



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 01 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190296029

Vítima: THALINY MATOS DE SOUZA

Data do Acidente: 21/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: YARA DIVA GUIMARAES COSTA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), THALINY MATOS DE SOUZA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **THALINY MATOS DE SOUZA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000003588**

Conta: **00000008076-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00447/00448 - carta_15R - INVALIDEZ

00020224



PROCURAÇÃO

Eu, Thaliny Matos de Souza, brasileiro (a), estudante, solteira, portador (a) do RG nº 398825-2, inscrito (a) no CPF sob o nº 032.929.572-14, residente e domiciliado (a) na Rua Paraí, nº 328, Bairro Estados, Boa Vista-RR, CEP 69.309-000, telefone nº (95) 9.9137-6251, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 05 de junho de 2019.

X Thaliny Matos de Souza
OUTORGANTE

REGISTRO GERAL 398825-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/11/2015

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME THALINY MATOS DE SOUZA

FILIAÇÃO CLAUDIO MAZARENO DE SOUZA

MILENA PEREIRA DE MATOS

NATURALIDADE BOA VISTA - RR

DOC. ORIGEM CERTD NASC 107633 FLS 123 LIV A-194

1 OF BOA VISTA-RR

CPF 032.929.572-14

2 - VIA

DATA DE NASCIMENTO 19/07/1999

AMADEU ROCHA TRIANI
Diretor de Registro de Pessoas Civis

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ



Polegar Direito



Thaliny Matos de Souza

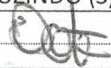
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

PMRR-CIPTUR		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL				SÉRIE J	
						№	809912
Vtr INTEGRADO 01	SUCp CIPTUR	Data 21/11/18	S/Setor LESTE	H/Transm 16:30	H/Ini 16:30	CH/H 16:35	H/Fir 18:30
Cód. Oc. 1001,1003		Cód. Prov. 13999		Cód. Ser. Prest. XXXXXXXX		Km/Ini XXXX	Km/Fin XXXX
LOCAL DE OCORRÊNCIA							
LOCAL PERIMETRO INTERNO DO PARQUE ANAUÁ				Bairro: AEROPORTO		Refe.: PISTA DE SKATE	
PESSOAS RELACIONADAS							
1 ENVOLVIDO Nome: THAYNARA MATOS DE SOUZA Idade: 17 E. Civil: SOLTEIRA							
Endereço: RUA PARÁ Nº 328, BAIRRO DOS ESTADOS.							
Edt. R.G NÃO PORTAVA		CNH NÃO POSSUI		Profissão: ESTUDANTE			
CPF NÃO PORTAVA		TEL XXXXXXXXXX					
2 ENVOLVIDO Nome: IVANISE MAIA RIZZATI Idade: 41 E. Civil: SOLTEIRA							
Endereço: RUA JOSÉ FAUSTINO DA SILVA Nº 176, BAIRRO CANARINHO.							
Edt. R.G 3452195 SSP/SC		CNH 030.156.837.65		Profissão: ESTUDANTE			
CPF 986.278.489-04		TEL 981224175					
3 PASSAGEIRA Nome: THALINY MATOS DE SOUZA Idade: 19 E. Civil: SOLTEIRA							
Endereço: RUA PARÁ Nº 328, BAIRRO DOS ESTADOS.							
Edt. R.G 3988252 SSP/RR		CNH 07016608772		Profissão: ESTUDANTE			
CPF 03292957214		TEL N.I					
VEICULOS ENVOLVIDOS E DANOS							
V-1 FIAT PÁLIO COR AZUL PLACA NUI3180. DANOS: PARTE FRONTAL							
V-2 RENAULT DUSTER COR BRANCA PLACA QHA3165. DANOS PARTE FRONTAL PARTE ANTERIOR DA LATERAL ESQUERDA							
MATERIAIS APREENDIDOS							
NÃO HOUVE MATERIAL APREENDIDO							
RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S): Não houve conduzidos e/ou apreendidos.							
ASSINATURA 		CARGO ACDC		LOCAL CF			
Senhor (a) Delegado (a),				HISTORICO			
<p>Durante patrulhamento de rotina fomos acionados via CIOPS para atendimento de uma ocorrência de acidente de trânsito com danos materiais e lesão corporal no endereço supracitado. Ao chegarmos ao local constatamos o sinistro. Segundo constatações e informações dos envolvidos o item 01 trafegava na interior do Parque Anauá sentido Horto Florestal Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, quando ao realizar uma manobra à esquerda perdeu o controle da direção do veículo vindo a colidir frontalmente no veículo do item 02 que estava parado regularmente do lado direito da via em sentido contrário ao item 01. A condutora do veículo relacionada no item 01 e a passageira foram removidas pelo resgate do corpo de bombeiros para o hospital Unimed, (informações repassadas pelo pai da vítima), a perícia foi acionado porém, não compareceu ao local por motivos burocráticos, a condutora do veículo item 01 foi autuada por dirigir veículo sem possuir CNH, ficando o seu veículo aos cuidados do senhor Claudio Nazareno de Souza CNH 03559521194. O veículo do item 02 ficou aos cuidados da própria condutora.</p> <p>Era o que tinha a informar.</p>							
JOSUÉ DA SILVA FIGUEREDO		40.418-7 CADASTRO		SGT QEPM Posto/Graduação		CIPTUR SUOp	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

POLÍCIA MILITAR - RR
CONFERE COM ORIGINAL
CPC-P2-P3
DATA 24/01/19



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Nº 042900/2018 - Boa Vista - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 042900/2018 - Boa Vista - RR

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 21/11/2018 22:35 Data/Hora Fim: 21/11/2018 22:55
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP/PM 809912-J Data: 21/11/2018
Delegado de Polícia: Marcus Antonio de Paiva Albano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central
Data/Hora do Fato: 21/11/2018 18:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR) Bairro: Aeroporto
Logradouro: PERIMETRO INTERNO DO PARQUE ANAUÁ

Tipo do Local: Outro

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1103: Outros fatos atípicos	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: THALINY MATOS DE SOUZA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade 19

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA PARA Nº: 328
Bairro: BAIRRO DOS ESTADOS

Nome Civil: THAYNARA MATOS DE SOUZA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade 17
Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA PARA Nº: 328
Bairro: BAIRRO DOS ESTADOS

Nome Civil: IVANISE MAIA RIZZATI (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 986.278.489-04

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JOSE FAUTINO DASILVA Nº: 176
Bairro: CANARINHO

Razão Social: POLICIA MILITAR (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
DAT
Confere com original
Data: 13/02/2019
Assinatura
Givanildo da Silva Vieira
Agente Carcerário de Polícia Civil
Mat. 042000908





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042900/2018

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

SR. DELEGADO,
POR MEIO DO ROP/PM FOI INFORMADO QUE ACIONADOS VIA CIOPS PARA OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO ENVOLVENDO DANOS MATERIAIS E LESÃO CORPORAL, NO LOCAL FOI CONSTATADO SINISTRO E SEGUNDO A SRA. THAYNARA A MESMA TRAFEGAVA COM SEU VEÍCULO FIAT PALIO PLACA NUI1380 NA COR AZUL (DANO NA PARTE FRONTO) NO INTERIOR DO PARQUE ANAUÁ SENTIDO HORTO FLORESTAL QUANDO REALIZOU UMA MANOBRA A ESQUERDA PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO DO VEÍCULO VENDO COLIDIR FRONTALMENTE COM O VEÍCULO RENAULT DUSTER BRANCO PLACA QHA3165 QUE ESTAVA PARADO NO REGULAMENTO DO LADO ESQUERDO, QUE A SR. THAYNARA E THALINY FORAM REMOVIDAS PARA O HGR, A PERICIA FOI ACIONADA MAI NÃO FOI, A SRA. THAYNARA FOI AUTUADA POR DIRIGIR SEM CNH E SEU VEÍCULO FICOU AOS CUIDADOS DO SR. CLAUDIO NAZARENO DE SOUZA E O VEICULO DUSTER FICOU AOS CUIDADOS DA PROPRIA DONA, É O RELATO.

ASSINATURAS

Diná Conceição da Costa
Responsável pelo Atendimento

MAT: 42000492

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que del origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão Júlio Bezerra, 404 - Boa Vista - RR



519596



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL



DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - DAT
"Amazônia: Patrimônio dos brasileiros"

**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº
042900/2018 - PLANTÃO CENTRAL**

A Sr^a.
NOME: **YARA DIVA GUIMARÃES COSTA.**
RG: **464571-5 SSP/RR.**
SEXO: **FEMININO.**
DATA DE NASCIMENTO: **10.12.1962.**
TELEFONE: **99119-0143.**
ENDEREÇO: **AV.: RIO GRANDE SUL, Nº 589/7.**
BAIRRO: **DOS ESTADOS.**
CIDADE: **BOA VISTA-RR.**



A comunicante que é procuradora do Senhora **THALINY MATOS DE SOUZA** (conforme cópia anexa), compareceu nesta especializada, para **aditar/corrigir** no Boletim de Ocorrência supracitado, o seguinte:

- **QUE O VEÍCULO QUE A OUTORGANTE TRAFEGAVA COMO PASSAGEIRA NO DIA QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO E SOFREU LESÕES CORPORAIS ERA UM FIAT/PALIO FIRE ECONOMY, PLACA NUI-3180, COR AZUL, RENAVAL 00255700628, CHASSI 9BD17164LB5693601, DE PROPRIEDADE DE FRANCISCA GONÇALVES DA COSTA, CPF 199.938202-10.**

É o aditamento/correção.

Jefferson Inácio Araújo
Agente de Polícia Civil
Mat. 042000908
Jefferson Inácio Araújo
Mat. 042000908
Agente de Polícia Civil
Responsável pelo Atendimento

DAT
18 FEV. 2019
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Boa Vista - RR, 18 de Fevereiro de 2019.

Yara Diva Guimarães Costa
YARA DIVA GUIMARÃES COSTA
Comunicante/Procurador

Hospital Unimed

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Revisado em 23/11/18
Por: WA
Hospital Unimed/BV

Unimed
Boa Vista



PRONTO SOCORRO

M-01

DATA 21/11/2018 HORA 15:18 - Usuario: PATRICIAPSILVA

Registro: 5322080

Prontuário: 000021340

DADOS DO PACIENTE

Nome.....: THALINY MATOS DE SOUZA	Nascimento.: 19/07/1999	Idade.: 19 anos
Sexo.....: Feminino	CPF.....:	
Documento..:	Cel. Pac...: 9536236610	
Tel. Pacien.: 95991537524	Bairro...: ESTADOS N.:328	
Endereco...: RUA PARA	Profiss....: CORPO CLINICO	Especialidade: CLINICA MEDICA - CLINICO
Convenio...: BOVESA/APARTAMENTO	Matricula: 120000938150000104	
Guia.....:	Senha.....:	
Responsavel: THALINY MATOS DE SOUZA	CPF.....:	
Doc. Resp..:	Tel. Resp..: (95) 99153-7524	

Observação.: PACIENTE NAO APRESENTOU CARTEIRA DE PLANO DE SAUDE NEM DOCUMENTO. ENTRADA DE EMERGENCIA.

Queixa Principal:

Historia Doença Atual:

*Paciente vítima de acidente de trânsito, com
prova física de lesão, refer dor intensa no local.*

Exame Físico:

Hipotese/Diagnostico:

*Dr. Rayany Wandu
Médica
CRM-RR-1873*

Pulso: P.A.: F.C.: F.R.: Temp.: Peso:

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

*Fratura Unim
Hb Corusach
Fratura gressada 100cm - 3UN
" " 15cm - 1UN
Fratura " 100cm - 7UN
Algodão 100cm - 1UN*

Thalynna matos
Assinatura Paciente/Responsável

Dr. Dalton Feitosa
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RR 1176

CONFERE COM ORIGINAL

DR. FRANCISCO FERREIRA DE FARIAS JÚNIOR - CRM 365/RR

Av. Princesa Isabel 2231 - Caimbe - CEP 69.300-000 - Boa Vista/ RR
Fone: (95) 98111 7525 - E-mail: fariasrr2005@gmail.com

Laudos Médicos

Thaliny natos de Souza, vítima de acidente automobilístico, em 21/11/2018, deu entrada no PS Boc Vista / RR, conforme Ficha de atendimento 5322080 UNIMED / BV. Exame Rx constatou Fratura cominuta de úmero esquerdo, sendo realizado tratamento com colhe gessada e liberação de perfurados. Fratura evoluiu com deformidade de alinhamento. Atualmente perfurados apresenta encurtamento do membro superior esquerdo em relação ao membro contralateral. Limitação para hiperextensão do membro superior esquerdo, com a mobilidade ativa e passiva e a palpação em cotovelo esquerdo. Apresenta redução de força do membro superior esquerdo para suas atividades laborativas.

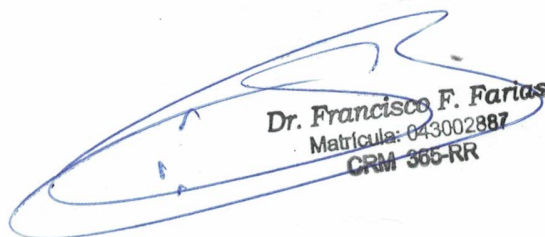
Pericula atualmente apresentando sequelas funcionais permanentes de membro superior esquerdo, pós traumática.

Boc Vista 11/04/2018

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 ABR 2019

GENE SEGURADORA S/A
Capitão João Bazzera, 484 - Boa Vista - RR


Dr. Francisco F. Farias
Matrícula: 043002887
CRM 365-RR



THALINY MATOS DE SOUSA

1438

HOSPITAL CORONEL MOTA

12/02/2019

Cloudoaldo

84,0 %



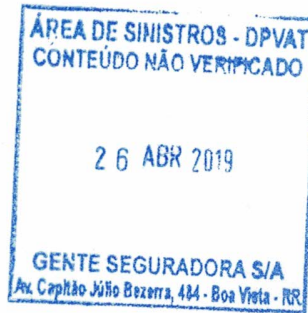
Nº da Conta: 2121215245
Mês de referência: 12/2018
Período: 25/11/2018 a 24/12/2018
Data de emissão: 01/01/2019

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.
Av. Capitão Júlio Bezerra, 957
CEP 69.305-025 - Boa Vista - RR
I.E.: 240108035
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0016-49

CLAUDIO NAZARENO DE SOUZA
R PARA, 328
ESTADOS
69305-450 BOA VISTA - RR



Vencimento
10/01/2019

Total a Pagar - R\$
77,53

Seus Números Vivo
95-99125-5488

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Vivo Valoriza

Saldo de pontos acumulados: 2.610
Na data de: 22/12/18
Saldo referente a conta 2121215245 no
Vivo Valoriza. Para saldo atual, envie SMS
com a palavra SALDO para 8011.

Planos Anatel
- VIVO POS MIG 5GB

O que está sendo cobrado

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
VIVO POS MIG 5GB	1	1	75,99	-	-	75,99
FRANQUIA INTERNET PRINCIPAL	-	-	0,00	5,00GB	2,71GB	-
MINUTOS LOCAIS LIVRES	-	-	0,00	ILIMITADO	26m24s	-
MINUTOS DDD LIVRES	-	-	0,00	100 min	-	-
MINUTOS LOCAIS VIVO	-	-	0,00	ILIMITADO	65m24s	-
MINUTOS DDD VIVO	-	-	0,00	ILIMITADO	-	-
ROAMING NACIONAL	-	-	0,00	ILIMITADO	-	-
SMS - BRASIL	-	-	0,00	ILIMITADO	14	-
VIVO POS SERVIÇO DIGITAL I	1	1	0,00	-	-	-
BONUS CONTA DIGITAL	1	1	0,00	500,00MB	500,00MB	0,00
Subtotal						75,99
FRANQUIA REMANESCENTE						
VIVO BIS				1GB 832,94MB	0GB 278,72MB	
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores						
Ligações Locais					04m36s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB					28,28MB	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)					12	0,00
Subtotal						0,00

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Em 30/11, ocorreu a incorporação da Telefônica Data S.A. pela Telefônica Brasil S.A. A partir de 1/12, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil, sem necessidade de qualquer providência do cliente e os valores e benefícios dos serviços permanecerão iguais.** App Meu Vivo. É o jeito mais prático de acessar a sua conta detalhada, 2ª via de conta, consumo de internet e muito mais! Baixe agora em vivo.com.br/app e navegue sem consumir seu pacote de dados *

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente
CLAUDIO NAZARENO DE SOUZA

Vencimento
10/01/2019

Total a Pagar - R\$
77,53

Cód. Débito Automático 2121215245-1

Nº da Conta 2121215245

Mês Referência 12/2018

846900000007

775300750012

121212152452

121801901103

Autenticação Mecânica



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Thaliny Mates de Souza, brasileiro
(a), estudante, solteira, portador (a) do RG nº
398825-2, inscrito (a) no CPF sob o nº 032.929.572-14, residente e
domiciliado (a) na Rua Paraí, nº 328, Bairro
Estados, Boa Vista-RR, CEP 69.309-000, telefone
nº (95) 9.9137-6251, DECLARA não ter condições de arcar com
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 05 de junho de 2019.

X Thaliny Mates de Souza
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS

DETRAN - RR Nº: **011550170133**
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO
 VIA COD. RENAVAM RNTRC EXERCÍCIO:
 01 00255700628 2015

NOME: FRANCISCA GONCALVES DA COSTA
 PLACA: NUI3180

CPF/CNPJ: 199.938.202-10
 CHASSI: 9BD17164LE5693601
 COMBUSTIVEL: ALCO/GASOL

ESPECIE TIPO: PAS/AUTOMOVEL/NAO APLIC.
 MARCA/MODELO: FIAT/PALIO FIRE ECONOMY
 ANO FAB: 2010 ANO MOD: 2011
 COR PREDOMINANTE: AZUL

COTA UNICA: 5P/075CV/
 VENC./COTAS: 1º *****
 2º *****
 3º *****

PREMIO TARIFARIO (R\$): SEM RESERVA
 IOF: 0.4%
 DATA DE PAGAMENTO: 09/06/2016
 DIRETOR PRESIDENTE: Luiz Eduardo Silva de Castro
 DETRAN RR

RR Nº **011550170133** BILHETE DE SEGURO DPVAT

2015
 ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
 199.938.202-10 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
 www.dpvatsegurodotransito.com.br
 SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO: 2015 DATA EMISSÃO: 24/06/2016
 VIA: 01 CPF/CNPJ: 199.938.202-10 PLACA: NUI3180
 RENAVAM: 00255700628 MARCA/MODELO: FIAT/PALIO FIRE ECONOMY
 ANO FAB: 2010 CAT. TARIF: 9BD17164LE5693601

PRÊMIO TARIFÁRIO
 FNS (R\$): R\$5.5 DENATRAN (R\$): R\$5.06 CUSTO DO SEGURO (R\$): R\$50.55
 CUSTO DO BILHETE (R\$): R\$4.15 IOF (R\$): R\$0.4 TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$): R\$105.65
 DATA DE QUITAÇÃO: 09/06/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
 CNPJ 09.248.608/0001-04 011550170133
 www.seguradoralider.com.br 45814762932

DETRAN

CONTRAN

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 26 ABR 2019
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 44 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
~~26 ABR 2019~~
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 44 - Boa Vista - RR