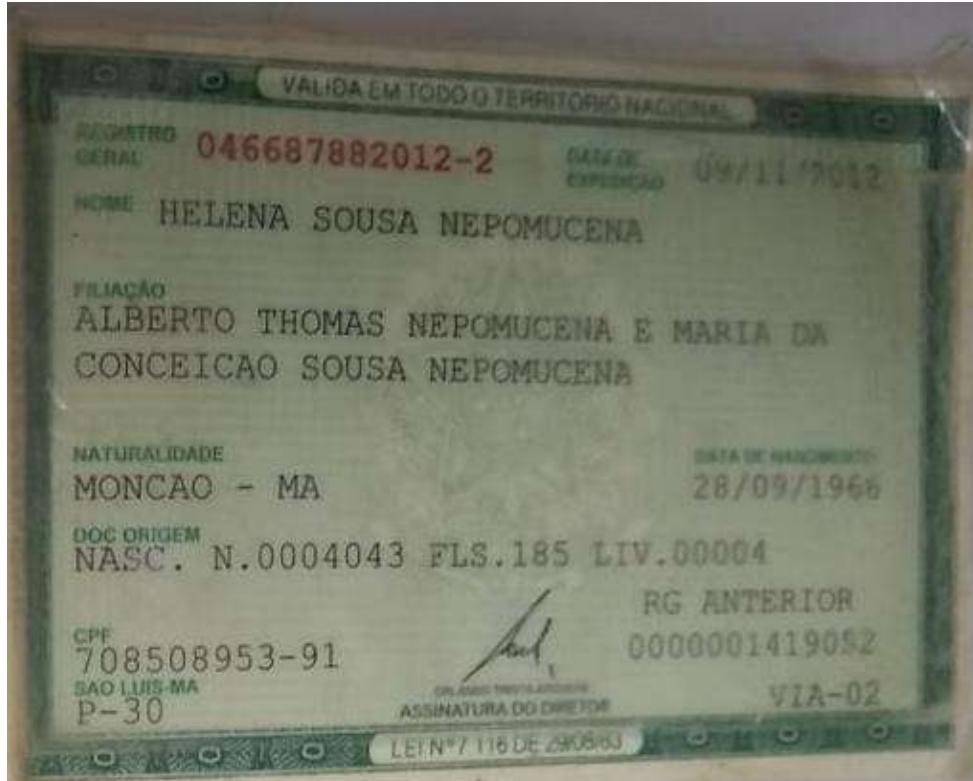


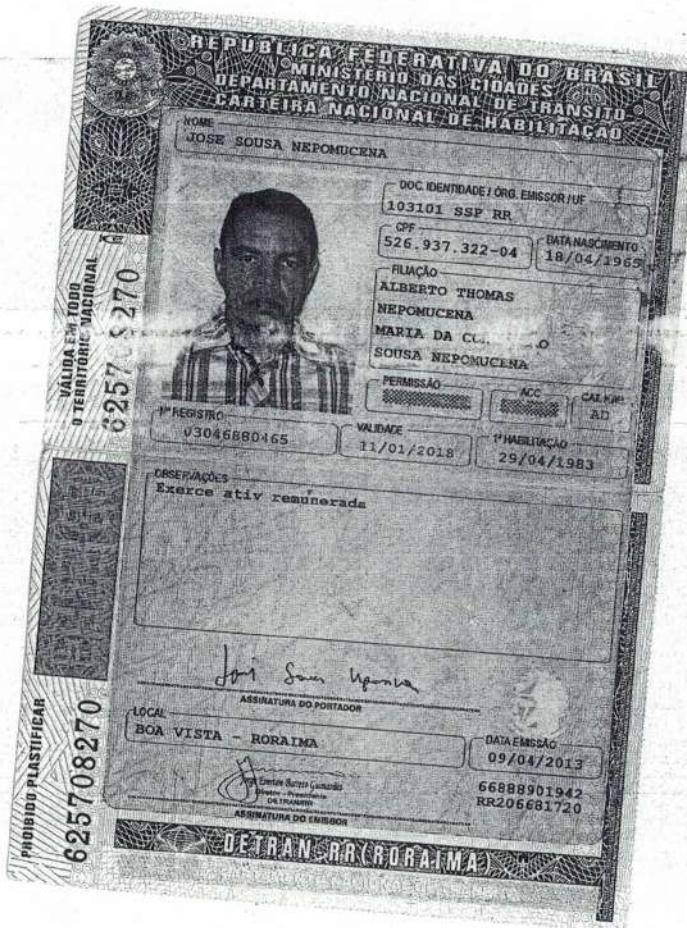
PROCURAÇÃO

JOSE SOUSA NEPOMUCENA, maior interditado, brasileiro, aposentado, solteiro, portador do RG nº 103101, inscrito no CPF sob o nº 526.937.322-04, residente e domiciliado na Rua Santa Maria, nº 352, Bairro 13 de Setembro, Boa Vista-RR, CEP 69.308-370, neste ato representado por sua curadora **HELENA SOUSA NEPOMUCENA**, brasileira, solteira, do lar, portadora do RG nº 46687882012-2, inscrita nº 708.508.953-91, residente e domiciliado na Rua Santa Maria, nº 352, Bairro 13 de Setembro, Boa Vista-RR, CEP 69.308-370, não possui e-mail, telefone nº (95) 99164-0504, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração Pública direta e indireta, praticar quaisquer atos prante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 21 de Maio de 2019.

Helena Sousa Nepomucena
HELENA SOUSA NEPOMUCENA







C E R T I D Ã O

Liduina Ricarte Beserra Amâncio,
Diretora de Secretaria da 1^a Vara de Família no uso das suas atribuições,

Certifica, a pedido da Sra. **Helena Sousa Nepomucena**, portador do RG Nº 046687882012-2 SSP/RR e CPF Nº 708508953-91, para os devidos fins de comprovação, que tramita perante 1^a Vara de Família, **Processo nº0828007-64.2016.823.0010**, Ação de Interdição, tendo como partes: Requerente- Helena Sousa Nepomucena e Requerido- José sousa Nepomucena, no qual foi deferida a curatela provisória , nomeada como curadora de **José Sousa Nepomucena** a Sra. **Helena Sousa Nepomucena**. Aos quatro dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezoito. Comarca de Boa Vista-RR. Do que para constar, lavro o presente termo. Dou fé.

SRB Amâncio
Liduina Ricarte Beserra Amâncio
Diretora de secretaria

PROJUDI - Processo: 0828007-64.2016.8.23.0010 - Ref. mov. 29.1 - Assinado digitalmente por Luiz Fernando Castanheira Mallet:63830264704luiz Fernando Castanheira Mallet:63830264704,
10/03/2017: EXPEDIÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO. Arq: Termo de Curatela Provisória



TERMO DE CURATELA PROVISÓRIA

Processo: 0828007-64.2016.8.23.0010

Ação: CURATELA/INTERDIÇÃO

Requerente: HELENA SOUSA NEPOMUCENA

Requerido(a): JOSE SOUSA NEPOMUCENA

Aos nove dias do mês de março de dois mil e dezessete, nesta Cidade e Comarca de Boa Vista, Estado de Roraima, no Juízo da 1ª Vara de Família, onde se encontrava o Exmo. MM LUIZ FERNANDO CASTANHEIRA MALLET, Juiz de Direito Titular da 1ª Vara de Família, comigo Diretora de Secretaria do seu cargo, aí compareceu a Sra. HELENA SOUSA NEPOMUCENA, brasileira, solteira, portadora do RG nº 046687882012-2 SSP/MA, CPF nº 708.508.953-91, residente e domiciliada nesta capital, nomeada Curadora de JOSE SOUSA NEPOMUCENA, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 103101 SSP/RR, CPF nº 526.937.322-04, para que se lhe deferisse o compromisso legal de bem e fielmente desempenhar o encargo que lhe foi cometido, o que, deferido pelo MM. Juiz, na forma da lei, declarando-o investido na Curatela Provisória da pessoa acima referida. Cabendo ao curador dirigir e reger os bens do(a) interditado(a), bem como receber os rendimentos e salários; fornecer a esta e a família as quantias necessárias para as despesas pessoais; adquirir bens e mercadorias relativas a alimentos, vestuário, higiene, limpeza etc.; efetuar pagamentos decorrentes de obrigações assumidas e outras mensalmente verificáveis, como água, luz, telefone e impostos; assistir a interditada em juízo ou fora dele, como repartições públicas, bancos e estabelecimentos comerciais; promover as alienações indispensáveis, sempre com autorização judicial, menos aquelas concernentes a bens móveis de fácil deterioração e de valor não significativo. A administração das finanças do(a) interditado(a), devem ter como escopo a manutenção desta e seu tratamento de saúde em local apropriado. Outrossim, o curador nomeado não poderá, por qualquer modo, alienar ou onerar bens de quaisquer naturezas, eventualmente pertencentes ao interdito, tampouco contrair dívidas ou empréstimos em nome deste, sem autorização judicial. Os valores recebidos de entidade previdenciária deverão ser aplicados exclusivamente na saúde, bem-estar do incapaz. Aplica-se, ao caso, o disposto no art. 553 do Código de Processo Civil e as respectivas sanções. Aceito pelo mesmo o compromisso, prometeu cumprir o encargo inerente à missão que foi deferida, conforme decisão exarada nos autos em epígrafe. E, para constar, eu *Regina Vasconcelos Veras* (Técnica Judiciária) o digitei e *Liduina Ricarte Beserra Amâncio* (Diretora de Secretaria) mandou lavrar o presente termo que vai assinado pelo MM. Juiz.

Helence Sousa Nepomucena

HELENA SOUSA NEPOMUCENA
Compromissado(a)

LUIZ FERNANDO CASTANHEIRA MALLET
Juiz de Direito Titular da 1ª Vara de Família
(Assinado Digitalmente - Sistema CNJ - PROJUDI)

ÁREA DE SINISTROS - SPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13-CUT 2017

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006, Lei nº 11.419/2006, Identificador: PJ57S X3PFK UZZRH ZUJG3
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
COMANDO OPERACIONAL
COMPANHIA DE EMERGÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR



REGISTRO N°: 0021181
OCORRÊNCIA: TRAUMA CLÍNICO
CÓDIGO: T-05
REG. DE REFERÊNCIA:

DATA	VIATURA	ÁREA DE ATUAÇÃO	HORÁRIOS	SAÍDA DA OBM	NO LOCAL	NA UNID. SAÚDE	NA OBM
07/07/16	R02-15	<input type="checkbox"/> Leste <input type="checkbox"/> Oeste		20 h 48 min	21 h 13 min	21 h 55 min	23 h 00 min

1. DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

ENDEREÇO: BR 432 (km 8km antes da Sede do Conde) BAIRRO: Z. Rural
CIDADE: Contá PONTO DE REFERÊNCIA:
LOCAL DA OCORRÊNCIA: RESIDÊNCIA TRABALHO VIA PÚBLICA OUTRO:

2. DADOS DO PACIENTE/VÍTIMA

NOME: José Souza Neves Pereira R.G.: 103.101.554
D.N.: 18/04/65 IDADE: SEXO: Masculino Feminino NECESSIDADES ESPECIAIS: SIM NÃO
ENDEREÇO: não informado BAIRRO: não informado
CIDADE: não informado Telefone: não

3. TERMO DE RECUA DE ATENDIMENTO

- Eu, acima identificado e qualificado, declaro para devidos fins que recuso o atendimento da equipe de resgate e de ser transportado para avaliação médica.
 O paciente/vítima recusou assinar o Termo de Recusa de Atendimento.

Assinatura do paciente/vítima: _____ RG N°: _____ SSP/ _____
 Testemunha: _____ RG N°: _____ SSP/ _____
 Testemunha: _____ RG N°: _____ SSP/ _____

4. ESCALA DE COMA DE GLASGOW (Acima de 5 anos)

Abertura Ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora	Total
<input type="checkbox"/> 4. Espontânea <input type="checkbox"/> 3. À voz <input type="checkbox"/> 2. À dor <input checked="" type="checkbox"/> 1. Nenhuma	<input type="checkbox"/> 5. Orientado <input type="checkbox"/> 4. Confuso <input type="checkbox"/> 3. Palavras inapropriadas <input checked="" type="checkbox"/> 2. Sons incomp./ Gemidos <input type="checkbox"/> 1. Nenhuma	<input type="checkbox"/> 6. Obedece aos comandos verbais <input type="checkbox"/> 5. Localiza e tenta remover o estímulo doloroso <input type="checkbox"/> 4. Reage a dor <input type="checkbox"/> 3. Flexão anormal a dor (Decorticção) <input type="checkbox"/> 2. Extensão anormal a dor (Descerebração) <input checked="" type="checkbox"/> 1. Nenhuma	04 Pontos

ÁREA DE SINISTROS - BPWAT

Abertura Ocular	Resposta Verbal	Resposta Motora	Total
<input type="checkbox"/> 4. Espontânea <input type="checkbox"/> 3. À voz <input type="checkbox"/> 2. À dor <input checked="" type="checkbox"/> 1. Nenhuma	<input type="checkbox"/> 5. Palavras/ sorriso/ Olhar: acompanha <input type="checkbox"/> 4. Choro, mas que pode ser confortado <input type="checkbox"/> 3. Irritabilidade persistente <input type="checkbox"/> 2. Agitação <input type="checkbox"/> 1. Nenhuma	<input type="checkbox"/> 6. Movimenta os 4 membros <input type="checkbox"/> 5. Localiza e retira o estímulo doloroso <input type="checkbox"/> 4. sente dor, mas não retira <input type="checkbox"/> 3. Flexão anormal a dor (Decorticção) <input type="checkbox"/> 2. Extensão anormal a dor (Descerebração) <input checked="" type="checkbox"/> 1. Nenhuma	_____ Pontos

GENTE SEGURADORA SA
Av. Capitão Júlio Bezerra, 464 - Dois Vizinhos - PR

6. SINAIS VITAIS

PA: _____ FR: _____ FC: 118 SpO2: 93 Temperatura: _____

7. AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA - SUBJETIVA

ALERGIA: NÃO SIM - QUAL (is): não informado

USO DE MEDICAMENTOS: NÃO SIM - QUAIS: não informado



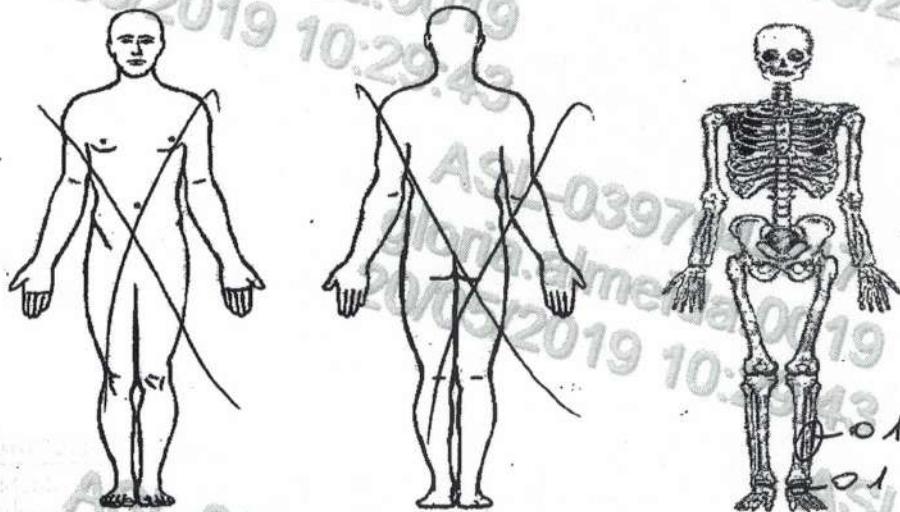
8. CASOS CLÍNICOS

<input type="checkbox"/> Emerg. Cardíaca <input type="checkbox"/> Crise hipertensiva <input type="checkbox"/> Emerg. respiratória <input type="checkbox"/> AVE <input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Emerg. Obst. - Trabalho de parto <input type="checkbox"/> Emerg. Obst. - Suspeita de aborto <input type="checkbox"/> Emerg. Obst. - Complicações <input type="checkbox"/> Emerg. Obst. - Outros <input type="checkbox"/> Insuficiência Renal Aguda	<input type="checkbox"/> Choque anafilático <input type="checkbox"/> Crise convulsiva <input type="checkbox"/> Desmaio/síncope <input type="checkbox"/> Doenças infectocontagiosas <input type="checkbox"/> Emerg. Psiquiátrica	<input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> Remoção inter-hospitalar <input type="checkbox"/> Remoção casa-hospital <input type="checkbox"/> Outros: _____
--	---	---	--

9. ORIGEM DO TRAUMA

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de trânsito | <input type="checkbox"/> Suicídio/tentativa | <input type="checkbox"/> Queimadura - Química | <input type="checkbox"/> Vít. de envenenamento |
| <input type="checkbox"/> Acidente aéreo | <input type="checkbox"/> Ferimento arma branca | <input type="checkbox"/> Queimadura - Térmica | <input type="checkbox"/> Vít. de intoxicação |
| <input type="checkbox"/> Queda - plano elevado | <input type="checkbox"/> Ferimento arma de fogo | <input type="checkbox"/> Acid. com eletricidade | <input type="checkbox"/> Ataque animal |
| <input type="checkbox"/> Queda - própria altura | <input type="checkbox"/> Ferimento penetrante/perf. | <input type="checkbox"/> Afogamento | <input type="checkbox"/> Acid. animais peçonhentos |
| <input type="checkbox"/> Agressão física | <input type="checkbox"/> Ferimento Ávulsão/amput. | <input type="checkbox"/> OVACE | <input type="checkbox"/> Emerg. produtos perigosos |
| <input type="checkbox"/> Agressão sexual | <input type="checkbox"/> Ferimento Esmagamento | <input type="checkbox"/> Vít. de soterramento | <input type="checkbox"/> Outros: |

10. FERIMENTOS E TRAUMATISMOS



legenda:

- 01 - Fratura
- 02 - Luxação
- 03 - Entorse
- 04 - Ferimento Incisivo
- 05 - Ferimento Lacerante
- 06 - Ferimento Corto-contuso
- 07 - Ferimento perfurante
- 08 - Ferimento penetrante
- 09 - Amputação
- 10 - Avulsão
- 11 - Contusão
- 12 - Escoriações
- 13 - Queimaduras



11. HISTÓRICO DO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Vítima encontrado na BR 432, em decúbito lateral, sem capacete, respirando com dificuldade. Apresentava rotura exposta de tíbia e fíbula e ferimento lacerante no polegar interno da mão. Foi realizada imobilização do MIE e encaminhado ao PS sob monitorização constante dos sinais vitais e administração de oxigênio contínuo.

12. OBJETOS/VALORES ENTREGUES AO RESPONSÁVEL DA UNIDADE DE SAÚDE OU AUTORIDADE POLICIAL

- | | | | | |
|--|--|------------|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de identidade | <input checked="" type="checkbox"/> Cartão magnético | 01 Und | <input type="checkbox"/> Capacete | <input checked="" type="checkbox"/> Outros: celular marca BLU (01) unid. |
| <input checked="" type="checkbox"/> CNH | <input type="checkbox"/> Cheque | | <input type="checkbox"/> Calçado | |
| <input type="checkbox"/> CPF | <input checked="" type="checkbox"/> Dinheiro | R\$ 260,00 | <input type="checkbox"/> Óculos | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título de eleitor | <input type="checkbox"/> Jóias | | <input type="checkbox"/> Relógio | |

Aos cuidados de:

Fernando J. L. Lomão

RG: 160760

Telefone: 991374571

13. UNIDADE DE SAÚDE

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> P.S. Francisco Elestão | <input type="checkbox"/> Hosp. da Criança Santo Antônio | <input type="checkbox"/> Outro: |
| <input type="checkbox"/> P.A. Airton Rocha | <input type="checkbox"/> Hosp. Materno Infantil Nossa Senhora de Nazaré | |
| <input type="checkbox"/> Policlínica Cosme e Silva | <input type="checkbox"/> Hosp. Unimed | |

14. ESTADO DA VÍTIMA ENTREGUE NA UNIDADE DE SAÚDE

- | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Crítico | <input type="checkbox"/> Instável | <input type="checkbox"/> Estável |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|

15. EQUIPE DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Chefe de equipe:	Socorrista (s):	Condutor da VTR:	Resp. pelo preenchimento:
<i>SD Anando</i>	<i>SD Rayon</i>	<i>SD R. Seng</i>	<i>SD Anando</i>

16. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA VÍTIMA NA UNIDADE DE SAÚDE

Assinatura:

Carmo Dr. CALANDRINI
CRM 287

Documento de identidade:

Registro do Conselho (CRM, COREN):



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83479678

Comunicação: C2029514

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF:	2312747 - NATHALYA DE ARAUJO LIRA	Data/Hora do Acidente (hora local):	07/07/2016 20:30	BR:	432	KM:	199,0	
Município/UF:	CANTA/RR	Tipo de Acidente:	Colisão frontal	Sentido da Via:	Decrescente			
Fase do dia:	Plena noite	Condições da Pista:	Seca	Restrições de Visibilidade:	Inexistente			
Sinalização existente:	Horizontal	Sinalização luminosa:	Inexistente	Condição meteorológica:	Ceu Claro			
Houve danos ao patrimônio da União?	Não	Data e horário da solicitação:						
Houve solicitação de perícia?	Não	Data e horário do						
A perícia compareceu ao local do sinistro?	Não							

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:**CONDICÃO DA RODOVIA**

Uso do Solo: Rural Tipo de Localidade: Não edificada

Existe acostamento?	Não	Estado de Conservação:		Há desnível?	Não	É pavimentado?	Não	Largura (m):	0
Possui defensa?		Possui meio-fio?		Possui sarjeta?					

Existe canteiro central?	Não	Estado de Conservação:		Largura (m):	0	Tipo de inclinação:	
--------------------------	-----	------------------------	--	--------------	---	---------------------	--

Obstáculo ao Cruzamento:	Não Informado	Estado de Conservação do Obstáculo:	
--------------------------	---------------	-------------------------------------	--

Faixa de Domínio - Estado de Conservação:	Ruim	Ocupação:	Livre
---	------	-----------	-------

Cerca:	Não existe	Pista de Rolamento - Estado de Conservação:	Ruim	Tipo:	Simples	Qtd. de Faixas:	2
--------	------------	---	------	-------	---------	-----------------	---

Tipo de Pavimento:	Asfalto	Perfil:	Em ní-vel	Traçado:	Reta	Curva Vertical:	Não Existe	Superelevação:	Não
--------------------	---------	---------	-----------	----------	------	-----------------	------------	----------------	-----

Superlargura:	Não	Largura da Pista (m):	5	Estreitamento:	Não Existe
---------------	-----	-----------------------	---	----------------	------------

TEXTO DESCRIPTIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:**VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET:** <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/08/2016 13:51:55

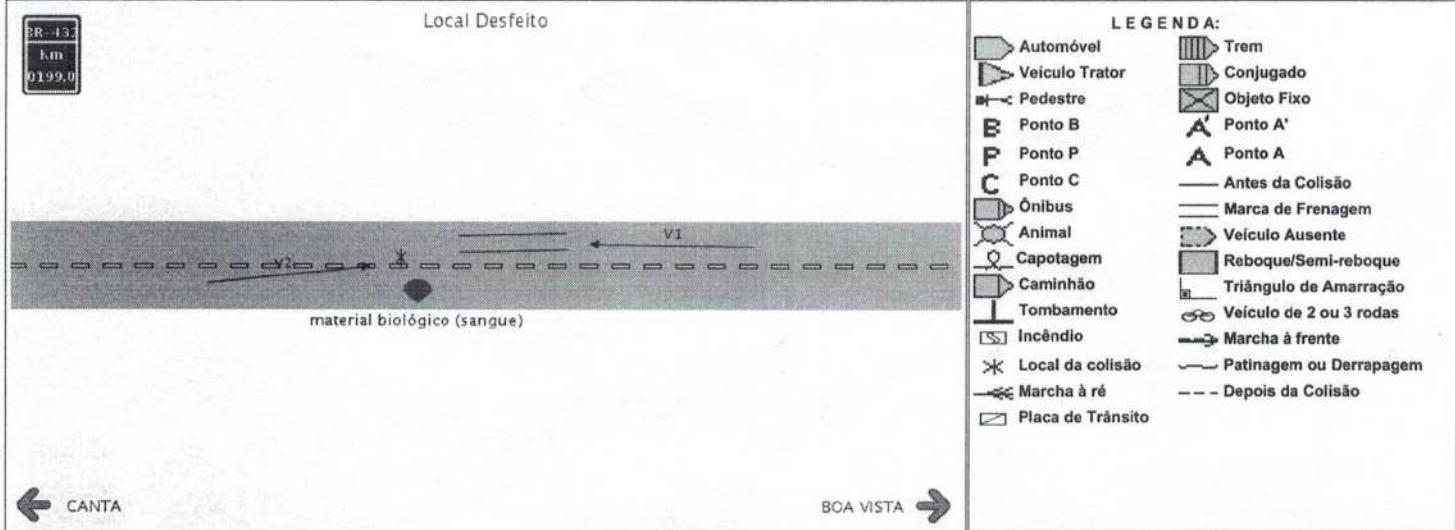
NÚMERO DE CONTROLE: 3af4cf218f4f8a1c



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83479678
Comunicação: C2029514
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CROQUI



Latitude do Ponto C:	Longitude do Ponto C:					
Referência do Ponto A/A':	Referência do Ponto B:					
Distância AB (m):	Distância AC (m):	Distância BC (m):				
VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

Narrativa da Ocorrência:

No dia 07 de Julho de 2016 às 20:30, a equipe de Ronda foi acionada via UOP01 para atender a um acidente na BR 432, KM 199. Ao chegar no local, a cena do acidente estava totalmente desfeita. A pista estava seca e em péssimo estado de conservação, com base vestígios biológicos, marcas de frenagem e avarias encontradas nos veículos, constatou-se que V1 placa NAO1368, GM S10, DLX 2.8 D, seguia sentido Boa Vista/Cantá quando V2, placa NBA 4109, HONDA CG 125 FAN KS, que seguia sentido Cantá/Boa Vista invadiu a faixa de V1, vindo a colidir frontalmente. foram encontrados avarias no V1 condizentes com projeção de objeto no para brisa, havia também material biológico no para brisa trincado. O condutor do V1 prestou socorro a V2 acionando a equipe da PRF e a equipe do bombeiro, que fez o resgate do condutor de V2, levando-o até o hospital geral de Boa Vista. Não foi possível realizar teste do etilômetro em V2, pois o mesmo estava em estado grave naquela unidade. O condutor de V1 realizou o teste do etilômetro no aparelho de marca ALCO-SENSOR IV, NR 086812, com verificação subsequente válida até 2017, teste de número 5531, dando resultado igual a 0,00. V2 foi entregue no quartel da Polícia Militar no município do Cantá ao Sargento Jairo.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE: 3af4cf218f4f8a1c



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:

83479678

Comunicação:

C2029514

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:**

Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: NAO-1368	Sequencial: V1	Descrição:	Chassi: 9bg138ac04c424180	Renavam: 00833253878
Marca/Modelo: GM/S10 DLX 2.8 D	Cor: PRETA	Ano: 2004	Tipo: Caminhonete	Emplacamento: BOA VISTA/RR
Ocupantes: 1	Especie: Misto	Categoria: Particular		
Proprietário: OSMAR RODRIGUES NEVES			CPF/CNPJ: 103.314.172-00	
Endereço:			CEP:	-
Município/UF:			Telefones:	
Celular:				

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1:	Placa U2:	Placa U3:	Placa U4:
Origem: BOA VISTA/RR - BRASIL		Destino: CANTA/RR - BRASIL	

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo	Saída de Pista? Não	Derrapagem? Não	Capotagem? Não	Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve	Colisão com Objeto Móvel: Não Houve			Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0	Estado dos Pneus: Ruim			

Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA				
Carregamento:	Houve Derramamento de Carga? Não	Extensão dos Danos:	Moeda:	Real-R\$
Valor Total da Carga:	R\$0,00	Produto Perigoso:		
Descrição da Carga:				

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor:	Data/Hora da Recepção (hora local):	Motivo:
Responsável pela Recepção:		
Documento do Responsável:		
Município/UF:	Descrição do Encaminhamento:	

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: NBA-4109	Sequencial: V2	Descrição:	Chassi: 9c2jc4110cr442194	Renavam: 00406615098
Marca/Modelo: H/HONDA CG 125	Cor: ROXA	Ano: 2011	Tipo: Motocicletas	Emplacamento: BOA VISTA/RR
Ocupantes: 1	Especie: Passageiro	Categoria: Particular		
Proprietário: JOSÉ SOUSA NEPOMUCENA			CPF/CNPJ: 526.937.322-04	
Endereço:			CEP:	-
Município/UF:			Telefones:	
Celular:				

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1:	Placa U2:	Placa U3:	Placa U4:
Origem: CANTA/RR - BRASIL		Destino: BOA VISTA/RR - BRASIL	

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO				
Manobra do Veículo no Acidente: Contramão	Saída de Pista? Não	Derrapagem? Não	Capotagem? Não	Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve	Colisão com Objeto Móvel: Não Houve			Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0	Estado dos Pneus: Ruim			

Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA				
Carregamento:	Houve Derramamento de Carga? Não	Extensão dos Danos:	Moeda:	Real-R\$
Valor Total da Carga:	R\$0,00	Produto Perigoso:		
Descrição da Carga:				

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Unidade militar	Data/Hora da Recepção (hora local): 08/07/2016 01:00	Motivo: Devolução
Responsável pela Recepção: SGT JAIRO, SARGENTO DA UNIDADE DO CANTÁ		
Documento do Responsável: IGNORADO		
Município/UF: CANTA/RR	Descrição do Encaminhamento:	

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE:	3af4cf218f4f8a1c



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83479678
Comunicação: C2029514
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo:	V1/NAO-1368		
Nome/Apelido:	EDILSON FELIPE CADETE DE ASSIS		
Data de Nascimento:	17/10/1968	Sexo:	Masculino
Estado Civil:			
Nome do Pai:	JOSÉ MONTEIRO DE ASSIS		
Nome da Mãe:	EDNA DA SILVA CADETE		
Endereço:	CEP: . . .		
Município/UF:	Telefones:	Celular:	(95) 991189694
Grau de Instrução:			
Naturalidade:	BOA VISTA/RR	Nacionalidade:	BRASIL
CPF:	383.310.202-00	Documento de Identificação:	76870
Origem:	BOA VISTA/RR - BRASIL	Destino:	CANTA/RR - BRASIL
Estado Físico:	Ileso	Socorrido pela PRF?	Não
Usava Cinto?	Ignorado	Usava Capacete?	Ignorado
Existe Declaração em Anexo?	Sim	Havia Vestígio de Ingestão de Álcool?	Não

Transcrição da Declaração:

vinha sentido boa vista cantá proximo a localidade da taba lascada quando drepente a moto invadiu minha preferencial. colidindo fonta, ao mesmo tempo prestei os devido socorro

Condutor é Habilitado?	Sim	Categoria CNH:	AC	Registro CNH:	03045459455/RR	Primeira Habilitação:	30/06/1990		
Validade CNH:	06/09/2018	País CNH:		Dormia?	Não	Km Percorridos:	15,0	Horas Dirigindo:	Ignorado
Pertences:									
Informações Complementares:									

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor:	Proprietário	Responsável pela Recepção:	EDILSON FELIPE CADETE DE ASSIS				
Documento do Responsável:	CNH	Data/Hora da Recepção (hora local):	07/07/2016 23:00				
Município/UF:	CANTA/RR	Motivo:	Auxálio				
Descrição do							

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo:	V2/NBA-4109						
Nome/Apelido:	JOSÉ SOUSA NEPOMUCENA						
Data de Nascimento:	Sexo:	Masculino	Estado Civil:				
Nome do Pai:							
Nome da Mãe:							
Endereço:	CEP: . . .						
Município/UF:	Telefones:	Celular:					
Grau de Instrução:							
Naturalidade:	Nacionalidade:	BRASIL	Ocupação Principal:				
CPF:	526.937.322-04	Documento de Identificação:	Destino:				
Origem:							
Estado Físico:	Lesões Graves	Socorrido pela PRF?	Não	Usava Cinto?	Não Aplicável	Usava Capacete?	Sim
Existe Declaração em Anexo?	Não	Havia Vestígio de Ingestão de Álcool?		Ignorado			
Transcrição da Declaração:							

Condutor é Habilitado?	Ignorado	Categoria CNH:		Registro CNH:		Primeira Habilitação:			
Validade CNH:		País CNH:		Dormia?	Não	Km Percorridos:		Horas Dirigindo:	Ignorado
Pertences:									
Informações Complementares:									

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor:	Corpo de Bombeiros	Responsável pela Recepção:	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA				
Documento do Responsável:	IGNORADO	Data/Hora da Recepção (hora local):	07/07/2016 21:45				
Município/UF:	CANTA/RR	Motivo:	Socorro				
Descrição do							

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE: 3af4cf218f4f8a1c



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83479678
Comunicação: C2029514
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo:	V1 / GM/S10 DLX 2.8 D	Placa:	NAO-1368
Nome do Agente/Assinatura:	NATHALYA DE ARAUJO LIRA	Nº BOAT:	83479678
Registro/Matricula do Agente:	2312747	Data:	07/07/2016 20:30

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Painel corta fogo	3	X			28	Assoalho porta-malas / Assoalho	1		X	
4	Painel dianteiro	1	X			29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2	X			30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3	X			31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1	X			32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3	X			33	Lateral traseira direita	1		X	
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X			35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1	X			36	Porta traseira direita	1		X	
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3	X			37	Coluna central externa direita	1		X	
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3		X	
14	Soleira externa esquerda	1	X			39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3	X			40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assoalho central esquerdo	3	X			41	Assoalho central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1	X			42	Porta dianteira direita	1		X	
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3	X			43	Coluna dianteira externa direita	1		X	
19	Porta traseira esquerda	1	X			44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3		X	
20	Coluna traseira externa esquerda	1	X			45	Pára-lama dianteiro direito	1		X	
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3	X			46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1	X			47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2	X			48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":					
25	Painel Traseiro / divisor	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":					
Total de pontos "SIM" + "NA":											

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NÃO	Item	Descrição do componente	SIM	NÃO
49	Air Bag Motorista		X	55	Faróis		X
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)		X
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus		X
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X					

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
 Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
 Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE: 3af4cf218f4f8a1c



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83479678
Comunicação: C2029514
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

Veículo: V2 / H/HONDA CG 125	Placa: NBA-4109
Nome do Agente/Assinatura: NATHALYA DE ARAUJO LIRA	Nº BOAT: 83479678
Registro/Matrícula do Agente: 2312747	Data: 07/07/2016 20:30

Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA
1	Guidão, suas fixações e comandos nele instalados.	2	X		
2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X	
3	Amortecedor(es) tras. (inclusive fixação no chassi).	2		X	
4	Motor e suas fixações.	2		X	
5	Eixo do garfo traseiro	2		X	
6	Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)	2		X	
7	Eixo da roda dianteira/traseira.	2		X	
8	Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)	2		X	
9	Pedais de apoio do condutor e passageiro	1		X	
10	Bagageiro traseiro deformado (se houver).	1		X	
11	Alça traseira	1		X	
12	Assento (fixação e firmeza)	1		X	
13	Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.	2	X		
14	Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)	2	X		
Descrição- Componentes estruturais					
A	Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)	3		X	
B	Amortecedor(es) dianteiro(s)	3		X	
C	Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
D	Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA" :					
CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO					

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- Dano de Pequena Monta:** até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.
- Dano de Média Monta:** acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.
- Dano de Grande Monta:** quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou Não Existente

NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE:	3af4cf218f4f8a1c



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

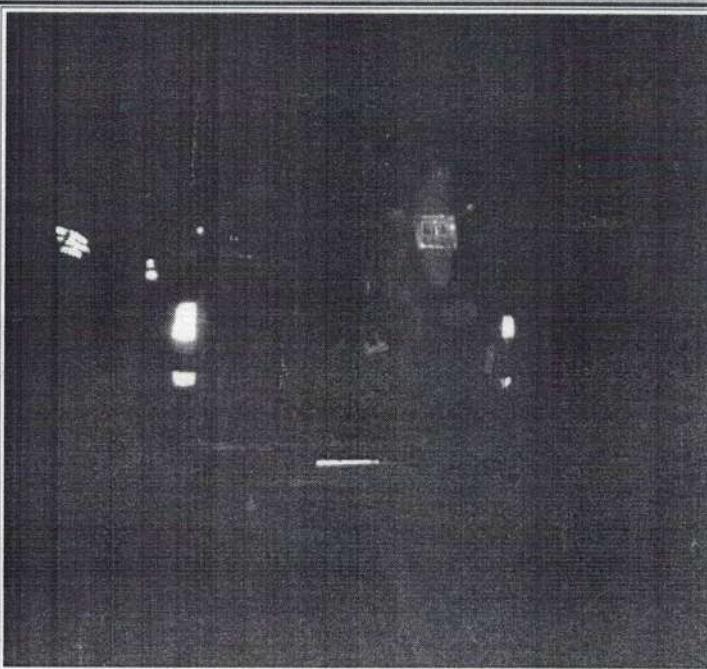
OCORRÊNCIA: 83479678
Comunicação: C2029514
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

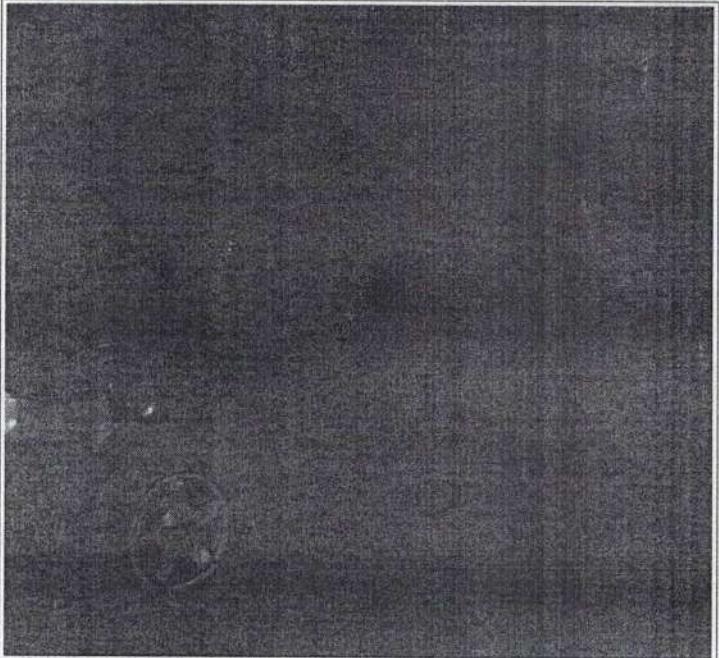
Veículo: V1 / GM/S10 DLX 2.8 D	Placa: NAO-1368
Nome do Agente/Assinatura: NATHALYA DE ARAUJO LIRA	Nº BOAT: 83479678
Registro/Matricula do Agente: 2312747	Data: 07/07/2016 20:30



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE: 3af4cf218f4f8a1c

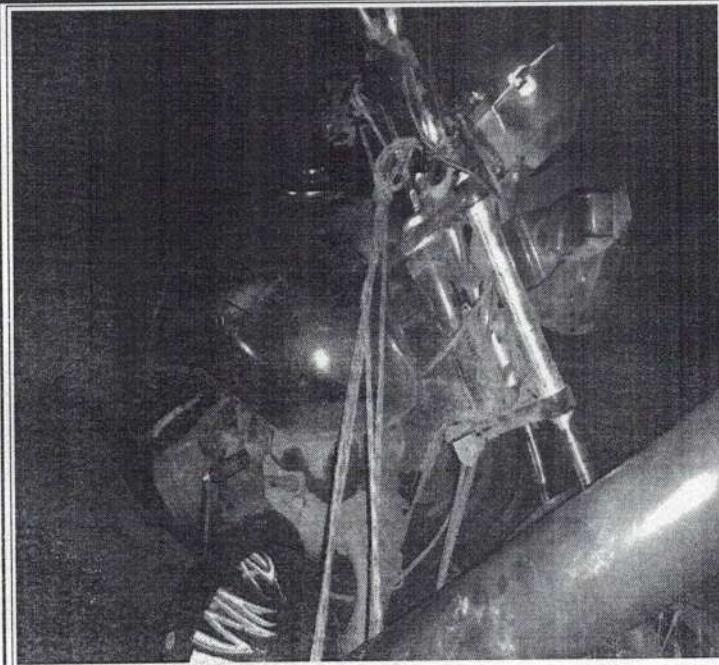


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83479678
Comunicação: C2029514
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

Veículo: V2 / H/HONDA CG 125	Placa: NBA-4109
Nome do Agente/Assinatura: NATHALYA DE ARAUJO LIRA	Nº BOAT: 83479678
Registro/Matricula do Agente: 2312747	Data: 07/07/2016 20:30



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 05/08/2016 13:51:55
NÚMERO DE CONTROLE: 3af4cf218f4f8a1c

ASL-0397944/17
gloria.almeida.0019
20/05/2019 10:30:13

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
Hospital Geral de Roraima

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente JOSE SOUSA NEPOMUCENA, 51 anos, internado no dia 07/07/2016 devido a acidente de trânsito com diagnóstico de politrauma (TCE grave + trauma abdominal + fratura em MIE). TC de crânio com múltiplas fraturas, hematoma subcortical, hemorragia subaracnóide, pneumoencéfalo e fratura em mandíbula. TC de tórax com contusão pulmonar. Recebeu suporte intensivo, evoluindo com estabilidade mas infecção pulmonar, necessitando de diversos ATBs para tratamento. Atualmente está em enfermaria, em uso de gastrostomia, acamado e com sequela de TCE, sem previsão de alta no momento.

Paciente necessita de ajuda para funções básicas como higiene e alimentação, sendo necessário o uso de fraldas descartáveis para manter melhor higienização do paciente.

Boa Vista, 05 de abril de 2017

Dra. Márcia Braga
Médica

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0615

AGENCIAS SINISTROS - CPVAT
CONTROLE (NÃO VERIFICADO)

13-CUT-2017

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Cezar, 484 - Boa Vista - RR

ASL-0397944/17
gloria.almeida.0019
20/05/2019 10:30:13

ASL-0397944/17
gloria.almeida.0019
20/05/2019 10:30:13

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
Hospital Geral de Roraima

RELATÓRIO MÉDICO DE ALTA

Paciente JOSÉ DE SOUSA NEPOMUCENA, 51 anos, internado no dia 07/07/2016 devido a acidente de trânsito com diagnóstico de politrauma (TCE grave + trauma abdominal + fratura em MIE). TC de crânio com múltiplas fraturas, hematomas epidurais, hemorragia subaracnóide, pneumoencéfalo e fratura em mandíbula. TC de tórax com contusão pulmonar. Recebeu suporte intensivo, evoluindo com estabilidade mas infecção pulmonar, necessitando de diversos antibióticos para tratamento. Durante a internação em enfermaria evoluiu com alguma melhora do quadro neurológico, por vezes respondendo a comandos, teve episódios de infecção do trato urinário com boa resposta ao tratamento. Sem outras intercorrências durante o período de internação.

Paciente com internação de longa data pois a acompanhante, irmã do paciente, veio do maranhão para cuidar do mesmo e não havia lugar para levá-lo após a alta, agora conseguiu uma casa para onde o paciente poderá ser levado, mas futuramente os dois terão que ir ao maranhão, estado de residência e família da acompanhante.

Recebe alta hoje em bom estado geral, estável clinicamente, sem processo infecioso ativo, acamado com espasticidade, eupneico em ar ambiente, com curativo onde se localizava a TQT metálica (lesão seca e em processo de cicatrização), afebril ao toque, em alimentação via GTT, com fixador externo em perna E, sem escara sacral de decúbito, mas com escara em calcâneo.

Entrego receita médica (AAS, baclofeno, fenitoína, amitriptilina), solicitação de dieta enteral em domicílio, encaminhamento ao ambulatório de neurologia, ortopedia, ao serviço de fisioterapia e ao posto de saúde, entrego exames de imagem.

Boa Vista, 17 de Abril de 2017.

Márcio Figueire
Médico
CRM-RR 1635

ÁREA DE SINISTROS - DPVA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 SUT 2017

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0615

22/05/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



Para contato
conosco informe
este número

SEU CÓDIGO
0018114-5

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene 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
Emissão especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 002887480

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

DATA FATURAMENTO	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAIO/2019	10/06/2019	919	728,06

NAZARE MACEDO DA SILVA CRUZ
R. SANTA MARIA 352 13 DE SETEMBRO
CPF : 00014456435291
CEP: 69.308-370 - BOA VISTA

ROT: 3.001.10.04.078400

DADOS DA LEITURA		kWh	EVAr	DATAS DA LEITURA
Atual:		32465		Atual: 16/05/2019
Anterior:		31546		Anterior: 15/04/2019
Constante de Multiplicação:		1,000		Próxima Leitura: 13/06/2019
Consumo Medido:		919		Emissão: 15/05/2019
Consumo Faturado:		919	FCAM	Apresentação: 16/05/2019

NORMAL

Data da Leitura

Data de Consumo

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA		Nº	EVAr	Média 12 meses
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.
RESID. BX. RENDA	BI	14EDB04749M	1612493	1.4.1.2
				922

HISTÓRICO kWh		DESCRIPÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	30 A R\$ 0,262144 = 7,86
ABR/19	1057	70 A R\$ 0,449385 =	31,45
MAR/19	939	120 A R\$ 0,674684 =	80,89
FEV/19	795	699 A R\$ 0,748975 =	523,53
JAN/19	1000	SUBVENCAO BAIXA RENDA - 58,93	
DEZ/18	1006	CORRECAO MONETARIA DA 03/19-00 0,27	
NOV/18	1062	DOACAO LBV - 0800 0555099 10,00	
OUT/18	1142	CORRECAO MONETARIA IG 03/19-00 7,78	
SET/18	835	MULTA POR ATRASO DE I 03/19-00 1,29	
AGO/18	787	JUROS DE MORA POR ATR 03/19-00 0,37	
JUL/18	732	MULTA POR ATRASO 03/19-00 14,74	
TARIFA SEM TRIBUTOS:		JUROS DE MORA DE IMPO 03/19-00 6,38	
0 H 30 - 0,217500		ILUMINACAO PUBLICA 43,50	
01 A 100 - 0,372900			
101 A 220 - 0,555400			
221 A 913 - 0,621600			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Año Valor R\$ 341,77 Início de consumo para a suspensão do fornecimento de energia elétrica é dia/mês de 01/05/2019. O pagamento poderá ensejar também inclusão do nome do consumidor na SIECA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

AVERIGUAÇÃO CADASTRAL 2019 TARIFA SOCIAL DE ENERGIA CANCELADA INCONSTÍNCIAS CADASTRAIS NO CADASTRO JNICO. TEL. 0800 707 2003 Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2018 (Lei 12007/09) LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

ESERVADO AO FISCO A5AE.9D88.B45C.71E4.1009.C193.466E.B3C8

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	105,56	Base de Cálculo:	643,73
Energia:	350,71	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	109,43
Encargos:	18,21	Valor do PIS:	0,00
Tributos:	109,43	Valor do COFINS:	0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	PFC	TEAR	TECR
8,85	17,70	35,40	8,46
0,76	3,00		33,84

DISTRITO

03/2019

308,08

ROT: 3.001.10.04.078400

SEU CÓDIGO

0018114-5

TOTAL A PAGAR - R\$

728,06

MÊS FATURADO

05/2019

VENCIMENTO

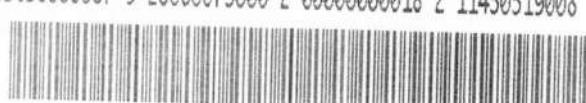
10/06/2019

Nº da Nota Fiscal:

002887480

FCAM

11450519008 1



SEQ.: 00142 UC: 0018114-5 DT.LEIT.: 16/05/2019 T.ENTR.: 07

LEITURA: 32465 NORMAL TOTAL: 728,06 CARGA: 016

DT.VENC.: 10/06/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1101

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Helena Sousa Nepomucena, brasileiro (a), sóteira do lar, portador (a) do RG nº 046687882012-2 inscrito (a) no CPF sob o nº 708508953-9, residente e domiciliado (a) na Rua Santa Maria, nº 352, Bairro 13 de Setembro, Boa Vista-RR, CEP 69.308 - 370, telefone nº (95)99164-0504, DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 21 de maio de 2019.

Helena Sousa Nepomucena
DECLARANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETAN - RR		Nº 010054813902	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA 01	CÓD. RENAVAM 00406615098	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO 2013
NOME JOSE SOUSA NEPOMUCENA			
BOA VISTA		RR	
CNPJ / CNPJ 526.937.322/04		PLACA NBA4109	
PLACA ANT./UF		CHASSI 9C2BG4110CB442194	
ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/NAO SE APPLICA		COMBUSTÍVEL GASOLINA	
MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS		ANO FAB. 2011	ANO MOD. 2012
CATALOGO 2P/0124CCV		CATEGORIA PARTICU	COR PREDOMINANTE ROXA
I	COTA ÚNICA *PAGO X	VENC. COTA ÚNICA *PAGO X	VENC. GOTAS *****
P	FAIXA PVA	PARCELAMENTO / COTAS	*****
V	** PAGO COTA UNICA **		*****
A			
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)		IDE (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)
		R\$ 1.11	R\$ 292.01
DATA DE PAGAMENTO 23/09/2014			
OBSERVAÇÕES AL.FID. BANCO HONDA 15/14 * PROIB SAIR DA AMAZONID 1001664921BRR *			
BOA VISTA		DATA 23/09/2014	

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CASSANDO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT		
RR Nº 010054813902 BILHETE DE SEGURO DPVAT		
EXERCÍCIO 2013		
CPF / CNPJ 526.737.322-04	PLACA NBA4109	
DUT		
 0007		
BILHETE DE SEGURO DPVAT		
EXERCÍCIO DATA EMISSÃO 2013 23/09/2014		
VIA 01	CPF / CNPJ 526.737.322-04	
RENAVAM 00406613098	MARCA / MODELO HONDA / CG 125 FAN KS	
ANO FAB. 2011	NP CHASSI PC2JC4110ER442194	
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$) R\$129,04	DENATRAN (R\$) R\$14,34	CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$ 43,38
CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4,15		ICF (R\$) R\$1,11
PAGAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA		PARCELADO
		TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) R\$292,01
		DATA DE QUITAÇÃO 23/09/2014

**Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A**

CNPJ: 09.248.608/0001-04

CARTÓRIO LOUREIRO
Av. Ville Roy, 6653 - Centro
Teléfone (51) 3224-0377

Maria de Jesus S. Rocha
Escrevente Autorizada
Cartório Loureiro

EM BRANCO
CARTÓRIO LOUREIRO

ÁREA DE SEVISITROS - IPAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

GENTE SEGURADORA S.A.
Av. Capitão Júlio Zavarce, 484 - Dois Vizinhos - PR