



Número: **0000678-81.2019.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **17/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56429976	14/01/2020 13:20	2643181_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SERRA TALHADA/PE

Processo: 00006788120198173370

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a liquidação do sinistro na esfera administrativa, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da prova pericial corresponde ao pagamento efetuado administrativamente na monta de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado o *quantum* indenizatório.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

SERRA TALHADA, 14 de janeiro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br





Número: **0000678-81.2019.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **17/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56429 977	14/01/2020 13:20	ANEXO 1	Outros (Documento)

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº:

21

Data: 12.08.2018	Hora: 07:55
Nome: Francisco Gomes do Nascimento	
Nome Social:	Profissão: agricultor
Nascimento: 31.01.91	Sexo: m.
Escolaridade: 4ª série	Estado Civil: solteiro
Mãe: Rita Gomes da Silva Nascimento	Responsável: <i>[assinatura]</i>
Endereço: Ocientamento Cabuginha	
Bairro: 3ª etapa	Município: S. J. PE
Cartão SUS: 203.1883.6674.0001	Fone: 9.
Raça/Cor:	RG/CPF: 8.526.673
Branca	Preta
Parda	Amarela
Indígena	

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL

Situação/Queixa: queda de moto há 14 horas

PA: 130x90	Pulso:	HGT:	T:	SpO2:	Peso:	Glasgow:
Medicações em uso: Nega						
Intolerâncias/Alergias: Nega						

Fluxograma: clínico

Carimbo e Assinatura: Renata Evelyn R. de L. Souza
COREN/PE 363891

Enfermeira

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico: *paciente informante queda de moto com trauma no membro direito há 14 horas. apresenta dor local e edema local.*

Tratamento:


negativa
RT do membro D.
- Voltaren - 100mg, 2x
- Diprospan - 10mg, 2x

Hipótese Diagnóstica: *contusão do membro D.*

Carimbo e Assinatura:

Dr. Ricardo Bruno
Médico
CREMEB 23409



 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL SÃO VICENTE	2351633

Identificação do Paciente		NOME ATEND.	
NÚMERO DO DOCUMENTO	8526673	6 - SIS PRE NATAL	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	203188366740001	7 - SENHA/REGULAÇÃO	
9 - NOME DO PACIENTE	FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO	000139512
10 - DATA DE NASCIMENTO	31/01/1991	11 - SEXO	Masculino
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	RITA GOMES DA SILVA NASCIMENTO	13 - TELEFONE DE CONTATO	(87) 99810-6279
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)	LAGINHA	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	17 - UF
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	SERRA TALHADA	18 - CEP	PE 56900-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
19 - HISTÓRIA CLÍNICA (EXAME FÍSICO)	<p><i>Doença pulmonar HSD, com</i> <i>doença pulmonar - dor, dispnéia</i> <i>respiratória e supuração</i> <i>tuberculosa HSD</i></p>
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	<p><i>Exame de urina - D</i> <i>Exame de sangue - D</i></p>
21 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	<p><i>Doença pulmonar</i> <i>Exame de urina - D</i></p>
22 - CID. 10 PRINCIPAL	S420
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	
24 - CID. 10 SECUNDÁRIO	
25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

PROCEDIMENTO SOLICITADO		27 - COD. DO PROCEDIMENTO
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	<p><i>Exame de urina</i> <i>Exame de sangue</i></p>	0408010150
28 - CLÍNICA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	30 - DOCUMENTO
202 - TRAUMA. MASC. 01		[X] CNS [] CPF
31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	32 - ASS. EX. (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
	CRM 7351 CPF 156.552.003-25	20/08/2018
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)		
<p><i>Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior</i> <i>CRM 1473.934-41</i> <i>CRM 18278</i></p>		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		
35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE
36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO		40 - SÉRIE
37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA
		43 - CBOR
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		
[] EMPREGADO [] EMPREGADOR [] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO [] APOSENTADO [] NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO		51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (APR)
45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR	261210303461-1
47 - DOCUMENTO	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	MOTIVO DA ALTA:
[] CNS [] CPF	Ilmo. Pereira de Andrade Melo	22
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	CARATER DA INTERNAÇÃO:
1 / 1	CPF: 153.272.214-15 CRM: 8603	02
	Mé. Autorizador	DATA DA INTERNAÇÃO:
	22/08/18	22/08/18
		DATA DA ALTA:
		22/08/18

EXCELSIOR SEGUROS
30 NOV. 2018
SEGURO DPVA



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		DATA DA SOLICITAÇÃO:
NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA		13/08/2018 13:08
MÉDICO SOLICITANTE: PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): CRM - 16558	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		Nº DO PRONTUÁRIO:
NOME DO PACIENTE: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO		477965
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	DATA DE NASCIMENTO: 31/01/1991	SEXO: Masculino
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: RITA G. DA S. NASCIMENTO		TELEFONE DE CONTATO:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): ACENTAMENTO LAJINHA, ZONA RURAL		
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: SERRA TALHADA	COD. IBGE MUNICÍPIO: 2613909	UF: PE
		CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACT, COM FRATURA DE CLAVICULA DIREITA		
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:		
PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS): RAIO X		
DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DE CLAVICULA D		
CID 10 PRINCIPAL:	CID 10 SECUNDÁRIO:	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

SINAIS VITAIS

PROCEDIMENTO SOLICITADO		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:		
CLÍNICA:	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: URGÊNCIA	DOCUMENTO: (X)CNS ()CPF
		Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:

EXECUTANTE		DATA DE AUTORIZAÇÃO:
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:		
TIPO DE LEITO:	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO AUTORIZADOR:		

AUTORIZAÇÃO		DATA DA SOLICITAÇÃO:
NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:		
DOCUMENTO: (X)CNS ()CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	COD. ÓRGÃO EMISSOR: 7876

ESCLARECIMENTOS



ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora **Profissional Evolução**
13/08/18 14:32 SILVANIA BELMIRO DA SILVA

Descrição
NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE VAGA DE CONVÊNIO NESTA ESPECIALIDADE PARA OFERTARMOS.

Data/Hora **Profissional Evolução**
13/08/18 13:06 PEDRO AURELIANO AMADOR DE CARVALHO
Descrição
Solicitação Leito

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
13/08/18 13:06	Em digitação	0h:1m:2s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação armazenada.
13/08/18 13:07	Aguardando Regulacao	1h:5m:28s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DIGITAÇÃO para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
13/08/18 14:12	Aguardando Regulacao	0h:0m:28s	EDVALDO.FILHO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: EDVALDO.FILHO solicitação: 477965
13/08/18 14:12	Regulado	0h:20m:1s	EDVALDO.FILHO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
13/08/18 14:32	Aguardando Disponibilidade		SILVANIA.BELMIRO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

Data / Hora

Paciente Assistido

Usuário

DADOS REJEIÇÃO

COMUNICAÇÃO ATIVA

OBSERVAÇÕES DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA





Cirurgia Realizada:

4º do Procedimento:

Data:

Início:

Término:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Felipe A.
André B.

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- ① PCTE EM DM, DTGO, URGELA PLATA
- ② ASSEPSIA / ANTISÉPTICA
- ③ ABERTURA CAMPO ESTERIL
- ④ INCISÃO SUPRA CILIAR
- ⑤ REDUÇÃO CILIAR
- ⑥ FIXAÇÃO Q FIOS R
- ⑦ SUTURA + URGELA



Assinatura do Cirurgião



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CANTO DA ALDEIA SAUPE, MARACANGÁ, PE

Nome: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO

DDO, IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF: 8526673 SDS PE

CPF: 119.176.214-93 **DATA NASCIMENTO:** 31/01/1991

FILIAÇÃO:
 MANOEL APARECIDO DO NASCIMENTO
 RITA GOMES DA S NASCIMENTO

PERMISSÃO: **CCO:** **CAS NAS:** **AS:**

Nº REGISTRO: 06538731812 **VALIDADE:** 03/01/2020 **C# REABILITAÇÃO:** 29/12/2015

OBSERVAÇÕES:
 sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR:

LOCAL: SERRA TALHADA - PE **DATA EMISSÃO:** 03/01/2017

ASSINATURA DO PRESIDENTE: **30938516164**
ASSINATURA DO EMISSOR: **28077026195**

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1420803551

PROIBIDO PLASTIFICAR
1420803551

EXCELSIOR SEGUROS
 30 NOV. 2018
 SEGURO DPVAT



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6870802 SDS PE

CPF
051.394.744-25

DATA NASCIMENTO
19/08/1983

FILIAÇÃO
ARCENO PEREIRA DA SILVA
MARIA JOSE DE MENEZES SILVA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB. 2B

Nº REGISTRO
04935894409

VALIDADE
18/11/2019

1ª HABILITAÇÃO
06/05/2010

OBSERVAÇÕES
A

Rosana de Menezes Silva Cavalcante
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SERRA TALEADA - PE

DATA EMISSÃO
19/11/2014

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

47021846458
78663050183

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES

PROIBIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1017067334

PROIBIDOS PLASTIFICAR
1017067334

EXCELSIOR SEGUROS
30 NOV. 2018
SEGURO DPVAT



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180565716 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 12/08/2018 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 06/12/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE - FIO DE KIRSCHNER) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DO OMBRO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: RICARDO DE OLIVEIRA BLANCO

CRM: 902330

UF do CRM: RJ

Assinatura:

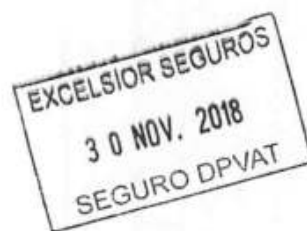


DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDO FINS QUE MINHA CONTA BANCÁRIA NÃO POSSUI LIMITE E ESTÁ ATIVA CONFORME DOCUMENTO BANCÁRIO.

SERRA TALHADA, 23 de outubro de 2018

X Francisco Gomes da Silva



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180565716 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 12/08/2018 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 06/12/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE - FIO DE KIRSCHNER) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DO OMBRO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



Procuração

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

1. Outorgante

Francisco Gomes do Nascimento

portador(a) do documento de identidade nº 8526673, expedido por SDS-PE, em

03/01/2017, inscrito no CPF sob o nº 119.176.214-93, residente na

Rua Lajinha, nº 36

complemento casa, Bairro Zona Rural, cidade

Serra Talhada, Estado PE

2. Outorgado

Rosana de Menezes Silva Cavalcante

portador(a) do documento de identidade nº 6.870.802, expedido por SDS-PE, em

29/05/2001, inscrito no CPF sob o nº 051.394.744-25, residente na

Rua Francisco Olavo, nº 110

complemento Casa, Bairro IPSEP, cidade

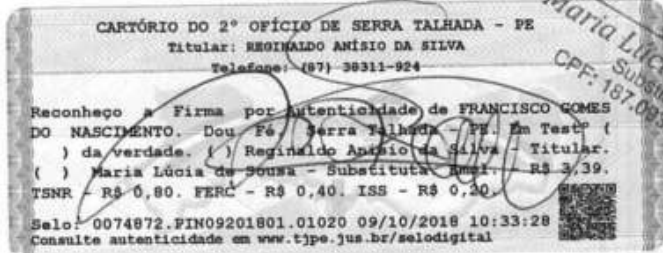
Serra Talhada, Estado PE

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

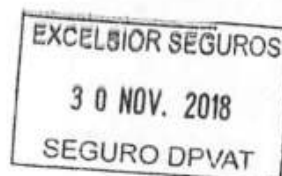
Serra Talhada, 26 de Setembro de 2018

Outorgante

Francisco Gomes do Nascimento



Maria Lúcia de Sousa
Substituta
CPF: 187.093.384-20



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0434910/18

Vítima: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO

CPF: 119.176.214-93

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 12/08/2018

Titular do CPF: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE : 051.394.744-25

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO : 119.176.214-93

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 30/11/2018
Nome: ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE
CPF: 051.394.744-25

ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 30/11/2018
Nome: GABRIELLA MARIA DE ABREU MACHADO
CPF: 097.679.434-98

GABRIELLA MARIA DE ABREU MACHADO



Rio de Janeiro, 03 de Dezembro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO

Nº Sinistro: 3180565716

Vítima: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 12/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180565716**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13659916

Pag. 00213/00214 - carta_01 - INVALIDEZ





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ª DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0267003859

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/10/2018** às **10:10**

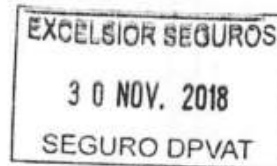
Complementa o BO Número: **18E0267003857**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **12/8/2018** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **SITIO PAU BRANCO NA PASSAGEM MOLHADA, PROXIMO AO BOI MORTO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1**
- Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO**

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

FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: RITA GOME DA S NASCIMENTO Pai: MANOEL APARECIDO DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 31/1/1991 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87998106279

Residencial: **ACENTAMENTO LAGINHA, PROXIMO DO JARDIM - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO DO JARDIM**

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: XX Pai: XX Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO

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

MOTO HONDA/NXR 160 DE COR VERMELHA PLACA PCJ 0242 CHASSI 9C2KD1000GP09702RENAVAN 1078649178 EM NOME DE ELIANE GOMES DO NASCIMENTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS** Objeto apreendido: **Não**

05/10/2018 10:07



Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCJ0242** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **107864917** Chassi: **9C2KD1000GP009702**
Combustível: **GASOL/GNV**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SERRA TALHADA A PESOA DA VITIMA JA QUALIFICADO NESTE BO O QUAL NOS INFORMA QUE TRANSITAVA NO ENDEREÇO AQUI DESCRITO QUANDO PASSAVA PELA PASSAGEM MOLHADA NO SITIO PAU BRANCO E CAIU EM BURACO VINDO A MOTO A CAIR POR CIMA DE SUA PESSOA VINDO A QUEBRAR SUA CAVICULA DO LADO DIREITO ONDE O MESMO FOI SOCORRIDO PARA O HOSPAM ONDE FOI ATENDIDO PELO MEDICO DE PLANTAO DR. RICARDO BRUNO CREMEPE 23409. ADIANTO QUE A REFERIDA MOTO ESTA EM NOME DE SUA IRMA ILIANE GOMES DO NASCIMENTO CONFORME NOS APRESENTOU O REFERIDO DOCUMENTO. FAZ TAL COMUNICAÇÃO PARA FINS DE DIREITO.

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

Francisco Gomes do Nascimento

FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SÍLVIO ROMERO GOIS DE OLIVEIRA** - Matrícula: **384864-7**



05/10/2019 10:07





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0267003857**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/10/2018** às **09:57**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **12/8/2018** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **SITIO PAU BRANCO NA PASSAGEM MOLHADA, PROXIMO AO BOI MORTO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1**
- Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO**

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

FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: RITA GOME DA S NASCIMENTO Pai: MANOEL APARECIDO DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 31/1/1991 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87998106279

Residencial: **ACENTAMENTO LAGINHA, PROXIMO DO JARDIM - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO DO JARDIM**

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: XX Pai: XX Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO

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

MOTO HONDA/NXR 160 DE COR VERMELHA PLACA PCJ 0242 CHASSI 9C2KD1000GP09702RENAVAM 1078649178 EM NOME DE ELIANE GOMES DO NASCIMENTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)**

Placa: **PCJ 029** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **107864917** Chassi: **9C2KD1000GP009702**

05/10/2018 09:53



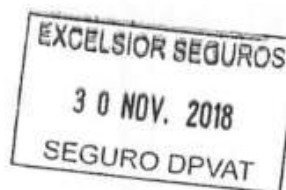
Combustível: **GASOL/GNV**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SERRA TALHADA A PESOA DA VITIMA JA QUALIFICADO NESTE BO O QUAL NOS INFORMA QUE TRANSITAVA NO ENDEREÇO AQUI DESCRITO QUANDO PASSAVA PELA PASSAGEM MOLHADA NO SITIO PAU BRANCO E CAIU EM BURACO VINDO A MOTO A CAIR POR CIMA DE SUA PESSOA VINDO A QUEBRAR SUA CAVICULA DO LADO DIREITO ONDE O MESMO FOI SOCORRIDO PARA O HOSPAM ONDE FOI ATENDIDO PELO MEDICO DE PLANTAO DR. RICARDO BRUNO CREMEPE 23409. ADIANTO QUE A REFERIDA MOTO ESTA EM NOME DE SUA IRMA ILIANE GOMES DO NASCIMENTO CONFORME NOS APRESENTOU O REFERIDO DOCUMENTO. FAZ TAL COMUNICAÇÃO PARA FINS DE DIREITO.

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

X *Francisco Gomes do Nascimento*
FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SÍLVIO ROMERO GOIS DE OLIVEIRA** - Matrícula: **384864-7**

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	11/12/2018
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	1.687,50
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO GOMES DO NASCIMENTO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00914

CONTA: 000000060916-2

Nr. da Autenticação 1E31772CBCB5640E



CLASSIFICAÇÃO
RZ RURAL
ACRÓFONE CLÁSSICA RURAL
Monofásica

56100-000

CÓDIGO CONTADOR
4008574594
DATA DE VENCIMENTO
12/09/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
29,49

RECEBIDO
09/2018
DATA DE EMISSÃO (PARA FÓRMULAS DE CÁLCULO)

Nº RANSO/FISCAL	SERIE	EMISSÃO
030341512	UNICA	04/05/2018

ASSINATURA	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSCRIÇÃO
04/05/2018	2002423721	309/3677

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abaixo (Wh)	67.0000000	0,38724013	25,94
Acrescimo Bandeira VERMELHA			3,55
TOTAL DA FATURA			

FICHA DE CONTROLE DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS CONTANTES	CONSUMO (KWH)
4755006	CAT	06-09-2016	1.400,00	06-09-2016	1.400,00	0	0,00

CONSUMO DE ENERGIA
Medição em kWh

Consumo em kWh	Consumo em kWh
SET 18	67
AUG 18	84
JUL 18	72
JUN 18	77
MAR 18	102
ABR 18	67
MAR 13	08
FEV 18	78
JAN 18	80
DEZ 17	82
NOV 17	83
OUT 17	80
SET 17	80

CONSUMIDORES DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

CONSUMO DE ENERGIA

	PREÇO	VALOR
Consumo de Energia	R\$ 13.78	0.30
Tributação	R\$ 1.28	5.10
Descontos e Compens.	R\$ 7.00	26.00
Perdas de Energia	R\$ 2.07	8.10
Consumo de Energia	R\$ 2.67	9.80
Exatidão	R\$ 1.01	3.70
Total	R\$ 78.78	30.00

CONSUMO DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

CONSUMO DE ENERGIA

	PREÇO	VALOR
Consumo de Energia	R\$ 13.78	0.30
Tributação	R\$ 1.28	5.10
Descontos e Compens.	R\$ 7.00	26.00
Perdas de Energia	R\$ 2.07	8.10
Consumo de Energia	R\$ 2.67	9.80
Exatidão	R\$ 1.01	3.70
Total	R\$ 78.78	30.00

CONSUMO DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

CONSUMO DE ENERGIA

	PREÇO	VALOR
Consumo de Energia	R\$ 13.78	0.30
Tributação	R\$ 1.28	5.10
Descontos e Compens.	R\$ 7.00	26.00
Perdas de Energia	R\$ 2.07	8.10
Consumo de Energia	R\$ 2.67	9.80
Exatidão	R\$ 1.01	3.70
Total	R\$ 78.78	30.00

CONSUMO DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

CONSUMO DE ENERGIA

	PREÇO	VALOR
Consumo de Energia	R\$ 13.78	0.30
Tributação	R\$ 1.28	5.10
Descontos e Compens.	R\$ 7.00	26.00
Perdas de Energia	R\$ 2.07	8.10
Consumo de Energia	R\$ 2.67	9.80
Exatidão	R\$ 1.01	3.70
Total	R\$ 78.78	30.00

CONSUMO DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

CONSUMO DE ENERGIA

	PREÇO	VALOR
Consumo de Energia	R\$ 13.78	0.30
Tributação	R\$ 1.28	5.10
Descontos e Compens.	R\$ 7.00	26.00
Perdas de Energia	R\$ 2.07	8.10
Consumo de Energia	R\$ 2.67	9.80
Exatidão	R\$ 1.01	3.70
Total	R\$ 78.78	30.00

CONSUMO DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

CONSUMO DE ENERGIA

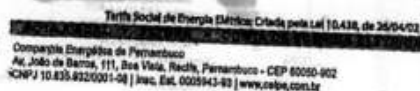
	PREÇO	VALOR
Consumo de Energia	R\$ 13.78	0.30
Tributação	R\$ 1.28	5.10
Descontos e Compens.	R\$ 7.00	26.00
Perdas de Energia	R\$ 2.07	8.10
Consumo de Energia	R\$ 2.67	9.80
Exatidão	R\$ 1.01	3.70
Total	R\$ 78.78	30.00

CONSUMO DE ENERGIA

	VALOR DO VALOR DO	%	VALOR DO
	VALOR DO		VALOR DO
JONES	28.64	1.00	0.30
FIS	28.64	4.00	1.30
COFINS			

EXCELSIOR SEGUROS
30 NOV. 2018
SEGURO DPVAT

[illegible][illegible]



ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA FRANCISCO OLAVO 110

IPSEP/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56912-130

2278078019	09/2018
02/10/2018	25/10/2018
	245.82

033328249	UNCA	25/09/2018
25/09/2018	2000136269	3872821

Consumo Abv(Wh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Acabisco Bandeira VERMELHA	262,00000000	0,75782608	212,2
Contê. Itim. Pólvica Municipal			20,3
ICMS Subvenção-CDE-NF 021822132-78/09/18			8,8
ICMS Subvenção-CDE-NF 025726408-26/07/18			0,8
PRÓ-CRANÇA-0813412-8960 0002 031 8659			1,7
			0,8

TOTAL DA FATURA

245 03

[illegible]

SEGURO DPVAT:

[illegible]

~~30~~ NOV. 2018

SEGURO DPVAT

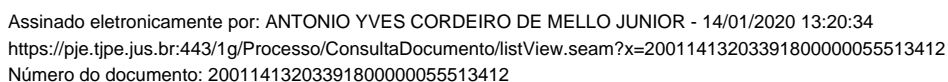
ATENÇÃO: O LUGAR DE ENTREGA QUE VOCÊ POSSA CONTAR EM BREVE

Condições e não pagamento de (2) energia (3) de energia (4) de energia (5)			
Valor	De energia	Valor	Valor

De aceea nu este surprinzător că, în ultimii ani, s-a înregistrat o creștere a numărului de persoane care au părăsit țara în căutarea unui viitor mai bun. În același timp, s-a înregistrat o creștere a numărului de persoane care au părăsit țara în căutarea unui viitor mai bun. În același timp, s-a înregistrat o creștere a numărului de persoane care au părăsit țara în căutarea unui viitor mai bun.

[illegible]

TENSÃO NOMINAL	LIMITE DE VARIAÇÃO



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF**².

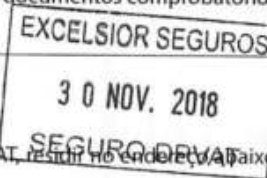
¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Rosana de M.S. Cavalcante inscrito (a) no CPF sob o Nº 051.394.744/25 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Francisco Gomes do Nascimento inscrito (a) no CPF sob o Nº 119.176.214/93, do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez da Vítima Francisco Gomes do Nascimento, inscrito (a) no CPF sob o Nº 119.176.214/93, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☒ Declaro Profissão: Agricultor Renda: não informar e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar



Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>Francisco Olavo</u>		Número <u>110</u>	Complemento <u>lata</u>
Bairro <u>IPSEP</u>	Cidade <u>Piura Galhada</u>	Estado <u>PE</u>	CEP
Email	Telefone comercial(DDD)	Telefone celular (DDD) <u>84-9634-4907</u>	

Piura Galhada 21 de 11 de 2018
Local e Data

Rosana de M.S. Cavalcante
Assinatura do Declarante



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Eliane Gomes do Nascimento,
RG nº 9.602.459, data de expedição 13/11/2012,
Órgão SDS-PE, portador do CPF nº 132.649.054-00, com
domicílio na cidade de Serra Talhada, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Anze, nº 1263,
complemento lusa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vitima Francisco Gomes do Nascimento, cujo o condutor era
Francisco Gomes do Nascimento.

Veículo: PAS / MOTOCICLETA
Modelo: HONDA / NXR 160 BROS
Ano: 2015 / 2016
Placa: PCJ0242
Chassi: 9C2K D1000 6R009 702
Data do Acidente: 12-08-18
Local e Data: Serra Talhada, 26-09-2018



Eliane Gomes do Nascimento
Assinatura do Declarante



Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE SERRA TALHADA - PE
Titular: REGINALDO ANÍSIO DA SILVA
Telefone: (87) 98311-924

Reconheço a Firma por Autenticidade de ELIANE GOMES DO NASCIMENTO. Dou Fé. Serra Talhada - PE. Em Teste () da verdade. () Reginaldo Anísio da Silva - Titular. () Maria Lúcia de Sousa - Substituta. Empl. - R\$ 3,30.
TSNR - R\$ 0,80. FERC - R\$ 0,40. ISS - R\$ 0,20.

Selo: 0074872.QHE09201801.01019 09/10/2018 10:33:28
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Maria Lúcia de Sousa
Substituta
CPF: 187.093.384-20

