



Advocacia & Assessoria

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: FRANCINETE FERREIRA NUNES, brasileira, viúva, doméstica, portadora do RG sob o nº 1.126.681 SSP/PI, inscrita no CPF sob o nº 704.351.113-53, residente e domiciliada na Rua 07 de setembro, s/n, Centro, Várzea Grande - PI, Cep: 64525-000.

.OUTORGADO: CAIO IATAM PÁDUA DE ALMEIDA SANTOS, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PI nº 9.415, com escritório profissional à Rua Des. Cromwell de Carvalho, nº 2030, Ed. Hagem Mazuad, sala 07, Jôquei Clube, Teresina-Pi, onde receberá intimações, notificações, citações, etc. Através do presente instrumento particular de mandato, a OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o OUTORGADO, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 do CPC, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, 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, bem como cláusula ad-judicia et-extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor com quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, com o fim de praticar todos os atos do processo para o bom e cabal cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer total ou parcialmente em quem lhe aprouver, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom e valioso.

Várzea Grande-PI, 28 de maio de 2019.

Francinete Ferreira Nunes
Outorgante

Civil | Trabalhista | Administrativo | Licitações e Contratos | Criminal | Previdenciário | Família
86.99948-6986 / 99470-5942 / 98182-3100 / 3025-1659
caioalmeidaadv@yahoo.com.br





Advocacia & Assessoria

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declarante: **FRANCINETE FERREIRA NUNES**, brasileira, viúva, doméstica, portadora do RG sob o nº 1.126.681 SSP/PI, inscrita no CPF sob o nº 704.351.113-53, residente e domiciliada na Rua 07 de setembro, s/n, Centro, Várzea Grande - PI, Cep: 64525-000.

Declara, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", que se encontra em estado de vulnerabilidade econômica e não possui recursos suficientes para custear demandas judiciais, sem prejuízo da manutenção da sua família e suas atividades.

Por ser verdade, firmo.

Várzea Grande-PI, 28 de maio de 2019.

Francinete Ferreira Nunes
Declarante

Civil | Trabalhista | Administrativo | Licitações e Contratos | Criminal | Previdenciário | Família
86.99948-6986 / 99470-5942 / 98182-3100 / 3025-1659
caioalmeidaadv@yahoo.com.br





Advocacia & Assessoria

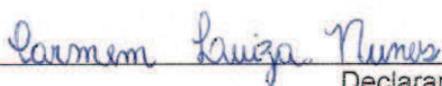
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declarante: **CARMEM LUIZA NUNES**, brasileira, solteira, trabalhadora rural, portadora do RG sob o nº 4.080.617 SSP/PI, inscrita no CPF sob o nº 076.323.243-21, residente e domiciliada na Rua 07 de setembro, s/n, Centro, Várzea Grande - PI, Cep: 64525-000.

Declara, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", que se encontra em estado de vulnerabilidade econômica e não possui recursos suficientes para custear demandas judiciais, sem prejuízo da manutenção da sua família e suas atividades.

Por ser verdade, firmo.

Várzea Grande-PI, 28 de maio de 2019.



Declarante





Advocacia & Assessoria

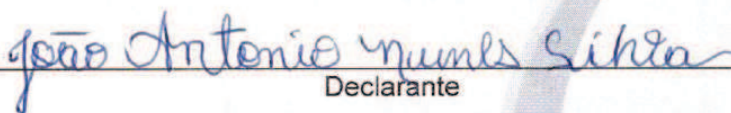
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declarante: **JOÃO ANTONIO NUNES SILVA**, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, portador do RG sob o nº 3.662.416 SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 066.688.773-03, residente e domiciliado na Rua 07 de setembro, s/n, Centro, Várzea Grande - PI, Cep: 64525-000.

Declara, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", que se encontra em estado de vulnerabilidade econômica e não possui recursos suficientes para custear demandas judiciais, sem prejuízo da manutenção da sua família e suas atividades.

Por ser verdade, firmo.

Várzea Grande-PI, 28 de maio de 2019.


Declarante

Civil | Trabalhista | Administrativo | Licitações e Contratos | Criminal | Previdenciário | Família
86.99948-6986 / 99470-5942 / 98182-3100 / 3025-1659
caioalmeidaadv@yahoo.com.br





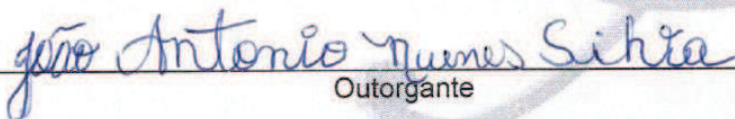
Advocacia & Assessoria

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: JOÃO ANTONIO NUNES SILVA, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, portador do RG sob o nº 3.662.416 SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 066.688.773-03, residente e domiciliado na Rua 07 de setembro, s/n, Centro, Várzea Grande - PI, Cep: 64525-000.

.OUTORGADO: CAIO IATAM PÁDUA DE ALMEIDA SANTOS, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PI nº 9.415, com escritório profissional à Rua Des. Cromwell de Carvalho, nº 2030, Ed. Hagem Mazuad, sala 07, Jôquei Clube, Teresina-PI, onde receberá intimações, notificações, citações, etc. 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, como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 do CPC, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, 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, bem como cláusula ad-judicia et-extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor com quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, com o fim de praticar todos os atos do processo para o bom e cabal cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer total ou parcialmente em quem lhe aprouver, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom e valioso.

Várzea Grande-PI, 28 de maio de 2019.


Outorgante

Civil | Trabalhista | Administrativo | Licitações e Contratos | Criminal | Previdenciário | Família
86.99948-6986 / 99470-5942 / 98182-3100 / 3025-1659
caioalmeidaadv@yahoo.com.br





Advocacia & Assessoria

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: CARMEM LUIZA NUNES, brasileira, solteira, trabalhadora rural, portadora do RG sob o nº 4.080.617 SSP/PI, inscrita no CPF sob o nº 076.323.243-21, residente e domiciliada na Rua 07 de setembro, s/n, Centro, Várzea Grande - PI, Cep: 64525-000.

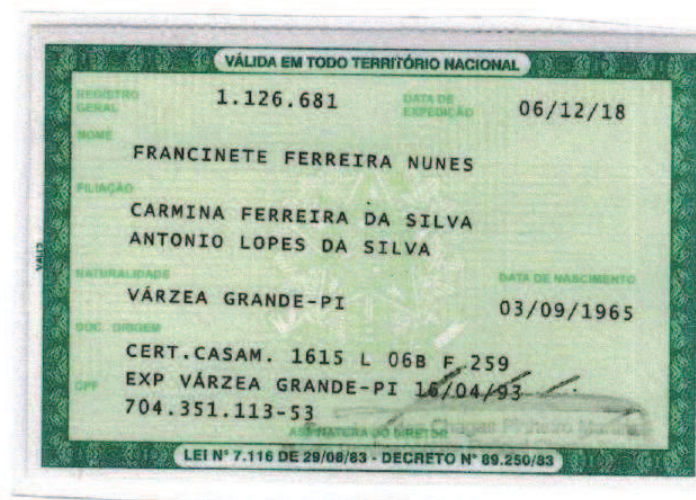
.OUTORGADO: CAIO IATAM PÁDUA DE ALMEIDA SANTOS, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PI nº 9.415, com escritório profissional à Rua Des. Cromwell de Carvalho, nº 2030, Ed. Hagem Mazuad, sala 07, Jôquei Clube, Teresina-Pi, onde receberá intimações, notificações, citações, etc. Através do presente instrumento particular de mandato, a OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o OUTORGADO, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 do CPC, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, 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, bem como cláusula ad-judicia et-extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor com quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, com o fim de praticar todos os atos do processo para o bom e cabal cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer total ou parcialmente em quem lhe aprouver, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom e valioso.

Várzea Grande-PI, 28 de maio de 2019.

Outorgante

Civil | Trabalhista | Administrativo | Licitações e Contratos | Criminal | Previdenciário | Família
86.99948-6986 / 99470-5942 / 98182-3100 / 3025-1659
caioalmeidaadv@yahoo.com.br







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO GERAL	3.662.416	DATA DE EXPEDIÇÃO 11/11/11
NOME	JOAO ANTONIO NUNES SILVA	
FILIAÇÃO	FRANCINETE FERREIRA NUNES VALDECI DE SOUSA NUNES	
NATURALIDADE	VALENÇA DO PIAUI-PI	DATA DE NASCIMENTO 25/07/1995
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 10233 L A13 F 183V EX: VÁRZEA GRANDE-PI 11/12/97	
TERESINA - PI	ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83		



MINISTERIO DA FAZENDA
Receta Federal
Cadastro de Pessoas Fisicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
066.688.773-03
Nome
JOAO ANTONIO NUNES SILVA
Nascimento
25/07/1995
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
1891.2738.0783.AAF1
A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br
Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:01:14 do dia 20/03/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
076.323.243-21

Nome
CARMEM LUIZA NUNES

Nascimento
23/07/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
CA9F.0581.294B.6348

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:45:02 do dia 07/05/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO GERAL	4.080.617	DATA DE EXPEDIÇÃO 17/07/15
NOME	CARMEM LUIZA NUNES	
FILIAÇÃO	FRANCINETE FERREIRA NUNES VALDECI DE SOUSA NUNES	
NATURALIDADE	VALENÇA DO PIAUI-PI	DATA DE NASCIMENTO 23/07/1999
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 10654 L 13A F 289	
CPF	EXP VARZEA GRANDE PI 27/03/13	
TERESINA	076.323.248-21	
MARCUS ANTONIO PINHEIRO DE MASCARENHAS Diretor do Instituto de Identificação		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 88.250/83		





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.749/0001-89 | Inscrição Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-7
Regime especial de impressão autorizado pela SEPAZ 06/98

Para contato
consulte, informe
esse NÚMERO

SEU COMISSO
0655281-1

Nº da Nota Fiscal 021220976

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\$)
MAIO/2019	10/05/2019	100	57,65

FRANCINETE FERREIRA DA SILVA
R. 07 DE SETEMBRO S/N B-URBANO
CPF: 00070435111353

DADOS DE CONTABILIZAÇÃO - VARZEA GRANDE		DATAS DA LEITURA	
Atual:		Atual:	
Anterior:	17354	Anterior:	03/05/2019
Constante de Multiplicação:	17254	Próxima Leitura:	04/04/2019
Consumo Medido:	1,000	Emissão:	04/06/2019
Consumo Faturado:	100	Apresentação:	02/05/2019
Forma de Faturamento:	100 de Irregular ECAH	Dias de Consumo:	03/05/2019

NORMAS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses

RESID. BK. RENDA		MONO		A711878		DESCRIÇÃO DA CONTA 1.4.1.1		113	
Mês/ano consumo									
ABR/19	104	CONSUMO		30 A R\$ 0,287064 =		8,61			
MAR/19	113			70 A R\$ 0,492106 =		34,44			
FEV/19	137	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)				2,24			
JAN/19	121	DIFERENÇA DE TARIFA				38,96			
DEZ/18	105	SUBVENCAO BAIXA RENDA				28,00			
NOV/18	168	CORRECAO MONETARIA IG 04/19-00				0,11			
OUT/18	102	MULTA POR ATRASO 04/19-00				1,18			
SET/18	121	JUROS POR ATRASO 04/19-00				0,11			
AGO/18	72	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -		0,04					
JUL/18	88								
TARIFA SEM TRIBUTOS:									
0 A 30 - 0,287064									
31 A 100 - 0,353520									

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

DEBITOS JA REAVISADOS
Mes/Ano Valor R\$
03/2019 69,05
02/2018 67,45

***** AVISO DE DEBITOS VENCIDOS *****
Informamos existirem débitos vencidos no valor de R\$
***** (30,50) (sem acréscimos legais) até esta data. Caso o(s)
debtador(s) já tenha(m) sido pago(s), procurar uma loja de
atendimento de Eletrobás Distribuição Piauí com o(s) comprovante(s) de pagamento.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO DÉBITO - R\$									
Distribuição:	17,24	Base de Cálculo:		82,01	63,97				
Energia:	33,30	Alíquota ICMS:		22,00%					
Transmissão:	5,63	Valor do ICMS:			18,04				
Encargos:	2,75	Valor do PIS:		1,40%	0,90				
Tributos:	23,09	Valor do COFINS:		6,49%	4,15				
INDICADORES DE CONTINUIDADE									
DIC			FIC			DMIC		DICR	
Mensal			Trimestral			Anual		Mensal	
Limite	7,27	14,53	29,06	3,68	7,35	14,70	4,14		
Realizado	0,00			0,00			0,00		
Conjunta	NOVO ORIENTE			Período de apuração:			03/2019	EUSO:	
						20,98			



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

Nº do sinistro ou ASI: _____ CPF da vítima: **695.199.783-72** Nome completo da vítima: **VALDECI DE OLIVEIRA NUNES**
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: **FRANCINETE FERREIRA DA SILVA** CPF: **4428.859**
Profissão: _____ Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO, S/Nº** Número: _____ Complemento: _____
Bairro: **CENTRO** Cidade: **VAZEEA GRANDE** Estado: **PE** CEP: **55525-000**
E-mail: _____ Tel. (DDD): _____

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:
☐ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$8.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: CONTA:
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: CONTA:
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☒ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: **12/12/2018**
Grau de Parentesco com a vítima: _____ Vítima deixou companheiro(a): ☒ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: **FRANCINETE FERREIRA DA SILVA**
Vítima teve filhos? ☒ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☒ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não
Vivos: **2** Falecidos: _____

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Local e Data, _____
Nome: _____
CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A RGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

(* A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

FPS.001 V001/2018



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): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h
SAC (para dúvidas e reclamações): 0800 022 8189
SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06
Ouvidoria: 0800 021 91 35

INSTRUÇÕES IMPORTANTES:

1. Necessário o preenchimento completo de todos os dados, sem rasuras e de forma legível.
2. Os nomes da vítima e dos beneficiários deverão ser informados completos e sem abreviações.
3. Informar a quantidade de filhos, pais e avós vivos e falecidos, *nascituros (aquele que está sendo gerado, mas ainda não nasceu).
4. Os beneficiários/vítimas com idade entre 0 e 15 anos ou o incapaz com curador deverão ser **representados pelos pais**, tutor ou curador. A declaração deverá ser preenchida com os dados dos beneficiários/vítimas e assinada somente pelo representante legal.
5. Os beneficiários/vítimas com idade entre 16 e 17 anos deverão ser **assistidos pelos pais ou tutor**. A declaração deverá ser preenchida com os dados dos beneficiários/vítimas e assinada pelos beneficiários/vítimas e, também, por seu **assistente legal**, devidamente identificado por meio dos respectivos documentos.
6. Em caso de indenização por morte com mais de um beneficiário, preencher um formulário para cada beneficiário.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

VALDECI DE SOUSA NUNES

CPF
SEM INFORMAÇÃO

FRANCINETE FERREIRA DA SILVA

CPF
SEM INFORMAÇÃO

MATRÍCULA

148833 01 55 1993 2 00006 259 0001615- 76

(LIVRO B: 6 TERMO: 1615 FOLHA: 259)

Nomes completos do solteiro, datas de nascimento, naturalidade, nacionalidade e filiação dos cônjuges

VALDECI DE SOUSA NUNES, BRASILEIRA, NASCIDA EM VÁRZEA GRANDE-PI, EM DEZOITO (18) DO MÊS DE ABRIL (04) DO ANO DE UM MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E NOVE (1959), FILHO DE JOÃO DE OLIVEIRA NUNES E LUIZA DE SOUSA NUNES.

FRANCINETE FERREIRA DA SILVA, BRASILEIRA, NASCIDA EM VÁRZEA GRANDE-PI, EM TRÊS (03) DO MÊS DE SETEMBRO (09) DO ANO DE UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO (1965), FILHA DE ANTONIO LOPES DA SILVA E CARMINA FERREIRA DA SILVA.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DEZESEIS DO MÊS DE ABRIL DO ANO DE UM MIL NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS

DIA	MÊS	ANO
16	04	1993

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

SEPARAÇÃO PARCIAL DE BENS

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

FRANCINETE FERREIRA NUNES

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

SEM INFORMAÇÃO

NOME DO OFÍCIO: OFÍCIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

OFICIAL

REGISTRADOR: MARIA PEREIRA DE VASCONCELOS SILVA

MUNICÍPIO/UF: VÁRZEA GRANDE-PI

ENDEREÇO: PRAÇA MARECHAL DEODORO DA FONSECA S/N CENTRO

TELEFONE: (89)3471-1268 (89)9907-0099

E-MAIL:

Emolumentos-pagos	Cartório	Femojupi	Selo	Total R\$
2ª Via de casamento, além da busca	16,39	3,28	0,26	19,93

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: VÁRZEA GRANDE, PI, 27 de Novembro de 2018
Assinatura do Oficial
Antonio Pereira da Silva
Analista Judicial

2ª VIA



CGS-AAA-01533668

27/11/2018 1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
VALDECI DE SOUSA NUNES

LOC. EMISSÃO/ORG. EMISSOR/UF
347345 SSP PI

CPF
695.199.783-72

DATA NASCIMENTO
18/04/1959

PRESTAÇÃO
JORG DE OLIVEIRA NUNES

LUIZA DE SOUSA NUNES

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
C

NP REGISTRO
011609017859

VALIDADE
10/08/2020

P. HABILITAÇÃO
17/06/1982

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
Valdeci de Sousa Nunes

LOCAL
OETRAS

DATA DE EMISSÃO
14/08/2015

72574120801
P1316005452

DETRAN-PI (PJAUI)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1160905516

PROIBIDO PLASTIFICAR

1160905516



MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020041185784 Nº **010983849410**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: **1** COD. RENAVAM: **304667935** R.N.T.R.C.: EXERCÍCIO: **2014**

NOME: **ANTONIO MARCELO DE SOUSA**

CPF / CNPJ: **90852826320** PLACA: **NIT-3764**

PLACA ANT. / UF: CHASSI: **9C2KC1670BR508619**

ESPÉCIE TIPO: **PAS/MOTOCICLO/NENHUMA** COMBUSTÍVEL: **ALCO/GASOL**

MARCA / MODELO: **HONDA/CG 150 FAN ESI** ANO FAB.: **2011** ANO MOD.: **2011**

CAP / POT / CIL.: **002P/149CC** CATEGORIA: **PARTIC** COR PREDOMINANTE: **VERMELHA**

COTA ÚNICA: VENC. COTA ÚNICA: **1º** VENC. COTAS: **2º** **3º** **PAGO**

FAIXA IPVA: PARCELAMENTO / COTAS: **IPVA**

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): **129,03** IOF (R\$): **14,33** PRÊMIO TOTAL (R\$): **143,36** DATA DE PAGAMENTO: **29/4/2014**

SEGURO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES: **MOTOR: KC16E7B508619 R/DOM: FICOS MOTOS P E SERVICOS**

LOCAL: **TANQUE DO PIATU** DATA: **29/4/2014**

JEOVA BARBOSA DE CARVALHO ALENCAR
 DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 010983849410 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO: **2014** DATA EMISSÃO: **29/4/2014**

VIA: **1** CPF / CNPJ: **90852826320** PLACA: **NIT-3764**

RENAVAM: **304667935** MARCA / MODELO: **HONDA/CG 150 FAN ESI**

ANO FAB.: **2011** CAT. TARIF.: **09** Nº CHASSI: **9C2KC1670BR508619**

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
129,03	14,33	143,36
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
4,15	1,10	292,01
PAGAMENTO: ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO		DATA DE QUITAÇÃO: 25/04/2014

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
 CNPJ 09.248.808/0001-04
www.seguradoralider.com.br





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 271883.000066/2018-86

Unidade de Registro: DP DE ELESBÃO VELOSO

Resp. pelo Registro: Aécio Antonio Coimbra De Castro

Data/Hora: 26/11/2018 - 12:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VÁRZEA GRANDE

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VÁRZEA GRANDE

Endereço

PI 120, Nº:

Complemento

Data/Hora

17/11/2018 - 19:30

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: VALDECI DE SOUSA NUNES

Tipo Envolv.: VITIMA FATAL

RG: 347345 SSP PI

Mãe: LUIZA DE SOUSA NUNES

Pai: JOÃO DE OLIVEIRA NUNES

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº S/N

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VÁRZEA GRANDE

Nome: FRANCINETE FERREIRA NUNES

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 1126681 SSP PI

Mãe: CARMINA FERREIRA DA SILVA

Pai: ANTONIO LOPES DA SILVA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº S/N

Complemento: CENTRO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VÁRZEA GRANDE

Telefone(s): 89-9926-2882

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Morte acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. CG150 FAN ESDI

2011 NIT3764

304667935

Vermelha

Condutor: VALDECI DE SOUSA NUNES

Cidade: VÁRZEA GRANDE UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

RELATO DA OCORRÊNCIA

A noticiante vem comunicar a morte de seu marido, VALDECI DE SOUSA NUNES, na noite de 17 de novembro de 2018, após a colisão frontal de sua motocicleta com uma outra moto, na PI 120, entre a zona urbana de Várzea Grande e o Povoado Pai Chicô. Após o acidente, VALDECI teve morte instantânea. Seu corpo foi levado para o Hospital Cícero Ribeiro de Almeida, em Várzea Grande-PI, onde foi constatada a morte e feita a sua Declaração de Óbito. Era o que tinha a informar.

Aécio Antonio Coimbra De Castro - Mat. 3112764
AGENTE DE POLÍCIA

Francinete Ferreira Nunes
FRANCINETE FERREIRA NUNES - Noticiante
Responsável pela Informação





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1340 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 271883.000066/2018-86

Delegado de Polícia

Boletim de Ocorrência emitido em: 26/11/2018 11:30 - SisBO@2011-2018 AT

Página 2/2



Assinado eletronicamente por: CAIO IATAM PADUA DE ALMEIDA SANTOS - 29/05/2019 22:49:34
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052922493370300000004987632>
Número do documento: 19052922493370300000004987632

Num. 5202180 - Pág. 7



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, 15 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190305169
Vítima: VALDECI DE SOUSA NUNES
Data do Acidente: 17/11/2018
Cobertura: MORTE

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), FRANCINETE FERREIRA NUNES

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

Certidão de casamento incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Carta nº 14308824





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, 15 de Maio de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190305169

Vítima: VALDECI DE SOUSA NUNES

Data do Acidente: 17/11/2018

Cobertura: MORTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), FRANCINETE FERREIRA NUNES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para a cobertura de Morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e será pago aos legítimos beneficiários da vítima definidos em lei.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

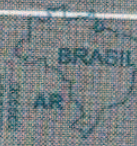
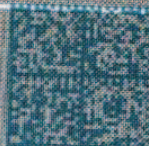
Estamos aqui para Você

Carta nº 14308400





Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT



Correios
R\$ 13,45
17.05.19 - 17.05.19
CNPJ
10.420.123.000

FRANCINETE FERREIRA NUNES
RUA 7 DE SETEMBRO, S/N
CENTRO
CEP 64525-000 - VÁRZEA GRANDE - PI



BI618593022BR

Saiba + www.seguradoralider.com.br

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários, e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

DPVAT-Como Requerer

Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT





Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba +

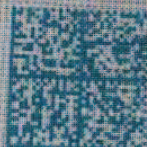
www.seguradoralider.com.br



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT



Correios
R\$01,95
17:05 18-10-2018
CAIXA
ADF 0017 - 9

FRANCINETE FERREIRA NUNES
RUA 7 DE SETEMBRO, S/N
CENTRO
CEP 64525-000 - VÁRZEA GRANDE - PI

DEVOLUÇÃO
Seguradora Líder, DPVAT
CAIXA POSTAL 40 970
CEP: 20.270-971
www.seguradoralider.com.br

Para uso dos correios
☐ Mudou-se
☐ Desconhecido
☐ Recusado
☐ Ausente
☐ Não procurado
Data: ____/____/____
☐ Endereço insuficiente
☐ Não existe o nº indicado
☐ Falecido

Responsável pela informação
☐ Morador
☐ Síndico
☐ Porteiro
Entregador: _____

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br

