

Advocacia e Consultoria Jurídica



Roberges Junior de Lima
OAB/MT 12.918

PROCURAÇÃO

"AD JUDICIA e ET EXTRA"

OUTORGANTE—LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA brasileiro, SOLTEIRO, autônomo, portador (a) da Cédula de Identidade RG n 2000015047041 SSP/CE, inscrito no CPF 026.168.543-09, residente e domiciliado na RUA CELSO NOGUEIRA Casa 832 ,BAIRRO CENTRO PACAJUS CEARA

OUTORGADO—ROBERGES JUNIOR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional de Mato Grosso nº. 12.918, com escritório profissional na Av. dos Ingás, nº 2330, Bairro Setor Comercial, Sinop/MT.

PODERES - Para o foro em geral, de acordo com a nova redação do art. 105 do NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL, dada pela Lei nº 13.105 de 16-03-2015, c/c o parágrafo 2º do art. 5º da Lei nº 8.906 de 04-07-94, e ainda os poderes de firmar acordos, transigir, receber e dar quitação, substabelecer com ou sem reserva de poderes, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel andamento deste mandato, dando por bom, firme e valioso.

PACAJUS CE 18 DE MAIO de 2020.

LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA CPF 026.168.543-09

Luis Antonio Alves Nogueira

Av. dos Ingás, n.º 2330, Setor Comercial, Sinop/MT, Fone (66) 9.9976-4887



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA brasileiro solteiro, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº 20000015047041 SSP CE/, inscrito no CPF sob o nº 026.168.543-09 residente e domiciliado na rua CELSO NOGUEIRA Casa 832 Bairro CENTRO PACAJUS CE, DECLARO, com base na Lei 7.115, de 29/08/1983, e para finalidade do disposto no Art. 4º, da Lei 1.060, de 05/02/1950, e Constituição Federal, art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com as custas deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração.

PACAJUS CEARA 18 de MAIO de 2020.

Luis Antonio Alves Nogueira

LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA CPF 026.168.543.09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
 INTERPRINT LTDA VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1158455000	
NOME LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA	DCC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR 2000015047041 SSP CE
	CPF 026.168.543-09
	DATA NASCIMENTO 11/05/1988
FILIAÇÃO MARCELIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA MARIA NENZINHA ALVES NOGUEIRA	
Nº REGISTRO 04598913575	VALIDADE 22/09/2020
	1ª HABILITAÇÃO 09/06/2011
PERMISSÃO ACC CATEGORIA A	
OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO	
Assinatura do Portador <i>Luis Antonio Alves Nogueira</i>	
LOCAL PORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO 24/09/2015
Assinatura do Emissor <i>Idor Vascócelos Ponte</i>	56940104251 CE149837176
DETRAN-CE (CEARA)	

LHAD

a de Trabalho
mento obrig
er empresa

registra
alho, elem
o dos sen
o, bom
idoria e de
indo, alim
empresa
serviço - ICB

otações
estado de
qualifica
idos

é seu de
nter o reg
la preser
trabalhad
o seu idad
idade, tem
do.

OM REC
O AQ TR
PACIN

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
ARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
136.57241.19-0

NÚMERO **7738427** SÉRIE **001-0** UF **CE**

Luiz Antonio L. Kagueira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA

LOC. DE NASC.: PACAJUS - CE

FILIAÇÃO: MARCILIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA
MARIA NENZINHA ALVES NOGUEIRA

DOC. APRESENTADO: RG 2002005078870 SSP CE

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 2002005078870

LOCAL DA EMISSÃO: PM DE PACAJUS

EMIÇÃO: 08/10/2004

ASSINATURA DO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

09

01.980.180/0001-88

EMPREGADOR

ALMEIDA SERVIÇO E COMERCIO DE PETROLEO LTDA

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

RUA CONEGO EDUARDO ARARIPE, 1009

CENTRO - CEP 62.870-000

MUNICÍPIO

PACAJUS - CEARÁ

R. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Frentista

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

01 DE Fevereiro DE 2012

REGISTRO Nº

09 2-01 FLS / FICHA 11

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 47,50 (quarenta e sete reais e cinquenta centavos)

RUA CONEGO EDUARDO ARARIPE, 1009 - CENTRO - CEP 62.870-000 - PACAJUS - CEARÁ

DATA DE SAÍDA

13 DE julho DE 2012

ALMEIDA SERVIÇO E COM. DE PETROLEO LTDA

COM. DISPENSA CD Nº

SÓCIO GERENTE

FGTS Nº DA CONTA

Vale por: 31

LHO

CONTRATO DE TRABALHO

11

EMPREGADOR.....

CCC/CPE/CH.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

UF.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DIS. Nº.....

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE PACAJUS

fls. 15

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 514 - 2969 / 2016****Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **10/10/2016 16:38:25**
Data / Hora da Ocorrência: **08/10/2016 10:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA CONEGO EDUARDO ARARIPE**
Complemento:
Bairro: **CENTRO** Município: **PACAJUS/CE**
Ponto de Referência: **DEMUTRAN**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA**
Nascimento: **11/05/1988** CPF: **026.168.543-09**
RG : Orgão Emissor: UF:
Filiação: **MARIA NEZINHA ALVES NOGUEIRA**
MARCILIO NOGUEIRA DE OLIVEIRA
Endereço: **RUA CELSO NOGUEIRA, 832** CEP:
Bairro: **CENTRO**
Município: **PACAJUS/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **9182-3471**

Histórico

NARRA A VITIMA QUE VINHA TRANSITANDO EM SUA MOTOCICLETA; HONDA CG 125 FAN ES, QUE ESTÁ EM NOME DE ANA PAULA FEITOSA DA SILVA, CHASSI 9C2JC4120BR527432, COR PRETA DE PLACA NUY 2660; NA RUA CONEGO EDUARDO ARARIPE NO HORÁRIO E DATA ACIMA MENCIONADOS, QUANDO EM FRENTE AO DEMUTRAN UM CARRO ATRAVESSOU A PISTA DA DIREITA PARA ESQUERDA, MOMENTO EM QUE NÃO TEVE COMO FREAR SUA MOTO VINDO A COLIDIR COM O VEÍCULO. SENDO SOCORRIDO PELO SAMU ATÉ AO HOSPITAL MUNICIPAL DE PACAJUS, ONDE FOI CONSTATADO, CONFORME LAUDO, LACERAÇÕES EM MEMBRO INFERIOR DIREITO, COM A MAIOR MEDINDO CERCA DE 18 CM, ESCORIAÇÕES EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, DOR EM ARCOS COSTEOS A DIREITA. NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACAJUS**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****RAFAEL MESQUITA LANDIM - MAT.: 300483-1-8****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****ALEX SANDRO RODRIGUES MURADOR - MAT.: 300554-1-1**



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Saúde

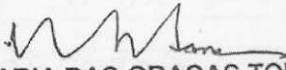


CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICA, em virtude da faculdade que lhe é conferida por lei a requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192-CEARÁ**, prestou atendimento ao Sr. **LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA**, portador do RG Nº 2000015047041 e inscrito no CPF sob o Nº 026.168.543-09, no dia 08/10/2016, às 10h23min, no município de PACAJUS – CE, na rua cônego Eduardo Araripe. Paciente vítima de colisão carro com moto, onde o mesmo foi encaminhado para o **Hospital José Maria Philomeno**. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessoria Técnica, lavrei a presente certidão.

Eusébio, 14 de outubro de 2016

Atenciosamente,


MARIA DAS GRAÇAS TORRES
Assessoria Executiva
SAMU 192 CEARÁ

SAMU 192 CEARÁ
Rua da Paz, nº 29 e 30, Centro-Eusébio-CE, Fone (85) 3433 7434, Fax:3260 2061
E-mail: samuceara.polo1@samu.saude.ce.gov.br
Ouvidoria do SAMU: ouvidoria.samupolo1@samu.ce.gov.br, Fone : (85) 3260-3797



AMTP

AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE DE PACAJUS

BOAT - BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

AUTO DE INFRAÇÃO Nº

37287

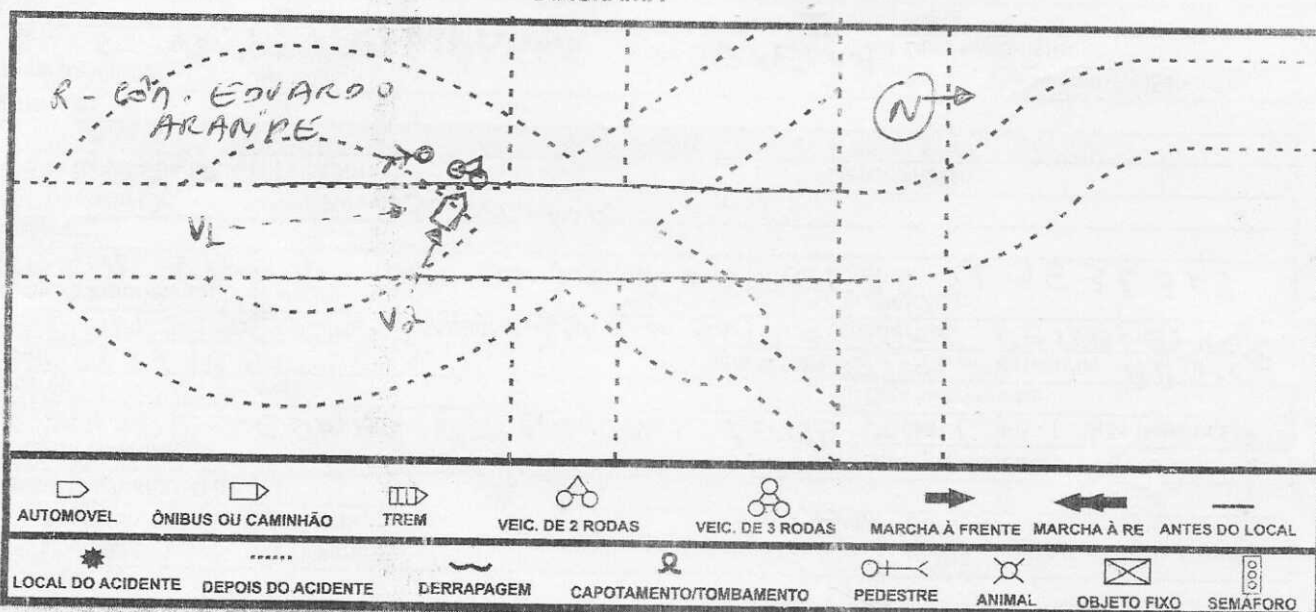
BOAT Nº

fls. 17

DA OCORRÊNCIA			
Local da Ocorrência: RUA - CON. EDUARDO ARAMPE Nº 1136			
Bairro: CENTRO		Referência:	
Hora do Acidente: 10:10	Hora da chegada no acidente: 10:12		Data: 08/10/2016
Condições do tempo: (X) Bom () Chuva () Neblina () Garoa () Outro			
Condições da Via: (X) Seca () Molhada () Oleosa () Danificada () Em Obras () Outro			
Tipo de Pavimentação: () Terra (X) Asfalto () Calçamento () Paralelepípedo () Outro			
Condições da Sinalização Semafórica: (X) Normal () Com defeito () Desligado () Inexistente			
Condições da Sinalização Vertical: (X) Boa () Ruim () Inexistente			
Condições da Sinalização Horizontal: () Boa (X) Ruim () Inexistente			
Classificação do Acidente:		Número de Vítimas:	
() Sem vítima (X) Com vítima () Fatal		() Mortos (L) Feridos	
Natureza do Acidente:			
() Col. Frontal (X) Col. Lateral () Col. Traseira () Col. Transversal () Tombamento () Capotamento			
() Choque c/Obj. Fixo () Atropelamento de Pedestre () Atropelamento de Animal () Engavetamento			
DADOS DOS ENVOLVIDOS			
CONDUTOR/VEICULO 01			
Nome do Condutor:		Sexo: (X) Masculino () Feminino	
LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA		(X) CNH () PD () Não Habilitado	
Endereço:		Data Nascimento:	
CNH: 04588913575	RG:	Validade CNH: 13/01/2017	Categoria: A UF: CE
Placa: NY 2606	Marca: HONDA	Modelo: PAN	Cor: PRETA
Nome do Proprietário:		Espécie/Tipo: PASSAGEIRO	
CPF/CNPJ:			
Endereço:			
Veic. Liberado ()		Para:	
Veic. Recolhido/Depósito (X)		CNH:	
Categoria/CNH:			
CONDUTOR/VEICULO 02			
Nome do Condutor:		Sexo: (X) Masculino () Feminino	
RAIMUNDO LEOMAR DE QUEIROZ LEITE		(X) CNH () PD () Não Habilitado	
Endereço:		Data Nascimento:	
CNH: 02L88785088	RG:	Validade CNH: 28/04/2016	Categoria: AD UF: CE
Placa: FMM 1376	Marca: CHEV.	Modelo: COBALT	Cor: BRANCA
Nome do Proprietário:		Espécie/Tipo: PASSAGEIRO	
MAYLA VANIA DE SOUSA RODRIGUES		CPF/CNPJ: 302L953L3L5	
Endereço:			
Veic. Liberado (X)		Para: CONDUTOR	
Veic. Recolhido/Depósito ()		CNH:	
Categoria/CNH:			
DAS VÍTIMAS			
VÍTIMA 01			
Nome da Vítima:		Sexo: (X) Masculino () Feminino	
LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA		Data Nascimento:	
Endereço:		Fone:	
Ferimento: N.A		Condições da Vítima:	
() Leves () Graves () Fatais		(X) Condutor () Passageiro () Pedestre	
Condução da vítima:		(X) Ambulância/Hosp. () Veic. Particular/Hosp. () Outros	
VÍTIMA 02			
Nome da Vítima:		Sexo: () Masculino () Feminino	
Endereço:		Data Nasc:	
Ferimento:		Condições da Vítima:	
() Leves () Graves () Fatais		() Condutor () Passageiro () Pedestre	
Condução da vítima:		() Ambulância/Hosp. () Veic. Particular/Hosp. () Outros	
DAS TESTEMUNHAS			

TESTEMUNHA 01 Confirma versão: Condutor/V1 () Condutor/V2 ()		
Nome:	RG/CPF:	Sexo: () Masculino () Feminino
Endereço:		Data Nascimento:
		Fone:
TESTEMUNHA 02 Confirma versão: Condutor/V1 () Condutor/V2 ()		
Nome:	RG/CPF:	Sexo: () Masculino () Feminino
Endereço:		Data Nascimento:
		Fone:

DIAGRAMA



NARRATIVA

CONDUTOR DO VL NUY 2660, TRANSITAVA NA RUA EDUARDO ARANDE SENTIDO NORTE (VIA PREFERENCIAL), QUANDO HOVE UMA COLISÃO COM VL PMM 1376. OBS: VL 2 PMM 1376 TENTOU UMA CONVERSÃO PARA A ESQUERDA PARA ESTACIONAR DO LADO ESQUERDO DA VIA QUANDO HOVE O ACIDENTE. OBS: 2 - MEDIDA ADMINISTRATIVA APLICADA AO VL NUY 2660 AUT- 230V AUTO Nº 37287 REMOÇÃO VEÍCULO

DAS AVARIAS

Referente ao V1: PEQUENAS AVARIAS

Referente ao V2: AVARIAS DIANTEIRA LADO ESQUERDO FAROL, PANCHELOVE

PERICIA CIVIL - ATENDIMENTO () SIM (X) NÃO

Perito: Motorista: Placa: Nº. Viatura:

AGENTE(S) ENCARREGADO DO ATENDIMENTO

Nome: AT. NUNES Matrícula: 5693 Assinatura: [Assinatura]

Nome: AT. VALMIR Matrícula: 129876 Assinatura: [Assinatura]

José Wilson Muniz de Souza
Supervisor de Trânsito e Transporte
AMTP - PACAJUSTRÂNSITO
Portaria Nº 521 - B/2015

4451403-4

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CECustos
agora é enel

fls. 19

CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº

165133201

Rota 07 20030 10 168000 - 6

Data de Emissão 09/02/2017

Nome FRANCISCA LUCIANA NEPOMUCENO

End. Postal RU CELSO NOGUEIRA 00786

CENTRO - PACAJUS - 62870000

Medidor 1301595

Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 698870393-49

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Fev/2017	09/02/2017	10/03/2017

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do imposto
73,48	27,00%	19,83

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

8325.B747.C2FB.7C77.708A.CEFD.6236.84AE

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
1012	909	1,00	103	0,00	103	0,71340	73,48
09/02/17	12/01/17		28 DIAS		103		73,48

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES	VALOR (R\$)
73,48	73,48
JUROS DO MES	0,60
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	7,88

VENCIMENTO

16/02/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

81,96

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO

Energia	31,64
Transmissão	0,78
Distribuição	11,02
Encargos Setoriais	5,53
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	24,51
TOTAL	73,48

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

161	103	106	112	106	119	203	194	205	201	213	207	172
NE	FEV	JAN	DEZ	NOV	OUT	SET	AGO	JUL	JUN	MAI	ABR	MAR

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂)Compensado kg (CO₂)Consciência Ecológica(%CO₂)

44,52

0,00

100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

A ENEL AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Consta desta fatura R\$ 4,68 referente a PIS e COFINS.

(Art. 9º Res. 108/2003 - ANEEL e leis n. 10.637/02 e 10.639/04)

Nº do Cliente:

4451403-4

Referência:

Fev/2017

Data de Emissão:

09/02/2017

Total a Pagar (R\$):

81,96

Nº da Nota Fiscal:

445133201

Nº de Controle:

0004451403 00067 20712 01



PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
Secretaria Municipal de Saúde
Hospital José Maria Philomeno Gomes

fls. 20

DATA ATENDIMENTO:

08/10/16 HORAS: 10:58

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

PACIENTE				Luis Antonio Alves Nogueira			
DATA NASCIMENTO	IDADE	TELEFONE	SEXO	RAÇA COR			
11/05/88	28	91691009	☒ M ☐ F	☐ BRANCA	☐ AMARELA		
DOCUMENTO	NATURALIDADE		☐ PRETA				
2000015047041			☐ PARDA				
PAI:	Marcilio Nogueira de Oliveira			ESTADO CIVIL			
MÃE	M ^{te} Nenzinha Alves Nogueira			☐ SOLTEIRO(A) ☐ Viúva(A)			
				☐ CASADO(A) ☐ Outros(A)			
LOGRADOURO (RUA, Avenida Travessa)							
Rua - Celso Nogueira - 749							
BAIRRO							
Centro							
PONTO DE REFERENCIA				AGENTE DE SAÚDE			
CIDADE	U.F.	SETOR/CLINICA	MOTIVO DO ATENDIMENTO				
Pacajus	CE						
ORD.	PROCEDIMENTOS:			CÓDIGO	CID		
01							
02							
SINAIS VITAIS	PRESSÃO ARTERIAL	TEMPERATURA	PESO				
	mm.hg	°C	Kg				
HISTORIA CLINICA							
Kx crânio, costelas D							
Kx mid							
Kx msc							
Luciano Ramos Mendes CRM 17738							
Paciente vítima de colisão auto x moto, estava na moto e capote. Transportado pelo SAMU. Lesões em mid, com a maior medindo cerca de 18 cm. Exacerbação em msc, dor em crânio costelas à direita. com Trauma.							
S/ fraturas nos membros de membros.							
Sufocação em 2 minutos na menor locomoção.							
BEG, CATE, expiratório.							
Tranquilizante.							
DIAGNÓSTICO							
Trauma em fêmur e pé esquerdo.							

[illegible]

DESTINO DO CORPO: () Entregue a Família () IML () Anatomia Patológica



PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Ten. Joaquim Nogueira Lopes, 138 - Centro - Pacajus/CE
Cep.: 62.870-000 - Fone/Fax: (85) 3348.1834

HOSPITAL JOSÉ MARIA PHILOMENO GOMES

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Srs Antonio Alves Nogueira

necessita de 15 dia (s) de licença

para Tratamento de Saúde.

CID: V29.8

Pacajus-CE, 08 de 10 de 16

Luciano Ramos Mendes
CRM 17738

Assinatura do Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Luís Antônio Alves
Hopelina
 necessita de quinze (15) dias de
 Licença para tratamento de saúde.
 CID S-81

Dr(a) Izabelis Uirya Decima
 Especialista em Medicina Geral Integral
 RMS 25.257/05

Pacajus, 25 / 10 / 2016

Rua Ten. Joaquim Nogueira de Queiroz, 138 - Centro - Pacajus - Ce
 cep.: 62870-000 - Fone/Fax: (85) 3348.3487

GRÁFICA ENCAIXE (85) 3252.2431



PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

RECEITUÁRIO

Paciente: LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA

ATESTO PARA O FIM DE
BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO QUE O
PACIENTE SUPRACITADO SOFRIU
ACIDENTE DE TRAFEGO COM COLI-
SÃO LATERAL DIREITA COM CAMIO.
DEIXANDO SEQUELA NEUROLÓGICA COM
DOR NA PERNA DIREITA, A MESMA
APRESENTANDO DIMINUIÇÃO DA SEN-
SIBILIDADE E PICANTE CINTURÃO
DE GRANDE MONITA DESDE 08/10/2016.

CID 10 - R20.2 }
T93.0 }
T01.3 }

29/08/2019

Dr. Sam Martins Jarelle
Médico ACREMED 1670
Deus é Fiel

Rua Tenente Joaquim Nogueira de Queiroz, s/n - Centro - Pacajus / FONE/FAX: (85) 3348.1834
E-mail: secsaudepacajus@yahoo.com.br

Rio de Janeiro, 06 de Março de 2018

Carta nº: 12472537

A/C: LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA

Nº Sinistro: 3180004760
Vítima: LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA
Data do Acidente: 08/10/2016
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ITALA MARIA SOCORRO LIMA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: LUIS ANTONIO ALVES NOGUEIRA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000002002

Conta: 0000011021-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =	R\$	843,75
--	-----	--------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

