

2 of 2



14/08/2019 10:54

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 079ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAMANDARÉ -
DP79ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0169000617**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **14/08/2019** às
11:30

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **2/4/2019** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, RODOVIA
ESTADUAL PE-072, TAMANDARÉ/PE - PRÓXIMO À OFICINA DE CÍO
DOIDO** - Bairro: **CENTRO - TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
VALDERLAN RAIMUNDO DA SILVA (OUTRO)
VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA**

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

VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **BETANIA MARIA DE SANTANA** Pai: **VICENTE RAIMUNDO DA SILVA** Data
de Nascimento: **16/4/1994** Nacionalidade: **RIO FORMOSO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
9816447/SDS/PE (RG). 12226768480 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º.**
GRAU INCOMPLETO Profissão: **MOTOTAXISTA** Telefones Celulares:
81986066766

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, ENGENHO MANUCABA, S/N,
PRÓXIMO À IGREJA ASSEMBLEIA DE DEUS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**

VALDERLAN RAIMUNDO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, ENGENHO MANUCABA, S/N,
PRÓXIMO À IGREJA ASSEMBLEIA DE DEUS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: **NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Scanned by CamScanner



14/08/2019 11:19

Sum de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopo/xml/BOEPrevis...

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

MOTOCICLETA HONDA CG 155 TITAN EX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VALDERIAN RAIMUNDO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 155** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYT4786** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **188596286** Chassi:

9C2KC1666ER627692

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

CAMINHÃO CAÇAMBA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECE NESTA DEPOL O SR. VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA NOTICIANDO QUE ERA PELAS 15H29MIN, DO DIA 02ABR2019, QUANDO TRAFEGAVA NA RODOVIA ESTADUAL PE-972, PILOTANDO A MOTOCICLETA RETRO DESCRITA. QUE, DIRIGIA-SE NO SENTIDO DE DIREÇÃO TREVO DA RODOVIA PE-976 A PRAIA DOS CARNEIROS, NESTE MUNICÍPIO. QUE, À SUA FRENTE TRAFEGAVA UM CAMINHÃO CAÇAMBA. QUE, EM DADO MOMENTO O CONDUTOR DO CAMINHÃO CAÇAMBA DIMINUIU A VELOCIDADE, SEM TER ACIONADO AS LUZES DE DIREÇÃO (SETAS), TAMPOUCO A LUZ DE FREIOS FOI ACIONADA. QUE, O NOTICIANTE/PILOTO AO PROCEDER A ULTRAPASSAGEM AO CAMINHÃO CAÇAMBA, O CONDUTOR DESTE REALIZOU MANOBRA DE ENTRAR À ESQUERDA. QUE, O NOTICIANTE/PILOTO COLIDIU A MOTO NA LATERAL ESQUERDA DO CAMINHÃO CAÇAMBA, VINDO A TOMBAR NO ASFALTO. DO IMPACTO O NOTICIANTE/PILOTO FRATUROU A RÓTULA, A TÍBIA E O FÊMUR DIREITOS. FOI SOCORRIDO PELO SAMU AO HOSPITAL DESTE MUNICÍPIO. TRANSFERIDO EM SEGUIDA AO NOSOCÓMIO DOM HÉLDER NO MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE.

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

Valdenilson Raimundo da Silva

VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CLODOALDO SILVA DE FREITAS** - Matrícula: **208647-6**

[Assinatura]



Scanned by CamScanner





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 079ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAMANDARÉ -
DP79ªCIRC DINTER1/13ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0169000693

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/09/2019** às
15:18

Complementa o BO Número: 19E0169000617

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **2/4/2019** às **15:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, RODOVIA
ESTADUAL PE-072, TAMANDARÉ/PE - PRÓXIMO À OFICINA DE CIGO
DOIDO - Bairro: CENTRO - TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR (AGENTE))
VALDERLAN RAIMUNDO DA SILVA (OUTRO)
VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA**

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

VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: BETANIA MARIA DE SANTANA Pai: VICENTE RAIMUNDO DA SILVA Data
de Nascimento: 15/4/1994 Naturalidade: RIO FORMOSO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
9615447/SDS/PE (RG), 12225768486 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª.
GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Telefones Celulares:
81386008700

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, ENGENHO NAMUCABA, S/N,
PRÓXIMO À IGREJA ASSEMBLÉIA DE DEUS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL

VALDERLAN RAIMUNDO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE TAMANDARÉ, 1, ENGENHO NAMUCABA, S/N,
PRÓXIMO À IGREJA ASSEMBLÉIA DE DEUS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
TAMANDARÉ/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/Desktop/xml/BOEPreview...

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

CAMINHÃO CAÇAMBA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VALDERLAN RAIMUNDO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDN4814** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC2200JR148816**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **RENAVAM 1148457498**

Complemento / Observação

COMPARECE NESTA DEPOL O SR. VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA NOTICIANDO QUE ERA PELAS 16H30MIN, DO DIA 02/08/2019, QUANDO TRAFEGAVA NA RODOVIA ESTADUAL PE-072, PILOTANDO A MOTOCICLETA RETRO DESCRITA, QUE, DIRIGIA-SE NO SENTIDO DE DIREÇÃO TREVO DA RODOVIA PE-076 A PRAIA DOS CARNEIROS, NESTE MUNICÍPIO, QUE, À SUA FRENTE TRAFEGAVA UM CAMINHÃO CAÇAMBA, QUE, EM DADO MOMENTO O CONDUTOR DO CAMINHÃO CAÇAMBA DIMINUIU A VELOCIDADE, SEM TER ACIONADO AS LUZES DE DIREÇÃO (SETAS), TAMPOUCO A LUZ DE FREIOS FOI ACIONADA, QUE, O NOTICIANTE/PILOTO AO PROCEDER A ULTRAPASSAGEM AO CAMINHÃO CAÇAMBA, O CONDUTOR DESTE REALIZOU MANOBRA DE ENTRAR À ESQUERDA, QUE, O NOTICIANTE/PILOTO COLIDIU A MOTO NA LATERAL ESQUERDA DO CAMINHÃO CAÇAMBA, VINDO A TOMBAR NO ASFALTO. DO IMPACTO O NOTICIANTE/PILOTO FRATUROU A RÓTULA, A TÍBIA E O FÊMUR DIREITOS. FOI SOCORRIDO PELO SAMU AO HOSPITAL DESTE MUNICÍPIO. TRANSFERIDO EM SEGUIDA AO NOSOCÔMIO DOM HÉLDER NO MUNICÍPIO DO CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE.

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

Valdenilson Raimundo da Silva
VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **GUSTAVO DOS SANTOS LUNA** - Matrícula: **350754-8**

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

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



CELPE

www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTUÁRIO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

BETANIA MARIA DE SANTANA SILVA
CPF: 060.116.844-59 NIS: 20338074168

DATA DE VENCIMENTO
06/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
35,88

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
29/07/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
29/07/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
071613926

CONTA CONTRATO
007023290442

Nº DO CLIENTE
2902574884

Nº DA INSTALAÇÃO
0006307779

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA LOTTO GOV EDUARDO CAMPOS 49
QD-B
AREIA BRANCA/TAMANDARÉ
55578-000 TAMANDARÉ PE

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

0933.D86E.A375.D6F5.565E.8770.40E5.981F

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19218255	5,76
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32945580	23,06
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,71
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,20
Multa por atraso-NF 063869580 - 29/05/19			0,59
Juros por atraso-NF 063869580 - 29/05/19			0,21
Atualização IGPM-NF 063869580 - 29/05/19			0,09
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			0,74
TOTAL DA FATURA			35,88

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	29,53	0,82	0,24
			29,53	3,81	1,12

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Di Reav	Valor
04/07/19	29/07/19	32,39
07/05/19	29/05/19	57,38

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,19225430
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,31420260

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
JUL 19		100
JUN 19		95
MAI 19		100
ABR 19		133
MAR 19		116
FEV 19		87
JAN 19		98
DEZ 18		98
NOV 18		38
OUT 18		95
SET 18		66
AGO 18		42
JUL 18		88

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	13,79	46,39
Transmissão	1,51	5,11
Distribuição (Celpe)	9,17	31,05
Encargos Setoriais	0,90	3,06
Tributos	1,36	4,61
Perdas de Energia	2,89	9,79
TOTAL	29,53	100

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AJUSTADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL
maio/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	TAMANDARÉ	0,00	5,58	11,19	22,21
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	8,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,50	3,20	9,00	9,99
Limite DICRI: 12,22					

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003100630751	CAT	27/06/2019 2.148,00	29/07/2019 2.248,00	32	1,00000	0,00	100,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/08/2019



VIA DO CLIENTE

CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.
C F COSTA DA SILVA VESTUARIO - ME
R MANOEL DURVAL FERREIRA LINS 22
TERM.NET-ISO 00002304 DATA 04/09/2019
DATA:04/09/2019 HORA DE BRASILIA:10:16

DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

FAVORECIDO
BANCO : 237
AGENCIA: 02116 - BARREIROS
CONTA : 000000024370-1
NOME : VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA

DEPOSITANTE : O PROPRIO
FAVORECIDO
VALOR EM DINHEIRO : 5.00
VALOR EM CHEQUE : 0.00
VALOR TOTAL : 5.00

AG.BRADESCO :2116 - BARREIROS
CORRESP.BANC.:123 - J C MODAS E
VESTUARIO
NSU: 003446155924 AUTENTICACAO: 037046

O C F COSTA DA SILVA VESTUARIO - ME
ATUA COMO CORRESPONDENTE BANCARIO DO
BANCO BRADESCO S/A.

CONSERVE ESTE RECIBO

OUIIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

NSU REDE: 010422 HORA REDE: 10:16:11





DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, Valdemir Raimundo da Silva brasileiro (a), (estado civil) Solteiro (profissão) motorista, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 9615 447 e inscrito (a) no CPF/MF sob nº 122 257 684-80 declaro para os devidos fins não ter apresentado a Declaração de Imposto de Renda, por não atingir os parâmetros de obrigatoriedade.

Tal declaração é firmada nos termos da Lei 7.115/83 e sob as cominações legais.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 26 de Outubro de 2019.

x Valdemir Raimundo da Silva
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735
Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858
Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871

Scanned by CamScanner



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Valderlan Raimundo da Silva,
RG nº 9003634, data de expedição / / ,
Órgão SOS/PE, portador do CPF nº 120.319.274-00, com
domicílio na cidade de Tamandaré, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Dist. Gen. Raimundo Campos, s/nº-B, nº 49,
complemento casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Valderlan Raimundo da Silva cujo o condutor era
Valderlan Raimundo da Silva.

Veículo: PAS motocicleta
Modelo: Honda / CB 360 Fom
Ano: 2018 / 2018
Placa: PDN 4534
Chassi: 9C2KC2200JR1450J6
Data do Acidente: 02/01/2019
Local e Data: Barraim, 03 de setembro de 2019

Valderlan Raimundo da Silva
Assinatura do Declarante

Valderlan Raimundo da Silva
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTROS
Pro. Almirante Tamandaré, 97, Centro - Tamandaré - PE - CEP: 55.576-000 - Tel.: (81) 3676-1237

Reconheço a Firma por autenticidade de: **VALDERLAN RAIMUNDO DA SILVA** Dou fé. **TAMANDARÉ-PE** Escrevente autorizada: **ANNA CAROLINA DA SILVA WANDERLEY**. Emol: R\$ 3,59, TSNR: R\$ 0,80, FERC: R\$ 0,40, Fern: R\$ 0,04, Funseg: R\$ 0,08, Total: R\$ 4,91.

Selo: 0156588.UMK08201904.00106 03/09/2019 12:14:55
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital



DECLARAÇÃO

Valdemir Raimundo da Silva Brasil
Leão, Goituna, Matetizi, portador da Cédula de Identidade
RG nº 9615 447, inscrito no CPF/MF sob o número 122.057.684-80
residente e domiciliado na
Rota Gov. Eduardo Campos, nº 49,
Crua Branca, Amorandare - PE, Fones:
_____, declaro que não posso suportar as despesas processuais
decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo,
pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 26 Outubro de 2019.

Valdemir Raimundo da Silva
(Nome e assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife - PE Fone: 081-30977735

Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858

Unidade São Paulo - SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo - SP, 011-99873-6871



UNIDADE HOSPITALAR DE TAMANDARÉ

Boletim de Atendimento Médico/Serviço de Emergência

Data: 02.04.19

Hora: 15 h 55 Min.

Unidade de Saúde: UNIDADE MISTA DRº JOSÉ MÚCIO MONTEIRO

Nome do Paciente: Vademilson Raimundo de Silva

Data de Nascimento: 15.04.94 Idade: 23 Sexo: (X) Masculino () Feminino

Endereço: Engenho Namucabo Nº: Município: Tamandaré

Profissão: Condição: () Segurado () Esposa () Filho () Outro

Nome do Acompanhante: Vivi

Endereço: Nº: Município:

Ocorrência: Local da Ocorrência:

Tipo de Ocorrência:

- () Acidente de Trânsito () Agressão () Outros
() Acidente de Trânsito () Suicídio () Acidentes

Atendimento: h Min.

Pressão Arterial: Máx: 160 Min: 80 Pulso: Temperatura Axilar: Renal:

Queixa Principal - História da Doença Atual:

- Acidente automobilístico tipo colisão entre carro
e tranqueira em MZD e fratura exposta
em fêmur D. Ref. RF e outros exames.

Exame Físico:

- Exame físico com H e CTS.
Muc. Am. S. 98% FC: 85 SpO2:

Hipótese diagnóstica:

Fratura exposta fêmur D

Tratamento:

GF 1000 lo
anestesia geral e fixação da fratura
transfusão/analgesia e cuidados de pele

Tratamento Ortopédico:

Dr. João Henrique

Destino do Paciente:

Observação Clínica

- () Liberado para Residência com Medicação Prescrita
() Liberado para Residência com Medicação Aplicada

CID. Nº

- () Transferido para outra Unidade
() Internado
() Óbito h Min.

Data

Dr. Camilo Lobo
CRM/PE 22528
Assinatura do Médico/CRM/Carimbo

CONTRAN		DENATRAN	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014486817768			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	1148457450	4444444444	2019
VALIDADEIRAM RAIMUNDO DA SILVA NOME			
TMANDARES-PE CPF / CNPJ			
120.345.274-03		PLACA EDMA514	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
***** / PB		9C2KQ2200J0145916	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS / MOTOCICLETA		ALCO/GASOL	
MARCA / MODELO		ANO FAB	
BOMBA/CG 160 FAN		2018	
CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	
2E/162CL		PRETA	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	
1		1º	
V 1		2º	
FAKAL PVA		3º	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		PREMIO TOTAL (R\$)	
80.11		84.58	
IOF (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
0.32		16/01/19	
SEM RESERVA OBSERVAÇÕES			
DATA 16/01/19			
SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PE ISOAS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
PE Nº 014486817768 BILHETE DE SEGURO DPVAT 55378-000			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradonalider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	RENAVAM	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO
1	1148457450	120.345.274-03	2019
ANO FAB	CIT. TAB	Nº CHASSI	PLACA
2018	05	9C2KQ2200J0145916	EDMA514
MARCA / MODELO		BOMBA/CG 160 FAN	
CUSTO DO BILHETE (R\$)		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
36.05		40.06	
FNE (R\$)		DENATRAN (R\$)	
4.15		8.07	
IOF (R\$)		TOTAL SEM IMPOSTO SELIC (R\$)	
0.32		84.58	
COTA UNICA		DATA DE OUTUBRAÇÃO	
16/01/19			
SEGUROADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.348.004/0001-04			

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF:

7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento:

11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP:

15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

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

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco de Brasília

AGÊNCIA: CONTA: AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(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.

22 - 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

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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.

34

impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Bonfim, 6 de Setembro de 2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FPS.001 V002/2019



SINISTRO 3190525427 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 12225768480

Posição em 26-10-2019 10:59:31

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
24/10/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 53,64	R\$ 2.416,14





(PROCURAÇÃO EXCLUSIVA PARA INTERPOR AÇÃO PLEITEANDO DIFERENÇA DO (OU)
O SEGURO DPVAT)

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO
"AD JUDICIA"

Valdemir Raimundo da Silva Brasileiro
Solteiro, Metotaxi, portador da Cédula de Identidade RG nº
9615447, inscrito no CPF/MF sob o número 122.257.684-80 residente e
domiciliado(a) na Rua Gen. Eduardo Pompeu
nº 49, Cruza Branca, Itamarandara - PE. Fones:
_____, pelo presente instrumento particular, nomeia e constitui seus bastantes
procuradores a Dra. **MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA**, casada, advogada,
inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, e o Dr. **JEIMISON**
JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito no CPF, sob o nº 049.520.594-05, e na
OAB-PE sob o nº 27.340, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, CEP: 55560-000, a qual
outorga e confere os poderes da cláusula "ad judicium" para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos
necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer os
poderes ora conferidos.

CONTRATOS DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M Juiz (a), a reter a titular de honorários
advocaticios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo outorgante e não pelos patronos na Ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 26, Outubro de 2019

Valdemir Raimundo da Silva

(nome completo - assinatura)

ESCRITÓRIO J A LYRA ADVOGADOS E CONSULTORES

Unidade Recife-PE: Av. Barão de Souza Leão, 425, 1710, Boa Viagem, Recife – PE Fone: 081-30977735

Unidade Barreiros-PE: Escritório à Rua João Batista de Vasconcelos, 111, Barreiros-PE, 081-36751858

Unidade São Paulo – SP: Avenida Paulista, nº 726, 1 andar, Bela Vista, São Paulo – SP, 011-99873-6871

Scanned by CamScanner



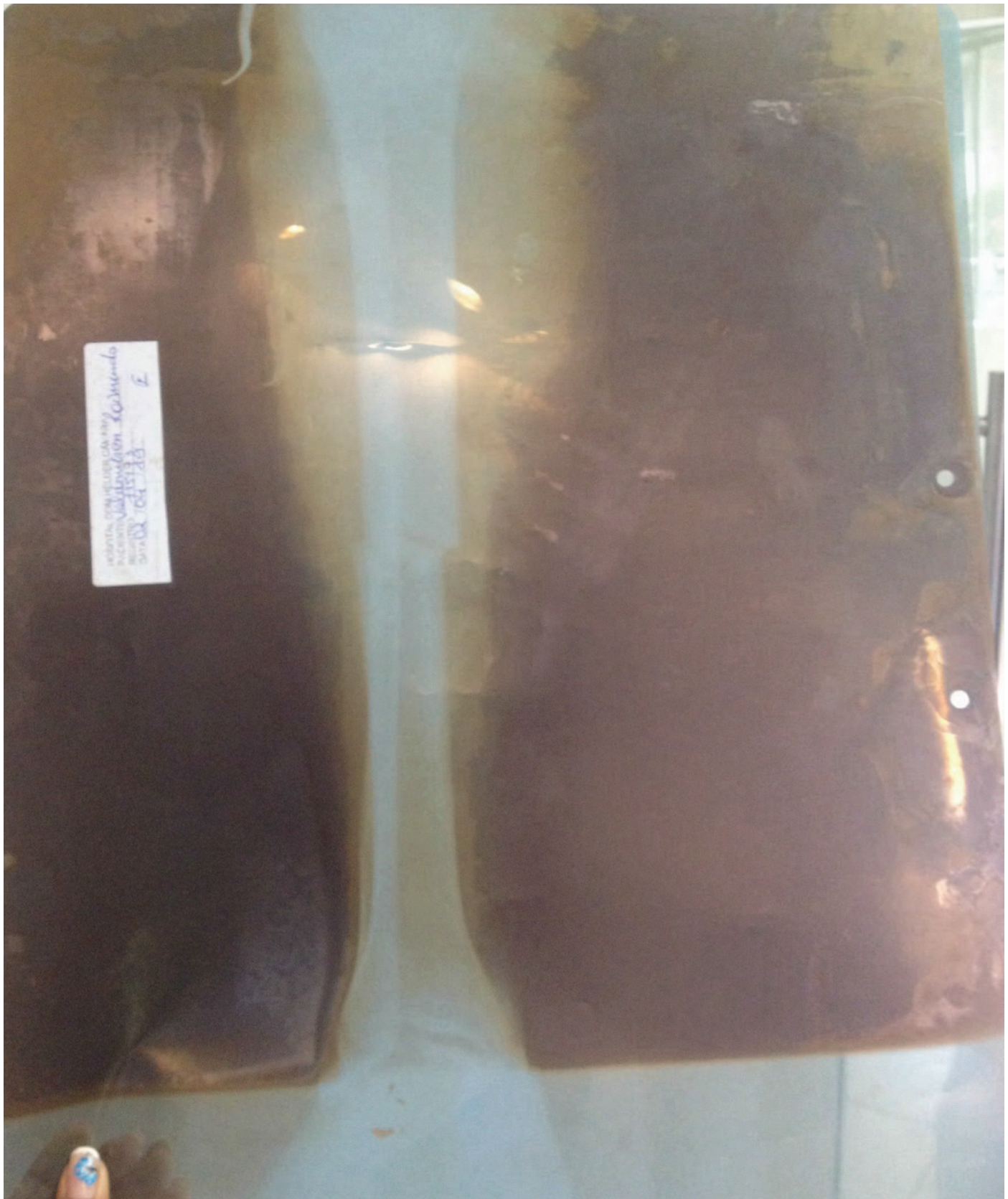


Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 31/10/2019 10:27:48
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103110274858900000052363471>
Número do documento: 19103110274858900000052363471

Num. 53212535 - Pág. 1



IDENTIFICAR O LUGAR DO ASSINADO
NOME DO ASSINANTE
DATA
ASSINATURA

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 31/10/2019 10:27:48
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103110274858900000052363471>
Número do documento: 19103110274858900000052363471

Num. 53212535 - Pág. 2



Scanned with CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

07R-53

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES DE MELO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Valdenilson Raimundo da Silva

POLEGUETE 2004703

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

9.615.447

26/11/2012

<< VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA >>

<< VICENTE RAIMUNDO DA SILVA >>

<< BETÂNIA MARIA DE SANTANA >>

RIO FORMOSO - PE

<< 0767110155 1994 1 00017 011 >>

15/04/1994

0018342 77 RIO FORMOSO-PE >>

LEIA: 7 110 DE 2009 (M)

78.479 - 4321

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
122.257.684-80

Nome
VALDENILSON RAIMUNDO DA SILVA

Nascimento
15/04/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
7DEE.CA3A.1C77.58FF

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 09:27:56 do dia 19/07/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Scanned by CamScanner