



Número: **0800004-66.2019.8.18.0129**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Bom Jesus Sede**

Última distribuição : **18/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

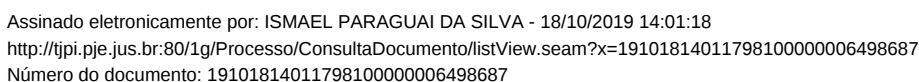
Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROSA MARIA SOUSA DA SILVA (AUTOR)		ISMAEL PARAGUAI DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
67976 11	18/10/2019 14:01	DPVAT08102019_compressed	Documentos



[illegible]

PI Nº 011121587636		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
74793195334		PIF-2496 2014	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA 1 74793195334		EXERCÍCIO 2014 DATA EMISSÃO 26/09/2014	
RENAVAM 01016129120		PLACA PIF-2496	
ANO FAB. 2014 CAT. TRF. 9C2JC4C120ER044283		MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN ES	
PRÊMIO TARIFÁRIO		PRÊMIO TARIFÁRIO	
R\$ (R\$) 053,76		R\$ (R\$) 053,76	
COTA ÚNICA 004,13		COTA ÚNICA 004,13	
PAGAMENTO		PAGAMENTO	
COTA ÚNICA		COTA ÚNICA	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT		SEGURADORA LÍDER - DPVAT	
CNPJ 09.248.608/0001-04		CNPJ 09.248.608/0001-04	
www.seguradoralider.com.br		www.seguradoralider.com.br	

PROCURAÇÃO AD JUDITIA

OUTORGANTE: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA, brasileira, casada, portadora do RG n. 1.336.160 -SSP---, inscrita no CPF n. 747931953-34, residente e domiciliada na Rua MANECAL RONDON, s/n, Cidade de Redenção do Gurguéia-PI, pelo presente instrumento particular, na melhor e boa forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado:

OUTORGADO: **PAULO ROBERTO DE SENA BEZERRA**, brasileiro, divorciado, inscrito no CPF sob o nº. 968.647.881-72, inscrito na OAB/PI sob o nº. 18.539, com escritório profissional à Avenida Álvaro Mendes s/n, centro, Redenção do Gurguéia-PI.

PODERES: Ao qual confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "Ad Juditia" para o foro, podendo atuar em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal – comum ou especial – bem como, Administrativamente, as ações competentes e de Direito, ou defender-lhe nas contrárias, seguindo uns e outras, até final decisão, usando ainda, de todos os recursos e graus pertinentes, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para confessar, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, transigir, podendo ainda praticar todos os atos necessários para o fiel desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer a qualquer outro advogado - total ou parcialmente, com ou sem reserva de poderes.

Redenção - PI, 26 de AGOSTO de 2019.

Rosa Maria Sousa da Silva

Outorgante





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

326 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 171684.000139/2016-71

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Edilson Martins Dos Santos

Data/Hora: 29/09/2016 - 10:07

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DP DE REDENÇÃO DO GURGUEIA

24/09/2016 - 20:30

Tipo Local

OUTROS

Município

Bairro

REDENÇÃO DO GURGUÉIA

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

RODOVIA QUE LIGA REDENÇÃO A CURIMATÁ/PI, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOEL ALVES DE SOUSA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 2148802 SSP DF

Mãe: RITA ALVES DE SOUSA

Pai: GETÚLIO QUIRINO MARTINS DE SOUSA

Endereço: RUA MARECHAL RONDON, Nº

Complemento: PLANALTINA

Bairro: OUTROS - ZONA URBANA

Cidade: REDENÇÃO DO GURGUÉIA

Nome: JOELSON DA SILVA SOUSA

Tipo Envolv.: VÍTIMA FATAL

RG: 4328986 SSP PI

Mãe: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

Pai: JOEL ALVES DE SOUSA

Endereço: RUA MARECHAL RONDON, Nº

Bairro: PLANALTINA

Cidade: REDENÇÃO DO GURGUÉIA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Morte acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE AFIRMA QUE NA DATA SUPRA ESTAVA PILOTANDO A SUA MOTO TIPO HONDA/CG 125 FAN ES, PLACA PIF-2496/PI, DOCUMENTAÇÃO EM NOME DE ROSA MARIA SOUSA DA SILVA, PORTADORA DO CPF 747.931.953-34, LEVANDO COMO CARONA O SEU FILHO JOELSON DA SILVA SOUSA, PORTADOR DO RG: 4328986/PI; QUE, QUANDO SE DESLOCAVA PELA RODOVIA QUE LIGA REDENÇÃO A CURIMATÁ/PI, AO ULTRAPASSAR O CARRO TIPO PAMPA, PLACA JEI-1236/GO QUE ESTAVA PARADO NA PISTA DE ROLAMENTO, SEM SINALIZAÇÃO, TENDO COMO CONDUTOR O SENHOR GILMÁRIO, PERCEBEU QUE VINHA EM SENTIDO EM CONTRÁRIO OUTRO VEÍCULO; QUE, TENTOU RETORNAR PARA SUA MÃO DE DIREÇÃO, MAS BATEU NA PAMPA, JOGANDO A SUA MOTO PARA PISTA CONTRÁRIA; QUE, O VEÍCULO TIPO PÁLIO DE PLACA JGU-5963/DF PASSOU POR CIMA DA MOTO E SAIU ARRASTANDO A MOTO E SEU FILHO, ENQUANTO O DEPOENTE CAIU PARA O LADO CONTRÁRIO SOFRENDO LESÕES NAS PERNAS; QUE, O SEU FILHO JOELSON DA SILVA SOUSA FOI SOCORRIDO E CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE BOM JESUS/PI, MAS NÃO RESISTIU E VEIO A ÓBITO POR VOLTA DAS 00:15 DO DIA 25/09/2016. PORTANTO, VEIO COMUNICAR O FATO NESTA DELEGACIA.

Lindomar Lima Fernandes - Mat. 0450561
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOEL ALVES DE SOUSA - Noticiante
Responsável pela Informação





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

326 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 171684.000139/2016-71

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Edison Martins Dos Santos

Data/Hora: 29/09/2016 - 10:07

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE REDENÇÃO DO GURGUEIA

Tipo Local

OUTROS

Município

REDENÇÃO DO GURGUÉIA

Endereço

RODOVIA QUE LIGA REDENÇÃO A CURIMATÁ/PI, Nº:

Complemento

Data/Hora

24/09/2016 - 20:30

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOEL ALVES DE SOUSA

RG: 2148802 SSP DF

Mãe: RITA ALVES DE SOUSA

Pai: GETÚLIO QUIRINO MARTINS DE SOUSA

Endereço: RUA MARECHAL RONDON, Nº

Complemento: PLANALTINA

Bairro: OUTROS - ZONA URBANA

Cidade: REDENÇÃO DO GURGUÉIA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: JOELSON DA SILVA SOUSA

RG: 4328986 SSP PI

Mãe: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

Pai: JOEL ALVES DE SOUSA

Endereço: RUA MARECHAL RONDON, Nº

Bairro: PLANALTINA

Cidade: REDENÇÃO DO GURGUÉIA

Tipo Envolv.: VÍTIMA FATAL

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Morte acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE AFIRMA QUE NA DATA SUPRA ESTAVA PILOTANDO A SUA MOTO TIPO HONDA/CG 125 FAN ES, PLACA PIF-2496/PI, DOCUMENTAÇÃO EM NOME DE ROSA MARIA SOUSA DA SILVA, PORTADORA DO CPF 747.931.953-34, LEVANDO COMO CARONA O SEU FILHO JOELSON DA SILVA SOUSA, PORTADOR DO RG: 4328986/PI; QUE, QUANDO SE DESLOCAVA PELA RODOVIA QUE LIGA REDENÇÃO A CURIMATÁ/PI, AO ULTRAPASSAR O CARRO TIPO PAMPA, PLACA JEI-1236/GO QUE ESTAVA PARADO NA PISTA DE ROLAMENTO, SEM SINALIZAÇÃO, TENDO COMO CONDUTOR O SENHOR GILMÁRIO, PERCEBEU QUE VINHA EM SENTIDO EM CONTRÁRIO OUTRO VEÍCULO; QUE, TENTOU RETORNAR PARA SUA MÃO DE DIREÇÃO, MAS BATEU NA PAMPA, JOGANDO A SUA MOTO PARA PISTA CONTRÁRIA; QUE, O VEÍCULO TIPO PÁLIO DE PLACA JGU-5963/DF PASSOU POR CIMA DA MOTO E SAIU ARRASTANDO A MOTO E SEU FILHO, ENQUANTO O DEPOENTE CAIU PARA O LADO CONTRÁRIO SOFRENDO LESÕES NAS PERNAS; QUE, O SEU FILHO JOELSON DA SILVA SOUSA FOI SOCORRIDO E CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE BOM JESUS/PI, MAS NÃO RESISTIU E VEIO A ÓBITO POR VOLTA DAS 00:15 DO DIA 25/09/2016. PORTANTO, VEIO COMUNICAR O FATO NESTA DELEGACIA.

Lindomar Lima Fernandes - Mat. 0450561
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JOEL ALVES DE SOUSA - Noticiante
Responsável pela Informação



Rio de Janeiro, 17 de Abril de 2017

Carta nº: 10837311

A/C: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170206225 ASL-0141452/17

Vítima: JOELSON DA SILVA SOUSA

Data Acidente: 24/09/2016

Natureza: MORTE

Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 17 de Abril de 2017

Carta nº: 10837697

A/C: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170206225 ASL-0141452/17

Vítima: JOELSON DA SILVA SOUSA

Data Acidente: 24/09/2016

Natureza: MORTE

Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **23/03/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **24/09/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Autorização de pagamento não conclusivo
- Boletim de ocorrência ilegível

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Hospital Regional Manoel de Sousa Santos

Av. Raimundo Santos, 546 - fone: (89) 3562-1192
CEP.: 64.900-000 - BOM JESUS - PI

Paciente: Joelson da Silva Sousa

Declonatus média

Declaro para o devido
fin que o Joelson de Silveira
Souza foi vítima de aci-
dente de motocicleta no
dia 24/09/16 chegou no
Ponto Socorro em PCR, rea-
lizado, RCP sem sucesso,
indo a Obito vítima de
choque hipovolêmico, e conchegmto

Voltando, queria trazer esta receita

Dr. Leandro Dias e Silva

6425





I Identificação	1 Tipo de óbito ☐ 1 Fetal ☐ 2 Não Fetal	2 Data do óbito 23/10/2016	3 Cartão SUS	4 Naturalidade
	5 Nome do Falecido	6 Nome da Mãe		
	6 Nome do Pai	7 Nome da Mãe		
	8 Data de nascimento	9 Idade Anos completos: 30 Menores de 1 ano: Meses: 0, Dias: 0, Horas: 0, Minutos: 0	10 Sexo ☐ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ I - Ignorado	11 Raça/Cor ☐ 1 Branca ☐ 2 Preta ☐ 3 Amarela ☐ 4 Parda ☐ 5 Indígena
II Residência	12 Situação conjugal ☐ 1 Solteiro ☐ 2 Casado ☐ 3 Viúvo ☐ 4 Separado judicialmente ☐ 5 União estável ☐ 6 Ignorada	13 Escolaridade (última série concluída) Nível: ☐ 0 Sem escolaridade ☐ 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) Série: ☐ 3 Médio (antigo 2º grau) ☐ 4 Superior incompleto ☐ 5 Superior completo		
	14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado)	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)		
	16 Bairro/Distrito	17 CEP	18 Município de residência	
	19 UF	20 Local de ocorrência do óbito ☐ 1 Hospital ☐ 2 Outros estab. saúde ☐ 3 Domicílio ☐ 4 Via pública ☐ 5 Outros ☐ 6 Aldeia Indígena ☐ 7 Ignorado		
III Ocorrência	21 Estabelecimento	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.)	23 CEP	24 Bairro/Distrito
	25 Município de ocorrência	26 UF	27 Idade (anos)	
	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE			
	28 Escolaridade (última série concluída) Nível: ☐ 0 Sem escolaridade ☐ 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) Série: ☐ 3 Médio (antigo 2º grau) ☐ 4 Superior incompleto ☐ 5 Superior completo			
IV Fetal ou menor que 1 ano	29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)	30 Número de filhos vivos		
	31 Nº de semanas de gestação	32 Tipo de gravidez ☐ 1 Única ☐ 2 Dupla ☐ 3 Tripla e mais ☐ 4 Ignorada	33 Tipo de parto ☐ 1 Vaginal ☐ 2 Cesáreo ☐ 3 Ignorado	34 Morte em relação ao parto ☐ 1 Antes ☐ 2 Durante ☐ 3 Depois ☐ 4 Ignorado
	35 Peso ao nascer	36 Número da Declaração de Nascimento	37 A morte ocorreu ☐ 1 Não gravidez ☐ 2 Não aborto ☐ 3 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação ☐ 4 Não ocorreu nestes períodos	
	38 Assistência médica ☐ 1 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☐ 2 Não ☐ 3 Ignorada			
V Condições e causas do óbito	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 3 Ignorada			
	40 CAUSAS DA MORTE Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			
	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
VI Médico	41 Nome do Médico	42 CRM	43 Óbito atestado por Médico ☐ 1 Assistente ☐ 2 Substituto ☐ 3 IMIL	44 Município e UF do SVO ou IMIL
	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.)	46 Data do atestado	47 Assinatura Dr. Leandro Dias e Silva	48 Assinatura
	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico)			
	49 Tipo ☐ 1 Acidente ☐ 2 Suicídio ☐ 3 Homicídio ☐ 4 Outros	50 Acidente do trabalho ☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 3 Ignorado	51 Fonte da informação ☐ 1 Ocorrência Policial Nº ☐ 2 Hospital ☐ 3 Família ☐ 4 Outros ☐ 5 Ignorada	52 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência ☐ 1 Via pública ☐ 2 Endereço de residência ☐ 3 Outro domicílio ☐ 4 Estabelecimento comercial ☐ 5 Outros ☐ 6 Ignorada
VII Causas externas	53 Descrição sumária do evento			
	54 Endereço do local do acidente ou violência			
	55 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)			
	56 Número			
VIII Cartório	57 Bairro/Distrito	58 Município	59 Data	60 UF
	61 Cartório	62 Código	63 Registro	64 Data
	65 Município	66 UF	67 Assinatura	
	68 Assinatura			





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOELSON DA SILVA SOUSA

MATRÍCULA
077925 01 55 2016 4 00011 170 0003307- 38

(LIVRO C: 11 TERMO: 3307 FOLHA: 170)

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
MASCULINO	BRANCA	SOLTEIRO, 17 ANOS
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
BOM JESUS-PI	RG: 4328986 SSP-PI CPF nº 08618876380.	SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

FILIAÇÃO: JOEL ALVES DE SOUSA e ROSA MARIA SOUSA DA SILVA
RESIDÊNCIA: RUA MARECHAL RONDON, S/N, PLANALTINA, REDENÇÃO DO GURGUÊIA-PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO	DIA MÊS ANO
VINTE E CINCO DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E DEZESSEIS ÀS 00:15	25 09 2016

LOCAL DE FALECIMENTO

HOSPITAL "SOUSA SANTOS", EM BOM JESUS-PI, BOM JESUS-PI

CAUSA DA MORTE

CHOQUE CARDIOGÊNICO, CHOQUE HIPOVOLÊMICO, ACIDENTE MOTOCICLETA.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

CEMITÉRIO DA CIDADE DE REDENÇÃO DO GURGUÊIA-PI

DECLARANTE

ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

LEANDRO DIAS E SILVA - 6425 PI

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SEM INFORMAÇÃO

NOME DO OFÍCIO: 2º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): IVONE FELÍCIO BORGES PIAULINO

MUNICÍPIO: BOM JESUS-PI

ENDEREÇO: RUA TABELIÃO RAIMUNDO JOSÉ ROCHA Nº 576A CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: BOM JESUS, PI, 11 de Outubro de 2016.

Michela Maria Carmo
Assinatura do Oficial

Escrevente



ARPENBRASIL AA 000647320 BRP





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Piauí.
COMARCA DE Bom Jesus.
MUNICÍPIO DE Redenção do Gurguéia.
DISTRITO DE Redenção do Gurguéia.

José Wilson Martins do Lago.

Oficial Efetivo. do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que às fls. 152. do livro A A-10. sob nº de
Ordem 6.373. foi lavrado o assento do nascimento de.....

" JOELSON DA SILVA SOUSA ",
do sexo Masculino. nascid. o. no dia 15.08.99. (quinze de
agosto de mil novecientos noventa e nove).

às 21:55 horas em no Hospital Regional de Bom
Jesus - Piauí.

filh. o. de JOEL ALVES DE SOUSA.

e de Dona ROSA MARIA SOUSA DA SILVA.

Sendo avós paternos Getúlio Quirino Martins de Sousa.

e Dona Rita Alves de Sousa.

e avós maternos Domingos Pereira da Silva.

e Dona Maria Zélia Alves de Sousa.

O assento foi lavrado em — de Lavrado hoje, de — tendo sido declarante
O Pai e a Mãe.

e serviram de testemunhas as constante no termo.

Observações: Ressalvo onde se lê Maria Zélia Alves de Sousa.

Cartório único oficializado em
Redenção do Gurguéia - Comarca de
Bom Jesus - PI.
José Wilson Martins do Lago
Oficial Efetivo

O referido é verdade e dou fé.

Redenção do Gurguéia-PI, 28 de outubro, de 1999.

Serventia Oficializada

José Wilson Martins do Lago
OFICIAL
José Wilson Martins do Lago
Oficial Efetivo



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.328.986 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/01/16

NOME
JOELSON DA SILVA SOUSA

FILIAÇÃO
**ROSA MARIA SOUSA DA SILVA
JOEL ALVES DE SOUSA**

NATURALIDADE BOM JESUS-PI DATA DE NASCIMENTO 15/08/1999

DOC. ORIGEM
CERT.NASC. 6373 L A10 F 152
OPFEXP REDENÇÃO DO GURGUÊIA-PI 28/10/99
TERESINA - PI

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



0764423

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
086.188.763-80

Nome
JOELSON DA SILVA SOUSA

Nascimento
15/08/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
E887.1234.2A33.A024

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

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:00:40 do dia 28/09/2016 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JOELSON DA SILVA SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 15/08/1999 Nº INSCRIÇÃO 0443 8311 1589 D.V. 015 ZONA 0097

MUNICÍPIO / UF
REDENÇÃO DO GURGUÊIA/PI

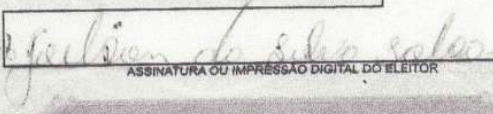
DATA DE EMISSÃO 01/12/2015

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUIZ ELEITORAL



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1 336 160 DATA DE EXPEDIÇÃO 17-07-1989

NOME ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

FILIAÇÃO Domingos Pereira da Silva
Maria Zélia Alves de Sousa

NATURALIDADE Bom Jesus-PI DATA DE NASCIMENTO 11-09-1975

DIG. ORIGEM Cert.nasc.nº 3.941,Fls.108v,liv.A-46, Bom Jesus-PI

CPF *****

ASSINATURA DO DETENTOR *fabato*

LEI Nº 7.116 DE 23/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

Nº de Inscrição 747931953-34 Data do Nascimento 11/09/75

747931953-34

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura *Rosa maria souza da silva*

ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/05/95

Repetir irregular



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

203-456401980-4

22/07/2019

HORA DE 09:32:00

LOT. 16.013943-0

TERM 048/22

LOCALIDADE: REDENÇÃO DO GURGUEIA

AG. VINCULADA: 2780

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CEPISA CENT ELET PIAUI

VALOR DO PAGAMENTO: 61,94

836900000008 619400170004
000000008433 656806190007

203-456401980-4

1ª VIA

cepisa
COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ

Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contato
conosco, informe
esse NÚMERO!

SEU CÓDIGO
0843656-8

Nº da Nota Fiscal 023133755

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2019	20-06-2019	98	61,94

ROSA MARIA SOUSA DA SILVA
R. MARECHAL RONDON 1244 S/C B-URBANO
CPF: 00074793195334
CEP: 64.915-000 - REDENÇÃO DO GURGUEIA ROT: 235.905.10.45.169000

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:	480	Atual: 13/06/2019
Anterior:	382	Anterior: 15-05-2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 15-07-2019
Consumo Medido:	98	Emissão: 12-06-2019
Consumo Faturado:	98	Apresentação: 13-06-2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Dias de Consumo: 29
	Código de Irregularidade:	

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA MONO		A2193885		1.4.1.1	95

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
MAI/19 103	CONSUMO 30 A R\$ 0,289248 = 8,67
ABR/19 118	68 A R\$ 0,495851 = 33,71
MAR/19 106	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 5,78
FEV/19 55	DIFERENÇA DE TARIFA 38,60
JAN/19 0	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 27,74
DEZ/18 0	CORREÇÃO MONETARIA IG 04/19-00 0,84
NOV/18 0	MULTA POR ATRASO 04/19-00 1,39
OUT/18 0	JUROS POR ATRASO 04/19-00 0,69
SET/18 0	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,26
AGO/18 0	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,287791
31 A 98 - 0,556210

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano Valor R\$ 05/2019 65,22
Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 20-06-2019. O não pagamento por parte do usuário também é incluído no nome do consumidor na SPED. Caso tenha efetuado o pagamento favor descongelar o nome do usuário.

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

RESERVADO AO FISCO 406B.2FC3.B71A.C125.18A1.8A1D.B999.06B3

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R1	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R5
Distribuição: 17,02	Base de Cálculo: 80,98 63,17
Energia: 32,88	Alíquota ICMS: 22,00%
Transmissão: 5,56	Valor do ICMS: 17,81
Encargos: 2,72	Valor do PIS: 1,40% 0,89
Tributos: 22,80	Valor do COFINS: 6,49% 4,10

INDICADORES DE CONTINUIDADE	DIC	FIC	DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal
Limite	8,46	16,91	33,82	4,12
Realizado	0,00	0,00	0,00	0,00

Endereço: REDENÇÃO DO GURGUEIA Período de 01/06/2019 a 13/06/2019



Assinado eletronicamente por: ISMAEL PARAGUAI DA SILVA - 18/10/2019 14:01:18

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101814011798100000006498687

Número do documento: 19101814011798100000006498687

Num. 6797611 - Pág. 14

CNPJ. 19.226.563/0001-20

AV. DR. RAIMUNDO SANTOS, Nº 193, PROX AO AEROPORTO BOM JESUS-PI
TEL: (89) 35622438/999071050/981055800

[illegible]

RECEBEU EM 25/09/2016

ASS. DO RESPONSÁVEL

GRUPO RDS SERVIÇOS FUNERÁRIOS
CNPJ 19.226.583/0001-20

Av. Dr. Raimundo Santos, 1195 - Aeroporto
CLÍNICA DE TANATÚS SANTA RITA

CLÍNICA DE TANATÚS SANTA RITA

AV. DR. RAIMUNDO SANTOS, N°1195, PROX AO AEROPORTO BOM JESUS-PI
TEL: (89) 35622436/999071050/981055800





HOSPITAL REGIONAL MANOEL DE SOUSA SANTOS
AVENIDA DR. RAIMUNDO SANTOS,
CENTRO, BOM JESUS/PI - 62800-000
CNPJ: 06553564002181
(89) 3562-1192 - (89) 3562-1192

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0175091

Data: 24/09/2016

Funcionário: ELIZEU

Registro: 32679

Hora: 22:32:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 27

SUS

JOELSON DA SILVA SOUSA

Nasc.: 15/08/1999 Idade: 17 ANOS, 1 MÊS, 9 DIAS

Profissão: ESTUDANTE

CPF: - RG: 4.328.986 - SUS: 162226874160006

End.: MARECHAL RONDON, 0 -

Bairro: PLANALTINA

Civil: SOLTEIRO(A)

CEP: 64915

IBGE: 2208700 Cor: PARDA

Mãe: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA

Cidade: REDENÇÃO DO GURGUEIA/PI

Pat: JOEL ALVES DE SOUSA

Clinica: CLINICA GERAL

Documento: 6425 - LEANDRO DIAS E SILVA

Responsável: ROSA MARIA SOUSA DA SILVA - MÃE

Temp.: °C

Peso: 0Kg

P.A.:

Procedimentos

24/09/2016 22:32

0301060029

CONSULTA MEDICAMENTOSA

24/09/2016 15:40

0301010048

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉ)

☐ Sem

☒ Vermelho - Emergência

☐ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco Urgente

☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal:

Acidente de motocicleta

Exame clínico/físico:

Paciente chega vítima de

Diagnóstico provável:

Acidente de motocicleta

Medicação:

Atendimento no Pronto Socorro

PCT teve PCR realizado

RCP sem sucesso com Aclenchir

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

① Feito manobra de
ressuscitação. Sem sucesso
vítima de choque
Cardiogênico
Hipovolêmico.

