

SINISTRO 3200118082 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLEDSON LIMA CAVALCANTE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CLEDSON LIMA CAVALCANTE

CPF/CNPJ: 01968982264

Posição em 05-06-2020 17:00:31

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.



PROCURAÇÃO

Eu, CLEDSON LIMA CAVALCANTE, brasileiro (a), SOLTEIRO, ESTUDANTE, portador (a) da cédula de identidade RG nº 3886557, inscrito (a) no CPF sob o nº 019.689.822-64, residente e domiciliado (a) na R. LEÃO, nº BLOCO 61, APTD, Bairro CIDADE SATELITE, CEP 69.317-518, telefone nº (95) 99142-8738 Boa Vista-RR, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.

Cledson Lima Cavalcante
OUTORGANTE.

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1553827752

PROIBIDO PLASTIFICAR
1553827752

NOME
CLELSON LIMA CAVALCANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
3886557 SSP RR

CPE
019.689.822-64

DATA NASCIMENTO
26/06/1994

FILIAÇÃO
FRANCISCO DE SOUSA
CAVALCANTE
IRACELY LIMA
CAVALCANTE

PERMISSÃO
☒ ACC ☐ CAT. HAB. B

Nº REGISTRO
06747423083

VALIDADE
11/12/2020

1ª HABILITAÇÃO
25/11/2016

OBSERVAÇÕES
EAR

Clelson Lima Cavalcante
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
07/12/2017

Antonio Francisco Beserra Marques
ANTONIO FRANCISCO BESERRA MARQUES
DIRETOR PRESIDENTE INTERINO
DETRAN-RR
ASSINATURA DO EMISSOR

45684495710
RR209469773

RORAIMA

DETRAN-RR





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 000270/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/01/2020 09:21 Data/Hora Fim: 03/01/2020 09:43
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 03/11/2019 19:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Buritis

Logradouro: Rua Felipe Xaude com Avenida dos imigrantes

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLEDSON LIMA CAVALCANTE (VÍTIMA, COMUNICANTE, CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - Vitorino Freire Sexo: Masculino Idade 25

Profissão: Estudante

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Iracely Lima Cavalcante

Nome do Pai: Francisco de Sousa Cavalcante

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 019.689.822-64

RG - Carteira de Identidade: 3886557

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: R Leão

Bairro: Cidade Satélite

Telefone: (95) 99142-8738 (Celular)

Nº: Bloco G1, Apto.

CEP: 69.317-518

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Cor LARANJA

Marca/Modelo VW SAVEIRO

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Proprietário



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000270/2020

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 019.689.822-64	Placa NAZ 3625
Renavam 00141699485	Número do Chassi 9C2JC42209R058636
Ano/Modelo Fabricação 2009/2009	Cor VERMELHA
UF Veículo Roraima	Município Veículo Boa Vista
Marca/Modelo HONDA BIZ 125 ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Cledson Lima Cavalcante	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O senhor acima qualificado, compareceu à esta delegacia para nos comunicar que na data e horário acima mencionados, sofreu um acidente quando conduzia sua motocicleta HONDA BIZ, acima citada, pois o veículo SAVEIRO invadiu a preferencial na qual a vítima estava, batendo no seu veículo e fugiu do local sem lhe prestar socorro; que devido a queda veio a fraturar a perna esquerda, e que depois, foi socorrido pelo SAMU, o qual o conduziu para o Hospital Geral de Roraima. Este é o breve relato dos fatos.

ASSINATURAS


José Maria de Souza Moura
Agente Carcerário
Matrícula 42000193
Responsável pelo Atendimento


Cledson Lima Cavalcante
(Comunicante / Vítima / Conductor)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

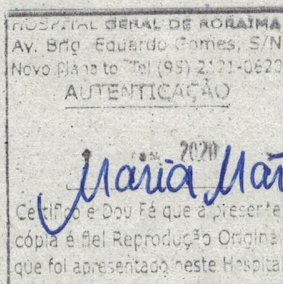


GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

DECLARAÇÃO:

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que consta registro de **CLEDSON LIMA CAVALCANTE**, RG: **3886557 SSP/RR**, deu entrada no **PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO (GRANDE TRAUMA)** no dia **03/11/2019**, às **20 horas e 27 min**, por motivo de **ACIDENTE DE MOTO** e recebendo os cuidados da equipe de plantão, conforme o Registro de Atendimento nº **1901182014**.

Boa Vista-RR 22 de Janeiro de 2020.



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.º Bairro Novo Planalto – Cep.: 69360-000
mail: hosphgr@yaiibest.com.br





CLEDSON LIMA CAVALCANTE

13242

HOSPITAL CORONEL MOTA

18/11/2019

Marcos

61.7 %

CAERR
CNPJ: 05.939.467/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

Matrícula: **1333402** Setembro/2019

Dados do Cliente:
IRACELY LIMA CHAVALCANTE

Endereço para entrega:
RUA LEAO, BLOCO - G-1 AP-203 UATLA - CID
ADE SATELITE BOA VISTA RR 69317-518

Inscrição: 001.031.080.0010.037 **Rota:** 63 **Seq.Rota:** 380 **Quantidade de Economias:** RESIDENCIAL

Hidrometro: NÃO MEDIDO **Data de instalação:** **Situação Água:** LIGADO **Situação Esgoto:** LIGADO

ANTERIOR | **ATUAL** | **CONSUMO (m3)** | **NUM DE DIAS**
LEITURA FAT. | | 10 | 0
LEITURA INF. | | | |
DT. LEITURA | | | |

ULTIMOS CONSUMOS

PERÍODO	CONSUMO
201908	10-0
201907	10-0
201906	10-0
201905	10-0
201904	10-0
201903	10-0
MEDIA	10

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição
DECRETO FEDERAL N.º 5440 - 1905 G.M.

AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C.TOTALIS	E.COLI
EXIGIDAS					
ANALISADAS					
CONFORMES					

DESCRICAÇÃO

	CONSUMO	TOTAL (R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	10 M3	23,83
ESGOTO	80.0 % DO VALOR DE AGUA	19,06
TAXA COBRANCA DE DOCUMENTO 09/2019		4,77
MULTA P/IMPONTUALIDADE 07/2019		0,86

VENCIMENTO: 15/10/2019 **TOTAL A PAGAR** 48,52

AVISO: EM 31/08/2019 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO

"SETEMBRO AMARELO, MES DE VALORIZACAO DA VIDA E PREVENCAO AO SUICIDIO: VOCE IMPORTA, VOCE TEM VALOR, VOCE NAO ESTA SO."

CAERR

MATRICULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
1333402	09/2019	15/10/2019	48,52

8261000000- 7 48520004001- 5 00133340201- 2 09201990003- 1

IMPRESSO EM: 05/09/2019 09:03:17

Via de Entrega

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, CLEDSON LIMA CAVALCANTE, brasileiro
(a), SOLTEIRO, ESTUDANTE, portador (a) do RG nº
3886557, inscrito (a) no CPF sob o nº 019.689.822-64 residente e
domiciliado (a) na R. LEÃO, nº BLOCO G1, Bairro
CIDADE SATELITE, Boa Vista-RR, CEP 69317-518, telefone
nº (95) 99142-8738, DECLARA não ter condições de arcar com
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.

Cledson Lima Cavalcante
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RR		Nº 013746676729	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	RNTRC	EXERCÍCIO
01	00141699485		2018
NOME			
MARIA ELIENE FURTADO			
CPF/CNPJ		PLACA	
251.485.673-68		NAZ3625	
PLACA ANT/UF		CHASSI	
		9C2JC42209R058636	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTONETA/NAO APLIC.		GASOLINA	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 ES		2009	2009
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/0124CC/	PARTICU	VERMELHA	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS
PAGO		*PAGO*	1ª *****
FAIXA LPVA		PARCELAMENTO/COTAS	2ª *****
** PAGO COTA UNICA **			3ª *****
PREMIO TARIFARIO (R\$)	IOF (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
380	R\$0,7	R\$185,5	01/06/2018
OBSERVAÇÕES			
SEM RESERVA DE DOMINIO * PROTE SAIR DA A MAZ DC19 *			
Antonio Francisco Beserra Marques Diretor Presidente			
LOCAL		DATA	
BOA VISTA-RR		06/08/2018	

