



20/01/2020

Número: **0000606-94.2019.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **10/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO BATISTA FERREIRA (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56636 504	20/01/2020 09:14	<a href="#">2605351_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01</a>	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SERRA TALHADA/PE

Processo: 00006069420198173370

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOAO BATISTA FERREIRA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

**DA AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL**

**AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS MÉDICOS**

A Lei que regula a indenização pleiteado pelo Autor é a Lei n.º 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92 e 11.482/07. Estas leis determinam que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

O autor apresentou sua tese de maneira simplista, pois segundo ela, bastaria informar ao juízo que a fora acometida de acidente automobilístico e sofre com dores em decorrência do sinistro.

**Contrapartida, verifica se na presente demanda que não há qualquer documento corroborando a suposta invalidez permanente, o autor não demonstra qualquer tratamento médico ou qualquer acompanhamento, fisioterapia o qual atestasse que o membro não exerceria a função da mesma forma natural.**

Desta forma, sempre que um problema jurídico vai ter na indagação ou na pesquisa da causa, desponta a sua complexidade maior.

Mesmo que haja culpa e dano, não existe obrigação de reparar, se entre ambos não se estabelecer a relação causal.

Portanto, como não há nexo causalidade entre a invalidez e o suposto acidente noticiado, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, I, da Lei Processual Civil.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br




## DO LAUDO PERICIAL

### DA AUSÊNCIA DE SEQUELAS E DA AUSÊNCIA COMPROVAÇÃO DE AGRAVAMENTO DAS SUPOSTAS LESÕES

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

A parte autora alega ter adquirido lesões decorrentes do acidente aludido na mão esquerda e no tornozelo esquerdo, todavia, em sede administrativa não foi apurada a presença de qualquer sequela nos segmentos citados, conforme demonstrado abaixo:

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA		 Administradora do Seguro DPVAT		
<b>DADOS DO SINISTRO</b>				
Número: 3180380682	Cidade: Serra Talhada	Natureza: Invalidez Permanente		
Vítima: JOAO BATISTA FERREIRA	Data do acidente: 12/05/2018	Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A		
<b>PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA</b>				
Data da análise: 27/08/2018				
Valoração do IML: 0				
Perícia médica: Não				
Diagnóstico: FRATURA DE 5º METACARPO ESQUERDO				
Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR + ALTA MÉDICA.				
Sequelas permanentes:				
Sequelas: Sem sequela				
Conduta mantida:				
Quantificação das sequelas:				
Documentos complementares:				
Observações: NOS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.				
<b>DANOS</b>				
DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

Após o deferimento de exame pericial médico, o ilustre expert apurou a presença de lesão na mão esquerda em grau leve (25%) e de lesão no tornozelo esquerdo em grau residual (10%).

Assim a ré impugna o ilustre laudo quanto à presença de sequelas apuradas no laudo pericial, tendo em vista que, anteriormente, em sede administrativa, foi apurada a ausência de sequelas nos segmentos citados.

**ADEMAIS, CONFORME DEMONSTRADO PELA PRÓPRIA RÉ, NOS POUCOS DOCUMENTOS QUE COMPROVAM ATENDIMENTO MÉDICO, RESTA COMPROVADA A AUSÊNCIA DE SEQUELAS TENDO EM VISTA QUE O AUTOR SOFRE SOMENTE DE DOR E EDEMA NO SEGMENTO:**



CLINIK  
Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva  
CRM-PE: 23409

João Batista Ferreira;  
Idade: 46 anos

### LAUDO MÉDICO

*Paciente vítima de acidente de trânsito por queda de motocicleta por volta das 09:00 horas do dia doze de maio de 2018, quando se deslocava do sítio Catolé para o distrito de Bom Nome. Procurou o atendimento médico no hospital de Serra Talhada (HOSPAM) no dia cinco de junho de 2018, na qual foi atendido pelo Ortopedista de plantão que informa traumatismos no punho esquerdo, tornozelo esquerdo e corte na região orbitária esquerda. Foi diagnosticado com fratura de base do metacarpo esquerdo.*

*Paciente foi por mim examinado após mais ou menos três meses do acidente refere dor e discreta limitação de movimento do punho e tornozelo esquerdo associado a edema local. Apresenta diminuição da funcionalidade do punho de mais ou menos 20% e do tornozelo de mais ou menos 15%. Sem outras lesões aparentes.*

Atenciosamente  
Serra Talhada, 10 de agosto de 2018  
Dr. Ricardo Bruno Santana Souza e Silva

Dr. Ricardo Bruno  
CRM-PE: 23409

**Desta forma, os documentos médicos apresentados nos autos comprovam a AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE do autor.**

Ora, Exa., não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agregar lesão à parte autora, haja vista que, conforme avaliado administrativamente, a parte autora não possuía sequelas permanentes.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.

Pelo exposto, a parte ré impugna o laudo pericial produzido, requerendo que seja afastada a conclusão pericial, devendo ser levado em consideração o conjunto fático-probatório dos autos, sobretudo os documentos médicos acostados na exordial, que demonstram a ausência de invalidez permanente, sendo os pedidos autorais julgados improcedentes.

Ademais,

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

SERRA TALHADA, 17 de janeiro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**  
**30225 - OAB/PE**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)





20/01/2020

Número: **0000606-94.2019.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **10/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO BATISTA FERREIRA (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56636505	20/01/2020 09:14	<a href="#">ANEXO 1</a>	Outros (Documento)

156.4291

JOÃO BATISTA FERNANDA

CPF: 0282068670

DATA NASCIMENTO: 24/08/1978

DATA EMISSÃO: 31/02/2018

EXCELSIOR SEGUROS

DE LURO L. VAI.

JOÃO BATISTA FERNANDA

SEARA BALSARIZ, PE.

PERNAMBUCO

156.4291

15/08/2018

15/08/2018

15/08/2018







Num. 56636505 - Pág. 4



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

Número: 3180380682

Cidade: Serra Talhada

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: JOAO BATISTA FERREIRA

Data do acidente: 12/05/2018

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 27/08/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE 5º METACARPO ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR + ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: NOS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

### DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

### ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: BRUNO BARBOSA MENDONCA

CRM: 900400

UF do CRM: RJ

Assinatura:





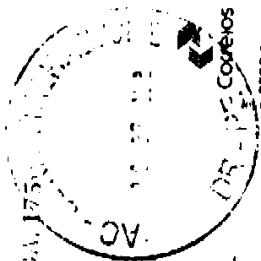
PYMA FACILISOR SEGUROS (MATRIZ) SETOR OPVAT

AV. VIDA MARQUES DE OLINDA, 175

RECIFE-PE

REF: 11-10

+ *Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior*



☐ AR

☐ MP

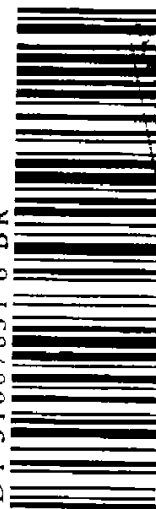
COPIOS

PESO (kg)

0,810

**SEDEX**

DY 31067831 6 BR



**ENCOMENDA  
REGIONAL  
PAC  
SEDEX**

EXCELSIOR

27 JUN 2019

SEDEX

027-4787/18

## DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDO FINS QUE MINHA CONTA BANCARIA NÃO POSSUI LIMITE E ESTÁ ATIVA CONFORME DOCUMENTO BANCÁRIO.

SERRA TALHADA 27 de fevereiro de 2018

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior



# STUFF

[illegible]

**LATINIA SETOR OP&AT**

AC  
07/09/2018 16:00

DIV.

☐ AR  
☐ MP  
**SE**  
 31067831 6 BR  
 10

INDEX

Received of the  
 Treasurer of the  
 State of New York  
 the sum of \$100.00  
 for the year 1900

Num. 56636505 - Pág. 9

20/01/2020 09:14:46  
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
15/03/2019 10:00:00

20/01/2020 09:14:46  
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
15/03/2019 10:00:00

20/01/2020 09:14:46  
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
15/03/2019 10:00:00

20/01/2020 09:14:46  
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
15/03/2019 10:00:00

DECLARAÇÃO  
BANCARIA NÃO POSSUI LIMITE E ESTÁ ATIVA CONFORME  
DOCUMENTO BANCÁRIO.

20/01/2020 09:14:46





## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

Número: 3180380682

Cidade: Serra Talhada

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: JOAO BATISTA FERREIRA

Data do acidente: 12/05/2018

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 27/08/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE 5º METACARPO ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR + ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: NOS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

### DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00





## Procuracao

[illegible][illegible][illegible]
$$P_1 = (2) \leq P_2 \leq P_3 \leq \dots \leq P_{n-1} \leq P_n = 2n - 1$$

*Journal of Management Education* 30(6)p. 789-804

$$u = u_0 + \sum_{j=1}^{\infty} u_j, \quad \text{and} \quad \tilde{u} = \tilde{u}_0 + \sum_{j=1}^{\infty} \tilde{u}_j, \quad (2.10)$$

*Journal of Interpersonal Violence* 26(10)

Roberta de Aguiar: Silva Cavalcante -

$$J_{\text{eff}} = \frac{\pi}{2} \left( \frac{1}{\alpha_0} - \frac{1}{\alpha_0^2} \right) \approx 6.97014^{+0.00001}_{-0.00001}, \quad J_{\text{eff}}' = 0.0849$$

DOI: 10.1002/for

Per Francesco Olivero

621-11

See also 1:101,302,4

(ii)  $\text{pr}(x_i) = \frac{1}{n}$  if  $x_i$  is a variable, and  $\text{pr}(x_i) = \frac{1}{n}$  if  $x_i$  is a constant, and  $\text{pr}(x_i) = 0$  if  $x_i$  is a function of  $x_j$  for some  $j \neq i$ .

2. *in littora*. — *Staphylinus* 1213

*Public Health* 1967; 80: 1-10

CANTONIA DO 2º OFICIO DE RENDA TALMADA - PE  
Piquiar. RAIMUNDO AMORIM DA SILVA  
Telefone (87) 3031-924

Handwritten text on a document, possibly a receipt or invoice, with a date stamp at the bottom right.

Handwritten text:

- Handwritten: "Handwritten text, possibly a receipt or invoice, with a date stamp at the bottom right." (This is a meta-description, not the actual text.)
- Handwritten: "Handwritten text, possibly a receipt or invoice, with a date stamp at the bottom right." (This is a meta-description, not the actual text.)

Date stamp (bottom right):

1980-03-03 04:00:00

SECRET

... ..

16/09/2012



Rio de Janeiro, 30 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **JOAO BATISTA FERREIRA**

Nº Sinistro: **3180346209**

Vítima: **JOAO BATISTA FERREIRA**

Data do Acidente: **12/05/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180346209**.

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 13161029

Pag. 01991/01992 - carta\_01 - INVALIDEZ

00010996



Rio de Janeiro, 08 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **JOAO BATISTA FERREIRA**

Nº Sinistro: **3180346209**

Vítima: **JOAO BATISTA FERREIRA**

Data do Acidente: **12/05/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180346209**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **12/05/2018**. 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

Pag: 00863/00864 - carta\_04 - INVALIDEZ

00050432



Carta nº 13210865



Rio de Janeiro, 17 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: JOAO BATISTA FERREIRA

Nº Sinistro: 3180380682

Vítima: JOAO BATISTA FERREIRA

Data do Acidente: 12/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180380682**.

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 13250504

Pag. 00301/00302 - carta\_01 - INVALIDEZ

00020151



Rio de Janeiro, 28 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **JOAO BATISTA FERREIRA**

Nº Sinistro: **3180380682**  
Vítima: **JOAO BATISTA FERREIRA**  
Data do Acidente: **12/05/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **ROSANA DE MENEZES SILVA CAVALCANTE**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180380682**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **12/05/2018**. 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

Pag. 01705/01706 - carta\_04 - INVALIDEZ

00050853



Carta nº 13303608





**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO  
DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 01 21209 (de 08:00 às 17:00h) ou ligue para o SAC 0800 01 21209 (de 08:00 às 19:00h) com defeito na qualidade.

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem exceção, para a análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de crédito e o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desde a primeira e sem impedimento para o crédito de indenização (reembolso).

**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 precisa 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").

Nome completo do titular

CPF do titular

Nome completo do titular

554 209 014 20

João Batista Corrêa

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Assinatura do titular

CPF titular da conta

Endereço

João Batista Corrêa

554 209 014 20

João Batista Corrêa

Assinatura do representante legal

Cidade

Nome

Complemento

João Batista Corrêa

Belem - Paranaíba

UF

CEP

Assinatura do representante legal

554 209 014 20

554 209 014 20

Telefone fixo

(11) 209 014 20

Assinar e carimbar a menos da letra para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder. DPVAT não é a única endereço oficial. Seguradora não se responsabiliza por qualquer endereço de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCARIOS**

FAIXA DE RENDA MENSAL

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA MENSAL

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA MENSAL

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA MENSAL

FAIXA DE RENDA

FAIXA DE RENDA

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Declaramos que os dados bancários são de minha titularidade e comprometo 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 efetuada o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Assinatura do titular

Assinatura do titular

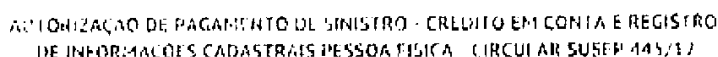
Assinatura do representante legal

Assinatura do representante legal

Assinatura do representante legal





**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**[illegible]

**El Subscritor Representante Legal para:**

[illegible]

Figure 2. Replicated  $\alpha$ -tubulin

John Binkley, Treasurer

07. EMPREENHEIRO - SEEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

[illegible]

of the 1990s, the number of people who have been convicted of a crime has increased by 100% and the number of people who have been sentenced to life in prison has increased by 50%.

## BASE DE DATOS MENSUAL DE DATOS BANCARIOS

11-20-61

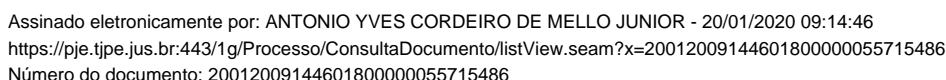
11/11/17

$$x_{11}^2 = -2 = -2 - 2 \cdot 1 = -4 = -2^2$$
[illegible]

Sancti Spiritus 29<sup>th</sup>

*[Handwritten signature]*

• • •



CONFERE COM  
O ORIGINAL

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC  
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0267002476**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/06/2018** às **13:21****ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **12/5/2018** às **09:00**

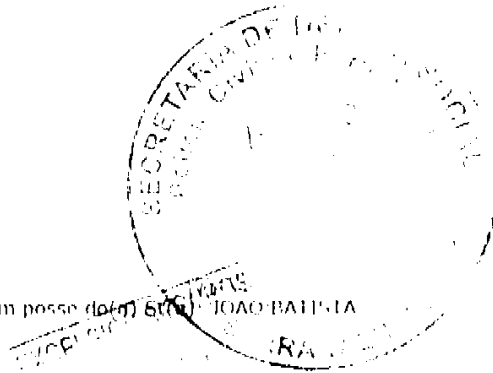
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1, ESTRADA VICINAL DO SÍTIO CATOLE, ZONA RURAL** - Bairro: **CENTRO** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do fato: **VIA PÚBLICA**

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

NAO SE APLICA (AUTOR - AGENTE)  
JOSE ANTONIO FORTUNATO FILHO (TESTEMUNHA)  
CLEONILDA MARIA BESERRA DE CARVALHO (TESTEMUNHA)  
JOAO BATISTA FERREIRA (VÍTIMA)

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

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse de **JOAO BATISTA FERREIRA**



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

**JOÃO BATISTA FERREIRA (presente no plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **ANIZETE ANTONIA FERREIRA**  
Pai: **JULIO IZIDIO FERREIRA** (Data de Nascimento: **24/6/1972** Nacionalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4364986/SSP/PE (RG), 84420901420 (CPF), 02820686670 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)**  
Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1, SÍTIO CATOLE, ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JOSE ANTONIO FORTUNATO FILHO (não presente no plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO CARMO PEREIRA DA SILVA** Pai: **JOSE ANTONIO FORTINATO** (Data de Nascimento: **2/6/1954** Nacionalidade: **BETANIA / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CLEONILDA MARIA BESERRA DE CARVALHO (não presente no plantão)** - Sexo: **Feminino** Mãe: **TERCZINHA MARIA BESERRA** Pai: **CELEMENTINO BESERRA DE CARVALHO** (Data de Nascimento: **14/9/1985** Nacionalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICA - Rato de Atividade: **NAO INFORMADO**

29/06/2018 13:03



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

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a) **JOÃO BATISTA FERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a) **JOÃO BATISTA FERREIRA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **NÃO**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGY1521** (PETINAMBUCO/SERENA TALHADA) Renavam: **107454862** Chassi: **9C2KC2210GR019740**  
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**  
Designação: **MODELO CG 160/ TITAN EX CÓD. RENAVAL 107454862B**

**Complemento / Observação**

**O SENHOR JOÃO BATISTA FERREIRA COMPARECEU A ESTA DEPOL NOTICIANDO QUE POR VOLTA DAS 09H00 DO DIA 12/05/2018, QUANDO SE DESLOCAVA DO SÍTIO CATOLÉ PARA O DISTRITO DE BOM NOME, CONDUZINDO O VEÍCULO ACIMA DESCRITO, DERRAPOU NA ESTRADA DE TERRA E CAIU VINDO A SOFRER VÁRIAS LESÕES PELO CORPO, INCLUSIVE UMA FRATURA NA MÃO ESQUERDA; QUE MESMO ASSIM CONSEGUIU CONDUZIR O VEÍCULO ATÉ O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BELMONTE, POIS É MAIS PRÓXIMO, ONDE FOI ATENDIDO NA UNIDADE MISTA LEÔNIDAS PEREIRA MENEZES, N° DO REGISTRO: 00038215; QUE DEVIDO AS DORES NA MÃO E NO TORNOZELO PERSISTIREM, PROCUROU O HOSPAM NO DIA 05/06/2018, BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 55, ONDE FOI COSTATADO A FRATURA ATRAVÉS DE RAIO X.**

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

*João Batista Ferreira*

**JOÃO BATISTA FERREIRA**  
**(VITIMA)**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

B.O. registrado por: **ADJANIA BARROS DA SILVA**

**EXCELENCIA SECAPO**  
12/06/2018  
12:00:00

29/06/2018 13:03





CONFERE COM  
O ORIGINAL

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC  
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0267002476**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/06/2018** às **13:21**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **12/5/2018** às **09:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, ESTRADA VICINAL DO SÍTIO CATOLE, ZONA RURAL - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Localidade: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICAM ATRIBUICAO DE AGENTE E  
NÃO ATRIBUICAO DE QUALIFICACAO PROTESTEMURIA  
CULPOSOS DA MÃE DA DESERRA DE CARVALHO E TESTEMUNHA  
JOAO BATISTA FERREIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO - (Usado na ocasião da ocorrência) - que estava em posse (do) Sr(a) **JOAO BATISTA FERREIRA**

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

**JOÃO BATISTA FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: MasculinoMae: ANIZETE ANTONIA FERREIRA**  
Filho **JULIO IZIDIO FERREIRA** (Data de Nascimento: **24/6/1972** Nacionalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documento: **4364986/SSPIPE (RG): 64420901420 (CPF): 02820606670 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)**  
Escolaridade: **2º GRAU COMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, SÍTIO CATOLE, ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JOSE ANTONIO FORTUNATO FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: MasculinoMae: MARIA DO CARMO PEREIRA DA SILVA** Filho **JOSE ANTONIO FORTINATO** (Data de Nascimento: **2/6/1954** Nacionalidade: **PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**CLEONILDA MARIA BESERRA DE CARVALHO (não presente ao plantão) - Sexo: FemininoMae: TEREZINHA MARIA BESERRA** Filha **CELEMENTINO BESERRA DE CARVALHO** (Data de Nascimento: **14/9/1985** Nacionalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICAM ATRIBUICAO DE AGENTE - **NAO INFORMADO**



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

JOÃO DATISTA FERREIRA

Clasificación por Motociclos: **MOTOCICLETA HONDA CG** (Objeto registrado bajo **ND**)

Cor VERMELHA: Unidade (UNIDADE NÃO INFORMADA)

\* Файл: **PGY1521** «УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ГАИ РАБОТНИКОВ» 107454062 Класс: **9C2KC2210GP019740**

[illegible]

Modelo do **MODELO CG 160/ TITAN EX COD. RENAVAM 10745-10628**

## Complemento / Observação

O SENHOR JOAO BATISTA FERREIRA COMPARECEU A ESTA DEPOL NOTICIANDO QUE POR VOLTA DAS 09H00 DO DIA 12/05/2018, QUANDO SE DESLOCAVA DO SÍTIO CATOLÉ PARA O DISTRITO DE BOM NOME, CONDUZINDO O VEÍCULO ACIMA DESCRITO, DERRAPOU NA ESTRADA DE TERRA E CAIU VINDO A SOFRER VÁRIAS LESÕES PELO CORPO, INCLUSIVE UMA FRATURA NA MÃO ESQUERDA; QUE MESMO ASSIM CONSEGUIU CONDUZIR O VEÍCULO ATÉ O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BELMONTE, POIS É MAIS PRÓXIMO, ONDE FOI ATENDIDO NA UNIDADE MISTA LEONIDAS PEREIRA MENDES, Nº 00 REGISTRO: 00030215; QUE DEVIDO AS DORES NA MÃO E NO TORNOMELO PERSISTIREM, PROCUROU O HOSPM NO DIA 05/06/2018, BOLETIM DE EMERGÊNCIA Nº 55, ONDE FOI COSTATADO A FRATURA ATRAVÉS DE RAIO X.

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

**JOAO BATISTA FERREIRA**  
(VITIMA)

Revisado por **ADJANIA BARROS DA SILVA**

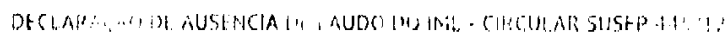
CONFERE COM  
O ORIGINAL

RECEIVED SECTION

ALL INFORMATION CONTAINED  
HEREIN IS UNCLASSIFIED  
DATE 02/27/2019 BY 60324

MAY 2018 1599





6. **ADP SFINCHIMENTO:**

Assinatura da(s) ma(e) entre **16 e 17 anos**: Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal para a(s) ma(e) e que a(s) ma(e) seja(s) autenticado(a) pelo vilão menor de idade no campo "Assinatura da vítima" e também por um representante legal no campo "Assinatura do Representante Legal".

DATE RECEIVED: 07/04/2012 10:21:25

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

• **combining** = **merge** + **opt** = **abandon**

$$f_{\text{eff}} = \frac{1}{2} \left( \frac{1}{f_{\text{eff}}^{\text{L}} + \frac{1}{f_{\text{eff}}^{\text{R}}}} \right) \quad (1)$$

17. El computador de la empresa de la siguiente tabla es un bien de capital.

$\frac{1}{2} \left( \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{4}$

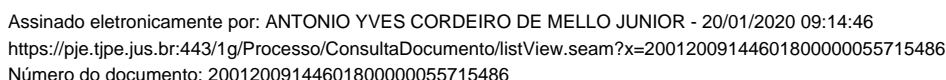
the first part of the paper, we give the representation of the fundamental group of a real algebraic variety in terms of the fundamental group of the corresponding complex variety. In the second part, we give a description of the fundamental group of a real algebraic variety in terms of the fundamental group of the corresponding complex variety. In the third part, we give a description of the fundamental group of a real algebraic variety in terms of the fundamental group of the corresponding complex variety.

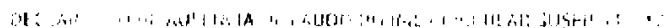
Elaborado por: *Elaborado por: Elvira de la Cruz, profesora de la asignatura de Filosofía de la Universidad de Zaragoza, y por: María José de la Cruz, profesora de la asignatura de Filosofía de la Universidad de Zaragoza.*

*Syntherisma*, 29 females - 1822/1

John Paul Jones

<sup>a</sup> Values are means ± SD.



\* U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 109–116

[illegible]

NY 100-95120-100 12/10/2001

F-24      1 OF 30 PAGES

[illegible]

Department of Health and Human Services

\* *Journal of Management Education*, 20(1), 1-10. © 1996 Sage Publications, Inc.

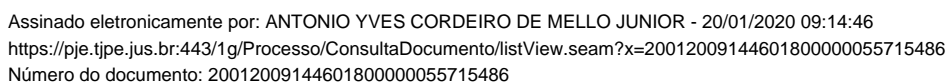
[illegible][illegible]

particular, the authors report that children with autism have a higher frequency of the *MAO-A* variant allele, which is associated with aggressive behavior in the general population. The authors also report that children with autism have a higher frequency of the *MAO-A* variant allele, which is associated with aggressive behavior in the general population. The authors also report that children with autism have a higher frequency of the *MAO-A* variant allele, which is associated with aggressive behavior in the general population.

[illegible]

1891  
 1892  
 1893  
 1894  
 1895  
 1896  
 1897  
 1898  
 1899  
 1900  
 1901  
 1902  
 1903  
 1904  
 1905  
 1906  
 1907  
 1908  
 1909  
 1910  
 1911  
 1912  
 1913  
 1914  
 1915  
 1916  
 1917  
 1918  
 1919  
 1920  
 1921  
 1922  
 1923  
 1924  
 1925  
 1926  
 1927  
 1928  
 1929  
 1930  
 1931  
 1932  
 1933  
 1934  
 1935  
 1936  
 1937  
 1938  
 1939  
 1940  
 1941  
 1942  
 1943  
 1944  
 1945  
 1946  
 1947  
 1948  
 1949  
 1950  
 1951  
 1952  
 1953  
 1954  
 1955  
 1956  
 1957  
 1958  
 1959  
 1960  
 1961  
 1962  
 1963  
 1964  
 1965  
 1966  
 1967  
 1968  
 1969  
 1970  
 1971  
 1972  
 1973  
 1974  
 1975  
 1976  
 1977  
 1978  
 1979  
 1980  
 1981  
 1982  
 1983  
 1984  
 1985  
 1986  
 1987  
 1988  
 1989  
 1990  
 1991  
 1992  
 1993  
 1994  
 1995  
 1996  
 1997  
 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

Figure 1. The effect of the concentration of the solution on the rate of the reaction.





História da Doença: Atrás

## Hypotheses Development

### Conducta Terapéutica.

Observação	Internação	Transferência	Recusa Medicção	Evadir-se	Morta	Outros
------------	------------	---------------	-----------------	-----------	-------	--------

• *Allyl Allyl* •

### Discussion

Maria do Socorro Alves Carvalho  
COREN: 385054

[illegible][illegible]





Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade Mista Leonidas Pereira de Menezes

Nº do Processo: 00038215 Data: 12/05/2018 Hora: 10:44  
Nome: JOAO BATISTA FERREIRA Sexo: MASCULINO  
Idade: 45 Anos, 10 Meses Data Nascimento: 24/06/1972 Estado Civil: CASADO(A)  
Mãe: ANIZELI ANTONIA FERREIRA Pai: JULIO IZIDIO FERREIRA  
Cartão SUS: 701108852828380 Pcs: IDENTIDADE

Endereço: QUILOMBO CATOLE Nº: Bairro:  
Cidade: SAO JOSE DO BELMONTE Estado: PE Profissão: AGRICULTOR

Tipo de Atendimento: CONSULTA Alegrado: ☒ Não: ☐ Cópia: ☐

☐ C.T.P. ☐ Anexo ☐ Res. Hist. ☐ Imagem ☐ Vídeo ☐ Outros: ☐

Classificação de Atividade: ☐ ATIVIDADE ☐ SERVIÇO ☐ OUTRO ☐

Pré-Consulta

História da Doença Atual

História da Doença Anterior

Conduta Terapêutica

Observação: Internacional ☐ Emergência ☐ Recusa Médica ☐ Exadmo ☐ Atte ☐ Outro ☐

Data:

Informação:

Maria do Socorro Alves Carvalho  
COREN: 385054

Assinatura:

Assinatura:





NOTA FISCAL FATURA + CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

EMPRESA: CELPE

ENDEREÇO: RUA DA BARRA, 100 - JARDIM

CLASSIFICAÇÃO

CONTA: 7023552757

03/2018

DATA DE VENCIMENTO

21/03/2018

DATA DE EMISSÃO

14/04/2018

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00
CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.000,00	1.000,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

PERÍODO	INÍCIO	FIM	CONSUMO	VALOR
01/01/2018	01/01/2018	31/12/2018	1.000,00	1.000,00

PERÍODO DE CONSUMO



INFORMAÇÕES DE TARIFICAÇÃO

ICMS

PIS

COFINS

DESCRIÇÃO	VALOR
Taxa de Energia	1.000,00
Taxa de Distribuição	1.000,00
Taxa de Transmissão	1.000,00
Taxa de Comercialização	1.000,00
Taxa de Regulação	1.000,00
Taxa de Supervisão	1.000,00
Taxa de Administração	1.000,00
Taxa de Manutenção	1.000,00
Taxa de Investimento	1.000,00
Taxa de Desenvolvimento	1.000,00
Taxa de Pesquisa	1.000,00

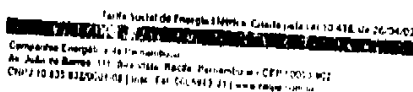
TARIFAS ATIV. AQUA

EXERCÍCIO DE 2018

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Esta nota fiscal é emitida em conformidade com a legislação vigente e representa a única e exclusiva forma de pagamento da energia elétrica consumida pelo cliente.

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 09:14:46



MAHARAJA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSULTORA**  
RUA TRAFALGAR, 111

CLASS OF CASES:  
1. THE CASES  
2. THE CASES  
3. THE CASES  
4. THE CASES

10/1/74 11:15 AM - 11:30 AM  
 10/1/74 11:30 AM - 11:45 AM  
 10/1/74 11:45 AM - 12:00 PM

SECRET	DATE	TIME
	0904	110700Z
TO	FROM	SUBJECT
000000	000000	000000

2278076019 02/2018  
02/03/2018 28/03/2018  
210.32

CONFIDENTIAL

1.  $\text{Al}(\text{OH})_3$   
 2.  $\text{Al}_2\text{O}_3$   
 3.  $\text{Al}_2\text{SiO}_5$   
 4.  $\text{Al}_2\text{FeSiO}_5$   
 5.  $\text{Al}_2\text{MgSiO}_5$   
 6.  $\text{Al}_2\text{CaSiO}_5$   
 7.  $\text{Al}_2\text{BaSiO}_5$   
 8.  $\text{Al}_2\text{SrSiO}_5$   
 9.  $\text{Al}_2\text{ZrSiO}_5$   
 10.  $\text{Al}_2\text{HfSiO}_5$   
 11.  $\text{Al}_2\text{ThSiO}_5$   
 12.  $\text{Al}_2\text{UO}_2\text{SiO}_5$   
 13.  $\text{Al}_2\text{CeSiO}_5$   
 14.  $\text{Al}_2\text{LaSiO}_5$   
 15.  $\text{Al}_2\text{YSiO}_5$   
 16.  $\text{Al}_2\text{ScSiO}_5$   
 17.  $\text{Al}_2\text{GaSiO}_5$   
 18.  $\text{Al}_2\text{InSiO}_5$   
 19.  $\text{Al}_2\text{TlSiO}_5$   
 20.  $\text{Al}_2\text{BiSiO}_5$   
 21.  $\text{Al}_2\text{SbSiO}_5$   
 22.  $\text{Al}_2\text{AsSiO}_5$   
 23.  $\text{Al}_2\text{PbSiO}_5$   
 24.  $\text{Al}_2\text{SnSiO}_5$   
 25.  $\text{Al}_2\text{TeSiO}_5$   
 26.  $\text{Al}_2\text{SeSiO}_5$   
 27.  $\text{Al}_2\text{TeO}_6$   
 28.  $\text{Al}_2\text{SeO}_6$   
 29.  $\text{Al}_2\text{TeO}_7$   
 30.  $\text{Al}_2\text{SeO}_7$   
 31.  $\text{Al}_2\text{TeO}_8$   
 32.  $\text{Al}_2\text{SeO}_8$   
 33.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{10}$   
 34.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{10}$   
 35.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{12}$   
 36.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{12}$   
 37.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{14}$   
 38.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{14}$   
 39.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{16}$   
 40.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{16}$   
 41.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{18}$   
 42.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{18}$   
 43.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{20}$   
 44.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{20}$   
 45.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{22}$   
 46.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{22}$   
 47.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{24}$   
 48.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{24}$   
 49.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{26}$   
 50.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{26}$   
 51.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{28}$   
 52.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{28}$   
 53.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{30}$   
 54.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{30}$   
 55.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{32}$   
 56.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{32}$   
 57.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{34}$   
 58.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{34}$   
 59.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{36}$   
 60.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{36}$   
 61.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{38}$   
 62.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{38}$   
 63.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{40}$   
 64.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{40}$   
 65.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{42}$   
 66.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{42}$   
 67.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{44}$   
 68.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{44}$   
 69.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{46}$   
 70.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{46}$   
 71.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{48}$   
 72.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{48}$   
 73.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{50}$   
 74.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{50}$   
 75.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{52}$   
 76.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{52}$   
 77.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{54}$   
 78.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{54}$   
 79.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{56}$   
 80.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{56}$   
 81.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{58}$   
 82.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{58}$   
 83.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{60}$   
 84.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{60}$   
 85.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{62}$   
 86.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{62}$   
 87.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{64}$   
 88.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{64}$   
 89.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{66}$   
 90.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{66}$   
 91.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{68}$   
 92.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{68}$   
 93.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{70}$   
 94.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{70}$   
 95.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{72}$   
 96.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{72}$   
 97.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{74}$   
 98.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{74}$   
 99.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{76}$   
 100.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{76}$   
 101.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{78}$   
 102.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{78}$   
 103.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{80}$   
 104.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{80}$   
 105.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{82}$   
 106.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{82}$   
 107.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{84}$   
 108.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{84}$   
 109.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{86}$   
 110.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{86}$   
 111.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{88}$   
 112.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{88}$   
 113.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{90}$   
 114.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{90}$   
 115.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{92}$   
 116.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{92}$   
 117.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{94}$   
 118.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{94}$   
 119.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{96}$   
 120.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{96}$   
 121.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{98}$   
 122.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{98}$   
 123.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{100}$   
 124.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{100}$   
 125.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{102}$   
 126.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{102}$   
 127.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{104}$   
 128.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{104}$   
 129.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{106}$   
 130.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{106}$   
 131.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{108}$   
 132.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{108}$   
 133.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{110}$   
 134.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{110}$   
 135.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{112}$   
 136.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{112}$   
 137.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{114}$   
 138.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{114}$   
 139.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{116}$   
 140.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{116}$   
 141.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{118}$   
 142.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{118}$   
 143.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{120}$   
 144.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{120}$   
 145.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{122}$   
 146.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{122}$   
 147.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{124}$   
 148.  $\text{Al}_2\text{SeO}_{124}$   
 149.  $\text{Al}_2\text{TeO}_{126}$

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT
10/1/50	PAID TO [illegible]	100.00
10/2/50	[illegible]	50.00
10/3/50	[illegible]	25.00
10/4/50	[illegible]	10.00
10/5/50	[illegible]	5.00
10/6/50	[illegible]	2.50
10/7/50	[illegible]	1.25
10/8/50	[illegible]	0.62
10/9/50	[illegible]	0.31
10/10/50	[illegible]	0.16
10/11/50	[illegible]	0.08
10/12/50	[illegible]	0.04
10/13/50	[illegible]	0.02
10/14/50	[illegible]	0.01
10/15/50	[illegible]	0.00
10/16/50	[illegible]	0.00
10/17/50	[illegible]	0.00
10/18/50	[illegible]	0.00
10/19/50	[illegible]	0.00
10/20/50	[illegible]	0.00
10/21/50	[illegible]	0.00
10/22/50	[illegible]	0.00
10/23/50	[illegible]	0.00
10/24/50	[illegible]	0.00
10/25/50	[illegible]	0.00
10/26/50	[illegible]	0.00
10/27/50	[illegible]	0.00
10/28/50	[illegible]	0.00
10/29/50	[illegible]	0.00
10/30/50	[illegible]	0.00
10/31/50	[illegible]	0.00
11/1/50	[illegible]	0.00
11/2/50	[illegible]	0.00
11/3/50	[illegible]	0.00
11/4/50	[illegible]	0.00
11/5/50	[illegible]	0.00
11/6/50	[illegible]	0.00
11/7/50	[illegible]	0.00
11/8/50	[illegible]	0.00
11/9/50	[illegible]	0.00
11/10/50	[illegible]	0.00
11/11/50	[illegible]	0.00
11/12/50	[illegible]	0.00
11/13/50	[illegible]	0.00
11/14/50	[illegible]	0.00
11/15/50	[illegible]	0.00
11/16/50	[illegible]	0.00
11/17/50	[illegible]	0.00
11/18/50	[illegible]	0.00
11/19/50	[illegible]	0.00
11/20/50	[illegible]	0.00
11/21/50	[illegible]	0.00
11/22/50	[illegible]	0.00
11/23/50	[illegible]	0.00
11/24/50	[illegible]	0.00
11/25/50	[illegible]	0.00
11/26/50	[illegible]	0.00
11/27/50	[illegible]	0.00
11/28/50	[illegible]	0.00
11/29/50	[illegible]	0.00
11/30/50	[illegible]	0.00
12/1/50	[illegible]	0.00
12/2/50	[illegible]	0.00
12/3/50	[illegible]	0.00
12/4/50	[illegible]	0.00
12/5/50	[illegible]	0.00
12/6/50	[illegible]	0.00
12/7/50	[illegible]	0.00
12/8/50	[illegible]	0.00
12/9/50	[illegible]	0.00
12/10/50	[illegible]	0.00
12/11/50	[illegible]	0.00
12/12/50	[illegible]	0.00
12/13/50	[illegible]	0.00
12/14/50	[illegible]	0.00
12/15/50	[illegible]	0.00
12/16/50	[illegible]	0.00
12/17/50	[illegible]	0.00
12/18/50	[illegible]	0.00
12/19/50	[illegible]	0.00
12/20/50	[illegible]	0.00
12/21/50	[illegible]	0.00
12/22/50	[illegible]	0.00
12/23/50	[illegible]	0.00
12/24/50	[illegible]	0.00
12/25/50	[illegible]	0.00
12/26/50	[illegible]	0.00
12/27/50	[illegible]	0.00
12/28/50	[illegible]	0.00
12/29/50	[illegible]	0.00
12/30/50	[illegible]	0.00
12/31/50	[illegible]	0.00
TOTAL		100.00

7. TALE CIRCUMSTANCES

[illegible][illegible]

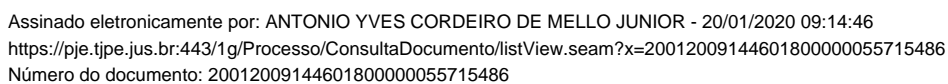
0411 MSG (C) 4042-9000 15W 3A0 1 41 200

1. The first step in the process of the investigation is the identification of the problem. This is done by the investigator who is assigned to the case. The investigator must first determine the nature of the problem and the scope of the investigation. This is done by reviewing the available information and by conducting interviews with the relevant parties. The investigator must also determine the objectives of the investigation and the methods to be used to achieve these objectives. The next step is the collection of evidence. This is done by the investigator who is assigned to the case. The investigator must first determine the sources of evidence and then collect the evidence from these sources. The evidence must be collected in a systematic and organized manner and must be properly documented. The next step is the analysis of the evidence. This is done by the investigator who is assigned to the case. The investigator must first determine the relevant facts and then analyze these facts to determine the cause of the problem. The final step is the preparation of a report. This is done by the investigator who is assigned to the case. The report must contain a clear and concise summary of the findings of the investigation and must be properly formatted and presented.

~~ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED~~

$\frac{d^2 y}{dx^2} = -\frac{y}{x^2}$

From this, it is apparent that the subject is a man who has been in the United States for some time and who has been in contact with the subject of the investigation. The subject of the investigation is a man who has been in the United States for some time and who has been in contact with the subject of the investigation.

[illegible]

## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria 0800 282 5599  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado  
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

## DADOS DO CLIENTE

ANIZETE ANTONIA FERREIRA  
CPF: 035.844.014-21

## DATA DE VENCIMENTO

21/08/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

59,11

## DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

14/08/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO  
14/08/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
027817115

## CONTA CONTRATO

007023552757

Nº DO CLIENTE  
2001704295

Nº DA INSTALAÇÃO  
0006321940

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI CATOLE 2016

SERRA TALHADA RURAL/SERRA TALHADA RURAL  
56900-000 SERRA TALHADA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),  
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram a  
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no  
site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

## CLASSIFICAÇÃO

B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL  
Monofásico

## RESERVADO AO FISCO

5709.A662.3C6A.69E4.4F1D.957C.3002.26A0

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	94,00	0,54175893	50,92
Acrescimo Bandeira VERMELHA			8,97
Multa por atraso-NF 024118946 - 13/07/18			0,95
Juros por atraso-NF 024118946 - 13/07/18			0,19
Atualização IGPM-NF 024118946 - 13/07/18			0,08

## TOTAL DA FATURA

59,11

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
57,89	25,00	14,47	57,89	1,36	0,78
			57,89	6,25	3,61

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,36529500		kWh
		AGO 18	94
		JUL 18	80
		JUN 18	46
		MAI 18	49
		ABR 18	44
		MAR 18	40
		FEV 18	45
		JAN 18	45
		DEZ 17	51
		NOV 17	53
		OUT 17	49
		SET 17	43
		AGO 17	43

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	18,33	31,39
Transmissão	2,34	4,30
Distribuição (Celpe)	11,01	19,05
Encargos Sociais	2,84	4,91
Tributos	18,39	32,58
TOTAL	57,89	100

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003154343165	CAF	15/07/2018 1.377,00	14/08/2018 1.471,00	32	1.000,00	0,00	84,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 13/09/2018

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL
jun 2018					
DIC-Nº de horas sem Energia	0,00	11,94	23,89	47,78	
FIC-Nº de vezes sem Energia	0,00	7,82	15,64	31,28	
DMIC-Duração máxima da interrupção contínua	0,00	4,58	0,50	0,00	
Limite DMIC: 16,50					
DCRI-Duração de interrupção em dias críticos					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 18,11					
Toda Conexão pode sofrer a separação dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DMIC e qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: mercadinho e pernambuco: r do comercio varzinha 261 distrito varzinha /  
posto de medicamentos 24 horas: rua jose cordeiro de azeiteira 27 centro lista completa em [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.  
Desconto incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 21,82.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MES/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007023552757	08/2018	59,11	21/08/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este documento deve ser entregue ao cliente.

[http://atendimento.celpe.com.br/NDF\\_DCSFUCES\\_D-home-neoqgw-sap.com/servletloginneoqgw-sap.com](http://atendimento.celpe.com.br/NDF_DCSFUCES_D-home-neoqgw-sap.com/servletloginneoqgw-sap.com)



[http://aulalendimento.celpe.com.br/MOP/DCE/RDICES\\_D-home-neologw-sau.com/survel/login.nepon.org.com/H/C/Server/Suoi/cred.html](http://aulalendimento.celpe.com.br/MOP/DCE/RDICES_D-home-neologw-sau.com/survel/login.nepon.org.com/H/C/Server/Suoi/cred.html)





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO  
CIRCULAR SUSEP 445/12

Para obter mais informações, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 1303 ou 0800 21 1106 (horário comercial - de segunda a sexta-feira).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular SUSEP 445/12, disponível em endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/biblioteca/web/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636>

De acordo com a Circular SUSEP 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 todos os documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da documentação comprobatória.

Se o segurado não fornecer informações de **profissão e renda**, neste formulário, nas etapas de pagamento da indenização, a seguradora poderá, por determinação da Circular SUSEP 445/12, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF**.

Seguradora: **Seguradora Líder** - Companhia Seguros Líder do Brasil - S.A. - inscrita no CNPJ nº 07.093.988/0001-00, inscrita no CNPJ nº 07.093.988/0001-00.

Endereço: **Av. Brasil, 1.234 - Fone: (11) 1234-5678 - CEP: 01234-567 - São Paulo, SP**

Declaro que sou o **Beneficiário** do sinistro de DPVAT coberto pela **Seguradora Líder**, conforme consta no contrato de seguro nº **123456789**, e apresento os documentos comprobatórios.

Assinatura do Beneficiário:

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante** e apresento os documentos comprobatórios.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declaro que sou residente no endereço informado para fins de prova de residência junto à Seguradora Líder - DPVAT, residindo no endereço abaixo:

Endereço: **Av. Brasil, 1.234 - Fone: (11) 1234-5678 - CEP: 01234-567 - São Paulo, SP**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Segurado: **Rosana de M. S. Cavalcante**

Assinatura do Beneficiário: **Rosana de M. S. Cavalcante**





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO  
CIRCULAR SUSEP 443/12

Este formulário deve ser enviado para: <http://www.seguradotalider.com.br> ou pelo e-mail: SAC@PVAT-SE-092012@super.com.br

1. DADOS IMPORTANTES:

1.1. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

Link: <http://www2.susep.gov.br/br/portal/caweb/docoriginal.aspx?tipo=12&codigo=29636>

1.2. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.3. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.4. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.5. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.6. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.7. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.8. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.9. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.10. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.11. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.

1.12. Este formulário deve ser preenchido e enviado ao processo de prevenção de lavagem de dinheiro, conforme a tabela anexa, no prazo de 7 (sete) dias úteis contados a partir da data de emissão do documento.





Secretaria Municipal de Saúde  
Unidade Mista Leonidas Pereira de Menezes

Nº do Registro: 00038215 Data: 12/05/2018 Hora: 10:44  
Nome: JOAO BATISTA FERREIRA Sexo: MASCULINO  
Idade: 45 Anos, 10 Meses Data Nascimento: 24/06/1972 Estado Civil: CASADO(A)  
Mãe: ANIZETE ANTONIA FERREIRA Pai: JULIO IZIDIO FERREIRA  
Cartão SUS: 701108852828380 RG: IDENTIDADE  
Logradouro: QUILOMBO CATOLE Nº: Bairro:  
Cidade: SAO JOSE DO BELMONTE Estado: PE Profissão: AGRICULTOR  
Tipo do Atendimento: CONSULTA Alergias: NÃO [ ] SIM [ ] QUAL:  
Lax [ ] C. ER [ ] rpm FC [ ] bpm HGT [ ] mg/dl PA [ ] N [ ] mmHg Pe co [ ] kg  
Classificação de Risco: VERMELHO [ ] AMARELO [ ] VERDE [ ] AZUL [ ]

Pre - Consulta:

História da Doença Atual:

Hipótese Diagnóstica:

Conduta Terapêutica:

Observação ☐ Internação ☐ Transferência ☐ Recusa Medicação ☐ Evadiu-se ☐ Alta ☐ Óbito ☐

Médico

Enfermeiro

Maria do Socorro Alves Carvalho  
COREN: 385054

Assistente Social

Paciente ou Responsável







**HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES**  
Rua Santa Helena, 100 - Fátima - 68000-000 - Macapá - PA  
Fone: (93) 321-1100 - Fax: (93) 321-1101

## BOLÉTIM DE ENFERMAGEM Nº 2

Nome do Paciente: Lucas de Souza Data de Nascimento: 10/01/2000  
Sexo: Masculino Estado Civil: Solteiro  
Mãe: Apresente-se Nome: Lucas de Souza  
Profissão: Estudante Endereço: Rua Santa Helena, 100 - Fátima - Macapá - PA  
Cidade: Macapá Estado: PA  
Endereço de Trabalho: Rua Santa Helena, 100 - Fátima - Macapá - PA  
Nome do Trabalho: Estudante Data de Trabalho: 10/01/2000  
Cartão SUS: 000.000.000-0 Data de Trabalho: 10/01/2000

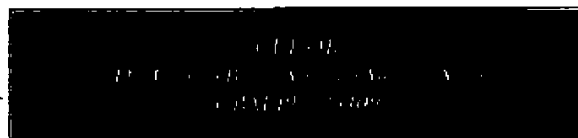
Raça: Branca Data de Trabalho: 10/01/2000  
Tipo de Trabalho: Estudante Data de Trabalho: 10/01/2000  
Tipo de Trabalho: Estudante Data de Trabalho: 10/01/2000  
Tipo de Trabalho: Estudante Data de Trabalho: 10/01/2000

Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000  
Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000  
Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000  
Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000

Tratamento: R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen  
R-x de tórax e abdômen

Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000  
Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000  
Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000  
Exatidão: 10/01/2000 Data de Trabalho: 10/01/2000









**BOLÉTIM DE ÓBITO**

Nome do falecido: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
Data de nascimento: 10/01/1978  
Sexo: M  
Estado Civil: Solteiro  
Profissão: Engenheiro de Software  
Endereço: R. do Estado, 100 - São João del-Rei - MG  
Data do óbito: 20/01/2020  
Local do óbito: HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES  
Médico responsável: Dr. [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]

Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]

Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]

Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]

Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]

Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]  
Assinatura do médico: [Assinatura]



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 09:14:46  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012009144601800000055715486>  
 Número do documento: 20012009144601800000055715486

EXCLUDED SECURITY  
1974-1975  
SECRETARY

