

Rio de Janeiro, 05 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190608973 Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

Data do Acidente: 12/05/2019 Cobertura: MORTE

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANA CELIA ALVES DA SILVA

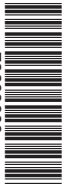
O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Certidão de óbito	Apresentar a certidão de óbito da vítima, original ou cópia autenticada, pois não foi entregue.
--------------------------	---

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, 05 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190608973

Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

Data do Acidente: 12/05/2019

Cobertura: MORTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANA CELIA ALVES DA SILVA

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, 06 de Março de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190608973 Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

Data do Acidente: 12/05/2019 Cobertura: MORTE

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANA CELIA ALVES DA SILVA

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

Prova de Companheirismo	Apresentar a prova de reconhecimento da união estável junto ao INSS ou por decisão judicial da (o) suposta (o) companheira (o) com a vítima para comprovar a condição de herdeiro legal.
----------------------------	--

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, 02 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190608973

Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

Data do Acidente: 12/05/2019

Cobertura: MORTE

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANA CELIA ALVES DA SILVA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi interrompido, mas poderá ser reaberto assim que os documentos solicitados forem entregues.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado ou acesse o aplicativo do Seguro DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



CERTIDÃO

mont
Boletim de ocorrência



Certifico a requerimento verbal de pessoa interessada que revendo o arquivo desta Delegacia Municipal, foi constatado no livro tombo existente nesta Delegacia, o Inquérito Policial nº. 62/2019, figurando como vítima fatal de acidente de trânsito **DANIEL PEREIRA DA COSTA**, brasileiro, natural de Belém/PB, União Estável, com 31 anos de idade, Nascido em 27/07/1987, agricultor, portador da RG 3145945/SSP-PB, CPF 105.606.234-70, filho de José Carneiro da Costa e de Eliene Pereira da Costa, residente na Rua Prefeito Antonio Miranda nº. 250 Centro, Caiçara-PB, fato ocorrido dia 12 do mês de maio de 2019, por volta das 11:00 horas. Na Rodovia que dar acesso a cidade de Caiçara-PB, Trecho que liga Belém á Caiçara-PB, mais precisamente na curva do Arroz zona rural de Belém-PB, quando conduzia o veículo tipo Moto Pop 100, cor preta, ano e modelo 2008, Placa MZE-6385/PB, Licenciado no Detran-PB em nome de José Gomes da Silva, conduzido por **DANIEL PERERIA DA COSTA**, veio a colidir sua Moto com uma Moto e condutor não identificado, sendo socorrido por uma Ambulância do SAMU de Guarabira-PB para o Hospital Regional de Guarabira-PB e em seguida transferido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena na cidade de João Pessoa-PB, onde permaneceu internado por um período de quatorze dias, vindo a óbito dia 26/05/2019, o sepultamento foi realizado no Cemitério da cidade de Caiçara-PB. O referido é verdade dou fé.

Belém-PB, 21 de outubro de 2019

Escrivão de Polícia Civil

MAT. 70.515-2

Certidão de nascimento



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARAIBA
COMARCA DE CAICARA
MUNICÍPIO DE CAICARA
DISTRITO DE CAICARA



GENI ISMAEL DA COSTA NEVES

Oficial do Cartório do Registro Civil

Certidão de Nascimento

CERTIFICO que, às fls. 231 do Livro A - 5, sob N.º de Ordem 4.611, foi lavrado o assento do nascimento de X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

DANIEL PEREIRA DA COSTA

do sexo masculino, nascido o no dia vinte e cinco de Julho de mil novecentos e oitenta e sete, (25/07/1987)

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X às 10:00 horas e X minutos, em Belém, deste Estado.

filho o de José Carneiro da Costa

e da Dona Eliene Pereira da Costa

Sendo avós paternos Luiz Joaquim da Costa

e Dona Maria de Lourdes Carneiro da Costa

e avós maternos José Pereira da Silva

e Dona Maria Lira Rocha

O assento foi lavrado em 20 de março (03) de 1990, tendo sido declarante a mãe.

e serviram de testemunhas José Jailton da Costa e Isaura Costa Ferreira, estudantes, residentes nesta cidade.

Observações: Feito aos 20/03/1990. De acordo com a Lei Federal.

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXXXX

XXXXXXXX

O referido é verdade e dou fé.

Caicara-Paraíba, 20 de março de 1990

Geni Ismael da Costa Neves

AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO A PRESENTE FOTOCÓPIA, UMA VEZ
QUE CONFERE COM O ORIGINAL. DOU FE
CAIÇARA-PB, 19 DE 02 DE 2020
Selo Digital: AJN37323-PWAT
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

08.298.309/0001-11

Certidão de óbito

CARTÓRIO EXTRA-JUDICIAL

1º OFÍCIO

Rua João Pessoa, 41

Centro CEP: 58253-000

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - PARAIBA
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

Daniel Pereira da Costa

105.606.234-70

MATRÍCULA:

0700110155 2020 4 00004 026 0001950 92

SEXO

masculino

COR

PARDA

ESTADO CIVIL E IDADE

solteiro, 31 anos

NATURALIDADE

João Pessoa-PB

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ELEITOR

RG: 3145945; Órgão: SSP; UF: PB; Data
emissão: 08/08/2003

SIM - Nº 035082881279, Zona: 15 -
PB

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

José Carneiro da Costa e Eliene Pereira da Costa. Reside na(o) Rua Prefeito Antonio Miranda, 250, Centro, CEP: 58253-000, no município de
Caicara-PB

DATA E HORA DE FALECIMENTO

vinde e seis de maio de dois mil e dezanove - 04:00

DIA

26

MÊS

05

ANO

2019

LOCAL DO FALECIMENTO

Hospital de Trauma Humberto Lucena no município de João Pessoa-PB

CAUSA DA MORTE

Trauma Craniano por acidente de Trânsito BR 101

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

Cemitério Público desta Cidade de Caicara

DECLARANTE

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Alton Ideão Leite, CRM 5899

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Registro lavrado em 07/02/2020, no Livro C-00004, Nº 1950, folha 26-V. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 291933397. Deixou dois filhos menores, mas não deixou bens a partilhar. ASSENTO LAVRADO POR ORDEM JUDICIAL DO DR. JARLSON SHIZUE SUASSUNA, JUIZ DE DIREITO EM
SUBSTITUIÇÃO CUMULATIVA NESTA COMARCA DE CAIÇARA-PB.

CNPJ 01.870.098/0001-09

SERVIÇO REGISTRAL CIVIL DAS PESSOAS
NATURAIS ISMAEL DA COSTA

Rua: Francisco Carneiro, 111
Centro - CEP 58253-000
Caicara-PB

Cartório do Registro Civil Ismael da Costa

Sandra Maria Carneiro de Carvalho

Caicara-PB

Rua Francisco Carneiro nº 111 - Centro Caicara-PB - CEP 58253000 Fone:
083 991136558 E-mail: sandramaria057@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé,
Caicara-PB, 7 de Fevereiro de 2020

Sandra Maria Carneiro de Carvalho
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: AJN37323-PWAT

Consulte a autenticidade em:
<https://selodigital.tjpb.jus.br>
Valor e taxa: R\$ 0,00



ARRENDAMENTO DA 003309040 BRP

**CAGEPA**

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-670 - CNPJ: 09.123.854/0001-67

DOCUMENTO 020

MATRÍCULA

24805874

REFERÊNCIA

MAI/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

JOSE CARNEIRO DA COSTA
RUA PREF ANTONIO MIRANDA, 250 - CENTRO CAICARA PB
58253-000

Comprovante de residência



Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Básica	Comum	Avançada	Extra	
059.001.115.0556.000	000	1	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
V17F092632	25/08/2017	EXT LACH LIGADO	POTENCIAL			
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) NUM DE DIAS PROXIMA LEITURA						
434	457	23	20	21/06/2019		
HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEJO 20 PORT. 05/2017 MS.						
ABR/2019	17	PARAMETROS EXIG.		ANALIS.	CONFORMES	
MAR/2019	11	TURBIDEZ		0	0	0
FEV/2019	13	CLORO		0	0	0
JAN/2019	22	COL.TERMOT		0	0	0
DEZ/2018	14	COR		0	0	0
NOV/2018	22	COL.TOTAIS		0	0	0
MEDIA(M)	16	DADOS REFERENTES A: MAR/2019				

DATA DA IMPRESSÃO: 22/05/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 10:52:43

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	10 M3	48,90
21 M3 A 30 M3 - R\$ 6,45 POR M3	3 M3	19,35
ESGOTO		

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 9,82 PIS E COFINS: LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 03/06/2019 Total a Pagar: R\$ 106,16



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CAGEPA CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

EM CONFORMIDADE COM ART. 37 DA LEI 12.007/2009, INFORMAMOS QUE NA
O NA PENDÊNCIA OU FATURA VENCIDA PARA ESTA MATRÍCULA. ESTA DECLARAÇÃO
SUBSTITUI A COMPROVAÇÃO DA QUITAÇÃO DAS FATURAS MENSIS DOS
DEBITOS ATÉ 31/12/2018, NÃO ABRANGENDO OS PARCELAMENTOS PENDENTES
NAS FATURAS DE 2018.

**CAGEPA**

MATRÍCULA

REFERÊNCIA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

24805874

MAI/2019

03/06/2019

R\$ 106,16

82620000001 4 06160010059 0 02480587401 3 05201970003 9



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3145945 DATA DE EXPEDIENTE 08/08/02

NOME DANIEL PEREIRA DA COSTA

FILIAÇÃO José Carneiro da Costa
Eliene Pereira da Costa

Belém-PB 27.07.1987
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cel. Nasc. 4.611, fls. 231, liv. A-5,
Cart. de Caiçara-PB

ASSINATURA DO DETENTOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.47

(NÃO ALFABETIZADO)

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CORREIOS

MADEIRA

Recada Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

105.606.234-70

Nome

DANIEL PEREIRA DA COSTA

Nascimento

27/1987

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



Documento de identificação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

DANIEL PEREIRA DA COSTA

DATA DE NASCIMENTO 25/07/1987

Nº INSCRIÇÃO 0350 8288 1279

ZONA 015

SEÇÃO 0018

MUNICÍPIO / UF CAIÇARA/PB

DATA DE EMISSÃO 17/03/2014

JUIZ ELEITORAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Daniel Ferreira da Costa

Loc. Nasc. Belen Est. PA Data 25.07.1987

Filição Jose - Raimundo da Costa

Doc. Nº 24.911.415-231, 14.4-5

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs. /

Data Exatidão 31.07.03 DT Polícia - 928

INSTITUTO DE REGISTRO E TITULACAO DO IMÓVEL
SECRETARIA DE REGISTRO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 53.113 Sete 00028-PS



ASSINATURA DO PORTADOR





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

MATEUS DA COSTA SILVA

MATRÍCULA

0935970155 2013 1 00018 244 0018446 13

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) quatorze de agosto de dois mil doze		DIA 14	MÊS 08	ANO 2012
HORA DE NASCIMENTO 05:10	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Gurubira-PB			
MUNICÍPIO DO REGISTRADOR Belém-PB	LOCAL DE NASCIMENTO Hospital Regional de Gurubira		SEXO masculino	
FILIAÇÃO DANIEL PEREIRA DA COSTA, Agricultor e ANA CELIA ALVES DA SILVA, Agricultora				
AVÓS PATERNO(S): JOSÉ CARNEIRO DA COSTA e ELIENE PEREIRA DA COSTA ; MATERNOS: JOSÉ ALVES DA SILVA e MARIA LUIS DA SILVA.				
TÍTULOS NÃO POSSUI				
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) vinte e um de janeiro de dois mil e treze (21/01/2013).		SERIAL (SER. NASC. VIVO) 30000203010		
OBSERVAÇÕES / ANOTAÇÕES Registro lavrado em 21/01/2013, no livro A-00018, Nº 18446, folhas 244-V.				

NOME DO OFÍCIO Cartório do Registro Civil de Belém-PB
OFICIAL REGISTRADOR Osvaldy Sales de Assis
MUNICÍPIO Belém-PB
ENDEREÇO Bomfim da Costa, 338 Belém-PB - CEP - 66290000 FONE (91) 3261-1210

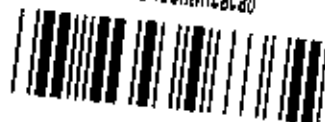
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Belém-PB, 21 de Janeiro de 2013

Osvaldy Sales de Assis

Osvaldy Sales de Assis
Oficial do Registro Civil



Documentos de identificação



Certidão de Nascimento

NOME:

Mariana da Silva Costa

MATRÍCULA:

093597 01 55 2011 1 00018 113 0017923 59

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

vinte e um de julho de dois mil e nove

DIA

21

MES

07

ANO

2009

HORA DE NASCIMENTO

10:04

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Guarabira-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF

Belém-PB

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Regional de Guarabira

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

Daniel Pereira da Costa e Ana Célia Alves da Silva

AVÓS

PATERNOS: José Carneiro da Costa e Eliene Pereira da Costa

MATERNOS: José Alves da Silva e Maria Luís da Silva

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

dezoisete de janeiro de dois mil onze (17/01/2011)

DNV (DEC. NASC. VIVO)

30-491418487

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Obs: Sendo os pais da registranda Agricultores.

NOME DO OFÍCIO

Cartório do Registro Civil de Belém-PB

OFICIAL REGISTRADOR

Osmany Sales de Assis

MUNICÍPIO/UF

Belém-PB

ENDEREÇO

Brazilião da Costa, 330, Belém-PB - Fone: (063)3261-1210

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Belém-PB, 17 de Janeiro de 2011

Osmany Sales de Assis
Oficial do Registro CivilOFÍCIO DO REGISTRO CIVIL
Osmany Sales de Assis
(Oficial do Registro Civil)
por Merri Dantas de Assis Soares
Substituto
P.O. 611 - PARAIBA



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

03.01.01.052019.13809

PEREIRA DA COSTA

Lauda do IML - Necropsia



CADAVÉRICO



03.01.01.052019.13809

DANIEL PEREIRA DA COSTA

Órgão Requisitante: Central de Flagrantes
Dr(a): Flávio Craveiro Vasconcelos de Barros

Remeter para:
Ilmo(a) Senhor(a).
Dr(a): Delegado Titular
DP de Caiçara-PB



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

C: 299219 Laudo nº: 03.01.01.052019.13809

LAUDO TANATOSCÓPICO

Dra. Cristiane Helena da Silva B. Freire, Gerente executivo / João Pessoa atendendo a solicitação expedida da(o) Central de Flagrantes de nº 364/19 datada de: 26/05/2019, designou um(a) Perito(a) Oficial Médico-Legal para proceder o exame cadavérico no corpo que nos foi apresentado como sendo de: DANIEL PEREIRA DA COSTA, Nacionalidade: brasileira, Estado civil: União estável, 31 anos, natural de: Belém/PB, sexo: Masculino, Raça/cor: pardo; filho/a de: José Carneiro da Costa e Eliene Pereira da Costa, residente na Rua Prefeito Antonio Miranda, 250 Centro Caiçara/PB, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar e, bem assim responder aos quesitos no final formulados.

HISTÓRICO: Que no dia 12/05/2019, por volta das 1h0min, o periciado sofreu um acidente em sua motocicleta na BR 101, Caiçara, sendo socorrido para o Hospital de Traumas, pelo SAMU, o mesmo passou por procedimento cirúrgico, ficando internado, e por volta das 04h12min, da data de hoje (26/05/2019), não resistiu, vindo a óbito.

Exame realizado em: 26/05/2019 às 15:00h.

I - INSPEÇÃO EXTERNA:

Cadáver de sexo masculino, de cor parda, que mede 165cm de estatura, de compleição física normolínea; não trajando roupas; está em rigidez cadavérica e mostra livores violáceos de hipóstase em dorso; estando o cadáver em boas condições de análise. O couro cabeludo dá implantação a cabelos encaracolados e apresenta ferimentos em lateral esquerda. Face: encontra-se descrita no Exame Odonto Legal em anexo. O pescoço não permite a execução de movimentos anormais, sem lesões. O tórax: sem lesões. Abdômen: sem lesões. Genitália externa: masculina, sem lesões. Membros superiores: sem lesões. Membros inferiores: sem lesões. Dorso: sem lesões.

II - INSPEÇÃO INTERNA:

CAVIDADE CRANIANA: Feita uma incisão bi-mastoidea, rebatido o escalpo, foi constatado: presença de infiltrados hemorrágicos. Abóbada craniana fraturada na região parietal esquerda. Retirada a calota craniana, o(a) perito(a) observou hematoma subdural à esquerda. Retirado o encéfalo, procedida a sua secção, o(a) perito(a) constatou: presença de infiltrados hemorrágicos. Removida a dura-máter, a base do crânio apresenta-se fraturada em andar médio esquerdo. **PESCOÇO:** sem lesões.

CAVIDADE TÓRACO-ABDOMINAL: Não aberta à cavidade devido às evidências da causa da morte se concentrar em outros segmentos corporais. Exames complementares: Terminada a necropsia e após a reconstituição do cadáver, passa o(a) perito(a) a responder aos quesitos:



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

C: 299219 Laudo nº: 03.01.01.052019.13809

LAUDO TANATOSCÓPICO

Seção de Odontologia

Data do exame: 26/05/2019 Hora do exame: 15:00

Órgão Requisitante: Central de Flagrantes. Nº da Solicitação: 364/19. Autoridade Solicitante: Flávio Craveiro Vasconcelos de Barros. Nome: DANIEL PEREIRA DA COSTA, 31 anos, filho(a) de: José Carneiro da Costa e de: Eliene Pereira da Costa. Sexo: Masculino. Estado civil: União estável. Nacionalidade: brasileira. Natural de: Belém/PB. Profissão: Agricultor.

DADOS CARACTERÍSTICOS:

Rosto: redondo. Sobrancelhas: retas. Pálpebras: fechadas. Íris: castanhos. Cor: parda. Pupilas: contraídas. Conjuntivas: brilhantes. Nariz: mesorrino. Boca: grande. Arco senil: não. Barba: não tem. Bigode: não tem.

D Dentes Permanentes								E							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
A	A	A	A	A	A	A	A	H	H	A	A	A	A	A	A

D Dentes Decíduos										E					Códigos	
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65							
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75							

- - Restauração
- O - Cárie
- X - Extração
- RR - Resto radicular
- Δ - Ausente
- H - Hígido



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

C: 299219 Laudo nº: 03.01.01.052019.13809

LAUDO TANATOSCÓPICO

Dra. Cristiane Helena da Silva B. Freire, Gerente executivo / João Pessoa atendendo a solicitação expedida da(o) Central de Flagrantes de nº 364/19 datada de: 26/05/2019, designou um(a) Perito(a) Oficial Médico-Legal para proceder o exame cadavérico no corpo que nos foi apresentado como sendo de: DANIEL PEREIRA DA COSTA, Nacionalidade: brasileira, Estado civil: União estável, 31 anos, natural de: Belém/PB, sexo: Masculino, Raça/cor: pardo; filho/a de: José Carneiro da Costa e Eliene Pereira da Costa, residente na Rua Prefeito Antonio Miranda, 250 Centro Caiçara/PB, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar e, bem assim responder aos quesitos no final formulados.

HISTÓRICO: Que no dia 12/05/2019, por volta das 1h0min, o periciado sofreu um acidente em sua motocicleta na BR 101, Caiçara, sendo socorrido para o Hospital de Traumas, pelo SAMU, o mesmo passou por procedimento cirúrgico, ficando internado, e por volta das 04h12min, da data de hoje (26/05/2019), não resistiu, vindo a óbito.

Exame realizado em: 26/05/2019 às 15:00h.

I - INSPEÇÃO EXTERNA:

Cadáver de sexo masculino, de cor parda, que mede 165cm de estatura, de complexão física normolínea; não trajando roupas; está em rigidez cadavérica e mostra livores violáceos de hipóstase em dorso; estando o cadáver em boas condições de análise. O couro cabeludo dá implantação a cabelos encaracolados e apresenta ferimentos em lateral esquerda. Face: encontra-se descrita no Exame Odonto Legal em anexo. O pescoço não permite a execução de movimentos anormais, sem lesões. O tórax: sem lesões. Abdômen: sem lesões. Genitália externa: masculina, sem lesões. Membros superiores: sem lesões. Membros inferiores: sem lesões. Dorso: sem lesões.

II - INSPEÇÃO INTERNA:

CAVIDADE CRANIANA: Feita uma incisão bi-mastoidea, rebatido o escalpo, foi constatado: presença de infiltrados hemorrágicos. Abóbada craniana fraturada na região parietal esquerda. Retirada a calota craniana, o(a) perito(a) observou hematoma subdural à esquerda. Retirado o encéfalo, procedida a sua secção, o(a) perito(a) constatou: presença de infiltrados hemorrágicos. Removida a dura-máter, a base do crânio apresenta-se fraturada em andar médio esquerdo. **PESCOÇO:** sem lesões. **CAVIDADE TÓRACO-ABDOMINAL.** Não aberta à cavidade devido às evidências da causa da morte se concentrar em outros segmentos corporais. Exames complementares: Terminada a necropsia e após a reconstituição do cadáver, passa o(a) perito(a) a responder aos quesitos:

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0377061/19

Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

CPF: 105.606.234-70

Seguradora: BANESTES SEGUROS S/A

Data do acidente: 12/05/2019

Titular do CPF: DANIEL PEREIRA DA
COSTA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

Outros



MARIANA DA SILVA COSTA :

Documentos de identificação

MATEUS DA COSTA SILVA :

Documentos de identificação

ANA CELIA ALVES DA SILVA : 098.719.404-67

Comprovante de residência
Documentos de identificação

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 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: 29/10/2019
Nome: ANA CELIA ALVES DA SILVA
CPF: 098.719.404-67

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 29/10/2019
Nome: AGNES CRISTINA GUEDES LOPES
CPF: 156.118.057-28

ANA CELIA ALVES DA SILVA

AGNES CRISTINA GUEDES LOPES

Certidão de Nascimento

NOME:

Ana Celia Alves da Silva

MATRÍCULA:

070805 01 55 1994 1 00013 233 0012851 78

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

dezessete de abril de um mil novecentos e noventa e três

DIA

17

MÊS

04

ANO

1993

HORA DE NASCIMENTO

03:00

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belém-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO

Belém-PB

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

José Alves da Silva e Maria Luís da Silva

AVÓS

PATERNOS: Elói Alves da Silva e Valdevina Maria da Conceição

MATERNOS: Manuel Luís da Silva e Maria Josefa da Conceição

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

vinete e sete de junho de um mil novecentos e noventa e quatro (27/06/1994)

DIAM (DEC. NASC. VIVO)

sim

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

2ª VIA - Obs: Sendo o pai do registrando Agricultor e a mãe Doméstica.

NOME DO OFÍCIO

Certidão do Registro Civil de Belém-PB

OFICIAL REGISTRADOR

Osvaldy Sales de Assis

MUNICÍPIO

Belém-PB

ENDEREÇO

Brasão da Costa, 330, Belém-PB - Fone: (083)3261-1210

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Belém-PB, 31 de Agosto de 2010

Osvaldy Sales de Assis
Oficial do Registro Civil

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Osvaldy Sales de Assis
Oficial do Registro Civil
Rua Henri Dutilleul, 100, Anjo Souto
Belém - PARÁ
BELEM - PARAIBA

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

839244

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CÓPIA

NOME
JOSÉ CARNEIRO DA COSTA.
Luiz Joaquim da Costa
Maria de Lourdes da Costa

Nova Cruz-RN 08.12.1963
DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. 1327, liv. B/4, fls. 264, do,
ODU ORDEM

Cert. de Casamento
nº 916.700.804-63

João Pessoa - PB

LEIN 7.110 DE 2. 5883

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO IPO-DI

Jose Carneiro da Costa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CORREIOS









SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição
916.700.804-63

Nome
JOSÉ CARNEIRO DA COSTA

Nascimento
08/12/1963





I	1 Tipo de óbito 1 ☐ Fetal 2 ☒ Não Fetal	2 Data do óbito 26.05.2019	3 Hora 14:00	4 Cartão SUS	5 Naturalidade Rio de Janeiro
	6 Nome do Falecido DANIEL PEREIRA DA COSTA				
	7 Nome do Pai JOSE CARNEIRO DA COSTA		8 Nome da Mãe FÁBIO PEREIRA DA COSTA		
II	9 Data de nascimento 27.07.1987		10 Sexo 1 ☒ M - Masc. 2 ☐ F - Fem.	11 Raça/Cor 1 ☐ Branca 2 ☐ Preta 3 ☐ Amarela	12 Situação civil 1 ☐ Solteiro 2 ☐ Casado 3 ☐ Viúvo
	13 Escolaridade (última série concluída) 1 ☐ Sem escolaridade 2 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 3 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)		14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) Agricultor	15 CEP	
	16 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) R. Prof. Antonio Miranda		17 CEP		
III	18 Bairro/Distrito Centro		19 Município de residência Rio de Janeiro		20 UF RJ
	21 Local da ocorrência do óbito 1 ☐ Hospital 2 ☐ Domicílio 3 ☐ Outros		22 Estabelecimento H.L.		
	23 Endereço da ocorrência (rua, praça, avenida, etc.)		24 CEP		
IV	25 Bairro/Distrito		26 Município de ocorrência Rio de Janeiro		27 UF RJ
	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE				
	28 Idade (anos) 35		29 Escolaridade (última série concluída) 1 ☐ Sem escolaridade 2 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 3 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série)		30 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada) Mãe
V	31 Número de filhos vivos 1		32 Nº de semanas de gestação 35		33 Tipo de parto 1 ☐ Única 2 ☐ Gêmeos 3 ☐ Triplê e mais
	34 Tipo de parto 1 ☐ Única 2 ☐ Gêmeos 3 ☐ Triplê e mais		35 Tipo de parto 1 ☐ Única 2 ☐ Gêmeos 3 ☐ Triplê e mais		36 Morto em relação ao parto 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois
	37 Peso ao nascer 3,5 kg		38 Número da Declaração de Nascimento Viro		
VI	ÓBITO DE MULHER ENDOGÁSTRICA				
	39 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 2 ☐ No parto 3 ☐ No puerpério 4 ☐ Não ocorreu nestes períodos				
	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estado mórbido, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em abreviatura a causa básica. TRAUMA (ACIDENTE) ACIDENTE DE TRÂNSITO				
VII	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia causal.				
	41 Nome do Médico Nilton Ideias Leite				
	42 CRM 5889				
VIII	43 Óbito atestado por Médico 1 ☐ Assistente 2 ☐ Substituto 3 ☐ Outro				
	44 Município e UF do SVO ou IML 5.162001 / RJ				
	45 Data do atestado 26.05.2019				
IX	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)				
	46 Tipo 1 ☐ Acidente 2 ☐ Suicídio 3 ☐ Homicídio 4 ☐ Outros				
	47 Fonte da informação 1 ☐ Ocorrência Policial 2 ☐ Hospital 3 ☐ Família 4 ☐ Outra				
X	48 Descrição sumária do evento BR 101				
	49 Endereço do local do acidente ou violência 1 ☐ Via pública 2 ☐ Endereço de residência 3 ☐ Outro				
	50 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)				
XI	51 Cartório 1 ☐ Cartório 2 ☐ Registro				
	52 Município				
	53 UF				

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA

DETRAN - RJ Nº 013702163467
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PLACA 2 00973985414 2017

JOSE GONÇES DA SILVA

311.846.184-53

PLACA HZE6385

CACANTUP HZE6385/RN

9C2HB02108R055470

PASSEIRO/MOTO APLICADO GASOLINA

HONDA/FOPI100

AN 2008

00973985414

PRATA

I	0.00	1º PAGO
P		2º PAGO
V		3º PAGO
A	002024	

TAXAS DE EMPLACAMENTO DPVAT: PAGO

MOTOR: HB02E18055470

NOVA CRUZ/RN

05/01/2010

Secretaria de Registro de Veículos
DETRAN - RJ

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA PÙBLICA (DPVAT) DE BAIXA APRESSÃO
TRANSITÓRIAS QUE NÃO SE CONTA COMO DPVAT

RN Nº 013702163467 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
EAC DPVAT 0200 022 1204

2	311.846.184-53	HZE6385
00973985414	HONDA/FOPI100	
AN 2008	9	9C2HB02108R055470

PRÊMIO TARIFÁRIO

PREMIO (R\$)	CONTRATANTE (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
COTIZADO (R\$)	ICF (R\$)	TOTAL A PAGAR (R\$)
PAGAMENTO	PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CRPJ 05.245.025/001-04

10/2017

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

Outros

ASL-0377061/19



Número do Sinistro: 3190608973

Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

CPF: 105.606.234-70

CPF de: Próprio

Data do acidente: 12/05/2019

Titular do CPF: DANIEL PEREIRA DA
COSTA

Seguradora: BANESTES SEGUROS S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Certidão de óbito

Outros

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 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

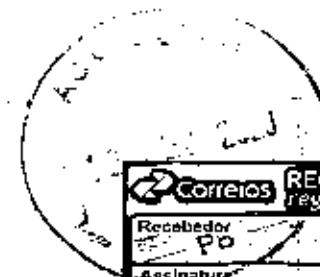
Data da apresentação: 02/03/2020
Nome: ANA CELIA ALVES DA SILVA
CPF: 098.719.404-67

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/03/2020
Nome: Rodrigo Lopes Pacheco
CPF: 127.603.687-69

ANA CELIA ALVES DA SILVA

Rodrigo Lopes Pacheco



Correios		REGISTRADO URGENTE	PESO (kg)
		registered priority	10,922
Recebido por	Assinatura		Doc.
PO			AR MP
11.77000642 E DD			



DPLAT
R. DA ASSEMBLEIA, 100 - 24.º ANDAR
CENTRO
20011-904 - RIO DE JANEIRO - RJ

ETIQUETA OU CARIMBO MP

REMERENTE:
ANA CELIA OLIVEIRA SILVA
R. PREF. ANTONIO MIRANDA, 250
CENTRO
58253-990 - CAICARA - PB

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0377061/19

Número do Sinistro: 3190608973

Vítima: DANIEL PEREIRA DA COSTA

CPF: 105.606.234-70

Seguradora: BANESTES SEGUROS S/A

Data do acidente: 12/05/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: DANIEL PEREIRA DA COSTA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Certidão de óbito

Outros

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 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: 02/03/2020
Nome: ANA CELIA ALVES DA SILVA
CPF: 098.719.404-67

ANA CELIA ALVES DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/03/2020
Nome: Rodrigo Lopes Pacheco
CPF: 127.603.687-69

Rodrigo Lopes Pacheco