

DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3160492906-1 PASTA JUDICIAL:

☐ DÁMS ☒ INVALIDEZ ☐ MORTE

VÍTIMA: MANOEL PEREIRA DE CARVALHO

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES ☐ OUTROS

NOME: MANOEL PEREIRA DE CARVALHO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 863 180

CPF: 199.694.303-00

ENDEREÇO RESIDENCIAL: LOC. BURITIZINHO SIN, ZONA RURAL, BARRAS-PI

TELEFONE RESIDENCIAL: ()

TELEFONE OUTROS: ()

II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☐ SIM ☒ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO? ☐ SIM ☒ NÃO

MOTIVO: COMPROMISSO PESSOAL

EU, ACIMA QUALIFICADO, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE ESCLARECIMENTO AO PRESENTE PEDIDO DO SEGURO DPVAT QUE:

SOLICITO QUE ESTA DECLARAÇÃO SEJA FEITA PELO AUDITOR ELOM LILIAN COSTA POIS NÃO SEI LER NEM ESCREVER APENAS APRENDI A DESENHAR MEU NOME E NÃO TENHO QUEM FAÇA POR MIM.

DECLARO QUE NO DIA 26/02/2016 FUI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO QUANDO PILOTAVA A MOTOCICLETA DE MEU FILHO, UMA HONDA POP 100, PELA ESTRADA NA LOCALIDADE BURITIZINHO E AO CHEGAR PROXIMO DA RESIDENCIA DA SENHORA ELLANG COLUZI EM UM TRONCO DE ÁRVORE E FUI AO CHÃO.

DECLARO TER IDO PESSOALMENTE A DELEGACIA FAZER O REGISTRO NO BOLETIM DE OCORRÊNCIA, NA COMPANHIA DE MINHA INTERMEDIÁRIA, EM RELAÇÃO AO BOLETIM DE OCORRÊNCIA QUANTO AO VEÍCULO INFORMADO DECLARO QUE ESTA ERRADO, POIS O VEÍCULO EM QUE SOFRI O ACIDENTE NÃO FOI O INFORMADO NO B.O E SIM UMA HONDA POP 100 DE PROPRIEDADE DE MEU FILHO E INFORMEI A OUTRA MOTOCICLETA POR DISTRACÃO DE MINHA INTERMEDIÁRIA E POR NÃO CONHECER AS REGRAS DO SEGURO DPVAT.

DECLARO NÃO PODER IR AO CARTÓRIO POR MOTIVO DE COMPRO-

DATA: 18/08/2017

Manoel Pereira de Carvalho

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

X Francisca Lúcia da Silva

NILSSO PESSOAL E APRESENTO APENAS A TESTEMUNHAS ~~1801~~
XO DESCRITAS E NAO TENHO MAIS QUEM APRESENTAR.
EM TEMPO DECLARO QUE AINDA ESTOU EM TRATAMENTO FAZEN-
DO USO DE FIXADOR E NAO SEI PRECISAR QUANDO IREI ENCERRAR
MEU TRATAMENTO.

LOCAL E DATA: BARRAS - PI 18 DE AGOSTO DE 2017

HORA: 18:00

ASSINATURA DO DECLARANTE: Manoel Pereira de Carvalho

TESTEMUNHA - NOME: FRANCISCA FERREIRA DA SILVA

CPF: 029 234 843-63

RG: 2 715 613

ENDEREÇO: LOC. CURITIZINHO, ZONA RURAL, BARRAS - PI

X Francisca Luomada Silva TELEFONE () _____

TESTEMUNHA - NOME: _____

CPF: _____

RG: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE () _____

AUDITOR: ELON LIMA COSTA

ASSINATURA: Elon Lima Costa