

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

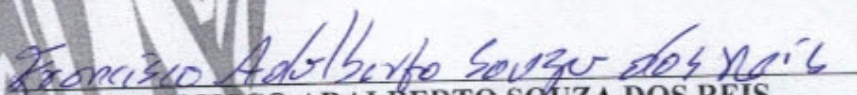
PROCURAÇÃO

Outorgante: Sr. **FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS**, Brasileiro, divorciado, autônomo, portador da cédula de identidade nº 3011518 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 299.588.302-72, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Prof. Maria do Carmo L. Carvalho, nº 2324, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-520. Tel: (95) 99164-1863 / 99141-3275- E-mail: adrianomagave256@hotmail.com.

Outorgado: Bel. **MARLON TAVARES DANTAS**, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula "ad judicium", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 05 / 06 / 2019.


FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS



POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS

DOC. IDENTIDADE / OHS EMISSOR/UF
3011518 SSP RR

CPF
299.588.302-72

DATA NASCIMENTO
30/08/1969

RELAÇÃO
RAIMUNDO LUIS VIRMINGO
DOS REIS
MARIA DA CONCEIÇÃO
SOUZA REIS

PERMISSÃO
ACC

CAT.VEIC
AD

Nº REGISTRO
01187030418

VALIDADE
27/03/2023

IMPRESSÃO
24/03/1998

OBSERVAÇÕES
A

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
27/03/2018

ASSINATURA DO PORTADOR
Francisco Adalberto Souza dos Reis

ASSINATURA DO EMISSOR
ANTONIO FRANCISCO SESERRA MARQUES
DIRETOR PRESIDENTE INTERINO
DE TRÂNSITO

83810525320
RR209604921

RORAIMA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1647628950

PROIBIDO PLASTIFICAR
1647628950



ADVOCACIA

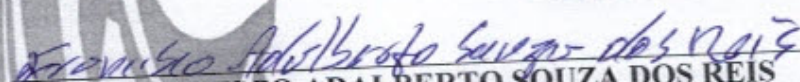
ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS, Brasileiro, divorciado, autônomo, portador da cédula de identidade nº 3011518 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 299.588.302-72, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Prof. Maria do Carmo L. Carvalho, nº 2324, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-520.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 05 / 06 / 2019


FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS



POLEGAR DIREITO

Via de Pagamento para o mes/ano: 03/2019 referente a UC: 797723

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 2516458

FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS

R. PROF MARIA DO C L CARVALHO, 2324 ,

SENADOR HELIO
CAMPOS

69316520 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 797723	MÊS 03/2019	PERÍODO DE CONSUMO 12-FEB-19 a 14-MAR-19
CONSUMO (kWh) 330	VENCIMENTO 11-APR-19	TOTAL A PAGAR R\$ 281,32

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica



recorte aqui

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 797723	MÊS 03/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 281,32
-------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836100000022.813200750004.000000000794.772303190056



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS, Brasileiro, divorciado, autônomo, portador da cédula de identidade nº 3011518 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 299.588.302-72, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Prof. Maria do Carmo L. Carvalho, nº 2324, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-520.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 05 / 06 / 2019.

Francisco Adalberto Souza dos Reis
FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS



POLEGAR DIREITO

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Francisco Aldalberto Souza dos Reis, CPF nº 299.588.302-72
Residente e domiciliado à rua Rua Maria do L. Carvalho nº 2324, bairro
Senador Hilio Campos, na cidade de Boa Vista, estado de
Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de
Serviço Químico recebendo uma renda mensal em média de
R\$ 954,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber
de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 05 de junho de 2019.

Francisco Aldalberto Souza dos Reis
FRANCISCO ALDALBERTO SOUZA DOS REIS

Morre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.
Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 00942 Série 00001-RR



Francisco Adelberto Louzer dos Reis
ASSINATURA DO PORTADOR

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador RETIFICA EXATA LTDA.
CGC/MF 84.013.101/0001-97
Rua AV. VILLE ROY Nº 1853
Município BOA VISTA Est. RR
Esp. do estabelecimento RETIFICA DE MOTORES
Cargo AUXILIAR DE MECANICA
CBO nº
Data admissão 13 de JANEIRO de 19 93
Registro nº Fls./Ficha
Remuneração especificada CR\$ 1.500.000,00 (UM
MILHÃO E QUINHENTOS MIL CRUZEIROS)
Retifica Exata Ltda
Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º
Data saída 03 de fevereiro de 19 95
Retifica Exata LTDA - Emp. Ltda e Com. Ltda

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SOUZA E MAGGI LTDA
CGC/MF 03.518.429/0001-63
Rua AV. MAJOR W. L. LAMAS Nº 1.229
Município BOA VISTA Est. RR
Esp. do estabelecimento COM. E SERVIÇOS
Cargo MECANICO MONTADOR
CBO nº 8.43-50
Data admissão 01 de MARÇO de 19 2000
Registro nº 001 Fls./Ficha 003
Remuneração especificada RR 136.000,00 (CENTO
E TRINTA E SEIS) POR MES
SOUZA & MAGGI LTDA.
Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º
Data saída de 19 2005

X Ass. do empregador ou a cargo c/test.
RESPONSÁVEL

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador RETIFICA EXATA LTDA.

CGC/MF 84.013.101/0001-92

Rua AV. VILLE ROY Nº 1853

Município BOA VISTA Est. RR

Esp. do estabelecimento RETIFICA DE MOTORES

Cargo AUXILIAR DE MECANICA

CBO nº

Data admissão 13 de JANEIRO de 19 93

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada cel 1.500.000,00 (Hum

MILHÃO E QUINHENTOS MIL CRUZEIROS)

Retifica Exata Ltda.

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 03 de fevereiro de 19 95

Retifica Exata

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SOUZA E MAGGI LTDA

CGC/MF 03.518.429/0001-63

Rua AV. MAJOR W. WILKINS Nº 1.224

Município BOA VISTA Est. RR

Esp. do estabelecimento LOJA E SERVIÇOS

Cargo MECANICO MONTADOR

CBO nº 8.43-50

Data admissão 01 de MARÇO de 19 2000

Registro nº 001 Fls./Ficha 003

Remuneração especificada de 136.000,00 (cento

trinta e seis) por mês

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

SOUZA & MAGGI LTDA.

1º 2º

Data saída 27 de OUTUBRO de 19 2005

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

RESPONSÁVEL

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Ass. do Funcionário

Ass. do Funcionário

Ass. do Funcionário

Ass. do Funcionário

11

[illegible]

Número	Série	Data da Entrega
.....		
.....		
.....		

544921

**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 561/2018/DAT - Boa Vista - RR, em 28/12/2018.

COMUNICANTE: FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS

RG: 301151-8 SSP/RR CPF: 299.588.302-72

ENDEREÇO: RUA PROF. MARIA DO CARMO DE LIMA, Nº 2324 BAIRRO: SEM. HÉLIO CAMPOS

CIDADE: BOA VISTA ESTADO: RORAIMA

SEXO: MASCULINO PROFISSÃO: MECÂNICO/MONTADOR DE MOTORES

DATA DE NASCIMENTO: 30/08/196

IDADE: 49 ANOS GRAU DE INST: ENS. MÉDIO. COMP.

ESTADO CIVIL: DIVORCIADO TELEFONE: 99164-1863 Nº REG. CNH: 01187030418

NOME DO PAI: RAIMUNDO LUIZ FIRMINDO DOS REIS

NOME DA MÃE: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA REIS

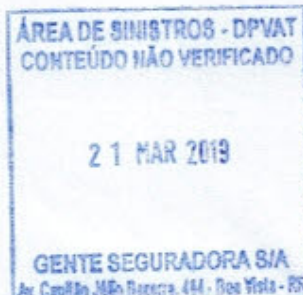
O comunicante **que é habilitado**, compareceu nesta Delegacia para informar que no dia 28/09/2018, aproximadamente às 18:00 horas da manhã, quando conduzia à motocicleta HONDA/BIZ 125 ES, PLACA NAM-9016, CHASSI 9C2JC4220AR350511, QUE ESTÁ NO NOME DE SUA IRMÃ ANTONIA LUCIA DOS REIS DA SILVA, CPF 690.130.122-72, pela Avenida Isídio Galdino (antiga N-21, sentido centro – bairro, no segundo semáforo), quando colidiu em um ciclista de nacionalidade venezuelana que invadiu o semáforo. Que sofreu lesões corporais (FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA), e foi socorrido por populares até o HGR. Que no local não teve atendimento policial. Que o ciclista nada sofreu, indo embora logo em seguida, não sabendo nada sobre o mesmo. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O REGISTRO.**

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÕES CORPORAIS.

Jefferson Inácio Araújo
Agente de Polícia Civil
Mat 042000908

JEFFERSON INÁCIO ARAÚJO
Agente de Polícia
Mat: 042000787

Francisco Adalberto Souza dos Reis
FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS
Comunicante



O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas é cliente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-denúnciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro."

DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
Endereço: Av. Capitão Júlio Bezerra, 343 Centro
Boa Vista – Roraima – Brasil

28/09/2018

...: Guia de Atendimento 02 ::

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

HG



1801015293	28/09/2018 18:45:58	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	21 MAR 2019	DIÁRIO 07-19	36
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS		30/08/1969	49 A 0 M 29 D				
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade
IDENTIDADE	3011518	SSPRR		M	SOLTEIRO	(APARDA	BOA VISTA - RR
Mãe			Pai	RAIMUNDO LUIS FIRMINO DOS REIS		(95) 99142-1266	
Endereço		Ocupação					
RUA - PROFESSORA MARIA DO CARMO DE LIMA - 2324 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Pronatal		
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE							
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pross	
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA	ÁREA DE SINISTROS - DPVAT	CONTEÚDO NÃO VERIFICADO				
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:				
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA	FRANCILENE.SILVA					
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue						
Anamnese de Enfermagem		GSC			TOTAL		
		AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456					
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)							
Exame Físico							
Hipótese Diagnóstica							
SADT - Exames Complementares							
☒ RAO - X	☐ ULTRA - SON	☐ TC	☐ SANGUE	☐ URINA	☐ ECG		
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
Conduta				☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____			
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☐ Transferência para:							
óbito							
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica							
Assinatura do Paciente ou Responsável				Assinatura do Médico			
Impresso por: francilene.silva				Data Hora: 28/09/2018 18:46:50			



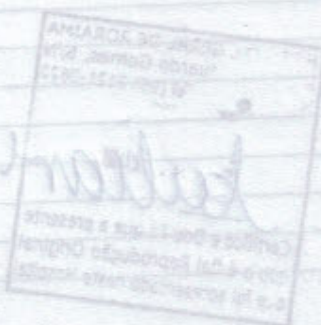
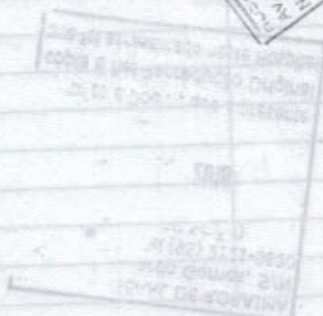
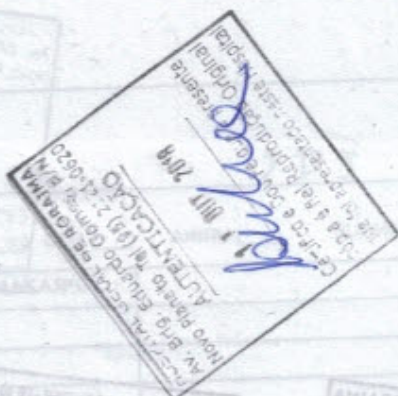
Carta

INAT de Chuvis @ Sm

Devolução

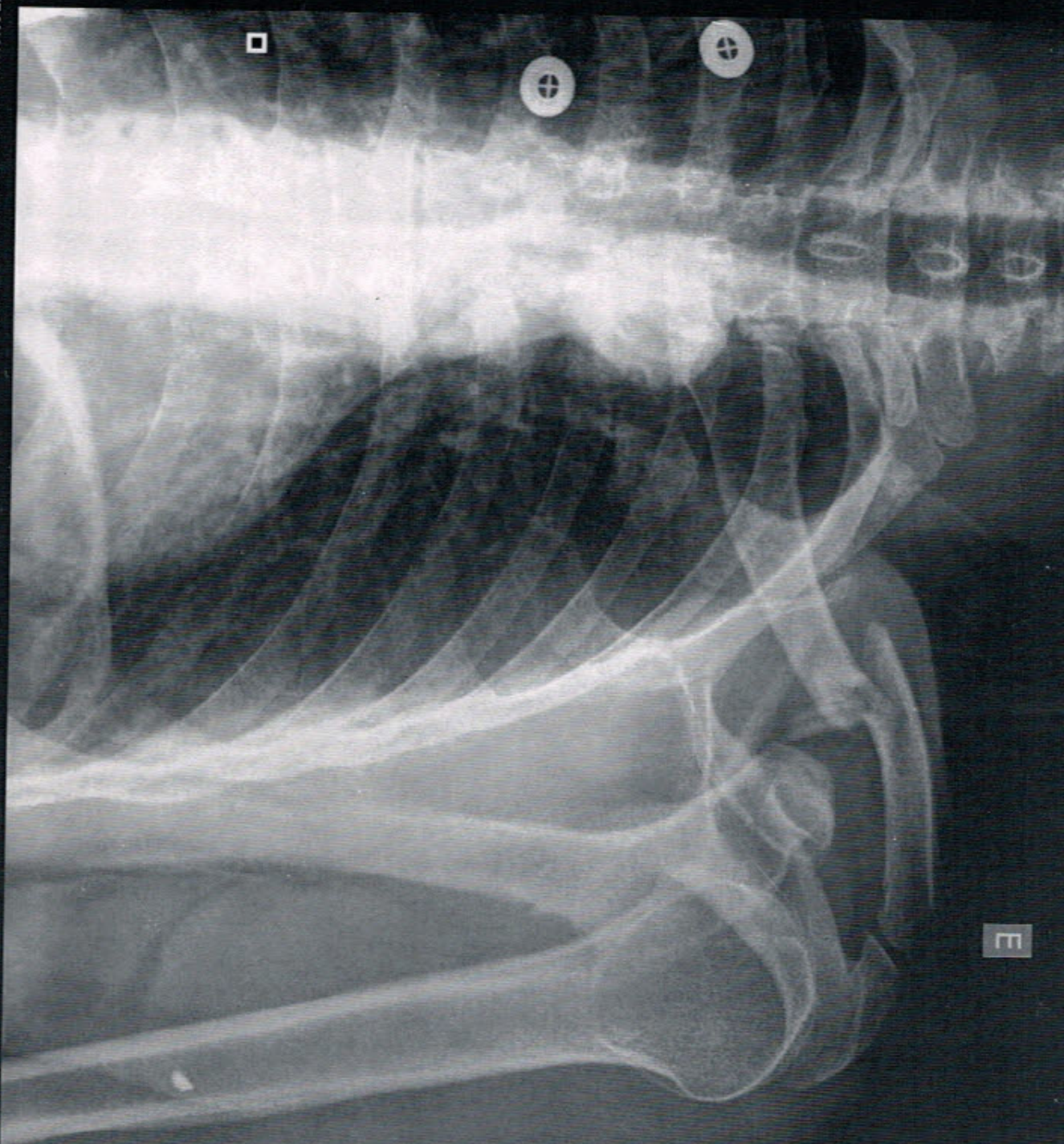
ad: TIPO de AMOROSAS
DINE e AMOROSAS
RUBENS 13/11/18

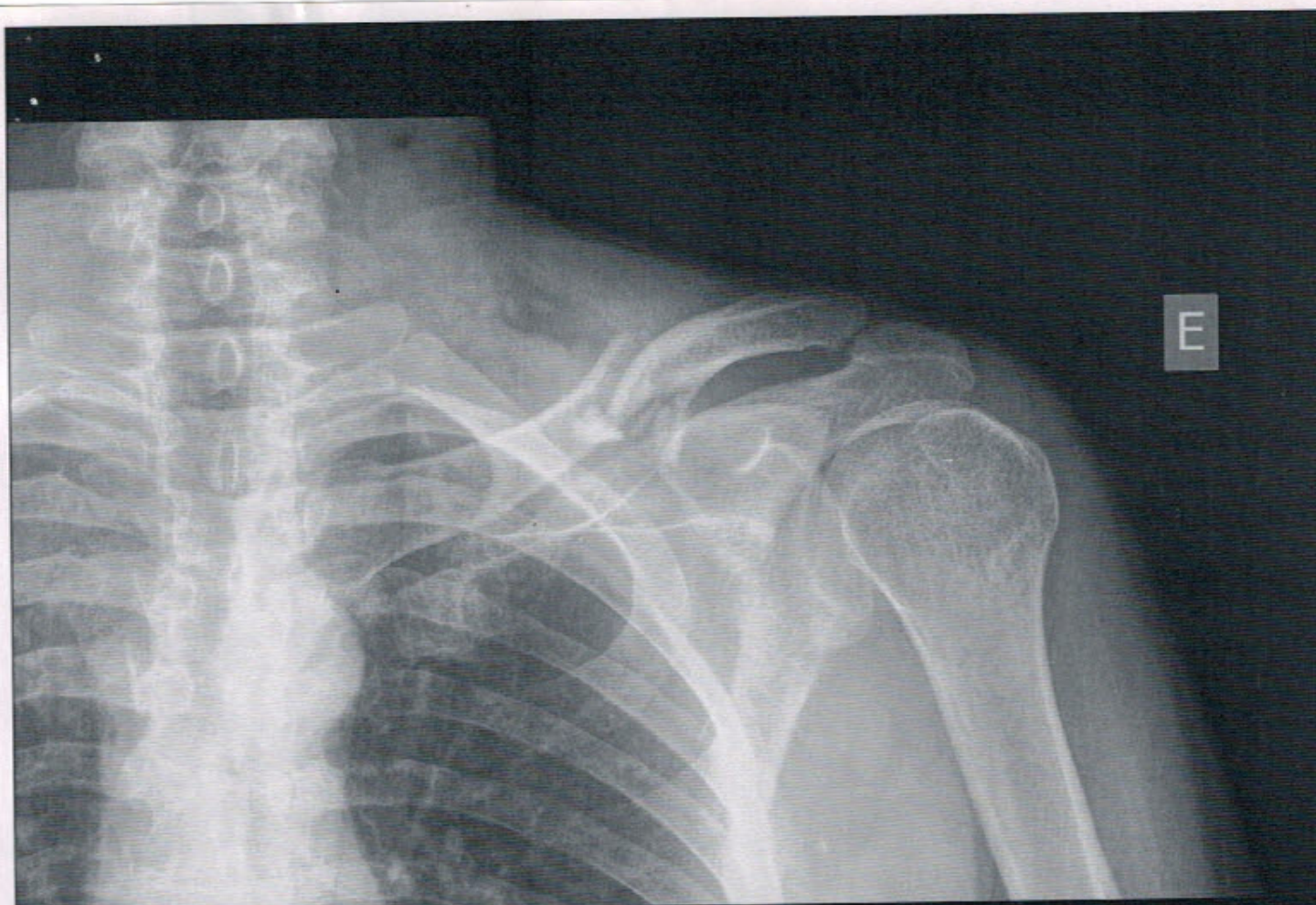
[Handwritten signature]



FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

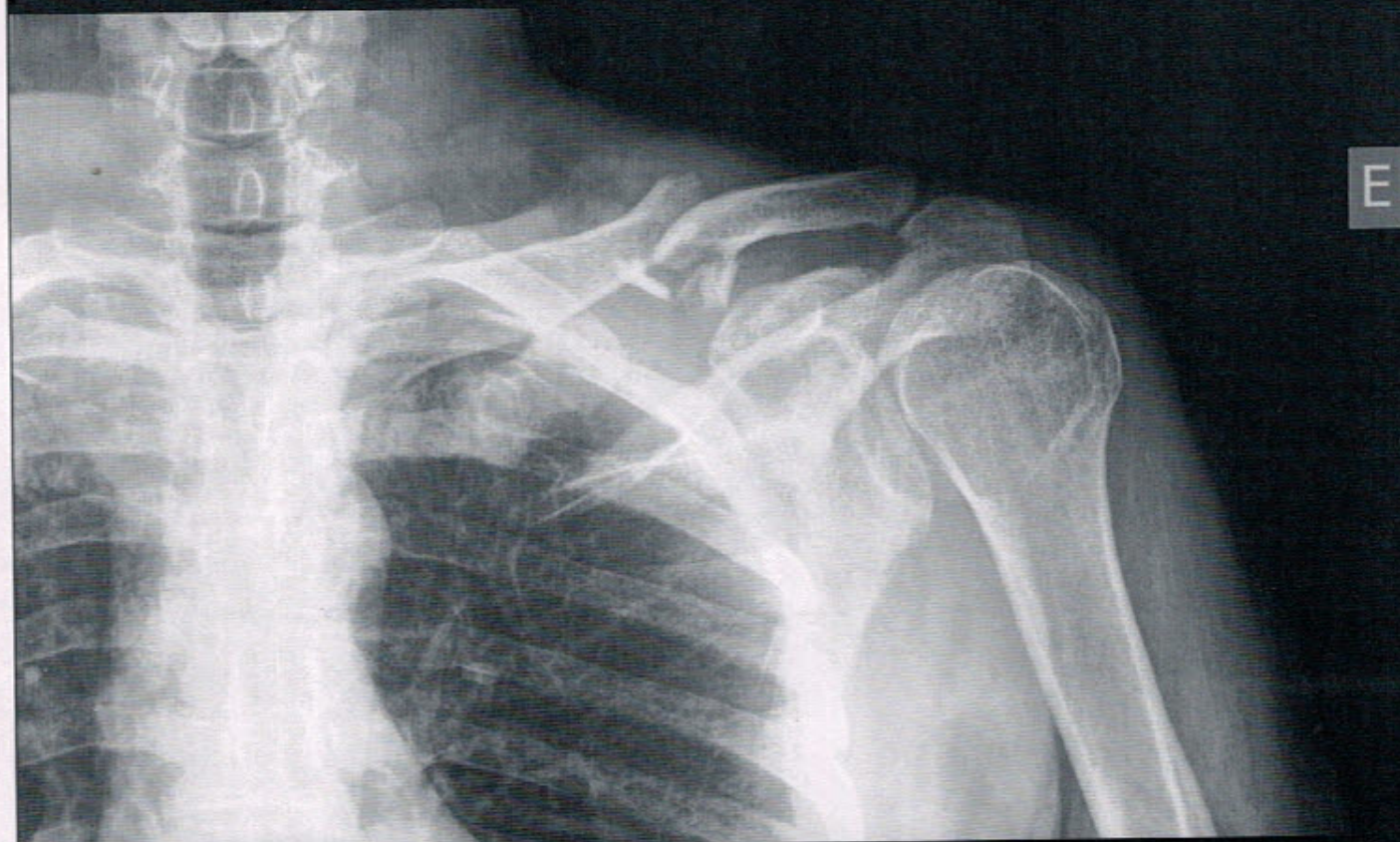
28/9/2016 19:29:39
82.1%





54,0 %

22/10/2018 16:36:34



50,0 %

22/10/2018 16:36:34

, FRANCISCO ALDABERTO SOUZA DOS REIS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Abril de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190217379

Vítima: FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS

Data do Acidente: 28/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: LUANA AMORIM DE SOUZA LOPES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FRANCISCO ADALBERTO SOUZA DOS REIS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequelas definitivas, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00389/00390 - carta_04 - INVALIDEZ

00060195



Carta nº 14136853