PROCURAÇÃO

Outorgante: Sr. **WILLIAMS MIRANDA VIDAL** Brasileiro, Casado, Autônomo, portador da carteira de identidade nº 139835 SSP/RR e inscrito no CPF/MF sob o nº 447.411.622-49, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Av Presidente Castelo Branco, 1962 – São Vicente/ CEP: 69.303-050 Tel. (95) 98102-4360 / 98106.9118.

Outorgados: Bel. EDSON SILVA SANTIAGO, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 619, e **OSTIVALDO MENEZES DO NASCIMENTO JÚNIOR**,Brasileiro, Solteiro, Advogado, OAB/RR sob o nº 1280, ambos com endereço profissional à Rua Prof. Agnelo Bitencourt, nº 335 – Centro, Boa Vista/RR, Tel. (95) 3224-1634, 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 judicia",** 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.

Boa Vista/RR, 8 de abril de 2019.

WILLIAMS MIRANDA VIDAL

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
2 5 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 414 - Boa Vista - RR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO OD 'IO CRUZ

Polegar Direito

Williams Miranda Vidal

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 139835

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/08/2015

NOME
WILLIAMS MIRANDA VIDAL

FILIAÇÃO
JOSÉ ROSA VIDAL
ROSINETE LUCIA MIRANDA VIDAL

NATURALIDADE
SANTARÉM - PA

DATA DE NASCIMENTO
03/05/1975

DOC. ORIGEM
CERTD NASC 18127 FLS 32V LIV A-120
3 OF SANTARÉM-PA

CPF
447.411.622-49

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscopista da Polícia Civil
Diretor do IOC

2 VIA

P 1

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0016424-0

Eletrobras Distribuição Roraima
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
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 002339899

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
FEVEREIRO/2019	10/03/2019	281	270,32

DOROTY FONTAO CUNHA
AV PRES CASTELO BRANCO 2150 02 SAO VICENTE

CEP: 69.303-460 - BOA VISTA ROT: 3.001.09.01.028200

DADOS DA LEITURA	kWh	kVArh	
Atual:	27588		
Anterior:	27307		
Constante de Multiplicação:	1,000		
Consumo Medido:	281		
Consumo Faturado:	281		FCAM

DATAS DA LEITURA	
Atual:	13/02/2019
Anterior:	16/01/2019
Próxima Leitura:	13/03/2019
Emissão:	12/02/2019
Apresentação:	13/02/2019

NORMAL 28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	11EDB03579M	1603433	1.1.1.2	324

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
JAN/19	317
DEZ/18	288
NOV/18	420
OUT/18	418
SET/18	321
AGO/18	313
JUL/18	268
JUN/18	273
MAI/18	319
ABR/18	361

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 281 - 0,634620

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO 281 A R$ 0,782157 =	219,78
MULTA POR ATRASO DE I 12/18-00	1,42
JUROS DE MORA POR ATR 12/18-00	0,12
MULTA POR ATRASO 12/18-00	4,57
JUROS DE MORA DE IMPO 12/18-00	0,60
ILUMINACAO PUBLICA	43,83

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

s/Ano	Valor R$
2019	296,19

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 28/02/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. 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 ELETRICA FOI EMITIDA PELA RORAIMA ENERGIA.
LIGUE 08007019120 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 3B38.85F0.D22E.5D33.B693.1905.E320.4F35

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$

Distribuição:	55,20
Energia:	117,05
Transmissão:	0,00
Encargos:	6,08
Tributos:	41,45

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$

Base de Cálculo:	219,78
Alíquota ICMS:	17,00%
Valor do ICMS:	37,36
Valor do PIS:	0,73
Valor do COFINS:	3,36

INDICADORES DE CONTINUIDADE

6,03	12,06	24,12	7,27	14,54	29,08	3,54
0,00			0,00			0,00

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 184 - Boa Vista - RR

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **WILLIAMS MIRANDA VIDAL** Brasileiro, Casado, Autônomo, portador da carteira de identidade nº 139835 SSP/RR e inscrito no CPF/MF sob o nº 447.411.622-49, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Av Presidente Castelo Branco, 1962 – São Vicente/ CEP: 69.303-050.

DECLARO para que produza os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção do termo e que não posso arcar com as despesas do processo sem prejuízo de meu sustento.

Por ser verdade a declaração acima, firmo o presente.

Boa Vista/RR, 8 de abril de 2019.

WILLIAMS MIRANDA VIDAL

522542

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005218/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/03/2019 08:24 Data/Hora Fim: 07/03/2019 08:47
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 07/03/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 27/11/2018 12:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR) Bairro: Zona Rural
Logradouro: Estrada Avenida Boa Vista

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: WILLIAMS MIRANDA VIDAL (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PA - Santarém Sexo: Masculino Nasc: 03/05/1975
Profissão: Professor
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Rosinete Lucia Miranda Leal

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 139835

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Av. Castelo Branco Nº: 2150
Bairro: São Vicente
Telefone: (95) 98106-9118 (Celular)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não é habilitado compareceu a esta especializada para informar que no dia, hora e local supracitados, conduzia a MOTOCICLETA HONDA/NXR 160 BROS, PLACA NAW 8288, CHASSI 9C2KD00810FR410760, de propriedade de LUIS FERNANDES DAS NEVES NUNES, CPF n° 606.751.733-70, quando na ocasião ao fazer uma curva veio a colidir em um carro L 200 BRANCA, que trafegava em sentido contrário, de propriedade da Prefeitura do Município do BONFIM. Informa ainda que em decorrência da colisão forntal veio a sofrer fratura no braço esquerdo e que foi removido ao HGR para atendimento médico pelo motorista do veículo causador do acidente conhecido como IRLEI, segundo o comunicante o mesmo está entrando com um processo contra a prefeitura do BONFIM. É o relato.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005218/2019

ASSINATURAS

Carlos Regis Cunha
Responsável pelo Atendimento

Williams Miranda Vidal
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DAT
07 MAR 2019
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR
MAT. 42000372

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

27/11/2018 ..:: Guia de Atendimento 17 ::..

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

1ª Classificação | Reclassificação ___:___ (___) Vermelho (___) Laranja (___) Amarelo (___) Verde (___) Azul Ass.: | Reclassificação ___:___ (___) Vermelho (___) Laranja (___) Amarelo (___) Verde (___) Azul Ass.: | Reclassificação ___:___ (___) Vermelho (___) Laranja (___) Amarelo (___) Verde (___) Azul Ass.:

1801040180 27/11/2018 17:43:15 **FICHA DE ATENDIMENTO** TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 21

Paciente: **WILLIAMS MIRANDA VIDAL**
Data Nascimento: **03/05/1975** Idade: **43 A 6 M 24 D** CNS: **702804648863961** CPF: **44741162249** Prontuário
Tipo Doc / Documento / Órgão Emissor / Data Emissão
Sexo: **M** Estado Civil Raça/Cor: **PARDA** Naturalidade Nacionalidade: **BRASILEIRA**
Mãe: **ROSINETE LUCIA MIRANDA VIDAL** Pai: **NI** Contato: **(95) 98111-7242**
Endereço: **AVENIDA - VILLE ROY - 7815 - SAO VICENTE - BOA VISTA - RR** Ocupação

Class. de Risco / Plano Convênio: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** / Nº da Carteira / Validade / Autorização / Sis Prenatal
Motivo do Atendimento: **COLISAO ENTRE VEICUL** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend. / Procedência / Temp. / Peso / Pressão
Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **TRANSPORTADO POR TER** Procedimento Sol. Registrado por: **MICHELE.CAVALCANTE**

Queixa Principal (___)Síndrome Febril (___)Sintomático Respiratório (___) Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem
GSC TOTAL
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ___:___h)
Pcte [illegible] contundente moto x carro, c/ [illegible] deformidade e [illegible] (E).

Exame Físico
Ou c deformidade [illegible]

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 414 - Boa Vista - RR

Hipótese Diagnóstica
Fratura [illegible]

SADT - Exames Complementares
(X) RAIO -X (___) ULTRA-SON (___) TC (___) SANGUE (___) URINA (___) ECG (___) OUTROS:______

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
[illegible]		
Indicado cirurgia, porém c/		
cirurgia eletiva [illegible]		

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre CRM-RR 566
Wendell Rabelo Médico

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brig. Eduardo Gomes Novo Planalto Tel (95) [illegible] AUTENTICAÇÃO 15 JAN 2019 Certifico e Dou fé que a presente cópia é fiel ao original que foi apresentado neste Hospital

Conduta
(___) Alta por Decisão Médica
(___) Alta a Pedido
(___) Alta a Revelia
(X) Transferência para: ortopedia
(___) Ambulatório
(___) Observação (Até 24h)
(___) Internação
Data e Hora da Saída/Alta: ___/___/___ ___:___:___

óbito
Antes do 1º Atendimento? (___) Sim (___) Não **Destino:** (___) Família (___) IML Anatomia Patológica ___/___/___ ___:___:___

Assinatura do Paciente ou Responsável Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: michele.cavalcante
Data Hora: 27/11/2018 17:44:52

1801040180

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

25 MAR 2019

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

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOME: William Miranda Vidal RECEITUÁRIO

LAUDO MEDICO

Paciente con antecedente de trauma no antebraço esquerdo, apresentou fratura de radio e ulna. Atualmente c consolidacion viciosa.

Os sequelas de fratura de radio e ulna do antebraço esquerdo.

S T92.

Necessidade de avaliação especial

DATA 12/02/19

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566
Assinatura e Carimbo

CLÍNICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
Rua Coronel Pinto, 636 – Centro-Boa Vista RR
CEP: 69.301-150 – CNPJ 84.013.403/0001-00

SINISTRO 3190228551 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WILLIAMS MIRANDA VIDAL
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO
GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO WILLIAMS MIRANDA VIDAL
CPF/CNPJ: 44741162249

Posição em 08-04-2019 09:51:20
O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. 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.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/04/2019	R$ 945,00	R$ 0,00	R$ 945,00