



Número: **0001279-46.2017.8.17.2210**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Araripina**

Última distribuição : **22/12/2017**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCA JORDANEA SANTOS BATISTA (AUTOR)		MARCELA PABLY BATISTA ARRAES (ADVOGADO)	
<del>AILTON BATISTA DE LIMA (INTERESSADO (PGM))</del>			
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26786859	22/12/2017 14:26	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
26787040	22/12/2017 14:26	<a href="#">Francisca Jordanea Documentos Pessoais 1</a>	Outros (Documento)
26787520	22/12/2017 14:26	<a href="#">PROCURAÇÃO Francisca</a>	Procuração
26787677	22/12/2017 14:26	<a href="#">Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo FRANCISCA</a>	Outros (Documento)
26787820	22/12/2017 14:26	<a href="#">Francisca Jordanea Santos Batista doc. pessoais 2(2)</a>	Outros (Documento)
26788023	22/12/2017 14:26	<a href="#">FRANCISCA JORDANEA SANTOS PETIÇÃO</a>	Outros (Documento)
26788328	22/12/2017 14:26	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição
27681586	31/01/2018 10:24	<a href="#">Requerimento</a>	Requerimento
28293103	21/02/2018 11:05	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
33828223	10/08/2018 14:17	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
42091878	14/03/2019 12:38	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

SEGUE PETIÇÃO EM ANEXO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUIRIL

11R02

*Francisca Jordaneia Santos Batista*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

VALIDA POR 12 MESES

22/01/1995

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.873.924 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/01/2014

NOME << FRANCISCA JORDANEIA SANTOS BATISTA >>

FILIAÇÃO << JONAS ALVES BATISTA >>  
<< VERÔNICA DO NASCIMENTO SANTOS BATISTA >>

NATURALIDADE ARARIPINA - PE DATA DE NASCIMENTO 22/01/1995

DCC ORIGEM << CN.40067 L.A42 F.39V CART. ARARIPINA-PE 08.10.1999 >>

CPF

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 11.127/2002

F-58 87.607 - 0XXX

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 708.658.214-02

Nome FRANCISCA JORDANEIA SANTOS BATISTA

Nascimento 22/01/1995

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



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 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005245-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
VERÔNICA DO NASCIMENTO SANTOS BATISTA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
SI BUJUEIRO 41

CPF: 034 315 764-54

ARAR PINA RURAL/ARARIPINA RURAL  
ARAR PINA PE  
56280-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
BT RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

**CONTA CONTRATO**  
7005868879  
**MÊS/ANO**  
01/2016

**DATA DE VENCIMENTO**  
20/01/2016  
**DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA**  
11/02/2016

**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
43,71

**Nº DA NOTA FISCAL**  
001282533  
**SÉRIE**  
UNICA  
**EMIÇÃO**  
15/01/2016  
**APRESENTAÇÃO**  
13/01/2016  
**Nº DO CLIENTE**  
2011192713  
**Nº DA INSTALAÇÃO**  
210737

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	66,0000000	0,55856418	36,86
Acrescimo Bandeira VERMELHA			4,19
Contribuição Iluminação Pública			1,74
Multa por atraso-NF 001282212 - 14/12/15			0,94
Juros por atraso-NF 001282212 - 14/12/15			0,21
Pagamento Interrupção Energia			-0,23

**TOTAL DA FATURA**

43,71

**DEMONSTRATIVO DO CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
51616029	CAT	14-12-2015	5 259,00	13-01-2016	5 327,00	5 327,00	30	1,00000		66,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS				COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		R\$	%	
JAN 16 66		41,05	25,00	10,26	Geração de Energia	17,71	42,14	
FEV 16 75		41,05	0,75	0,31	Transmissão	0,83	2,02	
MAR 16 73		41,05	0,75	0,31	Distribuição (Celpe)	7,75	18,66	
ABR 16 99		41,05	3,49	1,42	Encargos Setoriais	2,77	6,75	
MAY 16 53					Tributos	11,59	29,21	
JUN 16 85					Total	41,05	100	
JUL 16 71								
AUG 16 68								
SET 16 62								
OCT 16 58								
NOV 16 56								
DEZ 16 71								
JAN 16 69								

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Não altere a leitura e o consumo em vigor e a Verificação. Mais informações em [www.anel.gov.br](http://www.anel.gov.br). Sua tarifa pode ser alterada de acordo com a Tarifa Social. Recadastrado na sua Prefeitura para manter este benefício. Pagamento em até 30 dias. Multa 0,1% por dia de atraso. O cliente é responsável por manter a leitura correta. O cliente é responsável por manter a leitura correta. O cliente é responsável por manter a leitura correta.

Não existem débitos de 2014 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quotas dos pagamentos relativos (Art. 1º, Lei 12.507/2012). Esta declaração não substitui débitos de





**Código:**      **Modalidade:** CR      **Aquisição:** 10/07/2015**Laudado:** 14/07/2015**Paciente:** FRANCISCA JORDANIA SANTOS .**Sexo:** O      **Idade:** 20 anos

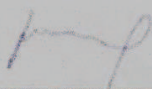
## RAIO-X de PÉ

### COMENTÁRIOS:

Fratura metaepifisaria distal do 4º e 5º metatarsos.

Espaços articulares preservados.

Partes moles em evidência de aspectos usuais.

  
DR RODRIGO DA COSTA GRAÇA  
MÉDICO RADILOGISTA  
CRM/RN - 26.257

UNICLINIC DO ARARIPE  
TELEFONES: (87) 3873-2866 (87) 3873-1332 (87) 3873-2314  
RUA PEDRO JOSE RODRIGUES S. N, CENTRO, ARARIPINA - PE CEP 56280-000



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Francisca Jordaneia Santos Batista, portador da carteira de identidade nº 9.873.924 e inscrito no CPF/MF sob o nº 308.658.214-02, residente e domiciliado na Sítio Guaporã nº 41, Cidade Araripuna, Estado Pernambuco, 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:

- ( ☒ ) Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ( ☐ ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ( ☐ ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido 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 a 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 impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Francisca Jordaneia S. Batista

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

Araripuna - PE 02.05.2017

Local e data





INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ  
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MARIA

FICHA DE ATENDIMENTO

☒ ATENDIMENTO ☐ ATENDIMENTO

DADOS DO PACIENTE

Paciente: FRANCISCA JORDANA SANTOS BATISTA  
Data de Nascimento: 02/01/1995 Idade: 22 anos Sexo: F Nome do Pai: JONAS ALVES BATISTA  
Endereço: RUA BATISTA DOS SANTOS BATISTA, 1 ZONA RURAL - ARARIPIANA  
Nome da Mãe: VERONICA DO NASCIMENTO SANTOS BATISTA Nome do Pai: JONAS ALVES BATISTA  
RG: 48.139.14 Urge: EXPRESSO - Expedição: 09/01/2014 - CPF:  
Celular: 8791978352  
Profissão: ESTUDANTE Período: ONE SOLTEIRA Corimórfica  
Telefone: Celular: 8791978352

DADOS DO ATENDIMENTO

Data: 08/01/2015 Horário: 08:30 Necessidade: URGENTE  
Nome do Médico: EDUARDA PABLY BATISTA ARRAES CRM: 22154  
Assinatura do Médico: [Assinatura]  
Nome do Atendente: [Assinatura] Técnico de enfermagem  
Endereço: [Assinatura]

HISTÓRIA CLÍNICA

Vitória do orientado mobilizante com lesões, edema e dor em MIC, gestual, fíbel gestual - Apraxia - modificado e solicitado Rx

Instituto Social das Medianeiras da Paz  
Hospital e Maternidade Santa Maria  
Serviço Social  
Tel. (87) 3873.1192 - Caixa Postal 32  
CEP. 56280-000 - Araripina - PE

apoiado Malaguides das Santos

Assinatura do Paciente Responsável  
Dra. Eduarda P.B. Arraes  
Assinatura do Médico

CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTA MÔNICA

Leito medas

Operatório: Franca Jordania  
Santos foi um cidadão  
que portava a protusão de  
maxilar superior distal 4º, 5º, me-  
torção osseos maxilares e  
um com portador, dificuldade  
em engolir, edema faringotomus  
e necessitou de D.pcat.

S-92.3  
S-92.3  
C.A) -93.2

Emiliano Teixeira Leite  
- Médico -  
CRM-PE 6663

07 9 9650.5952 / 9 9948.7576 / 9 9155.5630  
Rua Presidente Dutra, 587 - Centro  
Tridade - Pernambuco  
56250.000

18/09/14.







Batista Arraes  
ADVOCACIA

## PROCURAÇÃO

Dra. Marcela Pably Batista Arraes

### OUTORGANTE:

**FRANCISCA JORDANEA SANTOS BATISTA**, brasileira, solteira, estudante, portadora do RG nº 9.873.924, CPF nº 708.658.291-02, residente e domiciliada no sítio Boqueirão, nº41, Zona rural, Araripina-PE

### OUTORGADOS:

MARCELA PABLY BATISTA ARRAES, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE nº 41.941, com escritório estabelecido na Rua Joaquim Alexandre Arraes, Nº 43, Centro, Município de Araripina, Fone: (087) 3873-1551, onde recebem notificações e intimações.

- PODERES:** Por esse instrumento outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os outorgados acima identificados, seus bastante os procuradores, conferindo-lhes os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir em conjunto ou separadamente, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo uma umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos por compromissos, representar o mesmo perante os órgãos públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes neste mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

- DECLARAÇÃO:** O(a)s outorgante(s) DECLARA(M) para fins de direito e sobre as penas da lei que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como sua advogada a outorgada acima nomeada, nos termos do parágrafo 4º, do Artigo 5º da Lei 1060 de 1950.

Araripina/PE, 22 de dezembro de 2017.

Francisca Jordanea Santos Batista  
OUTORGANTE

Obs: É dispensado o reconhecimento de firma por força do art. 1º da Lei 8.952/94.





(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

**SINISTRO 3170519124 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** FRANCISCA JORDANEA SANTOS BATISTA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGUROS S/A**BENEFICIÁRIO** FRANCISCA JORDANEA SANTOS BATISTA**CPF/CNPJ:** 70865821402**Posição em 22-12-2017 15:03:14**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
01/11/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/11/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
28/10/2017	Reprogramação de pagamento	
17/10/2017	Interrupção de Prazo	
03/10/2017	Exigência Documental	
29/09/2017	Aviso de Sinistro	

## ACESSIBILIDADE

rw.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70865821402&sinistroConsultaPed... 1/2



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)  
[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)  
[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)  
[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

## PAGUE SEGURO



[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)  
[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)  
[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

## ACOMPANHE O PROCESSO



[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



## ASSINE NOSSA NEWSLETTER

AC ▼

(<https://novosite.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/DPVAT/Seguro-DPVAT-oficial/>)  
trk=tyah&trkInfo=clickedVertical:company%2cclickedEntityId:10845224%2cidx:2-  
1-  
2%2ctarId:1467409339633%2ctas:Seguradora%20%C3%ADder)

## Serviços

- › [Acompanhe seu Processo \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › [Consulta a Pagamentos \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › [Saiba Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › [Pontos de Atendimento \(/Pontos-de-Atendimento\)](#)

[/www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70865821402&sinistroConsultaPed...](https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70865821402&sinistroConsultaPed...) 2/2







POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ARARIPINA

200ª CIRCUNSCRIÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 200ª CIRCUNSCRIÇÃO - ARARIPINA - DP200ªCIRC  
DINTER2/24ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 15E0290002231

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/08/2015 às 15:02

Complementa o BO Número: 15E0290001906

**ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia 8/7/2015 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE CENTRO, 1, AVENIDA PERIMETRAL - Bairro: CENTRO - ARARIPINA/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)  
FRANCISCO HELIO MODESTO DE MELO (OUTRO)  
FRANCISCO ELIEDSON DA SILVA SANTOS (VITIMA)  
LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS (VITIMA)  
FRANCISCA JORDÂNIA SANTOS BATISTA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO ELIEDSON DA SILVA SANTOS  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS

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

**FRANCISCO ELIEDSON DA SILVA SANTOS** (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DIONETE MUNIZ DA SILVA Pai: ANTONIO EDMAR DOS SANTOS Data de Nascimento: 23/2/1996 Naturalidade: ARARIPINA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 86297764557 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Telefones Celulares: - 87991707893

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE ARARIPINA, 81, RUA ALTO ALEGRE - CEP: 56280000 - Bairro: JOSE MARTINS - ARARIPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

**LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS** (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOANA MERCER DO NASCIMENTO SANTOS Pai: JOSÉ MALAQUIAS DOS SANTOS Data de Nascimento: 6/2/1985 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: PROFESSOR(A) Telefones Celulares: - 87999227402

Endereço Residencial: BAIRRO DE CENTRO, 19, RUA ANTONIO RÉGIS OLIVEIRA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - ARARIPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

**FRANCISCA JORDÂNIA SANTOS BATISTA** (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: VERÔNICA

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=290&idOc=5385306&nroBO=15E0290002231&tipo=simples&natPrincipal=ACIDENTE%...>





DO NASCIMENTO SILVA Pai: JOÃO ALVES BATISTA Data de Nascimento: 22/1/1995 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A)  
Endereço Residencial: BAIRRO DE CENTRO, 1, SÍTIO BAIXIO DO DNOCS - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - ARARIPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

FRANCISCO HELIO MODESTO DE MELO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

NÃO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO CRYPTON (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): FRANCISCO HELIO MODESTO DE MELO, que estava em posse do(a) Sr(a): FRANCISCO ELIEDSON DA SILVA SANTOS  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/YAMAHA/T115 Crypton Objeto apreendido: Não  
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KGL0892 (PERNAMBUCO/ARARIPINA) Chassi: 9C6KE0020X0018536  
Ano Fabricação/Modelo: 1999/1999 Combustível: GASOLINA  
Descrição: YAMAHA/CRYPTON T105E

MOTO FACTOR (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/YAMAHA/YBR 125K FACTOR Objeto apreendido: Não  
Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: OYO4380 (PERNAMBUCO/ARARIPINA) Chassi: 9C6KE1930F0011162  
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014 Combustível: GASOLINA  
Descrição: YAMAHA/YBR125 FACTOR E

Complemento / Observação

SEGUNDO O BOLETIM DE OCORRÊNCIA DA POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO Nº 2146/2015, QUANDO AQUELES REPRESENTANTES DA FORÇA PÚBLICA DO ESTADO, DESENVOLVIAM SUAS FUNÇÕES PRECÍPUAS DE POLICIAMENTO OSTENSIVO E PRESERVAÇÃO DA ORDEM PÚBLICA, FORAM INFORMADOS QUE NO LOCAL DO FATO HAVIA OCORRIDO UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, LOGO SE DIRIGIRAM AQUELE CENÁRIO E LÁ CHEGANDO TOMARAM CONHECIMENTO QUE A SRA. LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS, SEGUIA EM SUA MOTOCICLETA PELA AVENIDA PERIMETRAL, LEVANDO COMO PASSAGEIRA A SRA. FRANCISCA JORDÂNIA SANTOS BATISTA, QUANDO AO FAZER UMA MANOBRA PARA CRUZAR A REFERIDA AVENIDA, FOI SURPRENDIDA PELA MOTOCICLETA CRYPTON A CIMA DESCRITA QUE COLIDIU NA TRAZEIRA DE SUA MOTO, DEVIDO A ESSE SINISTRO AS TRÊS VÍTIMA CAIRAM AO SOLO E SOFRERAM DIVERSAS ESCOREÇÕES, OCASIÃO EM QUE FORAM SOCORRIDAS AO HOSPITAL LOCAL E EM SEGUIDA TRANSFERIDAS AO HOSPITAL REGIONAL NA CIDADE DE OURICURI-PE. DIANTE DESTE OCORRIDO AQUELES AGENTES DA LEI, LAVRARAM SEU COMPETENTE PROCEDIMENTO E O DESPACHARAM A ESTA DELEGACIA PARA QUE FOSSEM TOMADAS AS PROVIDÊNCIAS JÚLGADAS CABÍVEIS PELA AUTORIDADE POLICIAL TITULAR DESTA CIRCUNSCRIÇÃO. EM TEMPO: DEPOIS DA OCORRÊNCIA DO ACIDENTE AS VÍTIMA FORAM SOCORRIDAS PARA O HOSPITAL SANTA MARIA E EM SEGUIDA PARA A SANTA CASA EM OURICURI-PE E O SR. FRANCISCO ELIEDSON DA SILVA SANTOS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EM PETROLINA ONDE VEIO A ÓBITO NO DIA 10/07/2015, CUJA DO É DE Nº 22473538-1 E REGISTRADO NO CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PETROLINA NO LIVRO C-105, ÀS FOLHAS 134 SOB O Nº 40544 NO DIA 17 DE JULHO DE 2015.

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

B.O. registrado por: GILBERTO FERREIRA DA SILVA - Matrícula: 221478-4

Fechar Janela

Imprimir







**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**  
**Dinter/1 - 5º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS**  
**GRUPAMENTO GOVERNADOR CARLOS WILSON**

**CERTIDÃO Nº 078/2015 – 2ª SB/5º GB**

Visto  
Chefe da Div. Op.

Certificamos para os devidos fins que no dia 08 de JULHO de 2015, aproximadamente às 09h44min, este Posto Avançado de Bombeiros foi acionado pelo Sr **PEDRO GUILHERME**, para atender a uma ocorrência de Trânsito, colisão/choque moto com moto, na PERIMETRAL, S/Nº, BARRO JOSE MARTINS Araripina-Pe.

Quando a equipe de bombeiros chegou ao local do acidente, encontramos três vítimas Srª **LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS** como condutora da moto marca Yamaha. YBR 125cc de cor branca de placa OY04380-PE, encontrava-se, no local com escoriações no membro inferior esquerdo e com uma suspeita de fratura fechada no membro inferior esquerdo e a Srª **FRANCISCA JORDÂNIA S. BATISTA**, na garupa encontrava-se com escoriações no membro inferior esquerdo, e Sr **FRANCISCO ELIEDSON** da silva santos, condutor da moto marca YAMAHA modelo crypton, de cor vermelha placa KGL 0892PE encontrava-se escoriação no crânio. Foram realizados os procedimentos operacionais padrão e as vítimas foram conduzidas ao Hospital nesta cidade, onde tiveram suas entradas registradas, ficando aos cuidados do Medico plantonista, Drª **EDUARDA P. B. ARRAES**, portadora do CRM nº22454.

O atendimento foi realizado pelo 2ºSGT BM **TEIXEIRA** MAT.25364-2, SD BM **MORTEIRO**, MAT.711189-4 CB BM **OLDAIR** MAT.940183-0.

A presente certidão segue assinada pelo Chefe da Divisão de Operações, pelo Comandante da 2ª SB/5º GB, e por mim responsável pelo preenchimento.

Araripina-PE, em 13 de Julho de 2015.



**CLÉRISSON GOMES DE CARVALHO-CAP. BM.**  
COMANDANTE DA 2ª SB/5º GB.

**CARLOS JOSÉ PARENTE TEIXEIRA - 2ºSgt BM**  
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO.

Rodovia BR 116, Km 26, Bairro Nossa Senhora Aparecida, Salgueiro-PE, CEP.: 56.000-000  
Fone: 193; e-mail: [salgueiro5gb@outlook.com](mailto:salgueiro5gb@outlook.com)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

DETTRAN - PE Nº 012031961715

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 1019933523 R.N.T.C. EXERCÍCIO 2015

LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS

APARIPINÁ-PE

058.066.924-69 PLACA OY04380

PLACA ANT./UF 9C6KE1930F0011162

EAS /MOTOCICLETA/ GABOLINA

YAMAHA/YERLES FACTOR E 2014 2015

2P/124CL EARTIC BRANCA

IPVA 2015 QUITADO 1ª VENC./COTAS 2ª VENC./COTAS 3ª VENC./COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO OBSERVAÇÕES

AL: FID - BANCO YAMAHA MOTOR DO BRA

APARIPINÁ-PE 24/03/15

Charles Andreus Sousa Ribeiro  
Diretor Presidente DETRAN/PE

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

PE Nº 012031961715 BILHETE DE SEGURO DPVAT

LILIANA DO NASCIMENTO SANTOS

RUA ANTONIO REGIS OLIVEIRA 19 56260-000

CASA CENTRO APARIPINÁ-PE

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

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 058.066.924-69 EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 24/03/15

RENAVAM 1019933523 YAMAHA/YERLES FACTOR E

ANO FAB 2014 09 Nº CHASSI 9C6KE1930F0011162

FNS (R\$) PRÊMIO TARIFÁRIO

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

SEGURO PAGO PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

COTA ÚNICA

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT. ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.609/0001-04

www.seguradoralider.com.br

FEV / 2015