

## PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

**OUTORGANTE:** ALISON AZEVEDO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, auxiliar administrativo, portador do RG nº 5.811.710 SSP/PE e do CPF nº 045.847.794-06, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Itajuípe, nº 17, Ilha Joana Bezerra, Recife/PE, CEP: 50.080-280.

**OUTORGADOS:** Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

**PODERES:** Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber valores e dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

**CLAUSULA CONTRATUAL:** Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, **autorizando desde já a sua retenção**, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 18 de agosto de 2020

Outorgante: x  \_\_\_\_\_.



### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**ALISON AZEVEDO DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, auxiliar administrativo, portador do RG nº 5.811.710 SSP/PE e do CPF nº 045.847.794-06, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Itajuípe, nº 17, Ilha Joana Bezerra, Recife/PE, CEP: 50.080-280. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 18 de agosto de 2020

Declarante: X



## Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, ALISON AZEVEDO DOS SANTOS  
RG/CNH nº 5.811.710, órgão expedidor: SSP, UF: PE, CPF: 045.847.794-06,  
endereço: RUA ITAJUÍPE, n.º 17, ILHA JOANA BEZERRA

CEP: 50.080-280, cidade de RECIFE-PE, telefone(s)  
(81) 9.8668-7529, **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da Declaração do  
Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2015 a 2018 por não incorrer  
em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da  
Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83\*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

ABREU E LIMA-PE, 18 de AGOSTO de 2020.

[Assinatura]

Assinatura

\* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:  
<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

### LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação. Art.

. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.



# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1998872022

NOME  
ALISON AZEVEDO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSORA/F  
5811710 SSP PE

CPF  
045.847.794-06

DATA NASCIMENTO  
14/04/1982

FILIAÇÃO  
CARLOS ANTONIO DOS SANTOS  
JOSENITA BOMFIM DE AZEVEDO

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
03068455978

VALIDADE  
07/02/2025

1ª HABILITAÇÃO  
23/10/2003

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO  
07/02/2020

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

13066121870  
PE097747645

PERNAMBUCO

DENATRAN CONTRAN

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN





Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **045.847.794-06**

Nome: **ALISON AZEVEDO DOS SANTOS**

Data de Nascimento: **14/04/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **26/01/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:59:18** do dia **30/07/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **DD13.77D5.3A78.5503**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO  
SECRETARIA DA FAZENDA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

**Boleto de Pagamento de Licenciamento 2020**  
**Veículos Usados**



**ALISON AZEVEDO DOS SANTOS**  
RUA ITAJUIPE 17

ILHA JOANA BEZ  
50080-280 RECIFE PE

PE00595

HONDA/CG 125 FAN KS

**Carta**

9912322248/2018-SE/PE  
DETRAN-PE

Correios

Data Postagem  
21/01/2020



**PERNAMBUCO**



 **MINISTÉRIO DO TRABALHO**  
**SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

**57234 00057**

Número ..... Série .....

*Alison Aguiar dos Santos*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**MINIST. DO TRABALHO**  
**CONV DRT/PE**  
**Nº 020**  
**PREF. DA CIDADE DO RECIFE**



**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome *Alison Aguiar dos Santos*

Loc. Nasc. *Recife* Est. *PE* Data *14/04/82*

Filiação *Benedito Antonio dos Santos e da Senita*

Doc. nº *46.642.411.120-1 - Lei 37-A*

**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado .....

Obs. ....

Data Emissão *17/01/97*

**DRT**  
**Gilberto D. da Silva**  
**Assist. Adm. Geral**  
**Mat. 1404.9**



12

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

..... CBO nº.....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

**CONTRATO DE TRABALHO**

13

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

..... CBO nº.....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0096002653**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/07/2020** às **16:41**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **29/3/2020** às **16:10**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA BEIRA RIO, 1** - Bairro: **MADALENA - RECIFE/PERNAMBUCO**  
/BRASIL - CEP: **52130-570**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

CONDUTOR DO VEICULO DE PLACA PDL1843 ( AUTOR \ AGENTE )  
ALISON AZEVEDO DOS SANTOS ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ALISON AZEVEDO DOS SANTOS

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

**CONDUTOR DO VEICULO DE PLACA PDL1843 (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino**  
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**ALISON AZEVEDO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEDITA BONFIM DE AZEVEDO** Pai: **CARLOS ANTONIO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **14/4/1982** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5811710/SDS/PE (RG). 04584779406 (CPF)** Profissão: **OUTRAS**  
**PROFISSOES** Telefones Celulares:  
**- 986687529**

Endereço Residencial: **RUA ITAJUIPE, 17 - CEP: 55000-000 - Bairro: ILHA JOANA BEZERRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MOTO FAN CG 125 PEO 0595 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **ALISON AZEVEDO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALISON AZEVEDO DOS SANTOS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEO 0595 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**  
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013**

**Complemento / Observação**

09/07/2020 16:52



**A VÍTIMA RELATA QUE NO DIA/ LOCAL/ HORA INDICADOS, NA CONDUÇÃO DA MOTO FAN CG 125 PEO 0595 DE SUA PROPRIEDADE, FOI ATINGIDO POR UM VEICULO QUE ESTAVA DANDO RE PRA ESTACIONAR BATENDO NO MESMO, SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS (CERTIDAO 2020APH000296) LEVADO A UPA DE OLINDA ATENDIMENTO 1610383, DE LA TRANSFERIDO PRO MIGUEL ARRAES, E TRANSFERIDO NOVAMENTE NO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ONDE VEIO A SE OPERAR 1717700.**

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

**ALISON AZEVEDO DOS SANTOS  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ALVARO DO REGO VALENÇA JUNIOR** - Matrícula: **272728-5**  
(Liberado em **09/07/2020** às **16:51**)



09/07/2020 16:52





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**CERTIDÃO**

**Certidão nº 2020APH000296 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr<sup>a</sup>). ALISON AZEVEDO DOS SANTOS, 38 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 5811710 SSP PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 045.847.794-06, residente à RUA ITAJUIPE, nº 17, , SAO JOSE, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 29/03/2020, por volta das 16:10 hs, no endereço: AV BEIRA RIO, XXX, MADALENA RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO MOTO X CARRO, envolvendo HONDA FIT, CINZA, PDL 1843 PE; MOTO FAN CG 125, PRETA, PEO 0595 PE; , no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr<sup>a</sup>) ALISON AZEVEDO DOS SANTOS, inscrito sob o CPF nº 045.847.794-06 e Registro Geral ° 5811710, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB BM 710268-2 INOJOSA. Foi transportado(a) para o UPA OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1610383. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 08/07/2020

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/> , consultar protocolo nº 2020APH000296*

---

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



## UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 29/03/2020 16:59

Nome Paciente: ALISON AZEVEDO DOS SANTOS  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento:  
Sexo: Masculino  
Idade: 37  
Senha: 0106  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 29/03/2020 17:01 - 29/03/2020 17:04

MARIA TACIANA DE OLIVEIRA CAMPOS - COREN: 127026 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS ,RELATO DE COLISÃO MOTO /CARRO ,TRAUMA EM REGIÃO LOMBAR ,CLAVICULA ESQUERDA E MIE ,APRESENTANDO SINAIS DE EMBREAGUES ,NG PANCADA NA CABEÇA ,NG VOMITO E DESMAIO

Observação: NG ALERGIA

Fluxograma sintoma: SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es): - PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 81.00 BPM  
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 95.00 %

Acolhido(a) por: MARIA TACIANA DE OLIVEIRA CAMPOS - COREN: 127026 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 29/03/2020 17:04

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 24/08/2020 09:29:19

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082409291931100000065527341>

Número do documento: 20082409291931100000065527341

Num. 66795208 - Pág. 1





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE OLINDA  
GREGÓRIO LOURENÇO BEZERRA



Olinda 30 de Junho de 2020.

### DECLARAÇÃO

Declaramos que na ficha do atendimento nº1610383, onde se lê o nome da mãe JOSENITA BONFIM DE AZEVEDO, **leia-se JOSENITA BOMFIM DE AZEVEDO**. Informamos que o cadastro foi realizado por terceiros, sem apresentação do documento e que seus dados foram retificados mediante apresentação posterior do CNH: 03068455978.

Atenciosamente,

UPA - OLINDA  
Milena Moura  
Coordenadora Geral

FUNDAÇÃO PROFESSOR MARTINIANO FERNANDES – IMIP HOSPITALAR  
UPA OLINDA

RODOVIA PE 15, S/N  
CIDADE TABAJARA, OLINDA/PE  
FONE: 3184-4303





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



### FICHA DE ESCLARECIMENTO

|                                               |                                          |                                 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>NOME:</b><br>ALISON AZEVEDO DOS SANTOS SIC | <b>PRONTUÁRIO:</b><br>1717700            | <b>ATENDIMENTO:</b><br>01567208 |
| <b>DATA DE NASCIMENTO:</b> 14/04/1982         | <b>FOI ATENDIDO EM:</b> Às               |                                 |
|                                               | <b>DATA DA ALTA:</b> 06/04/2020 ÀS 15:19 |                                 |

#### Diagnóstico Provável:

1. TRM LOMBAR FRATURA DE L1 TIPO B(30/03/2020)
2. PO ARTRODESE T12, L1, L2 VIA POSTERIO+OSTEOTOMIA DE L1 +DESCOMPRESSÃO MEDULAR DE L1 GUIADOS POR RADIOSCOPIA(04/04/2020)

#### Tratamento Realizado:

ARTRODESE T12, L1, L2 VIA POSTERIO+OSTEOTOMIA DE L1 +DESCOMPRESSÃO MEDULAR DE L1 GUIADOS POR RADIOSCOPIA (04/04/2020)

#### Observação:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO NO DIA 30/03. FOI ADMITIDO NESTE SERVIÇO COM QUADRO DE LOMBALGIA E PARESTESIA EM MIE. REALIZOU TC DE COLUNA LOMBAR NO DIA 30/03 QUE EVIDENCIOU FRATURA COMINUTIVA DO CORPO VERTEBRAL DE L1. FOI SUBMETIDO A ARTRODESE NO DIA 04/04 SEM INTERCORRÊNCIAS.

#### Encaminhado para:

MARCAR CONSULTA DE RETORNO PARA AMBULATORIO DE NEUROCIRURGIA (DE COLUNA)  
LIMPEZA DE FERIDA OPERATORIA COM ÁGUA E SABÃO NEUTRO  
RETIRAR PONTOS APÓS 15 DIAS

RAIZA RAFAELA BORGES DE OLIVEIRA - CRM: Nº.27298

Raiza Borges  
Médica  
CRM-PE 27.298

Recife, 06, ABRIL, 2020

#### ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400



**SINISTRO 3200283580 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** ALISON AZEVEDO DOS SANTOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** ALISON AZEVEDO DOS SANTOS

**CPF/CNPJ:** 04584779406

**Posição em 21-08-2020 07:54:49**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

**3200283580 - ALISON AZEVEDO DOS SANTOS**

Dpvat Pernambuco <dpvat.pe@genteseguradora.com.br>

21 de agosto de 2020 10:31

Bom dia

Segue abaixo:

cancelamentos.

Vítima Proprietário Inadimplente

"Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária inadimplente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15."

ACIDENTE:29/03/2020

VENCIMENTO:14/02/2020

PAGAMENTO: não consta

último pagamento:-11/06/2019

**controle**  
assistência e serviços

**Marta Marinho dos Santos da Silva**  
Atendimento DPVAT  
Telefone: +55 81 3049-0788





DETRAN- PE

18125441351

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - ELETRÔNICO

CÓDIGO RENAVAM  
00532584406



Valide este QR code com app VIO

PLACA  
PEO0595

EXERCÍCIO  
2019

ANO FABRICAÇÃO  
2013

ANO MODELO  
2013

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO MOTOCICLETA

MARCA / MODELO / VERSÃO

HONDA/CG 125 FAN KS

PLACA ANTERIOR / UF  
\*\*\*\*\*/\*\*

CHASSI  
9C2JC4110DR412947

COR PREDOMINANTE  
PRETA

COMBUSTÍVEL  
GASOLINA

CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

\*, \*

POTÊNCIA/CILINDRADA  
0CV/124

PESO BRUTO TOTAL  
1.08

MOTOR  
JC41E1D412947

CMT  
\*, \*

EIXOS  
\*

LOTAÇÃO  
02P

CARROCERIA

NÃO APLICAVEL

NOME

ALISON AZEVEDO DOS SANTOS

CPF / CNPJ

045.847.794-06

LOCAL

RECIFE PE

DATA

13/11/2019

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM RESERVA

MENSAGENS DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE

Nº 012382368561

19862046051

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA  
1

COD RENAVAM  
532564406

RNTRC  
\*\*\*\*\*

NOME/ENDEREÇO  
ALISON AZEVEDO DOS SANTOS  
RUA ITAQUIPE 17  
ILHA JOANA BEZERRA  
RECIFE-PE

50080-280

CPF/CNPJ  
045.847.794-06

PLACA  
PE00595

NOME ANTERIOR  
HUGO HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA

PLACA ANT/UF  
\*\*\*\*\*

CHASSI  
9C2JC4110DR412947

ESPÉCIE TIPO  
PAS MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL  
GASOLINA

MARCA/MODELO  
HONDA/CG 125 FAN K3

ANO FAB ANO MOD  
2012 2013

CAP/POT/CIL  
2P/124CL

CATEGORIA  
PARTIC

COR PREDOMINANTE  
PRETA

20168175

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA

DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE PARA IMATRICULAÇÃO  
EM LOCAL SEGURO

RECIFE-PE

DATA  
03/02/16

CHARLES ANDREWS SOUSA RIBEIRO

Presidente DETRAN/PE

Scanned by TapScanner

