

Rio de Janeiro, 12 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **GRACIELE FABIANA TOMAZ**

Nº Sinistro: **3180158551**

Vitima: **GRACIELE FABIANA TOMAZ**

Data do Acidente: **03/02/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **CRISTIANO JENES TEIXEIRA DA SILVA**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180158551**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12646798



Rio de Janeiro, 12 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: GRACIELE FABIANA TOMAZ
Nº Sinistro: 3180158551
Vitima: GRACIELE FABIANA TOMAZ
Data do Acidente: 03/02/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: CRISTIANO JENES TEIXEIRA DA SILVA

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180158551**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Certidão de casamento faltando página
- Declaração do Proprietário do Veículo faltando página

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 12 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: GRACIELE FABIANA TOMAZ

Nº Sinistro: 3180158551
Vitima: GRACIELE FABIANA TOMAZ
Data do Acidente: 03/02/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: CRISTIANO JENES TEIXEIRA DA SILVA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180158551**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **03/02/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

054.098.934-76

Graciela Fabiana Torres Xavier

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|--------------------------------|---------|----------------------|-----------|------------------|--|
| Nome completo | | CPF titular da conta | | Profissão | |
| Graciela Fabiana Torres Xavier | | 054.098.934-76 | | Agricultura | |
| Endereço | | Número | | Complemento | |
| R. Francisco Siqueira Souza | | 314 | | Casa | |
| Bairro | Cidade | Estado | CEP | Telefone (DDD) | |
| Cruz da Tereza | Coremas | PB | 58770-000 | (83) 9 9880 2050 | |
| Email | | | | | |

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☐ RECUSO INFORMAR
 ☒ SEM RENDA
 ☐ ATÉ R\$ 1.000,00
 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
 ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00
 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00
 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00
 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADSCOT (237)
 ☐ BANCO DO BRASIL (001)
 ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

Nº

D/V

CONTA

Nº

D/V

0732

(Informar dígito se existir)

00003626-1

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

Nº

AGÊNCIA

Nº

D/V

CONTA

Nº

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Patos-PB, 04 de Abril de 2018

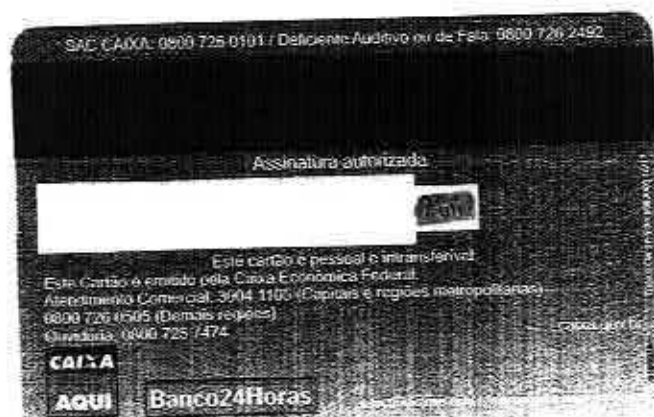
Local e Data

DOCUMENTO ORIGINAL
06 ABR. 2018

Graciela Fabiana Torres Xavier

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



06 ABR. 2018



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 087/2018

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data do fato: 03.02.2018 HORA: 14:00

Data e hora da comunicação na Delegacia: 09/03/2018, às 10:20

Sob a responsabilidade da Del. Pol.: **Rodrigo Rego Pinheiro**

Notificante: **GRACIELE FABIANA TOMAZ XAVIER**, Nacionalidade: brasileira, casada, naturalidade: Coremas/PB, agricultora, nascido(a) aos 05.05.82, RG 2.322.211 2ª via SSDS/PB, C.P.F 054.098.934-76, filho (a) de Fabiano Tomaz e de Maria Salete da Conceição, residente na Comunidade Quilombola, s/nº, Cruz da Tereza, Coremas/PB.


Vítima: **GRACIELE FABIANA TOMAZ XAVIER.**

HISTÓRICO DO FATO

O (a) notificante, depois de cientificado (a) das penalidades cominadas ao art. 299 do CPB, declarou o seguinte: Que, na data supramencionada, vinha de seu serviço juntamente com sua sobrinha CICERA, esta guiando a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN ESD, ANO/MODELO 2015, PLACA QFJ3976/PB DE COR VERMELHA, CHASSI 9C2KC1650FR209772 licenciada em nome de EDSON PALITO LEITE e a noticiante na garupa, momento em que passava na rua Locutor Valderedo Romão e um cachorro surgiu na frente da motocicleta, e sua sobrinha perdeu o controle e caíram as duas, sendo que sua sobrinha teve apenas escoriações leves e a noticiante vindo a quebrar seu pé direito e romper os tendões dos dedos, que a mesma foi socorrida por terceiros para o hospital desta cidade, conforme ficha de atendimento hospitalar em anexo. Nada mais a consignar.

Graciele Fabiana Tomaz Xavier
Notificante

Digital


Policial Responsável pelo Registro
Matrícula: 168.557-1

DOCUMENTO ORIGINAL

06 ABR. 2018

DOCUMENTO ORIGINAL
09 JUL. 2018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

CARTÓRIO FRANCISCA GARRIDO DE SOUZA
REGISTRO CIVIL
Graciele de Souza Lacerda
Interventora
Comarca de Coremas - PB
Rua: Manoel Cavalcante, 71 - Centro
CNPJ: 06.049.816/0001-96

CASAMENTO

Nº 3.417

CERTIFICO, que as folhas 123 do livro nº B/14, de Registro de Casamento, foi feito hoje o assento do matrimônio de Renaldo Francisco Xavier e Graciele Fabiana Tomaz. A qual adotou o nome de GRACIELE FABIANA TOMAZ XAVIER. Casamento celebrado em: 27.08.1999.

celebrado pelo Juiz, Dr. Gustavo Procópio Bandeira de Melo

Ele, nascido em Buíque-PE, aos treze (13) de outubro de 1977, profissão agricultor, domiciliado e residente em bairro cabo branco, Coremas-PB filho de Renalto Francisco Xavier e de Edite Josefa Xavier

Ela, nascida em Coremas-PB, aos cinco (05) de maio de 1982, profissão agricultora, domiciliada e residente em bairro cabo branco, Coremas-PB filha de Fabiano Tomaz (falecido) e de Maria Salete da Conceição

foram testemunhas: Antonio Tomaz da Silva, Maria Nelci Tomaz, Josa bib Bizerra de Albuquerque e Marlete de Sousa Matias Bizerra Albuquerque

Observações: O Regime adotado é o de Comunhão Parcial de Bens. Casamento retificado conforme Mandado Judicial.

O referido é verdade e dou fé.

Coremas, 02 de agosto de 2008

Francisca Garrido de Souza
OFICIAL

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| Nome Completo da Vítima <i>Graciele Fabiana Torres Xavier</i> | CPF da Vítima <i>054.088.934-76</i> | Data do Acidente <i>03/02/2018</i> |
|--|--|---------------------------------------|

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nome completo do Representante Legal | CPF do Representante legal |
| Email | Telefone (DDD) <i>(85) 9 9880 2050</i> |

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DOCUMENTO ORIGINAL

06 ABR. 2018

Petes PB 04 de *Abril* de 2018
Local e Data

Graciele Fabiana Torres Xavier
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DECLARAÇÃO

Eu Graciele Fabiana Tanaga Xavier, declaro que após ter sofrido acidente provocado por veículo automotor de via terrestre, em Corumbá - PB fui socorrido por Tercenários levado ao hospital: Hospital e Maternidade "ESTEVAM MARINHO"

Declaro não ter nenhum tipo de atendimento médico no local do acidente, tais como SAMU, Corpo de Bombeiros, Ambulância etc, da mesma forma não houve registro da ocorrência no local do acidente, tão pouco instaurado inquérito Policial na delegacia, dessa forma não possuo nenhuma outra prova referente ao acidente, além do boletim de ocorrência policial e a documentação médica apresentada.

"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular."

DOCUMENTO ORIGINAL
06 ABR 2018

Corumbá - PB, 23 de Março de 2018

Local e Data

X Graciele Fabiana Tanaga Xavier

Assinatura do declarante

GRACIELE FABIANA TOMAZ
RUA FRANCISCO SEVERINO SOUZA, S/N - CRUZ DA TEREZA
COREMAS / PB CEP: 56170000 (AIG: 227)

Emissão: 26/03/2018 Referência: Mar / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BARRA RENDA DUL MONOFASE 220V
Roteiro: 15 - 153 - 685 - 1250 Nº medidor: 0000477855

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Km 75 - Estrada Rodoviária - João Pessoa / PB - CEP 58011-080
CNPJ: 09.086.183/0001-40 Insc. Est.: 19.015.820-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 004.159.001
Cód. para Dth. Automático: 0001479099

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/ CNPJ/ RAN |
|-------------------|--------------|----------------------------------|--------------------------|
| Mar / 2018 | 26/03/2018 | 25/04/2018 | 5409893476 Insc. Est. |

UC (Unidade Consumidora): 5/1473035-2

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Furtos de energia é a maior roubalheira. Pode provocar acidentes graves, além de ser crime e dar cadeia. E ainda prejudica até quem não faz: o furto prejudica a qualidade do fornecimento, pode causar queda de energia, queima de eletrodomésticos e até incêndios.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, Zika e Chikungunya. Ministério da Saúde
- Governo Federal

| Anterior | Atual | Constante | Consumo | Dias |
|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------|
| Data 23/03/18 | Leitura 8372 | Data 28/03/18 | Leitura 8517 | 1 |
| | | | 145 | 31 |

Demonstrativo

| CC | Descrição | Quantidade | Tarifa | Valor Base Calc. | AF | ICMS(R\$) | Base Calc. ICMS | ICMS(R\$) | Base Calc. PIS/COF | COF(R\$) | COF(R\$) |
|------------------------|-------------------------------|------------|----------|------------------|-------|-----------|-----------------|-----------|--------------------|----------|----------|
| | | | | | | | | | | | |
| 0601 | Consumo até 50kWh-BR | 50,000 | 0,000000 | 0,00 | 0,00 | 27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0601 | Consumo - 51 a 100kWh-BR | 50,000 | 0,419900 | 20,99 | 20,99 | 27 | 5,87 | 20,99 | 0,14 | 0,66 | 0,66 |
| 0601 | Consumo - 101 a 220kWh-BR | 45,000 | 0,629940 | 28,34 | 28,34 | 27 | 7,89 | 28,34 | 0,19 | 0,99 | 0,99 |
| 0310 | Subsídio | | | 54,30 | 54,30 | 27 | 14,88 | 54,30 | 0,37 | 1,70 | 1,70 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| 0307 | CONTRIBUIÇÃO LUM PÚBLICA | | | 12,34 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0304 | JUROS DE MORA 01/2018 | | | 0,75 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0305 | MULTA 01/2018 | | | 1,49 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0305 | ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2018 | | | 0,03 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0308 | Devolução Subsídio | | | -37,55 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CC: Código de Classificação do Item TOTAL: 80,55 103,63 27,98 103,63 0,70 3,23

| Média últimos meses (kWh) | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------------|------------|---------------|
| 133 | 03/04/2018 | R\$ 80,56 |

Histórico de Consumo (kWh)

142 | 157 | 142 | 138 | 123 | 127 | 128 | 121 | 122 | 120 | 147 | 129
Mar/17 | Abr/17 | Mar/17 | Jun/17 | Jul/17 | Ago/17 | Set/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18

5272.25b6.99b0.9fa5.54d9.d8c3.e62f.aaa9.

Indicadores de Qualidade 1/2018 - Continuação

| | Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) |
|---------------|------------------|---------|----------------------|
| FC MENSAL | 1,20 | 0,00 | NOMINAL |
| FC TRIMESTRAL | 1,50 | | |
| FC ANUAL | 51,56 | | |
| FC MENSAL | 7,20 | 0,00 | CONTRATADA |
| FC TRIMESTRAL | 15,84 | | 202 |
| FC ANUAL | 31,26 | | 221 |
| DMC | 6,99 | 0,00 | 202 |
| DICR | 15,50 | | 221 |

| Discriminação | Valor (R\$) | % |
|---------------------------------|-------------|--------|
| Serviços de Dist. de Energia/PB | 13,07 | 16,23 |
| Comissão de Energia | 15,45 | 19,18 |
| Serviço de Transmissão | 2,00 | 2,48 |
| Encargos Setoriais | 3,82 | 4,49 |
| Impostos Diretos e Encargos | 46,42 | 57,62 |
| Outros Serviços | 0,80 | 0,00 |
| Total | 80,56 | 100,00 |

Valor de SUSO (Ref. 1/2018) R\$ 18,41

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima mencionada(s) permitida(s) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 15/04/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade de dívida suspensa ao fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem.
- Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência.
- Sua unidade foi classificada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$37,58.

Faturas em atraso

Fev/18 71,37

PARAIBA
Roteiro: 15 - 153 - 685 - 1250
Matrícula: 1473035-2018-03-6

VENCIMENTO 03/04/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 80,56

83600000000-7 80560054000-1 14730352018-2 03600153019-9



06 ABR 2018

NOTA FISCAL ENTADA, CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

NATIONAL BUREAU OF INVESTIGATION
 DEPARTMENT OF JUSTICE
 WASHINGTON, D. C. 20535
 MAY 19 1964
 TO DIRECTOR, FBI
 FROM SAC, NEW YORK (100-38861)

[illegible]

2000年12月29日

2020年10月24日 星期六

42F-55235-2006

CONFIDENTIAL

SP-45-5147-500

ALYSSA TAYLOR

14-00000

1. The purpose of this study is to determine the effect of the use of the computer on the learning of the English language.

2018

4434

2025-01-15 14:30:00

2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-2546-2547-2548-2549-2550-2551-2552-2553-2554-2555-2556-2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571-2572-2573-2574-2575-2576-2577-2578-2579-2580-2581-2582-2583-2584-2585-2586-2587-2588-2589-2590-2591-2592-2593-2594-2595-2596-2597-2598-2599-2600-2601-2602-2603-2604-2605-2606-2607-2608-2609-2610-2611-2612-2613-2614-2615-2616-2617-2618-2619-2620-2621-2622-2623-2624-2625-2626-2627-2628-2629-2630-2631-2632-2633-2634-2635-2636-2637-2638-2639-2640-2641-2642-2643-2644-2645-2646-2647-2648-2649-2650-2651-2652-2653-2654-2655-2656-2657-2658-2659-2660-2661-2662-2663-2664-2665-2666-2667-2668-2669-2670-2671-2672-2673-2674-2675-2676-2677-2678-2679-2680-2681-2682-2683-2684-2685-2686-2687-2688-2689-2690-2691-2692-2693-2694-2695-2696-2697-2698-2699-2700-2701-2702-2703-2704-2705-2706-2707-2708-2709-2710-2711-2712-2713-2714-2715-2716-2717-2718-2719-2720-2721-2722-2723-2724-2725-2726-2727-2728-2729-2730-2731-2732-2733-2734-2735-2736-2737-2738-2739-2740-2741-2742-2743-2744-2745-2746-2747-2748-2749-2750-2751-2752-2753-2754-2755-2756-2757-2758-2759-2760-2761-2762-2763-2764-2765-2766-2767-2768-2769-2770-2771-2772-2773-2774-2775-2776-2777-2778-2779-2780-2781-2782-2783-2784-2785-2786-2787-2788-2789-2790-2791-2792-2793-2794-2795-2796-2797-2798-2799-2800-2801-2802-2803-2804-2805-2806-2807-2808-2809-2810-2811-2812-2813-2814-2815-2816-2817-2818-2819-2820-2821-2822-2823-2824-2825-2826-2827-2828-2829-2830-2831-2832-2833-2834-2835-2836-2837-2838-2839-2840-2841-2842

CHANDLER, RUTH A. 1900-1901

~~SECRET~~

CONFIDENTIAL
DATA - SECURITY

WFOG 4-16-75
10:05 PM

[illegible]

2015年12月4日

PT RESIDENCIAS - RESUMEN

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, 2679, 26

10-11 PAGE 15 OF 150 4072 4989 605 54 50

DESCRIÇÃO DA NOVA PEÇA

[illegible][illegible]

10-10-68

| ACCOUNT | DATE | AMOUNT | DEBIT | CREDIT | BALANCE |
|----------------------------|------------|--------|-------|--------|---------|
| TO BALANCE BROUGHT FORWARD | 1963 JAN 1 | 100.00 | | | 100.00 |
| BY BALANCE BROUGHT FORWARD | 1963 JAN 1 | 100.00 | | | 100.00 |
| BY BALANCE BROUGHT FORWARD | 1963 JAN 1 | 100.00 | | | 100.00 |

[The following text is extremely faint and largely illegible due to heavy noise and low contrast. It appears to be a header or introductory section.]

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

10-10-68

[illegible]

| | | | | | |
|------|------|---------|----------------|-------|-------|
| DATE | NAME | ADDRESS | CITY | STATE | ZIP |
| 1968 | JOHN | 1234 | NEW YORK | NY | 10001 |
| 1969 | JANE | 5678 | LOS ANGELES | CA | 90001 |
| 1970 | JOHN | 9012 | CHICAGO | IL | 60601 |
| 1971 | JANE | 3456 | HONOLULU | HI | 96801 |
| 1972 | JOHN | 7890 | PHOENIX | AZ | 85001 |
| 1973 | JANE | 2345 | PORTLAND | OR | 97201 |
| 1974 | JOHN | 6789 | SAN FRANCISCO | CA | 94101 |
| 1975 | JANE | 0123 | SEATTLE | WA | 98101 |
| 1976 | JOHN | 4567 | MINNEAPOLIS | MN | 55401 |
| 1977 | JANE | 8901 | DENVER | CO | 80201 |
| 1978 | JOHN | 2109 | BOSTON | MA | 02101 |
| 1979 | JANE | 5432 | ATLANTA | GA | 30301 |
| 1980 | JOHN | 9876 | HOUSTON | TX | 77001 |
| 1981 | JANE | 3210 | NEW ORLEANS | LA | 70101 |
| 1982 | JOHN | 6543 | MIAMI | FL | 33101 |
| 1983 | JANE | 0987 | INDIANAPOLIS | IN | 46201 |
| 1984 | JOHN | 4321 | COLUMBIA | SC | 29201 |
| 1985 | JANE | 7654 | MEMPHIS | TN | 38101 |
| 1986 | JOHN | 1098 | KANSAS CITY | MO | 64101 |
| 1987 | JANE | 5210 | ST. LOUIS | MO | 63101 |
| 1988 | JOHN | 9432 | ST. PAUL | MN | 55101 |
| 1989 | JANE | 3654 | DES MOINES | IA | 50301 |
| 1990 | JOHN | 7890 | AMERSTAD | MA | 01001 |
| 1991 | JANE | 2109 | WATERBURY | CT | 06701 |
| 1992 | JOHN | 6543 | BRIDGEPORT | CT | 06601 |
| 1993 | JANE | 0987 | NEW HAVEN | CT | 06501 |
| 1994 | JOHN | 4321 | STAMFORD | CT | 06301 |
| 1995 | JANE | 7654 | GREENWICH | CT | 06801 |
| 1996 | JOHN | 1098 | WESTPORT | CT | 06881 |
| 1997 | JANE | 5210 | NEW BRITAIN | CT | 06051 |
| 1998 | JOHN | 9432 | MERIDEN | CT | 06451 |
| 1999 | JANE | 3654 | SHREVEPORT | LA | 70501 |
| 2000 | JOHN | 7890 | BOZEMAN | MT | 59701 |
| 2001 | JANE | 2109 | HELENA | MT | 59601 |
| 2002 | JOHN | 6543 | MISSOULA | MT | 59801 |
| 2003 | JANE | 0987 | BOULDER | CO | 80501 |
| 2004 | JOHN | 4321 | FORT COLLINS | CO | 80521 |
| 2005 | JANE | 7654 | GRAND JUNCTION | CO | 81501 |
| 2006 | JOHN | 1098 | ASPEN | CO | 81601 |
| 2007 | JANE | 5210 | VAIL | CO | 81751 |
| 2008 | JOHN | 9432 | ESTES PARK | CO | 80511 |
| 2009 | JANE | 3654 | LOVELAND | CO | 80531 |
| 2010 | JOHN | 7890 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2011 | JANE | 2109 | CHEYENNE | WY | 82001 |
| 2012 | JOHN | 6543 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2013 | JANE | 0987 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2014 | JOHN | 4321 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2015 | JANE | 7654 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2016 | JOHN | 1098 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2017 | JANE | 5210 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2018 | JOHN | 9432 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2019 | JANE | 3654 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2020 | JOHN | 7890 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2021 | JANE | 2109 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2022 | JOHN | 6543 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2023 | JANE | 0987 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2024 | JOHN | 4321 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2025 | JANE | 7654 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2026 | JOHN | 1098 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2027 | JANE | 5210 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2028 | JOHN | 9432 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2029 | JANE | 3654 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2030 | JOHN | 7890 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2031 | JANE | 2109 | WYOMING | WY | 82001 |
| 2032 | JOHN | 6543 | WYOMING | WY | 82 |

| | | | |
|------------|----------|--------------|----------|
| 0000000000 | 00000000 | TOTAL ASSETS | 10000000 |
| 0000000000 | 00000000 | | 10000000 |

775 [REDACTED] 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 85



City of New York
 City of New York
 City of New York

06 APR. 2018

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

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/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ 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 COAF²**.

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 nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Yure Pereira Gomes inscrito (a) no CPF/CNPJ 086.417.024 / 66 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Guacile Falcão Tavares Xavier inscrito (a) no CPF sob o Nº 054.093.934 / 76, do sinistro de DPVAT cobertura Transporte da Vítima Guacile Falcão Tavares Xavier, inscrito (a) no CPF sob o Nº 054.093.934 / 76, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-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>R. Pastor Eduardo Almeida</u> | | Número <u>226</u> | Complemento <u>Rosa</u> |
| Bairro <u>S: Antônio</u> | Cidade <u>Patos</u> | Estado <u>PB</u> | CEP <u>58.401-160</u> |
| E-mail | | Telefone comercial(DDD) | Telefone celular(DDD) <u>(33)98779-8207</u> |

Patos - PB 04 de Abril de 2018
Local e Data

Yure Pereira Gomes
Assinatura do Declarante

DOCUMENTO ORIGINAL
06 ABR. 2018

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

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/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

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 resseguro.

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 nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Cristiano Luis Viana da Silva inscrito (a) no CPF/CNPJ 113.685.154 / 28 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Gonçalo Fabiano Tamy Xavier inscrito (a) no CPF sob o Nº 054.098.934 / 76 do sinistro de DPVAT cobertura Funeral da vítima Gonçalo Fabiano Tamy Xavier inscrito (a) no CPF sob o Nº 054.098.934 / 76, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-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>Santa São Bento</u> | | Número <u>156</u> | Complemento <u>Casa</u> |
| Bairro <u>Área Rural</u> | Cidade <u>Brejo Santo</u> | Estado <u>PE</u> | CEP <u>56440-000</u> |
| E-mail _____ | | Telefone comercial (DDD) _____ | Telefone celular (DDD) <u>(83) 9 9880-2050</u> |

DOCUMENTO ORIGINAL

Patos - PB, 09 de Março de 2018
Local e Data

09 JUL. 2018

Cristiano Luis Viana da Silva
Assinatura do Declarante

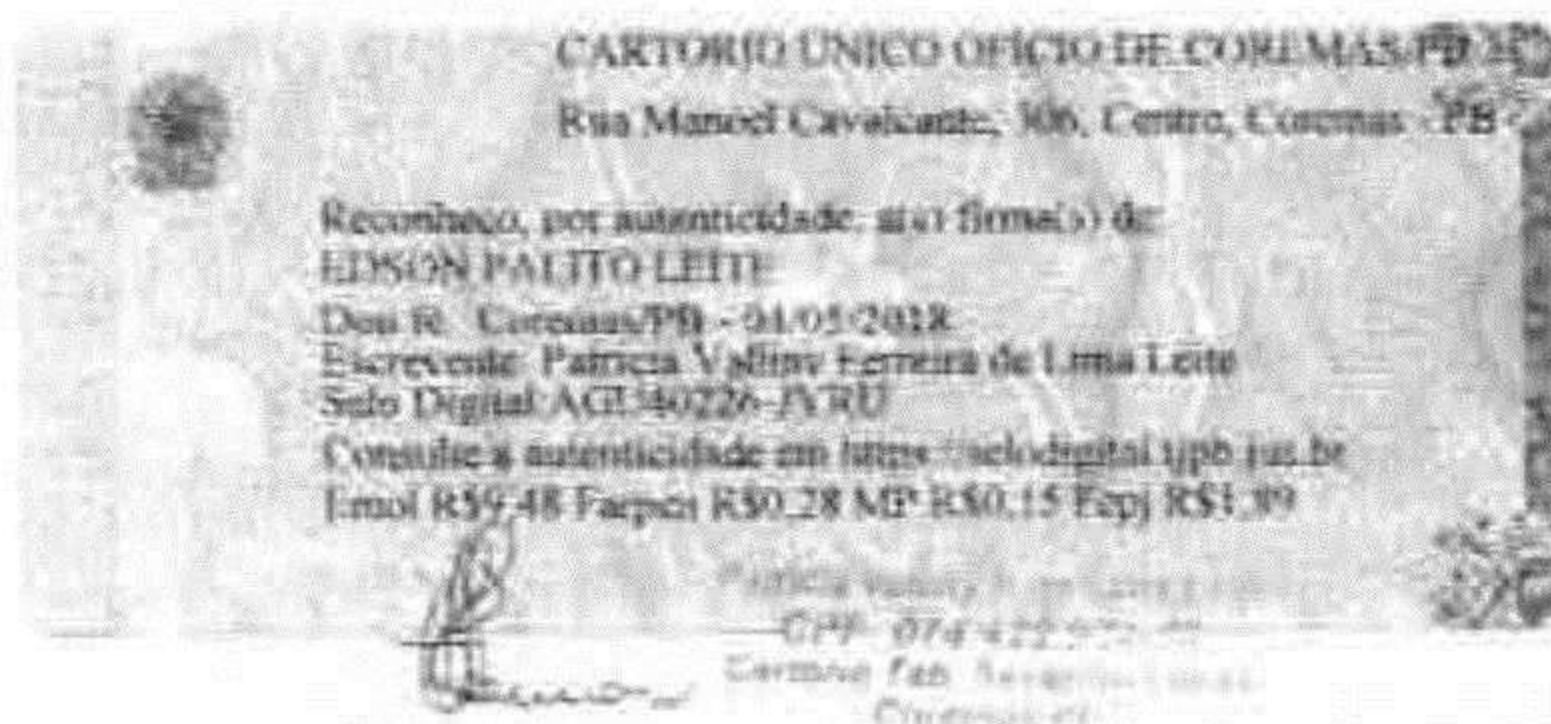
Declaração do Proprietário do Veículo

Eu EDSON PALETÓ LEITE
RG nº 305671 data de expedição 20/03/1973
Órgão E. D. F. portador do CPF nº 324.671.844-04 com
domicílio na cidade de Coremas no Estado de
Paraíba onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Capitão Antônio Leite nº 231
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Marceli Edson Tomaz Xavier cujo o condutor era
Maria Cícera Rozeno Tomaz Fernandes
Veículo: Motocicleta
Modelo: CG FATA 150 ES
Ano: 2015
Placa: QFJ3976
Chassi: 9C2KC1650FR209772
Data do Acidente: 03/07/2018
Local e Data: Coremas - PB 04 de Março de 2018

Edson Palito Leite
Assinatura do Declarante

Maria Cícera Rozeno Tomaz Fernandes FERNANDES

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




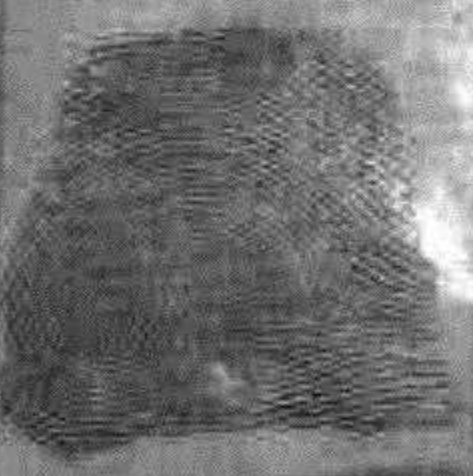
DOCUMENTO ORIGINAL

09 JUL. 2018



VÍDEO EM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Nº 3.278.638 -2 VIA
 DATA DE EMISSÃO 08/11/2012
 NOME MARIA CÍCERA ROLEMO TOMAZ FERNANDES
 PRIMEIRO NOME MARIA CÍCERA
 AVULSO ROLEMO TOMAZ
 NACIONALIDADE
 PATRÃO-2B
 SOC. CIVIL
 CATEG. H. 4158 PLS. 274 LIV. B-16
 CATEG. C. 080805-PS
 070.195.424-84
 DATA DE NASCIMENTO 19/03/1986
 ENDEREÇO
 ENDEREÇO COMPLETO

VÍDEO EM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Nº 3.278.638 -2 VIA
 DATA DE EMISSÃO 08/11/2012
 NOME MARIA CÍCERA ROLEMO TOMAZ FERNANDES
 PRIMEIRO NOME MARIA CÍCERA
 AVULSO ROLEMO TOMAZ
 NACIONALIDADE
 PATRÃO-2B
 SOC. CIVIL
 CATEG. H. 4158 PLS. 274 LIV. B-16
 CATEG. C. 080805-PS
 070.195.424-84
 DATA DE NASCIMENTO 19/03/1986
 ENDEREÇO
 ENDEREÇO COMPLETO

09 JUL. 2018



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO - UPS

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE "ESTEVAM MARINHO"

CÓDIGO DO CENES: 000.312-3 CNPJ: 08.778.268/0021-04

ENDEREÇO: Rua João Fernandes de Lima - Pombalzinho

CEP: 58.770-000 Município: COREMAS ESTADO: PB

PACIENTE: Franciele Fabiana T. Xavier sexo: F IDADE: 35

PROFISSÃO: Assistente Social DOCUMENTO: RG - 8.382.211

ENDEREÇO: R. Francisco Severino de Sousa

MUNICÍPIO: Coremas ESTADO: PB

CÓDIGO IBGE MUNICÍPIO: 5800000 CNIS: 162318278610006

DATA DE NASCIMENTO: 05/05/82 DATA DO ATENDIMENTO: 03/02/18

TEL: 99936-3940 NOME DA MÃE: Maria Salete da Conceição

RAÇA / COR () 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARDA

() 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Exame físico normal

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE - TIPOS

Exame físico

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

1. Colostomia 2. Stoma

3. 06 Abr 2018

CARÂTER DO ATENDIMENTO

- () 01 - ELETIVO 06 ABR. 2018 06 ABR. 2018
- () 02 - URGÊNCIA
- () 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
- () 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
- () 05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
- () 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

DIAGNÓSTICO

Exame físico

MEDICAÇÃO () PRESCRITA () OBSERVAÇÃO () INTERNAÇÃO () ÓBITO () APLICADA () RESIDÊNCIA () OUTRO HOSPITAL () OUTRO

SERVIÇOS REALIZADOS - CÓDIGO PROCEDIMENTO

1 - Exame físico 2 - Exame físico 3 - Exame físico

ASSINATURA DO(S) PRESTATOR(ES) ASSISTENTE(S) - CARIMBO

CRM (PB) 156-RN-6510

CNS

CBO

CRM

ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE / RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIRETO

Ass. do paciente

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - Carimbo

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
REQUISICÃO DE EXAMES (BPA-C / BPA-I)

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (UPS)

NOME: **HOSPITAL E MATERNIDADE "ESTEVAM MARINHO"**

CÓDIGO DA UNIDADE: 000.312-3

CNPJ: 08.778.268/0021-04

END.: RUA JOÃO FERNANDES LIMA

BAIRRO: POMBALZINHO

MUNICIPIO: **COREMAS**

ESTADO: PARAIBA

UF: 25

CEP: 58.770-000

PACIENTE

NOME: Graciela Fabiana T. Xavier

IDADE: 35

PROFISSÃO: Agricultora

DOCUMENTO: RG: 2322.211

END: R: Francisco Severino De Sousa BAIRRO: Cabo Branco

MUNICÍPIO: Colinas

ESTADO: AB

CEP: 58770000

CÓDIGO IBGE MUNICÍPIO: 2504801

CNS: 2592363 / 1623 182786100061

DATA DE NASCIMENTO: 05, 05, 82

DATA DO ATENDIMENTO 03 / 02 / 18

CARÁTER DO ATENDIMENTO:

RAE/COR:

SEXO: F

DADOS CLÍNICOS

MATERIAL A EXAMINAR

06 APR. 2018

EXAMES SOLICITADOS

Ap. De. keruh

[illegible]

CID - 10:

PROFISSIONAL

CBO

CNS

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ANTONIO DE PAULISTA FILHO
Médico
CRM: PB-1750 RN-6510

ASSINATURA DO PACIENTE

OU POLEGAR DIREITO

Marina Yakeline de Moura
ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE ESTEVAM
MARINHO_ COREMAS _ PARAÍBA
CNPJ: 08.778.268/0021-04**

**Paciente: Graciele Fabiana T. Xavier
Idade: 35 anos
Data do exame: 03/02/18**


RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO AP E OBLIQUO

Fraturas acometendo a diáfise distal das falanges proximais do terceiro e quarto pododáctilos do pé direito.

Espaços articulares mantidos.

Partes moles sem alterações.

06 ABR 2018


**Dra. Pâmela Garrido Cavalcanti
Médica Radiologista
CRM/PB 6893**

06 ABR 2018



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr.(a) SNACICTO FABIANO TOLAZ CAVALCANTE portador(a) da identidade RG. _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 10:00 horas, portador(a) da patologia CID-10 S80.3 — _____, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 60 sessenta dias, a partir desta data.

Patos-PB, 19/12/18

DR. FERNANDO JUNCA
CRM-PB 5332 / CRM-PE 17224
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, SNACICTO FABIANO, autorizo o(a) Dr.(a) ARMANDO NUNES, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

DOCUMENTO ORIGINAL
06 ABR. 2018

SNACICTO FABIANO TOLAZ CAVALCANTE
Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE 2ª VIA ANEXAR AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-239



Graciele Fabiana Tomaz Xavier
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.322.211 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 25/08/2010

NOME GRACIELE FABIANA TOMAZ XAVIER

FILIAÇÃO FABIANO TOMAZ
MARIA SALETE DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE COREMAS-PB DATA DE NASCIMENTO 05/05/1982

DOC OBRIGAM N.3417 FLS.123 LIV.B-/14
CARTÓRIO COREMAS-PB

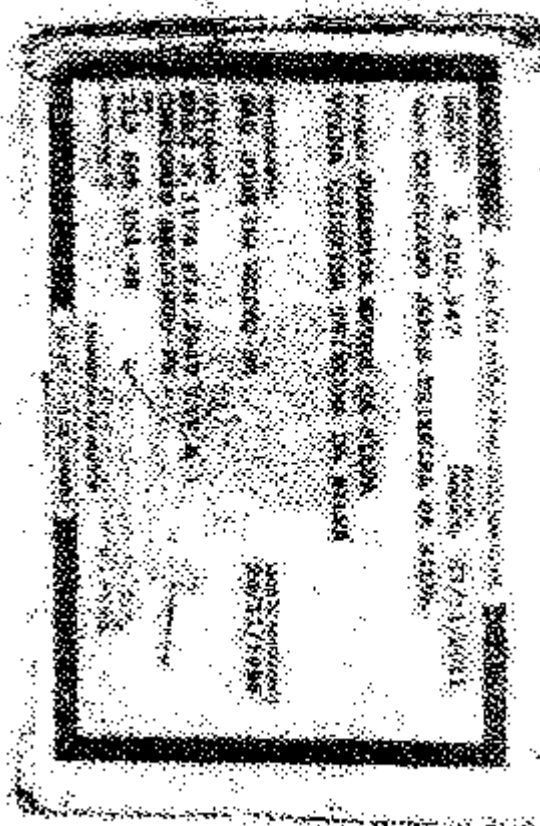
CPF 054.098.934-76

JOÃO PEREIRA - PB

Assinatura do Diretor
ASSINATURA DO DIRETOR
JOÃO GILBERTO V. CAVALCANTE

LEI Nº 7100/2008/83

06 ABR. 2018



06 APR 2018

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Graciele Fabiana Tomaz Xavier
Nacionalidade: Brasileira Est. Civil: Casada
Profissão: Agricultora
Identidade: 2.222.211-5505/PB CPF: 054.093.934-76
Endereço: Quilombola - 341, Rua da Terra - Coremas - PB

OUTORGADO:

Nome: Luiziano Jesus Vieira da Silva
Nacionalidade: Brasileira Est. Civil: Solteiro
Profissão: Estudante
Identidade: 4.003.347 CPF: 113.685.154-28
Endereço: João São Paulo, 156, Zona Rural - Brejo Santo - PE

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a vítima

Graciele Fabiana Tomaz Xavier

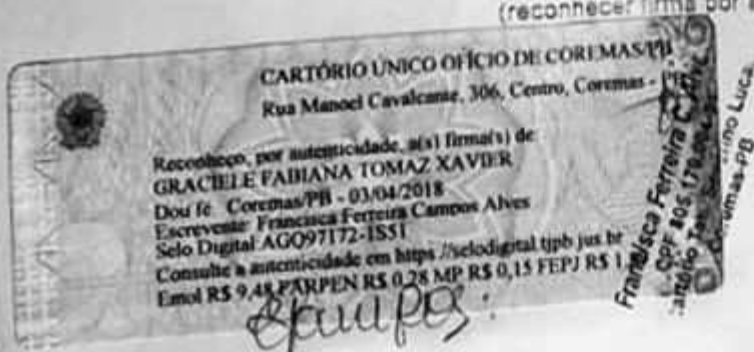
Patos-PB - 23 de Março de 2018

Local e data

Graciele Fabiana Tomaz Xavier

Assinatura do Outorgante

(reconhecer firma por autenticidade)



DOCUMENTO ORIGINAL
06 ABR. 2018