



**VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA**

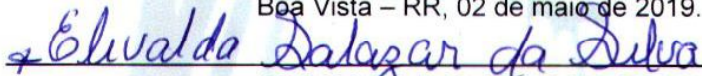
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ELIVALDA SALAZAR DA SILVA, brasileira, viúva, agricultora, RG nº 550395-7 SSP/RR, CPF 895.519.743-87, residente e domiciliado na Av nazare filgueira nº 728, no Município de Boa vista-RR.

OUTORGADOS: Dr. VALDENOR ALVES GOMES, advogado, casado, inscrito na OAB/RR sob o nº 618; **Drª ROSIANE MARIA OLIVEIRA GOMES** advogada, casada, inscrita na OAB/RR sob o nº 1358, ambos com escritório profissional situado na Rua Maria Rodrigues dos Santos, nº 996, Bairro Asa Branca, CEP. 69.312.285, na Cidade de Boa Vista/RR, onde receberão as devidas intimações.

PODERES: Para o foro em geral e os da cláusula ad-judicia, mais os ressalvados no art. 105 do CPC, exceto para receber citação. Para propor, no interesse do outorgante; em qualquer instancia, juízo ou tribunal, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo for proposta, acompanhando-se até o final julgamento, interpor medidas cautelares, incidentes ou não, efetivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais para os atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, patrocinar os interesses do outorgante, procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, intimações, acordar, discordar, receber e dar quitação de valores, transigir, desistir, renunciar ao direito, sobre o que se funda a ação, firmar compromisso, requerer a extinção ou suspensão do processo. Podendo ainda, desempenhar suas atividades profissionais junto ao órgão da administração direta e indireta da União, Estados e Municípios. Representar junto ao **INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL – INSS**. Podendo ainda substabelecer.

Boa Vista – RR, 02 de maio de 2019.


ELIVALDA SALAZAR DA SILVA



SEGURADORA LIDER IMPT

25-JUL-2018 17:42 873769 1/1

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA942957465



ASSINATURA DO TITULAR

Alcino Pereira de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000042326495-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/07/2015

NOME ALCINO PEREIRA DE SOUSA

FILIAÇÃO MARIA PEREIRA DE SOUSA

NATURALIDADE CHAPADINHA - MA DATA DE NASCIMENTO 18/05/1972

DOC ORIGEM CASAM. N.0011319 FLS.088 LIV.00046

CNPJ 499604233-87

SÃO LUIS-MA

P-91

ASSINATURA DO DIRETOR

LUCIO MACIEL

LEINº 7.116 DE 29/08/83

VIA-02

PROIBIDO PLASTIFICAR

1/1 817470 15:48 8102-884-58

1 13/07/2017 18:00:06:035

25/01/2018



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **499.604.233-87**

Nome: **ALCINO PEREIRA DE SOUSA**

Data de Nascimento: **18/05/1972**

Situação Cadastral: **TITULAR FALECIDO**

Data da Inscrição: **27/11/1992**

Digito Verificador: **03**

ATENÇÃO: consta, na base de dados da Receita Federal do Brasil, a informação de falecimento do titular deste CPF.

Ano de óbito: **2017**

Comprovante emitido às: **17:32:15** do dia **25/01/2018** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **D9E2.17FA.8EFB.5114**



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

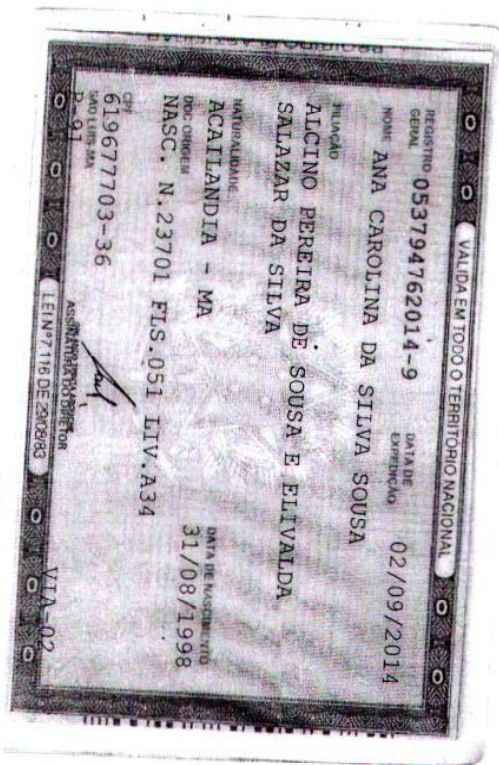
(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

25-JUL-2018 17:40 073753 1/1

SECRETARIA LIDER DP/AT

SECRETARIA LIDER DP/AT 7

05-NOV-2018 09:50 014403 1/1



1/1 09/05/2019 14:41 8182-710-25

1/1 09/05/2019 14:41 8182-710-25

550380080 LIDER DPART 7

05-MAR-2018 09:58 014410 1/1

25-JUL-2018 17:40 073758 1/1

SEGURADORA LIDER DPVAT

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO MARANHÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL
INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL

043013852011-1

01/09/2011

DATA DE EXPIRAÇÃO

GABRIEL DA SILVA SOUSA

ALCINO PEREIRA DE SOUSA E ELIVALDA
SALAZAR DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

03/11/1995

NASC. N. 6685 FLS. 272 LIV. 06

609054473-60

P-91

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83

SECRETARIA DE ESTADO DO MARANHÃO

DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL

INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL

043013852011-1

01/09/2011

DATA DE EXPIRAÇÃO

GABRIEL DA SILVA SOUSA

ALCINO PEREIRA DE SOUSA E ELIVALDA
SALAZAR DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

03/11/1995

NASC. N. 6685 FLS. 272 LIV. 06

609054473-60

P-91

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83

SEGURADORA LIDER DPVAT

05-NOV-2018 09:50 014408 1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
<p>ESTADO DO MARANHÃO</p> <p>SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA</p> <p>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL</p> <p>REPARTIÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO</p>  <p>Livia Maria da Silva Sousa</p> <p>ASSINATURA DO TITULAR</p> <p>CARTEIRA DE IDENTIDADE</p>	<p>REGISTRO 049443382013-2 DATA DE EMISSÃO 13/08/2013</p> <p>NOME LIVIA MARIA DA SILVA SOUSA</p> <p>FILIAÇÃO ALCINO PEREIRA DE SOUSA E ELIVALDA SALAZAR DA SILVA</p> <p>NATURA JORNAL AÇAILANDIA - MA DATA DE NASCIMENTO 31/03/1997</p> <p>DOIS ORIGEM NASC. N. 14240 FLS. 120V LIV. A 183</p> <p>CNPJ 615441263-01</p> <p>P-91</p> <p>ASSINATURA DO DIRETOR</p> <p>LEI Nº 7.116 DE 29/08/83</p> <p>VIA-01</p>

25-JUL-2018 17:41 073759 1/1

559P0004 LIDER DEPART

1/1 604410 05:50 8102-88M-50

2 18048 83017 880000555



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

ALCINO PEREIRA DE SOUSA

MATRÍCULA:

030270 01 55 2017 4 00018 043 0007822 88

SEXO

Masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL E IDADE

Casado, 45 anos

NATURALIDADE

CHAPADINHA - MA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG 42326495-8 SSP-MA

ELEITOR

SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

MÃE: MARIA PEREIRA DE SOUSA

RESIDENTE E DOMICILIADO (A) À QUADRA 95, LOTE 01, VILA ILDEMAR, AÇAILÂNDIA - MA.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

VINTE E OITO DE JULHO DE DOIS MIL E DEZESSETE, 06:00:00

DIA

28

MÊS

07

ANO

2017

LOCAL DE FALECIMENTO

EM VIA PÚBLICA, ESTRADA DA SUNIL NO POVOADO JOÃO DO VALE, AÇAILÂNDIA-MA.

CAUSA DA MORTE

ASFIXIA, MULTIPLAS FRATURAS DE OSSOS DA FACE, AÇÃO DE INSTRUMENTO CONTUNDENTE, TRAUMATISMO CERVICAL, TRAUMATISMO RAQUEMEDULAR

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE

CEMITÉRIO CAMPO DA SAUDADE, EM AÇAILÂNDIA-MA

DECLARANTE

SRA. LIVIA MARIA DA SILVA SOUSA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTOS DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

DR. FERNANDO FELIX CALVET CAMPELO, CRM: 4613 MA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O FALECIDO NÃO DEIXOU BENS A INVENTARIAR. DEIXOU 03 (TRÊS) FILHOS E A ESPOSA, A SRA. ELIVALDA SALAZAR DA SILVA.

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Tabelião: Devanir Garcia

Tabelião Substituto: Ângelo Garcia

Escrevente Autorizada: Irismar Farias S. Rodrigues

Escrevente Autorizada: Rosirene R. do Carmo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Açailândia - MA, 10 de agosto de 2017.

Elisandra de Souza Oliveira
Escrevente Autorizada



AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente copia reprografica que confere com o original que me foi apresentado. Dou Fé.
Açailândia - MA, 10 de agosto de 2017.
Francisca Josilene da Silva
Francisca Josilene da Silva - Escrevente Autorizada

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

ARPENBRASIL AA 007140039 BRP
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE INSTRUMENTOS DE REGISTROS

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

ESTADO DO MARANHÃO

COMARCA DE AÇAILÂNDIA

Devanir Garcia

Tabelião e Registrador

Ângelo Garcia

Tabelião e Registrador Substituto



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

ALCINO PEREIRA DE SOUSA e ELIVALDA SALAZAR DA SILVA

MATRÍCULA:

030270 01 55 2014 2 00046 088 0011319 78

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

Noivo: ALCINO PEREIRA DE SOUSA, brasileiro, nascido em 18/05/1972, natural de CHAPADINHA - MA, filho de MARIA PEREIRA DE SOUSA

Noiva: ELIVALDA SALAZAR DA SILVA, brasileira, nascida em 08/09/1971, natural de IMPERATRIZ - MA, filha de JOSÉ AGUIAR DA SILVA

DATA DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DEZ DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E QUATORZE

DIA

10

MÊS

12

ANO

2014

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

NOME QUE OS CONJUGUES PASSARAM A UTILIZAR APÓS O CASAMENTO

Noivo: O MESMO NOME DE SOLTEIRO

Noiva: O MESMO NOME DE SOLTEIRA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

2º cartório do
ofício

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO

Rua Dorgival Pinheiro de Souza, 1219 - Centro - CEP 65930-000 - Açailândia - MA
Tel.: (99) 3538-9055 - Tabelião: Devanir Garcia / Tabelião Substituto: Ângelo Garcia

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente copia reprografica que confere com o original que me foi apresentado. Dou Fé.
Açailândia - MA, 17 de agosto de 2017.

Francisca Josilene da Silva - Escrevente Autorizada

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Tabelião: Devanir Garcia

Tabelião Substituto: Ângelo Garcia

Escrevente Autorizada: Irismar Farias S. Rodrigues

Escrevente Autorizada: Rosirene R. do Carmo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Açailândia - MA, 10 de dezembro de 2014

Rosirene R. do Carmo
Escrevente Autorizada



Rua Dorgival Pinheiro de Souza, 1219, Centro, Açailândia-MA - Fone/Fax: (99) 3538-9055
CEP: 65930-000 - e-mail: cartorio2acailandia@terra.com.br - CNPJ: 11.569.780/0001-01

último doc: 25.07.2018
marb



Projeto SIGO - Impresso em 28/07/2017 às 09:59:37 - Página 1 de 1
ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL DE ACAILÂNDIA - PLANTÃO ACAILÂNDIA
Endereço: AVENIDA ALEXANDRE COSTA, 01, RESIDENCIAL TROPICAL -
55930-000, FONE: (98)3538-2924.

REQUISIÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO - OCORRÊNCIA Nº. 3644/2017 -
PLANTÃO ACAILÂNDIA

Data/Hora do Fato: 28/07/2017 às 06:00hs, Sexta-Feira

FATO COMUNICADO

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA FATAL PROVOCADO PELA PRÓPRIA VITIMA

LOCAL

Município: ACAILÂNDIA Estado: MA
Logradouro: Nº: CEP:
Bairro: ACAILÂNDIA RURAL Tp de Local: VIA RURAL
Referência: ESTRADA DA SUNIL - PROX. POV. JOÃO DO VALE

PERICIA DO

ENVOLVIMENTO: VITIMA FATAL

ALCINO PEREIRA DE SOUSA, do sexo masculino, Brasileiro, exercendo a profissão de Auxiliar de serviços diversos, RG Nº. 423264958/55PMA, CPF: 499.604.233-87, nascido em 18/05/1972, natural de CHAPADINHA - MA, MÃE: MARIA PEREIRA DE SOUSA, Endereço: PROX. A ESCOLA PROFESSOR JOVIANO - QD 95, LOTE 01 - Bairro: VILA ILDEMAR - ACAILÂNDIA - MA, Telefone(s): (09)9171-4110

Ao Sr. Diretor do INSTITUTO MÉDICO LEGAL, solicitando providências no sentido de submeter a exame de Corpo de Delito:

NECROSCÓPICO

QUESITOS OFICIAIS:

- HOUVE MORTE?
- QUAL A CAUSA DA MORTE?
- QUAL O INSTRUMENTO OU MEIO QUE A PRODUZIU?
- FOI A MORTE OCASIONADA POR LESÃO CORPORAL ANTERIOR, QUE, POR SUA SEDE, FOI SUA CAUSA EFICIENTE?
- OUTROS QUESITOS QUE OS SENHORES PERITOS JULGAREM PERTINENTES?

REMETER LAUDO PARA: SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE ACAILÂNDIA

ACAILÂNDIA - MA, 28/07/2017

25-JUL-2018 17:42 073772 1/1

SEGUNDO DISTRITO POLICIAL



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDENCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE IMPERATRIZ

Complexo de Polícia Judiciária de Imperatriz, Av. Coletora II, S/N, Vila Vitória fone: (099) 3582-8957

LAUDO Nº: 456/2017 – Nome: ALCINO PEREIRA DE SOUSA

LAUDO DE NECRÓPSIA

Aos vinte e oito dias do mês de julho de dois mil e dezessete (28/07/2017), na cidade de Imperatriz/MA, a fim de atender requisição do **SEGUNDO DISTRITO POLICIAL DE AÇAILÂNDIA/MA**, infra-assinado, Doutor **FERNANDO FELIX CALVET CAMPÊLO** designado pelo Instituto Médico Legal de Imperatriz/MA., para proceder necropsia em: **ALCINO PEREIRA DE SOUSA**, brasileiro, natural de Chapadinha/MA., nascido aos 18/05/1972 – com 44 anos de idade, casado, lavrador, filho de pai não declarado e Maria Pereira de Sousa, quando em vida residia na Quadra 95, lote 01 – Vila Ildemar, Açailândia/MA.

HISTÓRICO:

A morte ocorreu por volta das 06h00, dia 28 do mês de julho do ano de 2017, em consequência de **ACIDENTE DE TRÂNSITO**.

Local do Fato: Estrada da Sunil – Povoado João do Vale, Açailândia/MA.

Local da Morte: Estrada da Sunil – Povoado João do Vale, Açailândia/MA.

O corpo deu entrada neste instituto às 14h00, do dia 28/07/2017.

A necropsia foi iniciada às 14h30, do dia 28/07/2017.

EXAME EXTERNO:

Cadáver do sexo masculino, aparentando ter a idade de 44 anos. Trajando: camisa com botão na cor preta com listras brancas, calça jeans, bota couro, meias cinzas, blusa branca e verde sob a camisa ("rally extremo nore") e cueca cinza.

DESCRIÇÃO:

Lesões externas:

- Escoriação em face anterior terço distal coxa esquerda, medindo 4,0x4,0cm e outra linear 4,0cm à esquerda;
- Escoriação em face anterior tornozelo, medindo 2,0x2,0cm;
- Hematoma bipalpebral direito, e interior palpebral esquerda;
- Posicionamento e mobilidade anômala da coluna cervical;
- Presença de sangue abundante em narinas e boca;
- Deformidade com crepitações da mandíbula configurando fratura de mandíbula à direita;
- Fratura de maxilar bilateral.

Dr. FERNANDO FELIX CALVET CAMPÊLO
Médico Legista
CRM/MA 4613
Mat. 2400547-PC/MA

Clinton Tiago Leal Sampaio
Escritor de Polícia Civil
M/14

25-JUL-2018 17:42 073766 1/1

SECRETARIA LIGER DNAT

SECRETARIA LIGER DNAT 7

05-JUL-2018 09:51 014415 1/1



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE IMPERATRIZ

Complexo de Polícia Judiciária de Imperatriz, Av. Coletora II, S/N, Vila Vitória fone: (099) 3582-8957

LAUDO Nº: 456/2017 – Nome: ALCINO PEREIRA DE SOUSA

15 02 18

Clerton Tiago Leal Symon
Escritório de Polícia Civil
Nº 44

Lesões externas:

Cabeça: procedida a incisão bimaistoidea, rebatido o escalpo, foi constatado couro cabeludo: integro sem bossas;

Abobada craniana sem fraturas.

Serrada a calota e aberta a cavidade craniana, observa-se: edema cerebral com congestão;

Retirado o encéfalo procedida a sua secção, constata-se: ausência de fratura de base, mobilidade acentuada da cervical.

Dissecada a traquéia e feita a incisão longitudinal para expor sua luz, constatou-se: presença de sangue em abundância na traquéia.

Coluna vertebral: mobilidade anômala e posicionamento vicioso da coluna cervical.

DISCUSSÃO: Vitima de politraumatismo de alta energia cinética com trauma facial complexa com fraturas de maxilar e mandíbula, com presença de abundante sangue na traquéia, havendo também anômala e crepitante da coluna cervical. Vitima de Traumatismo facial complexo e traumatismo raquimedular cervical.

CONCLUSÃO (causa mortis): Óbito por asfixia por traumatismo de vasos da face por múltiplas fraturas de ossos da face por ação de instrumento contundente. Contribuiu para o óbito o traumatismo raquimedular.

RESPOSTAS aos quesitos:

PRIMEIRO – Houve morte? Sim;

SEGUNDO – Qual a sua causa? Asfixia por traumatismo de vasos da face por múltiplas fraturas de ossos da face;

TERCEIRO – Qual o instrumento ou meio que produziu a Morte? Instrumento de ação contundente;

QUARTO – Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura, ou outro meio insidioso ou cruel? Sim, asfixia.

Imperatriz/MA., 28 de julho de 2017.

A
FERNANDO FELIX CALVET CAMPÊLO
Médico Legista
CRM/MA 4613
Mat. 2400547-PC/MA

Fernando Felix Calvet Campêlo
Médico legista
CRM/MA 4613
Mat. 2400547-PC/MA

25-JUL-2018 17:42 073767 1/1

SECRETARIA LIDER DPVAT

05-MAR-2018 09:51 014416 1/1

SECRETARIA LIDER DPVAT 2

TERMO DE RENÚNCIA

Eu LIVIA MARIA DA SILVA SOUSA, abaixo assinado, na condição de FILHA, no processo do SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT em que figura como vítima fatal ALCINO DE PAIVA DE SOUSA, neste ato, desde já, renuncio à cota parte da indenização a que tenho direito do mencionado seguro, EM FAVOR do(a) Sr(a). ELIVALDA SALAZAR DA SILVA.

Tenho absoluta e plena consciência que esta decisão é definitiva e irrevogável.

Por ser a expressão da verdade,

Firmo o presente.



LOCAL E DATA: Boa Vista RR 24/01/2019

Livia Maria da Silva Sousa

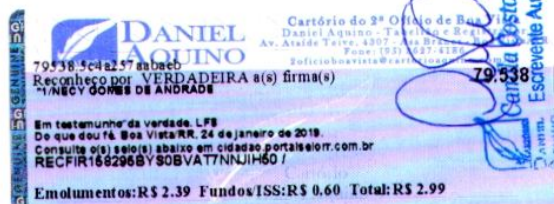
Assinatura do renunciante

Testemunhas:

Nome: THAMYRES SANTIAGO HERENIO
Endereço: AV: NAZARE FILGUEIRAS Nº 728 B-Senador HELIO CAMPOS
Carteira de identidade / RG Nº. 018916302005-0 CPF Nº. 01689780320
Thamyres Santiago Herenio
Assinatura

Nome: NECY GOMES DE ANDRADE
Endereço: AV: NAZARE FILGUEIRAS Nº 728 B-Senador HELIO CAMPOS
Carteira de identidade / RG Nº. 268.033 CPF Nº. 85204242104
Necy Gomes de Andrade
Assinatura

RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE



TERMO DE RENÚNCIA

Nós **GABRIEL DA SILVA SOUSA, ANA CAROLINA DA SILVA SOUSA**, abaixo assinado, na condição de **FILHOS**, no processo do SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT em que figura como vítima fatal **ALCINO PEREIRA DE SOUSA**, neste ato, desde já, renunciam à cota parte da indenização a que tenho direito do mencionado seguro, EM FAVOR de sua genitora **ELIVALDA SALAZAR DA SILVA**.

Tenho absoluta e plena consciência que esta decisão é definitiva e

irrevogável. Por ser a expressão da verdade,

Firmo o presente.

LOCAL E DATA: Boa Vista – RR, 26 de outubro de 2018

GABRIEL DA SILVA SOUSA: Gabriel da Silva Sousa
Nº DO CPF: 609054973-60

ANA CAROLINA DA SILVA SOUSA: Ana Carolina da Silva Sousa
Nº DO CPF: 619677703-36

Testemunhas:

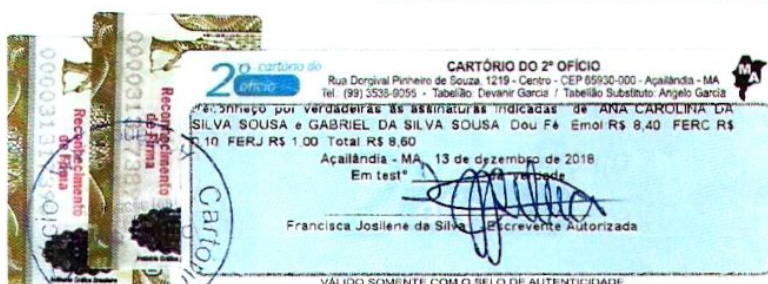
Nome: THAMYRES SANT'AGO HEREMIO
Endereço: RUA NAZARET E ILGUEIRAS Nº 728, B-SENADOR H-CAMPOS
Carteira de identidade / RG Nº 018916302001-0 CPF Nº 056897803-20

Thamyres Santiago Heremio
Assinatura

Nome: NACY GOMES DE ANDRADE
Endereço: RUA NAZARET E ILGUEIRAS Nº 728, B-SENADOR H-CAMPOS
Carteira de identidade / RG Nº 268.033 CPF Nº 85204242104

Nacy Gomes de Andrade
Assinatura

RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE



17/04/2019

Gmail - RES: Re: ok



Mateus soares gomes <mateussoares016@gmail.com>

RES: Re: ok

1 mensagem

faleconosco@seguradoralider.com.br <faleconosco@seguradoralider.com.br>
Para: Mateus soares gomes <mateussoares016@gmail.com>

17 de abril de 2019 11:30

Prezado Senhor Mateus,

Em resposta à reclamação registrada em nosso atendimento, protocolo 30880102, vítima ALCINO PEREIRA DE SOUSA informamos que a Sra. Elivalda recebeu a cota parte de forma judicial, a quantia de R\$ 6.750,00 mais acréscimos legais. Efetuado o pagamento da indenização no valor de R\$ 7.220,01.

Os filhos da vítima não podem renunciar em favor da Sra. Elivalda, portanto os descendentes deverão se manifestar com a entrega da documentação completa na Seguradora Gente.

Em caso de dúvidas, entre em contato com nossa Central de Atendimento nos telefones 4020-1596 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (outras regiões), de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h.

Atenciosamente,

Seguradora Lãder-DPVAT.

<https://www.seguradoralider.com.br/>

Leia nossa [News](#) e nosso [Blog](#). Siga a Seguradora Lãder nas redes sociais.

[Facebook](#) | [Twitter](#) | [LinkedIn](#) | [Instagram](#) | [Youtube](#)

----- Mensagem Original -----

De: Mateus soares gomes [mateussoares016@gmail.com]

Enviada em: 01/04/2019 09:35:43

Para: faleconosco@seguradoralider.com.br

CC:

Assunto: Re: ok

Bom dia, segue em anexo detalhe do processo arquivado de ELIVALDA SALAZAR DA SILVA, sinistro 3190225200

Em sex, 15 de mar de 2019 às 13:10, Mateus soares gomes <mateussoares016@gmail.com> escreveu:
Boa Tarde segue em anexo a documentação solicitada no protocolo [28502156](#)

Atenciosamente,

CONFIDENCIALIDADE

Esta mensagem é confidencial; seu conteúdo não constitui um compromisso da Seguradora Lãder, exceto se fornecido em conjunto com um acordo por escrito entre as partes. Qualquer divulgação ou uso não autorizado, total ou parcial, é proibido. Caso você não seja um dos destinatários desta mensagem, favor notificar ao remetente imediatamente.

CONFIDENTIALITY

This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by Seguradora Lãder except where provided for in a written agreement between you and Seguradora Lãder. Any unauthorized disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o...>



(/)



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 a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190225200 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALCINO PEREIRA DE SOUSA

COBERTURA Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ELIVALDA SALAZAR DA SILVA

CPF/CNPJ: 89551974387

Posição em 25-03-2019 09:59:55

O pedido do Seguro DPVAT está em fase de cadastramento. Sua documentação será digitalizada e depois será analisada pela seguradora. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.



VALDENOR GOMES
ADVOCACIA E CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

OUTORGANTE: ELIVALDA SALAZAR DA SILVA, brasileira, viúva, agricultora, RG nº 550395-7 SSP/RR, CPF 895.519.743-87, residente e domiciliado na Av nazare filgueira nº 728, no Município de Boa vista-RR.

Declaro para os devidos fins Legais que sou hipossuficiente financeiramente na forma da lei (Lei nº 1.060/50, artigo 5º parágrafo 4º) não dispondo de recursos ou condições para arcar com as despesas e custas processuais sem prejuízo ao meu próprio sustento e de minha família.

Por este motivo, suplico a vossa excelência, que se digne em conceder os benefícios da justiça gratuita, tudo de conformidade com artigo 1º, Lei nº 5478, de 25 de julho de 1968.

Pelo qual firmo a presente declaração ciente de todas as condições legais.

Boa Vista – RR, 02 de maio de 2019.


ELIVALDA SALAZAR DA SILVA

DISTRIBUIÇÃO RORAIMA

Eletrôbras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 002162055
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.428 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2019	01/02/2019	452	403,78

THAMYRES SANTIAGO HERENIO
AV NAZARE FILGUEIRAS 728 SENADOR HELIO CAMPOS
CPF: 00001689780320
CEP: 69.316-396 - BOA VISTA

ROT: 28.001.26.35.094600

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
kWh	kVarh		
Atual	34315	Atual	15/01/2019
Anterior	33863	Anterior	13/12/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura	15/02/2019
Consumo Medido	452	Emissão	14/01/2019
Consumo Faturado	452	Apresentação	15/01/2019

Consumo Faturado: 452 FCAM

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Classe/Subclasse	Ligação
RESIDENCIAL	BI

Número Medidor: 13LDB07249M 1420322
Código Falt: 1.1.1.2
Média 12 meses: 728

HISTÓRICO kWh	
Mês/ano consumo	
DEZ/18	639
NOV/18	955
OUT/18	590
SET/18	0
AGO/18	0
JUL/18	0
JUN/18	0
MAI/18	0
ABR/18	0
MAR/18	0

TARIFA DE DISTRIBUIÇÃO: 0,452 - 0,634620

DESCRIÇÃO DA CONTA	
CONSUMO	452 A R\$ 0,796948 = 360,22
ILUMINACAO PUBLICA	43,56

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano: 12/2018 Valor R\$: 553,47

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 01/01/2019, em função das contas revisadas nesta fatura. O não pagamento das contas também a inclusão do nome do consumidor na SPDA, infelizmente ainda existirem contas vencidas e não revisadas no valor de R\$ 1.040,01 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

BEM-VINDO A RORAIMA ENERGIA - JUNTOS VAMOS CONSTRUIR UMA EMPRESA
CADA DIA MELHOR! ESTA FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA FOI EMITIDA PELA RORAIMA ENERGIA.
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA		IMPORTE A PAGAR (R\$)	
Distribuição	88,79	Base de Cálculo	360,22
Energia	188,30	Alíquota ICMS	17,00%
Transmissão	0,00	Valor do ICMS	61,23
Encargos	9,78	Valor do PIS	2,15
Tributos		Valor do COFINS	9,97

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Indicador	Valor
8,45	16,91 33,82 8,46 16,92 33,84 4,65
1,92	9,00 0,41

DISTRITO: ROT: 28.001.26.35.094600

Eletrôbras Distribuição Roraima
Eletrôbras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO: 0067181-9
MÊS FATURADO: 01/2019
VENCIMENTO: 01/02/2019

TOTAL A PAGAR: 403,78


Nº da Nota Fiscal: 002162055 FCAM


83670000004 2 03780075000 4 000000000067 9 18190119008 0

SEQ.: 00325 UC: 0067181-9 DT.LEIT.: 15/01/2019 T.ENTR.: 04
LEITURA: 34315 NORMAL TOTAL: 403,78 CARGA: 017
DT.VENC.: 01/02/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1071

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ


Polegar Direito



Elivalda Salazar da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 550395-7

NOBRE

ELIVALDA SALAZAR DA SILVA

FILIAÇÃO
JOSÉ AGUIAR DA SILVA
NEUZA SALAZAR DA SILVA
NATURALIDADE
IMPERATRIZ - MA
DOE ORCULA

CERTID CAS 11319 FLS 088 LIV B-046

ACULÂNDIA - MA

895.519.743-87

1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Primeiro Presidente do Conselho de Identificação

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DATA DE NASCIMENTO
08/09/1971

DATA DE EXPEDICÃO
22/05/2018

P1