

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA, brasileiro, solteiro, agricultor, nascido em 16.06.1984 na cidade de Recife/PE, filho de: Derivaldo Beijamim de Oliveira e Maria José Correia, portador da Carteira de Identidade RG nº 6.921.672 SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 063.672.874-93, residente e domiciliado na Rua Quatorze, N° 236, Loteamento José Fernando Lobo (Próximo a Creche) Lagoa do Carro – PE, com celular: 97305-9964.

OUTORGADA: Dra MARISELMA ALEIXO DE MORAES, Advogada inscrita na OAB/PE 26.376 com endereço eletrônico: jpmf8@ig.com.br e mariselmaadvogada@bol.com.br e celulares: 81 9828 3943 (WhatsApp-Tim) 99434 2801 (Claro) e 81 981451962 Tim

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo minha bastante procuradora outorgada, concedendo-lhes os poderes da cláusula ad judicia et extra, para o foro em geral, e especialmente para: **PARA AJUIZAR CONTA O DPVAT**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, **ACORDAR, TRANSIGINDO,** Recorrer e receber valores, intimações e notificações, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, Alvará de levantamento de valores, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)

HONORÁRIOS:

Em remuneração aos serviços profissionais supra referido, pagarei a Advogada outorgada, quantia equivalente a 20% (vinte por cento) sobre o valor apurado na condenação ou realização de acordo judicial ou extrajudicial, ficando desde logo autorizada à retenção na ocasião do pagamento. Ficando ainda, esclarecido ser devido independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente à advogada contratada.

DECLARAÇÃO DE POBREZA:

Declaro, firmado sob as penas das Leis 1.060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Lagoa do Carro/PE 23.09.2019


DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA Outorgante





filho único de
"de cujus"





NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-06 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

LO JOSE FERNANDO LOBO 25

CPF: 063.872.874-93
CLASSIFICAÇÃO

LOTTO JOSE FERNANDO LOBO/LAGOA DO
 LAGOA DO CARRO PE
 55820-000

B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
 7029458957 04/2019
 DATA DE VENCIMENTO DATA PRESTIMOS/ANALITICA
 07/05/2019 29/05/2019

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO
 080203122 ÚNICA 29/04/2019
 Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
 2018599829 1835057

50,45

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	59,0000000	0,77465570
Contrib. Ilum. Pública Municipal		4,48
ICMS Subvenção-CDE-NF 052582484-26/02/19		0,27

TOTAL DA FATURA

50,45

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
3141681700	CAT	28/03/2019	3.514,00	29/04/2019	3.573,00	32	59,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	kWh
ABR 19	59
MAR 19	52
FEV 19	45
JAN 19	50
DEZ 18	50
NOV 18	51
OUT 18	51
SET 18	42
AGO 18	73
JUL 18	
JUN 18	
MAI 18	
ABR 18	

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	45,70	25,00
PIS	45,70	1,35
COFINS	45,70	8,21

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	13,79	30,16%
Transmissão	2,04	4,45%
Distribuição (Celpe)	9,55	20,90%
Perdas de Energia	3,00	6,56%
Carregos Setoriais	2,48	5,38%
Tributos	14,88	32,52%
TOTAL DAS	45,70	100%

Consumo Ativo(kWh) 0,52242781

RESERVADO AO FISCO

060A 0D37 3DOC 9F1B 3BE9 CC89 3B34 7F24

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 35.459/13. A partir de 2004, tarifa com reajuste médio de 5,55% para Baixa Tensão e 3,76% para Alta Tensão. R\$ 2,535/18. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res. 41/ANREEL). Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Não existem débitos de 2018 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos anteriores de dívidas em faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DÍG	CARPNA	VALOR APURADO	LIMITE		
			DIÁRIO	TRIMESTRAL	ANUAL
FIC		2,74	5,31	10,62	21,25
DIAG		2,00	3,30	6,60	13,20
		2,20	3,03	0,00	0,00

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LÍMITE DE VARIAÇÃO (V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	200 231

Comprovante de residência atualizado



Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga Transportados 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.

www.seguradoralider.com.br

LÍDER
Seguradora

Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Correios
R\$ 81,95
11.03.19 - 12.03

DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA
LOTEAMENTO JOSE FERNANDO LOBO, 25
LOTEAMENTO JOSE FERNANDO LOBO
CEP 55820-000 - LAGOA DO CARRO - PE

DEVOLUÇÃO Seguradora Líder - DPVAT CEP: 20.270-971 CAIXA POSTAL 40.970 www.seguradoralider.com.br		Para uso dos correios <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Endereço insufliente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Indeclinado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado	Responsável pela informação Entregador <input type="checkbox"/> Morador <input type="checkbox"/> Sínico <input type="checkbox"/> Porteiro
--	--	---	---

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
 26 MAR 2019
 www.seguradoralider.com.br





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190168217

Vítima: MARIA JOSE CORREIA

Data do Acidente: 17/08/2018

Cobertura: MORTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA

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 14014270





GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

DECLARAÇÃO

Atendendo ao requerimento do(a) paciente MARIA JOSE CORREIA
Portador(a) da Cédula de Identidade 2.538.862. Declaramos para os
devidos fins que o(a) Paciente acima citado, deu entrada nessa unidade de saúde, vítima de
acidente de trânsito no dia 17-08-2018 sendo devidamente atendido(a)
UNIDADE MISTA. Como constado no arquivo de contas médicas.

Unidade Mista Francisco de Assis Chateaubriand
Av. Conselheiro João Alfredo, s/n, Santa Cruz,
Carpina-PE

Direção / Assessoria Social


Diretora administrativa

UNIDADE MISTA ASSIS CHATEAUBRIAND

Avenida Conselheiro João Alfredo - Bairro: Santa Cruz

Carpina-PE 55819-230

(0xx)81 3621-5908

UNIDADE MISTA
FRANCISCO CHATEAUBRIAND
Av. Conselheiro João Alfredo, s/n
Carpina - PE / CEP: 55.810-000



VALIDA EM TODOS OS TERMINAIS DO BRASIL

2.538.862

23/11/2017

44 MARIA JOSÉ CORREIA >>

44 JOSÉ LUIZ CORREIA >>

44 JOVELINA MARIA CORREIA >>

CARPINA - PE

07/04/1960

0003707 52 LAGOA DO CARRO-PE >>

398.274.704-00

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.115 DE 20/06/03

41562072190201353 5709790

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMÁTICA E ECONOMIA FISCAL

CARTELA DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL

DECLARANTE: CONTRIBUÍVEL DE INSCRIÇÃO

CLASSE DE DEPENDÊNCIA: FISCAL

VALIDA EM TODOS OS TERMINAIS DO BRASIL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLECAE DIREITO

Assinado eletronicamente por: MARISSA JOSÉ CORREIA

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE JUSTIÇA

PROTEÇÃO DO USUÁRIO

Carteira de Identidade

Maria José Correia

07/04/1960

0003707 52 LAGOA DO CARRO-PE >>

398.274.704-00

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE JUSTIÇA

PROTEÇÃO DO USUÁRIO

Carteira de Identidade

Maria José Correia

07/04/1960

0003707 52 LAGOA DO CARRO-PE >>

398.274.704-00

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLECAE DIREITO

Assinado eletronicamente por: MARISSA JOSÉ CORREIA

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL

"de enjus"



Sindicato dos Trabalhadores Rurais:

Nome:

Longoa do Carro-Pé
Maria José Correia

Data de Nascimento:

07/04/1960

Cartei Prof. N°:

23223

Série: 00010

Carteira Associado N°:

Profiss:

Agricultora

Est. Civil:

Solteira

Resid:

Invasão da faz. Solidade

Em:

04 de julho de 2017



João Marcos de Sá
Presidente

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
20 17							PG	PG	PG	PG		
20 18												
20 19												
20 20												

ESPOSA:

FILHOS:





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
K-2115/18



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO X SEM ANEXO

Município	CARPINA	Rodovia	PE-090	Km	
Ponto de Referência	EM FRENTE À ENTRADA DO MOTEL CLONE				Data
Dia da Semana	SEXTA-FEIRA	HORA/OCORRÊNCIA	10:30	Hora/Cheg./Pr	17/08/18
					10:45

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO		ABALROAMENTO		COLISÃO		CHOQUE		CAPOTAMENTO	
Pedestre	X	Longitudinal		Frontal		Poste, Árvore		Tombamento	
Animal		Transversal		Traseira		Muro, Casa		Saída da Pista	
						Veículo Parado		Outros	

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA		COM VITIMA	X	MORTOS		FERIDOS	01
Nº/VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE			IDENT.	01	NÃO IDENT	TOTAL	01

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES/VIA		CONDIÇÕES/TEMPO		PERÍODO/DIA		SEMÁFARO	
Longo da Via	X	Seca	X	Bom	X	Manhã	X	S/Defeito	
Cruzamento		Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros		Enlameada		Nebulina		Noite		Desligado	
		Oleada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

Policial		Placa "Pare"		MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
F. Pedestre		Placa "Dê a Pref."		Única		Faixa Contínua	X
F. Enção		Não há Placas	X	Dupla	X	Canteiro Central	
						Blocos	
						Outros	

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - VI/V2		COMPORTAMENTO - VI/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	V1
Enc. Para Exame		Socorrido	
Não foi Realizado		Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			



XII – INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2		V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162, I CTB)		Deixar de Prestar Inform. s/ acid. (Art. 176 V CTB)	
Conduzir Veíc. ã Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens do Agente trãs. (Art. 195 CTB)	
Conduzir Veíc. s/ Doc Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veíc. C/ Lacre Violado (Art 230 I CTB)	
Dirigir Sob. Influen. Álcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veíc. S/ Placa (Art 230 IV CTB)	
Deixar de Prestar Socorro à Vitima (Art 176 I CTB)		Conduzir Veíc. C/ Placa Ileg. (Art 230 VI CTB)	
Deixar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trãs. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veíc. Alter. De Caract. (Art 230 VII CTB)	
Deixar de Preserva Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veíc. Defeito Equip. Obrig. (Art 230 IX CTB)	
Deixar de Remover Veíc. Qdo Determ. (Art 176 IV CTB)		Outras	

XV – AVARIAS APARENTES

VEÍCULO – 01

EM ANEXO

VEÍCULO – 02

EM ANEXO

XVI – DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar	Particular	Não Efetuado
2. Comunicado à Delegacia de			
Nome do Recebedor da Ocorrência			Hora
XVII – Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	SGT	Matricula
XVIII – Digitador da SSTA	SD PM MORGANA	Of. Chefe da SSTA	NOME VALÉRIO
			TEN PM UMAITÁ



Confere com o original que
foi apresentado.

13/09/18

SD PM 1123947





Prefeitura Municipal de Lagoa do Carro

DECLARAÇÃO

Edivando Antonio da Silva, portador do CPF nº 962.518.914-91, Administrador do Cemitério municipal de Lagoa do Carro-PE, declaro para os devidos fins de direito, e a quem possa interessar, que encontra-se enterrado no cemitério deste município, a Sr^a Maria José Correia, com seu falecimento no dia 19 de agosto de 2018, tendo seu sepultamento no cemitério acima citado no dia 22 de agosto de 2018.

Sendo assim verdade, dato e assino a presente declaração.

Lagoa do Carro 10 de outubro de 2018.

EDIVANDO ANTONIO DA SILVA

ADMINISTRADOR DO CEMITERIO PMLC

Rua Antônio Francisco da Silva, 258 – Centro – Lagoa do Carro-PE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER-1 / GCOI-1 / 11ª DESEC – Goiana- PE
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 45ª CIRCUNSCRIÇÃO – CARPINA

TERMO DE DECLARAÇÃO PRESTADO POR: **DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA**, RG nº 6.921.672 SDS/PE. **TESTEMUNHA.**

Aos **SEIS** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **DOIS MIL E DEZOITO (06/09/2018)**, nesta Cidade de CARPINA Estado de Pernambuco, e, no SETOR DE CARTÓRIO DA DELEGACIA DE POLÍCIA DA 45ª CIRCUNSCRIÇÃO, onde presente se encontrava a DELEGADA DE POLÍCIA – **BÁRBARA ALICE FORT DOS SANTOS**, comigo, Escrivã ao seu cargo, ao final assinado, aí compareceu o(a) Sr(a): **DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA**, RG nº 6.921.672 SDS/PE, brasileiro(a), nascido(a) em 16/06/1984, filho(a) de Derivaldo Beijamim de Oliveira e Maria José Correia, natural de Lagoa do Carro/PE, residente no Loteamento Rua 14, José Fernando Lobo, nº 236, Lagoa do Carro/PE. Fone: 81- 97305-9964. Aos costumes, disse nada. Inquirido pela Autoridade passou a declarar o seguinte: **QUE**, é filho da vítima destes autos, a Sra MARIA JOSÉ CORREIA, e informa que ela veio a óbito no dia 19.08.2018, devido ao atropelamento ocorrido no dia 17.08.2018; **QUE**, sua mãe foi socorrida para o Hospital da Restauração, ficou em coma e no terceiro dia de internamento ela faleceu; **QUE**, tomou conhecimento, através da pessoa de WASHINGTON, que é sobrinho da vítima, que estava passando na PE-90 no momento do acidente e viu quando o acidente aconteceu, parou e conheceu que a vítima se tratava da tia, e telefonou para o depoente para avisar; **QUE**, WASHINGTON falou para o declarante que estava vindo atrás do veículo que causou o acidente, uma caminhonete da marca Chevrolet LTZ FD2, ano 2013/2014, placa PGN 9013, chassi nº 9EG148LP0EC416566, cor branca, e disse que o referido veículo chegou a ultrapassar ele em alta velocidade e que “tirou um fino” dele, aparentando estar em uma velocidade acima de 120km/h, e, logo depois, atropelou a genitora do depoente, que estava atravessando a rodovia, pois estava indo em direção ao Loteamento Aparecida, nesta cidade de Carpina/PE, visitar um irmão dela; **QUE**, afirma que a vítima não havia ingerido bebida alcoólica no dia do acidente, como o motorista da caminhonete afirmou, pois ela não costumava ingerir bebida alcoólica em dias de semana e apenas ingeria em ocasiões de comemorações familiares ou festas; **QUE**, sabe que o acidente ocorreu na ladeira do Juá, próximo a fábrica da Itaipava, nesta cidade de Carpina; **QUE**, no dia do fato, estava nesta Delegacia, quando o depoente foi perguntar a JOSÉ GONÇALVES DE LIMA FILHO se ele era o autor do acidente e como tinha acontecido, tendo ele respondido que foi a vítima que provocou o acidente e disse: “ela que se vire”; **QUE** afirma que JOSÉ GONÇALVES não procurou a família do declarante para prestar alguma assistência até o presente momento; **QUE**, afirma que seu primo WASHINGTON, reside no Loteamento Chã de Castelo, após a ladeira do juá, no sentido Carpina – Lagoa do Carro/PE. Lido e achado conforme, mandou a Autoridade encerrar o presente Termo, que o assina com o Depoente e comigo, Escrivão, que o digitei.

DELEGADA DE POLÍCIA

DEPOENTE: Deisson Beijamim Correia

ESCRIVÃ DE POLÍCIA:

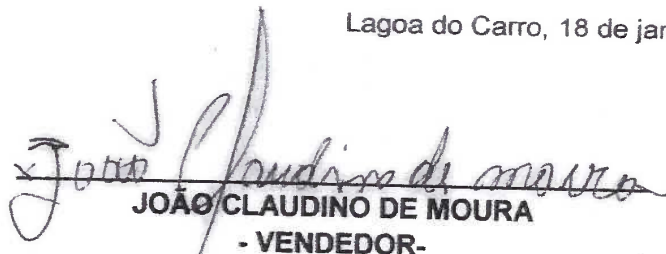


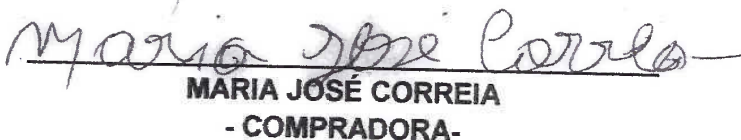
DECLARAÇÃO DE COMPRA E VENDA

Eu, **JOÃO CLAUDINO DE MOURA**, brasileiro, casado, residente na 1ª Ivação, bairro Soledade na cidade de Lagoa do Carro-PE, RG: 1333438 e CPF: 191.461.914-53, **declaro ter recibo** da Srª **MARIA JOSÉ CORREIA**, brasileira, solteira, residente na Fazenda Soledade, Lagoa do Carro, RG: 2538862 e CPF: 398.274.704-00, a quantia de **R\$ 3.500,00** (três mil e quinhentos reais), referente a **venda de uma casa**, localizada na Fazenda Soledade, Lagoa do Carro-PE.

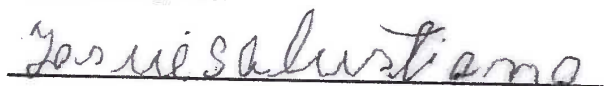
Por ser verdade, dato e assino.

Lagoa do Carro, 18 de janeiro de 2011.


JOÃO CLAUDINO DE MOURA
- VENDEDOR -


MARIA JOSÉ CORREIA
- COMPRADORA -

TESTEMUNHAS:









DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
FMPE - DGO - CPE - BPRV
Batalhão Cel. Manoel de Souza Neto



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V1	V2	
Dirigir s/ CNH (Art. 162, I, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deixar de prestar inform. s/ (Art. 176, V, CTB)
Conduzir veíc. s/ doc. Port. obrig. (Art. 232 CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desob. Ordens do Agente Traas (Art. 195 CTB)
Conduzir veíc. s/ doc. Porte obrig. (Art. 232 CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir veíc. s/ placa violado (Art. 230, I, CTB)
Dirigir sob influência álcool. (Art. 165 CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir veíc. s/ placa (Art. 230, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro à vítima (Art. 176, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir veíc. s/ placa ileg. (Art. 230, VI, CTB)
Deixar de adotar prov. p/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir veíc. Alter. De caract. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de acíd. (Art. 176, III, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduzir veíc. Defeito equip. obrig. (Art. 230, IX)
Deixar de remover veíc. Qdo Deferem (Art. 176, IV, CTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Outras: _____

XIII - CROQUI

- VEÍCULO REMOVIDO DO LOCAL -
- NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR
O CROQUI.

XIV - SIMBOLOGIA

	Automóvel e outro veículos de 4 rodas		Incêndio
	Ônibus, Caminhão e Trator		Marcha à Frente.
	Trem		Marcha à Ré
	Veículo de 2 ou 3 Rodas		Derrapagem
	Pedestre		Capotamento ou Tombamento
	Animal		Local da Colisão
	Objeto Fixo		Depois da colisão

PGN 9013

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 1

AMASSAMENTO - CAPÔ, PARA CHAVE DIANTEIRO,
HÁ UMA LATERAL LADO DIREITO
QUEBRAMENTO - FAROL LADO DIREITO, FAROL
DE NEBLINA LADO DIREITO, TUBO ESTRUTURA
DE FAROL LADO DIREITO, PARA EMBQUE DAN-
TADO LADO DIREITO

VEÍCULO - 02



XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar ☐ Particular ☐ Não efetuado ☐
2 - Comunicado à Delegacia de: CARPINA Hora: 12:40h
Nome do receptor da ocorrência: _____ Matricula: _____

XVII - RESPONSÁVEL PELO BAT.	POSTO/GRAD.	MATRICULA.	NOME:
	2º SGT	9902210	ASS.: <u>Wesley V. Vaz</u>

XVIII - Datilógrafo SSTA: _____ Of. Chefe SSTA: _____





BATALÃO DE POLÍCIA Rodoviária
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº K-21151 2018).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

EU ESTAVA TRAFEGANDO PELA LADREIRA DO JUA, NA RE-90,
PRÓXIMO AO BAIRRO SANTA ANTONIA, CARPIVA - PE. QUANDO
UMA SENHORA, COM SUSPEITA DE EMBRIACUIDADE, INCLUSIVE DIZENDO
DA VÍTIMA ESTAVA NO LOCAL COM OS MESMOS SINTOMAS DE
EMBRIACUIDADE, CONHECIDA DIRETAMENTE DO MEU VEÍCULO SE JOGANDO
NA FRENTE DO MESMO, NÃO ME DEIXANDO CHAMAR DE
LIVRAR ME DA COLISÃO. APÓS O OROMIO DO OROMIO A
PRIMEIRA SOCORRIDA, UMA VEZ QUE FOI SOLICITADA O SAMU E
A VÍTIMA FOI SOCORRIDA COM VIDA.

Veículo: CAEVINLET S-10
Nome do Condutor: JOSE GONCALVES DE LIMA FILHO
RG: 2531933 Órgão Expedidor: SSD - PE CPF: 449.615.374 - 20
Placa do Veículo: REN-9013 Data: 12/08/18 Hora: 18 : 30 : 00

Assinatura: JOSE GONCALVES DE LIMA FILHO

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.



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: **3190168217** CPF da vítima: **398.274.704-00** Nome completo da vítima: **Maria José Correia**

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

Nome completo: **Deysisson Beifamim Correia** CPF: **063.672.874-93**

Profissão: **Setoramento José Fernando Leão** Endereço: **Centro** Número: **25** Complemento: **55820-000**

Bairro: **Centro** Cidade: **Lagoa do Carro** Estado: **PE** CEP: **55820-000**

E-mail: **Centro** Tel.(DDD): **55820-000**

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\$3.001,00 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: **19/08/18**

Grau de Parentesco com a vítima: ☐ Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: **19/08/18**

Vítima teve filhos? ☒ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: **1** Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☒ Não 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.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data,

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

x Deysisson Beifamim Correia

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: **Baldinete Vieira da Silva Melo**

CPF: **096.751.574-29**

Baldinete Vieira da Silva Melo

Assinatura

2ª | Nome: **Helena Maria da Silva**

CPF: **074.173.064-16**

Helena Maria da Silva

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) 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



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Carpina

Avenida Presidente Getúlio Vargas, S/N, SÃO JOSÉ, CARPINA - PE - CEP: 55815-105 - F:(81) 36228638

Processo nº **0002768-46.2019.8.17.2470**

AUTOR: DEYKISSON BEIJAMIM CORREIA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

DESPACHO

Defiro a gratuidade da justiça nos moldes do art.98 do CPC.

Considerando que esta Comarca interiorana não possui Central de Mediação e Conciliação, no intuito de prevenir irregularidades futuras ante a não existência de servidor especializado para o cargo de mediador ou conciliador, deixo de atender ao comando do art. 334 do CPC e DETERMINO o seguinte:

I – Cite-se a ré para que, querendo, ofereça resposta no prazo da lei, sob pena de confissão e revelia;

II – Assim que tenha o réu se manifestado, havendo juntada de documentos de mérito, ou arguição de preliminares por parte do mesmo, concedo vistas ao autor para se manifestar na forma e no prazo do art. 350 do CPC. Após, nova conclusão;

III – do mandado de intimação do presente, deverá constar a observação de que as partes podem a qualquer tempo realizar acordo extrajudicial ou requerer a designação de audiência de conciliação, no diapasão do espírito do novo Diploma Processual Pátrio.

O impulso necessário ao cumprimento do presente despacho deverá ser dado pelos próprios servidores, na forma do art. 203, §4º do CPC c/c art. 93, inciso XIV, CF/88, bem como de acordo com os atos ordinatórios definidos no Provimento nº 08/2009 do Conselho da Magistratura do TJPE.

Cumpra-se.

Carpina – PE, 08/10/2019.

Mariana Vieira Sarmento
Juíza de Direito



AR





AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CNO7

AR

JU 20543926 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

16 NOV 2019

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/ /	/ /	/ /
:	:	:
h	h	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

ENDERECO PARA
DEVOLUCAO

RETOUR
21.12.2019 09:07:00
2019-11-16 16:56:46
679

REMETENTE:

3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DO CARPINA-PE
Avenida Getúlio Vargas, 595 – Santa Cruz
FÓRUM JOSÉ GONÇALVES GUERRA
CARPINA - PE
CEP: 5 5 815-105

UF

BRASIL
BRÉSIL

SO
30



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT

ENDEREÇO / ADRESSE

Pe de casa forte, 525, casa forte

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAIS / PAYS

52061-420 Recife

PE

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Carta de notificação Tge. 2768-46.2019

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VAI ÊTRE DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA /
UNIDADE DE DESTINO /
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

FC0463 / 16

114 x 186 mm





PODER JUDICIÁRIO

Tribunal de Justiça de Pernambuco

Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios de
Endereço: PE de Casa Forte, 525
Casa Forte

Recife - PE

Cep: 52061-420

ACREMETEN

Correios REGISTRADO URGENTE registered priority		14 PESO (kg) weight
Recebedor		
Assinatura	AR MP	
Doc.		FC0910

JU 20543926 7 BR



COD 03 012.048

TJ - 61



REMETENTE:
3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DO CARPINA-PE
Avenida Getúlio Vargas, 595 – Santa Cruz
FÓRUM JOSÉ GONÇALVES GUERRA
CARPINA - PE
CEP: 5 5 815-105

