



Número: **0800259-20.2017.8.15.0471**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Aroeiras**

Última distribuição : **02/08/2017**

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

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSEFA CARDOSO DA SILVA (AUTOR)		PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS (ADVOGADO)	
D. C. D. A. (AUTOR)		PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS (ADVOGADO)	
E. V. C. D. A. (AUTOR)		PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS (ADVOGADO)	
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8993306	02/08/2017 14:14	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
8993341	02/08/2017 14:14	<a href="#">inicial</a>	Outros Documentos
8994344	02/08/2017 14:14	<a href="#">RG e CPF promoventes</a>	Documento de Identificação
8994356	02/08/2017 14:14	<a href="#">comprovante de residencia</a>	Documento de Comprovação
8994425	02/08/2017 14:14	<a href="#">documentos comprobatorios da legitimidade dos promoventes</a>	Documento de Comprovação
8994471	02/08/2017 14:14	<a href="#">documentos comprobatorios do sinistro1</a>	Documento de Comprovação
8994519	02/08/2017 14:14	<a href="#">documentos do sinistro</a>	Documento de Comprovação
8994950	02/08/2017 14:14	<a href="#">procuração</a>	Procuração
8994969	02/08/2017 14:14	<a href="#">documentos</a>	Outros Documentos
10492213	30/10/2017 10:58	<a href="#">Termo de Audiência</a>	Termo de Audiência
10492236	30/10/2017 10:58	<a href="#">Termo de audiência 0800259-20.2017.815.0471</a>	Termo de Audiência
12543336	14/02/2018 18:27	<a href="#">Outros Documentos</a>	Outros Documentos
12543353	14/02/2018 18:27	<a href="#">AR devolvido - Carta de citação - 0800259-20.2017.815.0471</a>	Outros Documentos
12892015	05/03/2018 13:32	<a href="#">Petição de habilitação nos autos</a>	Petição de habilitação nos autos
15677901	02/08/2018 20:47	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
15730338	03/08/2018 10:55	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
16064931	21/08/2018 09:09	<a href="#">Petição</a>	Petição
16065230	21/08/2018 09:09	<a href="#">Cert. de Obito</a>	Outros Documentos

21586 298	31/05/2019 09:24	<a href="#">Sentença</a>	Sentença
21741 037	05/06/2019 02:12	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
21846 901	07/06/2019 12:44	<a href="#">NOVO ENDEREÇO</a>	Petição
22017 113	17/06/2019 08:52	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
23500 386	14/08/2019 11:34	<a href="#">Carta</a>	Carta
23789 942	23/08/2019 13:25	<a href="#">Devolução de Mandado</a>	Devolução de Mandado
23789 944	23/08/2019 13:25	<a href="#">0800259-20.2017 COPREV SEGUROS</a>	Devolução de Mandado

Petição Inicial em PDF

**Exma. Sra. Dra. Juíza de Direito da Vara Única da Comarca de AROEIRAS – Paraíba.**

**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, s/n, zona rural do Município de Aroeiras – Paraíba, cep. 58.489-000, por si e representando seus filhos menores **DANIEL CARDOSO DE ARAÚJO**, brasileiro, menor impúbere, estudante e **ELOÁ VITÓRIA CARDOSO DE ARAÚJO**, brasileira, menor impúbere, estudante, ambos residentes e domiciliados no endereço de sua genitora, sem endereço eletrônico, por conduto de seu procurador e advogado adiante assinado, devidamente constituído e qualificado nos termos do instrumento procuratório anexo, 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, onde receberá intimações, vem perante Vossa Excelência para promover a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT** em face da **SEGURADORA COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**, pessoa jurídica de direito

privado, com personalidade jurídica própria, inscrita no CNPJ sob o n. 14.333.631/0001-37, com endereço na Rua vinte e cinco de março, 705 – sala 203, centro, Fortaleza – Ceará, cep. 60060-120, pelas razões que passa a expor para ao final requerer:

### **DA GRATUIDADE PROCESSUAL**

A princípio, declara a requerente que é pessoa pobre, na mais clara acepção do termo, não dispondo de condições para arcar com o pagamento das custas e demais despesas processuais sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, por tal razão requer, com fundamento nos artigos 98 e 99 do NCPC, que lhe sejam concedidos os benefícios da assistência judiciária gratuita.

### **DOS FATOS**

A promovente convivia em união estável com **ANTÔNIO VICENTE DE ARAÚJO NETO**, portador da Cédula de Identidade n. 2.378.634-2ª. via SSP/PB e CPF n. 036.350.714-04, **falecido em data de 16/11/2015, vítima de acidente de trânsito, nas proximidades do Município de Barro/CE, BR 116, quando o ônibus SCANIA/APOLO PARADISO R, ANO 2002, COR VERMELHA, PLACAS JOZ 7203, em que a vítima viajava, colidiu com a traseira de um caminhão de placas não identificadas, tendo a vítima vindo a óbito no local do sinistro consoante demonstram os documentos que instruem a presente.**

Conforme a Certidão de Óbito acostada ao presente petítório, a vítima (companheiro da promovente) teve como

causa mortis **“POLITRAUMATISMO, EMAGAMENTO, AÇÃO DE INSTRUMENTO CONTUNDENTE”**, tudo causado pelo acidente automobilístico.

O Boletim de Ocorrência n. 488/292/2016, oriundo da Delegacia de Juazeiro do Norte – CE, é claro em demonstrar que a morte do companheiro da promovente, Sr. ANTÔNIO VICENTE DE ARAÚJO NETO, deu-se única e exclusivamente em razão do sinistro, ou seja, por acidente de trânsito, sendo tal fato inquestionável, até mesmo porque houve outras mortes, bem como várias pessoas lesionadas que atestam que o acidente foi de grandes proporções.

**A promovente, quando da morte do Sr. ANTÔNIO VICENTE DE ARAÚJO NETO, convivia em união estável com o mesmo, com o qual teve 02 (dois) filhos, ambos menores, sendo: DANIEL CARDOSO DE ARAÚJO, nascido em 28/11/2012 e ELOÁ VITÓRIA CARDOSO DE ARAÚJO, nascida em 27/06/2010.**

A condição de companheira da promovente encontra-se patentemente demonstrada ao passo que foi devidamente reconhecida pelo INSS – Instituto Nacional do Seguro Social, estando a receber o benefício da Pensão Por Morte, NB. 1695730264, desde o dia 19/01/2016, com data de início de vigência em 16/11/2015, precisamente, na data do óbito.

Salienta-se que o direito dos promoventes, consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, sendo-lhe devido o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e

quinhentos reais), uma vez que resta comprovado na documentação acostada aos autos o nexo causal entre o acidente e a morte.

Denota-se legítimo o dever da promovida em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo Sr. ANTÔNIO VICENTE DE ARAÚJO NETO, culminando com o seu óbito, a promovente, COMPANHEIRA DO FALECIDO, busca a tutela jurisdicional do Estado para fazer valor o seu direito.

### **DAS PRÁTICAS ABUSIVAS DA PROMOVIDA QUE RESULTARAM NA PRESENTE DEMANDA JUDICIAL**

Com o falecimento de seu companheiro, Sr. ANTÔNIO VICENTE DE ARAÚJO NETO, a promovente requereu administrativamente junto à promovida, o pagamento do SEGURO DPVAT, formulando pedido em data de 29 de janeiro de 2016 (cf. documento anexo).

A partir daí, instalou-se um verdadeiro calvário na vida da promovente, uma vez que, mesmo entregando todos os documentos solicitados pela promovida, esta sempre solicitava outros, dificultando sobremaneira, o acesso da promovente ao pagamento do seguro.

Convém esclarecer que os vários documentos que a promotora solicitou, onerou demasiadamente as finanças da promotora, chegando ao ponto de impossibilitá-la de receber o seguro porque não tinha condições de buscar os documentos exigidos, retirar vias atualizadas, ou mesmo, pagar as postagens de remessa dos documentos.

Forçoso é dizer que as copiosas exigências objetivam tão somente desestimular a busca dos beneficiários pelo recebimento do seguro por falta de condições financeiras.

Em assim sendo, a única possibilidade que resta à promotora é valer-se da justiça para ter o seu direito amparado.

### **DA LEGITIMIDADE ATIVA DA PROMOVENTE PARA PLEITEAR O PAGAMENTO DO SEGURO EM SEUS NOME E DE SEUS FILHOS**

O seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres DPVAT, conhecido popularmente como seguro obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidente de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.

A redação atual do artigo 4º da Lei n. 6.194/74, após modificação dada pela Lei n. 11.482/2007, que regula o seguro obrigatório aduz que:



*“Art. 4º. A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei n. 10.406, de 10 de janeiro de 2002 – Código Civil.”*

Assim, resta claro que os promoventes devem ser indenizados pelo seguro, como medida de direito, visto que a promovente era companheira e seus filhos, aqui promoventes, filhos do falecido.

Desta feita, tem a promovente o direito a metade do valor do seguro, e a outra metade deverá partilhada entre os filhos do extinto (aqui promoventes) em partes iguais.

### **DO PEDIDO**

Em vista de tudo o que fora acima exposto, requer:

- a) O deferimento dos benefícios da justiça gratuita, nos termos do artigo 98 e seguintes do CPC/2015;
- b) A designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do artigo 319, VII do CPC/2015;
- c) A citação do promovido, por meio postal, nos termos do artigo 246, inciso I do CPC/2015;
- d) A procedência da ação para no final julgar procedente, condenando o promovido ao pagamento do Seguro Obrigatório (DPVAT), no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), acrescidos de juros de mora, atualização monetária, custas processuais e honorários de advogado na base usual de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do débito e demais cominações legais.

e) Protesta e requer provas o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, notadamente pela prova documental acostada à inicial, oitiva de testemunhas a serem arroladas em momento oportuno, novos documentos que se mostrarem necessários e demais meios de provas aptos a demonstrar o direito dos promoventes.

Dá à causa o valor de R\$ 13.500,00.

Termos em que,  
Pede e espera deferimento.  
Aroeiras, 05/06/2017

Bel. CHARLES PEREIRA DINOÁ  
Advogado OAB/PB 9314

Bel. PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS  
Advogado OAB/PB 9314

135 412 014 01  
CPF  
CERT. NASC. Nº25956 - LIV/00026 - FLS. 100 - CARTORIO AROEIRAS-PB  
DOC. ORIGEM  
AROEIRAS-PB  
DATA DE NASCIMENTO 27/06/2010  
NATURALIDADE  
ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO  
FILIAÇÃO  
ELDA VITÓRIA CARDOSO DE ARAUJO  
NOME  
4.381.026  
DATA DE EXPEDIÇÃO 15/12/2015  
REGISTRO GERAL  
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

135 411 874 09  
CPF  
CERT. NASC. Nº0026816 - LIV/00027 - FLS. 131 - CARTORIO AROEIRAS-PB  
DOC. ORIGEM  
QUEIMADAS-PB  
DATA DE NASCIMENTO 28/11/2012  
NATURALIDADE  
ANTONIO VICENTE DE ARAUJO NETO  
FILIAÇÃO  
DANIEL CARDOSO DE ARAUJO  
NOME  
4.381.031  
DATA DE EXPEDIÇÃO 15/12/2015  
REGISTRO GERAL  
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

010.182.156.205  
CPF  
CERT. NASC. Nº8882 FLS. 147 LIV. A/001  
DOC. ORIGEM  
ITATUBA-PB  
DATA DE NASCIMENTO 07/07/1975  
NATURALIDADE  
MÁRIA DE LOURDES CARDOSO  
FILIAÇÃO  
MANOEL JOSÉ DA SILVA  
NOME  
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinar de linha (S)  
Mat. 15093-19-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
V-02  
ESTADO DA PARAIBA  
P-234  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DA POLÍCIA CÍVIL  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO




*Josefa Cardoso da Silva*  
ASSINATURA NOTÍCIAS

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

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  
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

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

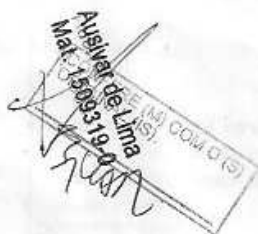
ZONA RURAL

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: 35.492.990/0001-87

VÁLIDO 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
JOSEFA CARDOSO DA SILVA (NIT: 1906623259-1)	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			
ELOA VITORIA CARDOSO DE ARAU	FILHA	27/06/2010			
			REQUERIDA EM 19/01/2016 DATA DE ÓBITO 16/11/2015		
			LOCAL E DATA AROEIRAS PB	06/05/2016	OL 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 AQUÍ



**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			
ELOA VITORIA CARDOSO DE ARAU	FILHA	27/06/2010			
			REQUERIDA EM 19/01/2016 DATA DE ÓBITO 16/11/2015		
			LOCAL E DATA AROEIRAS PB	06/05/2016	OL 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.					
Ausciliar de Lima Mat. 15094194-0 Elisete Berchiol da Silva Iwai Presidenta do INSS					

010.182.156.205

Assinatura  
Mat. 15093-19-01  
(15) COM. O. 151

5013196987409270000009808430170516



JOSEFA CARDOZO DA SILVA  
MIRADOR SN CASA  
ZONA RURAL  
APOEIRAS PB  
58489-000



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**FAC**  
991232506042013-03/05/08  
INSS  
CORREIOS

098084

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  
☐ FALLECIDO

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: .....

RESPONSÁVEL

VISTO

FORM. CON39A

099319

27 MAR 2013

INFORMAÇÃO ESCRITA PELO  
PORTEIRO/SINDICO

099319



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

AVOS  
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 10/11/15 HORÁRIO: C 1955608

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACAUF OU NIV. 3074203/PB UF: CE

3. ORIENTAÇÕES PARA O TRÂNSITO DO VEÍCULO

MARCA/MODELO: SCALA / M 106

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](http://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](http://www.dprf.gov.br/bat) e informe o número da COMUNICAÇÃO (cabecalho) 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 umas 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 J. L. ALMEIDA MATRÍCULA 153584 ASSINATURA

AS VÍTIMAS DE ACIDENTES TÊM DIREITO AO RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT. PARA MAIS INFORMAÇÕES, ACESSE [www.dpvatseguro.com.br](http://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: V1/J0Z-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: V2/NBB-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: Ilícito 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: 10/09/2018 País CNH: - Dormia? Não Km Percorridos: - Horas Dirigindo: Ignorado  
Pertences: -  
Informações Complementares: Foi feito o teste de alcoolemia n° 5596, 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: JOZ-7203 Sequencial: V1 Descrição: Ônibus Chassi: 9BSK8X2BE2353155 Renavam: 00795502435  
Marca/Modelo: SCANIA/MPOL PARADISO Cor: BRANCA Ano: 2002 Tipo: Ônibus Emplacamento: GADÓ 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: GADÓ 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: NBB-9472 Sequencial: V2 Descrição: Caminhão Chassi: 9BVN4B5A0YE671317 Renavam: 00732359910  
Marca/Modelo: VOLVO/NH12380 4X2T Cor: BRANCA Ano: 2000 Tipo: Caminhão-Trator 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: AB24466 - CURTIBA/PR Placa U2: AB24446 - CURTIBA/PR 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"



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 - HAROLDO 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  
Houve solicitação de perícia? Sim Data e horário da solicitação: 16/11/2015 04:45  
A perícia compareceu ao local do sinistro? Sim Data e horário do: 16/11/2015 10:00

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 Largura (m): 2.5  
Possui defesa? Não existe Possui meio-fio? Conservada(o) Possui sarjeta? Conservada  
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 Superelevação: Não  
Superlargura: Não Largura da Pista (m): 7 Estreitamento: Não Existe

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



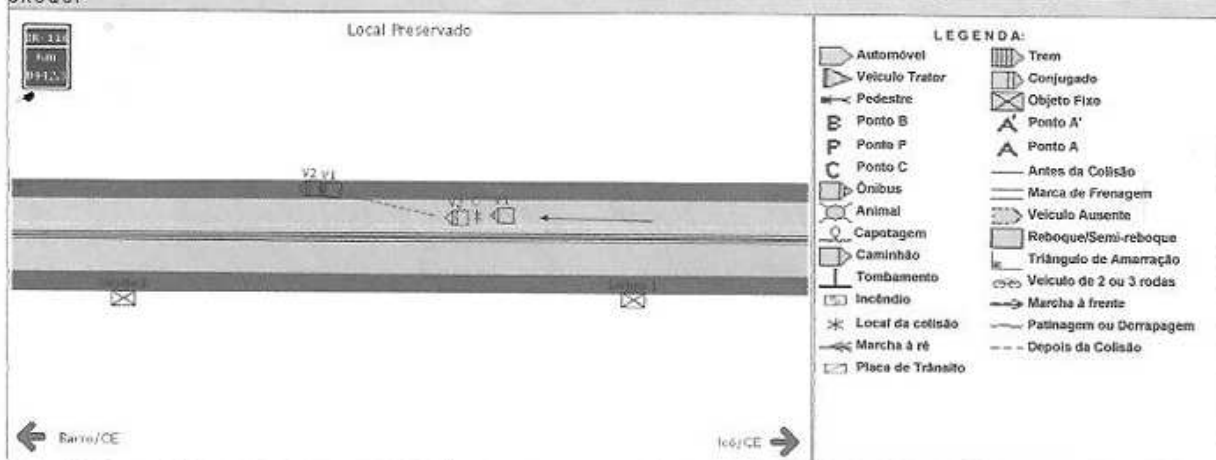
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
Sistema de Informações Operacionais  
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

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	61,0	18,2	TE	43,2	35,1

Narrativa da Ocorrência:

No dia 16/11/2015, às 03:58h, 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 06:00h, 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 semireboques 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 fazia 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 nesse 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/JQZ-7203 /Ônibus  
Nome/Apelido:  MARIA BORGES DA SILVA Sexo:  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:  Orgão 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



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 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	Avárias superficiais externas em revestimentos, pára-choques, pára-lamas, porta estepe ou aros de rodas.	P	X		
2	Avárias na estrutura das laterais ou do teto sem afetar posto do condutor, nem a coluna "B" da carroçaria, nem o compartimento.	P		X	
3	Avária nas estruturas das laterais ou do teto afetando o posto do condutor.	M	X		
4	Avária na estrutura afetando a coluna "B" da carroçaria.	M	X		
5	Avária na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M	X		
6	Avárias 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 carroçaria com o chassi.	M	X		
8	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
9	Região da carroçaria 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	Avária 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 Monta.

G: Item que individualmente implica em Dano Grande Monta.

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição da peça	Sim	Não
21	Rodas/pneus	X	
22	Pára 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

Assinala 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.

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



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-estope, 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 unidade 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-lamas		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 (alders)		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/Matricula 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.	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, 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:

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 2 do V2 / VOLVO/NH12380 4X2T Placa: ABZ4446 (Reboque 2)  
Nome do Agente/Assinatura: HAROLDO PEREIRA DE AGUIAR MUNIZ Nº BOAT: 83413935  
Registro/Matricula 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.	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, 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 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

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



Frente



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: d323ffda8146bc45

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

Página 49 de 50

# A FATURAR

Reconheço a prestação dos serviços (ativos prestados), e/ou qualificação 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. DI (Depois da Hora)

SERV. POSTAIS: DIRETOS E DEVIADOS 111 05/08/78

CAC - Capitais e Regiões Metrop. 1000000  
Demais Localidades: 0000/25/252 Diretos e  
Reclamações: 0000/25/100 via correios com br

VIA-AGENCIA SARA 1.4.02

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELÉGRAFOS  
AG: 30300657 - RJ ARDEIRAS

ARDEIRAS - RJ  
CNPJ: 00.000.000/0001-00  
Ins. Est.: 100045000

## COMPROVANTE DO CANCELAMENTO

Cliente: 01000000000000000000  
CNPJ/CPF: 000000000000000000  
Doc. Post: 172222000  
Contrato: 991220000000000000  
Cartão: 02260000

Movimento: 25/02/2018 Hora: 15:53:29  
Caixa: 7516440 Matrícula: 14782654  
Lancamento: 022 Atendimento: 00006  
Modalidade: A Faturar ID Trâmite: 100045000

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO UNIT.
SEGURO DPVAT	1	38,50
Valor do Porte (R\$)	16,50	
CNPJ/CPF Remetente: 000000000000000000		
Nome Remetente: AUGUSTA CAROLINA DA SILVA		
Endereço Remetente: SÍTIO MIRADOUR, 100 LUGA - RJ		
Cont. Endereço: RUA		
Cep Remetente: 28000-000		
Cidade Remetente: ARDEIRAS		
UF Remetente: RJ		
SEDEX - CONTRATO	1	44,00
Valor do Porte (R\$)	44,00	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (KG): 0,120		
Peso Tarifado: 0,120		
OBJETO: 11000000000000000000		

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

TOTAL DO ATENDIMENTO (R\$) 12,10

Valor Declarado não solicitado (R\$)  
No caso de objeto com valor, faça seguro, 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 primeiro 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 sitio 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 e 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  
TABELIÃO

Severino Ramos de A. Santos  
TABELIÃO



# A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) 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 fim post. ag. DH: Depois da Hora)

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

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

VIA-CLIENTE SAAV 7.4.02

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

ARDEIRAS  
CNPJ: 34028316364903 Tel.: - PB  
Ins. Est.: 160745690

## COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: SEGURADORA LIDER CONSUMO SEGU  
CNPJ/CPF: 0924880000104  
Doc. Post.: 172221052  
Contrato: 961220036 Cod. Adm.: 11205779  
Cartão: 1226165

Movimento: 25/02/2016 Hora: 15:53:35  
Caixa: 7251625/1 Matrícula: 94789522  
Lançamento: 021 Atendimento: 00004  
Modalidade: A Faturar ID Tiquete: 1059436436

DESCRIÇÃO  
SEGURO DPVAT 01D. PRECO(R\$)  
Valor do Porte(R\$): 18,58  
CNPJ/CPF Remet.: 00738122424  
Nome Remetente: JOSEFA CARDOZO DA SILVA  
Endereço Remet.: SÍTIO MIRADOR, O CASA - ARE  
Cont. Endereço: A RURAL  
Cep Remetente: 58469-000  
Cidade Remet.: ARDEIRAS  
UF Remet.: PB

SEDEX - CONTRATO 1 33,01+  
Valor do Porte(R\$): 33,01  
Cap. Destino: 20031-205 (R\$)  
Peso real (KG): 0,100  
Peso Tarifado: 0,100  
OBJETO: 0J50/501461ER

PE - 5 EL - 9 - TS - S  
Obj. Postado após horário fim 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, considerar o próximo dia útil como o "Dia da Postagem".

CC REIOS

CORR

**MORTE Seguro DPVAT - Protocolo de Recepção de Documentos**

Seguradora Líder - DPVAT

**1. QUALIFICAÇÃO DO ACIDENTE**Nome 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: VÍVUA E FILHOSEndereço SÍTIO MIRADORNo. 5N

Complemento

Bairro

ZONA RURALCidade ARREIPIRAUF PBCEP 58489-000Telefone (83) 81516813 (83) 82136689 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](http://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 ENTREGUE**Data 29/01/2016 Identidade 1.974.502 2ª VJ4

Nome

Josefa Cardoso da Silva  
Assinatura do Portador**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS**☐ Recebi os documentos assinaladosData / / 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  
20ª 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  
TABELÃO

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

SSU: 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 proximo 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 acidentes 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 vitimas 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 BEZTRIZ 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 NASIMENTO 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

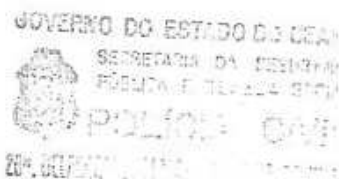
Jose Carlos da Silva



Quero



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/PE 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: ACW84777-050K









# **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: JOAO 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	961221	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

51	INTERMIO VILLENIA DE ASSUNTO NETA	CONTOS INDIVIDUAIS	2.318 684 SSP/PB
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			

(C) Criança de Colo

Código de Controle: 2E54830176B174A0

## DOCUMENTOS DE PORTE OBRIGATÓRIO NO ÔNIBUS

A autorizatória deverá portar no veículo, quando da realização da viagem, a seguinte documentação, além da exigida pela legislação de trânsito:

- I - Certificado de Registro de Fretamento - CRF impresso, acompanhado do e-mail que o enviou;
- II - Autorização de viagem com a relação de passageiros e, no caso de fretamento contínuo, os respectivos anexos;
- III - Comprovação do vínculo dos motoristas com a detentora do CRF;
- IV - Cópia autenticada da apólice de seguro de responsabilidade civil, com cobertura total durante todo o período da viagem e comprovante de pagamento do seguro, caso mensal;
- V - Nota fiscal da prestação do serviço no caso de Fretamento Eventual ou Turístico;
- VI - Laudo de Inspeção Técnica - LIT; e
- VII - formulário para registro das reclamações de danos ou extravio de bagagem.

Na prestação de serviço internacional, a empresa deverá portar adicionalmente ao previsto no artigo 39 e seu parágrafo único, a documentação exigida pelos Acordos Internacionais.

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do porte dos documentos acima citados, bem como declaro para os devidos fins que a viagem objeto desta Autorização será realizada de acordo com a Lei nº 10.233/2001, Decreto nº 2.521/1998, Resolução nº 1.166/2005 e Portaria nº 312/2013, do Ministério do Turismo, com a característica de promover-se em circuito fechado, para o transporte dos passageiros acima identificados, sem a venda de passagens individuais para um trecho da viagem, estando ciente da vedação, dentre outras, do transporte de mercadorias que caracterizam prática de comércio, contrabando ou descaminho.

Carimbo e assinatura do representante legal do solicitante

Jailson de Santana Silva  
DIRETOR

<https://appweb.antt.gov.br/AV/AvPublico/impressao1.asp?imp=def>  
<https://appweb.antt.gov.br/AV/AvPublico/impressao1.asp?imp=def>

15/11/2015

15/11/2015





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 DE SEGURANÇA  
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
JUAZEIRO DO NORTE

Registro No.: 599438

Em: 17/11/2015

Livro.: 0050

Pág.: 098

Digitador: ERIKA\_PAKISA/

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 fl. Juaz. do Norte 07/01/2016

## 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, midriase 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 bifemurais 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 bimaistoidea 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

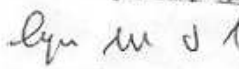


GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA  
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL

20ª DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO NORTE  
AUTENTICAÇÃO

Certifico que o cópia do Documento  
referido confere com o Original.

DF 01/2016



MF163047-1-C

20ª D R P C.  
POLÍCIA CIVIL

FLS.

JUAZEIRO DO NORTE - CE.



## 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.

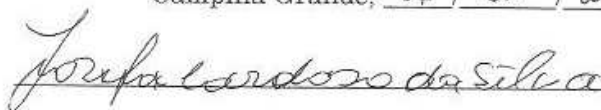
**OUTORGADOS:** Béis. CHARLES PEREIRA DINOÁ, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 9314 e PEDRO TEOTONIO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 2748, ambos com endereço profissional na Rua Semeão Leal, n. 176, 1º andar, sala 106, centro, Campina Grande – 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](http://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](http://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

JT 28020926 3 BR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

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

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR

5 8 4 8 9 0 0 0

- ☐ MUDOU-SE
- ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
- ☐ NÃO EXISTE O Nº INDICADO
- ☐ FALLECIDO
- ☐ DESCONHECIDO
- ☒ PRECISANDO
- ☒ AUSENTE
- ☒ NÃO PROCURADO
- ☐ OUTROS

BRASIL

INFORMAÇÃO PRESTADA  
PELO  
SINDICO  
☐ REMETIDO AO  
SERVIÇO POSTAL EM

DATA:

HUBRIDA

Patricia Mesquita  
826-5

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

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<sup>a</sup>, 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.