



Número: **0001330-64.2020.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **25/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS (AUTOR)		ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
70319483	29/10/2020 16:30	ANEXO 1	Outros (Documento)



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 17 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190588634

Vítima: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

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

Carta nº 14979255

Pag. 01445/01446 - carta_01 - INVALIDEZ

00020723





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190588634

Vítima: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **00000914**

Conta: **00000654-9**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Exatidão (x) tipo (s) de cobertura: ☐ DANO (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASU: 901502574-00 3 - CPF da vítima: 901502574-00 4 - Nome completo da vítima: BARTULOMEU ALVES DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E TAXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSER Nº 415/2012

5 - Nome completo: BARTULOMEU ALVES DOS SANTOS 6 - CPF: 901502574-00 7 - Profissão: MOTORISTA 8 - Endereço: R. D. S. 9 - Número: 405 10 - Complemento: 2050 11 - Estado: PE 12 - Cidade: SERRA TALHADA 13 - Bairro: 14 - CEP: 56900-000 15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD): 334982-1477

DADOS CADASTRAIS

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ R\$1,00 A R\$100,00 ☐ R\$1.001,00 A R\$2.500,00 ☐ R\$2.501,00 ATE R\$4.000,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

☐ SEM RENDA

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ CONTA POUPOANÇA (somente para os bancos abaixo. Anotar o tipo (s)) ☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 014 CONTA: 654 9 AGENCIA: CONTA:

(Informar o dígito verificador) (Número do dígito verificador) (Informar o dígito verificador)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já, e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

INVALIDEZ PERMANENTE

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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

☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não avalia perdas para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência avalia perdas com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo acima citado, solicito o procedimento de análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, considerando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.134/74, art. 3º, §1º, declarando que esta avaliação não significará ônus para a seguradora avaliadora médica ou redução do direito de contestação, caso discordar do seu resultado.

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima de/ou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima de/ou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima tem filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se não tem filhos, informar nome(s) do(s) filho(s): ☐ Sim ☐ Não 30 - Vítima deixou usufruto(a) no(a) imóvel? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima tem irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se não tem irmãos, informar nome(s) do(s) irmão(s): ☐ Sim ☐ Não 33 - Vítima deixou patrimônio? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte aos únicos beneficiários que eu e meu representante legal, a quem esta declaração está sendo apresentada, ou de declaração não verdadeira, não poderá gerar a obrigação de ressarcimento valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

NÃO ALFABETIZADO

34 - Imprescindível a assinatura da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a seguinte pedido: 36 - CPF legível de quem assina a seguinte pedido: 37 - (*) Assinatura de quem assina a seguinte pedido:

38 - 1º Nome: 39 - 2º Nome: 40 - Local e Data: SERRA TALHADA - PE 28/09/2014 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): 42 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

TESTEMUNHAS

EPF 001 V002/2015

03 SET 2015



SYSTEM TESTS

 Presidente do Conselho de Administração

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190588634 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS **Data do acidente:** 10/07/2019 **Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 18/10/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA LUXAÇÃO DA FÍBULA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE). PG 4,5
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0267002962

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/08/2019** às **14:47**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **10/7/2019** às **10:04**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DEPUTADO AFRANIO RIBEIRO DE GODOY, 1 - Bairro. CENTRO
- SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR / AGENTE)
BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

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

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DOLORES DOS SANTOS Pai: ANTONIO ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 18/9/1973 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 5218910/SSP/PE (RG). 90156757400 (CPF). 03899616643 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: MOTORISTA Telefones Celulares: - 96223943

Residência: **TRAVESSA DOIS, PROXIMO AO ANTONIO TIMOTEO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APLICA (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): **BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFB5781** (PERNAMBUCO SERRA TALHADA) Renavam: **413022650** Chassi: **9C2KC1670CR473653**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**
Descrição: **O CRLV ESTÁ EM NOME DE JODIBE LOCADORA, DE 2ENS, LTDA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL, BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS, COMUNICANDO QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA NA RUA DEPUTADO AFRANIO RIBEIRO DE GODOY, QUANDO TENTANDO UMA

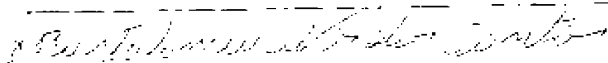
03 SET 2019

01/08/2019 14:3



ULTRAPASSAGEM, NÃO DEU PARA FAZER A MANOBRA E AO RETORNAR PARA SUA FAIXA, DERRAPOU E CAIU, FRATURANDO O TORNOZELO DIREITO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA AO HOSPAM PELO CORPO DE BOMBEIROS.

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



**BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **IVANETE LOPES DA SILVA MAT. 220.890-3** - Matrícula: **220890-3**



03 SET 2019

11/10/2019 14:37





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0267002962**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/08/2019** às **14:47**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **10/7/2019** às **10:04**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DEPUTADO AFRANIO RIBEIRO DE GODOY, 1 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Crime do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)
BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO, (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS**

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

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DOLORES DOS SANTOS Pai: ANTONIO ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 18/9/1973 Nacionalidade: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 5218910/SSP/PE (RG), 90156757400 (CPF), 03899616643 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: MOTORISTA Telefone Celular: 96223943

Residência: **TRAVESSA DOIS, PROXIMO AO ANTONIO TIMOTEO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) que estava em posse do(a) Sr(a): **BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFB5781** (PERNAMBUCO-SERRA TALHADA) Registro: **413022650** Classe: **9C2KC1670CR473653**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**
Descrição: **O CRLV ESTÁ EM NOME DE JODIBE LOCADORA DE BENS, LTDA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL, BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS, COMUNICANDO QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA NA RUA DEPUTADO AFRANIO RIBEIRO DE GODOY, QUANDO TENTANDO UMA

03 SET 2019

01/08/2019 14:47



ULTRAPASSAGEM, NAO DEU PARA FAZER A MANOBRA E AO RETORNAR PARA SUA FAIXA , DERRAPOU E CAIU, FRATURANDO O TORNOZELO DIREITO. A VITIMA FOI SOCORRIDA AO HOSPAM PELO CORPO DE BOMBEIROS.

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

Bartolomeu Alves dos Santos

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS
(VITIMA)

(Assinatura)

B.O. registrado por: **IVANETE LOPES DA SILVA MAT. 220.890-3** - Matrícula: **220890-3**

(Assinatura)

01/08/2019 14:37

01/08/2019 14:37





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Exatidão (x) tipo (s) de cobertura: ☐ DANO (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASU: 901502574-00 3 - CPF da vítima: 901502574-00 4 - Nome completo da vítima: BARTULOMEU ALVES DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E TAXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSSENE 415/2012

5 - Nome completo: BARTULOMEU ALVES DOS SANTOS 6 - CPF: 901502574-00 7 - Profissão: MOTORISTA 8 - Endereço: R. D. S. 9 - Número: 408 10 - Complemento: 8050 11 - Estado: PE 12 - Cidade: SERRA TALHADA 13 - Bairro: 14 - CEP: 56900-000 15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD): 71 3449.2147

DADOS CADASTRAIS

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal: 20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ R\$1,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$1.001,00 A R\$2.500,00 ☐ R\$2.501,00 ATE R\$4.000,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ CONTA POUPOANÇA (somente para os bancos abaixo. Anotar o tipo e o nº): ☐ CONTA CORRENTE (poupança ou não) Nome do BANCO: ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104) AGÊNCIA: 014 CONTA: 654 9 AGENCIA: CONTATO: (informar o dígito de 6 dígitos) (informar o dígito de 6 dígitos)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já, e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

INVALIDEZ PERMANENTE

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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

☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não avalia perdas para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência avalia perdas com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado solicito o procedimento de análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, considerando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta avaliação não signifique prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestação, caso discordar do seu resultado.

MORTE

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima de/ou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima de/ou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima tem filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se não tem filhos, informar nome e idade: 30 - Vítima deixou usufruto (se houver)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima tem irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se não tem irmãos, informar nome e idade: 33 - Vítima deixou pais/vivos? ☐ Sim ☐ Não 34 - Se não deixou pais/vivos, informar nome e idade: 35 - Vítima deixou outros parentes? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte aos únicos beneficiários que eu e meu representante legal, assim como esta pessoa, estamos declarando, ainda, de que quaisquer omissões ou declarações não verdadeiras poderão gerar a obrigação de restituição do valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

NÃO ALFABETIZADO

35 - Nome legível de quem assina a seguinte petição: 36 - CPF legível de quem assina a seguinte petição: 37 - (*) Assinatura de quem assina a seguinte petição:

TESTEMUNHAS

38 - 1ª Nome: CPF: Assinatura da testemunha: 39 - 2ª Nome: CPF: Assinatura da testemunha:

40 - Local e Data: 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): 42 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

EPF 001 V002/2015

03 SET 2015



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 25/10/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

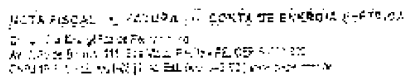
BANCO: 104

AGÊNCIA: 00914

CONTA: 000000000654-9

Nr. da Autenticação F7C48B7EA2DC1576





ENCLOSURE 24041606 020107-0004

NOT-A-CLEVER-ENOUGH-DEATH-COMMITTEE TYPE 3 (C)

BUFILE 158-10496-1017
SEP 11 1964
FBI - WFO

57. FINE DE LA
58. LA VIE DE LA

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

2521535019... 06/2019

— *John W. F. Jones, Jr.*

10/07/2019 ~ 05/07/2019

10-11-1964	10-11-1964	10-11-1964
10-11-1964	10-11-1964	10-11-1964

58.31

789,104 | 20,717

присоединяется к существительному

DESCRIPTION	DATE	AMOUNT	BALANCE
10/1/77	10/1/77	100.00	100.00
10/2/77	10/2/77	50.00	50.00
10/3/77	10/3/77	25.00	25.00
10/4/77	10/4/77	12.50	12.50
10/5/77	10/5/77	6.25	6.25
10/6/77	10/6/77	3.12	3.12
10/7/77	10/7/77	1.56	1.56
10/8/77	10/8/77	.78	.78
10/9/77	10/9/77	.39	.39
10/10/77	10/10/77	.19	.19
10/11/77	10/11/77	.09	.09
10/12/77	10/12/77	.05	.05
10/13/77	10/13/77	.02	.02
10/14/77	10/14/77	.01	.01
10/15/77	10/15/77	.00	.00

7116 4625 22

CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

IN- COP NUMBER	FEDERAL PROJECT	ANTHONY		AGUIAR		REDE BASE	COMMENTS	ACTIONS	REMARKS/REMARKS
		DATA	LETTERS	DATA	LETTERS				
M-1	C-1	10-20-58	10-21-58	10-20-58	10-21-58		10-21-58		10-21-58

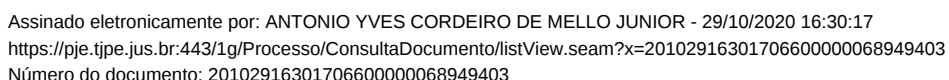
2000-2001		2001-2002		2002-2003		2003-2004		2004-2005		2005-2006		2006-2007		2007-2008		2008-2009		2009-2010		2010-2011		2011-2012		2012-2013		2013-2014		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019		2019-2020		2020-2021		2021-2022		2022-2023		2023-2024		2024-2025		2025-2026		2026-2027		2027-2028		2028-2029		2029-2030		2030-2031		2031-2032		2032-2033		2033-2034		2034-2035		2035-2036		2036-2037		2037-2038		2038-2039		2039-2040		2040-2041		2041-2042		2042-2043		2043-2044		2044-2045		2045-2046		2046-2047		2047-2048		2048-2049		2049-2050		2050-2051		2051-2052		2052-2053		2053-2054		2054-2055		2055-2056		2056-2057		2057-2058		2058-2059		2059-2060		2060-2061		2061-2062		2062-2063		2063-2064		2064-2065		2065-2066		2066-2067		2067-2068		2068-2069		2069-2070		2070-2071		2071-2072		2072-2073		2073-2074		2074-2075		2075-2076		2076-2077		2077-2078		2078-2079		2079-2080		2080-2081		2081-2082		2082-2083		2083-2084		2084-2085		2085-2086		2086-2087		2087-2088		2088-2089		2089-2090		2090-2091		2091-2092		2092-2093		2093-2094		2094-2095		2095-2096		2096-2097		2097-2098		2098-2099		2099-2100		2100-2101		2101-2102		2102-2103		2103-2104		2104-2105		2105-2106		2106-2107		2107-2108		2108-2109		2109-2110		2110-2111		2111-2112		2112-2113		2113-2114		2114-2115		2115-2116		2116-2117		2117-2118		2118-2119		2119-2120		2120-2121		2121-2122		2122-2123		2123-2124		2124-2125		2125-2126		2126-2127		2127-2128		2128-2129		2129-2130		2130-2131		2131-2132		2132-2133		2133-2134		2134-2135		2135-2136		2136-2137		2137-2138		2138-2139		2139-2140		2140-2141		2141-2142		2142-2143		2143-2144		2144-2145		2145-2146		2146-2147		2147-2148		2148-2149		2149-2150		2150-2151		2151-2152		2152-2153		2153-2154		2154-2155		2155-2156		2156-2157		2157-2158		2158-2159		2159-2160		2160-2161		2161-2162		2162-2163		2163-2164		2164-2165		2165-2166		2166-2167		2167-2168		2168-2169		2169-2170		2170-2171		2171-2172		2172-2173		2173-2174		2174-2175		2175-2176		2176-2177		2177-2178		2178-2179		2179-2180		2180-2181		2181-2182		2182-2183		2183-2184		2184-2185		2185-2186		2186-2187		2187-2188		2188-2189		2189-2190		2190-2191		2191-2192		2192-2193		2193-2194		2194-2195		2195-2196		2196-2197		2197-2198		2198-2199		2199-2200		2200-2201		2201-2202		2202-2203		2203-2204		2204-2205		2205-2206		2206-2207		2207-2208		2208-2209		2209-2210		2210-2211		2211-2212		2212-2213		2213-2214		2214-2215		2215-2216		2216-2217		2217-2218		2218-2219		2219-2220		2220-2221		2221-2222		2222-2223		2223-2224		2224-2225		2225-2226		2226-2227		2227-2228		2228-2229		2229-2230		2230-2231		2231-2232		2232-2233		2233-2234		2234-2235		2235-2236		2236-2237		2237-2238		2238-2239		2239-2240		2240-2241		2241-2242		2242-2243		2243-2244		2244-2245		2245-2246		2246-2247		2247-2248		2248-2249		2249-2250		2250-2251		2251-2252		2252-2253		2253-2254		2254-2255		2255-2256		2256-2257		2257-2258		2258-2259		2259-2260		2260-2261		2261-2262		2262-2263		2263-2264		2264-2265		2265-2266		2266-2267		2267-2268		2268-2269		2269-2270		2270-2271		2271-2272		2272-2273		2273-2274		2274-2275		2275-2276		2276-2277		2277-2278		2278-2279		2279-2280		2280-2281		2281-2282		2282-2283		2283-2284		2284-2285		2285-2286		2286-2287		2287-2288		2288-2289		2289-2290		2290-2291		2291-2292		2292-2293		2293-2294		2294-2295		2295-2296		2296-2297		2297-2298		2298-2299		2299-2300		2300-2301		2301-2302		2302-2303		2303-2304		2304-2305		2305-2306		2306-2307		2307-2308		2308-2309		2309-2310		2310-2311		2311-2312		2312-2313		2313-2314		2314-2315		2315-2316		2316-2317		2317-2318		2318-2319		2319-2320		2320-2321		2321-2322		2322-2323		2323-2324		2324-2325		2325-2326		2326-2327		2327-2328		2328-2329		2329-2330		2330-2331		2331-2332		2332-2333		2333-2334		2334-2335		2335-2336		2336-2337		2337-2338		2338-2339		2339-2340		2340-2341		2341-2342		2342-2343		2343-2344		2344-2345		2345-2346		2346-2347		2347-2348		2348-2349		2349-2350		2350-2351		2351-2352		2352-2353		2353-2354		2354-2355		2355-2356		2356-2357		2357-2358		2358-2359		2359-2360		2360-2361		2361-2362		2362-2363		2363-2364		2364-2365		2365-2366		2366-2367		2367-2368		2368-2369		2369-2370		2370-2371		2371-2372		2372-2373		2373-2374		2374-2375		2375-2376		2376-2377		2377-2378		2378-2379		2379-2380		2380-2381		2381-2382		2382-2383		2383-2384		2384-2385		2385-2386		2386-2387		2387-2388		2388-2389		2389-2390		2390-2391		2391-2392		2392-2393		2393-2394		2394-2395		2395-2396		2396-2397		2397-2398		2398-2399		2399-2400		2400-2401		2401-2402		2402-2403		2403-2404		2404-2405		2405-2406		2406-2407		2407-2408		2408-2409		2409-2410		2410-2411		2411-2412		2412-2413		2413-2414		2414-2415		2415-2416		2416-2417		2417-2418		2418-2419		2419-2420		2420-2421		2421-2422		2422-2423		2423-2424		2424-2425		2425-2426		2426-2427		2427-2428		2428-2429		2429-2430		2430-2431		2431-2432		2432-2433		2433-2434		2434-2435		2435-2436		2436-2437		2437-2438		2438-2439		2439-2440		2440-2441		2441-2442		2442-2443		2443-2444		2444-2445		2445-2446		2446-2447		2447-2448		2448-2449		2449-2450		2450-2451		2451-2452		2452-2453		2453-2454		2454-2455		2455-2456		2456-2457		2457-2458		2458-2459		2459-2460		2460-2461		2461-2462		2462-2463		2463-2464		2464-2465		2465-2466		2466-2467		2467-2468		2468-2469		2469-2470		2470-2471		2471-2472		2472-2473		2473-2474		2474-2475		2475-2476		2476-2477		2477-2478		2478-2479		2479-2480		2480-2481		2481-2482		2482-2483		2483-2484		2484-2485		2485-2486		2486-2487		2487-2488		2488-2489		2489-2490		2490-2491		2491-2492		2492-2493		2493-2494		2494-2495		2495-2496		2496-2497		2497-2498		2498-2499		2499-2500		2500-2501		2501-2502		2502-2503		2503-2504		2504-2505		2505-2506		2506-2507		2507-2508		2508-2509		2509-2510		2510-2511		2511-2512		2512-2513		2513-2514		2514-2515		2515-2516		2516-2517		2517-2518		2518-2519		2519-2520		2520-2521		2521-2522		2522-2523		2523-2524		2524-2525		2525-2526		2526-2527		2527-2528		2528-2529		2529-2530		2530-2531		2531-2532		2532-2533		2533-2534		2534-2535		2535-2536		2536-2537		2537-2538		2538-2539		2539-2540		2540-2541		2541-2542		2542-2543		2543-2544		2544-2545		2545-2546		2546-2547		2547-2548		2548-2549		2549-2550		2550-2551		2551-2552		2552-2553		2553-2554		2554-2555		2555-2556		2556-2557		2557-2558		2558-2559		2559-2560		2560-2561		2561-2562		2562-2563		2563-2564		2564-2565		2565-2566		2566-2567		2567-2568		2568-2569		2569-2570		2570-2571		2571-2572		2572-2573		2573-2574		2574-2575		2575-2576		2576-2577		2577-2578		2578-2579		2579-2580		2580-2581		2581-2582		2582-2583		2583-2584		2584-2585		2585-2586		2586-2587		2587-2588		2588-2589		2589-2590		2590-2591		2591-2592		2592-2593		2593-2594		2594-2595		2595-2596		2596-2597		2597-2598		2598-2599		2599-2600		2600-2601		2601-2602		2602-2603		2603-2604		2604-2605		2605-2606		2606-2607		2607-2608		2608-2609		2609-2610		2610-2611		2611-2612		2612-2613		2613-2614		2614-2615		2615-2616		2616-2617		2617-2618		2618-2619		2619-2620		2620-2621		2621-2622		2622-2623		2623-2624		2624-2625		2625-2626		2626-2627		2627-2628		2628-2629		2629-2630		2630-2631		2631-2632		2632-2633		2633-2634		2634-2635		2635-2636		2636-2637		2637-2638		2638-2639		2639-2640		2640-2641		2641-2642		2642-2643		2643-2644		2644-2645		2645-2646		2646-2647		2647-2648		2648-2649		2649-2650		2650-2651		2651-2652		2652-2653		2653-2654		2654-2655		2655-2656		2656-2657		2657-2658		2658-2659		2659-2660		2660-2661		2661-2662		2662-2663		2663-2664		2664-2665		2665-2666		2666-2667		2667-2668		2668-2669		2669-2670		2670-2671		2671-2672		2672-2673		2673-2674		2674-2675		2675-2676		2676-2677		2677-2678		2678-2679		2679-2680		2680-2681		2681-2682		2682-2683		2683-2684		2684-2685		2685-2686		2686-2687		2687-2688		2688-2689		2689-2690		2690-2691		2691-2692		2692-2693		2693-2694		2694-2695		2695-2696		2696-2697		2697-2698		2698-2699		2699-2700		2700-2701		2701-2702		2702-2703		2703-2704		2704-2705		2705-2706		2706-2707		2707-2708		2708-2709		2709-2710		2710-2711		2711-2712		2712-2713		2713-2714		2714-2715		2715-2716		2716-2717		2717-2718		2718-2719		2719-2720		2720-2721		2721-2722		2722-2723		2723-2724		2724-2725		2725-2726		2726-2727		2727-2728	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--

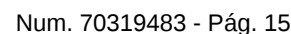
— 22 —

Foto: A. Basso - Contrasto / G. Neri / Contrasto

Date	Description	Amount		Total
		Debit	Credit	
1950				
1951				
1952				
1953				
1954				
1955				
1956				
1957				
1958				
1959				
1960				
1961				
1962				
1963				
1964				
1965				
1966				
1967				
1968				
1969				
1970				
1971				
1972				
1973				
1974				
1975				
1976				
1977				
1978				
1979				
1980				
1981				
1982				
1983				
1984				
1985				
1986				
1987				
1988				
1989				
1990				
1991				
1992				
1993				
1994				
1995				
1996				
1997				
1998				
1999				
2000				
2001				
2002				
2003				
2004				
2005				
2006				
2007				
2008				
2009				
2010				
2011				
2012				
2013				
2014				
2015				
2016				
2017				
2018				
2019				
2020				
2021				
2022				
2023				
2024				
2025				
2026				
2027				
2028				
2029				
2030				
2031				
2032				
2033				
2034				
2035				
2036				
2037				
2038				
2039				
2040				
2041				
2042				
2043				
2044				
2045				
2046				
2047				
2048				
2049				
2050				
2051				
2052				
2053				
2054				
2055				
2056				
2057				
2058				

11/10/2014 10:00 AM
11/10/2014 10:00 AM







DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h):
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04
SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 85 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouiditorial: 0800 021 91 35

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelecido a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:
<http://www2.susep.gov.br/3/BLICITECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=15&CODIGO=25636>

A Circular SUSEP 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 COAF.

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 Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu GEORGE CARLOS MELO LIMA
Inscrito (a) no CPF/CNPJ 008.445.324 / 29 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS Inscrito (a) no CPF sob o Nº 901.567.594 / 00

do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da vítima BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Inscrito (a) no CPF sob o Nº 901.567.594 / 00 conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: RECUSO INFORMAR Renda: RECUSO e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso Informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora LIDER-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>ANTÔNIO TOMÉ DE SOUZA</u>	Número: <u>573</u>	Complemento: <u>CASA</u>
Bairro: <u>SÃO CRISTÓVÃO</u>	Cidade: <u>SERRA TALHADA</u>	Estado: <u>PE</u>
E-mail:	CEP: <u>56.903-220</u>	Tel. (DDD): <u>89-9-9998.3477</u>

Local e Data: SERRA TALHADA - PE 22/07/2014

George Carlos Melo Lima
Assinatura do Declarante

DLDR.001 V003/2017

03 SET 2015





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais informações, consulte o site www.seguradora lider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1595 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 87 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 51 35

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/31BUOTECAW8B/DOCCORRIGINA1.ASPX?TPO=1&CODIGO=29535>

A Circular SUSEP 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 COAF.

* SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURAD. * 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 LÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Peço exposto, eu GEORGE CARLOS MELO LIMA
inscrito (a) no CPF/CNPJ 008.445.324 / 129 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS inscrito (a) no CPF sob o nº 901.567.594 / 00
do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da vítima BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

inscrito (a) no CPF sob o nº 901.567.594 / 00, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declara Profissão: RECUSO INFORMAR renda: RECUSO e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência, junto à Seguradora LIDER-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência no endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço:	<u>ANTÔNIO TOME DE SOUZA</u>	Número:	<u>573</u>	Complemento:	<u>CASA</u>
Bairro:	<u>SÃO CRISTÓVÃO</u>	Cidade:	<u>SERRA TALHADA</u>	Estado:	<u>PE</u>
CEP:	<u>56.903-220</u>		Telefone (DDD):	<u>89-9.9998.3477</u>	

Local e Data: SERRA TALHADA - PE 24/10/2019

George Carlos Melo Lima
Assinatura do Declarante

DLORI 001 V001/2017

00 SET 2013





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, JODIBE LOCADORA DE BENS LTDA
RG nº 11111111, data de expedição 11/11/11
Órgão 11111111, portador do CPF nº 02.035.805/0001-04
com domicílio na cidade de SEIPIRÁ TALHADA, no Estado de
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
11111111, nº 11111111
complemento EMPRESA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS, cujo o condutor era
BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS
Veículo: MOTOCICLETA Modelo: HONDA CG 150 Ano: 2011-2012
Placa: PEB-5781 Chassi: 9C2KC1670C12473653
Data do Acidente: 10/03/2019

Local e Data:

SEIPIRÁ TALHADA - PE

JODIBE LOCADORA DE BENS LTDA

Assinatura do Declarante

Murilo Duque de Godoy Sousa

Dirigente

Bartolomeu Alves dos Santos

Assinatura do Condutor

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

03 SET 2019





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 0800-1596 / Outras regiões: 0800-022-12-04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800-022-81-85 | SAC (para deficiências auditivas e de fala): 0800-022-12-06 | Central Ouvidoria: 0800-021-91-93

Eu, Jodibe Locadora de Bens Ltda
RG nº 11, data de expedição 1/1/
Órgão 11, portador do CPF nº 02.035.883/0004-04
com domicílio na cidade de Serra Talhada, no Estado de
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
AV WALDEMAR IGNACIO DE OLIVEIRA nº 148
complemento empresarial declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Barthelemy Alves dos Santos, cujo o condutor era
Barthelemy Alves dos Santos
Veículo: motocicleta Modelo: Motocicla-CB/150 Ano: 2011/2012
Placa: PEB 5781 Chassi: 9C3KC1610CR473603
Data do Acidente: 10/07/2019

Local e Data: Serra Talhada - PE 10.08.2019

JODIBE LOCADORA DE BENS LTDA

Maria Luiza de Sousa
Diretor

Barthelemy Alves dos Santos

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

17 SET 2019

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE SERRA TALHADA - PE
Titular: ANTONIO AMARO DA SILVA
Telefone: (47) 30311-924

Radonhego - Firma por Autenticidade de MARILIO DEQUE
GOGOI DE SOUSA - Dou Feito e Fato - Em Teste
(da verdade) Radonhego - Firma por Autenticidade de Barthelemy
Maria Luiza de Sousa - Radonhego - Firma por Autenticidade de Barthelemy
1.00.0000-00 - 0.43.0000-00 - 0.04.0000-00 - 0.00.0000-00
Selo: 0071872 IGC08201902.03478 13/09/2019 11:43:16
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.035.805/0001-04 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 11/08/1997	
NOME EMPRESARIAL JODIBE - LOCADORA DE BENS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTES DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, interestadual e Internacional 68.10-2-01 - Compra e venda de imóveis próprios 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios 68.21-8-01 - Corretagem na compra e venda e avaliação de imóveis			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV WALDEMAR IGNACIO DE OLIVEIRA		NÚMERO 148	ANDAR/EMENCO 1 ANDAR
CEP 58.912-225	BAIRRO/DISTRITO SAO SEBASTIAO	MUNICÍPIO SERRA TALHADA	UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTREGADOR RESPONSÁVEL (EPRI) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DA SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 26/11/2018 às 09:53:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

17 SET 2019





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 0800-1596 / Outras regiões: 0800-022-12-04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800-022-81-85 | SAC (para deficiências auditivas e de fala): 0800-022-12-06 | Central Ouvidoria: 0800-021-91-93

Eu, Jodibe Locadora de Bens Ltda
RG nº 11, data de expedição 1/1/
Órgão 11, portador do CPF nº 02.035.883/0004-04
com domicílio na cidade de Serra Talhada, no Estado de
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
AV WALDEMAR IGNACIO DE OLIVEIRA nº 148
complemento empresarial declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Barthelemy Alves dos Santos cujo o condutor era
Barthelemy Alves dos Santos
Veículo: motocicleta Modelo: Motocicleta - CB/450 Ano: 2011/2012
Placa: PEB 5781 Chassi: 9C3KC1610CR473603
Data do Acidente: 10/07/2019

Local e Data: Serra Talhada - PE 10.08.2019

JODIBE LOCADORA DE BENS LTDA

Maria Luiza de Sousa
Diretor

Barthelemy Alves dos Santos

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

17 SET 2019

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE SERRA TALHADA - PE
Titular: ANTONIO AMARAL DA SILVA
Telefone: (47) 30311-924

Radonhego - Firma por Autenticidade de MARILIO DEQUE
GOGGY DE SOUSA - Dou. Ex. 10/08/2019 - Em Teste
(da verdade:) Radonhego - Firma por Autenticidade de Barthelemy
Maria Luiza de Sousa - Radonhego - Firma por Autenticidade de Barthelemy
1.00. PERM-RS - 0.43. PERM-RS - 0.04. PERM-RS - 0.00. PERM-RS
Selo: 0071872 IGC08201902.03478 13/09/2019 11:43:16
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.035.805/0001-04 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
NOME EMPRESARIAL JODIBE - LOCADORA DE BENS LTDA		DATA DE ABERTURA 11/08/1997	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTES DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 48.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, interestadual e Internacional 68.10-2-01 - Compra e venda de imóveis próprios 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios 68.21-8-01 - Corretagem na compra e venda e avaliação de imóveis			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV WALDEMAR IGNACIO DE OLIVEIRA		NÚMERO 148	ANDAR 1 ANDAR
CNPJ 58.912-225	BARRIO/DISTRITO SAO SEBASTIAO	MUNICÍPIO SERRA TALHADA	UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTRADA EM FOLHA RESPONSÁVEL (EPRI) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DA SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 26/11/2018 às 09:53:25 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

17 SET 2019





HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROF. DR.
AGAMENON MAGALHÃES



BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº 60

Data:	10.07.2019	Horário:	10:30
Nome:	Bartolomeu Alves dos Santos	Idade:	58 anos
Nome Social:		Sexo:	Masculino
Nº de Cartão SUS:	18.07.73	Endereço:	Av. ...
Endereço:	Av. ...	Bairro:	...
Município:	...	UF:	PE
Telefone:	96228993		
Cor da pele:	Amarelo	Cor dos olhos:	Verde
Cor dos cabelos:	Verde	Cor da língua:	Amarelo

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

Situação/Queixa:

1. Trauma acidental decorrente

RA:	...	PA:	...	PA:	...	PA:	...	PA:	...
Medicamentos em uso:									
Medicamentos em uso:									
Outros dados:									

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

Lesões perfurantes M.D. +
de ferimentos penetrantes
T.N.Z. Den, sobre supracardíaco
decréscimo M.D.

Tratamento:

Dipirona 2ml - 14
Cloridrato 14/14
Rx INZ Den 1.000 mg
Tubo ferida 1.000 mg
Tubo ferida 1.000 mg
Tubo ferida 1.000 mg

03 SET 2019

Hipótese Diagnóstica:

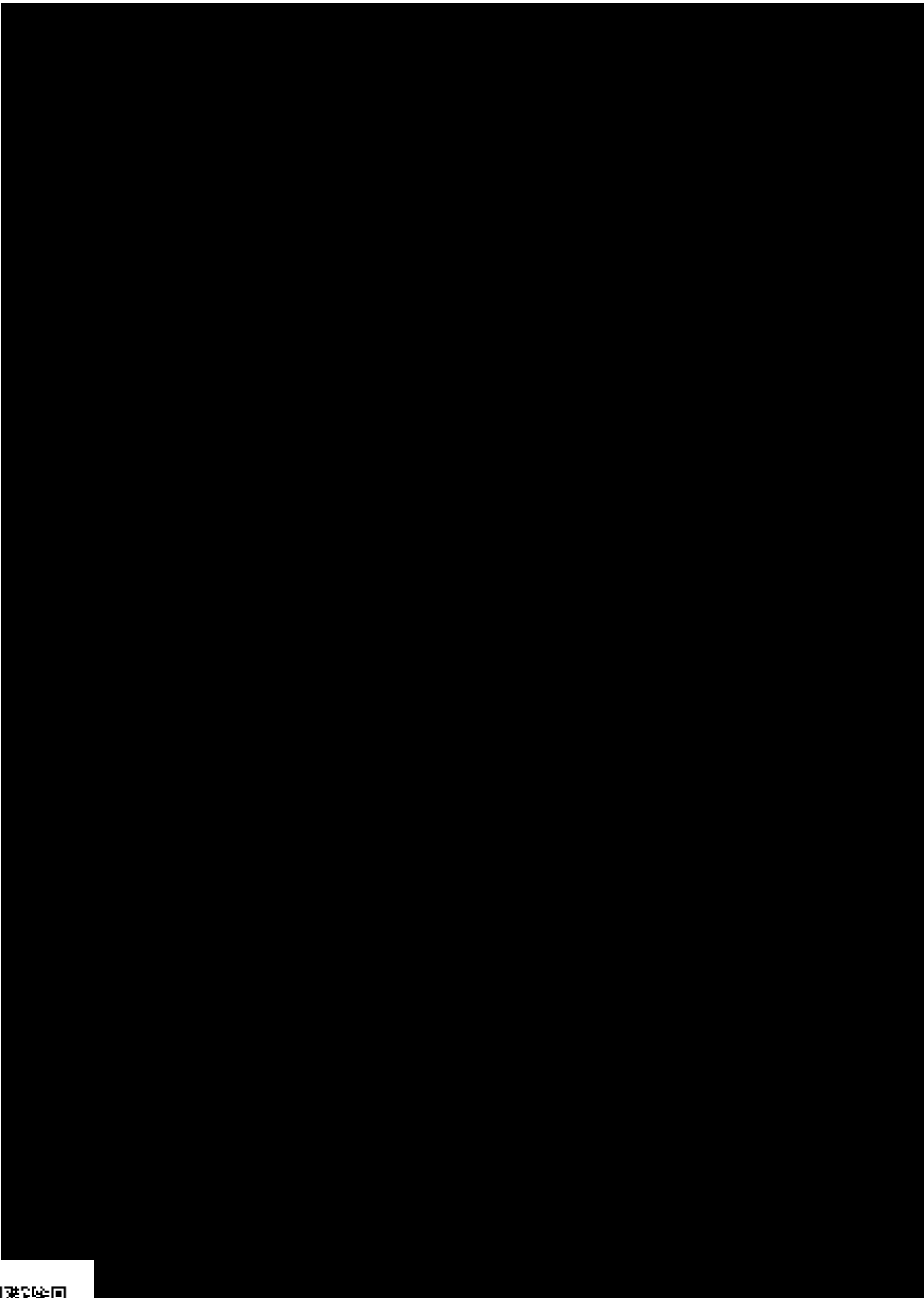
trauma acidental T.N.Z. Den

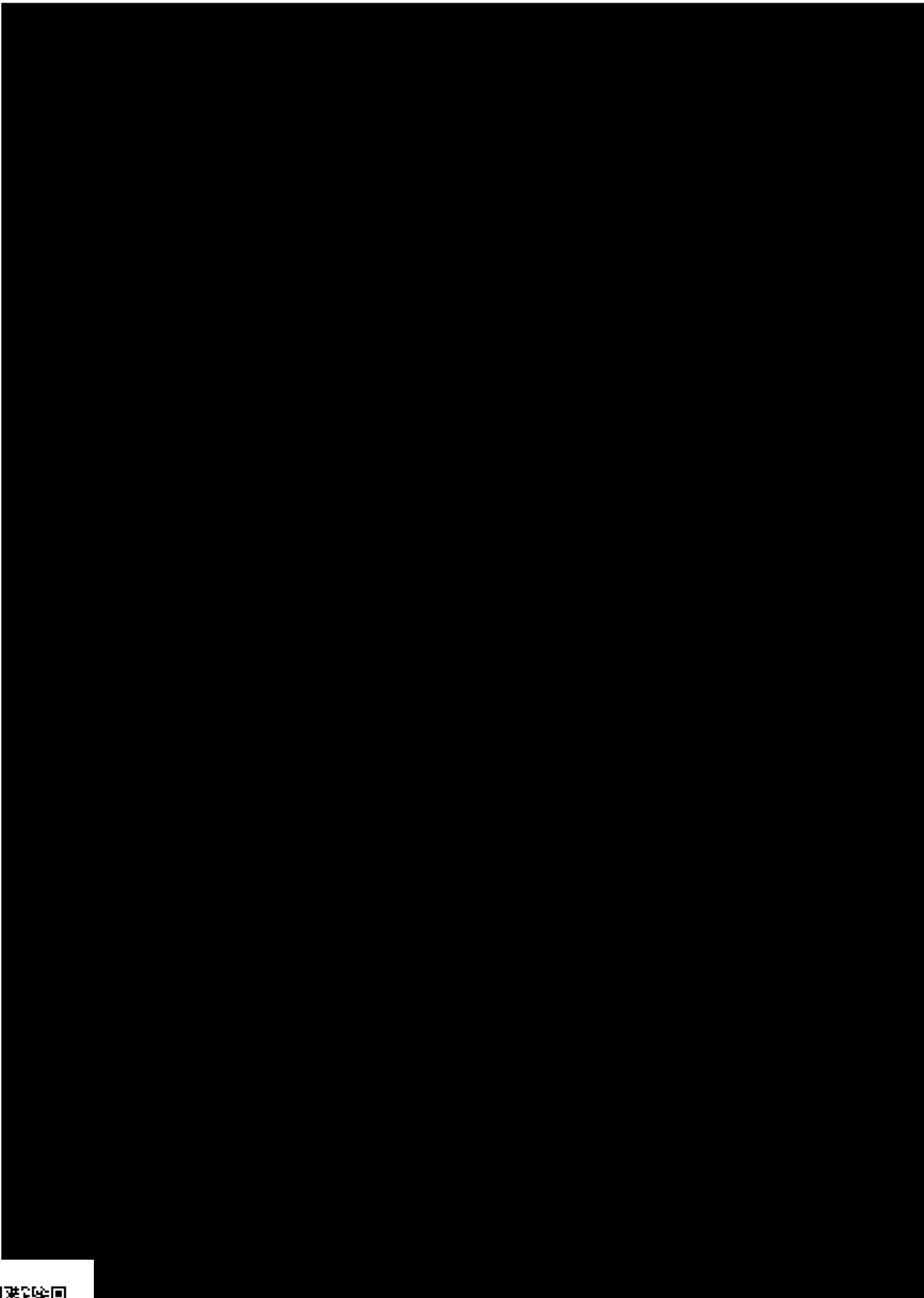
Carimbo e Assinatura:

Assinatura: ...

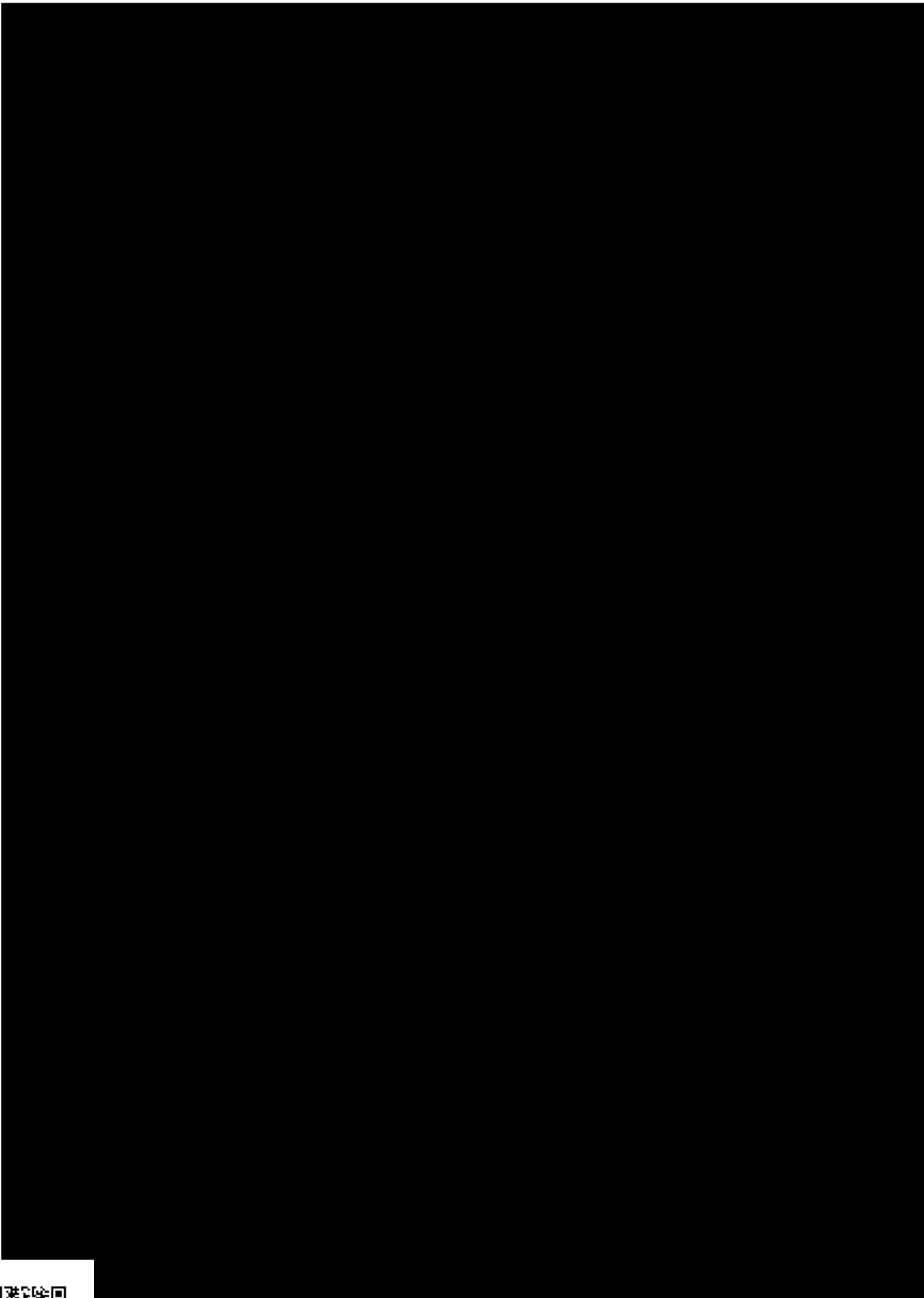
Paciente requerido

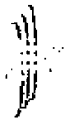












CNPJ 10.280.543/0001-603 - Insc. Estadual - Isenta
Rua Inocêncio Gomes de Andrada, N.º 603 - centro
Fone (87) 3831-9150 - Serra Talhada - PE
CNPJ: 10.280.543/0001-63

Hospital São Vicente

FICHA AVALIAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Paciente: 00141992 - BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Atend: 0018836

Dt Admissão: 10/07/2019 Sexo: Masculino Idade: 45 Anos Leito: 406 / 1

Conv: UNIMED

Procedimento Realizado:

Índice	Respiração	Circulação	SpO2	Ativ. Musc	Consciência	Horário	FC	PA	FR	T.A.X	Vol. Infundido	Diurese	Rubrica
Krupnik													
	2	2	96	1	2	S.O	100	120x60	18	36x2	0	0	2
	2	2	94	1	2	15 min	98	120x60	20	36x2	20	0	2
	2	2	94	1	2	30 min	88	120x70	20	36x2	0	0	2
	2	2	94	1	2	60 min	88	120x70	20	36x2	20	50	2
	2	2	94	1	2	2 H							
						3 H							

Respiração

Circulação

- (2) Apto a respirar Profundamente
1- Dispneia ou Respiração Limitada
0- Cianótico

- (2) <20% Valor Pré-Operatório
0- <25% ou >50% Maior Pré-Operatório
0- <50% Valor Pré-Operatório

Respiração

Atividade Muscular

Consciência

- 3- SpO2 Oxigênio < 90% Recebendo O2
1- precisa Receber O2 para SpO2
(2) Saturação > 92% Recebendo Ar Ambiente

- 2- Apto Mover 4 Ext
1- Apto Mover 2 Ext
0- Apto Mover 1 Ext

- (2) Desperto Totalmente
1- Desperto ao Chamar
0- Não reso. Estim. Auditiva

DROGAS USADAS E DOSES

Anestésicos: Bup 0.5% 12.5mg + Fentanyl 75mg

Analgésicos: Diprivan 2g + Tildip 20mg + Dexam 50mg

Opióide Espinhal: (X) Sim () Não

Antimético: -

Reversão BMN: () Sim (X) Não

Atropina: - mg

Neostig. - mg

Narcan: - mg

Fumazil - mg

Outros: -

PRESCRIÇÃO MÉDICA NA SRPA:

(X) Instalar oxigênio Contínuo

Início: 13h50' Término: 14h50'

Outros:

OBSERVAÇÃO / COMPLICAÇÕES

Sem intercorrências

ASSINATURA / CARIMBO

03 SET 2019



Hospital São Vicente

Data Atend. 10/07/2019 às 11:45 | Atendimento: 0018836 | Quarto/leito: 406 / 1
 Paciente: 00141992 - BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

NÃO ALÉRGICO

Data	Hora	Evolução Médica
		Durante o WOP
		Estados de
		CO - WOP
		Seu WOP - WOP

George L. e Arêulo
 Médico de Família e Comunidade
 CRM 13773

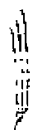
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

10/07/2019	17:22	Realizada visita ao paciente em leito, onde se realizou para Fito ECG. Segue apresentando a mesma evolução com melhora da dispnéia.
11/07/19		Paciente em leito, com melhora da dispnéia, sem alterações de frequência cardíaca e pressão arterial. Dr. Eugênio Muniz
11/07/19		Paciente em leito, com melhora da dispnéia, sem alterações de frequência cardíaca e pressão arterial. Dr. Eugênio Muniz
12/07/19		Paciente em leito, com melhora da dispnéia, sem alterações de frequência cardíaca e pressão arterial. Dr. Eugênio Muniz

Dr. Eugênio Muniz
 Médico de Família e Comunidade
 CRM 13773

03 SET 2019





Dr. Ricardo
DIAGNÓSTICOS

Assinado eletronicamente por:
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
em 29/10/2020 às 16:30:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102916301706600000068949403
Número do documento: 20102916301706600000068949403

NOME: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS
DATA: 11/07/2019

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

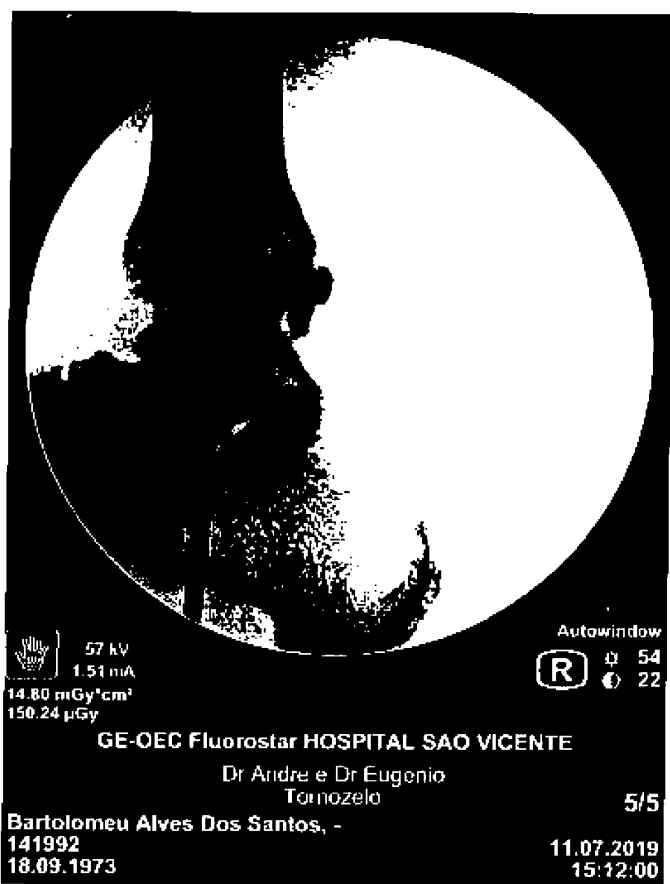
- Controle gessado de fratura diafisária da fíbula.
- Comparar com exames anteriores.

F. Kato

Dr. Felipe Kato
CRM 189414

03 SET 2019





03 SET 2019





Estado de Pernambuco
Secretaria de Defesa Social
Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco
CBMPE - 3ºGB - DOP

Av. Vicente Inácio de Oliveira, KM 413, - Bairro Cachoeira II, Serra Talhada/PE



SERRA TALHADA-PE, 29 de julho de 2019.

WAMBERG RODRIGUES DOS SANTOS
CAP 3M Resp. p/ Cmdo 3º GB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº 55 / 2019 - 3ºGB - DOP

O Comandante do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco no uso das suas atribuições e por solicitação do Sr. **BARTOLOMEU ALVES DO SANTOS, RG 5218910 SSP/PE, CPF 901.567.574-00**, residente à Travessa Dois, 405, Alto do Bom Jesus, Serra Talhada-PE, delegou que a Divisão de Operações procedesse o levantamento nos autos e emitiu a seguinte certidão, no que consta que foi deslocada a viatura AR 643 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros em Serra Talhada-PE, às 10:04h do dia 10 de julho de 2019, comandada pelo CB QBMG 1/710416-2 **JOHN FÁBIO FERREIRA DE LIMA**, para uma ocorrência de **APH (QUEDA DE MOTOCICLETA)**, nº **B (1270745)**, sendo vitimado o solicitante, o qual declarou que conduzia uma motocicleta marca/modelo **HONDA/CG 150 FAN ESI, PLACA PFB-5781**, vermelha, no momento que veio a cair. A guarnição visualizou o veículo no local da ocorrência. O acidente ocorreu na Rua Deputado Afrânio Godoy, Centro, Serra Talhada-PE, e a vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: ferimento no membro inferior direito. O mesmo foi socorrido e conduzido ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados do Dr. **ANTÔNIO RODRIGUES, CRM 7351, prontuário 60**.

Após o levantamento dos dados e confecção da referida certidão pela SD QBMG 1/718240-6 **THAMARA ANGELICA BENVENUTO LEITE** e nada mais havendo nos registros e relatórios da ocorrência arquivada nesta Unidade, segue assinado por mim, CAP QOC/BM 704015-6 **WAMBERG RODRIGUES DOS SANTOS**, chefe da Divisão de Operações e respondendo pelo comando da Unidade.

Certidão emitida através do Processo SEI nº 3900000953.001952/2019-14



Documento assinado eletronicamente por **THAMARA ANGELICA BENVENUTO LEITE**, em 29/07/2019, às 09:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 109, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Wamberg Rodrigues dos Santos**, em 29/07/2019, às 09:08, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 109, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://seil.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_documento=3487359&infra_sistema=100000100, informando o código verificador **2760395** e o código CRC **0C9711EA**.

03 SET 2019

https://sei.pe.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=3487359&infra_sistema=100000100





HOSPAM
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EM
PATOLOGIA AGUDA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE PERNAMBUCO



BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº 20

Paciente: 10.07.2012 - 10.07.2012
Nome: BOUTEIRA, ALVES, JORGE EDUARDO
Nascimento: 12.07.1978 - 12.07.1978
Sexo: M - 1,73 m - 75 kg
Mãe: M. G. S. Botelho dos Santos
Endereço: RUA 03 - 400 - 10000-000 - RECIFE - PE
Telefone: (081) 3444-7676
Cidade: RECIFE - PE
Estado: PE
Profissão: Médico
Classificação de Risco: VERMELHO
Situação: Emergência

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Situação: Emergência
Tipo de Atendimento: Recurso
Data: 10.07.2012
Hora: 10:00
Local: 10000-000

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:
Paciente com quadro de insuficiência cardíaca congestiva, com sintomas de dispnéia, edema de membros inferiores e aumento de peso. Tratamento com furosemida e betace. Evolução satisfatória. Prescrição de betace e furosemida. Exame físico: sem alterações. Hipótese diagnóstica: insuficiência cardíaca congestiva. Carimbo e Assinatura: [Assinatura] 03 SET 2019



CNPJ 10.280.543/0001-603 - Insc. Estadual - Isenta
Rua Inocêncio Gomes de Andrada, N.º 603 - centro
Fone (87) 3831-9150 - Serra Talhada - PE
CNPJ: 10.280.543/0001-63

Resposta: 5/10/2019

Ficha de Atendimento do Paciente Internação

Data: 10/07/2019 11:45

Atend: 0018836

Paciente: 00141092 - BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Endereço: TRAVESSA 02, 405

- Bairro: ALTO BOV JESUS

Cidade: SERRA TALHADA

- PE

CEP: 56903-000

Tel: (00) (00) (00) (87) 3322.3942

Sexo: Masculino

CNE: 0474801300000152

Nome Pai: ANTONIO ALVES DOS SANTOS

Nome Mãe: MARIA DOLORES DOS SANTOS

CPF: 901 567 574 00

Idade: 45 Anos

Data nasc: 18/09/1973

Profissão: APOSENTADO

Convênio: UNIMED

Estado civil: Casado

Méico: Dr(a) GEORGE DE LORENA ARAUJO - CRM 19175

Atendido por: ERLANDIA MARIA DE LIMA

Quartelão: 406 11

HISTÓRICO CLÍNICO

Relato do paciente de que ele tem

doença de coração (doença)

e se sente muito cansado

quando anda muito

quando anda muito

quando anda muito

George de Lorena Araujo
CRM 19175

ERLANDIA MARIA DE LIMA
CRM 19175

03 SET 2019



Hospital São Vicente

Data Atend: 10/07/2019	Atendimento: 0018836	Quarto/leito: 406 / 1
Paciente: 00141992 - BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS		
Data Nasc: 18/09/1973	Idade: 45 Anos	Sexo: Masculino
Profissão: AJUDANTE	Naturalidade: SERRA TALHADA	Nacionalidade: BRASILEIRO
Nome Pai: ANTONIO ALVES DOS SANTOS	Nome Mãe: MARIA DOLORES DOS SANTOS	
Endereço: TRAVESSA 02, 405		- ALTO BOM JESUS - SERRA TALHADA - PE
Telefones: () / () / (87) 9622.3942		
Elementos da Ocorrência		
Acidente de Trânsito ()	Acidente de Trabalho ()	Outros Acidentes ()
Suicídio ()	Casual ()	Outros ()
Nome Acompanhante:		Telefone de Contato: ()
Endereço Acompanhante:		
Local da Ocorrência:		
ANAMNESE E EXAME FÍSICO:		
vítima de acidente de trânsito, colisão frontal com poste. fratura fêmur (D).		
Diagnóstico Inicial: fratura da fêmur (D)		
ISADT		
Diagnóstico Final: fratura fêmur (D)		
Condição de Alta	Motivo de Alta	Data do Internamento: ____/____/____
Melhorada ()	Desação Médica ()	Data da Alta: ____/____/____
Inalterado ()	Alta a Pedido ()	Local: ____
Piorando ()	Transferência ()	George L. e Araújo CRM 1578 Medico Responsavel
Obito + 48h ()	Evasão ()	
Obito - 48h ()	Indisciplina ()	
Obito em ____/____/____		
Hora: ____		

03 SET 2019



FICHA DE ANamnese

31 07 19

HOSPITAL

SÃO VICENTE

ENERG

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

M M 45 ANOS

6793 CLOVIS CARVALHO

André/Gustavo

X

X

Tpo Grupos de Entrenamiento do torcedor D

Vigilante

13:00

14:00

Dermine

Lun

Fentolil

1.5ml

Bupr 0.5/m

12.5g

AmoAP

30g

Kortin 1g

2.5g

Lido 2/m

2ml

Diprinas 1g

2g

Ting 2g

3.5g

SEDAIS +

Rape lombas Ls - h

lyon normal e

cristalino. Agulhas

05 setembro

03-08-2019

Santos A. J. Cordeiro Filho

Médico



Hospital São Vicente

Data Atend: 10/07/2013 Atendimento: 0018836 (Quarto/leito: 406 / 1)

Paciente: 00141992 - BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Cirurgia Realizado: IN do Procedimento:

CD de Fato.
1.2. TAP 100
PAPA FATO.

Data: 10/07/13 Início: Término:
Cirurgião: Dr. Eugênio Muniz
1º Auxiliar: Dr. Antônio
2º Auxiliar: Dr. Antônio
Anestesista: Dr. Carlos

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA:

1. Abertura da cavidade abdominal
2. Exame visual da cavidade
3. Abertura da cavidade
4. Inspeção visual da cavidade
5. Exame visual da cavidade de abdômen posterior
6. Exame visual da cavidade medial
7. Exame visual da cavidade B.3
8. Exame visual da cavidade posterior do
9. Exame visual da cavidade anterior do TAP, 100% de
10. Exame visual da cavidade
11. Exame visual da cavidade
12. Exame visual da cavidade
13. Exame visual da cavidade

Assinatura do Cirurgião

Dr. Eugênio Muniz
Cirurgião

03 SET 2013



CNPJ 10.280.543/0001-603 - Insc. Estadual - Isenta
Rua Inocêncio Gomes de Andrada, N.º 603 - centro
Fone (87) 3831-9150 - Serra Talhada - PE
CNPJ: 10.290.543/0001-63

FICHA AVALIAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Paciente: 00141802 - BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Atend: 0018836

Cl Admissão: 10/07/2019 Sexo: Masculino Idade: 45 Anos Leitor: 405 / 1

Conv: UNIMED

Procedimento Realizado:

Indice	Respiração	Circulação	SpO2	Ativ. Musc	Conscie	Monitor	FC	PA	FR	TAX	Vol. Infundido	Diurese	Rubrica
Knuick													
	2	2	96	1	2	S.O.	100	120/80	18	36% 20	0	0	0
	2	2	97	1	2	15 min	98	120/80	20	36% 20	0	0	0
	2	2	97	1	2	30 min	98	120/80	20	36% 20	0	0	0
	2	2	97	1	2	60 min	98	120/80	20	36% 20	0	0	0
	2	2	97	1	2	2 H							
						3 H							

Respiração

Circulação

- 2 - Apto a respirar Profundamente
- 1 - Dispneia ou Respiração Limitada
- 0 - Cianótico

- 2 - <20% Valor Pré-Operatório
- 0 - <25% ou >50% Maior Pré-Operatório
- 0 - <50% Valor Pré-Operatório

Respiração

Atividade Muscular

Consciência

- 0 - SpO2 Oxigênio < 90% Recebendo O2
- 1 - precisa Receber O2 para SpO2
- 2 - Saturação > 90% Recebendo Ar Ambiente

- 0 - Apto Mover 4 Ext
- 1 - Apto Mover 2 Ext
- 2 - Apto Mover 1 Ext

- 2 - Desperta Totalmente
- 1 - Desperta ao Chamar
- 0 - Não resp. Estado Analgésico

DROGAS USADAS E DOSES

Anestésicos: Bup 0.5% 12.5mg + Fentanyl 7.5mg

Analgésicos: Diprivan 2g + Titul 2mg + Sumat 50mg

Opióide Espinal: (X) Sim () Não

Antimético: -

Reversão BMN: () Sim (X) Não

Atropina - mg

Neostig - mg

Narcan: - mg

Furazil - mg Outros -

PRESCRIÇÃO MÉDICA NA SRPA

(X) Instalar oxigênio Contínuo

Iniciou: 13 h 50' Terminou: 14 h 10'

Outros:

OBSERVAÇÃO / COMPLICAÇÕES

Sem intercorrências

ASSINATURA / CARIMBO

03 SET 2019



4.

Quarto/leito: 405 / 1

NÃO ALÉRGICO

George L. e Aráulio
Advogados e Contadores
CPL: 19775

12/07/2017 17:26 Realiza la revisión de proyectos en curso, dando cuenta
por parte de los Sages y personal de la administración
de la ejecución de los proyectos.

11/04/89

13.11.19
 14.11.19
 15.11.19
 16.11.19
 17.11.19
 18.11.19
 19.11.19
 20.11.19
 21.11.19
 22.11.19
 23.11.19
 24.11.19
 25.11.19
 26.11.19
 27.11.19
 28.11.19
 29.11.19
 30.11.19
 31.12.19

The Company has

11/02/99

Dr. Eugenio Muniz

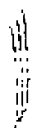
12/07/20

[Handwritten signatures and notes]

Dr. Eugenio Muriel

0.3 SET 2013





DIAGNÓSTICOS

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 29/10/2020 16:30:17
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102916301706600000068949403
Número do documento: 20102916301706600000068949403

NOME: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS
DATA: 11/07/2019

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

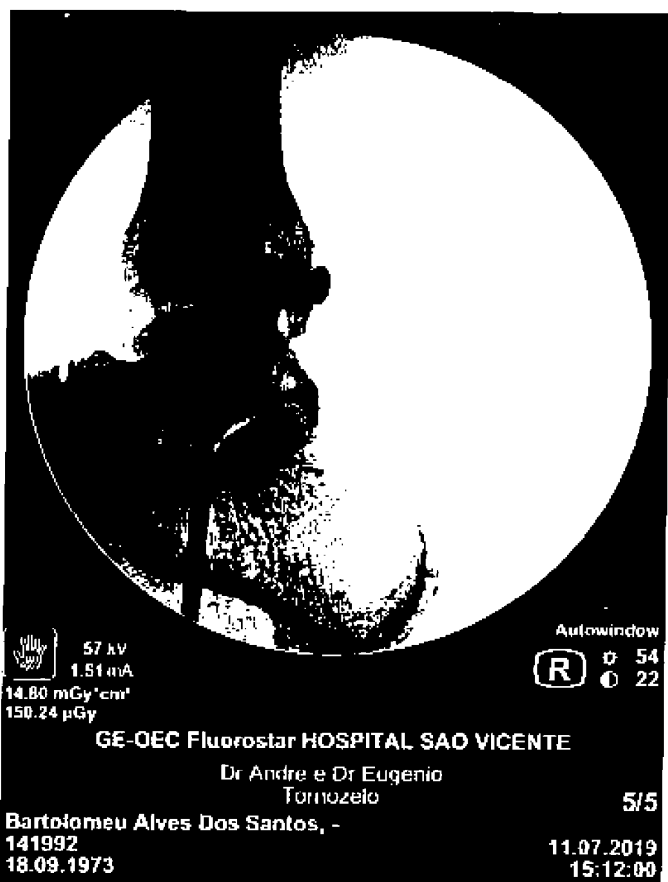
- Controle gessado de fratura diafisária da fíbula
- Comparar com exames anteriores.

F Kato

Dr. Felipe Kato
CRM 189414

03 SET 2019





03 SET 2019





Dra. Andreia Diniz

Dr. Carlos Kennedy

Dr. Flávia A. Silva

Dra. Márcia Araújo

Dr. Anderson Botelho

Dra. Ana Carolina Sampaio

Dr. Antonio Melo

Dr. Edilson José

Dra. Danelly Duarte

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

Paciente, 46 anos, vítima de acidente de motocicleta em 10/07/2019, no município de Serra Talhada - PE. Apresentando fratura de fíbula direita, necessitando de procedimento cirúrgico para osteossíntese.

Após sua alta hospitalar, o paciente em questão, passando pela avaliação clínica de sequelas realizada por mim, através da anamnese clínica e exame físico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob a manobra, apresenta como seqüela: dores e edema em tornozelo e perna direita intermitente, com limitação para realizar movimentos rápidos, como correr.

No momento, apresentando déficit funcional de 25% e déficit laboral em 30% em suas atividades de motorista.

SERRA TALHADA, 15 DE OUTUBRO 2019.

Dra. Tereza Lúcia M. Moraes
Médica
CRM-PE 27.615

MÉDICA

Rua Joaquim Godoy, 393 - Centro - 56.912-450 - Serra Talhada - PE
Fone: (07) 3831-8446 (07) 99916-0112 - e-mail: cem_st@hotmail.com



ACIDENTE - ~~03/08/19~~ ~~03/08/19~~

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

TOLOMEU ALVES DOS SANTOS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1302109537

Nº REGISTRO
03899616663

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ. Reg. de
MOTOTAXISTA

LOCAL
SERVA TALENTO

DESCRIÇÃO

1302109537

03 SET 2019



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

GEORGE CARLOS MELO LIMA

DOC. IDENTIDADE (ORG. EMISSOR - UF)
5840550 SSP PE

CPF
008.475.324-29

DATA NASCIMENTO
03/05/1978

FILIAÇÃO
GILBERTO CARLOS DE LIMA
A
MARIA DE LOURDES MELO
DE LIMA

PERMISSÃO
RESTRITA

ACC
RESTRITA

CAT. HAB
A8

VAL. SIG. SOCIAL
02136855400

VALIDADE
30/06/2022

TRANSITACAO
18/12/2001

OBSERVAÇÕES
LAP
CMTI

George Carlos Melo Lima

LOCAL
BEVERA TALHADA, PE

DATA EMISSÃO
24/07/2017

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
23810552568
PE079966268

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODOS
 O TRIBUNAL NACIONAL
 1482661245

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1482661245

03 SET 2017





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

TOLOMEU ALVES DOS SANTOS



DOC. Nº 02109537

DATA DE EMISSÃO 10/10/2020

VALIDADEZ 10/10/2025

LOCAL DE EMISSÃO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1302109537

Nº REGISTRO
03899616643

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada
MOTOTAXISTA

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

DETRAN - PE
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO



VÁLIDA PLASTIFICAR
302109537



03 SEP 2019

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 29/10/2020 16:30:17
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102916301706600000068949403>
 Número do documento: 20102916301706600000068949403

29/07/2019

SEI/GOVPE - 2760395 - CBMPE - Certidão de Ocorrência



Estado de Pernambuco
Secretaria de Defesa Social
Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco
CBMPE - 3ª GB - DOP

Av. Vicente Inácio de Oliveira, KM 415, - Bairro Cachoeira II, Serra Talhada/PE



SERRA TALHADA-PE, 29 de julho de 2019.

WAMBERG RODRIGUES DOS SANTOS
CAP BM Resp. p/ Cmdo 3ª GB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº 55 / 2019 - 3ª GB - DOP

O Comandante do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco no uso das suas atribuições e por solicitação do Sr. **BARTOLOMEU ALVES DO SANTOS**, RG 5218910 SSP/PE, CPF 901.567.574-00, residente à Travessa Bois, 405, Alto do Bom Jesus, Serra Talhada-PE, delegou que a Divisão de Operações procedesse o levantamento nos autos e emita a seguinte certidão, na que consta que foi deslocada a viatura AB 643 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros em Serra Talhada-PE, às 10:04h do dia 10 de julho de 2019, comandada pelo CB QBMG 1/710416-2 **JOHN FÁBIO FERREIRA DE LIMA**, para uma ocorrência de **APH (QUEDA DE MOTOCICLETA)**, nº B (1270745), sendo verificado o solicitante, o qual declarou que conduzia uma motocicleta marca/modelo **HONDA/CG 150 FAN ESI**, placa **PFB-5781**, vermelha, no momento que veio a cair. A guarnição visualizou o veículo no local da ocorrência. O acidente ocorreu na Rua Deputado Afrânio Godoy, Centro, Serra Talhada-PE, e a vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: ferimento no membro inferior direito. O mesmo foi socorrido e conduzido ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados do Dr. **ANTÔNIO RODRIGUES**, CRM 7351, prontuário 60.

Após o levantamento dos dados e confecção da referida certidão pela SD QBMG 1/716240-6 **THAMARA ANGELICA BENVENUTO LEITE** e nada mais havendo nos registros e relatórios da ocorrência arquivada nesta Unidade, segue assinada por mim, CAP QOC/BM 704015-6 **WAMBERG RODRIGUES DOS SANTOS**, chefe da Divisão de Operações e respondendo pelo comando da Unidade.

Certidão emitida através do Processo SEI nº 3560000063 001952/2019-14



Documento assinado eletronicamente por **THAMARA ANGELICA BENVENUTO LEITE**, em 29/07/2019, às 09:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 109, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Wamberg Rodrigues dos Santos**, em 29/07/2019, às 09:08, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 109, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://se.gov.br/sei/controlador_documento.php?acao=verificar_documento&id_documento=3487355&id_sistema=100000103, informando o código verificador 2760395 e o código CRC 0C9711EA.

03 SET 2019

https://se.gov.br/sei/controlador_documento.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=3487355&id_sistema=100000103



Procuração

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

1. Outorgante BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS,
portador(a) do documento de identidade nº 5218910, expedido por SS P-PE,
em 26/09/2019 inscrito no CPF sob o nº 901.567.594-00, residente na
FU - DOIS, nº 408,
complemento CASA, Bairro BOM JESUS, cidade
SERRA TALHADA, Estado PE, Data do acidente 10/04/2019,
DPVAT cobertura INVALIDEZ.

2. Outorgado GEORGE CARLOS MELO LIMA,
portador(a) do documento de identidade nº 5840550, expedido por SSP-PE,
em 24/03/2019 inscrito no CPF sob o nº 008.495.324-29, residente na
ANTONIO TOME DE SOUZA, nº 573,
complemento CASA, Bairro SÃO CRISTOVÃO, cidade
SERRA TALHADA, Estado PE.

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

SERRA TALHADA-PE 26 de 07 de 2019.

Outorgante X Bartolomeu Alves dos Santos

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE SERRA TALHADA - PE

Titular: REGINALDO ANÍSIO DA SILVA

Telefone: (071) 34311-324

Reconheço a firma por autenticidade de BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS, Bôa Fé, Serra Talhada, PE, em Teste () da verdade. () Reginaldo Anísio da Silva - Titular. () Maria Lúcia de Sousa-Substituto. Emol-R\$ 9,39. ISNR-P\$ 0,80. FERC-V\$ 0,40. FERM-R\$ 0,04. FUNSEG-P\$ 0,08.

Selo: 0074872.OTM07201901.02236 26/07/2019 16:31:32
Consulta autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

03 SET 2019



Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

1. Outorgante PARTELOMIEL ALVES DOS SANTOS
portador(a) do documento de identidade nº 5218910, expedido por SS P-RF
em 26.04.2008 inscrito no CPF sob o nº 001.562.594-00, residente na
Tr - R.S. nº 405
complemento CASA, Bairro BOM DESUJ, cidade
SERRA TALHADA, Estado PE, data do acidente 10/04/2019
DPVAT cobertura INVALIDEZ.

2. Outorgado GEORGE CARLOS MELO LIMA
portador(a) do documento de identidade nº 5840550, expedido por S/P-PE
em 24/09/2011 inscrito no CPF sob o nº 048.495.324-29, residente na
ANTONIO TOME DE SOUZA, nº 573
complemento CASA, Bairro SÃO CRISTOVÃO, cidade
SERRA TALHADA, Estado PE

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

SECRETARIA DE PE 26 de 03 de 2019

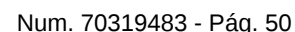
Outorgante ~~X~~ Dr. Edmundo Mendes Santos

CAPTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE SERENATA CALHADA PE
Tribunal REGIONAL ANTIGO DA SILVA
Telefone: (46) 3331-974

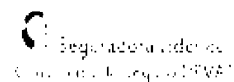
Recusação a Partir da 1ª Instância de CARLOS ALVES
 Dos Fz. Recus. Causada - Fz. Cm. Test. (1) da
 Recusação do J. de Al. de 1ª Inst. (1) Maria
 Sousa-Substituta. Data Rec. 03.39.1984-84
 0.40 FZM 24 0.40 FZM-13 0.75

Selec. 0976872.OTHO/201901.01136 26/07/2017 16:31-33
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/digital

12 SEP 1972



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0303633/19

Vítima: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

CPF: 901.567.574-00

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

Data do acidente: 10/07/2019

Titular do CPF: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

GEORGE CARLOS MELO LIMA : 008.475.324-29

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS : 901.567.574-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 03/09/2019
Nome: BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS
CPF: 901.567.574-00

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 03/09/2019
Nome: MANOEL COELHO NETO
CPF: 413.653.806-53

BARTOLOMEU ALVES DOS SANTOS

MANOEL COELHO NETO

