

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: TIAGO MANOEL SILVINO, brasileiro, solteiro, vigilante, inscrito no RG de nº. 6.818.662, expedido por SDS/PE, CPF de nº. 064.814.464-06, residente e domiciliado na Rua Três, nº 4, Quadra E, Prata, Lagoa do Carro/PE, CEP 55.820-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judicia”, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, 20 de Janeiro de 2020


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **TIAGO MANOEL SILVINO**, brasileiro, solteiro, vigilante, inscrito no RG de nº. 6.818.662, expedido por SDS/PE, CPF de nº. 064.814.464-06, residente e domiciliado na Rua Três, nº 4, Quadra E, Prata, Lagoa do Carro/PE, CEP 55.820-000. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

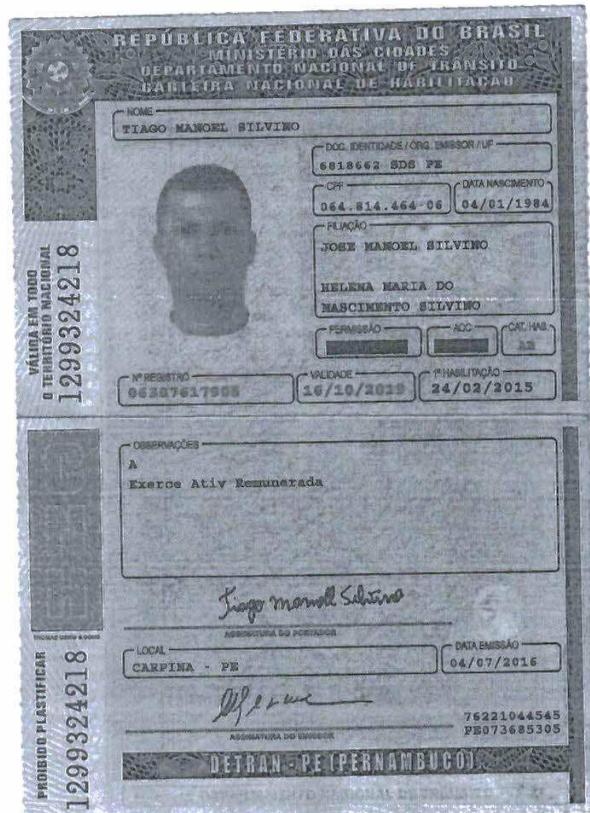
Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

RECIFE, 20 de Janeiro de 2020.


Assinatura





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 30/01/2020 10:09:06
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010090587600000056220408>
Número do documento: 20013010090587600000056220408

Num. 57154622 - Pág. 3

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JÓAO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
MARLI SEBASTIANA DA CONCEICAO
CPF: 043.348.354-73

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA TRES 4.
QUADRA E
PRATA/LAGOA DO CARRO
55820-000 LAGOA DO CARRO PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO
17/10/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
61,67

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
25/09/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
25/09/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
079118700

CONTA CONTRATO
001399573021

Nº DO CLIENTE
2002673587
Nº DA INSTALAÇÃO
0001835886

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

6C5A.CEF7.9DAA.D86E.2ED0.B934.D592.7F3F

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIPÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	76,00	0,77952320	59,24
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,31
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,48
ICMS Subvenção-CDE-NF 071394950-26/07/19			0,62
Multa por atraso-NF 071394950 - 26/07/19			1,39
Juros por atraso-NF 071394950 - 26/07/19			0,18
Atualização IGPM-NF 071394950 - 26/07/19			0,07
Compensação DIC Mensal 07/19			8,62-
TOTAL DA FATURA			61,67

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
17/09/19	25/09/19	78,80

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	kWh	
SET	19		76
AGO	19		88
JUL	19		88
JUN	19		86
MAI	19		93
ABR	19		88
MAR	19		92
FEV	19		86
JAN	19		89
DEZ	18		91
NOV	18		96
OUT	18		90
SET	18		79

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
V20172	CAT	27/08/2019	20.202,00	25/09/2019	20.278,00	29	1.00000	0,00	76,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/10/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIPÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL		
Jul/2019							
DIC-No.de horas sem Energia	CARPINA	21,28	5,31	10,62	21,25		
FIC-No.de vezes sem Energia		4,00	3,30	6,60	13,20		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		13,15	3,03	0,00	0,00		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 22,67							
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.							

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! loja bonzinho cell: rua pedro vicente de lima centro / sam e sara supermercado: r pedro vicente de lima 376 centroLista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
001399573021	09/2019	61,67	17/10/2019	

838200000002 616700110016 399573021102 141950580833



Evite dobrar o talão de pagamento.

Este canhoto será usado em leitora ótica.



UNIDADE MISTA SIMEAO RIBEIRO DE LEMOS



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0066596

Prontuário: 00002431-7 Idade: 35 ANOS, 5 MESES E 19 DIAS
Nome: TIAGO MANOEL SILVINO Dt. Nasc.: 04/01/1984 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO
Endereço: RUA TARCISIO RODRIGUES DA SILVA CEP: 55820000
Cidade: LAGOA DO CARRO/PE Bairro: CENTRO Nac. BRASIL
Documento: CNS: Sisprenatal: Tel.:
Mãe: HELENA MARIA DO NASCIMENTO SILVINO Pai:
Profissão: VIGILANTE Responsável: GILVANETE SILVA - ESPOSA

Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
23/06/2019 09:34	0066599	ACIDENTE DE MOTO
05/06/2018 16:13	0034130	DOR
28/05/2018 12:51	0033393	DOR

PRE-CONSULTA Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.		Pulso	Peso	Assinatura
9:36	MLX-31				

Queixas / Diagnóstico

Fratura exposta de plânter
de pé esquerdo - metatarsos.
HC acidente automobilístico.

① SFG 9% 500 ml
② Marjana Day + 400 ml SFG 9%
③ Fluticum de jeta.

HR: 57 M 974
III

④ Cefalexina 1g EV a jara
+ SRL 500ml

João Pedro Cavalcanti
Médico
2017

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CRIM DE: 2011
CID

112

Motivo da saída:

Residência Internado

Justificativa:

Encaminhado:

Remove video:

266

3s h m do dia

Data assimilation

Long and short

<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> ADM MEDICAMENTO: BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP	TÉCNICO / COREN
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	
<input type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		TÉCNICO / CONSELHO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: TIAGO MANOEL SILVINO	PRONTUÁRIO: 1683140	ATENDIMENTO: 01444825
DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1984	FOI ATENDIDO EM: 23/06/2019 ÀS 11:23	DATA DA ALTA: 28/06/2019 ÀS 15:19

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE OSSOS DO PÉ (CID: S.92) + LESÃO EXTENSA DE PARTES MOLES DE REGIÃO PLANTAR;

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE OSSOS DO PÉ COM FIO K.

Observação:

ALTA DA ORTOPEDIA;
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA;
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 60 DIAS;
CURATIVO DIARIO NO POSTO DE SAUDE;
ORIENTAÇÕES GERAIS.

Encaminhado para:

RETORNAR PARA O AMBULATORIO DE ORTOPEDIA APOS 21 DIAS PARA DR. HENRIQUE BARBOSA.

Dr. Avner Alencar
Médico
CREMEPE 26.783
FRANCISCO STANLEY DAMAS NAPOLEÃO - CRM: N°.7472

Recife, 28, JUNHO ,2019

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação N° 04/2002 do Ministério Pùblico do Estado de Pernambuco.

KOTE SEGUNDO
Erica Araujo
18/06/19

Av. Agamenon Maqalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52 010-040



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 30/01/2020 10:09:06
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013010090622700000056220409>
Número do documento: 20013010090622700000056220409

Num. 57154623 - Pág. 2

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1444803/2019

NOME: TIAGO MANOEL SILVINO.

Foi atendido às 11h23 do dia 23.06.2019.

Diagnóstico provável: Histéres de oras de 20-67 +
aras edemáticas de 20-67 horas.
(calor e dor - dia 6)

Tratamento realizado: Cloro + Hidrocloridr de
gabálico de oras de 20-6
excreta calor e dor.

Obs. altas leves - 28/06/19

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 18/11/19.

SES - Hospital da Restauração
Dr. Carlos Paiva
Médico do SAME
CRM: 9948

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N – Derby – Recife – PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572



 <p>Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco. HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO GOVERNO DO ESTADO</p>	
Pacientes:	Registro:
Clinica:	Box/Leito/Enfermaria:
<p><u>LAVOO HÉPICO</u></p> <p><u>Tiago Henrique Góis</u> foi vítima de <u>Erica PE(E)</u> e suspeita <u>Cirurgia em 23/06/13</u></p> <p><u>Até o dia 26/06/13</u> <u>Repos.</u></p> <p><u>ED 502317715</u></p>	
Data: 11/	Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340

KOTE SEGUR
Erica Araujo
30/01/19



AD MR (vascular/ortopedia) Gleison 15



Prefeitura Municipal de
Lagoa do Carro
SECRETARIA DE SAÚDE



RECEITUÁRIO MÉDICO

Thiago Manoel Silvino, 35 anos, motociclista, vítima de colisão com lacerações de pé segundas em viação da própria moto.

Multiplos fraturas em falanges + fratura
deposta de ~~metatarsal~~ interfalangiana distal +
leporicais de partes moles.

Hemodinâmica estável.

Fixação analgésica c/ Morfina +
profilaxia infecções c/ Ig Rocegem +
lavagem abundante c/ SF 0,9% +
curativo. Ad MR: 5711974

23, 06, 13 P.D 140X90
DATA HGT/IS

João Pedro Cavalcanti
Médico
CRM-PE: 28177
Médico(a) CRM

KOTE SEGUROS
Erica Araujo
Venda

Av. Airton Sena, 640 - PE 90, Km 8 - Lagoa do Carro - PE - CNPJ: 11.326.603/0001-02





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 056ª CIRCUNSCRIÇÃO - LAGOA DO
 CARRO - DP56ª CIRC DINTER1/M1 DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0146000470

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/07/2019 às 10:59

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
 que aconteceu no dia 23/7/2019 às 09:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, RUA DO
 AÇUDE - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL
 Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
 TIAGO MANOEL SILVINO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO. (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
 Sr(a): TIAGO MANOEL SILVINO
 VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
 Sr(a): DESCONHECIDO

KOTE SEGUROS
 Erica Araujo
 18/10/19

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

TIAGO MANOEL SILVINO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Nasc. HELENA MARIA DO NASCIMENTO Pai: JOSÉ MANOEL SILVINO Data de Nascimento: 4/1/1984
 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8818882/SDS/PE
 (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE
 Telefones Celulares
 - 8191624688

Endereço Residencial: RUA ERMIRIO BEZERRA DA CRUZ, 4 - CEP: 5 - Bairro: CENTRO -
 LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
 INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): TIAGO MANOEL SILVINO, que
 estava em posse do(a) Sr(a): TIAGO MANOEL SILVINO
 Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESDO Objeto apreendido: N.S.



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/infopol/xml/BOEPrev...

Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: PCV9962 (PERNAMBUCO/LAGO DO CARRO) Chassi: 9C2KD9810FR419238
Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015 Combustível: ALCO/GASOL

VEÍCULO 2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

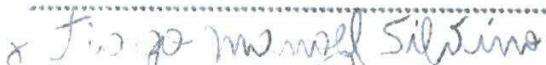
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/VW/GOL Objeto apreendido: Não

Cor: VERDE - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Complemento / Observação

A VÍTIMA INFORMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO NO LOCAL ACIMA DESCrito QUANDO UM AUTOMÓVEL BATEU EM SUA MOTO COM O RETROVISOR, QUE O MOTORISTA NÃO PRESTOU SOCORRO E FOI EMBOA, QUE FOI SOCORRIDO PARA UNIDADE MISTA DESTA CIDADE GERANDO O PRONTUÁRIO: 66692451-7, QUE DEPOIS DE ALGUM TEMPO O AUTOR FOI ATÉ O HOSPITAL QUE A VÍTIMA SE ENCONTRAVA PARA PERGUNTAR SE A VÍTIMA ESTAVA PRECISANDO DE ALGO, QUE EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO PARA FAZER UMA CIRURGIA NO PÉ ESQUERDO ONDE ALEGA ESTA SEM OS MOVIMENTOS DOS DEDOS.

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


TIAGO MANOEL SILVINO
(VITIMA)

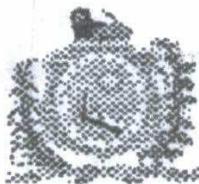
B.O. registrado por: MANOEL ALUÍZIO DA SILVA JÚNIOR - Matrícula: 273.158-2

XOTE SEGUROS
Erica Araujo
18/07/19



etim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/.infopol/xml/BOEPrev...



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 056ª CIRCUNSCRICAO - LAGOA DO
CARRO - DP56ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0146000665

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/10/2019 às
15:17

Complementa o BO Número: 19E0146000470

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 23/6/2019 às 09:00

Fato ocorrido no endereço: RUA CORONEL ANTONIO TAVARES, 1, RUA DO
AÇUDE - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
TIAGO MANOEL SILVINO (VITIMA)

KOTE SEGUROS
Erica Araujo
18/10/19

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): TIAGO MANOEL SILVINO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO

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

TIAGO MANOEL SILVINO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: HELENA
MARIA DO NASCIMENTO Pai: JOSÉ MANOEL SILVINO Data de Nascimento: 4/1/1984
Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8818882/SDS/PE (RG) Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE Telefones
Celulares:

- 8191824658

Endereço Residencial: RUA ERMIRIO BEZERRA DA CRUZ, 4 - CEP: 5 - Bairro: CENTRO -
LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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



Relatório de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia civil/.infopol/xm/B/Eproc...



VEÍCULO1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **TIAGO MANOEL SILVINO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **TIAGO MANOEL SILVINO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESDD** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCV9062** (PERNAMBUCO/LAGOA DO CARRO) Chassi: **9C2KD0B10FR416838**
 Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEÍCULO2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/VW/GOL** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA INFORMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO NO LOCAL ACIMA DESCrito QUANDO UM AUTOMÓVEL BATEU EM SUA MOTO COM O RETROVISOR, QUE O MOTORISTA NÃO PRESTOU SOCORRO E FOI EMBORA, QUE FOI SOCORRIDO PARA UNIDADE MISTA DESTA CIDADE GERANDO O PRONTUÁRIO: 00002431-7, QUE DEPOIS DE ALGUM TEMPO O AUTOR FOI ATÉ O HOSPITAL QUE A VÍTIMA SE ENCONTRAVA PARA PERGUNTAR SE A VÍTIMA ESTAVA PRECISANDO DE ALGO, QUE EM SEGUIDA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO PARA FAZER UMA CIRURGIA NO PÉ ESQUERDO ONDE ALEGA ESTA SEM OS MOVIMENTOS DOS DEDOS.

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

Tiago Manoel Silvino
TIAGO MANOEL SILVINO
 (VITIMA)

B.O. registrado por: **JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA CASTRO** - Matrícula: **318821-8**

J. B. / 19
KOTE SEGUROS
 Erica Araujo



VÍTIMA TIAGO MANOEL SILVINO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MLB

CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO TIAGO MANOEL SILVINO

CPF/CNPJ: 06481446406

Posição em 20-12-2019 08:37:33

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento **Valor da Indenização** **Juros e Correção** **Valor Total**

23/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

