

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNI



05.802.494/0001-12
TRABALHO CORR. EVA
DE SEGURANÇA PÚBLICA

12

Rua da Aurora, 1017
805 Vista - CEP 13000-000
Belo Horizonte - MG

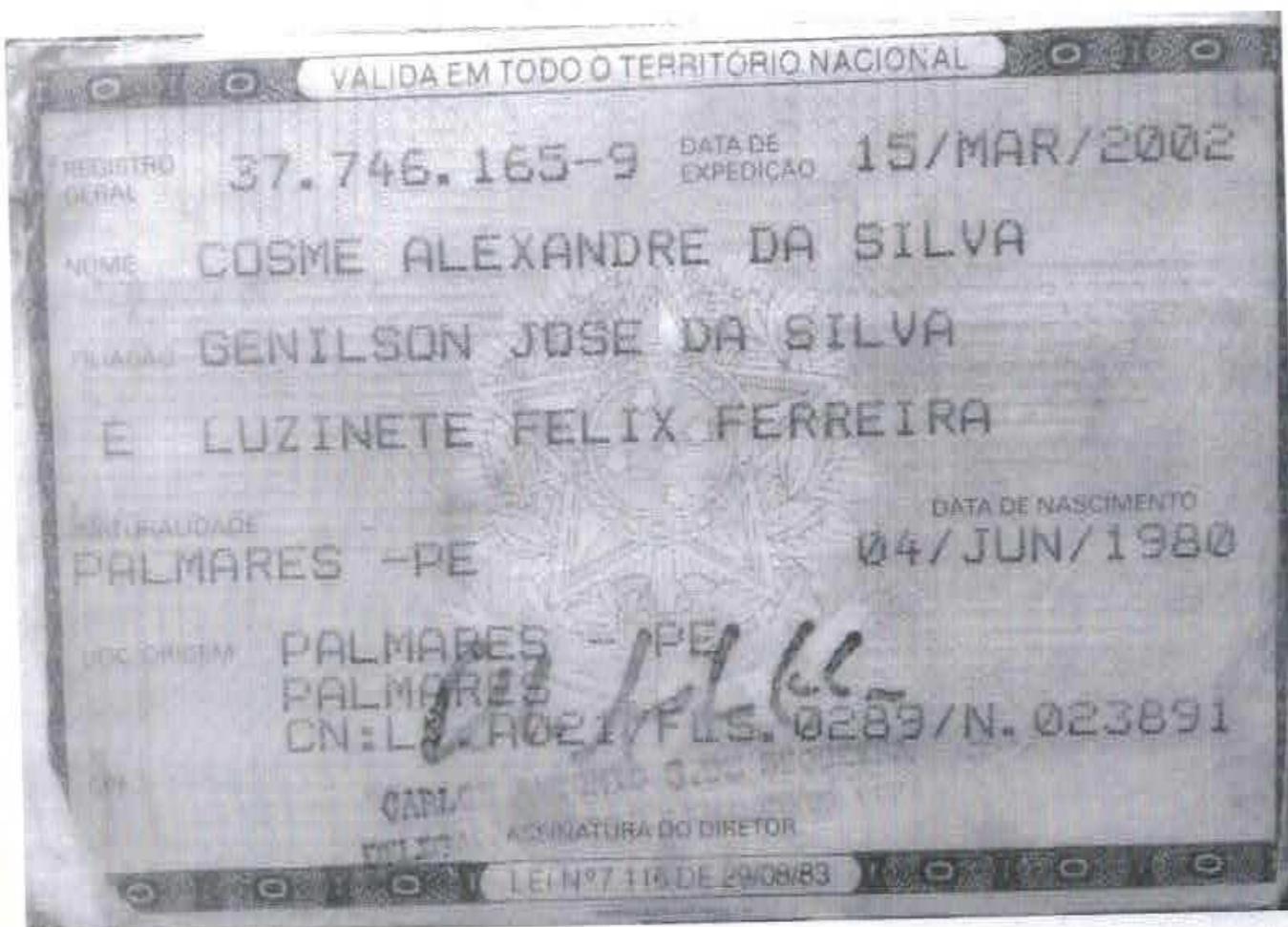
Luz na Alvorada da Serra

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 01/11/2019 10:17:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110110171246100000052432201>
Número do documento: 19110110171246100000052432201

Num. 53282717 - Pág. 1



05.802-494/0001-11
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 557 709
Rua da Aurora, N° 175, SL 902 BL. C.
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE - PE

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 01/11/2019 10:17:12
<https://pjje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110110171246100000052432201>
Número do documento: 10110110171246100000052432201

Num. 53282717 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

328.408.408-80

Nome

COSME ALEXANDRE DA SILVA

Nascimento

04/06/1980

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
12.551.210
Rua da Aurora, nº 175, fl. 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 01/11/2019 10:17:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110110171246100000052432201>
Número do documento: 19110110171246100000052432201

Num. 53282717 - Pág. 3

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELETRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. Júlio de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.933/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

COSME ALFANDRE DA SILVA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CPF: 328.408.408-80

SEVERINO AFONSO/CARUARU
CARUARU PE
55000-000

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL
08070924 | SÉRIE
UNICA | EMISSÃO
08/07/2019

APRESENTAÇÃO
08/07/2019 | N.º DO CLIENTE
2011011224 | N.º DA INSTALAÇÃO
0440741

COTA FONTE
7025692947 | MES/ANO
07/2019
DATA DE VERIFICAÇÃO
15/07/2019 | DATA DE PAGAMENTO DA FATURA
07/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)
103,18

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Acréscimo Bandeira AMARELA	123.0000000	0,78063095	96,01
Contrib. Ilum. Pública Municipal			0,48
ICMS Subvenção-CDE-NF 060897304-06/05/18			7,17
Bônus ITAIPIJ - art 21 da Lei 10.438/2002			0,74
			-1,22

05/08/2019/2019
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12 SET 2019

Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 01/11/2019 10:17:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110110171246100000052432201>
Número do documento: 19110110171246100000052432201

Num. 53282717 - Pág. 4

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Cosme Alexandre da Silva, brasileiro, solteiro, Autônomo, Com RG 37.716.165-9 SSP/PE e CPF 328.408.408-80, residente e domiciliado na Rua Caimã, nº 77, bairro Afonso, Caruaru/PE, CEP: 55000-000.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda estabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 30 Outubro de 2019
Cosme Alexandre da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e da minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 30 de 10 de 2019
Coelho Alexandre da Silva





REFERENCES

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

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUISCRICAO - TORITAMA - DP129ºCIRC DINTER/17/DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 19E0219001365

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 30/08/2019 às 10:29

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 10/10/2018, no período da Manhã

Foto tirada no endereço: RUA QUATRO DE OUTUBRO, 1, PRÓXIMO A POLICLÍNICA - BEMTO - CENTRO -
TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL
Foto do Pater: VIDA SAGRADA

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência

NAO SE APlica (AUTOR) AGENTE :
JOSE RAIMUNDO DA SILVA (TESTEMUNHA)
COSME ALEXANDRE DA SILVA (VITIMA)

Orientação para o uso da estrutura

VEÍCULO: (Usado na operação da polícia). - que estava em estrada rural, no MUNDO DA SELVA.

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

COSME ALEXANDRE DA SILVA (presente ao plantão) - São MASCULINO / LUZINETE FELIX DA SILVA P/
COSME JOSE DA SILVA Data de Nascimento: 4/6/1980 Naturalidade: PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: VILA CANAA, 74, RUA PROJETADA, PRÓXIMO AO DEPÓSITO DE GÁS DE ALISSON - CEP: 0-
Brasília - VILA CANAA - CARuaru/PERNAMBUCO/BRASIL

JOSE RAIMUNDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino / Mar: **AMARA SEVERINA DA SILVA** / P.
RAIMUNDO PEDRO DA SILVA Data de Nascimento: 25/8/1983 Naturalidade: **VERTENTES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA EMIDIO JORDAO DAS NEVES, 59 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO**.

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NAO INFORMADO / PERNAMBUCO /

Condições de/para o(s) apólio(s)

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(a). JOSE RAIMUNDO DA SILVA, não estava em posse do(s) Sr(a).

JOSE RAIMUNDO DA SILVA Categóra/Modal: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ESD Clube apenadido: N20

Placa: GYN0793 (PERNAMBUCANO INFORMADO) Renavam: 994687960 Chassi: 9C2KC1580ER49983
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 01/11/2019 10:17:12
<https://pjje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110110171246100000052432201>
Número do documento: 10110110171246100000052432201

Núm. 53282717 - Pág. 7

A VITIMA INFORMA QUE NO DIA 10 DE OUTUBRO DE 2018 PEGOU UM MOTOTAXI E O CONDUTOR DA MOTOCICLETA DORROU NA RUA QUATRO DE OUTUBRO E O PASSAGEIRO, COSME, ACABOU BATEDO A PERNAS NUMA PEDRA QUE HAVIA NO MEIO DO CAMINHO. A VITIMA FOI SOCORRIDA NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA E FOI TRANSFERIDO PRA O HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU LOCAL EM QUE FORAM REALIZADOS OS PROCEDIMENTOS CABIVEIS E A VITIMA AINDA PASSARÁ POR UMA CIRURGIA PARA NORMALIZAR A PERNAS QUE FOI ATINGIDA.

Assinatura das(s) pessoa(s) presente nessa unidade policial

Cosme Alexandre da Silva

COSME ALEXANDRE DA SILVA
(VITIMA)

Jose Raimundo da Silva

JOSE RAIMUNDO DA SILVA
(TESTEMUNHA)

S.O. registrado para CAMILA EMERENCIANO MATTOS - Matrícula: 387504-0



05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

12/11/2018

Rua da Aurora, 1175, Sl. 902 BL.
Boa Vista - CEP: 50.050-010
UF: PE



HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

FICHA DE
ENCAMINHAMENTO

Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente:
NOME DO PACIENTE: *Cosme Alexandre da Silva* REGISTRO N°:

IDADE: 38 RESIDENTE: Vila União - Ceará

PARA O HOSPITAL: HRA - Traumato Ortopédico SENHA: 5531468

ESCLARECE SE O MESMO É PORTADO DE:

Vítimo de acidente de trânsito, quando de nasc. com histórico de emergência ortopédica anterior em punho direito, referindo dor em punho D associada a edema.

Radiografia mostra fratura de punho direito distal com desvio.

OBS: Paciente relata já fazer tratamento ortopédico no centro de Manaus, preferindo ser encaminhado por tal serviço, nisso com suporte pl. HRA.

DE ACORDO COM O MÉDICO

LOCAL:

TORITAMA

DATA: 10/10/18

ASSINATURA DO MÉDICO:

[Assinatura]
Dr. Odila Cruz Sampaio
Cirurgia Geral
CRM/PE 19875

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA

DE SEGUROS LTDA

OBS: - Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação
NOME DO PAI:

19/5/2019

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA

DE SEGUROS LTDA

NOME DA MÃE:

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Av. João Manoel da Silva - Centro - Toritama - Pernambuco •
Telefone: 3741- 1192 • E-mail - admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 01/11/2019 10:17:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110110171246100000052432201>
Número do documento: 19110110171246100000052432201

Num. 53282717 - Pág. 12

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (ITATI - OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 30/10/18	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 10/11/18
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Corrêa Alexandre da Silva	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Fratura do fêmur direito.	
DADOS REFERENTES DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): Tratamento: Cirurgia de fratura de fêmur Direito. ADto 23/10/18	
ALTA MÉDICA:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
EXISTE ALGUM DESEJO OU DISPOSIÇÃO PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
ESTA PÁGINA A INVALIDEZ PODE-SE CANCELAR QUE: 1. A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO POSSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. X 2. A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	
DATA DE INCAPACIDADE FUNCIONAL (INCAPACIDADE) (separar por segmento ou órgão atingido)	

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º Costela + Fíbula de cirurgia, com cicatrizes
2º Fígado, apreente lesão estúpore. Mandibula
3º Amputação Vícera. Perda de extensão e flexão de membro, lesão de hérnia interna e externa
4º Fratura de fêmur no lado direito

AFERIR QUE ASSISTI EXOU AVALIAS A VÍTIMA NO PÉRIODO DE 01/11/18	QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS! <i>Vander Crispim</i>
Assinatura	Nº 05-802.494/0001-41
DATA	TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA
TIPOLOGIA	AESURAFURA E COTIFONE DE SEGUROS LTDA

19 SET 2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

12 SET 2019
Rua da Aurora, nº 125, Sl. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

SINISTRO 3190528425 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA COSME ALEXANDRE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO COSME ALEXANDRE DA SILVA

CPF/CNPJ: 32840840880

Posição em 28-10-2019 11:34:24

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/10/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

