

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	ÍCARO DA SILVA LOPES representado por seu pai SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES		
Nacionalidade	Brasileiro	Natural	Ocara/CE
Estado Civil	Solteiro	RG nº	2003014139788
Profissão	Mecânico	CPF nº	028.456.763-95
Endereço	Rua Joao Galdino, 982		
Bairro	Planalto Horizonte	CEP	62882-180
Município/UF	Horizonte/CE	FONE	(85) 99230-8856 99739-6155

OUTORGADOS: **ALEXANDRE FERREIRA LEITE NETO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 38.054 e **JEFERSON CAVALCANTE DE LUCENA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 18.340, todos com endereço profissional na Rua Eng. Antônio Ferreira Antero, nº 401, Água Fria, CEP nº 60.821-765, Fortaleza/CE, Fone/Fax: (85) 3273-4861.

PODERES:

Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, **podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.**



Fortaleza/CE, 25 de novembro de 2019

Sebastião Edson Pereira Lopes
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

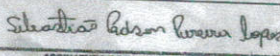
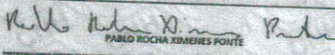
DECLARANTE	ÍCARO DA SILVA LOPES representado por seu pai SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES		
Nacionalidade	Brasileiro	Natural	Ocara/CE
Estado Civil	Solteiro	RG n°	2003014139788
Profissão	Mecânico	CPF n°	028.456.763-95
Endereço	Rua Joao Galdino, 982		
Bairro	Planalto Horizonte	CEP	62882-180
Município/UF	Horizonte/CE	FONE	(85) 99230-8856 99739-6155

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de minha família, nos termos do Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, Art. 98 do CPC/15 e em conformidade com os dispositivos insertos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 25 de novembro de 2019

Sebastião Edison Pereira Lopes

DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES	
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 2003014139788 SSP CE
CPF 028.456.763-95	DATA NASCIMENTO 18/01/1989
FORMAÇÃO RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA FRANCISCA LUCIA PEREIRA LOPES	
PERMISSÃO ☐	ACC ☐
CATHAB ☐	☐
Nº REGISTRO 05572869193	VALIDADE 23/08/2023
1ª HABILITAÇÃO 21/08/2012	
OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO;	
 ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL FORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO 04/09/2018
 PAULO ROCHA XIMENES POUTE ASSINATURA DO EMISSOR	58701565804 CE166602000
CEARÁ	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DA 2ª ZONA

NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, PROCURAÇÕES, AUTENTICAÇÕES E
RECONHECIMENTO DE FIRMA

JEREISSATI SERVIÇO REGISTRAL

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL - MARIA DE SALETE JEREISSATI DE ARAÚJO
SUBSTITUTO - LUCAS CAMPOS JEREISSATI
ESCREVENTES AUTORIZADOS

Mª DE JESUS LIMA DA SILVA - ELIANE SOUSA SILVA - Mª EDINUSIA DE SANTANA PACHECO - Fca. JACELI DE SOUZA TAVARES
RUA MAJOR FACUNDO, 709 - CENTRO - FONE: (85) 3231.2353 - FAX: (85) 3253.3004 - FORTALEZA-CEARÁ
e-mail: srjereissati@terra.com.br



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que, as folhas 60 do livro nº A-226 de REGISTRO DE NASCIMENTO, sob o número de ordem 208335 foi lavrado o assento de:

ICARO DA SILVA LOPES

nascido no dia vinte e um de dezembro de dois mil e cinco (21-12-2005), às 23:40 horas, em Fortaleza, CE, do sexo masculino,

filho de **SEDASTIKO EDSON PEREIRA LOPES**
e de **MARIA DE JESUS DA SILVA ALVES**
sendo:
avós paternos **RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA**
e **FRANCISCA LUCIA PEREIRA LOPES**
e maternos **ANTONIO ALVES NETO**
e **MARIA ANTONIA DA SILVA ALVES**

Foram declarantes os pais.

Observações: Registro feito aos 10 de abril de 2006.

O referido é verdade e dou fé

Fortaleza, 10 de abril de 2006

M. Edinúcia
(OFICIAL)

ISENTO DO PAGAMENTO DE EMOLUMENTOS
DE CONFORMIDADE DA LEI N. 9.534/97

ESCREVENTE
Mª EDINUSIA DE SANTANA PACHECO





Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
091.775.193-02

Nome
ICARO DA SILVA LOPES

Nascimento
21/12/2005

CÓDIGO DE CONTROLE
1CFF.1876.D573.6608



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:18:49 do dia 13/11/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DE FINANÇAS PÚBLICAS E DEFESA SOCIAL PERÍCIA FISCAL DO ESTADO DO CEARÁ COORDENADORIA DE OBRAS E REPARAÇÃO DE BENS IMOVEIS		REGISTRO GERAL 2007880084 - 0 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/05/2011 fls. 19	
Nome: ICARO DA SILVA LOPES Filição: SEBASTIÃO EDSON PEREIRA LOPES MARIA DE JESUS DA SILVA ALVES		NATURALIDADE: FORTALEZA - CE DATA DE NASCIMENTO: 21/12/2005	
DOC. ORIGEM: ERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 ZONA TERMO: 208.335 FOLHA: 60 LIVRO: A-226 FORTALEZA - CE		VIA: <i>[Assinatura]</i> P.: 31 ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

CARTEIRA DE IDENTIDADE

A presente cópia fotostática contém o original exibido nestas notas públicas. O refende a verdade. Dou Fé. Em test. *[Assinatura]* da verdade.

22 ABR. 2019

CARTÓRIO PIO RAMALHO
2º OFÍCIO-HORIZONTE-CE
[Assinatura]
Bela. Aparecida Ilka Freitas Noronha
Aparecida Ilza Freitas - Substituta

SELO DE AUTENTICAÇÃO
 Nº HY 891429

CARTEIRA DE IDENTIDADE

A presente cópia fotostática contém o original exibido nestas notas públicas. O refende a verdade. Dou Fé. Em test. *[Assinatura]* da verdade.

22 ABR. 2019

CARTÓRIO PIO RAMALHO
2º OFÍCIO-HORIZONTE-CE
[Assinatura]
Bela. Aparecida Ilka Freitas Noronha
Aparecida Ilza Freitas - Substituta

SELO DE AUTENTICAÇÃO
 Nº HY 891429

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ALEXANDRE FERREIRA LEITE NETO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/01/2020 às 16:39, sob o número 02055479420208060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0205547-94.2020.8.06.0001 e código 5D23C40.



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | Nº 013614056

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135 040
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Esta é a sua conta de 09/2019

Nº DO CLIENTE 4904879 DV

VENCIMENTO 23/09/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 73,50

DATA EMISSÃO 16/09/2019

DADOS DO CLIENTE

Nome SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES

Endereço RU JOAO GALDINO 00982
62882-180 HORIZONTE ZUMBI
Classificação Resid. Baixa Renda

Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL-CONV.

Ligação MONOFÁSICO

Medidor 4573993-FAE-643 - HZ011U61

CPF / CNPJ 028.456.763-95

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

84CB.6283.DA56.FA7A.B176.F0B4.23C5.4214

DATAS DE LEITURA

Anterior 19/08/2019 Atual 16/09/2019 Prev. Próx. Leitura 16/10/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HFP	5916.00	5828.00	88.00	0.00	0.00	0.00	1.00	88.00	88.00	0.27159	23.90

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CIP - ILLUM PUB PREF MUNIC			9,67
Consumo sem Subvenção			24,41
Desconto Baixa Renda			24,41-
Consumo de 000 kwh até 030 kwh	30	0,18433	5,53
Consumo de 030 kwh até 100 kwh	58	0,31672	18,37
Adicional Band. Vermelha			1,88
Cofins Compl Bx Renda			0,92
Debito De Pequenos Valores			36,91
Pis Compl Bx Renda			0,22

CRÉDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifário	Injetado	Utilizado	Saldo (kWh) Atualizado	A Expirar Próximo Mês

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 13 meses)



CONSUMO CONSCIENTE

EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
		0 100

Tributo:	Base (R\$):	Alíquota (%):	Valor (R\$):
PIS/PASEP	50,19	0,8100	0,41
COFINS	50,19	3,6900	1,85
ICMS	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 20/08 - 16/09

83850000000-8 73500031010-4 00355499407-5 00004904879-1



Autenticação Mecânica

Pague sua conta até a data de vencimento. Você evita a cobrança de juros e multa, o envio de informações aos Órgãos de Proteção ao Crédito, Cartórios de Títulos e a Suspensão do Fornecimento de Energia Elétrica.

Para a sua comodidade, utilize o sistema de débito automático em conta corrente.

SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES
RU JOAO GALDINO 00982
HORIZONTE ZUMBI
62882-180

DADOS PARA ENTREGA

HZ011U61 4573993-FAE-643
4904879
16/09/2019 16/09/2019

ENEL & VOCÊ

Central de Relacionamento 0800 285 0196 Atendimento 24 horas
Internet www.eneldistribuicao.com.br

OBSERVAÇÕES

As regras para a cobrança da Contribuição de Iluminação Pública poderão ser encontradas em www.eneldistribuicao.com.br

Informações sobre Legislação

Comunicamos aos nossos clientes que quaisquer informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

Importante

Informações sobre os atendimentos comerciais realizados podem ser obtidas em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

LEGENDA DE TERMOS E ABREVIações

HFP: Hora fora ponta.
Contrat: Contratada.
Registr: Registrada.
Ultrapass: Ultrapassagem.
UFER: Unidade de faturamento de energia reativa.
DMRC: Demanda máxima correspondente ao Reativo.

LEGENDA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E FORNECIMENTO

DIC: Número de horas que o cliente ficou sem energia.
FIC: Número de vezes que o cliente ficou sem energia.
DMIC: Duração máxima, em horas contínuas, que o cliente ficou sem energia.
DICRI: Duração de interrupções ocorridas em Dias Críticos.
Dias Críticos: Dias em que o número de ocorrências emergenciais supera o padrão normal.
Clientes cujos padrões de continuidade tenham sido violados, deverão receber uma compensação financeira através da conta de energia, conforme critérios definidos no Procedimento de Distribuição Módulo 8, além de poder solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI, sempre que for necessário. Para mais informações entre no site www.aneel.gov.br.

INFORMAÇÕES/RECLAMAÇÕES

Regionais de Atendimento Enel:
Fortaleza e Região metropolitana: (85) 4353 4788/4988
Juazeiro: (88) 3566 2225
Iguatu: (88) 3581 1191
Limoeiro: (88) 3423 4101
Canindé: (85) 3343 2025
Sobral: (85) 3677 2234
Itapipoca: (88) 3631 4188

CENTRAL DE TELEATENDIMENTO

1 - Ouvidoria: 0800 280 4100, dias úteis, das 8h às 12h e das 14h às 18h, com protocolo de atendimento anterior
2 - Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado do Ceará - ARCE - 0800 727 0167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
3 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
Em caso de falta de energia, envie um SMS para 26816 com: faltadeluz + espaço + número do cliente



Formulário de devolução da conta com campos para Hora, Data, Rubrica, Matricula, e opções de devolução (Casa fechada, Endereço insuficiente, Outros - especificar).

IMPORTANTE: Caso haja cobrança de valores referentes a serviços e/ou produtos não relacionados ao consumo de energia elétrica, o cliente poderá solicitar a emissão de nova fatura com a exclusão destes valores, com excesso de cobranças de taxas e contribuições previstas em lei ou regulamentos, como a CIP (contribuição de iluminação pública).



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 461 - 1771 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **24/04/2019 08:35:20**
Data / Hora da Ocorrência: **24/11/2018 09:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA FRANCISCA CECILIA**
Complemento:
Bairro: **PLANALTO HORIZONTE** Município: **HORIZONTE/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ICARO DA SILVA LOPES**
Nascimento: **21/12/2005** CPF:
RG: **2007880084-0** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIAS DE JESUS DA SILVA ALVES**
SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES
Endereço: **RUA JOAO GALDINO , 982**
Bairro: **PLANALTO HORIZONTE**
Município: **HORIZONTE/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99230-8856**

Noticiante(s)

Nome: **SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES**
Nascimento: **18/01/1989** CPF: **028.456.763-95**
RG: **2003014139788** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **FRANCISCA LUCIA PEREIRA LOPES**
RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA
Endereço: **RUA JOAO GALDINO , 982 BLOCO 29 - AP 204**
Bairro: **PLANALTO HORIZONTE** CEP:
Município: **HORIZONTE/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99230-8856**

Histórico

Afirma noticiante que no dia e horário acima citado estava conduzindo a motocicleta modelo HONDA/CG 160 START cor Preta e Placa POZ2119. Que o veículo não é sua propriedade, contudo, o noticiante é habilitado nas categorias AB. O noticiante afirma que estava com seu filho, ICARO DA SILVA LOPES, como passageiro e na rua acima citada perdeu o controle da motocicleta devido a grande quantidade de buracos na via. Que o noticiante e seu filho vieram a cair da motocicleta. Afirma ainda o noticiante, conduto do veículo, não sofreu nenhuma lesão, mas, seu filho que estava na garupa da motocicleta e sofreu trauma(fatura) no pé direito. Descrito da seguinte forma na guia de atendimento da UPA de Horizonte "FATURA 3º PODODACTILO PE DIREITO". Que o noticiante juntamente com seus vizinhos REJANE RODRIGUES BARBOSA e ANTONIO EVERALDO RODRIGUES BARBOSA socorreram seu filho(ICARO DA SILVA LOPES) e no dia seguinte ao acidente levaram seu filho para a UPA de Horizonte, onde foi realizados os atendimentos necessários.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE HORIZONTE

Impresso nº 2019422101

fls. 22

FLS.

RUBRICA

AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 461 - 1771 / 2019

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE HORIZONTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

LEANDRO OLIVEIRA BESSA - MAT.: 30018516

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *x Sebastião Barbosa Pereira Lopes*

VISTO DO DELEGADO(A) :

ED CARLOS DE SOUSA LIMA - MAT.: 300815-1-X

Testemunha 1 Refane Rodrigues Barbosa

Testemunha 2 Antônio Ronaldo Rodrigues Barbosa

1800693622 VERDE 24/11/2018 10:40:20 FICHA DE ATENDIMENTO
Paciente ICARO DA SILVA LOPES Data Nascimento 21/12/2005 Idade 12 A 11 M 3 D CNS 898003908681725
Tipo Doc Documento 20078800840 Órgão Emissor SSP Data Emissão 25/05/2011 Sexo M Estado Civil NAO INFORMADO Raça/Cnr BRANCA
IDENTIDADE 20078800840 SSP Pai SEBASTIAO EDSON PEREIRA LOPES Contato (85) 99216-8725
Mãe MARIA DE JESUS DA SILVA LOPES
Endereço RUA - JOAO GALDINO, BL 29, APT 204 - 982 - DISTRITO INDUSTRIAL - HORIZONTE - CE
Plano de saúde SUS - SISTEMA UNICO DE SAÚDE
Queda Ressonância
Relata queda de moto há 1 dia + dor e edema em pe direito - nega alérgias (Sic)
Registrado por NEIDE
Atendimento
Profissional N/A
Data validade N/A
Temperatura N/A
Peso 48.500,00
Pressão Arterial N/A
Profissional chamada CANDIDO

Anamnese Médica

paciente com dor intensa no 4 pododactilo pe D ontem

Exame Físico

dor e edema local

Hipótese Diagnóstica

trauma AE

Exames Complementares

PRESCRIÇÃO

1) RX pe D

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

PROFISSIONAL

Conduta

() Alta por Decisão Médica () Alta a Pedido () Alta a Revelia () Transferência para

Observação (Alé 24h) () Internação Data e Hora da Saída/Alta

Óbito

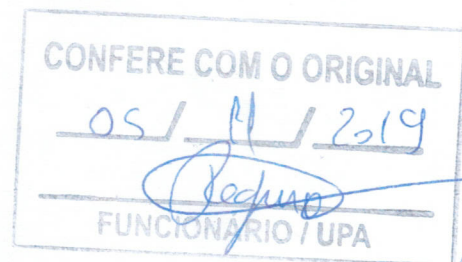
Antes do Primeiro Atendimento? () Sim () Não Destino () Família () IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico

Dra. Ma. Nilse Brígido Coêlho
CREMEC 5341

Dra. Ma. Nilse Brígido Coêlho
CREMEC 5341



Regina Célia Lima Rocha
Assistente Social
CRESS - 2464

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA
HORIZONTE - CEARÁ

180693522 VERDE 24/11/2018 10:40:20 FICHA DE ATENDIMENTO

Paciente: ICARO DA SILVA LOPES Data Nascimento: 21/12/2005 Idade: 12 A 11 M 3 D CNS: 898003908681725

Nome: MARIA DE JESUS DA SILVA LOPES Sexo: M Estado Civil: NAO INFORMADO Raça/Cor: BRANCA

Documento: 20078800840 SSP Data Emissão: 25/05/2011 CPF: (85) 99216-8725

Endereço: RUA - JOAO GALDINO, BL 29, APT0 204 - 982 - DISTRITO INDUSTRIAL - HORIZONTE - CE

Plano de saúde: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Relata queda de moto há 1 dia +dor e edema em pé direito, nega alérgias (Sic)

Registrado por: NEIDE Impresso por: NILSE.COELHO

Profissional de plantão: CANDIDO

Atendimento

Anamnese Médica

paciente com dor intensa no 4 pododactilo pe D ontem

Exame Físico

dor e edema local

Hipótese Diagnóstica

trauma AE

Exames Complementares

PRESCRIÇÃO

1) RX pe D

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

PROFISSIONAL

Conduta

() Alta por Decisão Médica () Alta a Pedido () Alta a Revelia () Transferência para

Observação (Até 24h) () Internação Data e Hora da Saída/Alta

Óbito

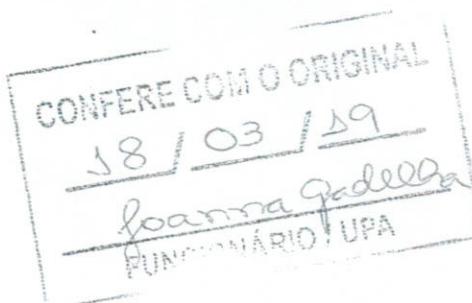
Antes do Primeiro Atendimento? () Sim () Não Destino: () Família () IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico

Dra. Ma. Nilse Brígido Coelho
CREMEC 5341

Dra. Ma. Nilse Brígido Coelho
CREMEC 5341





PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE



SECRETARIA DA SAÚDE



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo:

CRM: **7150** UF:

Endereço completo e telefone:

Cidade:

Alexandre Holanda Sobrinho
Médico
CRM - 7150

UF:

Paciente:

Endereço:

Prescrição:

Isoro do Filho
João Batista

Receita para
alg. dorcine
Alpaca e Opium

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Médico

Identificação do Comprador	
Nome:	Alc. 2nd (20h)
Ident.:	
Org. Emissor:	
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	

Identificação do Fornecedor	
Nome:	
Ident.:	
Org. Emissor:	
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	

Alexandre Holanda Sobrinho
Médico
CRM - 7150

Assinatura do Farmacêutico



Av. Presidente Castelo Branco, nº 4617 - Centro - CEP: 60000-000 - Fone: (085) 3241-1000 - FAX: (085) 3241-1001



250 pgs.

10000 00 51/100

213

HORROR
241118
2020
E.C.



19/12/2020
15:40:48



Buscar no site

A COMPANHIA 
 SEGURO DPVAT 
 PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)
 CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS 
 SALA DE IMPRENSA 
 TRABALHE CONOSCO 
 CONTATO 

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a um a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190638431 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ICARO DA SILVA LOPES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO ICARO DA SILVA LOPES

CPF/CNPJ: 09177519302

Posição em 25-11-2019 12:05:54

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/11/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/k1p0K+UT6WwMoqlJgURVJw==/xmfzvapi_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4GlqWH5ii__mxpChgAEnJhiM=)
21/11/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/r43YKxiCT9oHb59ja7+U6w==/f4Yicjapi_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4GlqWH5ii__mxpChgAEnJhiM=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)

[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://notip.kr/2020/09/09/2020-09-09-01>)

```
l%C3%ADder-  
dpvat)
```

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)