

acidente, bem como, seja ainda condenada ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios a base de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação.

Requer a citação da **SEGURADORA LÍDER DE CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, no respectivo endereço indicado no preâmbulo da presente, para, querendo, contestar(em) a presente ação, sob pena de revelia e confissão.

Também, requer que a presente ação seja processada pelo rito sumário, nos termos do art. 275, II, do CPC, bem como, requer que sejam deferidos os benefícios da justiça gratuita aos pobres na forma da lei.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos.

Declaram as petionárias da presente, sob pena de responder civil e criminalmente, sob as penas do Art. 365, IV do CPC, que todos os documentos em cópia xerográficas, juntados à presente exordial, são cópias fiéis dos originais.

Dá-se à causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos

Pede e espera deferimento.

Recife, 31 de Janeiro de 2023

Suse de Freitas Barbosa Barreto Lins

OAB/PE 33.515.



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES JUNIOR, brasileiro, splteiro, portador da cédula de identidade nº 11.420.813, expedida por SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 159.799.484-73, rua Deodoro da Fonseca, 147, Água Fria, Recife-PE, CEP: 52.211-430.

OUTORGADA: SUSE DE FREITAS BARBOSA BARRETO LINS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob os n.º 33.515, com endereço profissional sito na Rua das Pernambucanas, nº 476, sala 18, Graças, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado, nomeia e constitui como sua bastante procuradora e advogada, a outorgada também qualificada, para representá-lo no que diz respeito a atos processuais em qualquer juízo, instância ou tribunal, com poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, mais os poderes especiais, podendo para tanto acordar, desistir, transigir, receber e dar quitação, receber alvará, firmar compromissos, tomar ciência de despachos e notificações, propor recurso ou desistir dele, enfim, praticar todos os atos necessários e em lei admitidos, e tudo mais que se fizer necessário ao desempenho satisfatório do seu mandato, referente a procedimento processuais, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de poderes.

Recife, 03 de Novembro de 2022.

Fagner S. P. Alves Junior

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES JUNIOR
OUTORGANTE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSE FABRICIO DA SILVA PEREIRA ALVES, brasileiro, splteiro, portador da cédula de identidade nº 11.422.666, expedida por SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 159.798.794-80, rua Deodoro da Fonseca, 147, Água Fria, Recife-PE, CEP: 52.211-430.

OUTORGADA: SUSE DE FREITAS BARBOSA BARRETO LINS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob os n.º 33.515, com endereço profissional sito na Rua das Pernambucanas, nº 476, sala 18, Graças, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado, nomeia e constitui como sua bastante procuradora e advogada, a outorgada também qualificada, para representá-lo no que diz respeito a atos processuais em qualquer juízo, instância ou tribunal, com poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, mais os poderes especiais, podendo para tanto acordar, desistir, transigir, receber e dar quitação, receber alvará, firmar compromissos, tomar ciência de despachos e notificações, propor recurso ou desistir dele, enfim, praticar todos os atos necessários e em lei admitidos, e tudo mais que se fizer necessário ao desempenho satisfatório do seu mandato, referente a procedimento processuais, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de poderes.

Recife, 03 de Novembro de 2022.

Jose Fabricio da S P Alves

**JOSE FABRICIO DA SILVA PEREIRA ALVES
OUTORGANTE**



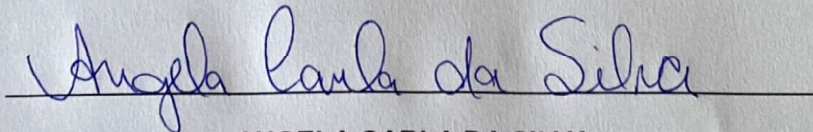
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ARTHUR BERNARDO DA SILVA PEREIRA ALVES, menor impúbere, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 159.576.424-01, neste ato representado por sua genitora **ANGELA CARLA DA SILVA**, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade nº 5.296.609, inscrita no CPF/MF sob o nº 041.212.494-70, ambos residentes e domiciliados na 2ª Travessa José Liberato, 317, Cavaleiro, Jaboatão dos Guararapes – PE, CEP: 54.210-543.

OUTORGADA: SUSE DE FREITAS BARBOSA BARRETO LINS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob os n.º 33.515, com endereço profissional sito na Rua das Pernambucanas, nº 476, sala 18, Graças, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado, nomeia e constitui como sua bastante procuradora e advogada, a outorgada também qualificada, para representá-lo no que diz respeito a atos processuais em qualquer juízo, instância ou tribunal, com poderes da cláusula “ad judicia et extra” para o fórum em geral, mais os poderes especiais, podendo para tanto acordar, desistir, transigir, receber e dar quitação, receber alvará, firmar compromissos, tomar ciência de despachos e notificações, propor recurso ou desistir dele, enfim, praticar todos os atos necessários e em lei admitidos, e tudo mais que se fizer necessário ao desempenho satisfatório do seu mandato, referente a procedimento processuais, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de poderes.

Recife, 03 de Novembro de 2022.



ANGELA CARLA DA SILVA
OUTORGANTE

Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas na Lei 1.060/50, requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

Recife, 03 de Novembro de 2022.

Fagner S.P. Alves Junior

**FAGNER SILVA PEREIRA ALVES JUNIOR
OUTORGANTE**



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas na Lei 1.060/50, requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

Recife, 03 de Novembro de 2022.

Jose Fabricio da S. P. Alves

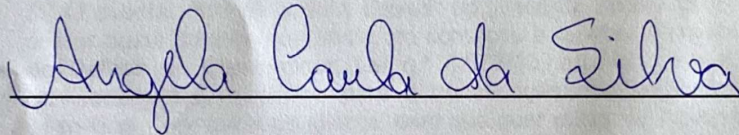
**JOSE FABRICIO DA SILVA PEREIRA ALVES
OUTORGANTE**



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas na Lei 1.060/50, requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

Recife, 03 de Novembro de 2022.



**ANGELA CARLA DA SILVA
OUTORGANTE**

Scanned with CamScanner



LEI Nº 7.511/61 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL 11.422.666 DATA DE EMISSÃO 25/08/2020

REGISTRO CIVIL CN 93517 Liv A79 Fls 173 15º Dist. Recife - PE 09/04/2002

CPF 159.798.794-80

T. ELEITOR

NIS/PIS/PASEP

CERT. MILITAR

CNH

DNI

CIPR

SÉRIE

UF

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CNS

Polegar Direito

Fabio de Araújo
Fábio Augusto Tenente de Carreira
Gerente do ITR/PE

ECM-05

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

NOME José Fabrício da Silva Pereira Alves

FILIAÇÃO Fagner Silva Pereira Alves
Luchneide Silva de Oliveira

NATURA/AIDADE Recife - PE

DATA NASCIMENTO 19/03/2002

ORIGEM EXPEDIDOR SDS/PE

OBSERVAÇÃO

TIPO SANG. / FATOR RH

Jose Fabricio da Silva Alves
Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE 0465.F730.ADA6.E509

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 16:24:47 do dia 08/11/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número 159.798.794-80

Nome JOSE FABRÍCIO DA SILVA PEREIRA ALVES

Nascimento 19/03/2002



01/11/2018



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **159.576.424-01**
Nome: **ARTHUR BERNARDO DA SILVA PEREIRA ALVES**
Data de Nascimento: **31/05/2015**
Situação Cadastral: **REGULAR**
Data da Inscrição: **30/10/2018**
Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:34:53** do dia **01/11/2018** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **DA9E.536E.9CF7.A2B5**



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

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





República Federativa do Brasil

Registro Civil das Pessoas Naturais

Documentos de identificação



CARTORIO DO 15º DISTRITO JUDICIÁRIO
ARRUDA - RECIFE - PERNAMBUCO
MARIA JOSE DE SOUZA PESSOA
OFICIAL

N A S C I M E N T O 98559

Certifico que às fls. 159, sob o No 98559, do livro No AA-96 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES JÚNIOR,

do sexo masculino, ocorrido Maternidade Central de Paulista-Paulista-PE no dia dezessete de abril de dois mil e quatro, às 07:25 horas.

O registrando é filho

de **FAGNER SILVA PEREIRA ALVES**
natural de Recife - PE
e de **LUCINEIDE SILVA DE OLIVEIRA**
natural de Recife - PE

sendo avós

paternos **Adalberto Pereira Alves**
e **Marli Maria da Silva**
e maternos **José Carlos de Oliveira**
e **Maria José Vicente da Silva Oliveira**

OBSERVAÇÕES: Registro feito no dia 5 de maio de 2004.
DECLARANTE: o genitor

O referido é verdade e dou fé.

Recife, 5 de maio de 2004

Maria Jose de Souza

Oficial

ATO GRATUITO
LEI Nº 9534/97

RECIFE
25 ABR 2017



República Federativa do Brasil



Certidão de nascimento



Registro Civil das Pessoas Naturais

ATO GRATUITO
LEI 9.534/97

150 DISTRITO JUDICIÁRIO
ARRUDA - RECIFE - PERNAMBUCO
MARIA JOSÉ DE SOUZA PESSOA
OFICIAL

NASCIMENTO nº 93517

Certifico que às fls. 173. sob o nº 93517, do livro nºAAA-79 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

JOSÉ FABRÍCIO DA SILVA PEREIRA ALVES,

do sexo masculino, ocorrido Maternidade da Cruzilhada - Recife-PE no dia de hoje de março de dois mil e dois, às 12:00 horas.

O registrando é filho

de **FABNER SILVA PEREIRA ALVES**
natural de Recife - PE
e de **LUCINEIDE SILVA DE OLIVEIRA**
natural de Recife - PE

sendo avós

paternos **Adalberto Pereira Alves**
e **Marli Maria da Silva**
e maternos **José Carlos de Oliveira**
e **Maria José Vicente da Silva Oliveira**

OBSERVAÇÕES: Registro feito no dia 9 de abril de 2002.
DECLARANTE: o genitor, assistido pela mãe

O referido é verdade e dou fé.

Recife, 9 de abril de 2002



Maria José de Souza

25 ABR 2002



Certidão de nascimento



Certidão de Nascimento

NOME:

ARTHUR BERNARDO DA SILVA PEREIRA ALVES

MATRÍCULA:

074617 01 55 2015 1 00168 069 0120069 33

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)	DIA	MÊS	ANO
Trinta e um de maio de dois mil e quinze.	31	05	2015

HORA DE NASCIMENTO	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
02h31min	Recife, Pernambuco

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Recife - ESTADO DE PERNAMBUCO	MATERNIDADE DO IMIP, Recife-PE	Masculino

FILIAÇÃO
FRAGNER SILVA PEREIRA ALVES, natural de RECIFE, Estado de Pernambuco e ANGELA CARLA DA SILVA, natural de RECIFE, Estado de Pernambuco

AVÓS
ADALBERTO PEREIRA ALVES e MARLI MARIA DA SILVA e PAULO JOSÉ DA SILVA e JURACI SEVERINA DA SILVA

OSÓLOS	NOME E MATRÍCULA DO(S) OSÓLO(S)
Não	Nada consta.

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)	NÚMERO DA ATTA
Nove de novembro de dois mil e quinze.	20-69366211-4

OBSERVAÇÃO / AVISOS
Ato registrado no livro AA-168, às folhas 69 sob o nº 120069.
Digitado por: Fabiana

Nome do ofício
Cartório da Reg. Civil do 1ºº Distr. Judiciário da Capital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 9 de novembro de 2015.

Responsável designada
Adriana Camargo Firmino de Silva

Município/UF
Recife

Endereço
Av Beberiba, 1345

Ana Paula de V. Ferraz

Ana Paula dos Vasconcelos Ferraz
3ª Escrivã - Aux Substituta

ATO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.524/97
SELO Nº 0074617.4VD03201501.03730
Consulta autenticidade em www.tjpe.jus.br/2s1odig-tal.

ARQUIVA SEGUROS

25 ABR 2017



Documentos de identificação



Certidão de Nascimento

NOME:

ARTHUR BERNARDO DA SILVA PEREIRA ALVES

MATRÍCULA:

074617 01 55 2015 1 00168 069 0120069 33

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)		DIA	MES	ANO
Trinta e um de maio de dois mil e quinze.		31	05	2015
HORA DE NASCIMENTO	LOCAL DE NASCIMENTO - UNIDADE DA REGISTRAÇÃO			
02h31min	Recife, Pernambuco			
MUNICÍPIO DE REGISTRO E LOCAL DA REGISTRAÇÃO		LOCAL DE NASCIMENTO		SEXO
Recife - ESTADO DE PERNAMBUCO		MATERNIDADE DO IMIP, Recife-PE		Masculino
FILIAÇÃO				
FAGNER SILVA PEREIRA ALVES, natural de RECIFE, Estado de Pernambuco e ANGELA CARLA DA SILVA, natural de RECIFE, Estado de Pernambuco				
AVÓS				
ADALBERTO PEREIRA ALVES e MARLI MARIA DA SILVA e PAULO JOSÉ DA SILVA e JURACI SEVERINA DA SILVA				
ORIGEM	NOME E MATRÍCULA DO(S) OBJETIVO(S)			
Não	Nada consta.			
DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)		NÚMERO DA CTRV		
Nove de novembro de dois mil e quinze.		20-69366011-4		
OBSERVAÇÃO / ANOTAÇÕES				
Ato registrado no livro AA-168, às folhas 69 sob o nº 120069.				
Digitado por: Fabiana				

Nome do ofício
Cartório da Reg. Civil do 15º Distr. Judiciário da Capital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 9 de novembro de 2015.

Responsável designada
Adriana Camargo Firmino da Silva

Município/UF
Recife

Endereço
Av. Beberibe, 1545

Ana Paula de V. Ferraz

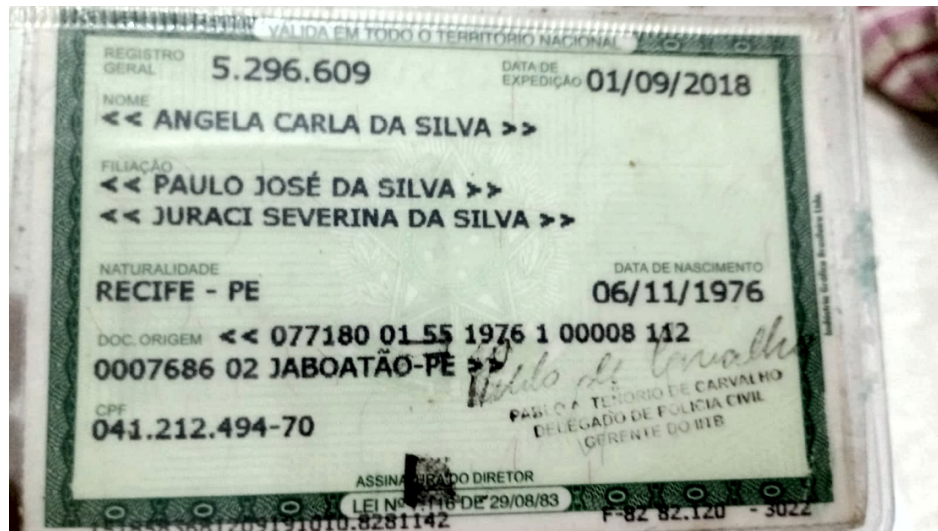
Ana Paula de Vasconcelos Ferraz
3ª Escrevente - Aut Substituta

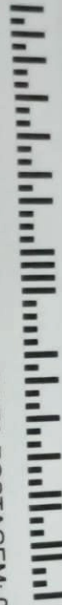
APO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.534/97
SOLO Nº 0074617.3VDS201301.03730
Consulta Autenticidade em www.tjpe.jus.br/celedigital.

ARUANA SEGU

25 ABR 2017



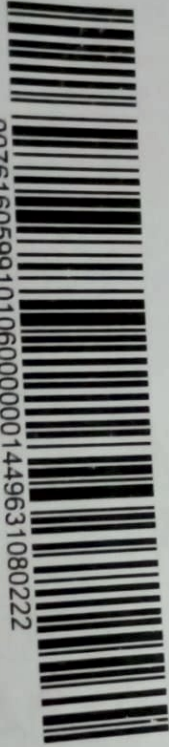




CTC RECIFE PE PL3

DATA POSTAGEM: 08/02/2022

ANGELA CARLA DA SIL
2 TRAVESSA JOSE LIBERATO, 317
CAVALEIRO
54210-543 JABOATAO GUARARAPES PE



007616059910106000001449631080222



LUCINEIDE S OLIVEIRA
RUA DEODORO DA FONSECA , 147 - CASA
AGUA FRIA
52211-430 RECIFE PE



231
556D6B

RED000006861217BR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

C-06



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Adalberto Pereira Alves

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GEMEL: 2.350.590

DATA DE EXPEDIÇÃO: 15.01.2003

NOBRE: ADALBERTO PEREIRA ALVES

FILIAÇÃO: Wilma Pereira Alves

NATURALIDADE: Recife-PE

DATA DE NASCIMENTO: 30.12.1963

DOC ORIGEM: CN. 6882.1.511.F.247V. Cart. Artn da Recife-PE

CPF: 433.479.674-53

ASSINATURA DO DIRIGENTE

LEI Nº 7.116 DE 20/08/03

2ª VIA

MINISTÉRIO DA DEFESA

CERTIFICADO DE DISPENSA

DE INCORPORAÇÃO

2ª CSM

Nº 580460 SÉRIE: B

RA 210772395708

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

Emissão: Recife, PE, 17/Jan/2013

SUBSTITUI O CDI Nº 0475323 SÉRIE: P

FILIAÇÃO

PAI: ADALBERTO PEREIRA ALVES

MÃE: MARLI MARIA DA SILVA

DATA NASC. 07/02/1984

NATURALIDADE: RECIFE - PE

Dispensado do Serviço Militar inicial em 08 de março de 2003, por ter sido incluído no excesso do contingente

Cmt/Ch ou Dirt: *Enilson*

ENILSON RAMOS PACHECO - 1. TEN
Delegado de Serviço Militar da 1ª Del Sv MIV/21ª CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR





2ª VIA
MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
 21ª C S M
 Nº 580460 SÉRIE: B
 RA 210772395708

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE
Emissão: Recife, PE, 17/06/2013
 SUBSTITUI O CDI Nº 0475523 SÉRIE: P

FILIAÇÃO
 PAI ADALBERTO PEREIRA ALVES
 MÃE MARLI MARIA DA SILVA

DATA NASC. 07/02/1984 NATURALIDADE RECIFE - PE

Dispensado do Serviço Militar inicial em 08 de março de 2003 por ter sido incluído no excesso do contingente

Cmt/Ch ou Dir. *Enilson Ramos Pacheco*
ENILSON RAMOS PACHECO - 1. TEN
 Delegado de Serviço Militar da 1ª Del Sv MII/21ª CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor
FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

DATA DE NASCIMENTO: 07/05/1984 Nº INSCRIÇÃO: 068116930841 UF: 009 ZONE: 0273

RECÍPICO Nº: 07708/2009

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



Certidão de óbito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

MATRÍCULA:

135434 01 55 2016 4 00161 042 0080720 58

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 32 anos
NATURALIDADE Recife, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 6302701 SDS/PE, CTPS 04571 Série 00068-PE	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de ADALBERTO PEREIRA ALVES e de MARLI MARIA DA SILVA. Residência do falecido: AV. ANIBAL BENEVOLO nº 1620, AGUA FRIA, Recife, Pernambuco

DATA E HORA DE FALECIMENTO Dezesseis de novembro de dois mil e dezesseis, hora ignorada.	DIA 16	MÊS 11	ANO 2016
--	------------------	------------------	--------------------

LOCAL DE FALECIMENTO
NA AV. ENG. ABDIAS DE CARVALHO, ILHA DO RETIRO, RECIFE/PE

CAUSA DA MORTE
CHOQUE DECORRENTE DE TRAUMA CRÂNIO-ENCEFALICO, POR AÇÃO DE INSTRUMENTO CONTUNDENTE

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO CEMITERIO DE SANTO AMARO, EM RECIFE-PE	DECLARANTE LUIZ PEREIRA LOBO, nacionalidade brasileira, RG Nº RG:1.579.708 SDS/PE, profissão MOTORISTA, estado civil solteiro, residente RECIFE/PE
--	--

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(A)RAM O ÓBITO
MARCOS JUSTINO, CRM 9559

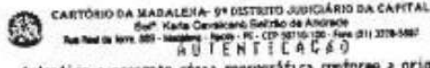
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-161, às folhas 42 sob o nº 80720. Data do registro: 17 de novembro de 2016. Data do óbito: 16 de novembro de 2016. Profissão do falecido: AUTONOMO. Data de nascimento do falecido: 7 de fevereiro de 1984. Era eleitor. Solteiro. O FALECIDO ERA SOLTEIRO, DEIXA FILHOS E NÃO DEIXA BENS

ATO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.534/97. Digitado por: Dário Negromonte
Consulte a Autenticidade do Selo Digital em: www.tjpe.jus.br/selodigital
Selo nº 0135434.E0B09201401.65756

Nome do Ofício
Serviço de Registro Civil 9º Distrito Judiciário
Oficial Registrador
Karla Cavalcanti Beltrão de Andrade
Escriturantes Substitutos
1º Substituto
Dário Câmara Negromonte
2º Substituto
Maria do Carmo Ferreira Mações Cavalcanti
Município/UF
Recife/PE
Endereço
Rua Real-da Torre, 889
(81) 3228-5887

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 17 de novembro de 2016.

Dário Câmara Negromonte
1º Escrivente Substituto



Autentico a presente cópia micrográfica conforme a original e em apresentada, do que dou fé.
Recife, 17/01/2023 (2023).
Em teste da verdade
Dário Câmara Negromonte - Substituto
Emol.: R\$ 3,32 INER: R\$ 0,06 Total: R\$ 3,38
Selo: 0135434.URA01201701.02170

ARQUIVA SEGUIR
25 ABR 2017

AAA0638840



Certidão de óbito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

MATRÍCULA:

135434 01 55 2016 4 00161 042 0080720 58

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 32 anos
NACIONALIDADE Recife, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 6302701 SDS/PE, CTPS 04571 Série 00068-PE	ELETRON Sim

RELACÃO E RESIDÊNCIA
FIILHO DE ADALBERTO PEREIRA ALVES e de MARLI MARIA DA SILVA. Residência do falecido: AV ANIBAL BENEVOLO nº 1620, AGUA FRIA, Recife, Pernambuco

DATA E HORA DE FALECIMENTO Dezesseis de novembro de dois mil e dezesseis, hora ignorada.	DIAS 16	MÊS 11	ANO 2016
--	-------------------	------------------	--------------------

LOCAL DE FALECIMENTO
NA AV. ENG. ABDIAS DE CARVALHO, ILHA DO RETIRO, RECIFE/PE

CAUSA DA MORTE
CHOQUE DECORRENTE DE TRAUMA CRÂNIO-ENCEFALICO, POR AÇÃO DE INSTRUMENTO CONTUNDENTE

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO CEMITÉRIO DE SANTO AMARO, EM RECIFE-PE	DECLARANTE LUIZ PEREIRA LOBO, nacionalidade brasileira, RG nº RG:1.579.708 SDS/PE, profissão MOTORISTA, estado civil solteiro, residente RECIFE/PE
--	--

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
MARCOS JUSTINO, CRM 9559

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-161, às folhas 42 sob o nº 80720. Data do registro: 17 de novembro de 2016. Data do óbito: 16 de novembro de 2016. Profissão do falecido: AUTONOMO. Data de nascimento do falecido: 7 de fevereiro de 1984. Era solteiro. Solteiro. O FALECIDO ERA SOLTEIRO, DEIXA FILHOS E NÃO DEIXA BENS

ATO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.534/97. Digitado por: Dário Negromonte
Consulte a Autenticidade do Selo Digital em: www.tjpe.jus.br/selodigital
Selo nº 0135434 EDB09201401.65756

Nome do Ofício
Serviço de Registro Civil 9º Distrito Judiciário
Oficial Registrador
Karl Cavalcanti Beltrão de Andrade
Escriventes Substitutos
1º Substituto
Dário Câmara Negromonte
2º Substituto
Marta do Carmo Ferreira Mações Cavalcanti
Municipal/UF
Recife/PE
Endereço
Rua Real da Torre, 889
(81) 3228-5887

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé:
Recife, 17 de novembro de 2016.

Dário Câmara Negromonte
1º Escrevente Substituto

AAA0638840





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 15ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL
- DIM/5ª DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0105000569

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/02/2017** às **10:10**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 16/11/2016 às 21:10

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO, 91, EM FRENTE AO SPORT CLUBE DO RECIFE - Bairro: ILHA DO RETIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO (AUTOR / AGENTE)
ADALBERTO PEREIRA ALVES (NOTICIANTE)
FAGNER SILVA PEREIRA ALVES (VITIMA) ✓

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): FAGNER SILVA PEREIRA ALVES
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO

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

ADALBERTO PEREIRA ALVES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: WILMA PEREIRA ALVES Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 30/12/1963 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2299999/SDS/PE (RG), 43347967492 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Proibição: AUTONOMO(A) Telefones Celulares: 986591754

Endereço Residencial: **BAIRRO DE ALTO SANTA TEREZINHA (BAIRRO), 1626, AV. ANÍBAL BENEVOLO - CEP: 55009-000 - Bairro: ALTO SANTA TEREZINHA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES (não presente ao plantão) - NIC: 66633 - Sexo: Masculino Mãe: MARLI MARIA DA SILVA Pai: ADALBERTO PEREIRA ALVES Data de Nascimento: 7/2/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:



0302701/SDO/PE (RG). 00010535410 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão:
AUTOHOMO(A)
 Endereço Residencial: **BAIRRO DE DOIS UNIDOS (BAIRRO), 1629, AV. ANÍBAL BENÉVOLO -**
CEP: 55000-000 - Bairro: DOIS UNIDOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MARIA DE FÁTIMA LAMENHA BARRETO Pai: FRANCISCO JOSÉ
BARRETO Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
 Endereço Residencial: **BAIRRO DE PAU AMARELO (BAIRRO), 262, RUA PRESIDENTE COSTA**
E SILVA - CASA "A" - CEP: 55000-000 - Bairro: PAU AMARELO -
PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **THIAGO FRANCISCO LAMENHA**
BARRETO, que estava em posse do(a) Sr(a): **THIAGO FRANCISCO LAMENHA**
BARRETO
 Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/FORD/PISTA** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **CINZA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

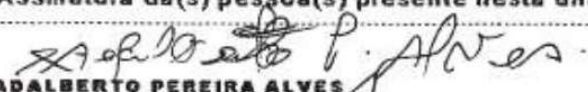
Placa: **KL13200 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
 Ano Fabricação/Modelo: **2001/2001**

PEDESTRE (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **FAGNER SILVA**
PEREIRA ALVES, que estava em posse do(a) Sr(a): **FAGNER SILVA PEREIRA ALVES**
 Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
 apreendido: **Não**
 Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE, QUE A VÍTIMA EM TELA, CUJO QUAL É SEU FILHO, FOI
ATROPELADO, NA DATA, HORA E LOCAL INFORMADO NESTE, ONDE SEGUNDO
INFORMAÇÕES ESTARIA CORRENDO DOS SEGURANÇAS DO SPORT CLUBE DO RECIFE
QUE ESTARIAM QUERENDO TOMAR SEU INGRESSO, POIS ESTE VENDIA SALSICHÃO
NO INTERIOR DO ESTÁDIO, E AO ATRAVESSAR A RUA, ENDEREÇO CITADO NESTA
OCORRÊNCIA, FOI ATROPELADO POR UM VEÍCULO, INFORMAÇÕES MENCIONADAS
NESTE, ONDE VEIO A ÓBITO (CERTIDÃO DE ÓBITO SOB Nº
13543401552016480101042000071060) NO LOCAL DO FATO. ASSIM, DAR CIÊNCIA
DESTA DP.

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


ADALBERTO PEREIRA ALVES
(NOTICIANTE)


 B.O. registrado por: **UBERDAN DE MENESES MATOS JUNIOR - Matrícula:**
319093-3



Boletim de ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 01ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL
- DIVERS'DESSC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1720105000569

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22, 01/2018 às 10:10

ATROPELAMENTO COM VITIMA FATAL - CUIRACO (Consumo) que aconteceu no dia 16/11/2016 às 21:10

Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO ASSIS DE CARVALHO, 61, EM FRENTE AO SPORT CLUBE DO RECIFE - BARRIO ILHA DO RETIRO RECIFE PERNAMBUCO BRASIL
Local: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

THALES FRANCISCO LAMENHA BARRETO, 1984, BRANCO, BRASILEIRO, BAIRRO DE ALTO SANTA TERESINHA, RECIFE PERNAMBUCO BRASIL

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

UM TROFEO DE COLETO, QUANDO DE SEU, DE SEU BRASILEIRO, BRANCO, BAIRRO DE ALTO SANTA TERESINHA, RECIFE PERNAMBUCO BRASIL, QUE FOI DESEMPENHADO POR SEU BRASILEIRO, BRANCO, BAIRRO DE ALTO SANTA TERESINHA, RECIFE PERNAMBUCO BRASIL

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

ADALBERTO PEREIRA ALVES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Mãe: WILMA PEREIRA ALVES - NÃO DECLARADO - Data de Nascimento: 20/12/1955 - Nacionalidade: RECIFE PERNAMBUCO / BRASIL - Documento: 22699990302 (RG) - 42247867483 (CPF) - Estado Civil: SOLTEIRO(A) - Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO - Profissão: AUTONÔMICO - Data de Registro: 055591754

Endereço: Residência: BAIRRO DE ALTO SANTA TERESINHA (BAIRRO), 1822, AV. ANÍBAL GENEVOLD - CEP: 53264-202 - Bairro: ALTO SANTA TERESINHA - RECIFE PERNAMBUCO BRASIL

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Mãe: MARLI MARIA DE SILVA - P. ADALBERTO PEREIRA ALVES - Data de Nascimento: 12/11/1984 - Profissão: RECIFE PERNAMBUCO BRASIL (CUIRACO)

RECEBIDO
19 NOV 2018



5202781 SCS/PE (RG) 36618538414 (CPF) Filho (V) SOLTEIRO(A) - Praticante.
AUTÔNOMO(A)
Endereço Residência: BAIRRO DE DOIS UNIDOS (BAIRRO), 1224, AV. ANÍBAL BENÉVULO - CEP: 55000-000 - Bairro: DOIS UNIDOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO (não presente ao plantão) - Sexo Masculino, Mãe: MARIA DE FATIMA LAMENHA BARRETO PA. FRANCISCO JOSE BARRETO NOME COMPLETO NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO - BRASIL
Endereço: Residência: BAIRRO DE PAU ANASELO (SAIRRO), 250, RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA - CASA "A" - CEP: 55000-000 - Bairro: PAU ANASELO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO. que está em posse do(s) Sr(s): THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/FORD/FESTA 2010 cor: cinza
Cor: CINZA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KL1286 (PERNAMBUCO) NÃO INFORMADO.
Ano Fabricação: 2010

PEDESTRE (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do Sr: FARMER SILVA PEREIRA ALVES que está em posse do Sr: FARMER SILVA PEREIRA ALVES
Categoria/Marca/Modelo: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO
Cor: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE, QUE A VÍTIMA EM TELA, CUJO QUAL É SEU FILHO, FOI ATROPELADO, NA DATA, HORA E LOCAL INFORMADO NESTE, ONDE SEGUNDO INFORMAÇÕES ESTARIA CORRENDO DOS SEGURANÇAS DO SPORT CLUB DO RECIFE QUE ESTARIAM QUERENDO TOMAR SEU INGRESSO, POIS ESTE VENDIA SALGICÃO NO INTERIOR DO ESTÁDIO, E AO ATRAVESSAR A RUA, ENDEREÇO CITADO NESTA OCORRÊNCIA, FOI ATROPELADO POR UM VEÍCULO, INFORMAÇÕES MENCIONADAS NESTE, ONDE VEIO A ÓBITO (CERTIDÃO DE ÓBITO SOB Nº 104340152019459151042005672082) NO LOCAL DO FATO. ASSIM, DAR CIÊNCIA DESTA DP.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade de polícia:

Adalberto P. Alves
ADALBERTO PEREIRA ALVES
(NOTICIANTE)

S/O requerido do: UBERDAN DE MENESES NETO JUNIOR - Matrícula 215003.5

[Handwritten signature]





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA
SEÇÃO DE TELEMÁTICA

DPTUR - DELEGACIA DE POLÍCIA DO TURISTA

Endereço: Aeroporto Internacional dos Guararapes - Recife/PE - CEP: 51.210-902
Fones: (81) Cartório 3184-3437 / 3322-4088 / 3322-4867
Delegado 3184-3438
E-mail: dp.turista@policiacivil.pe.gov.br

DPDT - DELEGACIA DE POLÍCIA DE DELITOS DE TRÂNSITO

Endereço: Av. da Recuperação, 55 - D.35 Irmãos - Recife/PE - CEP: 52.091-010
Fones: (81) 3184-3513 / 3154-3514 / 3184-3515 / 3184-3617
E-mail: dp.delitostransito@policiacivil.pe.gov.br

DENARC - DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO AO NARCOTRÁFICO

Endereço: Rua da União, 217 - Boa Vista - Recife/PE - CEP: 50.050-010
Fones: (81) Permanência 3184-3398
Seção Administrativa 3184-3402
Assessoria 3184-3403
Gestor
E-mail: denarc@policiacivil.pe.gov.br

1º DPRN - 1ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE REPRESSÃO AO NARCOTRÁFICO

Endereço: Rua da União, 217 - Boa Vista - Recife/PE - CEP: 50.050-010
Fones: (81) 3184-3399
E-mail: 1denarc@policiacivil.pe.gov.br

2º DPRN - 2ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE REPRESSÃO AO NARCOTRÁFICO

Endereço: Rua da União, 217 - Boa Vista - Recife/PE - CEP: 50.050-010
Fones: (81) 3184-3404
E-mail: 2denarc@policiacivil.pe.gov.br

3º DPRN - 3ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE REPRESSÃO AO NARCOTRÁFICO

Endereço: Rua da União, 217 - Boa Vista - Recife/PE - CEP: 50.050-010
Fones: (81) 3184-3405
E-mail: 3denarc@policiacivil.pe.gov.br

DPMUL - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DA MULHER

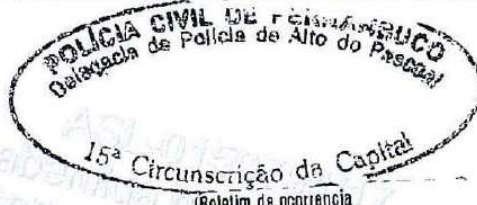
Endereço: Rua Alfredo Lisboa, 188 - Bairro do Recife - Recife/PE - CEP: 50.030-150
Fones: (81) Permanência 3184-3568
Seção Administrativa 3184-3569
Divisão de Estatística 3184-3570
Delegada
E-mail: dpmul@policiacivil.pe.gov.br

MUPREM - NÚCLEO DE PREVENÇÃO AOS CRIMES CONTRA A MULHER

Endereço: Rua Alfredo Lisboa, 188 - Bairro do Recife - Recife/PE - CEP: 50.030-150
Fones: (81) 3224-2756 - Provisório
E-mail: muprem@policiacivil.pe.gov.br

17/03/2016





Boletim de ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 015ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALTO DO PASCOAL
- DIM/5ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0105000569

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/02/2017 às 10:10

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 16/11/2016 às 21:10

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO, 91, EM FRENTE AO SPORT CLUBE DO RECIFE - Bairro: ILHA DO RETIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO (AUTOR / AGENTE)
ADALBERTO PEREIRA ALVES (NOTICIANTE)
FAGNER SILVA PEREIRA ALVES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FAGNER SILVA PEREIRA ALVES
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO

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

ADALBERTO PEREIRA ALVES (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: WILMA PEREIRA ALVES Pai: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 30/12/1963 Nacionalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2399999/SDS/PE (RG), 45347967452 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUTONOMO(A) Telefones Celulares: - 986391753

Endereço Residência: BAIRRO DE ALTO SANTA TEREZINHA (BAIRRO), 1626, AV. ANIBAL BENEVOLO - CEP: 55400-000 - Bairro: ALTO SANTA TEREZINHA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES (não presente ao plantão) - NIC: 62589 - Sexo: Masculino Mãe: MARLI MARIA DA SILVA Pai: ADALBERTO PEREIRA ALVES Data de Nascimento: 7/2/1984 Nacionalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:

SEGUIROS
25 ABR 2017
22/02/2017 10:07



0302701/SD09/PE (RG). 06019535410 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: AUTONOMO(A)
Endereço Residencial: BAIRRO DE DOIS UNIDOS (BAIRRO), 1629, AV. ANÍBAL BENEVOLO - CEP: 55000-000 - Bairro: DOIS UNIDOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO (não presente ao plantão) - Sexo: MASCULINO Mãe: MARIA DE FÁTIMA LAMENHA BARRETO Pai: FRANCISCO JOSÉ BARRETO Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: BAIRRO DE PAU AMARELO (BAIRRO), 262, RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA - CASA "A" - CEP: 55000-000 - Bairro: PAU AMARELO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO, que estava em posse do(a) Sr(a): THIAGO FRANCISCO LAMENHA BARRETO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/FORD/FIESTA Objeto apreendido: Não
Cor: CINZA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: ML13200 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011

PEDESTRE (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): FAGNER SILVA PEREIRA ALVES, que estava em posse do(a) Sr(a): FAGNER SILVA PEREIRA ALVES
Categoria/Marca/Modelo: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE, QUE A VÍTIMA EM TELA, CUJO QUAL É SEU FILHO, FOI ATROPELADO, NA DATA, HORA E LOCAL INFORMADO NESTE, ONDE SEGUNDO INFORMAÇÕES ESTARIA CORRENDO DOS SEGURANÇAS DO SPORT CLUBE DO RECIFE QUE ESTARIAM QUERENDO TOMAR SEU INGRESSO, POIS ESTE VENDIA SALSICHÃO NO INTERIOR DO ESTÁDIO, E AO ATRAVESSAR A RUA, ENDEREÇO CITADO NESTA OCORRÊNCIA, FOI ATROPELADO POR UM VEÍCULO, INFORMAÇÕES MENCIONADAS NESTE, ONDE VEIO A ÓBITO (CERTIDÃO DE ÓBITO SOB Nº 1354348152018488101842998071056) NO LOCAL DO FATO. ASSIM, DAR CIÊNCIA DESTA DP.

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


ADALBERTO PEREIRA ALVES
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: HBERDAN DE MENESES MATOS JUNIOR - Matrícula: 319693-3




SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
PERNAMBUCOGERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL**DIVICRIM - SETOR TÉCNICO-CIENTÍFICO DE IDENTIFICAÇÃO NECROPAPILOSCÓPICA**Rua da Aurora, 1633 - Santo Amaro - Recife/PE - CEP: 50.040-090
Fone/FAX: (081) 3183-5212LAUDO PERICIAL DE CONFRONTAÇÃO NECROPAPILOSCÓPICA Nº. 1313/2016-IITBRG.6031/2016-NIC.068659-IMLAPC-PE

Atendendo solicitação contida no ofício n.º 1128/2016 -IMLAPC-PE, datado de 17/11/2016, de conformidade com a Lei Complementar n.º 156/2010 e nos termos do Decreto n.º 39.921 de 10/10/2013 do Governo do Estado de Pernambuco, foi designado o(a) perito(a) papiloscopista *Ivan Oliveira Silva*, mat. 179.640-2, para realizar exame de confrontação necrodátiloscópica entre a(s) impressão(ões) digital(ais) aposta(s) na individual necrodátiloscópica, coletada(s) por ocasião da Perícia Tanatoscópica RG.6031/2016-IMLAPC-PE, tida como sendo de (não informado), coletadas aos 15/11/2016 pelo(a) perito(a) papiloscopista Alcemir Andrade, mat. 282371-3 e impressão(ões) digital(ais) aposta(s) no(a) *Prontuário civil, RG n.º 6.302.701-SDS-PE, em nome de FAGNER SILVA PEREIRA ALVES, filho de Adalberto Pereira Alves e de Marli Maria da Silva, nascido no dia 07/02/1984, natural de Recife-PE e identificado civilmente aos 02/05/2007.*

Após minuciosa análise datiloscópica das impressões digitais citadas, o signatário concluiu que os seus pontos característicos SÃO coincidentes em seus limites e campos digitais, SENDO, portanto, pertencentes a *FAGNER SILVA PEREIRA ALVES*.

Nada mais havendo a consignar, ao(s) 17 dias do mês de novembro de 2016, o perito papiloscopista assina o presente laudo.

Ivan Oliveira Silva
Perito(a) Papiloscopista
mat.179.640-2Destinatário: Vera Lúcia dos Santos
Chefe do Necrotério do IMLAPC-PE

ARUANA SEGUROS

25 ABR 2017



Outros



CÓPIA AUTÊNTICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



PERÍCIA TANATOSCÓPICA Nº 33867 / 2016

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006A. CIRCUNSCRICAO - CORDEIRO
BIC nº. 68659 / 2016 Data 17 / 11 / 2016
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLICIA DA 006A. CIRCUNSCRICAO - CORDEIRO

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 09:00 horas do dia 17 de Novembro de 2016, na seção de Exames Tanatoscópicos, procedeu a necropsopia de **FAGNER SILVA PEREIRA ALVES** filho(a) de **ADALBERTO PEREIRA ALVES** e de **MARLI MARIA DA SILVA**, de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Masculino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **NÃO INFORMADO**, aparentando a idade de **32 Anos**, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **RECIFE - PE**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: NÃO APRESENTADO**, outro **DOCUMENTO: NÃO APRESENTADO**, profissão **NÃO INFORMADO**, vestes **NÃO INFORMADO**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

O corpo que chegou na Seção de Exames Tanatoscópicos da Divisão Técnica às 00h de 17/11/2016, procedeu da AV. Abdias de Carvalho - Ilha do Retiro - Recife, acompanhado com BIC nº. 068659/2016, assinado pelo Delegado de Polícia Bel. Gilderton Alves Gondim, matrícula 272.464-2, que diz: "Acidente de trânsito. Pedestre. Atropelamento".

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

EXAME EXTERNO: Corpo do sexo masculino, despido, rigidez cadavérica completa, resfriamento corpóreo difuso e opacificação das córneas. **EXAME INTERNO: TRONCO:** Realizada incisão mentopubiana com rebatimento do plastrão condroesternal, vimos: Ausência de sinais de comprometimento traumático recente. **CABEÇA:** Incisão bimaioide, rebatimento do couro cabeludo e craniotomia circular, vimos: grande coleção de sangue coagulado em hemicrânio esquerdo, com fratura-disjunção craniana à esquerda e hemorragia cerebral difusa. Realizada documentação dactiloscópica e fotográfica. **OBS:** Foi colhido material para DNA. **Obs:** Retificado o nome conforme o laudo pericial de Confrontação Necropatológica nº 1313/2016-ITB.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Conclui-se que a morte foi de causa Choque decorrente de traumatismo crânio-encefálico, por ação de instrumento contundente.

QUESITOS:

1º) Qual a causa da morte?

Choque decorrente de traumatismo crânio-encefálico, por ação de instrumento contundente.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a morte?

Instrumento contundente.

3º) Foi ocasionada pelo emprego de veneno, fogo, explosão, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel ou de que possa resultar perigo comum?

Não.

Página 1 de 5

ARUANA SEGUR
25/11/2017
CÓPIA AUTÊNTICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr.(ª). MARCOS ALEXANDRE JUSTINO DO NASCIMENTO - CRM 9559

[Handwritten signature]

 Perito responsável

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 Instituto de Medicina Legal - Antônio Persivo Cunha
 Seção de Protocolo
 De acordo com a Legislação em vigor, foi extraída esta cópia autenticada com valor original por selo de autenticidade de ALBERTO VEZELPA

duas Pulo Oficial nº _____
 Data de _____
 18/10/17 A que dou fé e Assino.

Funcionário - Matrícula
Fábio Farias Alvim
 Assistente em Gestão Pública
 Matrícula nº 263.378-7



[Handwritten signature]
 Ana Cristina Mattos Andrade
 Clínica Médica - Médica do Trabalho
 CRM 5712 - Reg. 4: 2371-7





Declaração de Óbito

Comprovação de ato declaratório



6
0
3
1
2
0
1
6
N
1
CIV
0
6
8
6
5
9
6
0
L
3
3
3
8
6
7
VII
3
6
VIII

1) Tipo de óbito <input checked="" type="checkbox"/> Fetal <input type="checkbox"/> Não Fetal		2) Data do óbito 16.10.2016		3) Cartão SUS		Município/UF (ou calagem móvel) País	
6) Nome do Falecido IDENTIDADE DES RETIFICADO							
4) Nome do Pai				7) Nome da Mãe			
8) Data de nascimento		9) Idade (anos completos, meses de 1 ano, dias, horas, minutos)		10) Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> I - Ignorado		11) Raça/Cor <input checked="" type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Ignorado	
12) Situação conjugal <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Ignorado		13) Escolaridade (última série concluída) Nível: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série) <input type="checkbox"/> Médio (anexo 2º grau) Ignorado <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo		14) Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado/desempregado) AUTÔNOMO		15) Situação de trabalho <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Inativo	
16) Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) AV. ANIBAL BENEVIDO				Número		18) CEP	
17) Bairro/Distrito AGUA FRIA				Código		19) Município de residência RECIFE	
20) Local de ocorrência do óbito <input type="checkbox"/> Hospital <input checked="" type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Outros quab. saúde pública <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não Indígena				21) Estabelecimento		Código CNES	
22) Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) AV. ENG. AGUIAR DE CARVALHO				Número		23) CEP	
24) Bairro/Distrito ILHA DO RETIRO				Código		25) Município de ocorrência RECIFE	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
26) Idade (anos)		27) Escolaridade (última série concluída) Nível: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série) <input type="checkbox"/> Médio (anexo 2º grau) Ignorado <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo		28) Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada/desempregada)		Código CBO 2002	
29) Número de filhos vivos		30) Número de crianças nascidas vivas		31) Nº de gestações de gestação		32) Tipo de gravidez <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Gêmeos <input type="checkbox"/> Tripla e mais <input type="checkbox"/> Ignorada	
33) Tipo de parto <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo <input type="checkbox"/> Ignorado		34) Morte em relação ao parto <input type="checkbox"/> Antes <input type="checkbox"/> Durante <input type="checkbox"/> Depois <input type="checkbox"/> Ignorado		35) Peso ao nascer		36) Número da Declaração de Nascimento Vivo	
37) A morte ocorreu <input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> Não no parto <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos				38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		39) Diagnóstico confirmação <input type="checkbox"/> Necropsia? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	
40) CAUSAS DA MORTE - PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.				ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) <i>Chagoso decorrente de trauma</i> b) <i>craxis - aneurismal, por causa de</i> c) <i>embolia pulmonar de contumelante</i> d)			
41) CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se no último lugar a causa básica.				PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia causal.			
42) Nome do Médico MARCOS JUSTINO		43) CRM 4559		44) Óbito atestado por Médico <input checked="" type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> Outro		45) Município e UF do SVO ou IMI RECIFE	
46) Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) 32225814		47) Data do atestado 17.10.2016		48) Assinatura			
PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico)							
49) Tipo <input checked="" type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Suicídio <input type="checkbox"/> Homicídio <input type="checkbox"/> Outros		50) Acidente de trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		51) Fonte da informação <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input checked="" type="checkbox"/> Outra		52) Descrição sumária do evento	
53) Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) ARLANA SCLER Município 215 ABR 7017							
54) Cartório		55) Registro		56) Data		57) Município	





DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima FAGNER SILVA PEREIRA ALVES, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 16/11/2016, faleceu em 16/11/2016, no estado civil de SOLTEIRO (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

	NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE (*)	RG	CPF
1.	JOSE FABRÍCIO SILVA PEREIRA ALVES	FILHO		
2.	FAGNER SILVA PEREIRA ALVES JUNIOR	FILHO		
3.	ARTHUR BERNARDO SILVA PEREIRA ALVES	FILHO		
4.				
5.				

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(mos), ainda que a vítima (x) não deixou companheira(o) ou () deixou companheira(o) de nome _____

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)s declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros /beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

_____ LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA DO DECLARANTE
_____ LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA DO DECLARANTE
_____ LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA DO DECLARANTE
_____ LOCAL E DATA	_____ ASSINATURA DO DECLARANTE

DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE (*)

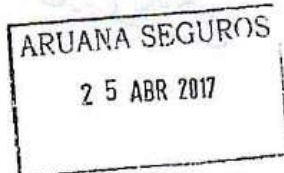
NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL ou ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
Angela Costa da Silva	52916609	04121249470	Angela Costa da Silva
Lucianeide Silva de Oliveira	7809719	07522899427	Lucianeide S. de Oliveira

DADOS DAS TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
Adalberto Pereira Alves	2350590	43347967453	Adalberto P. Alves
Juliana F.S. Rodrigues de Lira	5257430	03058586450	Juliana F.S. Rodrigues de Lira

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- a) Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- b) Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS), o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0422241/18

Número do Sinistro: 3180549015

Vítima: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

CPF: 060.195.354-10

Seguradora: ESSOR SEGUROS S.A.

Data do acidente: 16/11/2016

Titular do CPF: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Outros

MARLI MARIA DA SILVA : 462.606.924-04

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

FAGNER SILVA PEREIRA ALVES JUNIOR : 159.799.484-73

Certidão de nascimento
Declaração de únicos herdeiros
Documentos de identificação

LUCINEIDE SILVA DE OLIVEIRA : 075.228.994-27

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

ARTHUR BERNARDO DA SILVA PEREIRA ALVES : 159.576.424-01

Certidão de nascimento
Declaração de únicos herdeiros
Documentos de identificação

ANGELA CARLA DA SILVA : 041.212.494-70

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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 a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



Portador da documentação entregue

Data da entrega: 23/05/2019
Nome: ANGELA CARLA DA SILVA
CPF: 041.212.494-70

ANGELA CARLA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 23/05/2019
Nome: TANIA CRISTINA DE FARIA PINTO
CPF: 760.547.217-04

TANIA CRISTINA DE FARIA PINTO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0422241/18
Vítima: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES
CPF: 060.195.354-10
Seguradora: ESSOR SEGUROS S.A.

Data do acidente: 16/11/2016
CPF de: Próprio
Titular do CPF: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Certidão de nascimento
Certidão de óbito
Documentos de identificação
Outros

MARLI MARIA DA SILVA : 462.606.924-04

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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 a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 22/11/2018
Nome: MARLI MARIA DA SILVA
CPF: 462.606.924-04

MARLI MARIA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 22/11/2018
Nome: Paulo Victor Soares Sant'Ana
CPF: 102.109.247-99

Paulo Victor Soares Sant'Ana



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0422241/18

Número do Sinistro: 3180549015

Vítima: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

CPF: 060.195.354-10

Seguradora: ESSOR SEGUROS S.A.

Data do acidente: 16/11/2016

Titular do CPF: FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Certidão de nascimento
Documentos de identificação
Outros

JOSE FABRICIO DA SILVA PEREIRA ALVES : 159.798.794-80

Certidão de nascimento
Documentos de identificação

LUCINEIDE SILVA DE OLIVEIRA : 075.228.994-27

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

ARTHUR BERNARDO DA SILVA PEREIRA ALVES : 159.576.424-01

Certidão de nascimento
Documentos de identificação

ANGELA CARLA DA SILVA : 041.212.494-70

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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 a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



Portador da documentação entregue

Data da entrega: 11/02/2019
Nome: ANGELA CARLA DA SILVA
CPF: 041.212.494-70

ANGELA CARLA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 11/02/2019
Nome: LUIZ FELIPE DOMINGOS
CPF: 130.358.237-66

LUIZ FELIPE DOMINGOS



SINISTRO 3170235190 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FAGNER SILVA PEREIRA ALVES

COBERTURA Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ARTHUR BERNARDO DA SILVA

PEREIRA ALVES

Posição em 31-01-2023 15:06:25

Lamentamos informar, mas o seu pedido de indenização do Seguro DPVAT foi cancelado por conta da não entrega da documentação complementar, fundamental para a análise correta do processo. Mas, atenção: você poderá abrir uma nova solicitação no mesmo ponto de atendimento ou através do site pedidodpvat.seguradoralider.com.br, enviando a documentação apresentada anteriormente assim como os itens faltantes.

