônibus Emplacamento: GAD0 BRAVO/PB
Ocupantes: 45 Espécie: Passageiro Categoria: Aluguel
Proprietário: JAILSON DE SANTANA SILVA CPF/CNPJ: 030.725.934-00
Endereço: RUA PROJETADA SN 000SN CEP: 58.405-000
Município/UF: GAD0 BRAVO/PB Telefones:
COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA
Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: BRASIL Destino: BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: N88-9472 Sequencial: V2 Descrição: Caminhão Chassi: 98VN4B5A0YE671317 Renavam: 00732359910
Marca/Modelo: VOLVO/NH12330 4X2T Cor: BRANCA Ano: 2000 Tipo: Caminhão-Treitor Emplacamento: APODI/RN
Ocupantes: 1 Espécie: Tração Categoria: Aluguel
Proprietário: JOSE AFEU GOMES CPF/CNPJ: 067.202.694-53
Endereço: R ROBERTO CARLOS DE OLIVEIRA 448 CASA CEP: 59.700-000
Município/UF: APODI/RN Telefones:
COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA
Placa U1: RB2466 CURTIBA/R Placa U2: AS2446 - CURTIBA/R Placa U3: Placa U4:
Origem: BRASIL Destino: BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Carregado Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Ilesa Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:
Descrição da Carga: CIMENTO À GRANEL

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 50



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935
Comunicação: C1955608
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1515423 - HAROLD PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ	Data/Hora do Acidente (hora local): 16/11/2015 03:40	BR: 116	KM: 442,3
Município/UF: BARRO/CE	Tipo de Acidente: Colisão traseira	Sentido da Via: Crescente	
Fase do dia: Plena noite	Condições da Pista: Seca	Restrições de Visibilidade: Inexistente	
Sinalização existente: Vertical, Horizontal	Sinalização luminosa: Inexistente	Condição meteorológica: Céu Claro	
Houve danos ao patrimônio da União? Não	Data e horário da solicitação: 16/11/2015 04:45		
Houve solicitação de perícia? Sim	Data e horário do: 16/11/2015 10:00		
A perícia compareceu ao local do sinistro? Sim			

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural	Tipo de Localidade: Não edificada		
Existe acostamento? Sim	Estado de Conservação: Bom	Há desnível? Sim	É pavimentado? Sim
Possui defesa? Não existe	Possui meio-fio? Conservada(o)	Possui sarjeta? Conservada	Largura (m): 2,5
Existe canteiro central? Não	Estado de Conservação:	Largura (m): 0	Tipo de inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não informado	Estado de Conservação do Obstáculo:		
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular	Ocupação: Livre		
Cerca: Conservada	Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom	Tipo: Simples	Qtd. de Faixas: 2
Tipo de Pavimento: Asfalto	Perfil: Rampa >= 3%	Traçado: Reta	Curva Vertical: Não Existe
Superlargura: Não	Largura da Pista (m): 7	Estreitamento: Não Existe	Superelevação: Não

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 50



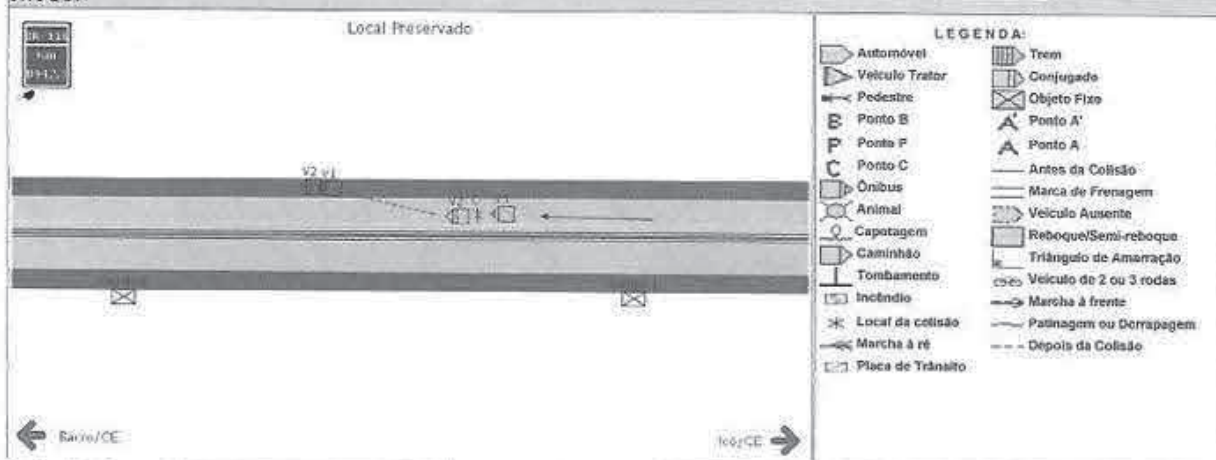
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935

Comunicação: C1955608

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUI



Latitude do Ponto C:		Longitude do Ponto C:				
Referência do Ponto A/A': Sarjeta 1		Referência do Ponto B: Sarjeta 2				
Distância AB (m): 75,3		Distância AC (m): 70,9				
		Distância BC (m): 98,3				
VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)
V1	FE	43,2	35,1	TE	30,1	48,1
V2	FE	81,0	18,2	TE	43,2	35,1

Narrativa da Ocorrência:

No dia 16/11/2015, às 03:59h, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 116, km 442,3, no município Barro/CE. A equipe chegou ao local às 04:35h, encontrando o veículo em posição de repouso e algumas vítimas no local, outras já haviam sido socorridas, a maioria encontrava-se fora dos veículos, mas algumas ainda estavam sendo retiradas por outros passageiros. O local foi preservado. Havia uma ambulância no local e por volta das 05:00h, esteve no local, uma viatura do SAMU, que atendeu algumas vítimas que ainda estavam no local, encaminhando-as para o Hospital de Barro.

A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. As condições ambientais eram boas, céu claro, e não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente.

O acidente, uma colisão traseira, envolveu os veículos, SCANIA/MPOL PARADISO R de placas JOZ7203/PB, doravante denominado V1, e VOLVO/NH12380 4X2T de placas NBB9472/RN, que tracionava os semirreboques de placas ABZ4445 e ABZ4456, doravante denominado V2. O acidente vitimou duas pessoas fatalmente, duas tiveram lesões graves e dez pessoas tiveram lesões leves.

O acidente ocorreu quando V1, que seguia o fluxo normal da via, deslocando-se da cidade de Aracaju/PB para Juazeiro do Norte/CE, colidiu com sua parte frontal na parte traseira de V2, que seguia de Fortaleza/CE para Salvador/BA e também seguia o fluxo normal da via, em um aclive, logo após um declive, numa reta.

Não foi identificado qualquer sinal de que o condutor de V1 tenha tentado qualquer manobra evasiva para evitar a colisão, nem encontrado qualquer marca de frenagem no local.

O croqui fornece uma representação esquemática do evento.

Os feridos foram atendidos no Hospital de Barro, ficando alguns internados, sob cuidados médicos, entre eles o condutor de V1, motivo pelo qual, não foi submetido a teste de alcoolemia, pois ainda faria exames para confirmar o grau das lesões.

O condutor de V2, submeteu-se ao teste de alcoolemia número 5596, que obteve o resultado de 0,00mg/l.

Não foram encontrados outros sinais/vestígios de ingestão de qualquer substância psicoativa.

Foi anexado neste boletim, a autorização de viagem nº 0003532918, com lista de passageiros, na qual estão listados 49 passageiros, além do condutor. Só foram identificados 37 pessoas do V1, sendo que duas delas (Adailza Brasilina de Arruda e Lindomar Felinto dos Santos) não constam na lista de passageiros. Vários passageiros não se encontravam mais no local, nem foram localizados ou identificados.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 50



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935
Comunicação: C1955608
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo do Envolvido: ☐ Passageiro ☒ Veículo V1/J02-7203 /Ônibus
Nome/Apelido: MARIA BORGES DA SILVA Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino Data de: 22/01/1959
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: ANTONIA MARIA DA CONCEICAO
Endereço: _____ CEP: _____
Município/UF: _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: ☒ BRASIL
CPF: 912.302.542-50 Documento de Identificação: _____ Órgão Expedidor: _____ Telefones: _____
Estado Civil: _____ Grau de Instrução: _____
Ocupação Principal: _____ Origem: _____ Destino: _____
Estado Físico: ☒ Lesões Leves ☐ Socorrido pela PRF? ☒ Não ☐ Usava Cinto? ☒ Ignorado ☐ Usava Capacete? ☒ Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? ☒ Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo do Receptor: _____ Responsável pela Recepção: _____
Documento do Responsável: _____ Data/Hora da Recepção (hora local): _____
Município/UF: _____ Motivo: _____
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323ffda8146bc45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 42 de 50



RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM ÔNIBUS E MICROÔNIBUS

Veículo: V1 / SCANIA/MPOLO PARADISO R	Placa: JOZ-7203
Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ	Nº BOAT: 83413935
Registro/Matrícula do Agente: 1515423	Data: 16/11/2015 03:40

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Avarias superficiais externas em revestimentos, para-choques, para-lamas, porta estepe ou aros de rodas.	P	X		
2	Avarias na estrutura das laterais ou do teto sem afetar posto de condutor, nem a coluna "B" da carroceria, nem o compartimento.	P		X	
3	Avarias na estrutura das laterais ou do teto afetando o posto de condutor.	M	X		
4	Avarias na estrutura afetando a coluna "B" da carroceria.	M	X		
5	Avarias na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M	X		
6	Avarias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas).	M		X	
7	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
8	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
9	Região da carroceria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
16	Chassi afetado termicamente na região da suspensão.	M		X	
17	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
18	Avarias em qualquer um dos eixos.	M		X	
19	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M	X		
20	Região do chassi termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
P: Item que individualmente implica em Dano Pequena Monta.					
M: Item que individualmente implica em Dano Média Montagem.					
G: Item que individualmente implica em Dano Grande Montagem.					

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição da peça	Sim	Não
21	Rodas/pneus	X	
22	Para brisa	X	
23	Vidros laterais/traseiros	X	
24	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)	X	
25	Faróis	X	
26	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinalar abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

- ☐ Dano de Pequena Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P
- ☒ Dano de Média Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M
- ☐ Dano de Grande Montagem: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena montagem" é o menos grave e "dano de grande montagem" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Não foi recolhido o disco diagrama do tacógrafo, uma vez que a legislação preconiza que tal procedimento deve ser feito pela perícia forense.

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323ffda8146bc45



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935
Comunicação: C1955608
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES TRATORES

Veículo: V2 / VOLVO/NH12380 4X2T Placa: NBB-9472
Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ Nº BOAT: 83413935
Registro/Matrícula do Agente: 1515423 Data: 16/11/2015 03:40

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias externas sem afetar coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta fogo, soleira ou assoalho.	P		X	
2	Carroceria com avarias externas na estrutura, sem afetar o compartimento de carga.	P		X	
3	Avarias em para-lamas(s) (dianteiro ou traseiro), porta-estepe, para-choque dianteiro ou perfis laterais do chassi (se houver)	P		X	
4	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
5	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes da união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
6	Para choque traseiro danificado.	M		X	
7	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
8	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
9	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
16	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
17	Chassi afetado termicamente na região da suspensão.	M		X	
18	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

P: Item que individualmente implica em Dano de Pequena Monta.

M: Item que individualmente implica em Dano de Média Monta.

G: Item que individualmente implica em Dano de Grande Monta.

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	Sim	Não
19	Rodas/pneus		X
20	Para-brisas		X
21	Vidros laterais/traseiros		X
22	Retrovisores externos (direita e/ou esquerda)		X
23	Faróis		X
24	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X
25	Carenagens		X
26	Lonas (sliders)		X

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

☐ Dano de Pequena Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P

☐ Dano de Média Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M

☐ Dano de Grande Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935
Comunicação: C1955608
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES TRATORES

Veículo: Reboque 1 do V2 / VOLVO/NH12380 4X2T Placa: ABZ4466 (Reboque 1)
Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ Nº BOAT: 83413935
Registro/Matrícula do Agente: 1515423 Data: 16/11/2015 03:40

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias externas sem afetar coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta fogo, soleira ou assoalho.	P		X	
2	Carroceria com avarias externas na estrutura, sem afetar o compartimento de carga.	P		X	
3	Avarias em para-lamas(s) (dianteiro ou traseiro), porta-estepe, para-choque dianteiro ou perfis laterais do chassi (se houver)	P		X	
4	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
5	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto(quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
6	Para choque traseiro danificado.	M		X	
7	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
8	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
9	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
16	Chassi com região tecnicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
17	Chassi afetado tecnicamente na região da suspensão.	M		X	
18	Chassi com região tecnicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

P: Item que individualmente implica em Dano de Pequena Monta

M: Item que individualmente implica em Dano de Média Monta

G: Item que individualmente implica em Dano de Grande Monta

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	Sim	Não
19	Rodas/pneus		X
20	Para-brisa		X
21	Vidros laterais/traseiros		X
22	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
23	Faróis		X
24	Lanternas (dianteiras, laterais, ou traseiras)		X
25	Carenagens		X
26	Lonas (siders)		X

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

- ☐ Dano de Pequena Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P
☐ Dano de Média Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M
☐ Dano de Grande Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8148bc45



RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES TRATORES

Veículo: Reboque 2 do V2 / VOLVO/NH12380 4X2T Placa: ABZ4446 (Reboque 2)
Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ Nº BOAT: 83413935
Registro/Matrícula do Agente: 1515423 Data: 16/11/2015 03:40

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias externas sem afetar coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta fogo, soleira ou assoalho.	P		X	
2	Carroceria com avarias externas na estrutura, sem afetar o compartimento de carga.	P		X	
3	Avarias em para-lamas(s) (dianteiro ou traseiro), porta-estepe, para-choque dianteiro ou perfis laterais do chassi (se houver)	P	X		
4	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
5	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto(quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
6	Para choque traseiro danificado.	M	X		
7	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
8	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
9	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios.	M	X		
10	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
11	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
12	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
13	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
14	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
15	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
16	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
17	Chassi afetado termicamente na região da suspensão.	M		X	
18	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	C		X	

P: Item que individualmente implica em Dano de Pequena Monta.

M: Item que individualmente implica em Dano de Média Monta.

G: Item que individualmente implica em Dano de Grande Monta.

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	Sim	Não
19	Rodas/pneus	X	
20	Para-brisa		X
21	Vidros laterais/traseiros		X
22	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
23	Faróis		X
24	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	
25	Carenagens	X	
26	Lonas (siders)		X

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

- ☐ Dano de Pequena Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria P
☒ Dano de Média Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M
☐ Dano de Grande Monta: quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

"Dano de pequena monta" é o menos grave e "dano de grande monta" é o de maior gravidade

A classificação do dano do veículo terá a mesma classificação do item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA".

Observações:

Não foi recolhido o disco diagrama do tacógrafo, uma vez que a legislação preconiza que tal procedimento deve ser feito pela perícia forense.
* O acidente não provocou danos à carroceria.

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45
NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935

Comunicação: C1955608

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES

Veículo: Reboque 1 do V2 / VOLVO/NH12380 4X2T

Placa: ABZ4466 (Reboque 1)

Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ

Nº BOAT: 83413935

Registro/Matrícula do Agente: 1515423

Data: 16/11/2015 03:40



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45

NÚMERO DE CONTROLE: d323fda8146bc45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 48 de 59



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83413935

Comunicação: C1955608

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM REBOQUES, SEMI-REBOQUES, CAMINHÕES E CAMINHÕES

Veículo: V2 / VOLVO/NH12380 4X2T

Placa: NBB-9472

Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ

Nº BOAT: 83413935

Registro/Matrícula do Agente: 1515423

Data: 16/11/2015 03:40



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 11/01/2016 11:52:45

NÚMERO DE CONTROLE: d323ffda8146bo45

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 49 de 50

A FATURAR

Reconheço a prestação dos serviços (o Prestador), e/ou qualificação (mediante apresentação de fatura, de valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais).

Nome: _____ RG: _____
Ass. Responsável: _____

Obj. Postado após horário de post. ag. (D) (Depois da Hora)

SERV. POSTAIS: DIRETOS E DEVIDOS (E) (DEVIDOS)

CAC - Cartão e Bônus Matroa: _____
Demais Localidades: 0000/25/252 (Arquiteto e Reclamações: 0000/25/252) sem sorteios com br

VIA-AGENCIA: _____ SARA: 1.4.02

ECT - EMP. FOM. DE CURSOS E TREINAM. AG: 3000657 AC: ANDEIRAS

ARDEIRAS _____ PB
CNPJ: 04003160405 Tel: _____
Ins. Est.: 70044500

COMPROVANTE DO ATENDIMENTO

Cliente: _____ TELEBRASIL INTER-CONEXÃO 9700
CNPJ/CPF: 0724000000000
Doc. Post: 172222200
Contrato: 901223636 Cód. Adm: 11000000
Cartão: 62260055

Movimento: 25/02/2018 Hora: 15:55:29
Caixa: 7516440 Matrícula: 14702004
Lançamento: 022 Atendimento: 00006
Modalidade: A Faturar ID Tráfego: 100000000

DESCRIÇÃO	QTD	PREÇO UNITÁRIO
SEGURO OPWAT	1	38,58
Valor do Porte (R\$)	15,10	
CNPJ/CPF Remetente: 0072400000000		
Nome Remetente: ADELTA CARLOS DA SILVA		
Endereço Remetente: S1110 MIRADOR DO CASSA - RJ		
Cont. Endereço: RJ		
Cep Remetente: 20420-000		
Cidade Remetente: ARDEIRAS		
UF Remetente: PB		
SEDEX - CONTRATO	1	44,02
Valor do Porte (R\$)	44,02	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (KG): 0,120		
Peso Tarifado: 0,120		
OBJETO: 115408123348		

FE - S. ED. S. ES - S
Obj. Postado após horário de post. ag. (D) (Depois da Hora)

TOTAL DO ATENDIMENTO(S) (2,10)

Valor Declarado no selo (R\$) _____
No caso de objeto com valor, favor selar, declarando o valor do objeto.

FE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, considerar o próximo dia útil como o "Dia da Postagem".

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, **JAILSON BEZERRA DE ANDRADE**, Brasileiro, casado, agente político, portador do RG: 1.888.99-2 2ª via SSP-pb expedida em 03/12/2007; CPF: 022.462.764-38, residente e domiciliado na Rua Manoel Barbosa Monteiro, Nº 73, centro de Aroeiras-paraíba, CEP. 58.489.000 juridicamente capaz, **DECLARO**, sob as penas da lei que a Sra. **JOSEFA CARDOSO DA SILVA**, Brasileira, união estável, servidora publica municipal, portadora do RG: 1.974.502-2ª via SSP-pb; CPF: 007.381.224-24, residente e domiciliada no sítio mirador zona rural de aroeiras, PB, CEP 58.489.000, conviveu em união estável de natureza familiar publica e duradoura com o Sr. **ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO**, Brasileiro, união estável, servidor publico municipal portador do RG: 2.378.634.2ª via SSP-pb e CPF: 036.350.714-04, falecido em 16 de novembro de 2015, e conviveu pelo período de 07(sete anos) até a data do seu falecimento, destaco ainda que o casal teve 02(dois) filhos a saber: **DANIEL CARDOSO DE ARAUJO**, nascido em 28/11/2012 e **ELOÁ VITORIA CARDOSO DE ARAUJO**, nascida em 27/10/2010.

Declaro ainda que estou ciente das penas prevista no art.299 do código penal brasileiro, caso seja comprovada falsidade nesta declaração.

Aroeiras, PB, 02 de fevereiro de 2016

JAILSON BEZERRA DE ANDRADE

Declarante

1º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO
Rua do Rosário, 48 - Centro - Aroeiras-PB

Reconheço como autêntica a verdadeira
a(s) firma(s) de Jailson Bezerra de Andrade

conforme autógrafo arquivado neste ofício.

Aroeiras, 19 de fevereiro de 2016

Em testemunho da verdade.

Severino Ramos de A. Santos

SEL04ACU93291-EMJ2

Severino Ramos de A. Santos
TABELIÃO



A FATIAR

Reconheço a prestação dos serviços acima prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: RG: Ass. Responsável:

Obj. Postado após horário fixo post. ag. DH (Depois da Hora)

SERV. POSTAIS DIREITOS E ULVERES-LEI 6538/76

CAC - Capitais e Regiões Metrop. 3003/100
Demais Localidades: 0800/25/282 Sugestões e Reclamações: 0800/25/100 www.correios.com.br

VIA-CLIENTE SARA 7.4.02

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEFONOS
AB: 30300657 - AC ARDEIRAS

ARDEIRAS

CNPJ: 340285163000104
Ins. Est.: 160745600

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: SEGURADORA LIDER CORREIO SEGU
CNPJ/CPF: 09248303000104
Doc. Post.: 172221058
Contrato: 9412200306 Cód. Ade.: 11206769
Cartão: 62161655

Envio: 25/12/2016 Hora: 15:53:35
Caixa: 72518271 Matrícula: 64789522
Lançamento: 021 Atendimento: 00004
Modalidade: A Faturar ID Tronco: 109943648

DESCRIÇÃO
SEGURO DPVAT
Valor do Porte(R\$): 18,58
CNPJ/CPF Remet.: 00738122424
Nome Remetente: JOSEFA CARLOS DA SILVA
Endereço Remet.: SITIO MIRADOR, O CASA - ARE
Cont. Endereço: A RURAL
Cep Remetente: 58469-000
Cidade Remet.: ARDEIRAS
UF Remet.: PB

SEDEX - CONTRATO
Valor do Porte(R\$): 33,01
Cep Destino: 20031-205 (R\$)
Peso real (KG): 0,101
Peso Tarifado: 0,100
OBJETO: 015075014316R

PE - 5 EL - S - S
Obj. Postado após horário fixo post. ag. DH (Depois da Hora)

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 51,59

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor, faça seguro, declarando o valor do objeto.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, consideram o próximo dia útil como o "Dia da Postagem".

CC RREIOS

CORR

MORTE Seguro DPVAT - Protocolo de Recepção de Documentos

Seguradora Líder - DPVAT

1. QUALIFICAÇÃO DO ACIDENTENome da Vítima ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETOData do Acidente 16/11/2015CPF: 036390714-04**2. QUALIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**Nome DANIEL CARDOZO DE ARAUJO
JOSEFA CARDOZO DA SILVA, ELIA VITORIA CARDOZO DE ARAUJO☒ Beneficiário ☐ Representante Legal: Grau de Parentesco: VÍDUA E FILHOSEndereço SÍTIO MIRADORNo. 5N Complemento _____ Bairro ZONA RURALCidade ARREIPIRA UF PB CEP 58489-000Telefone (83) 81516813 (83) 82186689 Email _____**Informações Importantes**

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa na Seguradora Líder DPVAT.
- Para acompanhar o processo, acesse nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue 0800 022 12 04
- A indenização por Morte é de R\$ 13.500,00.
- Representante Legal - Pessoa que representa a vítima menor (0 a 15 anos). Pode ser PAI ou MÃE.

Atenção! ☐ Preencha com ☒ Para documentação entregue**3. DOCUMENTOS BÁSICOS PARA A GARANTIA DE MORTE**

- ☒ Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial (Cópia Autenticada e legível).
- ☒ Carteira de Identidade da vítima (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - Cópia simples e legível).
- ☒ CPF da vítima (Cópia simples e legível).
- ☒ Carteira de Identidade do(s) beneficiário(s) (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - Cópia simples e legível).
- ☒ CPF do(s) beneficiário(s) (Cópia simples e legível).
- ☒ Comprovante de Residência em nome do(s) Beneficiário(s) (Cópia simples e legível). Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).
- ☒ Autorização de Pagamento / crédito de indenização - original para cada beneficiário - anexado com cópia simples de qualquer documento comprobatório dos dados bancários. (modelo no balcão de atendimento).
- ☒ Certidão de Óbito da Vítima (Cópia autenticada e legível).

OBSERVAÇÃO:

- Poderão ser solicitados documentos complementares, conforme legislação em vigor, dependendo de cada caso específico, como por exemplo:

- 1) Prova da condição de cônjuge (esposa ou esposo) - quando era legalmente casado(a) com a vítima
- 2) Prova da condição de companheirismo - quando convivia maritalmente com a vítima e esta era solteiro(a) ou separado(a) judicialmente ou divorciado(a).
- 3) Prova da condição de casado(a) e de companheirismo - quando a vítima falece no estado civil de casado(a) mas estava separado(a) do esposo(a) e tinha um(a) companheiro(a).

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUEData 29/01/2016 Identidade 1.974.502 2ª VÍDUA

Nome _____

Josefa Cardoso da Silva
Assinatura do Portador**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS**☐ Recebi os documentos assinaladosData 1/1/ Matr. Correios _____

Nome _____

Assinatura do Atendente



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 292 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 07/01/2016 11:40:35

Data / Hora da Ocorrência : 16/11/2015 04:00:00

Endereço da Ocorrência: ROD BR 116

PROXIMO AO AÇUDE CIPÓ

BARRO / CE

Ponto de Referência:

Severino Ramos de A. Santos
TABELIAO

1º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO
Rua do Rosário, 48 - Centro - Aracaju-PB

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente fotocópia extraída
do próprio original ora exibido; dou fé.
Aracaju, 19 de janeiro de 2016

600:ACW84770-5H4U

Histórico

advertido das penas de falso testemunho disse que reside na cidade de AROEIRAS/PB, e vem a esta cidade a procura de laudos cadavéricos do acidente ocorrido e ora registrado; QUE, o fato se deu no dia 16/11/2015 por volta das 04h, fato ocorrido na BR 116 próximo a sede do Município do Barro/CE, onde envolveram-se dois veículos UM ONIBUS SCANIA/MPOLO PARADISO R, ANO 2002, COR VERMELHA, PLACAS JOZ 7203 QUE BATEU NA TRASEIRA DE UM CAMINHÃO de placas até então não anotadas; QUE, neste acidente faleceram seu pai e seu esposo Manoel Jose da Silva (certidão de óbito 01752501552015400003147000251290) e Antonio Vicente de Araujo Neto (certidão de óbito 01752501552015400003147000251371); QUE, o fato foi REGISTRADO 488-17938/2015; QUE, NO referido B.O não foi incluso as pessoas vítimas de lesões que também iam no citado ônibus, inclusive socorridas pelo SAMU a vários hospitais da região, das cidades de Milagres, Barro e Barbalha; QUE, as pessoas são que saíram acidentadas são: 01: SANDRA MARIA FRANCISCO MARCOLINO (RG 3.591.306 SSP/PB CPF 016.020.364/38) 02: ANA BEATRIZ DE LUNA (REGISTRO DE NASCIMENTO Nº 24926 FLS 270-V) 03- JOSE LEONARDO PEREIRA DE LUNA (RG.3.983.113 SSP/PB, CPF 086.514.124/01; 04- RAIMUNDO EMILIANO DA SILVA (RG 2.918.521 SSP/PB E CPF 625.671.447-49); 05: LIVIA JANIELE BARBOSA DE SOUZA (CPF 112.425.014/01); 06- MARIA LEUZA GALDINO DA SILVA (RG 1836697 SSP/PB E CPF 041.517.604-79) 07-IRENE MENDES DA SILVA NASCIMENTO (RG 2648739 SSP/PB E CPF 039.082.644-80) 08- JOSE SEVERINO DE LUNA (RG 2379473 2ª VIA SSP/PB E CPF 039.082.644-80) 09- MARIA GORETE MENDES GONÇALVES (RG 2796210 2ª VIA SSP/PB E CPF 058.672.094-400) 10- GERLANDE MENDES DE LUNA (RG 3648571 SSP/PB E CPF 104.960.084-39) 11- VALDENEIDE MENDES DO NASCIMENTO LUNA (RG 2132846 SSP/PB E CPF 024.101.064-04; 12- MARIA BORGES DA SILVA (RG 925132 SSP/PB E CPF 084.140.954-45 13- MARIA VANUSA DA SILVA NASCIMENTO (RG 3454174 SSP/PB E CPF 126.269.084-60) 13- MARIA DE LOURDES DA SILVA BARBOSA (RG 2795713 SSP/PB E CPF 051.648024-30) 14- JOSE SILVINO DA SILVA (RG 1108233 SSP/PB E CPF 477742314-04) 15 - JOSE CARDOSO DA SILVA (RG 2784207 SSP/PB E CPF 105.492.384-17) 16-MARIA DAS DORES DA CONCEIÇÃO (RG 3606617 2ª VIA SSP/PB E CPF 016081824-95) 16-JOSE BIDÃO NETO (RG 590.234 2ª VIA SSP/PB E CPF 494.525.417-68) 17- JOSE SERAFIM GALDINO (CPF 453.093.884-00) 18- MARIA BORGES DA SILVA (RG 1250645 SSP/PB E CPF 038.183.044-67) 19- TAMIRES MARCOLINO, RENALE FRANCISCO MARCOLINO E GUSTAVO MARCOLINO DE SOUZA SILVA (TODOS FILHOS DE SANDRA MARIA FRANCISCO MARCOLINO) 22- MARIA MENDES GONÇALVES, LUCAS MENDES GONÇALVES E TIAGO MENDES GONÇALVES (TODOS FILHO DE MARIA GORETE GONÇALVES RG 2796210 2ª VIA SSP/PB E CPF 058672094-40) 25-ALICE MENDES DO NASCIMENTO, ANA PAULA MENDES DO NASCIMENTO E ALEXANDRE MENDES DO NASCIMENTO (TODOS FILHOS DE MARIA DAS DORES MENDES DO NASCIMENTO RG 2928420 SSP/PB E CPF 054.321.124-00); 28- ANDRESSA NASCIMENTO DE FREITAS ARAUJO (RG 3886691 SSP/PB E CPF 107.607.074-48) 29- JOSE EDUARDO MENDES DO NASCIMENTO LUNA (REGISTRO DE NASCIMENTO 25071 FLS 13 LIVRO 2/25) 30 VALDENEIDE MENDES DO NASCIMENTO LUNA (CPF 024.101.064-04); 31-IROSMAR SOARES DOS SANTOS (FILHO DE LINDOMAR FELITO DOS SANTOS RG 3030004 SSP/PB E CPF 054.217.144-97); 32- MARIA DE LOURDES GOMES BARBOSA (RG 1889443 2ª VIA SSP/PB E CPF 031.124.504-85; 33 MARIA BARBARELA

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Pág. 1 de 2

Impresso em: 07/01/2016 12:24

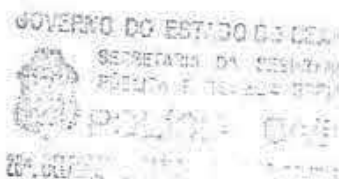
Jose Carlos da Silva



Que se



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 292 / 2016

BARBOSA DE ARAUJO (RG 4228592 SSP/PB) (FILHA DE MARIA DE LORDES GOMES BARBOSA); 34- ANDREZA BARBOSA DE LIMA E ALEANDRA DA SILVA LINA (FILHAS DE MARIA BORGES DA SILVA) 36- MARIA DAS DORES MENDES DO NASCIMENTO (RG2928420 SSP/PB E CPF 054.321.124-00) 37- JOSE RENATO BARBOSA (RG 1407143 SSP/PB E CPF 768.417.404-59) 38- JOSE FRANCISCO DA CRUZ (RG 2918521 SSP/PB E CPF 625.671.447-49) 39 MARIA JOSE DA CONCEIÇÃO (RG 3135367 SSP/PB E CPF 064.305.024-81) 40- RAIMUNDO JOSE DA SILVA (RG 908289 SSP/PB E CPF 035.535.048-38) 41- ANALIA PEREIRA DA SILVA (RG 2719.669 SSP/PB E CPF 041361064-08) 42- ROSEMIRO DE SOUZA RODRIGUES (RG 4179762 SSP/PB E CPF 121.982.574-32) 43- ADEILSA BRASILIANA DE ARRUDA (RG 1657090 SSP/PB E CPF 874308864-34; 44- ANDRESSA NASCIMENTO DE FREITAS ARAUJO (RG 3886691 SSP/PB E CPF 107.607.074-48); 45- LINDOMAR FELINTO SANTOS (RG 3030004 SSP/PB E CPF 054.217.144-97) 46- ANTONIO FRANCISCO DE FARIAS (RG 532293 SSP/PB E CPF 014.123.337-09; 47- MAURINO PESSOA DA SILVA (RG 406803 SSP/PB E CPF 179.942.921-00) 48- RITA ZULMIRA DA SILVA (RG 1072575 SSP/PB E CPF 690.218.214-00) 49 RANIERE DA SILVA DE SOUZA (RG REGISTRO DE NASCIMENTO 1723. RG 3794450 SSP/PB E CPF 112.374.074-78) 50- EDUARDO PESSOA DA SILVA (RG 184668 SSP/PB E CPF 951.445.874-53; QUE, tem procuração para mencionar tais nomes do acidente e veio a Juazeiro do Norte para pegar os dois laudos cadavéricos acima citados bem como registrar o B.O. E nada mais disse.

Noticiante(s)

Nome : JOSEFA CARDOSO DA SILVA

Endereço : SIT MIRADOR

Bairro : ZONA RURAL

Município/UF : AROEIRAS PB BRASIL

Telefone: 8381082324

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

EUGÊNIO MARCOS DOS SANTOS - MAT.: 169047-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Josefa Cardoso da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

LEVI GONÇALVES LEAL - MAT.: 132616-1-X



1º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO
Rua do Rosário, 48 - Centro - Aroeiras-PB

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente fotocópia extraída do próprio original ora exibido; dou fé.

Aroeiras, 19 de novembro de 2016

Ass: ACW84777 - OSOK







ANTT Agência Nacional de Transportes Terrestres

A Agência Nacional de Transportes Terrestres - ANTT **autoriza** a empresa abaixo qualificada, por meio deste Termo de Autorização eletrônico, a prestar o serviço de transporte rodoviário interestadual e internacional de passageiros sob o regime de fretamento eventual ou turístico na forma e condições aqui estabelecidas:

INFORMAÇÕES BÁSICAS DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM				
Número da Autorização: 0003532918		Data da Emissão: 15/11/2015 20:32:34		
Tipo de Solicitação: Comum		Data da Autorização: 15/11/2015 20:32:34		
		Código de Controle: 2E54830176B174A0		
Empresa				
Razão Social: JAILSON DE SANTANA SILVA		CNPJ: 06.115.865/0001-80		
Placa Veículo: JOZ7203		Telefone SAC: 08008801315-0800880		
Contratante				
Razão Social: RAIMUNDO EMILIANO DA SILVA		CPF: 453.096.804-97		
Dados da Nota Fiscal				
Data de Emissão: 16/11/2015	Número: 000107	Nº de Série: A	UF: PB	Valor em R\$: 684,00
Informações do Início da Viagem				
Data Início: 16/11/2015 01:00				
País: BRASIL	UF: PB	Município: AROEIRAS		
Logradouro: CENTRO				
Motorista(s)				
Nome: JOÃO BATISTA GALDINO DE SOUZA		Prontuário: 04229892892	Admissão: 02/07/2015	
Outras Informações				
Motivo da Viagem: Religioso				
Nº de Pessoas Transportadas (conforme listagem anexa): 49				
KM Percorrida (ida/volta): 900				
Município mais distante para o retorno desta autorização de viagem				
UF: CE				
Município: JUAZEIRO DO NORTE				

INFORMAÇÕES DO ROTEIRO DE VIAGEM					
País	UF	Município	Localidade	Data Chegada	Data Partida
BRASIL	PB	AROEIRAS	CENTRO		16/11/2015 01:00
BRASIL	CE	JUAZEIRO DO NORTE	CENTRO	16/11/2015 12:00	18/11/2015 20:00
BRASIL	PB	AROEIRAS	CENTRO	19/11/2015 05:00	

INFORMAÇÕES DOS ESTABELECIMENTOS DE APOIO			
País	UF	Município	Localidade
Estabelecimento			

RELAÇÃO DE PASSAGEIROS				
Ordem	Nome	Tipo Documento	No. Documento	Órgão Expedidor
1	ALEANDRA DA SILVA LIMA Menor	Certidão Nascimento	22236	CERT. NASCIMENTO
2	ALICE MENDES DO NASCIMENTO Menor	Certidão Nascimento	23582	CERT. NASCIMENTO

3	ANA BEATRIZ BARBOSA DE LUNA Menor	Certidão Nascimento	24926	CERT. NASCIMENTO
4	ANA PAULA MENDES DO NASCIMENTO Menor	Certidão Nascimento	24611	CERT. NASCIMENTO
5	ANALIA PEREIRA DA SILVA	Carteira de Identidade	2719669	SSP/PB
6	ANDRESSA NASCIMENTO DE FREITAS ARAUJO	Carteira de Identidade	3886691	SSP/PB
7	ANDREZA BARBOSA DE LIMA Menor	Certidão Nascimento	24884	CERT. NASCIMENTO
8	ANTONIO FRANCISCO DE FARIAS	Carteira de Identidade	532293	SSP/PB
9	ANTONIO VICENTE DA SILVA	Carteira de Identidade	2378634	SSP/PB
10	EDUARDA PESSOA DA SILVA	Carteira de Identidade	1846684	SSP/PB
11	FLAVIANA BIDAIO DA SILVA Menor	Certidão Nascimento	19935	CERT. NASCIMENTO
12	GERLANDE MENDES DE LUNA	Carteira de Identidade	3648571	SSP/PB
13	GUSTAVO MARCOLINO DE SOUZA SILVA Menor	Certidão Nascimento	00033101552009	CERT. NASCIMENTO
14	IRENE MENDES DA SILVA NASCIMENTO	Carteira de Identidade	2648739	SSP/PB
15	JOSE CARDOSO DA SILVA	Carteira de Identidade	2784207	SSP/PB
16	JOSE FRANCISCO DA CRUZ	Carteira de Identidade	2918521	SSP/PB
17	JOSE SERAFIM GALDINO	Carteira de Identidade	138403	SSP/PB
18	JOSE SEVERINO FREITAS DE LUNA Menor - (C)	Certidão Nascimento	00033101552015	CERT. NASCIMENTO
19	JOSE SILVIO DA SILVA	Carteira de Identidade	1108233	SSP/PB
20	JOSE BIDAIO NETO	Carteira de Identidade	590234	SSP/PB
21	JOSE SEVERINO DE LUNA	Carteira de Identidade	2379473	SSP/PB
22	JOSEFA ELZA GALDINO DA SILVA	Carteira de Identidade	3630360	SSP/PB
23	JOSENILDO BIDAIO DA CUNHA	Carteira de Identidade	3489533	SSP/PB
24	LIVIA JANIELLEN BARBOSA DE SOUZA Menor	Certidão Nascimento	30219	CERT. NASCIMENTO
25	LUCAS MENDES GONCALVES Menor	Certidão Nascimento	25427	CERT. NASCIMENTO
26	MANOEL JOSE DA SILVA	Carteira de Identidade	981221	SSP/PB
27	MARIA BARBARA BARBOSA DE ARAUJO	Carteira de Identidade	4228592	SSP/PB
28	MARIA DAS DORES MENDES DO NASCIMENTO	Carteira de Identidade	2928420	SSP/PB
29	MARIA DE LOURDES GOMES BARBOSA	Carteira de Identidade	1889443	SSP/PB
30	MARIA DE LOURDES DA SILVA BARBOSA	Carteira de Identidade	2795713	SSP/PB
31	MARIA GORETH MENDES GONCALVES	Carteira de Identidade	2796210	SSP/PB
32	MARIA MENDES GONÇALVES Menor	Certidão Nascimento	24092	CERT. NASCIMENTO
33	MARIA BORGES DA SILVA	Carteira de Identidade	1250645	SSP/PB
34	MARIA BORGES DA SILVA	Carteira de Identidade	925123	SSP/PB
35	MARIA DAS DORES DA CONCEICAO	Carteira de Identidade	3606617	SSP/PB
36	MARIA JOSE DA CONCEICAO	Carteira de Identidade	3135367	SSP/PB
37	MARIA VANUSA DA SILVA NASCIMENTO	Carteira de Identidade	3454174	SSP/PB
38	MAURINO PESSOA DA SILVA	Carteira de Identidade	406803	SSP/PB
39	RAIMUNDO EMILIANO DA SILVA	Carteira de Identidade	912457	SSP/PB
40	RAIMUNDO JOSE DA SILVA	Carteira de Identidade	908289	SSP/PB
41	RANIERE SILVA DE SOUZA	Carteira de Identidade	3794450	SSP/PB
42	RENALI FRANCISCO MARCULINO Menor - (C)	Certidão Nascimento	00033101552010	CERT. NASCIMENTO
43	RENATA DA SILVA BARBOSA	Carteira de Identidade	4292759	SSP/PB
44	RITA ZULMIRA DA SILVA	Carteira de Identidade	1072575	SSP/PB
45	ROSEMIRO DE SOUZA RODRIGUES	Carteira de Identidade	4179762	SSP/PB
46	SANDRA MARIA F. MARCULINO	Carteira de Identidade	3591306	SSP/PB
47	SEBASTIANA PESSOA DA SILVA	Carteira de Identidade	2939358	SSP/PB
48	TAMIRES MARCOLINO	Carteira de Identidade	24885	SSP/PB
49	TIAGO MENDES GONCALVES Menor - (C)	Certidão Nascimento	00033101552013 1 00027 208 0026770 29	CERT. NASCIMENTO
Inclusões e/ou Alterações na Relação de Passageiros				
			No.	Órgão



Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social
Perícia Forense do Estado do Ceará - Pefoce
Coordenadoria de Medicina Legal - COMEL
NÚCLEO DE PERÍCIAS MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS DE JUAZEIRO DO NORTE

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
JUAZEIRO DO NORTE

Registro No.: 599438

Em: 17/11/2015

Livro.: 0050

Pág.: 098

Digitador: ERIKA_PAKIS/

Enviar para: DELEGACIA REG. DE JUAZEIRO DO NORTE

20ª DELEGACIA REG. DE JUAZEIRO DO NORTE
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a cópia do Documento
referido confere com o Original.
em 18. Juiz. do Norte 01/01/2016

Cadavérico

Em 17 de Novembro do ano de 2015, no Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de JUAZEIRO DO NORTE

Foram designados o(s) perito(s):

Joel Boechat De Moraes Junior CREMEC Nº: 10244

para procederem a exame de corpo de delito (cadavérico) em um corpo recebido no Necrotério às 03:10 de 17/11/2015 e identificado como sendo de:

Antonio Vicente De Araujo Neto

conforme informações contidas na Guia Policial de nº 3299 / 2015 , emitida pelo (a) DELEGACIA REG. DE JUAZEIRO DO NORTE

e que o acompanhava, após descreverem com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrarem, descobrirem e observarem, responderem aos seguintes quesitos:

PRIMEIRO - Houve morte?; SEGUNDO - Qual a causa da morte?; TERCEIRO - Qual o Instrumento ou meio que produziu a morte?; QUARTO - Foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio insidioso ou cruel? (Resposta Especificada).

Em consequência, às 16:00 hs de 16/11/2015 passaram os peritos a fazer o exame ordenado e as investigações que julgaram necessárias, findo os quais declaram:

Histórico: Às 15:30 horas do dia 16/11/2015, deu entrada no necrotério do Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Juazeiro do Norte o corpo de Antonio Vicente de Araújo Neto, que teria sido vítima de acidente de trânsito às 04:00 horas do dia 16/11/2015, na Rodovia BR-166, na zona rural de Barro-CE, falecendo imediatamente no local, conforme informações contidas na guia policial Nº 488-3299/2015 da Delegacia Regional de Juazeiro do Norte, que acompanha o corpo.

Identificação: Trata-se de um corpo do sexo masculino, de cor parda, idade aparente de 30 anos, boa compleição física, cabelos castanho escuros crespos grandes, barba e bigode raspados, olhos castanho escuros, dentes preservados, trajando jaqueta preta, camisa polo cor de rosa e bermuda marrom clara, sem tatuagens.

Descrição:

Tanatognose: Ao exame, observamos rigidez cadavérica difusa, esfriamento cadavérico, livores de hipóstase dorsais, desidratação ocular, midríase fixa e ausência de quaisquer sinais de manifestações vitais.

Exame externo:

1. Geral: Exibe múltiplas equimoses e feridas contusas superficiais em todo o corpo.
2. Cabeça e Pescoço: Exibe equimose no olho direito e epistaxe.
3. Tórax: Exibe afundamento do tórax e múltiplas fraturas no esterno e gradil costal.
4. Dorso: Exibe múltiplas feridas contusas superficiais tipo arrasto.
5. Abdome: Exibe avulsão dos intestinos através do períneo.
6. Membros Superiores: Exibe fratura completa fechada no braço direito.
7. Membros Inferiores: Exibe fratura fechada na pelve, fraturas completas fechadas bifemorais e fratura completa exposta na perna direita.

Exame Interno:

Registro nº: 599438

Emitido por: ERIKA_PAKISA

Emitido em: 14/12/2015 16:03

Pág.: 1



...Continuação do Laudo de nº: **599438** Livro.: 0050 Pág.: 098 Data: 17/11/2015

1. Cabeça: Realizada incisão bimaotoidea e rebatido o couro cabeludo, constatamos:
Couro cabeludo: Sem sinais de trauma.
Crânio: Exibe fraturas nas fossas anterior direita e média bilateral da base do crânio.
Cavidade craniana: Exibe hemorragia subaracnóidea difusa.

2. Pescoço: Sem sinais de trauma.

Realizada incisão mentopubiana e rebatido o plastrão esterno-costal, constatamos:

3. Tórax e abdome: Observa-se esmagamento toracoabdominal difuso.

Discussão: A causa da morte foi politraumatismo por esmagamento por ação de instrumento contundente. A provável causa jurídica da morte é acidente. A coleta de sangue para exame de alcoolemia não foi realizada devido à pequena quantidade de sangue disponível e ao estado de coagulação.

Conclusão: Diante do exposto, inferimos tratar-se de morte real por:

Politraumatismo;

Esmagamento;

Ação de instrumento contundente.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

1 - Sim;

2 - Esmagamento;

3 - Instrumento contundente;

4 - Não.

Nada mais havendo a registrar, encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme assino.


Joel Boechat De Moraes Junior
1º Perito CREMEC Nº: 10244

SELO DE AUTENTICIDADE
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

Germação de J. do Norte
Superior de Perícia Forense de J. do Norte
PERF 024762

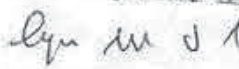
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL

20ª DEPARTAMENTO DE INVESTIGAÇÃO DE MORTES
AUTENTICAÇÃO

Certifico que este documento
referido confere com o Original.

Ass. do Perito

07.01.2016



MF163042-1-C

20ª D.R.P.C.
POLÍCIA CIVIL

F.L.S.

UNIVERSIDADE DE JUAZEIRO DO NORTE

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: JOSEFA CARDOSO DA SILVA, brasileira, solteira, servidora pública municipal, portadora do RG n. 1.974.502 – 2ª. via SSP/PB e CPF n. 007.381.224-24, residente e domiciliada no Sítio Mirador, zona rural de Aroeiras – Paraíba, cep. 58.489-000.

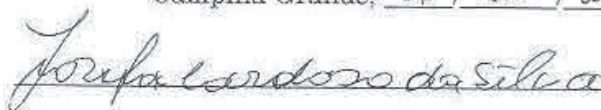
OUTORGADOS: Béis. CHARLES PEREIRA DINOÁ, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n° 9314 e PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB sob n° 2748, ambos com endereço profissional na Rua Semeão Leal, n. 176, 1º andar, sala 106, centro, Campina Grande – Paraíba, cep. 58.400-093. Email: charlesdinoa@hotmail.com / pteotoniosantos@gmail.com.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula ad judicia et extra, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome da outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15).

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Campina Grande, 06 / 06 / 2017.



Outorgante

**SINISTRO 3160294576 - Resultado de consulta por
beneficiário**

VÍTIMA ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO

COBERTURA Morte

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Comprev Previdência S/A-Filial
Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO ELOA VITORIA CARDOSO DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 13541201401

Posição em 05-06-2017 23:05:16

Pedido de indenização cancelado.



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 19 de Maio de 2016

Carta nº: 9102051

A/C: JOSEFA CARDOSO DA SILVA

Sinistro: 3160294576 ASL-0876199/16
Vítima: ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO
Data Acidente: 16/11/2015
Natureza: MORTE
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Segue anexo termo de audiência.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
JUÍZO DA COMARCA DE AROEIRAS

Processo nº 0800259-20.2017.815.0471
Juíza de Direito Flávia de Souza Baptista.
Promovente Josefa Cardoso da Silva, rep. os menores Daniel Cardoso de Araújo e Eloá Vitória Cardoso de Araújo.
Promovido Seguradora Comprev Seguros e Previdência S/A

TERMO DE AUDIÊNCIA

Em **25 de outubro de 2017**, às 10:40 horas, na sala de audiências do Fórum Judiciário local desta cidade de Aroeiras, estado da Paraíba, onde se achava presente a MM. Juíza de Direito em substituição desta comarca, comigo técnica judiciária ao final assinado, foi realizada a audiência nos autos da ação acima especificada.

Realizado o pregão por Oficial de Justiça, certificou-se a ausência das partes, as quais não foram intimadas para o presente ato. -x-

Iniciada a audiência, pela MM. Juíza foi dito: não tendo sido cumpridas as intimações das partes, torne-se impossível realizar esta audiência. Verifico que este processo foi distribuído no Juizado especial, entretanto, a inicial se fundamenta no rito ordinário e a petição está direcionada à Vara Única. Diante disso, **redistribua-se à Vara Única, intimando a parte autora.** Após, cumpram-se as seguintes determinações: Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia. Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais. **Redistribua-se e cumpra-se com atenção.** Nada mais havendo, encerrou-se este termo. -x-


Analista/Técnico Judiciário


Flávia de Souza Baptista
Juíza de Direito em substituição


Oficial de Justiça

Segue anexo correspondência devolvida, referente à Carta de citação.



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DA PARAÍBA**

Ao Ilmo(a) Sr(a). Representante Legal
Comprev Seguros e Previdência S/A
Rua 25 de Março, 705, SI 203, Centro
Fortaleza/CE - Cep: 60.060-120

R.4 07/02/2018
[Handwritten signature]



29/774





CORREIOS
BRASIL

AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07
AR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

JT 28020926 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

12/12/2017	14/12/2017	20/12/2017
:	:	:
h	h	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

CIDADE / LOCALITÉ

5 8 4 8 9 0 0 0

- ☐ NÃO PAGO
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE O N.º INDICADO
☐ FALTO DO
☐ DESCONHECIDO
☒ INCORRETO
☒ AUSENTE
☒ NÃO PROCURADO
☐ OUTROS

BRASIL

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)

☐ INFORMAÇÃO PRESTADA
PELO
SINDICO
☐ REMETIDO AO
SERVIÇO POSTAL EM

DATA:

HUBRICA:

Padua Mesquita
2805-5



Mat. 810254-9

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE AROEIRAS - PARAÍBA.

AUTOS n. 0800259-20.2017.8.15.0471

PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS, já qualificado no instrumento procuratório constante do ID n. 8994950, vem perante Vossa Excelência para requerer que determine ao cartório que proceda à sua inclusão no sistema como procurador da autora.

Por oportuno, destaca que todas as intimações atinentes ao processo em tela deverão ser feitas na pessoa do BEL. PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS, cujo endereço também consta do referido instrumento, sob pena de nulidade.

Requer, por oportuno, o prosseguimento da lide com respectiva designação da audiência de instrução e julgamento.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Aroeiras, 05/03/2018.

Dr. Pedro Teotonio dos Santos

Advogado OAB/PB 2748



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Aroeiras

PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706) 0800259-20.2017.8.15.0471

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de inclusão do advogado Pedro Teotonio dos Santos (ID 12892015), como patrono da parte autora. Preceda a escrivania a alteração requerida.

Intime-se a parte promovente, por seu advogado, para acostar certidão de óbito do falecido, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial, consoante art. 321, parágrafo único, do CPC.

AROEIRAS, data do registro eletrônico

Maria Carmen Heráclio do Rêgo Freire Farinha

Juíza de Direito

(assinado eletronicamente)



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Aroeiras

PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706) 0800259-20.2017.8.15.0471

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de inclusão do advogado Pedro Teotonio dos Santos (ID 12892015), como patrono da parte autora. Preceda a escrivania a alteração requerida.

Intime-se a parte promovente, por seu advogado, para acostar certidão de óbito do falecido, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial, consoante art. 321, parágrafo único, do CPC.

AROEIRAS, data do registro eletrônico

Maria Carmen Heráclio do Rêgo Freire Farinha

Juíza de Direito

(assinado eletronicamente)

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE AROEIRAS - PARAÍBA

PROC. Nº 0800259-20.2017.8.15.0471

JOSEFA CARDOSO DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seu advogado e bastante procurador que ao final subscreve, legalmente constituído, vem respeitosamente à presença de V.Ex^a, em cumprimento ao despacho retro (id. 15677901), fazer **JUNTADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO** requerida pelo juízo.

PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS

OAB/PB 2748

CNPJ
06.747.620/0001-75

Cartório Gonçalves - 1º Ofício

Rua Manoel Américo 256

Centro - Cep. 63.380-000

Barro - CE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

ANTONIO VICENTE DE ARAÚJO NETO

MATRÍCULA:

017525 01 55 2015 4 00003 147 0002513 71

SEXO Masc.	COR parda	ESTADO CIVIL E IDADE SOLTEIRO, 37 anos
NATURALIDADE AROEIRAS-PB	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CI Rg N° 2378634;	ELEITOR SIM
RESIDÊNCIA E FILIAÇÃO residente SÍTIO MIRADOR, SN, AROEIRAS/PB, filho(a) de JOSÉ VICENTE DE ARAÚJO e MARIA ARAÚJO DO NASCIMENTO		
DATA E HORA DO FALECIMENTO dezoesseis de novembro de dois mil e quinze às 04:00hs		DIA 16
		MÊS 11
		ANO 2015
LOCAL DE FALECIMENTO RODOVIA BR 116, ZONA RURAL - BARRO, ESTADO DO CEARÁ,		
CAUSA DA MORTE POLITRAUMATISMO, ESMAGAMENTO, AÇÃO DE INSTRUMENTO CONTUNDENTE		
SEPULTAMENTO, CREMAÇÃO (MUNIC. E CEMIT. SE CONHECIDOS) CEMITERIO DE MANOELAS - AROEIRAS - PB		DECLARANTE JOSEFA CARDOSO DA SILVA
NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO DR. JOEL BOCHAT DE MORAIS JUNIOR - CRM 10.244, DO N° 227458850		
OBSERVAÇÕES / AVERSAÇÕES O falecido deixou dois (02) filhos, deixou bens a inventariar.		

CARTÓRIO GONÇALVES - 1º OFÍCIO

MARIA ROSIMAR LEITE DE LIMA GONÇALVES,
Registradora.

Barro - Ceará

Rua Manoel Américo, 256 Centro

Tel. 8835541507

Barro, 24 de novembro de 2015.

JUCIANO FERNANDES DE SOUZA
Escrevente

Juciano Fernandes de Souza
Escrevente Substituto.



Válido Somente Com o
Selo de Autenticidade

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

Vara Única de Aroeiras

Rua Padre Leonel Franca, S/N, Centro, AROEIRAS - PB - CEP: 58489-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

SENTENÇA

Nº do Processo: 0800259-20.2017.8.15.0471

Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)

Assuntos: [Pobreza]

AUTOR: JOSEFA CARDOSO DA SILVA, DANIEL CARDOSO DE ARAUJO, ELOA VITORIA CARDOSO DE ARAUJO

RÉU: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA SA

Vistos, etc.

Intime-se a parte promovente (expediente eletrônico), a fim de informar o correto endereço da parte promovida, para fins de citação, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da petição inicial, nos termos do art. 321, do CPC.

Cumpra-se.

AROEIRAS-PB, data e assinatura eletrônica.

Maria Carmen Heráclio do Rêgo Freire Farinha

Juíza de Direito

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

Vara Única de Aroeiras

Rua Padre Leonel Franca, S/N, Centro, AROEIRAS - PB - CEP: 58489-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

SENTENÇA

Nº do Processo: 0800259-20.2017.8.15.0471

Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)

Assuntos: [Pobreza]

AUTOR: JOSEFA CARDOSO DA SILVA, DANIEL CARDOSO DE ARAUJO, ELOA VITORIA CARDOSO DE ARAUJO

RÉU: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA SA

Vistos, etc.

Intime-se a parte promovente (expediente eletrônico), a fim de informar o correto endereço da parte promovida, para fins de citação, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da petição inicial, nos termos do art. 321, do CPC.

Cumpra-se.

AROEIRAS-PB, data e assinatura eletrônica.

Maria Carmen Heráclio do Rêgo Freire Farinha

Juíza de Direito

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE AROEIRAS - PB

Proc. nº 0800259-20.2017.8.15.0471

JOSEFA CARDOSO DA SILVA, devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por seu advogado signatário, vem respeitosamente à presença de V.Ex^a, em cumprimento ao despacho retro, comunicar e requerer o que se segue:

Por meio do despacho próximo passado, a parte foi instada a apresentar novo endereço para citação da promovida. Pois bem, tendo em vista a ineficiência do mandado no endereço previamente indicado (filial da promovida), requer que a mesma seja citada em sua matriz, no endereço abaixo indicado:

° AV MEM DE SÁ, nº 247, Andar 1 Parte, Cep. 20.230-151, Centro, Rio de Janeiro - RJ

Email: secretaria@comprev.com.br - Tel. (21) 2505-2040/ (21) 2505-2010

O presente endereço consta na consulta do registro da empresa - CNPJ - site da receita federal.

Pedro Teotônio dos Santos

OAB/PB 2748

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

Vara Única de Aroeiras

Rua Padre Leonel Franca, S/N, Centro, AROEIRAS - PB - CEP: 58489-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

DESPACHO

Nº do Processo: 0800259-20.2017.8.15.0471

Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)

Assuntos: [Pobreza]

AUTOR: JOSEFA CARDOSO DA SILVA, DANIEL CARDOSO DE ARAUJO, ELOA VITORIA CARDOSO DE ARAUJO

RÉU: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA SA

Vistos, etc.

Cite-se o promovido por meio de carta com aviso de recebimento, no endereço indicado na petição de ID nº 21846901, para, querendo, apresentar contestação, consignando-se o prazo de quinze dias úteis para tanto, a contar da juntada aos autos do AR respectivo, sob pena de serem presumidas verdadeiras as alegações de fato não impugnadas (art. 341, CPC).

Não apresentada contestação no prazo supra, certifique-se o ocorrido e venham-me os autos conclusos.

Apresentada contestação, independentemente de nova conclusão, intime-se a parte autora, por seu advogado (meio eletrônico), para, querendo, apresentar impugnação no prazo de 15 dias (art. 350, CPC).

Em seguida, independentemente de nova conclusão, intem-se ambas as partes, por seus respectivos advogados (meio eletrônico), para, querendo, especificarem as provas que desejam produzir em sede de instrução, no prazo comum de 15 dias, fundamentando sua necessidade, pertinência e adequação, sob pena de indeferimento e julgamento antecipado do mérito.

Venham-me os autos conclusos somente após o decurso do último prazo.

Aroeiras, data e assinatura eletrônica.

Maria Carmen Hereáclio do Rêgo Freire Farinha

Juíza de Direito



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Aroeiras

PROCESSO Nº 0800259-20.2017.8.15.0471

PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)
[SEGURO]

AUTOR: JOSEFA CARDOSO DA SILVA, DANIEL CARDOSO DE ARAUJO, ELOA VITORIA
CARDOSO DE ARAUJO
RÉU: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA SA

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO**

Nome: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A

Endereço: Avenida Mem de Sá_, 247, Andar 1 Parte, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:
20230-151**

, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, nos termos do artigo 238 e seguintes do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 335 do CPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial.

Aroeiras, 14 de agosto de 2019.

WALFREDO WAGNER TRAJANO FERREIRA
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 17080213132673900000008802219

CERTIDÃO

DEVOLVO O PRESENTE MANDADO TENDO EM VISTA TER SIDO EXPEDIDO POR EQUÍVOCO POR ESTA NOBRE ESCRIVANIA JUDICIAL. DOU FÉ.

AROEIRAS PB, 23.08.2019

SILENO MIGUEL DA SILVA

OFICIAL DE JUSTIÇA



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Aroeiras**

PROCESSO Nº 0800259-20.2017.8.15.0471

PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)
[SEGURO]

AUTOR: JOSEFA CARDOSO DA SILVA, DANIEL CARDOSO DE ARAUJO, ELOA
VITORIA CARDOSO DE ARAUJO
RÉU: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA SA

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO**

Nome: COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A

Endereço: Avenida Mem de Sá_**, 247, Andar 1 Parte, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20230-151

, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, nos termos do artigo 238 e seguintes do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 335 do CPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial.

Aroeiras, 14 de agosto de 2019.