

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/BIBLIOTECAWEB/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 COAF²**.

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 Valdir Manoel de Souza Silva inscrito (a) no CPF sob o Nº 069.570.744 / 20, do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez da Vítima Valdir Manoel de Souza Silva, inscrito (a) no CPF sob o Nº 069.570.744 / 20, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☒ Declaro Profissão: Procuradora Renda: Recusa 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>Rua Francisco Olayo</u>		Número <u>110</u>	Complemento <u>lateral</u>
Bairro <u>IPSEP</u>	Cidade <u>Serra Talhada</u>	Estado <u>PE</u>	CEP <u>56912-130</u>
Telefone comercial(DDD)		Telefone celular (DDD)	
		<u>(87)9634-4907</u>	

S. Talhada 18 de Setembro de 2018
Local e Data

Rosana de M. S. Cavalcante
Assinatura do Declarante



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Manoel Antônio da Silva,
RG nº 4665719, data de expedição 30/09/91,
Órgão SSP/PE, portador do CPF nº 142.213.104-72, com
domicílio na cidade de Carnaubinha da Penha, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Faz: Boqueirão, nº 130,
complemento casca, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Valdir Manoel de Souza Silva, cujo o condutor era
Valdir Manoel de Souza Silva.

Veículo: Pas / motocicleta
Modelo: CG 150 TITAN KS
Ano: 2008/2008
Placa: KL50F03
Chassi: 9C2KC08108R178839
Data do Acidente: 20/08/18
Local e Data: Floresta 13 de setembro de 2018

X Manoel Antônio da Silva
Assinatura do Declarante

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



CARTÓRIO ÚNICO DE FLORESTA-PE / Maristela Feltosa Simões Ferreira
Rua Alcides Torres de Araújo, 86 - Floresta - PE - CEP: 56400-000 - Fone/Fax: (87) 3877-1026 - e-mail: cartoriofloresta@yahoo.com.br

Reconheço Por Autenticidade a firma de MANOEL ANTONIO DA SILVA, dou
fê. Floresta-PE, 13/09/2018 10:50:02. Em testemunho SA da
verdade. SUZANA ANESEIA DE SA - Escrevente. Emol.: 3,59 TSNR: 0,80
FERC: 0,40 TOTAL: 4,79. Selo: 0076810.AEA08201801.00017. Consulte a
autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.

Suzana Aneseia de Sa





PREFEITURA MUNICIPAL DE CARNAUBEIRA DA PENHA - PE
PERNAMBUCO

UNIDADE MISTA ARGEMIRO JOSÉ TORRES

Alceu Bezerra / 32 cur

RECEITUÁRIO

P) Valdeci Manoel de Souza Silva
Hélio Mello

Declaro para os devidos fins, que o pa-
ciente citado vem com radiografias de
tórax que apresentam fraturas de áreas
costais (fraturas completas)

(H): Fraturas de áreas costais
(ID): 5224

Data 19/02/19

Eduardo Bastos Gonçalves

Médico
CRM-PE: 27863

Médico - CRM



CliniK

Rua: Cornélio Soares, 939, sala 2, térreo,

Bairro: Nossa Senhora da Penha; Serra Talhada- PE;

CEP: 56903- 440

Valdir Manoel de Souza; Idade: 32 anos.

Relatório médico

Paciente vítima de acidente de trânsito por queda de moto no dia 20/08/2018. Fato ocorrido no município de Floresta, na estrada Vicinal, serra da Arapuá. Zona rural.

Foi levado ao hospital municipal de Floresta, na qual recebeu assistência médica e foi diagnosticado como fratura de costela do arco intercostal direito. Foi liberado para tratamento domiciliar com cinta e medicação por mais ou menos três meses.

Na avaliação clínica de sequelas, o paciente apresenta exame físico-clínico visual, sequela consequente ao trauma na qual houve fratura de costelas do arco intercostal direito. Apresenta diminuição da força da região lombar de mais ou menos 30%. E limitação do movimento de mais ou menos 20%.

No momento encontra-se de alta do tratamento com a fisioterapia.

Atenciosamente

Ricardo Bruno S. S. e Silva

Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

CRM-PE: 23409; CRM-PB: 9992.

Dr. Ricardo Bruno
Médico
CRM-PE 23409

Serra Talhada, 08 de Janeiro de 2019.



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº _____

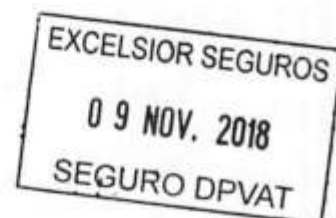
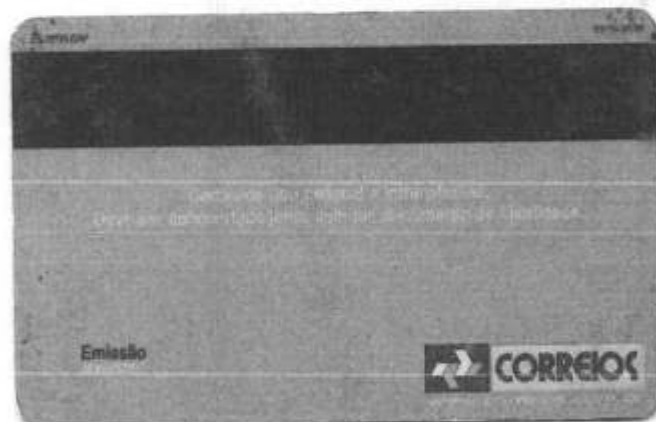
DATA: 10/11/18		HORA: 19:45		CARTÃO SUS: 404.0083.5535.0859	
NOME: Valdir Manoel de Souza Silva					
DATA NASCIMENTO: 26/09/1986	IDADE: 32	SEXO: m	ESTADO CIVIL: Solteiro	PROFISSÃO: agricultor	
MÃE: Maria Aparecida de Souza Silva					
PAI: Manoel Manoel de Souza Silva					
ENDEREÇO: Rua: Alda B. Guimarães				BAIRRO: São José	
MUNICÍPIO:		FONE:		CPF:	
RAÇA/COR:	BRANCA	PRETA	PARDA	AMARELA	INDÍGENA
PAI:	PULSO:	HGT:	TEMP:	PESO:	
CURATIVO	APLICAÇÃO MEDICAMENTO	RX	IMOBILIZAÇÃO	ECG	SUTURA
VITIMA DE ACIDENTE:	SIM	NÃO	ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL <i>Valdir Manoel de Souza Silva</i>		
MORDIDA DE ANIMAIS:	SIM	NÃO			
HISTÓRIA E EXAME FÍSICO: Paciente com quadro de escorbuto + problemas de saúde de longa data + sem uso de medicamentos + com a febre					
TRATAMENTO: Omeprazol 600, pa: 130 x 90 Febre 38,1° C por 18 e por 45% — Dieta zero — 1 fio de 1000mg — 1 fio + 1 fio (10 mg) 48 fio de 1000mg — 1 fio de 1000mg + 1 fio de 1000mg — 1 fio de 1000mg + 1 fio de 1000mg — 1 fio de 1000mg + 1 fio de 1000mg					
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: — Salinidade: ausente — 1 fio de 1000mg			CARIMBO E ASSINATURA: <i>Ubirajara</i>		
DESTINO DO PACIENTE:	INTERNADO	RESIDÊNCIA	TRANSFERIDO	EVAÇÃO	
REMOVEDO PARA HOSPITAL:	HORA:			SENHA:	
ÓBITO:			HORA:		

EXCELSIOR SEGUROS
09 NOV. 2018
SEGURO DPVAT

Eu Valdir, venho através dessa pedir uma reanálise no meu processo por que estou com sequela e o médico que fez minha perícia mau elhou para mim ficando impossível de um parecer médico, arrogante não elha nem a documentação da pericia, peço seja novo laudo como o médico deu. Peço nova perícia para que possa haver nova avaliação médica. Agradeço pela compreensão aguardo resposta.

Carnaubinha da Penha, 26 de fevereiro de 2019

Valdir Manoel de Souza Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTILHA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1017067334

PROIBIDO PLASTIFICAR
1017067334

NOME
 ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE

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

CPF
 051.394.744-25

DATA NASCIMENTO
 19/08/1983

FILIAÇÃO
 ARCEIO FERREIRA DA SILVA
 MARIA JOSE DE MENEZES SILVA

PERMISSÃO
 ACC CAT HAB. A.B.

Nº REGISTRO
 06935824409

VALIDADE
 18/11/2019

1ª HABILITAÇÃO
 06/05/2010

OBSERVAÇÕES
 1

Rosana de Menezes Silva Cavalcante
 ASSINATURA DO DETENTOR

LOCAL
 SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
 19/11/2014

Luiz Henrique de Paula
 ASSINATURA DO EMISSOR

47011846458
 PRO63050153

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

EXCELSIOR SEGUROS
 09 NOV. 2018
 SEGURO DPVAT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA: 1 965770486
ODR RENAVAM: 965770486
MATRÍC: 2018
EXERCÍCIO: 2018

MANOEL ANTONIO DA SILVA

FLORESTA-PE

742.213.104-72

PLACA ANT. IUP
***** / PE

9C2K08108R178839

PAS / MOTOCICLETA

GASOLINA

HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB 2008 ANO MOD 2008

2E/149CL

DATA DE ENTRADA EM CIRCULAÇÃO

DATA DE EXPIRAÇÃO

IPVA 2018 QUITANDO

DATA DE PAGAMENTO

1 1

SEGURO PAGO

RO OBRIGATORIO

SEM RESERVA

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

FLORESTA

03/03/18

Chailles Andreze Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DÍVIDAS DE PESSOAS CASADAS POR VEÍCULOS
AUTOS OBRIGOS DE VIA TERRESTRE OU AQUAVIA PARA A PESSOAS
TRANSPORTADAS POR VEÍCULO SEGURO DPVAT
PE Nº 013935479769 BILHETE DE SEGURO DPVAT
MANOEL ANTONIO DA SILVA
SANTA ROSA FLORESTA-PE
56400-000

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 742 213.104-72

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 03/03/18

RENAVAM 965770486

PLACA KLS0703

ANO FAB 2008

DATA DE EXPIRAÇÃO

IPVA 2018

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

RO OBRIGATORIO

SEM RESERVA

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

FLORESTA

03/03/18

Chailles Andreze Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

DESAFIO E GARANTIA O BILHETE DPVAT
EM RENO DE PORTO OBRIGATORIO

EXCELSIOR SEGUROS
09 NOV. 2018
SEGURO DPVAT

DH

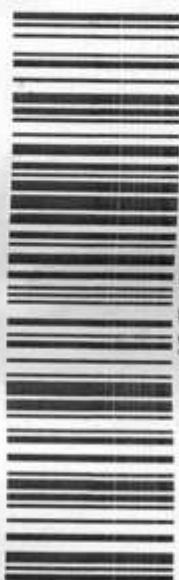
Correios

☐ MP

SEDEX

FC-0928/38
PESO (kg)
0,520

DY 12829643 6 BR



PARA: EXCELSIOR SEGUROS (MATRIZ) SETOR PRIVAT

AVENIDA: MARQUES DE OLINDA, 175

RECIFE ANTIGO

RECIFE-PE

50.030.000

DH

DE: ROSANA MENEZES

RUJA: JOCA MAGALHÃES

661 A

CENTRO

SERRA TALHADA - PE

CEP:56.903.480

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190174101 **Cidade:** Floresta **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA **Data do acidente:** 20/08/2018 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 11/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DOS ARCOS COSTAIS DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: @2 SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VIGÊNCIA DESTAS INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

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 leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190174101 **Cidade:** Floresta **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA **Data do acidente:** 20/08/2018 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 15/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

Rio de Janeiro, 01 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190174101

Vítima: VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA

Data do Acidente: 20/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 15 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190174101

Vítima: VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA

Data do Acidente: 20/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



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 PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

069.570.744 - 20

Nome completo da vítima

Valdir Manoel de Souza Silva

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Valdir Manoel de Souza Silva		CPF titular da conta 069.570.744-20	Profissão Agricultor
Endereço Faz. Bequira		Número 130	Complemento Casa
Bairro Zona Rural	Cidade Luziânia da Paraíba	Estado PE	CEP 56420-000
Email		Telefone (DDD) 18719634-4907	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☐ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)
☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO. D/V CONTA NRO. D/V
 (Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

☒ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO Nome NRO.
 Brasil 001
 AGÊNCIA NRO. D/V CONTA NRO. D/V
 1061 8 22.982 2
 (Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

S. Pálhoda 13 de Setembro de 2018
 Local e Data

EXCELSIOR SEGUROS
 09 NOV. 2018
 SEGURO DPVAT

Valdir Manoel de Souza Silva
 Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



c/c

BANCO DO BRASIL S.A.
13/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.10.10
0106173778
EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA
AGENCIA: 1061-8 CONTA: 22.982-2
CLIENTE: VALDIR MANOEL SOUZA SILVA
HISTORICO DOCUM. VALOR
-----31/08/2018-----

EXCELSIOR SEGUROS
09 NOV. 2018
SEGURO DPVAT



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA - DP187ªCIRC DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0277001237**



Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/09/2018** às **11:00**

Complementa o BO Número: **18E0277001188**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **20/8/2018** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE-425 - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, SERRA DO ARAPUÁ 01 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MANOEL ANTONIO DA SILVA (OUTRO)
VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA



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

VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA Pai: MANOEL ANTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 26/9/1986 Naturalidade: FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 71567700/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87996609309

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, ALDEIA BOQUEIRÃO - SERRA DO ARAPUÁ - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MANOEL ANTONIO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MANOEL ANTONIO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLS0703 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **965770486** Chassi: **9C2KC08108R178839**
Descrição: **VEÍCULO REGISTRADO EM NOME DE MANOEL ANTONIO DA SILVA**

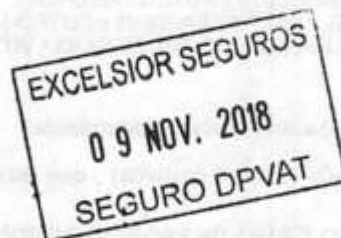
Complemento / Observação

RELATA O SENHOR VALDIR MANOEL QUE NA DATA SUPRA CITADA, SOFREU ACIDENTE DE MOTO QUANDO RETORNAVA PARA CASA, VINDO DA CIDADE DE FLORESTA PARA A SERRA DO ARAPUÁ. ESCLARECE QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA KLS-0703 PELA RODOVIA PE-425, QUE ESTÁ EM PROCESSO DE PAVIMENTAÇÃO, QUANDO PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DO VEÍCULO AO COLIDIR COM UMA CARGA DE AREIA QUE HAVIA SIDO DEPOSITADA NA VIA, ONDE NÃO HAVIA SINALIZAÇÃO, O QUE PROVOCOU A QUEDA QUE LHE CAUSOU LESÕES NO CORPO. CONTA QUE O HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ FOI COMUNICADO DO ACIDENTE POR UM TRANSEUNTE E ENVIOU UMA AMBULÂNCIA PARA CONDUZIR A VÍTIMA ATÉ ESSE NOSOCOMIO, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS CUIDADOS MÉDICOS.

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

Valdir Manoel de Souza Silva
VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANDERSON TAVARES DE CARVALHO** - Matrícula: **272879-6**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA - DP187ªCIRC DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0277001188**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/08/2018** às **10:10**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia **20/8/2018** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 01, ESTRADA VICINAL - SERRA DO ARAPUÁ01 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA



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

VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA Pai: MANOEL ANTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 26/9/1986 Naturalidade: FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 71567700/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2°. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87996609309

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 01, ALDEIA BOQUEIRÃO - SERRA DO ARAPUÁ - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLS0703 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **965770486** Chassi: **9C2KC08108R178839**

Complemento / Observação

RELATA O SENHOR VALDIR MANOEL QUE NA DATA SUPRA CITADA, SOFREU ACIDENTE DE MOTO QUANDO RETORNAVA PARA CASA, VINDO DA CIDADE DE FLORESTA PARA A SERRA DO ARAPUÁ. NADA MAIS DECLAROU.

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

31/08/2018

Boletim de Ocorrência

VALDIR MANOEL DE SOUZA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDVALDO FERREIRA GOMES FILHO** - Matrícula: **3874761**



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome completo da vítima

Valdir Manoel de Souza Silva

CPF da Vítima

069.570.744-20

Data do Acidente

20/08/2018

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

S. Calhada 13 de Setembro de 2018

Local e Data



x Valdir Manoel de Souza Silva

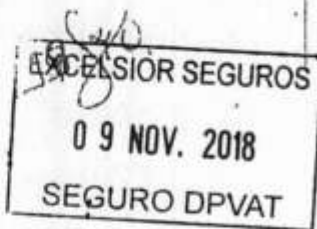
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº _____

DATA: 20/10/18		HORA: 19:45		CARTÃO SUS: 404.0083.5535.6869	
NOME: Valdir Manoel de Souza Silva					
DATA NASCIMENTO: 26/10/1986	IDADE: 32	SEXO: M	ESTADO CIVIL: Solteiro	PROFISSÃO: agricultor	
MÃE: Maria Aparecida de Souza Silva					
PAI: Manoel Antonio de Souza					
ENDEREÇO: Fica: Aldeia Beneditina				BAIRRO: 20000-000	
MUNICÍPIO:		FONE:		CPF:	RG:
RAÇA/COR:	BRANCA	PRETA	PARDA	AMARELA	INDÍGENA
P.A:	PULSO:	HGT:	TEMP:	PESO:	
CURATIVO	APLICAÇÃO MEDICAMENTO	RX	IMOBILIZAÇÃO	ECG	SUTURA
VÍTIMA DE ACIDENTE:		☒ SIM	☐ NÃO	ASSINATURA PACIENTE OU RESPONSÁVEL <i>Valdir Manoel de Souza Silva</i>	
MORDIDA DE ANIMAIS:		☐ SIM	☐ NÃO		
HISTÓRIA E EXAME FÍSICO: Paciente com quadro de dor no abdômen + produtiva de urina + náusea + vômito + sem febre, tosse, dispnéia + corar de					
TRATAMENTO: Omeprazol 60mg, pa: 130 x 90 Feg 100mg 18 e por: 95% — Dieta zero — 2 foras: 2000ml — 2 foras + 0100 (10ml) 48 foras — Volteram 12 + 12 de 4 em 4 — Solução: 2x 10ml + 10ml de 4 em 4					
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: — Saliha: 2000mg Orelha no ar não for (Feg 100mg 18 e por: 95%)			CARIMBO E ASSINATURA: <i>Valdir Manoel de Souza Silva</i>		
DESTINO DO PACIENTE:	INTERNADO	RESIDÊNCIA	TRANSFERIDO	EVASÃO	
REMOVIDO PARA HOSPITAL: — M. Completo (10 foras)			HORA:	SENHA:	
ÓBITO:			HORA:		





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/2002.
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50055-802
CNPJ 10.830.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA APARECIDA DE SOUZA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
FZ BOQUEIRO 130

CPF: 032.511.854-03 NIS: 16377181230

CARVALHEIRA DA PENHA - RURALCARIÁ
CARVALHEIRA DA PENHA PE
56420-000

CLASSIFICAÇÃO
01 RESIDENCIAL
BAIXA RENDIA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO	MES/ANO
4005150707	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE CANCELAMENTO
23/08/2018	14/09/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	33,10

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
028113803	UNICA	16/08/2018
SERIALIZAÇÃO	Nº DO SUBNTE	Nº DA INSTALAÇÃO
16/08/2018	0002240382	745153

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,10081989	3,02
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	49,00000000	0,37711881	18,33
Acrescivo Bandeira VERMELHA			2,16
Contribuição Iluminação Pública			9,71

TOTAL DA FATURA

33,10

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)	ANUITE	CONSUMO (kWh)
3142198	CA1	1768208	1768208	30	1,0000		79,82

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES/ANO	CONSUMO (kWh)
AGO 18	79
Jul 18	99
JUN 18	88
Mai 18	97
ABR 18	122
MAR 18	96
FEV 18	119
JAN 18	113
DEZ 17	107
NOV 17	108
OUT 17	106
SET 17	108
AGO 17	87

INFORMAÇÕES DE TÁRIFAS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
ICMS	23,00	5,32
PIS	23,00	5,32
COFINS	23,00	5,32

CONTRIBUIÇÃO DE CUSTEIO	RS	VALOR
Geração de Energia	RS	11,31
Transmissão	RS	1,30
Distribuição (Cadeia)	RS	9,44
Proteção de Energia	RS	2,07
Emergência Socializada	RS	0,83
Taxa de Uso	RS	1,21
Total	RS	25,86

TÁRIFAS APLICÁVEIS

Consumo Ativo até 30 kWh

Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

0,10081989

0,37711881

RESUMO AO FISCAL

EGAA BASE 3A14 1C07 F801 WFB9 3007 3FDC

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pagou no prazo para não sofrer penalidade por atraso no pagamento. Caso contrário, a penalidade será de 0,1% ao dia sobre o valor devido. O cliente deve manter a fatura em seu arquivo pessoal para fins de controle e comprovação. A fatura deve ser entregue ao cliente no prazo de 5 dias úteis após a emissão. A fatura deve ser entregue ao cliente no prazo de 5 dias úteis após a emissão. A fatura deve ser entregue ao cliente no prazo de 5 dias úteis após a emissão.

ATENÇÃO: CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

CONSUMIDOR	DEBÍTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO
3440719	156819	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018
3142198	156819	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018
3142198	156819	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018
3142198	156819	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018

Se o cliente não pagar no prazo, a penalidade será de 0,1% ao dia sobre o valor devido. O cliente deve manter a fatura em seu arquivo pessoal para fins de controle e comprovação. A fatura deve ser entregue ao cliente no prazo de 5 dias úteis após a emissão. A fatura deve ser entregue ao cliente no prazo de 5 dias úteis após a emissão. A fatura deve ser entregue ao cliente no prazo de 5 dias úteis após a emissão.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERDIÇÕES

CONSUMIDOR	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO
3440719	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018
3142198	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018
3142198	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018
3142198	36,15	23/08/2018	36,15	23/08/2018

VALORES DE TARIFFA

TIPO DE TARIFFA	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO
220	202	23/08/2018	202	23/08/2018
221	202	23/08/2018	202	23/08/2018

Valor (R\$) 10,00 25,00 - Valor de Energia de Luz do Sistema de Distribuição - R\$ 10,00

EXCELSIOR SEGUROS
09 NOV. 2018
SEGURO DPVAT



ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA FRANCISCO CLAVO 110

IPSEP/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
66912-130

CONTA CONTINUA	MATRANZO
2278076019	02/2018
FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA PREVISTA PAGAR CANTIDAD
02/03/2018	28/03/2018
TOTAL A PAGAR EN:	210,32

00680038	UNICA	23/02/2018
23/02/2018	2000138268	3872931

DECLARAÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	295,0000000	0,08974564	190,59
Contribuição Iluminação Pública			7,90
ICMS Subvenção-CDE-NF 003194263- 27/12/17			2,03
Multa por atraso-NF 003194263- 27/12/17			4,98
Juros por atraso-NF 003194263- 27/12/17			1,00
Atualização IGPM-NF 003194263- 27/12/17			1,77
PRO-CRIANÇA (08113413-6960 0800 021 6960)			0,08
TOTAL DA FATURA			

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DATA NOTA FISCAL									210,32
Nº DO MEDICOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (univ)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
30/01/2018	CA3	25-01-2018	15 224,00	23-02-2018	15 508,00	28	1,00000		288,50

[illegible]

IMPORTER

[illegible]

ATENÇÃO: A GELPÉ INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Consecuencia a más pagamento de (x) sobre (x) en energia (Bla de x)				
Y=100	De novo	Y=100	De novo	Y=100
01/02/18	234018	257,37		

En caso de no pago de las cuotas de capital, o incumplimiento de las obligaciones de sus integrantes, la sociedad puede ser intervenida por el Estado para regularizar su funcionamiento, o liquidada por el Estado. En caso de no pago de las cuotas de capital, o incumplimiento de las obligaciones de sus integrantes, la sociedad puede ser intervenida por el Estado para regularizar su funcionamiento, o liquidada por el Estado.

1980 yılında İstanbul'da doğan 2018, 40 yaşında. İlk öğrenimini İstanbul'da, orta öğrenimini de İstanbul'da tamamladı. İlk üniversite eğitimi İstanbul'da, orta üniversite eğitimi de İstanbul'da yaptı. İstanbul'da ilk kez 1997'de, 17 yaşında, 1998'de, 18 yaşında, 1999'da, 19 yaşında, 2000'de, 20 yaşında, 2001'de, 21 yaşında, 2002'de, 22 yaşında, 2003'de, 23 yaşında, 2004'de, 24 yaşında, 2005'de, 25 yaşında, 2006'da, 26 yaşında, 2007'de, 27 yaşında, 2008'de, 28 yaşında, 2009'da, 29 yaşında, 2010'da, 30 yaşında, 2011'de, 31 yaşında, 2012'de, 32 yaşında, 2013'de, 33 yaşında, 2014'de, 34 yaşında, 2015'de, 35 yaşında, 2016'da, 36 yaşında, 2017'de, 37 yaşında, 2018'de, 38 yaşında, 2019'da, 39 yaşında, 2020'de, 40 yaşında, 2021'de, 41 yaşında, 2022'de, 42 yaşında, 2023'de, 43 yaşında, 2024'de, 44 yaşında, 2025'de, 45 yaşında, 2026'da, 46 yaşında, 2027'de, 47 yaşında, 2028'de, 48 yaşında, 2029'da, 49 yaşında, 2030'da, 50 yaşında, 2031'de, 51 yaşında, 2032'de, 52 yaşında, 2033'de, 53 yaşında, 2034'de, 54 yaşında, 2035'de, 55 yaşında, 2036'da, 56 yaşında, 2037'de, 57 yaşında, 2038'de, 58 yaşında, 2039'da, 59 yaşında, 2040'da, 60 yaşında, 2041'de, 61 yaşında, 2042'de, 62 yaşında, 2043'de, 63 yaşında, 2044'de, 64 yaşında, 2045'de, 65 yaşında, 2046'da, 66 yaşında, 2047'de, 67 yaşında, 2048'de, 68 yaşında, 2049'da, 69 yaşında, 2050'de, 70 yaşında, 2051'de, 71 yaşında, 2052'de, 72 yaşında, 2053'de, 73 yaşında, 2054'de, 74 yaşında, 2055'de, 75 yaşında, 2056'da, 76 yaşında, 2057'de, 77 yaşında, 2058'de, 78 yaşında, 2059'da, 79 yaşında, 2060'da, 80 yaşında, 2061'de, 81 yaşında, 2062'de, 82 yaşında, 2063'de, 83 yaşında, 2064'de, 84 yaşında, 2065'de, 85 yaşında, 2066'da, 86 yaşında, 2067'de, 87 yaşında, 2068'de, 88 yaşında, 2069'da, 89 yaşında, 2070'de, 90 yaşında, 2071'de, 91 yaşında, 2072'de, 92 yaşında, 2073'de, 93 yaşında, 2074'de, 94 yaşında, 2075'de, 95 yaşında, 2076'da, 96 yaşında, 2077'de, 97 yaşında, 2078'de, 98 yaşında, 2079'da, 99 yaşında, 2080'de, 100 yaşında, 2081'de, 101 yaşında, 2082'de, 102 yaşında, 2083'de, 103 yaşında, 2084'de, 104 yaşında, 2085'de, 105 yaşında, 2086'da, 106 yaşında, 2087'de, 107 yaşında, 2088'de, 108 yaşında, 2089'da, 109 yaşında, 2090'da, 110 yaşında, 2091'de, 111 yaşında, 2092'de, 112 yaşında, 2093'de, 113 yaşında, 2094'de, 114 yaşında, 2095'de, 115 yaşında, 2096'da, 116 yaşında, 2097'de, 117 yaşında, 2098'de, 118 yaşında, 2099'da, 119 yaşında, 2100'de, 120 yaşında, 2101'de, 121 yaşında, 2102'de, 122 yaşında, 2103'de, 123 yaşında, 2104'de, 124 yaşında, 2105'de, 125 yaşında, 2106'da, 126 yaşında, 2107'de, 127 yaşında, 2108'de, 128 yaşında, 2109'da, 129 yaşında, 2110'da, 130 yaşında, 2111'de, 131 yaşında, 2112'de, 132 yaşında, 2113'de, 133 yaşında, 2114'de, 134 yaşında, 2115'de, 135 yaşında, 2116'da, 136 yaşında, 2117'de, 137 yaşında, 2118'de, 138 yaşında, 2119'da, 139 yaşında, 2120'de, 140 yaşında, 2121'de, 141 yaşında, 2122'de, 142 yaşında, 2123'de, 143 yaşında, 2124'de, 144 yaşında, 2125'de, 145 yaşında, 2126'da, 146 yaşında, 2127'de, 147 yaşında, 2128'de, 148 yaşında, 2129'da, 149 yaşında, 2130'da, 150 yaşında, 2131'de, 151 yaşında, 2132'de, 152 yaşında, 2133'de, 153 yaşında, 2134'de, 154 yaşında, 2135'de, 155 yaşında, 2136'da, 156 yaşında, 2137'de, 157 yaşında, 2138'de, 158 yaşında, 2139'da, 159 yaşında, 2140'da, 160 yaşında, 2141'de, 161 yaşında, 2142'de, 162 yaşında, 2143'de, 163 yaşında, 2144'de, 164 yaşında, 2145'de, 165 yaşında, 2146'da, 166 yaşında, 2147'de, 167 yaşında, 2148'de, 168 yaşında, 2149'da, 169 yaşında, 2150'de, 170 yaşında, 2151'de, 171 yaşında, 2152'de, 172 yaşında, 2153'de, 173 yaşında, 2154'de, 174 yaşında, 2155'de, 175 yaşında, 2156'da, 176 yaşında, 2157'de, 177 yaşında, 2158'de, 178 yaşında, 2159'da, 179 yaşında, 2160'da, 180 yaşında, 2161'de, 181 yaşında, 2162'de, 182 yaşında, 2163'de, 183 yaşında, 2164'de, 184 yaşında, 2165'de, 185 yaşında, 2166'da, 186 yaşında, 2167'de, 187 yaşında, 2168'de, 188 yaşında, 2169'da, 189 yaşında, 2170'de, 190 yaşında, 2171'de, 191 yaşında, 2172'de, 192 yaşında, 2173'de, 193 yaşında, 2174'de, 194 yaşında, 2175'de, 195 yaşında, 2176'da, 196 yaşında, 2177'de, 197 yaşında, 2178'de, 198 yaşında, 2179'da, 199 yaşında, 2180'de, 200 yaşında, 2181'de, 201 yaşında, 2182'de, 202 yaşında, 2183'de, 203 yaşında, 2184'de, 204 yaşında, 2185'de, 205 yaşında, 2186'da, 206 yaşında, 2187'de, 207 yaşında, 2188'de, 208 yaşında, 2189'da, 209 yaşında, 2190'da, 210 yaşında, 2191'de, 211 yaşında, 2192'de, 212 yaşında, 2193'de, 213 yaşında, 2194'de, 214 yaşında, 2195'de, 215 yaşında, 2196'da, 216 yaşında, 2197'de, 217 yaşında, 2198'de, 218 yaşında, 2199'da, 219 yaşında, 2200'de, 220 yaşında, 2201'de, 221 yaşında, 2202'de, 222 yaşında, 2203'de, 223 yaşında, 2204'de, 224 yaşında, 2205'de, 225 yaşında, 2206'da, 226 yaşında, 2207'de, 227 yaşında, 2208'de, 228 yaşında, 2209'da, 229 yaşında, 2210'da, 230 yaşında, 2211'de, 231 yaşında, 2212'de, 232 yaşında, 2213'de, 233 yaşında, 2214'de, 234 yaşında, 2215'de, 235 yaşında, 2216'da, 236 yaşında, 2217'de, 237 yaşında, 2218'de, 238 yaşında, 2219'da, 239 yaşında, 2220'de, 240 yaşında, 2221'de, 241 yaşında, 2222'de, 242 yaşında, 2223'de, 243 yaşında, 2224'de, 244 yaşında, 2225'de, 245 yaşında, 2226'da, 246 yaşında, 2227'de, 247 yaşında, 2228'de, 248 yaşında, 2229'da, 249 yaşında, 2230'da, 250 yaşında, 2231'de, 251 yaşında, 2232'de, 252 yaşında, 2233'de, 253 yaşında, 2234'de, 254 yaşında, 2235'de, 255 yaşında, 2236'da, 256 yaşında, 2237'de, 257 yaşında, 2238'de, 258 yaşında, 2239'da, 259 yaşında, 2240'da, 260 yaşında, 2241'de, 261 yaşında, 2242'de, 262 yaşında, 2243'de, 263 yaşında, 2244'de, 264 yaşında, 2245'de, 265 yaşında, 2246'da, 266 yaşında, 2247'de, 267 yaşında, 2248'de, 268 yaşında, 2249'da, 269 yaşında, 2250'de, 270 yaşında, 2251'de, 271 yaşında, 2252'de, 272 yaşında, 2253'de, 273 yaşında, 2254'de, 274 yaşında, 2255'de, 275 yaşında, 2256'da, 276 yaşında, 2257'de, 277 yaşında, 2258'de, 278 yaşında, 2259'da, 279 yaşında, 2260'da, 280 yaşında, 2261'de, 281 yaşında, 2262'de, 282 yaşında, 2263'de, 283 yaşında, 2264'de, 284 yaşında, 2265'de, 285 yaşında, 2266'da, 286 yaşında, 2267'de, 287 yaşında, 2268'de, 288 yaşında, 2269'da, 289 yaşında, 2270'de, 290 yaşında,

	CONSUMO	VALOR APURADO	LÍMITE ANUAL	LÍMITE TRIMESTRAL	LÍMITE ANUAL
DIC	GERAL	201/0017			
PCD	TALANCA	1,45	3,43	10,86	21,73
PCD		2,00	2,30	6,71	13,46
PCD		0,87	3,31	0,00	0,00

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITES DE VARIAÇÃO em	
	OMEGA	MAIOR
220	202	231

ELUG - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 70,56

EXCELSIOR SEGUROS
09 NOV. 2018
SEGURO DPVAT



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/03
NOTA FISCAL - FATORA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 15.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0003943-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARGARIDA ALVES CHALCANTE

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA FRANCISCO OLAVO 110

CPF 368 710 364-15

IPSEYSERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
50912-130

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
04429734	UNICA	27/12/2018
DATA DE VENCIMENTO	Nº DE CONTADOR	Nº DE IDENTIFICAÇÃO
27/12/2018	2000136268	3672821

CONTA CONTADOR	MES/ANO
2278076019	12/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÓXIMA PAGAMENTO
07/01/2019	25/01/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	75,19

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (W/h)	94 0000000	0,73875354	69,44
Atividade Bandeira AMARELA			0,18
Contrib. Rum. Pública Municipal			2,50
ICMS Subvenção-CDE-Nº 037022314-25/10/18			2,05
PRO-CRIANÇA (0813M12-8980 0600 031 8989)			0,02

TOTAL DA FATURA

75,19

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE CONSTANTES	CONSUMO (W/h)
3010219219	CA1	26-11-2018	18.130,00	27-12-2018	18.232,00	1 000,00	94,00

MÊS/ANO 2018			
DEZ 18	94		
NOV 18	253		
OUT 18	143		
SET 18	301		
AUG 18	282		
JUL 18	276		
JUN 18	260		
MAY 18	278		
ABR 18	264		
MAR 18	272		
FEV 18	266		
JAN 18	328		
DEZ 17	340		

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	CONTRIBUIÇÃO (R\$)	PERCENTUAL (%)
ICMS	25,00	17,40	4,35	5,77%
PIS	0,75	2,54	0,19	0,25%
COFINS	3,00	2,81	0,85	1,12%
Total			5,39	7,14%

DSC1 4069 1802 5804 903C BNEB 9004 504M

Resumo de dados para o consumidor: A fatura de energia elétrica é emitida mensalmente, com base no consumo registrado no medidor. O valor da fatura é calculado com base no preço de venda da energia elétrica, que varia de acordo com o tipo de consumo e o período de validade. O consumidor deve pagar a fatura dentro do prazo estabelecido, sob pena de aplicação de multa e juros. O consumidor pode solicitar a revisão da fatura caso haja erro no cálculo ou no registro do consumo.

Atenção: Para o consumidor, a fatura de energia elétrica é emitida mensalmente, com base no consumo registrado no medidor. O valor da fatura é calculado com base no preço de venda da energia elétrica, que varia de acordo com o tipo de consumo e o período de validade. O consumidor deve pagar a fatura dentro do prazo estabelecido, sob pena de aplicação de multa e juros. O consumidor pode solicitar a revisão da fatura caso haja erro no cálculo ou no registro do consumo.