

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 06/05/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA

BANCO: 033

AGÊNCIA: 00080

CONTA: 000001047004-8

Nr. da Autenticação 3A36D4B98C34E36F

DECLARAÇÃO DE



Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima Imaldo Norcimo da Silva, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 08/12/13, faleceu em 09/12/13, no estado civil de solteiro (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1. <u>Imaldo Norcimo da Silva</u>	<u>pai</u>	<u>002.413.129</u>	<u>076.328.984-17</u>
2. <u>Marcia Miruli Dantas da Silva</u>	<u>filha</u>	<u>003.359.535</u>	<u>123.899.774-05</u>
3. <u>Kauê Vinicius Dantas Norcimo</u>	<u>filho</u>	<u>003.359.534</u>	<u>123.899.474-17</u>
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima ☒ não deixou companheira(o) ou () deixou companheira(o) de nome _____

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

Panamirim, 20 de março de 2013
LOCAL E DATA

Marcia Miruli Dantas da Silva
ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

SABEMI SEGURODORAS/A

01 ABR 2014

RIO DE JANEIRO - RJ

1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1. <u>Marcia Miruli Dantas da Silva</u>	<u>002.413.129</u>	<u>076.328.984-17</u>	<u>Marcia Miruli</u>
2.			

DADOS DE TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1. <u>Bruno César Freitas da Silva</u>	<u>002.116.967</u>	<u>052.907.014-91</u>	<u>Bruno César Freitas da Silva</u>
2. <u>Gabriela Tatiane P. de Oliveira</u>	<u>001.740.443</u>	<u>060.705.574-09</u>	<u>Gabriela Tatiane P. de Oliveira</u>

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter **ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS**, o **responsável legal deverá assinar pelo menor**.
- Caso o herdeiro legal possua **entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS)**, o **beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1)**.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO(S) HERDEIRO(S)



Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima Ismael de Norciminto da Silva, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 08/12/13, faleceu em 09/12/13, no estado civil de solteiro (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1.			
2. <u>Mayra Verrim Dantas Norciminto</u>	<u>filha</u>	<u>003.359.535</u>	<u>123.399.774-05</u>
3. <u>Paulo Verrim Dantas Norciminto</u>	<u>filho</u>	<u>003.359.534</u>	<u>123.399.474-1</u>
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima ☒ não deixou companheira(o) ou () deixou companheira(o) de nome _____

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

Paranaguá, 20 de março de 2013
LOCAL E DATA

Mayra Verrim Dantas Norciminto
ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1. <u>Mayra Verrim Dantas Norciminto</u>	<u>003.359.535</u>	<u>123.399.774-05</u>	<u>Mayra Verrim Dantas Norciminto</u>
2.			

DADOS DE TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1. <u>Bráulio César Frates da Silva</u>	<u>002.116.967</u>	<u>052.707.014-99</u>	<u>Bráulio César Frates da Silva</u>
2. <u>Gabriela Tatiane P. de Oliveira</u>	<u>001.740.418</u>	<u>060.205.574-29</u>	<u>Gabriela Tatiane P. de Oliveira</u>

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter **ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS**, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua **entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS)**, o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1).

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

*1004037



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
IVONALDO NASCIMENTO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1670100 SSP RN

CPF
032.084.934-10 DATA NASCIMENTO
10/09/1977

RELACAO
JOAO LUIZ DA SILVA
RILDA NASCIMENTO DA SILVA

PERMISSAO
A

ACC
A

CAIXA
A

Nº REGISTRO
03533229709

VALIDADEZ
09/05/2016

1ª HABILITACAO
10/11/1997

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador

LOCAL
PARNAMIRIM, RN

DATA EMISSAO
19/05/2011

11138086910
RN701371076

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
405219110

PROIBIDO PLASTIFICAR
405219110

FEDERAL SEGUROS

22 JAN 2014

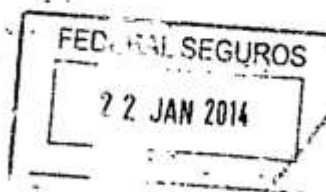
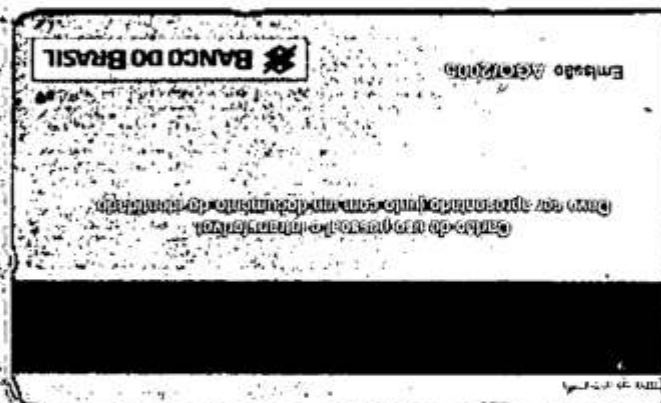
SISBRAS009 LIDER DEPART SETOR PROTOCOLOS 21-09-2014 12:57 404519 1/1



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO




100433




Repres. Legal

1 83417 650064534

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
123.899.474-17

Nome
KAUE VINICIUS DANTAS NASCIMENTO

Nascimento
02/06/2004

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
5748.B32A.3C66.E26F

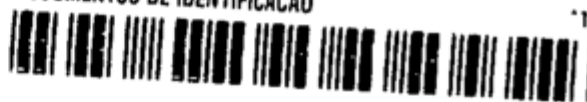
A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
em 11:26:44 do dia 22/11/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Código de Controle: 7653.5A01.2BEB.0BF0
 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
 de 11:25:08 do dia 22/11/2013 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00

VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Nº 7.116 DE 29/09/83
 ASSINATURA DO TITULAR
 LAYSA YASMIM DANTAS NASCIMENTO
 CPF: 003.359.535
 DATA DE NASCIMENTO: 30/10/2002
 NOME: LAYSA YASMIM DANTAS NASCIMENTO
 NOME DO PAI: MARCELO DANTAS DA SILVA
 NOME DA MÃE: MARCELA MIRELE DANTAS DA SILVA
 CERT. DE NASCIMENTO: E-404 E-83 RG-44023
 PARNAMIRIM RN-2 CARTÓRIO

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número: 123.899.774-05
 Nome: LAYSA YASMIM DANTAS NASCIMENTO
 Nascimento: 30/10/2002
 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 RIO GRANDE DO NORTE
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO
 FOTOGRAFIA
 PEGADA DIREITA
 ASSINATURA DO TITULAR: Laysa Yasmim Dantas Nascimento
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

ENCARGADA LIDER (PM) SETOR PROTOCOLOS 21-JAN-2014 12:37 404523 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO
SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS
AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA
Tabelião Público
NAILDO DE PAIVA OLIVEIRA
Substituto

Av. Brigadeiro Souto nº 10 - CEP 59.140-610
Boa Esperança, PARNAMIRIM-RN

LIVRO: 42
Folha: 67/68
TRASLADO: 1
Protocolo: 2880

ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA QUE FAZEM: EDILEUZA NASCIMENTO DA SILVA
e VERA GOMES DE ANDRADE, protocolada sob o nº 2880.

SAIBAM quantos esta pública escritura declaratória, subscrita pelo Notário, 19 de dezembro de 2013, neste Serviço Notarial do 2º Ofício, situado na avenida Brigadeiro Souto nº 10, Boa Esperança nesta cidade de Parnamirim, Estado do Rio Grande do Norte, perante mim Escrevente compareceram como Outorgantes Declarantes, Sra. EDILEUZA NASCIMENTO DA SILVA, Brasileira, divorciada, recepcionista, portadora da carteira de identidade nº 698177 SSP/RN expedido em 07/12/1982 e inscrita no CPF/MF sob o nº 393.285.384-91, residente e domiciliada na Rua Monsenhor nº 07, no bairro de Jardim Planalto, na cidade de Parnamirim-RN; Sra. VERA GOMES DE ANDRADE, Brasileira, casada, autônoma, portadora da carteira de identidade nº 1.142.779 SSP/RN expedido em 20/06/1996 e inscrita no CPF/MF sob o nº 915.293.874-34, residente e domiciliada na Rua Monsenhor nº 07, no bairro de Jardim Planalto, na cidade de Parnamirim-RN; ora comparecentes e reconhecidas pelos documentos públicos de identificação exibidos a mim Escrevente, a órgão do Notário, do que dou fé. E por elas Outorgantes Declarantes, me foi dito o seguinte: PRIMEIRO - Que conheciam IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA, falecido aos 09/12/2013, que o mesmo mantinha vida em comum há 12 anos, como se casado fossem com a Sra. MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA, Brasileira, solteira, maior, atendente, portadora da carteira de identidade nº 002.413.129 SSP/RN expedido em 20/09/2002 e inscrita no CPF/MF sob o nº 076.328.984-17, residente e domiciliada na Rua Monsenhor nº 07, no bairro de Jardim Planalto, na cidade de Parnamirim-RN; SEGUNDO - Que dessa união tiveram 02 (dois) filhos; TERCEIRO: Que a presente declaração é feita de livre e espontânea vontade deles outorgantes declarantes, inteiramente livre de todo e qualquer induzimento, coação, ilegalidade, influência ou constrangimento e é, mais completa expressão da verdade, podendo ser apresentada perante todas as autoridades e poderes públicos competentes, repartições públicas federais, estaduais, municipais, empresas privadas e de economia mista, cartório em geral, foro, e instituições bancárias, Receita Federal, INSS, para todos os fins e efeitos de direito, tudo de acordo com o artigo 1.723 do Novo Código Civil Brasileiro, o que tudo eles outorgantes declarantes darão por bom, firme e valioso. Assim justas, contratadas e convencionadas, me pediram que lhes lavrasse o presente instrumento, o qual depois de lido em voz alta e achado conforme aceitaram, outorgaram e assinam. Dispensada a apresentação de testemunhas, de acordo com a Lei nº 6.952.81, dou fé. Eu, NAILDO DE PAIVA OLIVEIRA, Substituto, o digitei, conferi e assino; dou fé. (a.a.) EDILEUZA NASCIMENTO DA SILVA, VERA GOMES DE ANDRADE SUBSCREVO E ASSINO. Em testemunho (sinal) da verdade: AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA. TABELIÃO PÚBLICO. Está conforme o seu original, ao

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

PAIVA AMARAL DE PAIVA

AUTENTICAÇÃO

AKV 016869

Naildo de Paiva Oliveira
CPF: 828.376.514-00
Escrevente Substituto

qual me reporto e dou fé. Guia TJ 71648844.

AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA
TABELIAO PÚBLICO

Nalido de Paiva Oliveira
CPF: 828.376.514-00
Escritorio Substituto



2º SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

PAIVA Amaral
TABELIAO: AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA
Av. Banguinhos, 10 - Boa Esperança - CEP: 50140-000 - Pernambuco - RN - Tel: (81) 3200-3000 / 3272-2265

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do

original que me foi exibido dou fé.

Panamirim/RN, 07/07/2014

Em testemunho

da verdade. Emol R\$ 2,00

PEDRO ERASMO DE PAIVA NUNES - Substituto

*Visto somente com selo de autenticidade



Resumo para liquidação de Sinistro - Natureza morte

Seguradora/ Reguladora: Solemi

Sinistro nº _____

Vítima: Marcelo Massimo do Amaral

Envolve Alvará / Ofício Judicial: () Sim () Não

Pagamento (s) a efetuar:

Beneficiário (s):	Valor do pagamento
<u>Marcelo Massimo do Amaral</u>	<u>R\$ 33.500,00</u>
<u>Representante Legal</u>	

Reservado à Seguradora Líder:

Trâmite de liquidação:

<p>Sob revisão por amostragem</p> <p>() indenização liberada integralmente</p> <p>() indenização liberada parcialmente *</p> <p>() Indenização não liberada *</p> <p>* Observar planilha de revisão e/ou carta de devolução (sinistros até 2008)</p> <p>* Observar tela completa e/ou carta de devolução (sinistros a partir de 2009)</p> <p>_____</p> <p>Analista revisor</p>	<p>_____</p> <p>Operador do DPV2</p>
---	--------------------------------------

Obs: Essa planilha não deve ser retirada do processo



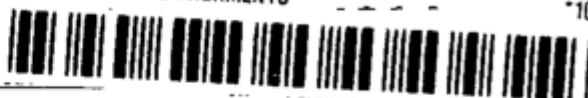
Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

*1004039

Nº DO SINISTRO



Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Marcia Mirulle Dantas da SilvaPORTADOR(A) DO RG Nº 002.413.129 EXPEDIDO POR ITEP/RN EM 20/09/02 ECPF 076328984-17 / CNPJ 000000000-000000-00, PROFISSÃO UL

E RENDA MENSAL DE R\$ XXL (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA EDUARDO NASCIMENTO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.



Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

☒ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

BANCO 033 AGÊNCIA 0080 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 01047004-8

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL PARNAMIRIM DATA 07/01/14ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) Marcia Mirulle Dantas da Silva

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

BANCO SANTANDER

AG: 0080

CC: 01047004-8



5561800006 LIDER CPMI SETOR PROTOCOLO# 21-JUN-2014 12:30 404527 1/1



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - MOSSORÓ/RN
DELEGACIA MUNICIPAL DA POLÍCIA CIVIL DE UPANEMA-RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 277/2013

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO CORPORAL SEGUIDO DE ÓBITO

LOCAL DO FATO: Em estrada carroçável nas imediações do Sítio Pereiro, zona rural de Upanema-RN.

DATA E HORA DO FATO: 08/12/2013, aproximadamente por volta das 12h30min.

COMUNICANTE MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA, RG. nº 002.413.129/SSP-RN e CPF nº 076.328.984-17, brasileira, união estável, atendente de lanchonete, com 26 anos, nascido(a) aos 30/06/1987, natural de Natal/RN, filho (a) de Marcio Balbino da Silva e de Francisca Erineide Dantas da Silva, residente na Rua Monsenhor, nº 07, no Bairro Jardim Planalto, em Panamirim/RN. Telefone (84) 9188.6538

VÍTIMA: IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA, de 36 anos de idade, brasileiro, união estável, mototaxista, natural de Brejinho-RN, filho de João Nascimento da Silva e de Hilda Nascimento da Silva, residente na Rua Monsenhor, nº 07, no Bairro Jardim Planalto, em Panamirim/RN

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

Informa a comunicante que na data e local supracitado, seu marido IVANALDO, pilotava a motocicleta HONDA/XR 250 TORNADO, da cor: VERMELHA, ano de fab.e mod. 2001/2002, placa: MYF-8559(Panamirim-RN), chassi nº 9C2MD34002R002154, RENAVAM: 766142744, licenciado em nome de IVONALDO NASCIMENTO DA SILVA, portador do CPF nº 032.084.934-10, vindo a colidir com uma outra moto, com o impacto da colisão IVANALDO sofreu lesões graves, fora socorrido por populares para o Hospital de Upanema-RN, em seguida transferido para o Hospital Regional Tarcisio Maia, em Mossoró-RN, e não reagiu aos ferimentos vindo a óbito no mencionado hospital; QUE ainda informa a comunicante que a pessoa de JOÃO VICENTE FAUSTINO, portador do RG nº 002.385.186/RN, residente na Rua Pires de Campo, nº 475, no Bairro Santos Reis, em Panamirim-RN, presenciou o sinistro.

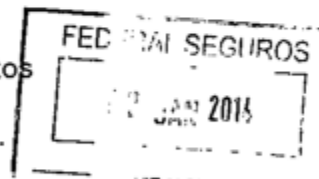
PROVIDENCIAS ADOTADAS: Expedir B. O. a interessada noticiando os fatos

OBS: Todas as informações são de responsabilidade da comunicante.

DATA E HORÁRIO DO REGISTRO: 12/12/2013, às 19h20min.

Marcia Mirelle Dantas da Silva
ASSINATURA DO (A) COMUNICANTE

APC- JOZIVAN COSME DE MEDEIROS
Mat. 96.491-3



2º

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS
Paiva Amaral

TABELIÃO: AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA
Av. Brigadeiro Souto, 10 - Boa Esperança - CEP: 50140-590 - Panamirim-RN - Tel.: (84) 2020-3200 / 3272-2295
Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido dou fé.

Panamirim/RN, 07/01/2014
Em testemunho da verdade. Emol R\$ 2,00

PEDRO ERASMO DE PAIVA NUNES - Substituto

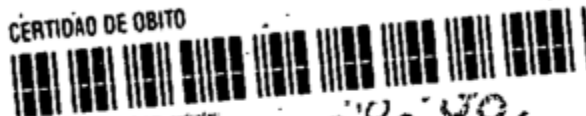
*Válida somente com selo de autenticidade



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Notas e Privativos do Registro Civil de Pessoas
Naturais da 1ª Zona da Comarca de Mossoró/RN
Luzinete Bezerra de Mendonça Fernandes
Notária e Registradora - CPF: 259.282.674-72
Rua Santos Dumont, 10 - Centro - Mossoró - RN
Fone: (84) 3317-4278 - Fax: (84) 3312-3312
e-mail: 2mosso@rn.jus.br



CERTIDÃO DE ÓBITO



1004027

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS
LUZINETE BEZERRA DE MENDONÇA FERNANDES
Rua Santos Dumont, 10 Centro
Mossoró - RN
(84)-33213312

e-mail: cartorio2mossoro@hotmail.com

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA

MATRÍCULA:

0949460155 2013 4 00088 101 0022196 91

39/0001-93
2º CARTÓRIO SEGUNDO
OFÍCIO DE NOTAS
RUA SANTOS DUMONT, 10
CENTRO
CEP: 59.600-170
MOSSORÓ - RN

SEXO

masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL, PROFISSÃO E IDADE

solteiro, motorista, com 36.anos de idade

NATURALIDADE

Brejinho - RN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG 1.670.100 - RN

ELEITOR

era eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOÃO LUIZ DA SILVA e HILDA NASCIMENTO DA SILVA Rua Monsenhor, 07, Planalto Parnamirim - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

nove de dezembro de dois mil e treze às 07:43 horas

DIA MÊS ANO

09/12/2013

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Regional Tarciscio Maia em Mossoró - RN

CAUSA DA MORTE

Choque hipovolemico por trauma abdominal produzido por ação de instrumento contundente

FEDERAL SEGUROS

22 JAN 2014

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE
CONHECIDO

Cemitério São Sebastião, Parnamirim - RN

DECLARANTE

MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Palmério Souza Rabêlo CRM:2794

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O falecido deixou filhos menores, deixou bens a inventariar. Cert. Nasc. n°42113, fls 248, A-202, 5º Cartório de Natal-RN.
O assento foi lavrado em data de 12 de dezembro de 2013. Ato registrado no Livro-088 C, fls. 101, n° do termo 22196.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Mossoró - RN, 12 de dezembro de 2013

Assinatura do Oficial

Pedro Ramon Mendonça Fernandes
CPF 083.881.304-99
SUBSTITUTO



2º

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Paiva Amaral

TABELÃO: AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA

Av. Brigadeiro Siqueira, 10 - Boa Esperança - CEP: 59140-590 - Parnamirim-RN - Tel.: (84) 2020-3200 / 3272-2295

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do
original que me foi exibido dou fé.

Parnamirim, RN, 07/01/2014

Em testemunho da verdade. Emol R\$ 2,00



EM BRANCO