

JECIANE DO NASCIMENTO F. SILVA

ADVOGADA  
OAB/PE 33.129

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**OUTORGANTE:** Walify Bezerra Fernandes da Silva, brasileiro, estado civil solteiro, profissão advogada inscrito no CPF nº 108.089.984-57 e portador do RG nº 9052436, residente e domiciliado na Rua Joaquim Heróclides 15 Avará Nº 138, Santa Rosa, Caruaru - PE

**OUTORGADOS:** A Bela. JECIANE DO NASCIMENTO FERREIRA SILVA, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o n. 33.129, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru, com escritório na Rua Cônego Júlio Cabral, nº 127, sala 01, térreo, Bairro: Maurício de Nassau, Caruaru-PE, CEP: 55.012-590 e endereço eletrônico jeciane\_adv@hotmail.com.

**PODERES:** Outorgo-lhe poderes para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil e para propor ação contra a Seguradora Líder – DPVAT para propor ação, além dos especiais para transigir, assinar declaração de hipossuficiência (conforme art. 105 do NCPC), fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos os atos perante as repartições públicas federais, estaduais, municipais, órgãos da administração pública direta e indireta, receber alvará, particulares e empresas privadas, recorrer a qualquer instância e tribunal e tudo o mais que se fizer necessário ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

**DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Caruaru, 05 de 02 de 2019.

Walify Bezerra Fernandes da Silva  
Assinatura

Cel: (81) 99776-5850 jeciane\_adv@hotmail.com

1

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**WALDY BEZERRA FERNANDES DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE (CNPJ, RG, RUC, etc.)  
9052436 EDC PE

CPF  
108.085.924-57

DATA NASCIMENTO  
03/03/1996

PRACONOME  
WALDY BEZERRA DA SILVA

ADRIANA FERNANDES DA SILVA

PERMISSÃO  
[REDACTED]

ACC  
[REDACTED]

CATEGORIA  
[REDACTED]

NÚMERO  
1106984167

VALIDADE  
03/03/2019

VALIDADE  
10/09/2014

OBSERVAÇÕES  
sem observações

WALDY BEZERRA FERNANDES DA SILVA

LOCAL  
CAMUARI - PE

DATA EMISSÃO  
14/05/2015

66062817404  
22068742703

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E INFRAESTRUTURA

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
1106984167

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1106984167

ARUANA SEGUNDO  
 02 JUL 2018





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

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50055-902  
CNPJ 10.836.932/0001-06 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
ADRIANA FERNANDES DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA JOSE HEREDIAS 139 PRIMEIRO  
ANDAR

CPF 104 188 690-55

STA ROSA/CARUARU  
CARUARU PE  
55026-390

CLASSIFICAÇÃO  
D1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

CONTA/CONTRATO 4012830012 MÊS/ANO 06/2018  
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2018 DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA 06/07/2018  
TOTAL A PAGAR (R\$) 148,82

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSION
019319816	UNICA	07/06/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
07/06/2018	2002451109	4210282

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Avulso (kWh)	175,0000000	0,73827710	128,37
Acrescimo Bancaria AMARELA			1,89
Acrescimo Bancaria VERMELHA			2,69
Contribuição Iluminação Pública			13,52
ICMS Subvenção-CDE-NF 011809853-06/04/18			1,16
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>148,82</b>

*Handwritten notes:*  
P. 6  
1 n.º  
08.06.18  
18:50

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
62815982	CAT	06/05/2018	20 531,00	07/06/2018	21 109,00	30	1,00000		175,000

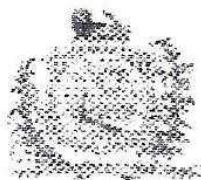
DESCRIÇÃO DO CONSUMO		INFORMAÇÕES DE PREÇOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/Ano kWh	175	BASE DE CÁLCULO	%	Valor do Imposto	Geração de energia
					R\$ 46,91 34,97%

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/Desktop/sun/BO/BOreviaw.htm



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DESPESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 88ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU  
DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0179001736**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/06/2018 às  
**11:55**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que  
aconteceu no dia 18/6/2018 no período da Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **AV. VENEZUELA CARUARU, PROXIMO A ASS -  
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Proximo a: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1 -  
Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

ANIMAL (AO BOM LAZENTE )  
WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a)  
WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA

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

**WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA (presente no plantão) - Sexo  
Masculino Mãe: ADRIANA FERNANDES DA SILVA Pai: GENILDO BEZERRA DA SILVA Data  
de Nascimento: 23/1988 Nacionalidade: BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL**

ANIMAL - Nome do Abvidado: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no  
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

**MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): WALIFY BEZERRA FERNANDES DA  
SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125 Objeto apreendido: Não  
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



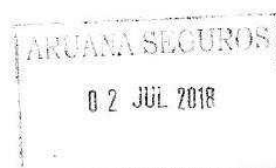
Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/Desktop/Arquivo/Preview.htm

Placa **PKK4780** (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO) Classe: **9C2JC7999GR111612**  
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**  
Descrição: **MOTO, DE PROPIEDADE DE SUA GENITORA ADRIANA FERNANDES DA SILVA QUE A MOTO ESTAVA SENDO CONDUZIDA PELA VITIMA**

**Complemento / Observação**

INFORMA A VITIMA QUE NA DATA E ENDEREÇO JA MENCIONADO ESTAVA CONDUZINDO A REFERIDA MOTO QUE EM DADO MOMENTOS UM ANIMAL(GATO)ATHAVESSOU EM FRENTE A MOTO QUE O CONDUTOR AO TENTAR DESVIAR FOI AO SOLO CAUSANDO DANOS MATERIAS E DANOS FISICOS AO MESMO, ATENDIDO NO HOSPITAL, UNIMED CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA, INFORMA TAMBEM QUE A REFERIDA MOTO E DE SUA GENITORA CONFORME TODA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.PEDE PROVIDENCIA.

**Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial***Walfy Bezerra Fernandes da Silva***WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA  
(VITIMA)****S.O. registrado por: José Wilson da Silva - Matrícula: 2163366**

# HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente: WALIY BEZERRA FERNANDES DA SILVA Dt. Nascimento: 03/03/1996  
Nome da Mãe: ADRIANA FERNANDES DA SILVA Endereço: RUA JOSE HEREDIAS, Nº 138, , Bairro SANTA ROSA CARUARU, PE  
Médico do Atendimento: CRM: 2913 - CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO Data: 18/05/2018  
Nº Atendimento: 620388 Nº Prontuário: 19450 Serviço: ORTOPEDIA E Hora: 09:31:40

## PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA

SINAIS VITAIS		Temperatura:		DADOS ANTROPOMÉTRICOS	
P.A. Sistólica	<input type="text"/> X <input type="text"/>			Peso:	<input type="text"/> Kg
H.G.T.	<input type="text"/>	Frequência Cardíaca:	<input type="text"/> Bpm	Altura:	<input type="text"/> Cm
		Frequência Respiratória:	<input type="text"/> Irrpm		

### QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

QUEIDA DE MOTO COM TRAUMA NO PUNHO ESQUERDO

### ATLS

A

B

C

D

E

### REAÇÕES ALÉRGICAS

++++

### EXAME FÍSICO

DOP, EDEMA E DEFORMIDADE NO PUNHO ESQUERDO

### EXAMES COMPLEMENTARES

RX. DO PUNHO ESQUERDO

### ESTADO FÍSICO GERAL

- |   |                                      |                                     |                                       |                                     |                                    |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> BCM | <input type="checkbox"/> REGULAR     | <input type="checkbox"/> GRAVE      | <input type="checkbox"/> FEBRIL       | <input type="checkbox"/> AFEBRIL    | <input type="checkbox"/> CIANÓTICO |
| <input type="checkbox"/> HIDRATADO      | <input type="checkbox"/> DESIDRATADO | <input type="checkbox"/> CONSCIENTE | <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE | <input type="checkbox"/> ACIANÓTICO |                                    |
| <input type="checkbox"/> CORADO         | <input type="checkbox"/> PÁLIDO      | <input type="checkbox"/> ORIENTADO  | <input type="checkbox"/> DESORIENTADO |                                     |                                    |

### HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

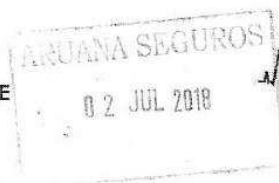
FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO COM DESVIO

### CONDUZA

CONSULTA + IND. REDUÇÃO

CLAUDIO RAPOSO CRM: Nº 2913

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário  
Fone: (31) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 18/05/2018 09:38:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: WALIFY BEZERRA  
FERNANDES DA SILVA

RG: 9052436

PESO:

IDADE: 22 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 03/03/1996

PRESTADOR ASSISTENTE: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO

DATA DE ATENDIMENTO: 18/05/2018 08:46:54

ATENDIMENTO: 620388

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -1 Hora(s)

CONVÊNIO: UNIMED CARUARU

PLANO: ENFERMARIA

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL:

S607 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

18-05-2018 RX PUNHO

CONDUZA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ENCAMINHADO AO CENTRO CIRURGICO

PROCEDIMENTO DE ALTA:

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO

CRM-2913





DIAGNÓSTICO

Atendimento: 620388      Prontuário: 19450      Data do atendimento: 18/05/2018 08:46:00  
Paciente: WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA      Idade: 22 anos e 3 meses  
Convênio: UNIMED CARUARU      Plano: ENFERMARIA      Data de Nascimento: 03/03/1996  
Médico(a) Assistente / CRM: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO / CRM 2913  
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 18/05/2018

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO: S607 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO (CID - 10)

TEMPO DE DOENÇA:

DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO  
CRM 2913 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SEBASTIAO SANTOS  
02 JUL 2018  
Hospital Unimed Caruaru  
Atendimento Social - 0855 6776

*Jeciane do Nascimento Ferreira Silva*  
Hospital Unimed Caruaru  
Atendimento Social - 0855 6776  
18/06/2018





Paciente...: 19450 - WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA  
Dt Nasc: 03/03/1996 (22a 3m 11d)      Atendimento: 620388  
Data: 18/05/2018 09:13  
Peso.....:      Altura:      Sup. Corporea:      Prescrição.: 808935  
Convênio...: UNIMED CARUARU  
Internação.: 18/05/2018 08:46  
Dias(a) int: 0  
Médico.....: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO - CRM 2913  
FUNÇÃO: MÉDICO(A)      Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.:      Leito.:      Cobertura:      /  
Cid.:      S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO      Ciclo.: /  
Diagnostico:  
Protocolo:  
Classificação de Risco:URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENCIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 RX PUNHO A.P. - LAT. - OBLIQUAS ; Exame: 118050	1					

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO  
CRM 2913

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Paciente...: 19450 - WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA  
Dt Nasc: 03/03/1990 (22a 3m 11d) Atendimento: 620388  
Data: 18/06/2018 09:12  
Prescrição.: 808933  
Convênio...: UNIMED CARUARU  
Internação.: 18/05/2018 08:46  
Peso.....: Altura: Sup. Corporea:  
Dias(a) int: 0  
Médico..... CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO - CRM 2913  
FUNÇÃO: MÉDICO(A) Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Cid..... S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO Ciclo.: /  
Diagnóstico:  
Protocolo:  
Classificação de Risco:URG

2ª VIA

Rubrica do Responsável



**Classificação de Risco: URGENCIA**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

MEDICAMENTOS	Qty	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 TENOXICAM 40MG - FRASCO AMPOLA	1	FRASCO		IV	Agora	
2 DEXAMETASONA 2MG/ML - 1ML Obs: APLICAR 2 ML ( 4 MG )	2	AMPOLA		IV	Agora	

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO  
CRM 2913

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





**DIAGNÓSTICO**

Atendimento: 620388      Prontuário: 19450      Data do atendimento: 18/05/2018 08:46:00  
Paciente: WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA      Idade: 22 anos e 3 meses  
Convênio: UNIMED CARUARU      Plano: ENFERMARIA      Data de Nascimento: 03/03/1996  
Médico(a) Assistente / CRM: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO / CRM 2913  
Função: MEDICO(A)

**DATA DIAGNÓSTICO:** 18/05/2018

**DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO:** S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO (CID - 10)

**TEMPO DE DOENÇA:**

**DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:**

CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO  
CRM 2913 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR **SEGUROS**

02 JUL 2018





Paciente: WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA Atendimento: 624206  
Prontuário: 19450 Pedido: 118660  
Convênio: UNIMED CARUARU  
Data do pedido: 23/05/2018 08:15:00  
Médico: PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE  
Data de Nascimento: 03/03/1996 02:00:00 Sexo: M

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PUNHO ESQUERDO

#### TÉCNICA:

A tomografia computadorizada foi realizada com cortes axiais através da técnica multislice.

Foram realizadas reconstruções bidimensionais coronal e sagital.

Estudo realizado sem a injeção de contraste endovenoso.

#### COMENTÁRIOS:

Fratura metaepifisária distal do rádio, com extensão para a superfície articular. Observa-se fragmento ósseo puntiforme na região do espaço articular rádio-carpal/escafosemilar proximal.

Fratura com destacamento ósseo do processo estiloide da ulna.

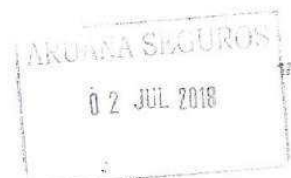
Fratura linear na região volar do hamato.

Densificação da gordura subcutânea e entre os planos musculares sugerindo edema/alterações pós-traumáticas.

As estruturas músculo-tendíneas da região em estudo têm densidade, orientação e contornos normais.

OBS: Para a avaliação de eventual instabilidade carpal, a critério clínico, quando possível, realizar radiografias dinâmicas do punho.

RODRIGO PACHECO DE MORAES  
Médico Radiologista  
CRM-PE: 14720





WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA M

19450  
75  
21/05/2018  
09:36:05  
IMA 1

HOSPITAL UNIMED CARUARU

"DR-F/Brivo XR385"

DM\_Platform\_Magic\_Release-PioneerFW43-4



Z: 100%

W:2981 L:5731

WALIFY BEZERRA FERNANDES DA SILVA M

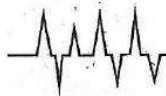
19450  
75  
21/05/2018  
09:36:05  
IMA 2

HOSPITAL UNIMED CARUARU

"DR-F/Brivo XR385"

DM\_Platform\_Magic\_Release-PioneerFW43-4





Receituário



boardo médico

Wallyfy Bezerra Fernandes da  
Silva, vítima de acidente de  
trânsito, moto, em 18/05/2018,  
em Caruaru.

Atendido no Hospital do UNIMED  
com diagnóstico de fratura de  
radio distal esquerdo (CID S52.5)  
Encomendado ao bloco ortopédico para  
redução de fratura.

Realizada em 23/05/18 tomografia  
com pulso de fratura que revelou fratura  
metaepitársica distal do radio esquerdo  
e fratura com deslocamento ao nível do  
processo estilóide do ulna.

Consulte a padronização de  
medicamentos do seu hospital

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário  
Fone: 81 2103.8600 Cep: 55.016-445 - Caruaru - PE

HUCIENF 099 100X1 2X7



Ou como Medico pericial apresenta  
limitação de movimentos de  
flexão do punho e de supina  
ção.

Apresenta sequelas permanentes  
Recebeu alta do Anelido

UID: 552.5, 5607

Concluiu 01/07/18

Dr. Jeciane Virginia  
CRM: 14816



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013934541266

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIÁVEL R.N. R.N.T.R.C. EXERCÍCIO  
1 1097791545 \*\*\*\*\* 2018

NOME  
ADRIANA FERREDES DA SILVA

CARUARU-PE

CPF / CNPJ PLACA  
104.188.698-55 PCR4769

PLACA ANT. / UF CHASSI  
\*\*\*\*\* PE 9C2JC7000GR111618

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL  
BMS / MOTOCICLETA GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOO.  
HONDA / BIZ 1101 2016 2016

CAP. / POT. / CIL. CATEGORIA ECR. PREDOMINANTE  
2E / 109CL PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS  
1 LEVA 2018 QUITADO 1 \*\*\*\*\*

PARCELAMENTO / COTAS 2 \*\*\*\*\*

3 \*\*\*\*\*

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO RO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA NTO DE PORTE OBRIGATORIO  
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

CARUARU DATA  
25/02/18

Charles Andrews Sousa Rebelo

DIRETOR EXECUTIVO DE TRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013934541266 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ADRIANA FERREDES DA SILVA

RUA JOSE HEREDIA 138 55026-390

1 AVEN. SANTA ROSA CARUARU-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0300 822 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
2018 25/02/18

VIÁVEL R.N. R.N.T.R.C. PLACA  
1 104.188.698-55 PCR4769

RENAVAM MARCA / MODELO  
1097791545 HONDA / BIZ 1101

ANO FAB. CAT. USU. CHASSI  
2016 05 9C2JC7000GR111618

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) ROGA SE PASSAR SEGURO PE

SEGURO PAGO

PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURO PAGO

SEGURO PAGO

CNPJ 09.240.600/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT  
SEM NAO E DE PORTE OBRIGATORIO.

013934541266

RECIBO PE Nº

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

DE

PE  
ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA  
PCRA769

COD. RENAVAM  
1097791545

