



Número: **0800084-71.2019.8.20.5109**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Acari**

Última distribuição : **07/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.870,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS (AUTOR)	LUIS GUSTAVO PEREIRA DE MEDEIROS DELGADO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
40267 133	07/03/2019 07:57	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
40267 136	07/03/2019 07:57	<a href="#">Declaração de Hipossuficiência</a>	Documento de Comprovação
40267 144	07/03/2019 07:57	<a href="#">Documentos pessoais e comprovante de residência</a>	Documento de Identificação
40267 154	07/03/2019 07:57	<a href="#">Resultado processo administrativo</a>	Documento de Comprovação
40267 160	07/03/2019 07:57	<a href="#">Boletim de atendimento de urgência</a>	Documento de Comprovação
40267 161	07/03/2019 07:57	<a href="#">CRLV</a>	Documento de Comprovação
40267 164	07/03/2019 07:57	<a href="#">Boletim de ocorrência</a>	Documento de Comprovação
40267 167	07/03/2019 07:57	<a href="#">Atestado médico</a>	Documento de Comprovação
40410 765	13/03/2019 09:19	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
40933 016	21/03/2019 10:59	<a href="#">Intimação</a>	Intimação

**PROCURAÇÃO PARTICULAR**

**OUTORGANTE(S): AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**, brasileiro, solteiro, lavador de carros, portadora do RG nº 208.7768, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 067.255.374-05, residente e domiciliado na Rua Aurélio Pires, nº 44, Bairro Luiz Gonzaga, Acari (RN), CEP 59.370-000.

**OUTORGADO: LUÍS GUSTAVO PEREIRA DE MEDEIROS DELGADO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN nº 9012, com escritório profissional situado na rua Antônio Basílio, nº 83, Centro de Acari /RN, CEP 59.370-000, e-mail: gustavoacari@hotmail.com.

**PODERES:** Os constantes da Cláusula “*ad judicia et extra*”, para perante qualquer juízo, instância ou tribunal, defender os interesses do(s) Outorgantes(s), separadamente, independentemente da ordem da nomeação, propor contra quem de direito, as ações competentes defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, e usando os recursos legais e acompanhando o feito conferindo-lhes, ainda, **poderes especiais**, podendo, para tanto, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, negociar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica confessar, desistir, representar em audiência, firmar compromissos ou acordos, receber alvará judicial, reter honorários contratuais e sucumbenciais, podendo ainda substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes, a presente em outra de igual teor e validade e, por fim, autorizando a retenção de honorários contratuais e sucumbenciais em favor do Outorgado.

Acari (RN), 26 de fevereiro de 2019.

*Agostinho Rafael Souza Dantas*  
**OUTORGANTE**

**TERMO DE DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

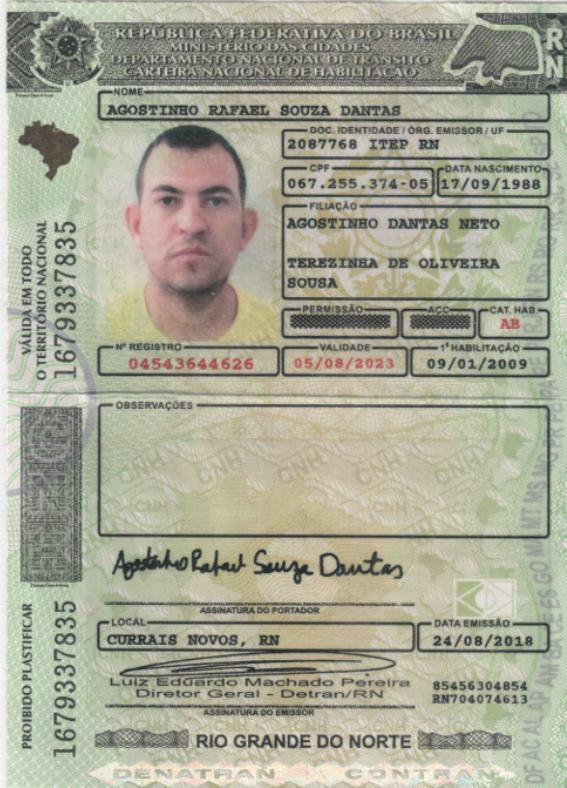
EU, AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, brasileiro, solteiro, lavador de carros, portadora do RG nº 208.7768, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 067.255.374-05, residente e domiciliado na Rua Aurélio Pires, nº 44, Bairro Luiz Gonzaga, Acari (RN), CEP 59.370-000, **DECLARO**, na forma e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção legal do termo, não possuindo recursos para arcar com honorários advocatícios, custas e despesas processuais sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, nos termos da Lei 1060/50, Art. 98 e ss. do CPC c/c Art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal.

Acari (RN), 26 de fevereiro de 2019.

Agostinho Rafael Souza Dantas

AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

CPF nº 067.255.374-05





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

**Companhia Energética do Rio Grande do Norte**  
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59010-000

DADOS DO CLIENTE  
AGOSTINHO DANTAS NETO

RUA AUREO PIRES, 214

CPF 481 272 984-72 NIS 12672649644

LUIZ GONZAGA AFREIA UFRGS

B1 RESIDENCIAL  
BALAIA RENDA COM NIS  
Monofásico

59370-000  
CONTA CONTRATO 0389729019 MÊS/ANO 05/2018

Nº DA NOTA FISCAL: 005629418 | SÉRIE: UNICA | EMISSÃO: 03/05/2018  
 APRESENTAÇÃO: 03/05/2018 | N° DO CLIENTE: 3000275207 | N° DA INSTALAÇÃO: 3171

**C. Consumo Ativo ate 30 kWh**  
**Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh**  
**Consumo Ativo superior a 100 ate 220 kWh**  
**Acrescimo Bandeira AMARELA**  
Contribuição Iluminação Pública  
**ICMS-Parcela Subvençonalada**  
Multas por atraso-NF 00443720 - 04/04/18  
Juros por atraso-NF 00443720 - 04/04/18  
Atualização ICIPM-NF 00443720 - 04/04/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30.000.000	0,20022017	6.006.605,10
70.000.000	0,34323460	24.023.422,00
69.000.000	0,51486190	35,682.000,00

TOTAL DA FATURA

83-90

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO CAT	DEMONSTRATIVO DE CONSUMO E STANOTA FISCAL				AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		ANTERIOR	DATA LEITURA	ATUAL	Nº DE DIAS		
20056630	CAT	04/04/2018	24 146,0	03/05/2018	24 315,0	28	1.00000 189,00



A partir de 22/04, tarifa com reajuste médio de 1,62% para a Baixa Tensão e 17,47% para Alta Tensão-RH2 308/18. O pagamento dessa NFe fiscalizada deve ser feito somente em espécie. Na data de vencimento, se o valor estiver em vigor é a América. Mais informações: Pagamento à vista ou por meio de boleto bancário. Atenção! O desconto é compensado quando há vencimento na contrapartida da fatura. O vencimento do fornecimento é sempre dia 10 de cada mês. Tarifa de energia elétrica: R\$ 10,40 a R\$ 10,40 e 38,00/18 e atualização monetária no momento da aplicação. Desconto de 10% definido para os pedidos de consumo de energia elétrica. O cliente é responsável pelos custos de

Não existem decretos de 2017 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas emitidas manuais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não afasta o débito de gerar multas por celeridade e confissões de dívidas nem faltas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

CONSUMO ACARÉ	VALOR APURADO	LIMITES MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
		0,00	5,40	10,80	21,73	220
		0,00	3,00	6,60	13,20	202
		0,00	3,00	6,00	0,00	231
Límite (LcR) 12,22	EU\$0,00	Energia no Encargo no Usuário Sistematizado				



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 30 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3180463386

Vítima: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

Data do Acidente: 04/08/2018 Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

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

Recebedor: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

Valor: R\$ 41,23

Banco: 001

Agência: 000000075-2

Conta: 000010013423-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

---

Rio de Janeiro, 16 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**

Nº Sinistro: **3180463386**

Vitima: **AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**

Data do Acidente: **04/08/2018**

Cobertura: **DAMS**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180463386**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso 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 13476293

Rio de Janeiro, 16 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**  
Nº Sinistro: **3180463386**  
Vitima: **AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**  
Data do Acidente: **04/08/2018**  
Cobertura: **DAMS**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180463386**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER 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**

29

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 11 de Dezembro de 2018

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180463386**

**AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**

**Data do Acidente: 04/08/2018**

**Cobertura: DAMS**

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Declaração do Proprietário do Veículo incorreto(a). necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 13697308



Prefeitura de  
**ACARI**  
Compromisso com a cidade,  
compromisso com você.

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Vicente de Moura, 497 - Dinalte Mariz - Acari/RN  
Tel.: (84) 3433.2826

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**SAÚDE**  
DE ACARI/RN

PRONTO ATENDIMENTO  
MUNICIPAL  
Dr. Odilon Guedes da Silva

## BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº

14

DATA DA ENTRADA		HORA DA ENTRADA	
26-08-17		13 Hs 46	
NOME		DATA DE NASCIMENTO	
Agustino Rafael Souza Dantas		17-09-98	
IDADE	SEXO: MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	FEMININO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: Solteiro
33			
NOME DA MÃE		GESTANTE:	
Regina de Oliveira Souza		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
ENDERECO		Nº	BAIRRO
R. Benedito Peres		214	Láz Bonaga
CIDADE		TELEFONE P/ CONTATO	
Acari		9098 3542	
CARTÃO SUS		CPF	RG:
		067 258 374-05	2087768
ALERGIA MEDICAMENTO:			
NOME DO(A) ACOMPANHANTE		TELEFONE P/ CONTATO	

### SINAIS VITAIS

HORA	PESO	P.A.	PULSO	F.C.	TEMPERATURA	HGT	SAT. O <sub>2</sub>
13:45		73kg 80				109	
20:44		140:90					

### EXAME CLÍNICO

Queda de moto há ± 30 minutos. Refere dor em MSA + escoriações e unda vermelha. Ao exame: Glasgow 15, espasmo, hidratado, exame neurológico.

Abdome e tórax sem anormalidades ao exame físico. Nega alergias.

Escaras em tórax

### DIAGNÓSTICO CLÍNICO

- Queda de moto. TCE leve.

### CONDUTA CLÍNICA

- Drenagem ITA + AP, EV, geng. 13:55
- Limpeza das escoriações
- Observação clínica.
- Imobilização da macula dentaria
- Lavagem nasal com SF 0,9%
- Voltarem 7kg 1FA 1M agor.

Dr. Alexandre Filho

Médico  
CRM-RN 33229

MÉDICO-PLANTONISTA

Inez das Victoria Dantas  
Tec. de Enfermagem  
COREM/RN 358108

RESPONSÁVEL P/ ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Vicente de Moura, 497 - Dinalte Mariz - Acari/RN  
Tel.: (84) 3433.2826



#### CONDIÇÕES DO PACIENTE A SER ATENDIDO

<input checked="" type="checkbox"/> APARENTEMENTE BEM	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> COM DISPNEIA	<input type="checkbox"/> CHOCADO
<input type="checkbox"/> COM HEMORRAGIA	<input type="checkbox"/> EM CONVULSÃO	<input type="checkbox"/> POLITRAUMATISMO	<input type="checkbox"/> AGITADO
<input type="checkbox"/> COMATOSO	<input type="checkbox"/> SEM VIDA		

#### TIPO DE ACIDENTE

<input checked="" type="checkbox"/> K MOTO	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> ACIDENTE COM ARMA BRANCA
<input type="checkbox"/> CARRO	<input type="checkbox"/> ENVENENAMENTO	<input type="checkbox"/> VIOLENCIA DOMÉSTICA
<input type="checkbox"/> ANIMAL	<input type="checkbox"/> ACIDENTE COM ARMA DE FOGO	<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO
<input type="checkbox"/> OUTROS: _____		

#### EXAMES SOLICITADOS

<input type="checkbox"/> RAIO X	<input type="checkbox"/> HEMOGRAMA	<input type="checkbox"/> PLAQUETAS	<input type="checkbox"/> EAS
<input type="checkbox"/> GLICEMIA	<input type="checkbox"/> TS	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> PLAQUETAS

#### EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

Paciente seouve queda de muro há + 36 min.  
Respira com dificuldade, sentado e palidez.  
Exame encontra-se dínamentado, mas sem dor.  
O que levou ao voo de cima da mureta, suspeita paneada na cabeça (SJC).  
Tec. de Enfermagem: *Edna das Neves Dantas*  
Coronavac: *.../...*

#### DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

<input type="checkbox"/> DENGUE	<input type="checkbox"/> MENINGITE	<input type="checkbox"/> ESQUITOSSOMOSE	<input type="checkbox"/> CHICUNGUNYA
<input type="checkbox"/> SÍFILIS	<input type="checkbox"/> RAIVA	<input type="checkbox"/> RUBÉOLA	<input type="checkbox"/> LEISHMANIOSE
<input type="checkbox"/> LEPTOSPIROSE	<input type="checkbox"/> SARAMPO	<input type="checkbox"/> INFLUENZA	<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO

#### DESTINO DO PACIENTE

Internado     Liberado     Referenciado para: \_\_\_\_\_

Motivo da Transferência: \_\_\_\_\_

Retirou-se por decisão médica     À pedido     À revelia

Óbito

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DENTRAN

DETAN - RN - 10686 // 00013Nº 013252821809  
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VL- 1	CO. REINAVAM 0099122105	NITR.G. *****	EXERCÍCIO 2017
----------	----------------------------	------------------	-------------------

XUST PESSOON DANTAS DE JARUJO

NAME

PLACA

CPF / CNPJ  
106.598.434-04

PLACA ANT. UF  
CNE 6020/RM

906KED660R0012584

OME6020

ESPECIE TAN

PASSEIERTO / MOTOCICLETA / MOTO ARCTICANE

COMBUSTIVEL  
ALCOOL-GÁSOL

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED  
CNPJ/FCP/CH

CATALOGO  
PARTES/AR

CORRIDOAMENTE  
VETE

ANO/FAB  
2013

ANO/MOD  
2014

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0099122105

PLACA

906KED660R0012584

OME6020

VIA  
1

106.598.434-04

2017

0099122105

YAMAHA XMAX 300 FAZER ED

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

<div data-bbox="450 9



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ACARI

Endereço: Rua Cândida Galvão, 90, Ary de Pinho, ACARI, FONE/FAX: (84) 3433-3967, E-MAIL: dmacari@rn.gov.br

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2018184000258

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 10/08/2018 09:09:16

1.4 Ligou CIOSP: Não

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 04/08/2018 13:45:00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ARY DE PINHO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: CRUZAMENTO DA RUA CANTIDIA GALVÃO COM A RUA ANTENOR CABRAL

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: ACARI

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: AGOSTINHO DANTAS NETO

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF:

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 17/09/1988

3.13 Profissão: EMPRESÁRIO

3.14 RG: 2087768 - SSP/RN

3.15 Telefone(s): 84 999283542

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 214

3.18 Naturalidade: ACARI/RN

3.19 Bairro: LUIZ GONZAGA

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA AURÉLIO PIRES

3.23 Cidade: ACARI

3.24 CEP:

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)**

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)**

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)**

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)**

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

QUE NO DIA 04/08/2018, POR VOLTA DAS 13H42MIN, VINDO EM SUA MOTO YAMAHA FAZER 150, COR PRETA, ANO 2013/2014, PLACA OWE-6020, RENAVAM 00991928105, QUANDO NO CRUZAMENTO ENTRE AS RUAS CANTIDIA GALVÃO COM ANTENOR CABRAL, JÁ PRÓXIMO AO TERMINAL RODOVIÁRIO, UM VEÍCULO FIAT SIENA DE COR PRATA PASSOU NO CRUZAMENTO ATINGINDO O DECLARANTE DO LADO DIREITO; QUE COM O IMPACTO O DECLARANTE PERDEU OS SENTIDOS ACORDANDO APENAS NO HOSPITAL; QUE FOI INFORMADO POR POPULARES QUE O OUTRO CONDUTOR TERIA FICADO NO LOCAL PARA PEDIR SOCORRO, TODAVIA NÃO POSSUI QUALQUER DADO QUE POSSA LEVAR AO PARADEIRO DELE, NEM NOME E NEM OS DADOS DO VEÍCULO; QUE COM A COLISÃO ALÉM DAS VÁRIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO AINDA QUEBROU O DEDO MÍNIMO DA MÃO DIREITA.

**9.2 Informações do CIOSP**

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)**

**11. DECLARAÇÃO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 10/08/2018 09:09:16

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1222449 - DJAIR FRANCISCO DA SILVA

Impresso por: 1222449 - DJAIR FRANCISCO DA SILVA em 10/08/2018 09:09:21

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



SERIDÓ  
CLÍNICA

Rua José Carlos Ferreira, 68-A  
Manoel Salustino - Currais Novos/RN  
Fone: (84) 3412-2420 / 3412-3898

## ATESTADO MÉDICO

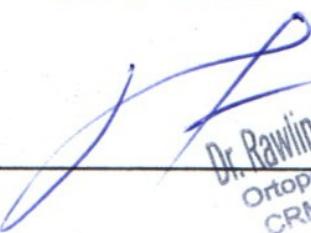
Atesto que o segurado (a) Agostinho Rafaely  
2. Datas

foi examinado(a) nesta unidade às 10 horas, necessitando de 60 (sessenta) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença.

CID 569-9

C. Novos 08/08/18.

Local e Data

  
Dr. Rawlinson Oliveira dos Santos  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM - 3368 SBOT 7357

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovado pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84 e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento no trabalho.

**R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME**  
RUA JOSÉ CARLOS FERREIRA, 68-A, MANOEL SALUSTINO 59380-000  
CURRAIS NOVOS/RN  
FONE: 84 3412-2420 - 84 3412-3898



# Recibo

R\$ 350,00

**Recebemos de:** AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, CPF:067.255.374-05

**O Valor de:** Trezentos e Cinquenta Reais

**Referente a:** CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA E RAIOLX

CURRAIS NOVOS-RN, 08 de Agosto de 2018.

R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME  
CNPJ: 05.975.779/0001-84

**R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME**  
RUA JOSÉ CARLOS FERREIRA, 68-A, MANOEL SALUSTINO 59380-000  
CURRAIS NOVOS/RN  
FONE: 84 3412-2420 - 84 3412-3898



# Recibo

R\$ 120,00

Recebemos de: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, CPF: 067.255.374-05

O Valor de: Cento e Vinte Reais

Referente a: RAIOX DE PUNHO EM AP E PERFIL

CURRAIS NOVOS-RN, 21 de Agosto de 2018.

R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME  
CNPJ: 05.975.779/0001-84

EMPREENDIMENTOS GLOBO LTDA LJ 118  
RUA JOAO PESSOA NR. 183  
CIDADE ALTA NATAL-RN  
CEP: 59.025-500  
TELEFONE: (84) 3215-1638

CNPJ: 11.828.725/021-32 IE: 202306801  
IM: 1786172  
09/08/2018 09:42:28 NR: 000034721

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descritivo Qtde UN VlUnit VlTotal

060820 REVANGE 37.5KG+ 1.00 UN 48,51 41,23

Qtde. total de itens	1,00
Valor total R\$	48,51
Descontos R\$	7,28
Valor a Pagar	41,23

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	41,23
Troco R\$	8,77

Consulta pela chave de acesso em  
<https://nfce.set.bn.gov.br/portalNFE/NFCe/DadosNFCE.a>

2418 0811 8287 2500 2132 6500 4000 0347 2110 0034 7218

CONSUMIDOR-CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
Número:34721 Serie:4 09/08/2018 09:43:01  
Via Consumidor  
Protocolo de Autorização: 324180188690388  
Data/Hora: 09/08/2018 09:43:01



PY0000415748  
VOCE ECONOMIZOU R\$ 7,28  
Atendido por: JAQUELINE SILVA DE MORAIS  
Vendedor: 420  
PROCON-RUA ULISSES CALDAS, 181-CIDADE A. F:9232-9050/9

Caixa: 004 Loja: 118 09/08/2018 09:42:28



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Acari  
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800084-71.2019.8.20.5109

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### D E S P A C H O

Agostinho Rafael Souza Dantas, qualificado(a) nos autos, ingressou, por intermédio de advogado, com Ação de Cobrança de Seguro DPVAT em desfavor de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT, também qualificada, expondo na inicial os fatos e fundamentos em que baseia a sua pretensão.

Inicialmente, verifico a presença dos pressupostos processuais subjetivos e objetivos, bem como presentes as condições da ação, razão pela qual recebo a inicial.

Outrossim, considerando que o promovente não manifestou interesse na realização de audiência de conciliação/mediação prevista no art. 334 do Novo CPC, deixo de aprazar o referido ato, ressaltando que, tratando-se a presente de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, são mínimas as possibilidades de acordo antes da realização de perícia, motivo pelo qual considero inviável, pelo menos neste momento, a designação de sessão conciliatória, com a ressalva de que inexiste qualquer prejuízo para as partes, tendo em vista que é perfeitamente possível a realização do ato de conciliação/mediação em momento posterior, durante o transcurso do processo.

Diante do exposto, recebo a inicial e determino a CITAÇÃO da Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT para, caso queira, oferecer defesa em um prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado que, caso não seja apresentada contestação, será decretada revelia, aplicando-se os efeitos legais.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

ACARI/RN, 13 de março de 2019

**BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS**

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Acari  
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800084-71.2019.8.20.5109

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

D E S P A C H O

Agostinho Rafael Souza Dantas, qualificado(a) nos autos, ingressou, por intermédio de advogado, com Ação de Cobrança de Seguro DPVAT em desfavor de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT, também qualificada, expondo na inicial os fatos e fundamentos em que baseia a sua pretensão.

Inicialmente, verifico a presença dos pressupostos processuais subjetivos e objetivos, bem como presentes as condições da ação, razão pela qual recebo a inicial.

Outrossim, considerando que o promovente não manifestou interesse na realização de audiência de conciliação/mediação prevista no art. 334 do Novo CPC, deixo de aprazar o referido ato, ressaltando que, tratando-se a presente de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, são mínimas as possibilidades de acordo antes da realização de perícia, motivo pelo qual considero inviável, pelo menos neste momento, a designação de sessão conciliatória, com a ressalva de que inexiste qualquer prejuízo para as partes, tendo em vista que é perfeitamente possível a realização do ato de conciliação/mediação em momento posterior, durante o transcurso do processo.

Diante do exposto, recebo a inicial e determino a CITAÇÃO da Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT para, caso queira, oferecer defesa em um prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado que, caso não seja apresentada contestação, será decretada revelia, aplicando-se os efeitos legais.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

ACARI/RN, 13 de março de 2019

**BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS**

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)