

SINISTRO 3190489792 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUANA MEL DE SOUZA ARAUJO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO LUANA MEL DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 03256136214

Posição em 12-09-2019 17:32:54

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/08/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

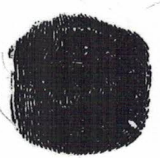
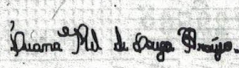
PROCURAÇÃO

Eu, VANDERLEIA DE SOUZA SILVA, brasileiro (a), SERVIÇOS GERAIS, CONJUNTE, portador (a) do RG nº 4066790, inscrito (a) no CPF sob o nº 855.271.492-80, residente e domiciliado (a) na RUA CSL, nº 596, Bairro ALVORADA, Boa Vista-RR, CEP 69.317-236, telefone nº (95) 99130-7006, 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 SETEMBRO de 2019.

Vanderleia de Souza Silva

OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ		REGISTRO GERAL 502007-7	DATA DE EXPEDIÇÃO 25/09/2015
 Polegar Direito		NOME LUANA MEL DE SOUZA ARAÚJO	
		FILIAÇÃO WALCEMIR PEREIRA DE ARAÚJO VANDERLÉIA DE SOUZA SILVA	
 ASSINATURA DO TITULAR		NATURALIDADE BOA VISTA - RR	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		DOC. ORIGEM CERTD NASC 51044 FLS 115-V LIV A-84 2 OF BOA VISTA-RR	
		CPF 032.561.362-14	
		AMADEU ROCHA TRIANI Perito Papiloscópico de Polícia Civil Diretor do IOC	
		1 VIA	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
		P 7	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 AGO 2019

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ		REGISTRO GERAL 406679-0	DATA DE EXPEDIÇÃO 08/03/2010
		NOME VANDERLEIA DE SOUZA SILVA	
Polícia Civil		FILIAÇÃO VALDECY PEREIRA DA SILVA ANA LUCIA DE SOUZA SILVA	
ASSINATURA DO TITULAR <i>Vanderleia de Souza Silva</i>		NATURALIDADE TONÉ-AÇU - PA	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		DATA DE NASCIMENTO 26/07/1979	
SALVADOR, BAHIA		DOC. ORGEM TONÉ-AÇU - PA	
		CERTID. NASC. 4302 FLS 233 LTV A28	
		085.271.492-20	
		1 VIA	
		Sorala Azeiteiro Nascimento Diretora em Exercício do IIOC	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
		PT	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RJ



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 021178/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 16/07/2019 17:14 Data/Hora Fim: 16/07/2019 17:27
Delegado de Polícia: Douglas Gabriel da Cruz

DADOS DA Ocorrência

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 01/04/2019 18:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Alvorada

Logradouro: Rua Maria Martins Vieira com C 51

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLAUDIO ALVES DOS SANTOS (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PA - Tucuruí Sexo: Masculino Nasc: 03/07/1982
Profissão: Pedreiro
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Maria das Graças Alves dos Santos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 199792

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua C 51

Nº: 596

Bairro: Alvorada

Telefone: (95) 99130-7001 (Celular)

Nome Civil: LUANA MEL DE SOUZA ARAÚJO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade: 15
Profissão: Estudante
Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua C 51

Nº: 596

Bairro: Alvorada

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário 782.392.902-30

Placa NAM7385

Renavam 00212128256

Número do Motor KC15E5A102554

Número do Chassi 9C2KC1550AR102554

Ano/Modelo Fabricação 2010/2010



Delegado de Polícia Civil: Douglas Gabriel da Cruz
Impresso por: Carlos Alberto Valério da Silva
Data de Impressão: 16/07/2019 17:28
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 021178/2019

Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI
Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 11/04/2019	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Claudio Alves dos Santos	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

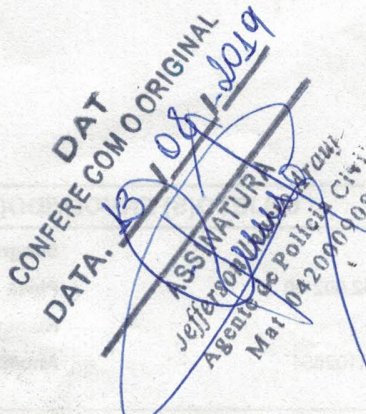
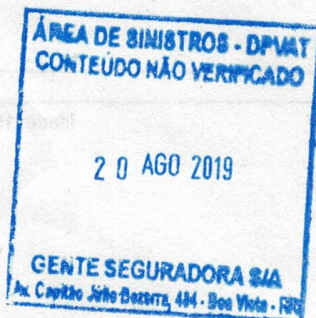
O comunicante veio nos comunicar que no dia, hora e local da ocorrência, ele e sua enteada se tornaram vítimas de uma acidente em que um carro, aparentemente, um corsa, chocou-se com a motocicleta que o comunicante conduzia, levando sua enteada na garupa. Com o impacto, ambos foram jogados no chão, vindo a sofrerem várias lesões. Era o que tinha a informar.

ASSINATURAS

Carlos Alberto Valerio da Silva
Agente de Polícia
Matrícula 0712925
Responsável pelo Atendimento

Claudio Alves dos Santos
(Comunicante / Vítima)

"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 dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Douglas Gabriel da Cruz
Impresso por: Carlos Alberto Valerio da Silva
Data de Impressão: 16/07/2019 17:28
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:	
1901091996 01/04/2019 20:00:37		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				NOTURNO 19- 8	
Paciente LUANA MEL DE SOUZA ARAUJO		Data Nascimento 18/11/2002		Idade 16 A 4 M 13 D		CNS 702405075006628	
Tipo Doc IDENTIDADE 5020077		Documento SSP RR		Data Emissão 25/09/2015		Sexo F	
Estado Civil PARDA		Raça/Cor BOA VISTA		Naturalidade RR		Nacionalidade BRASILEIRA	
Mãe VANDERLEIA DE SOUZA SILVA		Pai WALCEMIR PEREIRA DE ARAUJO		Contato (95) 99130-7001		Ocupação	
Endereço RUA - C-51 - 596 - ALVORADA - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Procedência		Temp.	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada AMBULANCIA (HOSPITAL)		Procedimento Sol.		Peso	
Queixa Principal		Sintoma Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem		GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Duzanta, 404 - Boa Vista - RR		GSC AO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		TOTAL RV: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h) Paciente trazida pelo SAMU em prancha rígida e colar cervical, vítima de acidente automobilístico (carro - moto).							
Exame Físico Bom estado geral, AAA, LOTE, Pupila, AR: Nutritivo, MVVA SI RA; AB: glóbulo de irritação peritonal. Dor em MSD, apresentando descontinuidade de deformidade em clavícula. ECG IS, pupilas (móveis) e fototruagentes.							
Hipótese Diagnóstica Fratura de clavícula							
SADT - Exames Complementares (X) RAO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:							
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
① SF 0,9% 15ml 500ml EV agora							
② Diprospan 2g EV agora							
③ Morph 10mg + AD 2ml - 1mg 5ml EV 12							
S.I. analgesia verbal							
Condução () Alta por Decisão Médica () Alta a Pedido () Alta a Revelia (X) Transferência para: <u>Ortopedia</u>		() Ambulatório () Observação (Até 24h) () Internação Data e Hora da Saída/Alta: / /					
óbito Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () Família							
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico					
Impresso por: edileuda.souza Data Hora: 01/04/2019 20:02:22		Certificado e Duvidoso a presente cópia é fiel ao Original que foi apresentado neste Hospital					
10.102.5.252:8888/IS4/is4/DB7335C5-3E97-4231-B20B-993293CD05E6.html							



1901091996



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 02/04/2019 O.S. 0560

Unidade de Saúde Arrip

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Ferida cateterizada membro superior direito
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Hemostasia
TIPO DE INTERVENÇÃO: Desbridamento, limpeza e sutura da ferida aberta
MODIFICAÇÕES E ACIDENTES: Intenso sangramento
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: Sérgio Brito 1º AUXILIAR: R. Adimachi
2º AUXILIAR: INSTRUMENTADORA:
3º AUXILIAR: ANESTESIA:
ANESTESISTAS: ANESTÉSICO:
INÍCIO: FIM: DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) DHD + bloqueio nervoso + Anestesia + intervenção
- 2) Parotomia prévia membro superior direito
- 3) limpeza extensiva do membro direito
- 4) Hemostasia de sangramento ativo e parotomia
Ativado o fluxo (feixes de sutura push-lock)
- 5) Sutura de aproximação muscular e subcutânea +
pele
- 6) curativos

Dr. Sérgio Brito
Cirurgia Vascular
CRM-RR 768



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia

Tipo Cirurgia:

OST. FRATURA ÚMERO (D) +

Data: 23 / 04 / 19

Nº. DO PRONTUÁRIO: 161240

Paciente: LUANA MEL DE SOUZA AMARAL

Idade 16 A

Bloco: D Enfermaria 402 Leito: 3

Caixa: GRANDES FRAGMENTOS (NOVA MÉDICA)

Nº

Circulante: OVA DE 1 MANDELA

Sala

04

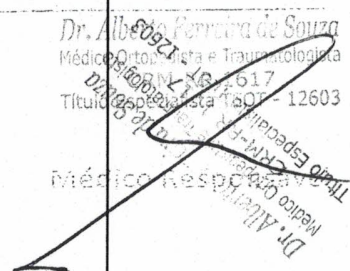
Conferência Expurgo CME:

Materia! Utilizado:

PLACA DCP ESTREITA DE 08 FURROS - 1

PARA FUSO CORTICAL N- 26 - 1


Ovande Alves de Siqueira JR
Tec. Enfermagem
COREN-RR 904.179


Dr. Alberto Ferraz de Souza
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM-RR 16.617
Título Especialista COT - 12603

Dr. Alberto Ferraz de Souza
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM-RR 16.617
Título Especialista COT - 12603

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

RORAIMA ENERGIA

Para contato conosco informe este número

SEU CÓDIGO: 0056245-9

Nº da Nota Fiscal: 003208231

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2019	01/08/2019	198	137,28

VANDERLEIA DE SOUZA SILVA
 R. C 51 596 ALVORADA
 CPF: 00085527149220
 CEP: 69.317-236 - BOA VISTA

ROT: 30.001.21.05.490600

DADOS DA LEITURA	kWh	kVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	7173		Atual: 10/07/2019
Anterior:	6975		Anterior: 07/06/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 10/08/2019
Consumo Medido:	198		Emissão: 08/07/2019
Consumo Faturado:	198	FCAM	Apresentação: 10/07/2019

NORMAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	131DM04273N	1423895	1.4.1.1	140

HISTÓRICO kWh	Mês/ano consumo	DESCRIÇÃO DA CONTA
JUN/19	164	CONSUMO 30 A R\$ 0,262144 = 7,86
MAI/19	144	70 A R\$ 0,449385 = 31,45
ABR/19	160	98 A R\$ 0,674084 = 66,06
MAR/19	181	SUBVENCAO BAIXA RENDA - 46,02
FEV/19	155	ILUMINACAO PUBLICA 31,91
JAN/19	154	
DEZ/18	137	
NOV/18	139	
OUT/18	118	
SET/18	186	
TARIFA SEM TRIBUTOS		
0 A 100	- 0,212940	
31 A 100	- 0,372340	
101 A 198	- 0,555430	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$
 06/2019 114,90

Unidade consumidora bulente a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 25-07-2019, em função das contas em atraso. Caso não seja regularizado, a unidade consumidora será considerada em situação de inadimplência, o que acarretará a suspensão do fornecimento de energia elétrica. A unidade consumidora deve regularizar suas contas em até 05 dias úteis, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. A unidade consumidora deve regularizar suas contas em até 05 dias úteis, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. A unidade consumidora deve regularizar suas contas em até 05 dias úteis, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

630E 4FC8 F6A6 6B90 AC9C 6101 32BB 2BA5

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 27,08	Base de Cálculo: 105,37
Energia: 57,40	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 17,91
Encargos: 2,93	Valor do PIS: 0,00
Tributos: 17,91	Valor do COFINS: 0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE

9,24 18,49 36,99 8,46 16,92 33,84 4,99
 0,00 0,00 0,00

FLORESTA

ROT: 30.001.21.05.490600



SEU CÓDIGO

0056245-9

MÊS FATURADO

07/2019

05/2019

TOTAL A PAGAR - R\$

137,28

VENCIMENTO

01/08/2019

Roraima Energia S.A.
 Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
 CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

Nº da Nota Fiscal:

003208231 FCAM

83610000001 4 37280075000 5 00000000056 2 24590719008 7



SEQ.: 00018 UC: 0056245-9 DT. LEIT.: 10/07/2019 T. ENTR.: 05
 LEITURA: 7173 NORMAL TOTAL: 137,28 CARGA: 008
 DT. VENC.: 01/08/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1271

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

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, VANERLÚCIA DE SOUZA SILVA, brasileiro
(a), SOLTEIRA, CONVIVENTE, portador (a) do RG nº
4066790, inscrito (a) no CPF sob o nº 855.271.492-20, residente e
domiciliado (a) na RUA CSL, nº 596, Bairro
ALVORADA, Boa Vista-RR, CEP 69.317-236, telefone
nº (95) 99130-7001, 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 SETEMBRO de 2019.

Vanderlúcia de Souza Silva
DECLARANTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA TRANSPORTADA OU NAO - SEGURO DPVAT

RR Nº 013774853249 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
2018		12/04/2018	
VIA	CNPJ / CNPJ	PLACA	
01	782.392.902-30	NAM7385	
RENAVAM		MARCA / MODELO	
00212128256		HONDA/CB 150 FAN ESI	
ANO FAB	DATA TARE	Nº CHASSI	
2010	9	9C2KC1550AR102554	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$81.29	R\$9.03	R\$90.33	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)	
R\$4.15	R\$0.7	R\$185.5	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
☒ COTA ÚNICA	☐ PARCELADO	07/03/2019	

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.508/0001-04 013774853249
198854952018

DEZ-2018

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - REC



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouk: 0800 021 01 95

Eu, Claudio Alves dos Santos
RG nº 199792, data de expedição 30/05/17,
Órgão SSPIRR, portador do CPF nº 782.392.902-30,
com domicílio na cidade de Bom Vista, no Estado de Roraima,
onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua C-51, nº 596,

complemento Alvorada, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

Luana mel de souza Araújo, cujo o condutor era
Claudio Alves dos Santos.

Veículo: MOTOCICLET Modelo: CG 150 FA EST Ano: 2010

Placa: NAM-7385 Chassi: 9C2KC1SSOAR102554

Data do Acidente: 01/09/19

Local e Data:

Bom Vista RR, 16/8ulho/2019

Claudio Alves dos Santos

Assinatura do Declarante

Claudio Alves dos Santos

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Batista, 484 - Bom Vista - RR

DANIEL AQUINO
Cartório do 2º Ofício de Registro de Imóveis
Daniel Aquino - Tabela de Taxas
Av. Atalide Teive, 4807 - Arraial - Boa Vista - RR
Fone: (93) 3600-1111
2oficiobovista@cartoriobovista.com.br

125639.5d2d2654b9bd
Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s)
2/CLAUDIO ALVES DOS SANTOS

Em testemunho da verdade, BSF
Do que dou fé, Bom Vista/RR, 16 de julho de 2019.
Consulte o(s) selo(s) abaixo em cidadao.portalselorr.com.br
REC FIR 168296 JM6NJJAGGSIGIX36 / REC FIR 168296 V7Z7XTS1LOI67141 /

Emolumentos: R\$ 4,90 Fundos: R\$ 1,10 SELO: R\$ 3,00 Total: R\$ 9,00