



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO  
ACRE  
PODER JUDICIÁRIO**

**RECIBO DO PROTOCOLO  
PETICIONAMENTO INTERMEDIARIA - PRIMEIRO GRAU**

**Dados Básicos**

Foro:	Rio Branco - Juizados Especiais
Processo:	06002662020208010070
Classe do Processo:	Contestação
Data/Hora:	09/03/2020 09:49:43

**Partes**

Solicitante:	Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro Seguradora Líder do Consórcio do Seguro Dpvt S/A
--------------	--

**Documentos**

Petição:	2701797_CONTESTACAO_P ROTOCOLADA_01 - 1-8.pdf
Anexo - Petição:	2701797_CONTESTACAO_P ROTOCOLADA_Anexo_02 - 1-10.pdf
Anexo - Petição:	2701797_CONTESTACAO_P ROTOCOLADA_Anexo_02 - 11-24.pdf
Anexo - Petição:	2701797_CONTESTACAO_P ROTOCOLADA_Anexo_02 - 25-32.pdf
Anexo - Petição:	KIT_SEGURADORA_LIDER - 1-9.pdf
Anexo - Petição:	KIT_SEGURADORA_LIDER - 10-18.pdf
Anexo - Petição:	KIT_SEGURADORA_LIDER - 19-20.pdf

Nota: Alguns dos documentos peticionados foram segmentados para manter o padrão de tamanho definido pelo Tribunal.



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO CJSCJEC DA COMARCA DE RIO BRANCO/AC**

Processo n.º **06002662020208010070**

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **MARIA DA CONCEICAO DE LIMA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

### **C O N T E S T A Ç Ã O**

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

#### **DA REALIDADE DOS FATOS**

Alega a parte autora em sua peça vestibular que seu ente querido, **RAIMUNDO NONATO SILVA** foi vítima fatal de acidente automobilístico vindo a óbito em **08/11/2017**.

Então, a Ré, realizou na data de 16/12/2019 o pagamento referente ao Seguro Obrigatório DPVAT referente à vítima em comento no importe de R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), sendo pago a **Autora indenização correspondente a sua quota parte de herdeira da vítima** de forma proporcional, no valor de R\$ **6.750,00 (seis mil e setecentos e cinquenta reais)**, o qual entende que o valor não foi correto.

**RESSALTA-SE, QUE O VALOR PLEITEADO PELA AUTORA É DEVIDO A OUTRA BENEFICIÁRIA DA VÍTIMA, O QUE OBSTA O PAGAMENTO INTEGRAL À AUTORA DA PRESENTE AÇÃO.**

A Autora, na petição inicial informa que não recebeu o valor de indenização integral pela morte da vítima. Ocorre que não nos autos comprovação que a genitora do de cujus estava falecida no momento do óbito da vítima, o que dá direito a autora ao recebimento equivalente a R\$ **6.750,00 (seis mil e setecentos e cinquenta reais)**, valor este que está em conformidade com a Lei 11.482/07 que prevê 50% para o conjugue e os outros 50% são para os herdeiros.

**Sendo assim, a autora recebeu a sua quota parte em conformidade com a Lei 11.482/07. Vejamos:**

Rio de Janeiro, 22 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190618662

Vítima: RAIMUNDO NONATO SILVA

Data do Acidente: 03/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

Valor: R\$ 6.750,00

Banco: 104

Agência: 000003960

Conta: 00000005091-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

**Deste modo, tem-se que o pagamento administrativo noticiado não trouxe nenhum prejuízo a Autora quanto ao valor percebido pelo sinistro em tela, como tenta fazer crer a autora na exordial, motivos pelos quais requer desde logo a improcedência da ação, na forma do art. 487, I do CPC.**

#### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

Informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação e visto não haver meios comprobatórios do alegado, devendo a demanda ser julgada improcedente, em consonância com o disposto no artigo 487, inciso I do Código de Processo Civil.

#### **DA ILEGITIMIDADE “AD CAUSAM” DAS PARTES NO PÓLO ATIVO DA PRESENTE DEMANDA**

Inicialmente, em que pese os autores figurarem nesta demanda, alegando para tanto serem herdeiros necessários do falecido, **NÃO HÁ PROVAS HÁBEIS A ACOLHER TAL ALEGAÇÃO.**

Cumprе destacar que a Lei 11.482/07, deu nova redação ao artigo 4º da Lei 6.194 e estabeleceu que a indenização, no caso de morte, será paga de acordo com o disposto no artigo 792 do Código Civil<sup>[1]</sup>.

<sup>1</sup>[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

**NA HIPÓTESE VERTENTE, A AUTORA NÃO FAZ PROVA DE QUE EFETIVAMENTE SOMENTE ELA SERIA A ÚNICA HERDEIRA NECESSÁRIA DA VÍTIMA.**

**DESTA FORMA, CONCLUI-SE QUE NÃO HÁ PROVA INEQUÍVOCA NOS AUTOS PARA SE AFIRMAR QUE SOMENTE A AUTORA É HERDEIRA NECESSÁRIA DO DE CUJUS E, PORTANTO, NÃO HÁ COMO SE EXIGIR QUE A SEGURADORA RÉ EFETUE O PAGAMENTO DO VALOR PLEITEADO, EIS QUE NEM MESMO FORAM JUNTADOS ALGUNS DOCUMENTOS QUE PODERIAM LEVAR A ESTA COMPROVAÇÃO, TAIS COMO: DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES JUNTO À RECEITA FEDERAL; CARTEIRA DE TRABALHO COM PROVA DE DEPENDÊNCIA.**

**VEJA AINDA EXA., QUE NA CERTIDÃO DE ÓBITO JUNTADA AOS AUTOS, DE QUE O DE CUJUS POSSUI UMA GENITORA DE NOME NAIR BRITO SILVA, TODAVIA, NÃO SE SABE SE NA ÉPOCA DO ACIDENTE SE A GENITORA ENCONTRAVA-SE FALECIDA.**

A imagem é uma certidão de óbito emitida pelo Registro Civil das Pessoas Naturais do Rio Branco - AC. No topo, há o brasão de armas do Brasil e o texto "REPÚBLICA DE BRASIL" e "REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS". O nome do falecido é "RAIMUNDO NONATO SILVA" e a matrícula é "000760 01 55 2017 4 00072 130 0013300 53". Abaixo, há campos para "SEXO" (masculino), "COR" (parda) e "ESTADO CIVIL E IDADE" (solteiro, com 57 anos). Seguem os campos "NATURALIDADE" (Rio Branco - AC), "DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO" (106799-SSP/AC) e "ELEITOR" (SIM). Na base, há um campo "FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA" que contém o nome "NAIR BRITO SILVA" e o endereço "residente e domiciliado Rua Vista Alegre, nº 159, Bairro Parque das Palmeiras, Rio Branco - AC". Este campo está destacado por uma borda vermelha. No canto superior esquerdo, há um código QR code e o texto "TOTAL R\$0,00". No canto superior direito, há o texto "Consulte a autenticidade do ato em: www.segopre.ac.gov.br 7D26-2EC1-F86-BDE2". No canto inferior direito, há uma data e hora de emissão: "17/01/2020 às 18:59" e o número "00002".

**ASSIM, IDENTIFICAMOS QUE A AUTORA PLEITEIA A INTEGRALIDADE DA INDENIZAÇÃO, TODAVIA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EXISTENTE NOS AUTOS, NÃO CONSEGUIMOS OBTER A CERTEZA DE QUE NÃO HAVIA DEMAIS HERDEIROS NECESSÁRIOS. ASSIM, NECESSÁRIA SE FAZ A ANÁLISE QUANTO A LEGITIMIDADE DOS BENEFICIÁRIOS.**

Assim, deve-se verificar quanto a real qualidade de beneficiários dos Autores, para que no futuro a Ré, ou qualquer outra Sociedade Seguradora participante do “pool do Convênio DPVAT, não seja compelida a efetuar outro pagamento a possível beneficiário que possa surgir.

**DESTA FORMA, ANTE A AUSÊNCIA COMPROVAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS DA AUTORA PARA RECEBER A INDENIZAÇÃO EM SUA TOTALIDADE, REQUER SEJA JULGADA EXTINTA SEM JULGAMENTO DO MÉRITO, NOS TERMOS DO ART. 485, V, DO CPC DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL/2015.**

#### **DO MÉRITO**

#### **DA QUITAÇÃO ADMINISTRATIVA**

Cumpra repisar, que diferente do que sustentado e pela parte autora, o sinistro em questão já foi objeto de análise e pagamento recebido pela Autora não havendo complementação a ser paga em seu favor.

[1] “Art. 4º: A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil. (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)”.

Frise-se que a Autora recebeu em sede administrativa a quantia de correspondente a sua quota parte de herdeira da vítima de forma proporcional (50%), no valor de R\$ 6.750,00 (seis mil e setecentos e cinquenta reais).

Verifica-se, assim, em simples análise ao comprovante de pagamento, que já houve pagamento referente ao sinistro no qual resultou na morte da vítima, Sr. Raimundo Nonato Silva, na quantia de 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), no que diz respeito à autora sendo incabível a condenação a Ré.

## 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: 16/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03950

CONTA: 000000005091-7

Nr. da Autenticação 8DB3748A23386A4E

Diante a quitação administrativa, merece a presente demanda seja julgada extinta com resolução do mérito, na forma do art. 487, I, da lei processual.

### **DA AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DA QUALIDADE DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS**

Apenas por precaução, salienta-se quanto a imperiosa necessidade de se verificar a qualidade de únicos beneficiários para pleitear a verba indenizatória do Seguro Obrigatório DPVAT, em sua totalidade.

Cumprando destacar que a Lei 11.482/07, deu nova redação ao artigo 4º da Lei 6.194 e estabeleceu que a indenização, no caso de morte, será paga de acordo com o disposto no artigo 792 do Código Civil<sup>2</sup>.

Considerando que o artigo 792 do Código Civil prevê que metade da indenização será paga ao cônjuge, e o restante será dividido entre os herdeiros, imperioso se verificar a qualidade de únicos beneficiários na presente demanda<sup>3</sup>.

Embora a autora comprove a qualidade de beneficiária do falecido, não há nos autos prova contundente que esta é a única beneficiária.

<sup>2</sup>“Art. 4º: A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil. (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)”.

<sup>3</sup>SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT AÇÃO DE COBRANÇA PRELIMINAR DE ILEGITIMIDADE ATIVA ACOLHIDA CABIA AO AUTOR TRAZER AOS AUTOS PROVA INEQUÍVOCA DA SUA CONDIÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO DA VÍTIMA. Apelação parcialmente provida. (TJ-SP - APL: 00105812220108260003 SP 0010581-22.2010.8.26.0003, Relator: Cristina Zucchi, Data de Julgamento: 28/04/2014, 34ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 30/04/2014)

Assim, deve-se verificar quanto a real qualidade de únicos beneficiários, para que no futuro a Ré, ou qualquer outra Sociedade Seguradora participante do “pool” do Convênio DPVAT, não seja compelida a efetuar outro pagamento a possível beneficiário que possa surgir.

Desta forma, ante a ausência comprovação de únicos beneficiários da parte autora, para receber a indenização em sua totalidade, requer seja **JULGADA EXTINTA SEM JULGAMENTO DO MÉRITO, nos termos do artigo 485, VI do Código de Processo Civil/2015.** **DA PLENA VIGENCIA DA LEI 11.482/07**

#### **- ALTERAÇÃO DO ART. 4º DA LEI 6.194/74 -**

Cumprе salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92. Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT<sup>4</sup>.

Destaque-se ainda, que a Lei 11.482/07 modifica a forma de pagamento a ser realizado aos beneficiários legais e o mesmo art. 8º da referida Lei, alterou o art. 4º da Lei 6.194/74, no sentido de que a indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 do Código Civil<sup>5</sup>.

Desta forma, resta indiscutivelmente comprovado que a verba indenitória deve ser rateada entre todos os beneficiários da vítima.

Reiterando que o valor indenizável para a cobertura de evento morte é de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**, verifica-se que o valor deve ser dividido entre todos os beneficiários da vítima.

Portanto, para que a autora possa receber o valor referente ao Seguro Obrigatório DPVAT, deve comprovar a **qualidade de única beneficiária, devendo restar claro que a vítima não deixou outros herdeiros.**

#### **DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>6</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>7</sup>.

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

#### **CONCLUSÃO**

---

<sup>4</sup>x Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações: “art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada: I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte; II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (...)”

<sup>5</sup>x Art. 792. Na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago por metade ao cônjuge não separado judicialmente, e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem da vocação hereditária.

<sup>6</sup>“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>7</sup> art. 1º. (...)

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas, em especial a ausência de comprovação da qualidade de únicos beneficiários e da *ilegitimidade “ad causam”* para recebimento integral da indenização.

Ante o exposto, requer a Ré a improcedência da ação, **tendo amplamente demonstrado o total descabimento da presente demanda**, nos exatos termos do artigo 487, inciso I, do CPC.

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio.

Protesta, ainda, por todo o gênero de **provas** admitido em direito, especialmente documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da parte autora para que esclareça:

- Queira o autor esclarecer se é o único beneficiário da vítima ou tem conhecimento da existência de outros herdeiros;
- Queira o autor esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial;
- Se tem ciência de algum pagamento administrativo referente ao sinistro em tela;

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DR. DIEGO PAULI**, 4550 - OAB/AC, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RIO BRANCO, 9 de março de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/AC 3988**

**DIEGO PAULI**  
**4550 - OAB/AC**

## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **DIEGO PAULI**, inscrito na OAB/AC sob o nº 4550, bem como, **LEILANE CLÉA CAMPOS DO NASCIMENTO ERICSON** inscrita sob nº 4139/AC, **CINTIA VIANA CALAZANS SALIM** inscrita sob nº 3554/AC, **GIOVAL LUIZ DE FARIAS JÚNIOR**, inscrito sob o nº OAB/AC 4608 e **MAYRA KELLY NAVARRO VILLASANTE** inscrita sob nº 3996/AC, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **MARIA DA CONCEICAO DE LIMA**, em curso perante a **CJSCJEC** da comarca de **RIO BRANCO**, nos autos do Processo nº 06002662020208010070.

Rio de Janeiro, 4 de março de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/AC 3988

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



## CARTA DE PREPOSTO

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa seguradora com sede à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui como PREPOSTOS(as) **Rafael Silva Nunes**, inscrita CPF sob nº 980.785.722-49, **Dauana de Freitas**, inscrita no CPF sob nº 555.216.222-65, **Thiago Maia Viana**, inscrito no CPF sob nº 015.840.422-41, **Gioval Luiz de Farias Júnior**, inscrito no CPF sob nº 947.976.092-49, **Tainan da Silva Mendes**, inscrita no CPF sob nº 017.895.762-37 e **Evandro Damaceno Stolaric**, inscrito no CPF sob nº 713.190.342-68, podendo os mesmos responderem nesta qualidade a todos os termos do Processo n. **06002662020208010070**, que tramita CJSCJEC da comarca de **RIO BRANCO/AC**.

Rio de Janeiro, 9 de março de 2020.



Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro Dpvat S.A.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DO ACRE**  
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMANO DE SALES

 **Polgar Direito**

**NÃO ALFABETIZADO**  
ASSINATURA CÍVIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DATA DE EXPEDIÇÃO **27/06/201**

NOME **MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA**

RELACÃO  
**FRANCISCO DOMES PESSOA**  
**MARIA FERREIRA DE LIMA**

NATURALIDADE  
**FEIJÓ - AC**

DATA DE NASCIMENTO  
**22/03/1964**

DOG CRESSIM  
**CERTO NASC 2.861 FLS 124 LEV A03**

FEIJÓ - AC

2 VIA

  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29.05.63

P 50

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**495.129.432-04**

Nome  
**MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA**

Nascimento  
**22/03/1964**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

## LAUDO DE EXAME CADAVERÍCO

Aos 08 dias do mês de novembro do ano de 2017, nesta cidade de Rio Branco, Estado do Acre e na sede do Instituto Médico-Legal, pelas 09 horas, presente, o perito médico-legista, abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto Médico-Legal, **Alexandre Baroni Oliveira**, para realizar o exame no cadáver de **RAIMUNDO NONATO SILVA**, a fim de se atender à Requisição B0 nº 1426/2017, de 08 de novembro de 2017, do Delegado Roberto de Oliveira Lusena, da Delegacia de Flagrantes - DEFLA, descrevendo, com verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, bem como para responder aos seguintes quesitos: **PRIMEIRO** – Se houve morte? **SEGUNDO** – Qual a causa da morte? **TERCEIRO** – Qual o instrumento ou meio que produziu a morte? **QUARTO** – Se foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel? (resposta especificada). Em consequência, passou o perito a fazer o exame ordenado, bem como as investigações que julgou necessárias, findos os quais declarou o seguinte: exame pericial realizado no corpo de indivíduo do sexo masculino, e cujo registro neste Instituto consta como sendo de **Raimundo Nonato Silva**, brasileiro, natural de Rio Branco, Acre, nascido em 12/06/1960, com 57 anos de idade, filho do Nair Brito Silva, residente na Rua Vista Alegre, nº 159, Bairro Parque das Palmeiras, cidade de Rio Branco, Acre.

### HISTÓRICO

Corpo procedente do HUEB, onde, segundo informações médicas e familiares, foi vítima de acidente de trânsito por atropelamento no dia 03/11/17. Devido ao traumatismo cranioencefálico foi submetido a craniectomia a esquerda para descompressão. O óbito ocorreu às 18h48min do dia 08/11/2017.

### INSPEÇÃO EXTERNA

Ao exame externo constatou o perito: cadáver de cor parda, altura aproximada de 1,65 metros, couro cabeludo dando implantação a cabelos grisalhos e raspados, bom estado de nutrição, com resfriamento cutâneo, midriase parálitica, livores de hipóstases fixos nas partes posteriores, rigidez cadavérica generalizada, trajando roupas hospitalares. Apresenta como lesões visíveis externamente: edema generalizado, equimose na região orbital esquerda, escoriações no flanco esquerdo e perna esquerda, cicatriz de craniectomia a esquerda com ausência de parte da calota craniana.



*Assinado*



**INSPEÇÃO INTERNA**

**CAVIDADE CRANIANA:** não realizada;

**CAVIDADE TÓRACO-ABDOMINAL:** não realizada;

**DISCUSSÃO**

Analisando os dados contidos na inspeção externa e na relatório médico, o perito pode afirmar que "o de cujus" foi vítima de traumatismo cranioencefálico por ação contundente. Mesmo submetido à neurocirurgia para decompressão do cérebro evoluiu para o óbito. (08 fotografias digitais).

**CONCLUSÃO**

Pelos achados descritos pode o Perito concluir que o óbito foi decorrente de traumatismo cranioencefálico por ação contundente.

**RESPOSTAS AOS QUESITOS**

Findo o exame tanatoscópico, o corpo foi recomposto e entregue aos familiares para as providências de funeral. Foram realizados exames de impressão digital e fotografias e que, impressas em computador, se encontram anexadas ao presente laudo e passou a responder aos quesitos de Lei:

AO PRIMEIRO: Sim;

AO SEGUNDO: traumatismo cranioencefálico;

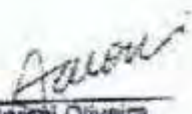
AO TERCEIRO: Ação contundente;

AO QUARTO: Prejudicado.

Nada havendo, lido o achado conforme, foi encerrado o presente relatório que vai devidamente assinado pelo médico legista.

Rio Branco, Acre, 09 de novembro de 2017



  
\_\_\_\_\_  
Dr. Alexandre Baroni Oliveira  
Perito Médico Legista  
CRM/AC-1140

Digitado e autenticado por: Lucinda Carvalho









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO EMMANUEL KERNING DE MELO

 Polgar Direito 

*Paula Adriana Saraiva Diógenes*

CAHTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 347355 DATA DE EXPIRAÇÃO 30/07/2008

NOME PAULA ADRIANA SARAIVA DIÓGENES

LOCALIDADE FRANCISCA SARAIVA

NATURALIDADE BRASILÉIA - AC DATA DE NASCIMENTO 25/02/1983

DNC 00000000 CERTO CAS 3063 FLS 63 LIV B-E-16

RIO BRANCO - AC 736.470.632-15

2 VIA

LEI Nº 7.116 DE 22-06-83

P 21



PAULA ADRIANA SARAIVA DIUGENES  
R JOAO CHALUB, 00178  
CONJUNTO MANOEL JULIAO  
69918-418 RIO BRANCO AC

Código NET  
066/001305256

Vencimento  
10/09/2019  
Valor  
178,32

CPF/CNPJ  
736.470.632-15

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA SER A DATA DEBITO AUTOMATICO OUTROS SERVIÇOS, ACESSO CLARO COM BRANCO CLARO

001/004



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados. Receber  
net com br/ninhonet, faça seu login ou registre-se.

Quando o cancelamento do seu serviço NET, durante o período de  
permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha NET:



NET VIRTUA+



NET FONE ILIM LOCAL  
CLARO

descrição

total



NET VIRTUA+

124,99



NET FONE

20,00

Itens Eventuais

33,33

clube

Tela 10/09/2019  
Multa contratual 20,00

178,32

Valor total  
178,32



NET VIRTUA+

Mensalidade NET VIRTUA+

01/09/19 - MENSALIDADE VIRTUA VIRTUA 1200 COM FONE FIDELIDADE 118,28

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA+ 118,28

Mensalidade Proporcional VIRTUA+

Alteração Produto VIRTUA

08/09/19 - QUOTA CONJUNTA PROPORCIONAL VIRTUA 1200 COM FONE FIDELIDADE + APLIC 6,71

Sub-Total Alteração Produto VIRTUA 6,71

Sub-Total Mensalidade Proporcional VIRTUA+ 6,71

Total NET VIRTUA+ 124,99



NET FONE

Serviço DURAÇÃO

ACTIVATURA 20,00

Total NET FONE 20,00

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

JURIS FOTO EM ATRASO 8,33

Multa 2,67

Sub-Total Encargos/Juros/Multas 3,33

Serviços Técnicos

01/09/19 TAXA MANUTENÇÃO DE SELEÇÃO 1/8 15,00

24/09/19 TAXA MANUTENÇÃO DE ENDEREÇO 3/8 15,00

Sub-Total Serviços Técnicos 30,00

Total Itens Eventuais 33,33


Para atendimento presencial consulte as unidades no  
site [net.com.br](http://net.com.br)  
- Sobre o cancelamento do seu sinal consulte o  
pagamento via e-mail de vencimento. NET segue ao  
Serasa-SPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados:  
Juros diários de 0,032% e multa de 2%.

- Caso não sejam serviços prestados e não cobrados, reser-  
vorão inclusos nas suas próximas faturas.  
Deficiente Ativo e de Faturar 0900 721 7707 - É  
possível realizar a ligação com o telefone integrado com  
os serviços TSI (Dispositivos de Telecomunicações para  
Surdez).  
Ligue 0800-2777 para atendimento técnico, branqueio e  
tutoria de serviços de voz de acesso local.

Ligue 0800 para informações, reclamações ou  
cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007012108

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
06416242054497,  
064162420843458,  
064162420633015,  
064162420892973,  
06416242077388011

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT

## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0384384/19

Vítima: RAIMUNDO NONATO SILVA

CPF: 641.712.302-25

CPF de: Próprio

Data do acidente: 03/11/2017

Titular do CPF: RAIMUNDO NONATO  
SILVA

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Certidão de óbito  
Documentos de identificação  
Laudo do IML - Necropsia  
Outros

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA : 495.129.432-04

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação  
Prova de companheirismo

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber cada um.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 01/11/2019  
Nome: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA  
CPF: 495.129.432-04

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/11/2019  
Nome: GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA  
CPF: 783.757.462-15

GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA



# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0384384/19

**Número do Sinistro:** 3190618662

**Vítima:** RAIMUNDO NONATO SILVA

**CPF:** 641.712.302-25

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 03/11/2017

**Titular do CPF:** RAIMUNDO NONATO SILVA

**Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Outros

**MARIA DA CONCEICAO DE LIMA : 495.129.432-04**

Prova de companheirismo

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber cada um.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 04/12/2019  
Nome: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA  
CPF: 495.129.432-04

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 04/12/2019  
Nome: GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA  
CPF: 783.757.462-15

GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE  
Juízo de Direito da 3ª Vara de Família da Comarca de Rio Branco

Autos n.º 0791056-93/2018-5.01.0001  
Ação Procedimento Comum  
Requerente Maria da Conceição de Lima  
Requerido Sebastiana Gina da Silva e Outros e outros

**TERMO DE AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO E JULGAMENTO**

Em 11 de dezembro de 2018, às 10:30h, na Sala de Audiências da 3ª Vara de Família da Comarca de Rio Branco, onde se encontrava o Juiz de Direito Maha Kouzi Mamash e Mamash, bem assim o representante do Ministério Público, Promotor de Justiça Marcos Aurelio Ribeiro, foi realizado o prazo, observadas as formalidades legais, comparecendo a parte autora Maria da Conceição de Lima, acompanhada de sua Patrona Dra. Tatiana Campos, OAB 5045 AC, e a parte ré Maria de Fatima Brito da Silva, Maria Igino de Oliveira e Sebastiana Gina da Silva.

Declarada aberta a audiência, a MM Juíza deu ciência às partes de que os depoimentos a serem coletados na presente audiência serão gravados em meio digital através do sistema audiofônico, nos termos do PROVIMENTO n.º 04/2005, de 09.11.2005, oriundo do Conselho da Magistratura do Estado do Acre, o qual institui o sistema de registro fonográfico de Audiências/Interrogatórios em meio eletrônico.

Ato contínuo, foram tomados os depoimentos pessoais das partes, que foram gravados em meio digital, tudo de acordo com o que determina o PROVIMENTO acima mencionado, em seu art. 7.º, §§ 1.º, 2.º e 3.º.

Encerrada a instrução, foram iniciados os debates orais, ocasião em que os patronos das partes fizeram comentários acerca da inicial e da resposta, respectivamente.

O Ministério Público se manifestou através de parecer oral que foi gravado em meio digital, tudo de acordo com o que determina o PROVIMENTO acima mencionado, em seu art. 7.º, §§ 1.º, 2.º e 3.º

Findos os debates, a MM. Juíza proferiu sentença oral que foi gravada em meio digital, tudo de acordo com o que determina o PROVIMENTO acima mencionado, em seu art. 7.º, §§ 1.º, 2.º e 3.º, determinando que fosse transcrito apenas o dispositivo da sentença que é o seguinte: "Acolho o pedido formulado pela inicial, declaro a união estável entre a Sra. Maria da Conceição de Lima e o falecido Raimundo Nonato da Silva, durante o período de 1990 a 08/11/2017. Declaro extinto o processo com resolução do mérito. Partes intimadas em audiência. As partes dispensaram o prazo recursal. Expeça-se o necessário."

Nada mais havendo, a audiência foi encerrada. E, para constar, foi determinada a lavratura do presente termo. Lu. Sebastiana Duvan Moura Lima, o digital e subscrevo.

Endereço: Rua Beneditina Corrêa, 1415 - Centro - CEP: 69000-204, Fone: 4511-5480, Rio Branco-AC. E-mail: 0791056-93@tj-ac.jus.br. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pesquisa/ver/proc.asp?cid=0791056-93/2018-5.01.0001 e o código 1FF2049.

Nome: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

Nit: 1168610049-8

Aps: 24.0.01.030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL RIO BRANCO - CENTRO

Número do Benefício: 192203695-9

Data de Concessão do Benefício: 10/09/2019

Comunicamos que lhe foi concedido **PENSAO POR MORTE PREVIDENCIARIA (21)** número **192203695-9** requerido em **15/01/2019** com renda mensal de **R\$ 1.082,53**, calculada conforme abaixo, com início de vigência a partir de **08/11/2017**.

Caso não tenha feito opção pelo crédito em conta corrente ou poupança, compareça na instituição bancária indicada abaixo, munido obrigatoriamente do documento de identificação apresentado no ato do requerimento do benefício. Os créditos subsequentes serão efetuados no 5º dia útil de cada mês.

Confira o seu nome, o endereço impresso abaixo e, em caso de erro, compareça à Agência da Previdência Social para que sejam providenciadas as devidas correções.

O dependente (filho/irmão) maior inválido deverá comunicar a cessação da invalidez imediatamente à Previdência Social, observado o disposto no art. 77, § 2º, inc. III da Lei nº 8.213/91, sendo considerada irregular a percepção do benefício após o fim da invalidez.

Dados do Pagamento do Benefício

Órgão Pagador / Agência Bancária: 812.575 / BRADESCO - RUA RUI BARBOSA - URB.

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 399 - CENTRO

Nome	Vínculo	Dt Nasc	Data Extinção	Motivo
MARIA DA CONCEICAO DE LIMA	COMPANHEIRO	22/03/1964		SEM EXTINCAO DE COTA

Cálculo de Benefícios segundo a Lei 9876, de 29/11/1999

Seq.	Data	Salário	Índice	Sal. Corrigido	Observação
001	10/2017	1.151,43	1,0037	1.155,69	
002	09/2017	1.151,43	1,0034	1.155,45	
003	08/2017	1.535,24	1,0031	1.540,14	
004	07/2017	1.151,43	1,0049	1.157,07	
005	06/2017	1.151,43	1,0018	1.153,60	
006	05/2017	1.151,43	1,0054	1.157,75	
007	04/2017	1.151,43	1,0063	1.158,68	
008	03/2017	1.151,43	1,0095	1.162,39	
009	02/2017	1.151,43	1,0119	1.165,18	
010	01/2017	1.151,43	1,0161	1.170,07	
011	12/2016	1.096,60	1,0176	1.115,91	



012	11/2016	1.096,60	1,0183	1.116,69
013	10/2016	1.096,60	1,0200	1.118,59
014	09/2016	1.482,13	1,0208	1.492,65
015	08/2016	1.096,60	1,0240	1.122,96
016	07/2016	1.096,60	1,0305	1.130,14
017	06/2016	1.096,60	1,0354	1.135,46
018	05/2016	1.096,60	1,0455	1.146,58
019	04/2016	1.044,35	1,0522	1.098,94
020	03/2016	1.044,35	1,0569	1.103,78
021	02/2016	1.044,35	1,0669	1.114,26
022	01/2016	1.044,35	1,0830	1.131,09
023	12/2015	1.044,35	1,0928	1.141,27
024	11/2015	1.044,35	1,1049	1.153,93
025	10/2015	1.044,35	1,1134	1.162,82
026	09/2015	1.044,35	1,1191	1.168,75
027	08/2015	994,63	1,1219	1.115,89
028	07/2015	994,63	1,1284	1.122,36
029	06/2015	1.039,45	1,1371	1.181,97
030	05/2015	1.056,30	1,1483	1.213,02
031	04/2015	1.054,31	1,1565	1.219,33
032	03/2015	1.053,92	1,1739	1.237,29
033	02/2015	1.052,65	1,1876	1.250,13
034	01/2015	1.148,50	1,2051	1.384,15
035	12/2014	1.317,39	1,2126	1.597,54
036	11/2014	1.056,79	1,2190	1.288,31
037	10/2014	1.051,73	1,2237	1.287,02
038	09/2014	1.052,01	1,2297	1.293,67
039	08/2014	1.053,92	1,2319	1.298,35
040	07/2014	1.051,73	1,2335	1.297,33
041	06/2014	1.054,31	1,2367	1.303,90
042	05/2014	1.053,92	1,2441	1.311,24
043	04/2014	1.054,31	1,2538	1.321,95
044	03/2014	994,63	1,2641	1.257,35
045	02/2014	994,63	1,2722	1.265,40
046	01/2014	994,63	1,2802	1.273,37
047	12/2013	969,04	1,2894	1.249,54
048	11/2013	970,09	1,2964	1.257,65
049	10/2013	964,04	1,3043	1.257,43
050	09/2013	970,09	1,3078	1.268,74
051	08/2013	1.271,81	1,3099	1.666,01

052	07/2013	959,41	1,3082	1.255,14
053	06/2013	970,09	1,3119	1.272,67
054	05/2013	984,04	1,3165	1.269,16
055	04/2013	960,00	1,3242	1.271,30
056	03/2013	964,04	1,3322	1.284,30
057	02/2013	961,35	1,3391	1.287,38
058	01/2013	964,04	1,3514	1.302,86
059	12/2012	880,04	1,3614	1.198,14
060	11/2012	880,99	1,3688	1.205,91
061	10/2012	875,50	1,3785	1.206,90
062	09/2012	880,99	1,3872	1.222,12
063	08/2012	1.154,59	1,3934	1.608,87
064	07/2012	875,50	1,3994	1.225,22
065	06/2012	880,99	1,4030	1.236,11
066	05/2012	875,50	1,4108	1.235,16
067	04/2012	886,17	1,4198	1.258,21
068	03/2012	871,29	1,4223	1.239,31
069	02/2012	872,42	1,4279	1.245,76
070	01/2012	875,50	1,4352	1.256,53
071	12/2011	764,30	1,4425	1.102,53
072	11/2011	782,17	1,4507	1.134,74
073	10/2011	1.018,87	1,4554	1.482,87
074	09/2011	768,63	1,4619	1.123,70
075	08/2011	764,30	1,4680	1.122,06
076	07/2011	767,99	1,4680	1.127,48
077	06/2011	768,63	1,4713	1.130,90
078	05/2011	771,97	1,4797	1.142,29
079	04/2011	772,81	1,4903	1.151,77
080	03/2011	767,99	1,5002	1.152,14
081	02/2011	709,11	1,5083	1.069,55
082	01/2011	714,79	1,5224	1.088,25
083	12/2010	711,10	1,5316	1.089,13
084	11/2010	812,25	1,5473	1.256,87
085	10/2010	714,79	1,5616	1.116,23
086	09/2010	711,69	1,5700	1.117,39
087	08/2010	690,47	1,5689	1.083,32
088	02/2010	559,02	1,6067	896,22
089	01/2010	686,27	1,6209	1.112,38
090	12/2009	681,43	1,6248	1.107,19
091	11/2009	489,14	1,6308	797,69

092	10/2009	504,71	1,6347	826,06	
093	09/2009	472,60	1,6373	774,13	
094	08/2009	520,48	1,6386	852,88	
095	07/2009	507,78	1,6424	833,99	
096	06/2009	519,34	1,6493	856,56	
097	05/2009	554,70	1,6592	920,36	
098	04/2009	567,72	1,6683	947,15	
099	03/2009	478,49	1,6716	799,88	
100	02/2009	487,49	1,6768	817,45	
101	01/2009	419,80	1,6875	708,45	DESCONSIDERADO
102	12/2008	440,00	1,6924	744,69	
103	11/2008	481,25	1,6989	817,60	
104	10/2008	498,55	1,7074	851,23	
105	09/2008	585,38	1,7099	1.000,98	
106	08/2008	561,61	1,7135	962,35	
107	07/2008	460,67	1,7235	793,96	
108	06/2008	515,60	1,7391	896,72	
109	05/2008	522,27	1,7558	917,04	
110	04/2008	486,06	1,7671	858,92	
111	03/2008	489,22	1,7761	868,92	
112	02/2008	294,50	1,7851	525,74	DESCONSIDERADO
113	07/2007	378,93	1,8495	700,83	DESCONSIDERADO
114	06/2007	432,00	1,8552	801,46	
115	05/2007	475,77	1,8600	884,96	
116	04/2007	380,00	1,8649	708,66	DESCONSIDERADO
117	03/2007	391,57	1,8731	733,45	
118	12/2006	499,43	1,9019	949,87	
119	10/2006	462,54	1,9181	887,20	
120	09/2006	487,22	1,9211	936,03	
121	08/2006	409,13	1,9207	785,85	
122	07/2006	389,20	1,9229	748,39	
123	06/2006	147,81	1,9215	284,02	DESCONSIDERADO
124	11/2005	310,31	1,9616	608,72	DESCONSIDERADO
125	10/2005	376,82	1,9730	743,48	
126	09/2005	330,09	1,9760	652,26	DESCONSIDERADO
127	07/2005	348,35	1,9766	688,55	DESCONSIDERADO
128	06/2005	370,34	1,9744	731,21	DESCONSIDERADO
129	05/2005	406,88	1,9882	808,98	
130	04/2005	374,12	2,0063	750,61	
131	03/2005	382,88	2,0209	773,79	



132	02/2005	289,00	2,0298	586,63	DESCONSIDERADO
133	01/2005	289,00	2,0414	589,95	DESCONSIDERADO
134	12/2004	335,99	2,0590	691,80	DESCONSIDERADO
135	11/2004	364,02	2,0680	752,82	
136	10/2004	418,21	2,0715	866,35	
137	12/2003	576,80	2,1790	1.256,85	
138	11/2003	258,00	2,1894	564,88	DESCONSIDERADO
139	10/2003	258,00	2,1991	567,37	DESCONSIDERADO
140	09/2003	258,00	2,2221	573,32	DESCONSIDERADO
141	08/2003	258,00	2,2359	576,88	DESCONSIDERADO
142	07/2003	258,00	2,2315	575,72	DESCONSIDERADO
143	06/2003	258,00	2,2158	571,69	DESCONSIDERADO
144	05/2003	240,80	2,2010	530,00	DESCONSIDERADO
145	04/2003	240,00	2,2100	530,41	DESCONSIDERADO
146	03/2003	220,00	2,2467	494,28	DESCONSIDERADO
147	02/2003	220,00	2,2824	502,14	DESCONSIDERADO
148	01/2003	80,67	2,3320	188,12	DESCONSIDERADO
149	12/2001	187,00	2,9532	552,25	DESCONSIDERADO
150	11/2001	187,00	2,9756	556,45	DESCONSIDERADO
151	10/2001	187,00	3,0188	564,52	DESCONSIDERADO
152	09/2001	174,54	3,0302	528,90	DESCONSIDERADO
153	08/2001	180,00	3,0575	550,36	DESCONSIDERADO
154	07/2001	180,00	3,1071	559,27	DESCONSIDERADO
155	06/2001	180,00	3,1524	567,44	DESCONSIDERADO
156	05/2001	168,00	3,1663	531,94	DESCONSIDERADO
157	03/2001	256,40	3,2277	827,59	
158	02/2001	284,87	3,2387	922,61	
159	01/2001	242,05	3,2545	787,77	
160	12/2000	141,53	3,2793	464,12	DESCONSIDERADO
161	11/2000	311,29	3,2921	1.024,79	
162	10/2000	268,39	3,3042	886,83	
163	09/2000	302,93	3,3270	1.007,87	
164	08/2000	305,97	3,3876	1.036,51	
165	07/2000	272,95	3,4641	945,55	
166	06/2000	258,14	3,4964	902,56	
167	05/2000	253,59	3,5198	892,59	
168	04/2000	210,70	3,5244	742,59	
169	11/1999	74,01	3,7090	274,50	DESCONSIDERADO
170	09/1999	206,00	3,8346	789,94	
171	08/1999	206,00	3,8902	801,39	

172	07/1999	206,00	3,9521	814,14	
173	06/1999	206,00	3,9924	822,44	
174	05/1999	138,00	3,9924	550,95	DESCONSIDERADO
175	01/1999	214,65	4,3024	923,52	
176	12/1998	155,00	4,3446	673,41	DESCONSIDERADO
177	11/1998	233,95	4,3446	1.016,42	
178	10/1998	240,74	4,3446	1.045,92	
179	09/1998	217,54	4,3446	945,13	
180	08/1998	198,75	4,3446	863,49	
181	07/1998	163,55	4,3446	710,56	DESCONSIDERADO
182	06/1998	153,28	4,3567	667,80	DESCONSIDERADO
183	05/1998	159,03	4,3668	694,45	DESCONSIDERADO
184	04/1998	250,56	4,3668	1.094,14	
185	12/1997	207,95	4,4467	924,69	
186	11/1997	225,33	4,4836	1.010,29	
187	10/1997	236,07	4,4988	1.062,05	
188	09/1997	252,54	4,5254	1.142,85	
189	08/1997	237,18	4,5254	1.073,34	

Tempo de contribuição: 16 grupos de 12 contribuições

Somatório dos salários corrigidos = 163.463,50

Salário de Benefício =  $163.463,50 / 151 = 1.082,53$

Número de dependentes = 1

**Renda Mensal Inicial =  $1.082,53 \times \text{coeficiente} = 1.082,53$**

onde, *Coeficiente* = 1.0

As aposentadorias por idade, tempo de contribuição e especial concedidas pela Previdência Social, são irreversíveis e irrenunciáveis, após o saque do primeiro pagamento ou do PIS, PASEP ou FGTS.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
 com o código 191204RW2T4F63





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (APS)**

Agência Da Previdência Social Rio Branco - Centro

**CÓDIGO:**

24.001.03.0

**CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE DEPENDENTES HABILITADOS À  
PENSÃO POR MORTE**

Certifico para os fins que se fizerem necessários, que até a presente data, nesta  
localidade, não consta requerimento de pensão por morte efetivado por dependentes de:

**Nome do(a) segurado(a):**

RAIMUNDO NONATO SILVA

**Documento de identidade:**

106799

**Data do óbito:**

08/11/2017

**Certidão de óbito nº:**

C72

**Livro:**

13300

**Cartório:**

1 OFICIO DE REGISTRO CIVIL DE RIO BRANCO

**Folhas:**

130

**Local e Data:**

Rio Branco - AC, Sexta Feira, 08 de Junho de 2018.

**Assinatura e carimbo do Funcionário**

Edilson Itani Carneiro Junior  
Técnico Do Seguro Social  
Matrícula: 1533048

**Assinatura e carimbo do Chefe da APS**

Edilson Itani Carneiro Junior  
Matricula 1533048  
Gerente da APSRBCT  
07/11/2017

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0384384/19

**Vítima:** RAIMUNDO NONATO SILVA

**CPF:** 641.712.302-25

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 03/11/2017

**Titular do CPF:** RAIMUNDO NONATO SILVA

**Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Certidão de óbito  
Documentos de identificação  
Laudo do IML - Necropsia  
Outros

### MARIA DA CONCEICAO DE LIMA : 495.129.432-04

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação  
Prova de companheirismo

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber cada um.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 01/11/2019  
Nome: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA  
CPF: 495.129.432-04

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/11/2019  
Nome: GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA  
CPF: 783.757.462-15

GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0384384/19

**Número do Sinistro:** 3190618662

**Vítima:** RAIMUNDO NONATO SILVA

**CPF:** 641.712.302-25

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 03/11/2017

**Titular do CPF:** RAIMUNDO NONATO SILVA

**Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Outros

**MARIA DA CONCEICAO DE LIMA : 495.129.432-04**

Prova de companheirismo

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber cada um.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 04/12/2019  
Nome: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA  
CPF: 495.129.432-04

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 04/12/2019  
Nome: GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA  
CPF: 783.757.462-15

GUSTAVO BARBOSA RIBEIRO DA SILVA

RAIMUNDO NONATO SILVA

RAIMUNDO NONATO SILVA

RIO BRANCO - AC

CEDID PASC 9479 FLS 308 LIV 9-A

RIO BRANCO - AC

661.712.302-23

2 VIA

12/06/1968

04/04/2007

P 1

RAO ALFABETIZADO

Polegar Direito

12/06/1968

TITULO ELEITORAL IDENTIFICACAO BIOMETRICA

RAIMUNDO NONATO DA SILVA

12/06/1968 0934 7661 1402 070 0099

RIO BRANCO AC

12/06/1968

Sandoval Maria da Conceicao

# 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: 16/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03950

CONTA: 000000005091-7

---

Nr. da Autenticação 8DB3748A23386A4E



COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.  
Rua Vinte e Nove de Abril, 226 - Bosque - Rio Branco - AC  
CNPJ nº 16.500.000/0001-70 | Insc. Estadual 01.004.141/0001-46  
Módulo Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Sistema Unificado

Nº da Nota Fiscal 005374150

6ª Unidade Social de Energia Elétrica - TSEE localizada  
na Av. Brasil, 10.452 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2019	19/08/2019	154	139,36

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA  
R. VISTA ALEGRE 159 PARQUE DAS PALMEIRAS  
CPF: 00049512943204  
CEP: 69.919-060 - RIO BRANCO

ROT: 8.001.08.20.000440

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual	3265		Atual:	12/08/2019
Anterior	3111		Anterior:	11/07/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	10/09/2019
Consumo Medido:	154		Emissão:	09/08/2019
Consumo Faturado:	154	FCAM	Apresentação:	12/08/2019

Forma de Faturamento: NORMAL

Código de Irregularidade:

Dias de Consumo: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 m
RESIDENCIAL	MONO	MON17100812		1.1.1.1	137

HISTÓRICO KWH		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
JUL/19	134	CONSUMO	154 A R\$ 0,876260 = 134,94
JUN/19	125	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	5,74
MAI/19	135	BONUS ITAIPU	1,32
ABR/19	85	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	- 1,43
MAR/19	158	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	- 2,30
FEV/19	128		
JAN/19	130		
DEZ/18	153		
NOV/18	120		
OUT/18	212		

TARIFA SEM TRIBUTOS:  
0 A 154 - 0,622145

**MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO**

Parabéns! Até o dia 09/08/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

---

**Rio de Janeiro, 04 de Novembro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190618662**

**Vítima: RAIMUNDO NONATO SILVA**

**Data do Acidente: 03/11/2017**

**Cobertura: MORTE**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), MARIA DA CONCEICAO DE LIMA**

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

Rio de Janeiro, 05 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190618662                      Vítima: RAIMUNDO NONATO SILVA

Data do Acidente: 03/11/2017                      Cobertura: MORTE

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

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

Prova de companheirismo	Apresentar prova de reconhecimento da união estável do interessado com a vítima, original ou cópia autenticada, pois o documento entregue não comprova o companheirismo. Veja no nosso site as informações e os documentos necessários para esta comprovação.
-------------------------	---

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





---

**Rio de Janeiro, 22 de Dezembro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190618662**

**Vítima: RAIMUNDO NONATO SILVA**

**Data do Acidente: 03/11/2017**

**Cobertura: MORTE**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), MARIA DA CONCEICAO DE LIMA**

**Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:**

**Recebedor: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA**

**Valor: R\$ 6.750,00**

**Banco: 104**

**Agência: 000003950**

**Conta: 000000005091-7**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2. Nº do sinistro ou ASL: 3. CPF da vítima: 696.712.302-25 4. Nome completo da vítima: LAIMANDO NONATO SILVA

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

5 - Nome completo: MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA 6 - CPF: 495.129.432-04  
7 - Profissão: RECUSO - TML 8 - Endereço: RUA VISTA ALZADA 9 - Número: 159 10 - Complemento:  
11 - Bairro: PARQUE DAS PALMEIRAS 12 - Cidade: R.D. IBRANCO 13 - Estado: PERG 14 - CEP: 69.919-060  
15 - E-mail: PAULA.SARAIWA@OUTLOOK.COM 16 - Tel. (DDD): (68) 99977-8371

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\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 A R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 A 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: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: 3950 013 CONTA: 00005091 7  
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

Autoriza 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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- 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.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada com a apresentação do laudo de IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica preconstituída, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado Civil da vítima: ☒ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do Óbito da vítima: 08-11-2017

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: MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA  
28 - Vítima teve filhos? ☒ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (mal nascido)? ☒ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☒ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☒ 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.



35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo): Paula I. Adriano Deger...

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo): 736.470.632-15

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo): Paula I. Adriano Deger...

38 - 1ª Nome: Maria Rosa Jorge de Fiança

CPF: 013.300.012-11

X Maria Rosa Jorge de Fiança

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome: ROLANDO ASSUNÇÃO ALVES

CPF: 595.613.362-04

X Rolando S. Alves

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: R.D. IBRANCO - PERG 01/11/2017

41 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



CAIXA  
POUPANÇA



4382 6710 5960 4039

4382

MARIA DA CONCEICAO LIMA

3960 013 00006001-7 11/18 986

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

VISA

ELECTRON



GOVERNO DO ESTADO DE ACRE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLICIA DA 4ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 017519/2017

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/11/2017 09:41 Data/Hora Fim: 13/11/2017 10:01  
Origem: Polícia Judiciária Data: 13/11/2017  
Delegado de Polícia: Pedro Henrique Resende Teixeira Campos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 4ª Regional

Data/Hora do Fato: 03/11/2017 09:12

Local do Fato

Município: Rio Branco

Logradouro: Rua Valdomiro Lopes

Bairro: Da Paz

Nº: 1359

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)	Lei Maria da
1222. Homicídio culposo na direção de veículo automotor (Art. 302 Veículo - Caput - da LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB)		Não

ENVOLVIDO(S)

Nome: STEFANO DE LIMA HOLANDA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade Brasileira

Nasc: 25/10/1995

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: fortaleza

Nº: 153

Bairro: xavier maa

Telefone: (68) 99910-4169 (Celular)

Nome: HUDSON PEREIRA FRANÇA (TESTEMUNHA (AUSENTE))

Nacionalidade Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: botafogo

Nº: 375

Bairro: geraldo fleming

Telefone: (68) 3226-6952 (Celular)

Nome: EDIVAN LIMA DO NASCIMENTO (COMUNICANTE)

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 27/02/1986

Escolaridade: Sem informação

Estado Civil: Sem Informação

Orientação Sexual: Não informado

Raça/Cor: Negra

Nome da Mãe: Maria da Conceição de Lima

Nome do Pai: Afonso Pereira do Nascimento

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: vista alegre

Nº: 159

Bairro: parque das palmeiras



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 017519/2017

Telefone: (68) 99977-8371 (Celular)

**Nome: RAIMUNDO NONATO SILVA (VÍTIMA)**

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 12/06/1960

Escolaridade: Sem Informação

Estado Civil: Sem Informação

Orientação Sexual: Não Informado

Raça/Cor: Parda

Nome da Mãe: Nair Brito Silva

**Endereço**

Município: Rio Branco - AC

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)****Grupo:** Veículo**Subgrupo:** Motocicleta/Motoneta**Renavam:** 0081925995**Placa:** MZY4551**Número do Chassi:** 9C2JC30104R083710**Ano/Modelo Fabricação:** 2004/2003**Cor:** branca**UF Veículo:** Acre**Município Veículo:** Rio Branco**Marca/Modelo:** HONDA/CG 125 TITAN KS**Veículo Adulterado?** Não**Quantidade:** 1 Unidade**Situação:** Envolvido**Nome Envolvido****Envolvimentos**


Stefano de Lima Holanda


Proprietário


**RELATO/HISTÓRICO**

O comunicante que é enteado do ora vítima veio a esta regional noticiar que seu padastro trafegava pela rua qualificada no presente registro quando foi atropelado e logo após encaminhado para o PS, onde o ora comunicante informa que o ora vítima veio a falecer no dia 08/11/2017 às 18h48min devido ao trauma do acidente que veio a causar um traumatismo craniano. Diante do que foi exposto o ora comunicante também ressalta que ficou sabendo por populares que o ora autor tem uma extensa ficha de infrações de trânsito. Importante ressaltar que uma Guarnição da PM foi ao local conforme despacho Nº 069 e foi confeccionado o BAT de Nº 1615. Era o que tinha a declarar e pede providências.

**ASSINATURAS**

  
Rômulo da Silva Nolasco  
Responsável pelo Atendimento

  
Rafael Marcos C. Pimentel  
Delegado de Polícia Civil  
Mat. 9210245 - 2

  
Edivan Lima do Nascimento  
Comunicante

Raimundo Nonato Silva  
Vítima

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável(ais) pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que coligi, conforme previsto nos artigos 330-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DETRAN  
ACRE

Povo  
do Acre

# BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

1615

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Rua Waldemar Lopes N 1358

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

06 HORA DA OCORRÊNCIA

09:39

07 ZONA RURAL / URBANA

08 DATA

10/31/11

09 DIA DA SEMANA

Sexta-Feira

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO

☒ 1

COLISÃO

☐ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM

☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO

☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR)

☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO

☒ 1

CONCRETO

☐ 3

PARALELEPÍEDO

☐ 5

CASCALHO

☐ 7

TERRA

☐ 9

AREIA

☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA

☒ 1

MOLHADO

☐ 3

OLEOSA

☐ 5

ENLAMEADA

☐ 7

DANIFICADA

☐ 9

OBRAS

☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM

☒ 1

CHUVA

☐ 3

NEBLINA

☐ 5

GAROA

☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

01

15 Nº DE VÍTIMAS

01

SEM VÍTIMAS ☐

COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

Stephane Lima de Holanda

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

12/5/10/95

19 ENDEREÇO

Rua Imoliz, N 153, B. Chaves Maia / TEL: 99910-4169

20 1ª HABILITAÇÃO

23/06/2016

21 CATEGORIA

AB

22 PRONTUÁRIO

06645147155

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

Honda CB 125 TITAN RS

28 ESPÉCIE

Paralelepídeo

29 PLACA

M2Y4551

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

Wagner de Souza Lima, Edouardo

34 CHASSIS

9CZ JC30104R083110

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☒

36 AVÁRIAS

Sem danos e colisão

CONFERE COM O ORIGINAL

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Centro - Bairro

EM: 21/11/11

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Resmungou no local.

PONTOS

37 CARRO

38 MOTO

39 MOTO

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐

NÃO ☐

BAF

42 NOME CONDUTOR

43 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

44 NASCIMENTO

45 ENDEREÇO

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

54 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

57 UF

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

62 AVÁRIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

66 AÇÃO DO CONDUTOR

PONTOS

63 CARRO

65 MOTO

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐

NÃO ☐

BAF

68 NOME

Hudson Pinheiro Pinheiro TEL: 3226-6952

69 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

06/08/1990

71 ENDEREÇO

Rua Belizete, 6 Eneide Fleming, N 375

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

AC

75 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

TESTEMUNHAS



VÍTIMAS	92 NOME	Rosmundo Nonato Silva			63 SEXO	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	84 NASCIMENTO	12/06/19
	93 ENDEREÇO	Rua. Lúcia Almeida, N 159, B. Parque dos Palmeiros			95 FERIMENTOS	LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>	87 VIAJARA NO VEÍCULO Nº	
	96 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR <input type="checkbox"/> 1 PASSAG <input type="checkbox"/> 3 PEDESTRE <input checked="" type="checkbox"/> 5	90 CONDUZIDA PARA		P.S.			
	91 NOME				92 SEXO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	93 NASCIMENTO	
	94 ENDEREÇO				95 FERIMENTOS	LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>	87 VIAJARA NO VEÍCULO Nº	
	96 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR <input type="checkbox"/> 1 PASSAG <input type="checkbox"/> 3 PEDESTRE <input type="checkbox"/> 5	90 CONDUZIDA PARA					

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

CONFERE COM O ORIGINAL  
EM: 21/11/17

Julia Mouryenne C. de Amorim  
Coordenadora de Eng. de Trânsito  
DETRAN/AC

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Informe que fomos acionados para atendimento de ocorrências de trânsito no caso que ao chegarmos no local verificamos acidente de trânsito envolvendo veículo que requereu informações do local, ocasião que a vítima foi deslocada para uma prancha no momento em que encontrava-se na via e que não pôde sair do choque, que o socorro foi acionado e compareceu ao local e encaminharam a vítima para o posto de pronto socorro, que o perito forense (Policia Técnica) foi acionado e compareceu ao local.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA	103 MOTORISTA	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO
JOI		BEYRAN
105 NOME	106 NOME	107 NOME LRG
Stefano Lima de Holanda		Rg nº 4379
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA
[Assinatura]		[Assinatura]
111 LOCAL		112 DATA
Aracaju - AC		03/11/17



**FATO 01: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA  
(ATROPELAMENTO)**

Data: 03.11.2017

Hora: 09h12

**LOCAL: VIA PÚBLICA**

Logradouro: RUA VALDOMIRO LOPES

Nº: 1358

Bairro: PAZ

Complemento:

Referência:

CEP:

Município: RIO BRANCO

Tipo de Local: VIA PÚBLICA

**V1/CONDUTOR/ENVOLVIDO "A"**

Nome: STEFANO LIMA DE HOLANDA

Sexo: M

NASC: 25/10/1995

Endereço: RUA FORTALEZA

Nº:153

CONJ.: XAVIER MAIA

Tel.:99910-4169

Veículo: HONDA CG 125 TITAN PLACA MZY-4551

Lesões: S/L

**PEDESTRE/VÍTIMA/ENVOLVIDO "B"**

Nome: RAIMUNDO NONATO SILVA

Sexo: M

NASC: 12/06/1960

Endereço: RUA VISTA ALEGRE

Nº159

Bairro: PARQUE DAS  
PALMEIRAS

Tel.:

Veículo: PEDESTRE

**AÇÕES: FOI ENCAMINHADO DESACORDADO AO PS****HISTÓRICO:**

INFORMO QUE ACIONADOS PELO CIOSP PARA ATENDER UMA OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA (ATROPELAMENTO), QUE AO CHEGARMOS AO LOCAL A VITIMA ESTAVA DESACORDADA SENDO ENCAMINHADA AO PS VIA SAMU, QUE O CONDUTOR DO V1 NOS INFORMOU QUE TRANSITAVA PELA VIA SENTIDO CENTRO BAIRRO QUANDO FOI SURPREENDIDO COM A VITIMA ATRAVESSANDO A VIA, NÃO SENDO POSSÍVEL EVITAR O ACIDENTE, QUE A POLICIA TECNICA FOI ACIONADA E REALIZOU A PERICIA, QUE FOI CONFECCIONADO O BAT DE Nº1615.

INFORMO AINDA QUE O SENHOR HUDSON PEREIRA FRANÇA MORADOR NO ENDEREÇO RUA BOTAFOGO BAIRRO GERALDO FLEMING Nº375 CONTATO 3226-6952 PRESENCIOU O FATO.

QUE O CONDUTOR DO V1 O SENHOR STEFANO FOI APRESENTADO NA 4ª REGIONAL PARA PRESTAR ESCLARECIMENTOS SOBRE O ACIDENTE.

UJ: RP 702

GT PM GLEYSON COSTA

D PM C. RODRIGUES

D PM HESSEL

**RECIBO DE ENTREGA**

Unidade de entrega: 4 REGIONAL

Hora:

Nome:

Função:

Assinatura:

GLEYSON COSTA DE SOUZA - 3 SGT PM

COMANDANTE DA GUARNIÇÃO

<b>DEFLA - Permanência</b>	
Recebido em:	3 / 11 / 17
Horas:	11 h: 51 min
Nome/Recebido:	

<b>4ª REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL</b>	
<b>PROTOCOLO</b>	
DATA:	
HORA:	
ASSINATURA:	



SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO  
Tribunal de Justiça do Estado do Acre  
1º Ofício de Registro Civil de Rio Branco - AC  
AP432544-08 - ÓBITO  
Data: 10/11/2017  
RAIMUNDO NONATO SILVA  
Emol: R\$ 0,00 Fecom: R\$ 0,00  
PUNHIS: R\$ 0,00 ISS: R\$ 0,00  
TOTAL: R\$ 0,00  
Consulte e autentique o selo em:  
www.seloacre.com.br  
TD26-9EC1-FF46-BDE2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
**CERTIDÃO DE ÓBITO**  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

NOME:

**RAIMUNDO NONATO SILVA**

MATRÍCULA

**000760 01 55 2017 4 00072 130 0013300 53**

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
masculino	parda	solteiro, com 57 anos
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
Rio Branco - AC	106799-SSP/AC	SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

**NAIR BRITO SILVA**, residente e domiciliado Rua Vista Alegre, nº 159, Bairro Parque das Palmeiras, Rio Branco - AC

DATA E HORA DE FALECIMENTO

	DIA	MÊS	ANO
<b>OITO DE NOVENO DE DOIS MIL E DEZESSETE, às 18h e 48 min</b>	08	11	2017

LOCAL DE FALECIMENTO

**Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - H.U.E.R.B., Rio Branco - AC**

CAUSA DA MORTE

**traumatismo cranioencefálico; ação contundente; acidente de trânsito**

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO); DECLARANTE

<b>Cemitério São João Batista - Rio Branco/AC</b>	<b>EDIVAN LIMA DO NASCIMENTO</b>
---	----------------------------------

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

**ALEXANDRE BARONI OLIVEIRA - CRM 1140/AC**

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Pelo declarante, foi informado que o falecido era eleitor, não deixou bens a inventariar, não deixou testamento conhecido, não deixou filhos e deixou companheira a senhora Maria da Conceição de Lima. Livro C-72, Folha 130, Termo 13300.

Nome do Ofício:

**1º Ofício de Registro Civil de Rio Branco-AC**

Oficial Registrador: **Fabrizio Mendes dos Santos**

Município: **Rio Branco / AC**

End.: **Avenida Ceará, nº 2513**

Cep: **69900-300** Fone: **(68)3224-9112**

email: **1tabelionato.riobranco@gmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro, Dou Fé.  
Rio Branco / AC, 10 de novembro de 2017

**Emily Gerusa da Silva Oliveira**  
escrevente



1º TABELIONATO DE NOTAS E 1º REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE  
RIO BRANCO - AC

AUTENTICAÇÃO

Autentico por ser fotocópia fiel do documento apresentado. O referido é  
verdade e dou fé. Selo 420000FES4

19643 19643 Total: R\$ 3,40  
Rio Branco-AC, 18 de outubro de 2019.

**LUCAS GABRIEL FERREIRA GARCIA - Escrevente**

ARPENBRASIL AA 007412889 BRP