

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

PAULO ALVES DE OLIVEIRA, Brasileiro: Solteiro, profissão Vendedor, Inscrito no CPF: N°595.594.462-15 RG:0287934SSP/AC, Residente e domiciliado na rua princesa izabel,n°203, bairro: estação experimental, TELEFONE: 999891502 Rio Branco- Acre, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada **Dra. Stela Maris Vieira Mendes**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 2906, com endereço profissional na Via Chico Mendes, n.º 3570, sala 05 (Auto Posto Amapá), Corrente, CEP 69906-119, na cidade de Rio Branco, Estado do Acre, a quem confere os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra* para representar o outorgante em juízo ou fora dele, em qualquer foro, instância ou tribunal e em qualquer instituição pública ou privada, nas ações em que for autor, réu, assistente ou oponente ou de qualquer forma interessado, podendo propor e contestar ações, outorgando para tanto os poderes especiais para atuar em todo e qual quer tipo de processo, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir nos termos do CPC, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber alvarás e levantar valores depositados em seu nome, firmar compromisso e substabelecer com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel desempenho do presente mandato.

Rio Branco – Acre, 24 De JULHO 2018.



DECLARAÇÃO

PAULO ALVES DE OLIVEIRA, Brasileiro: Solteiro, profissão Vendedor, Inscrito no CPF: Nº595.594.462-15 RG:0287934SSP/AC, Residente e domiciliado na rua princesa izabel, nº203, bairro: estação experimental, TELEFONE: 999891502 Rio Branco- Acre. Para os devidos fins, que não possui condições financeiras de arcar com as despesas, honorários advocatícios e custas processuais sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme previsão legal contida na lei 1.060/90.

Por ser expressão da verdade firma o presente na forma e termos da lei.

Rio Branco – Acre, 24 de JULHO 2018.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
DETRAN - AC	
	NOME PAULO ALVES DE OLIVEIRA
	DOC. IDENT. 0287934 SSP AC
	CAT. CAR. AD
	NASCIMENTO 01/11/1975
	VALIDADE 29/09/2008
CPF 595.594.462-15	
478755229	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL É PROIBIDO PLASTIFICAR	FILIAÇÃO RITA ALVES DE OLIVEIRA
	Nº DE REGISTRO 03060302215
	EMISSÃO 15/10/2003
	1ª HABILITAÇÃO 29/12/1997
	OBSERVAÇÕES
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Paulo Alves de Oliveira</i>	
ASSINATURA DO EXPEDIDOR Divisão Geral DETRAN-AC	
478755229 AC600627802	



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 1ª REGIONAL - 1ª DPCR
Endereço: EPAMINONDAS JACOME CADEIA VELHA - 69900-115, Fone:
(68)3223-2857 \ (68)3223-2703.

OCORRÊNCIA Nº: 5870/2015 - Registrado em 6 de Julho de 2015 às 8:52h

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato: 19/06/2015 às 11:00hs, Sexta-Feira

LESAO CORPORAL CULPOSA NA DIRECAO DE VEICULO AUTOMOTOR (Artigo 303 do CTB - LEI Nº 9.503/97)

Mensagem Obrigatória: "Qualquer vítima - ou seu beneficiário - de acidente envolvendo veículo automotor em via terrestre poderá requerer indenização do seguro obrigatório (DPVAT). Informações: www.dpvatseguro.com.br".

LOCAL

Município:	Rio Branco	Estado:	AC
Logradouro:	PRINCESA ISABEL	Nº:	CEP: 69912-380
Bairro:	ESTACAO EXPERIMENTAL	Tp de Local:	VIA URBANA
Referência:	PROXIMO AO LAVA JATO		

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE

ROMULO EDUARDO DA SILVA (38), do sexo masculino, Brasileira, Convivente, exercendo a profissão de Auxiliar de ajustador mecânico, RG Nº: 264068/SSPAC, nascido em 25/03/1977, natural de Rio Branco - AC, PAI: OSMAR NUNES DA SILVA e MÃE: MARIA NAZARE EDUARDO DA SILVA. Endereço: PRINCESA ISABEL, 229 - Bairro: ESTACAO EXPERIMENTAL - CEP: 69912-380 - Rio Branco - AC, Telefone(s): 9933-5077.

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

PAULO ALVES DE OLIVEIRA (39), do sexo masculino, Brasileira, Casado, exercendo a profissão de Comerciante (conta própria), RG Nº: 287934/SSPAC, CPF: 595.594.462-15, nascido em 01/11/1975, natural de Rio Branco - AC, PAI: NAO DECLARADO e MÃE: RITA ALVES DE OLIVEIRA, Endereço: PRINCESA ISABEL, 203 - Bairro: ESTACAO EXPERIMENTAL - CEP: 69912-380 - Rio Branco - AC, Telefone(s): 9989-1502.

VEÍCULO(S) TP. DE ENVOLVIMENTO EXAMES SOLICITADOS

Placa: MZW-9034 Apurar
Renavam: 961527943
Chassi: 9C2KD03208R016805
Cor: VERMELHA
Modelo/Marca: NXR150 BROS KS/HONDA
Ano: 2008/2008

Obs: PROPRIETARIO; ROMULO EDUARDO DA SILVA

ENVOLVIMENTO: AUTOR (A APURAR)

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Informa o comunicante (Romulo Eduardo da Silva) que na data e horário acima citados, estava na dirigindo sua motocicleta da placa MZW 9034 de modelo BROS KS 125 de cor VERMELHA, sendo que a vítima(Paulo Alves de Oliveira) estava na garupa levando consigo um galão d'água, quando de repente um outro veículo veio em sua direção, estando do lado contrario e colidiu com a referida moto vindo os dois a cair da motocicleta e a vítima sofreu algumas escoriações na mão esquerda vindo a ter fratura exposta no dedo anelar. Que o autor não prestou socorro e nem foi possível pegar a placa do veículo, sabe apenas que era um corolla de cor preto.



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DA 1ª REGIONAL - 1ª DPCR
Endereço: EPAMINONDAS JACOME CADEIA VELHA - 69900-115, Fone:
(68)3223-2857 \ (68)3223-2703.

OCORRÊNCIA Nº: 5870/2015 - Registrado em 6 de Julho de 2015 às 8:52h

Adriano de Moraes Araújo
Delegado de Polícia
ADRIANO DE MORAIS ARAUJO
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL

P.O. APC *Rildete Schlosser*
HARGUIL FERREIRA VERA
ATENDENTE

PAULO ALVES DE OLIVEIRA
PAULO ALVES DE OLIVEIRA
COMUNICANTE



Declaração de Acidente de Trânsito Nº 446/2018

COMUNICAMOS A V. Sª QUE NESTA DATA COMPARECEU O CONDUTOR ABAIXO IDENTIFICADO DECLARANDO QUE SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRÂNSITO.

1. LOCAL/DATA DO ACIDENTE

DATA: 20/11/2016 HORA: 14 ;15
LOGRADOURO: RUA PRINCESA ISABEL
BAIRRO: ESTAÇÃO EXPERIMENTAL CIDADE: RIO BRANCO UF: AC
REFERÊNCIA: RUA DO BUFFET CASTELINHO

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: NAB 2869 MARCA: HONDA MODELO: CG 125 FAN ESPÉCIE: MOTOCICLO
RENAVAM: 00111092264 CHASSI: 9C2JC30708R236722 COR: CINZA UF: AC
CPF/CNPJ: 595.594.462-15
PROPRIETÁRIO: PAULO ALVES DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: RUA PRINCESA ISABEL Nº 203 ESTAÇÃO EXPERIMENTAL CIDADE: RIO BRANCO

3. DADOS DA VÍTIMA () CONDUTOR (X) PASSAGEIRO () CICLISTA () PEDESTRE

NOME: PAULO ALVES DE OLIVEIRA ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
SEXO: MASCULINO NASCIMENTO: 01/11/1975 PROFISSÃO: VENDEDOR
CPF: 595.594.462-15 RG: 0287934 ORG.: SSP/AC
NATURALIDADE: RIO BRANCO NACIONALIDADE: BRASILEIRA
GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO INCOMPLETO
REGISTRO DA CNH: 03060302215 CATEGORIA: AD VALIDADE: 13/04/2021 UF: AC
ENDEREÇO: RUA PRINCESA ISABEL Nº 203 CIDADE: RIO BRANCO

4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Informo que compareceu a este Batalhão de Policiamento de Trânsito, o Srº PAULO ALVES, que relata que no dia e data acima citado, disse que estava em sua motocicleta entregando água mineral quando um carro bateu no retrovisor, e fraturou o dedo anelar da mão esquerda, e o veículo se evadiu sem prestar socorro e que foi com meios próprios para o P.S. conforme o B.E, nº 2403921.

Paulo Alves de Oliveira

Assinatura do Declarante

5. COMUNICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NOME: RICARDO BRASIL RG: 2477
POSTO/GRAD: 1º SGT PM MATRÍCULA: 9002600-01 OPM: BPTRAN
DATA: 25/07/2018 HORA: 11:22

ASSINATURA: *Ricardo Brasil*

A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME.
ENQUADRAMENTO LEGAL – ART. 297 E 299 DO CÓDIGO PENAL.
AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2403921 DATA: 20/11/2016 HORA: 14:15 USUARIO: MARCELA DE LIMA
CNS: 700509192235654 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : PAULO ALVES DE OLIVEIRA DOC...: N/T
IDADE.....: 41 ANOS NASC: 01/11/1975 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA PRINCESA ISABEL NUMERO:
COMPLEMENTO...: BAIRRO: ESTACAO EXPERIMENTAL
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
NOME PAI/MAE...: /RITA ALVES DE OLIVEIRA
RESPONSAVEL...: O MESMO TEL....: 99891502
PROCEDENCIA...: CONJ. TANGARA
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

CAUSA EXTERNA

PA [140 X 80 mmHg] PULSO [] TEMP. [] PESO [] FC [] SPO2 []

KAM.COMPL. [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA []

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Dr. Luiz
Cric. Geral e Laparoscopia
856074982

SAME / HUEB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

DATA DA SAIDA: ____/____/____ HORA DA SAIDA: ____:____:____
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

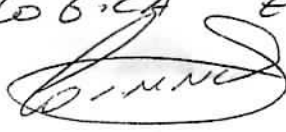
TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

14:15/16 Pac vítima de queda de moto, com lesões
craniocervicais em face + M.S.D. encaminhado para
realizar TC cranio P.H. 140x80mmHg.

 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PROTOCOLO DE MANCHESTER				HORA	CLASSIFICAÇÃO					
QUEIXA PRINCIPAL										
FLUXOGRAMA										
DISCRIMINADOR										
PARÂMETROS	PA	X	mmHg	TAX.	°C	SPO2	%	FC	Bpm	PESO
	ESCALA DE DOR LEVE MODERADA INTENSA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10          									GLICEMIA mg/dl
										GLASGOW ALTERADO () NÃO ALTERADO ()
ALERGIA MEDICAMENTOSA						CLASSIFICADOR (CARIMBO E ASSINATURA)				
RECLASSIFICAÇÃO					HORA	CLASSIFICADOR (CARIMBO E ASSINATURA)				

15.10.13 por. não quis admitir a
 ca. neurológica e evacuou-se
 em: 

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL



(/)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160116117 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO ALVES DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PROGREVAT (MBM) Serviços Técnicos Ltda

BENEFICIÁRIO PAULO ALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 59559446215

Posição em 02-08-2018 13:49:40

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indi

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/05/2016	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/05/2016	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4z__l4t+bd+TH0ZLAjzriPw==api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUSdzcPzuj9EhkBS0C1u4ro=
18/04/2016	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/pO0ajsxCyFdO0zsgj3wLdvapi_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUSdzcPzuj9EhkBS0C1u4ro=
19/02/2016	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/+g__xRLJL8f79LSr3QkFL4api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUSdzcPzuj9EhkBS0C1u4ro=

ACESSIBILIDADE