



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Arismer Alves Oliveira, brasileiro (a),
estado civil: Casado, Profissão: Aposentado,
portador (a) da Cédula de Identidade CIRG 429947-7 SSP/AM e inscrito(a) no
CPF/MF nº 404.635.242-68, residente e domiciliado (a) na
Vicinal 31, bairro 01, nova Polina, nº _____, Bairro:
Zona Rural, no município Rorainópolis /RR, telefone:
99148-0019, E-mail: _____, vêm através
de seu advogado in fine assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil
102 Centro - Boa Vista – Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui
seus procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita na
Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional situado na Rua
General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR, representada por seu sócio
administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA, brasileiro, separado judicialmente,
advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 317B, Dra. PAULA RAFAELA PALHA DE
SOUZA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON
EMERSON DE SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob
o nº. 1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a cláusula *ad judicia et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou oponente, ou por qualquer
modo interessado, podendo para isso, requerer e promover judicial ou
extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme estabelecido no artigo 105 do
CPC/2015, bem como propor ações, produzir provas e seguir qualquer recurso legal, e
os especiais para firmar compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações,
desistir, recorrer, apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e
receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada, receber
valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação, enfim, tratar de
seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários para o fiel e bom
cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso em especial
para propor Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT.

Rorainópolis /RR 14 de maio de 2018.

Arismer Alves Oliveira

Outorgante







Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO
STU CÓDIGO
0540390-1

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Gazzola, 381 – Centro – Boa Vista – RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-7
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série 01
Regime especial de impostos autorizada pelo SEFAZ 303/13
A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEF foi criada
pela Lei nº 10.438 de 25 de abril de 2002
VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2017 01/12/2017 112 46,05

VANDA MENDES BARBOSA DE LIMA
VC 31 LT 01 RURAL
CPF: 00066301092267
CEP: 69.373-000 - NOVA COLINA ROT: 207.083.07.70.001000

DATA DE LEITURA	KWH	DATA DE
Atual:	16134	16/11/2017
Anterior:	16022	17/10/2017
Conetante da Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 14/12/2017
Consumo Medido:	112	Ultimado: 16/11/2017
Consumo Fugido:	112	Ajustado: 16/11/2017

NORMAL		30
Classe/Sobclasse	Largura	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

RURAL MONO Número Medidor Posto Código Faz. Mês(s) 12 meses

MONITORAMENTO RURAL

Mês/Hora	Consumo	Correção Monetária IGPM (2x)	Total
OUT/17	306	CONSUMO 112 A R\$ 0,347967 =	38,97
SET/17	243	CORREÇÃO MONETARIA IGPM (2X) 0,12	0,12
AGO/17	327	MULTA POR ATRASO (2X) 3,27	3,27
JUL/17	265	JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER 3,69	3,69
JUN/17	328		
MAI/17	275		
ABR/17	258		
MAR/17	180		
FEV/17	298		
JAN/17	245		
TARIFA SOB TRIBUTOS:	0 A 112 - 0,27792		

NOTA DE ADEVERTIMENTO / REAVISO DE VENCIMENTO

Nes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de
10/2017 93,27 energia elétrica a partir de dia 1º/2018, em função das contas
pendentes desta fatura. O não pagamento poderá acarretar, tanto
em prejuízo ao consumidor quanto ao fornecedor, a interrupção
sua prestação de serviços e a reabertura só no valor de R\$ 38,97 (vinte e oito reais e setenta e nove centavos). Caso tenha afeitado
o pagamento favor desconsiderar este aviso.

TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MÉDIO 35,26% RESOLUÇÃO ANEEL N. 2.336
DE 31.10.17. CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA
FATURA (LBV) PODERA SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO
RESERVISTA, APRESENTE-SE DE 09 A 16/12/17 NA 1 BRIG. INF. SELVA

REMESSADO AO FISCO 0833.FF58.32DD.77CA.1716.18C3.36F8.E157

COMPONENTE DA FONTE	IMPOR. ORIGINADO R\$
Distribuição:	11,69
Energia:	18,68
Transmissão:	0,00
Encargos:	0,77
Tributos:	7,83

INDICAÇÃO DE CONTINUIDADE

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0,00 0,00 0,00

09/2017 0,00

ROT: 207.083.07.70.001000

STU CÓDIGO
0540390-1 TOTAL A PAGAR - RI
46,05

MÊS FATURADO 11/2017 VENCIMENTO 01/12/2017
Nº de Nota Fiscal 000057110 FCAM

83600000000 7 46050075000 1 00000000540 5 39011117008 5



SEQ.: 00001 UC: 0540390-1 DT:LEIT:1 T:ENTR:1 01
LEITURA: 16134 NORMAL TOTAL: 46,05 CARGA: 001
LEITURA: 16134 DT: NORMAL 01/12/2017 IRREG: 000 COLETOR: 3191
DT.VENC.: 01/12/2017 IRREG.: 000 COLETOR: 3191

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - AM CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 012252720974

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
03	010269153/-3		2017
NOME: DULCILETH LIMA FERREIRA			
CPF / CNPJ	PLACA		
861.903.262-34	DXM-7054		
PLACA ANTE.UE	CHASSI		
9C2KD0550ER344225			
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL		
FABRICAT/LO/AN/ABR/16	ALCO/ETANOL		
MARCA / MODELO	ANO FAB / ANO MOD		
HONDA/NXR150 BROS ES	2014 2014		
CAF / POT / CIL	CATEGORIA		
2P/14CV/149CC	COA PREDOMINANTE		
1 COTA UNICA	PARTIC		
I P V A	VERDE/BR		
* P A G O *	VENC / COTAS		
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS		
	1 ^a 2 ^a 3 ^a		
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
***184,80	***0,70	**185,50 PAGO	12/04/2017
OBSERVAÇÕES			
AI. Fiduc. à BANCO HONDA S.A.			
PROIBIDO SAIR DA AMAZÔNIA OCIDENTAL			
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO	DATA		
MANAUS	12/04/2017		
JOÃO LEONE	ENTIT. FEITA		
DIRET.	ENDEREÇO		
E-mail de Desenvolvimento			

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS COBERTURA AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

AM Nº 012252720974 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO:
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO	
2017	12/04/2017	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA
03	861.903.262-34	DXM-7054
RENAVAM	MARCA / MODELO	
010269153/-3	HONDA/NXR150 BROS ES	
ANO FAB.	CAT. TIRE	Nº CHASSI
2014	09	9C2KD0550ER344225
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DETRANAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
***184,80	***0,70	***185,50
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO (R\$)
***184,80	***0,70	**185,50 PAGO
PAGAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> COTA UNICA	<input type="checkbox"/> PARCELA DO	DATA DEQUITAGÃO
		12/04/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 05.248.604/0001-64
www.seguradoralider.com.br



ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE RORAINÓPOLIS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA: 043/18
ATENDENTE: Daniel Henrique

DATA: 09/01/2018 HORA: 10:48:59
DELEGADO (A) TITULAR: CID GUIMARÃES

DADOS DO LOCAL DA OCORRÊNCIA
HORA: 10:00hs

DATA: 21/10/2017
LOCAL: Vic 31 KM 02 proximo a Colina Rorainopolis.

DADOS DA VÍTIMA

NOME: Arismar Alves Oliveira RG: 4929477 SSP/RR CPF: 40463524268
DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1950 IDADE: 67 SEXO: M
NACIONALIDADE: Brasileiro CIDADE: Caxias MA UF:
PAI: Vicente Felix De Oliveira MAE: Raimunda Alves De Oliveira
GRAU DE ESCOLARIDADE: Ensino fundamental incompleto
ENDERECO: Vic 31 KM 02 proximo a Colina Rorainopolis lote 01
REFERÊNCIA
TELEFONE 991480019
CÓDIGO

INFRAÇÃO

DESCRÍÇÃO

BREVE RELATO DO FATO

Senhor Delegado compareceu nesta Delegacia, o Cidadão acima qualificado informando que na data e horas informado neste boletim sofreu acidente de transito, onde seu veiculo automotor tipo motocicleta placa OXM 7054 HONDA NXR 150 BROS ES ano 2014 de cor vermelha, chassi 9c2kdo550er344225, colidiu de frente com outra motocicleta marca BIZ, informa que foi atendido no hospital de Rorainopolis

AGENTE DE POLÍCIA

COMUNICANTE

DESPACHO

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fato atípico, arquive-se. | <input type="checkbox"/> Intimar Comunicante | <input type="checkbox"/> Ao S. I. para providências |
| <input type="checkbox"/> Intimar as partes | <input type="checkbox"/> Aguardar audiência | <input type="checkbox"/> Aguardar novos fatos ou representação |
| <input type="checkbox"/> Elabore-se _____ | art(s) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Encaminhe para outra(s) providencia(a): _____ | | |

Delegado(a) de Policia Civil



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

708903709248319

GUIA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA

		DATA DE ATENDIMENTO =>	DIA	MÊS	ANO	HORA	NÚMERO DE REGISTRO
01 DADOS DO (A) PACIENTE:		91	00	2017	10:40	09	SEXO: M (X) / F ()
Nome:		Documentos de identificação					
DATA NASC.		Dia	Mês	Ano	Idade:	C.P.F.	
61 108 1950		01	08	1950	67	499947-7	
End: Rua / Avenida		Bairro:			Município:	Nº	Complemento:
VC 31 lote 02, km 02 Colina		Bairros			RR	991036170	
FILIAÇÃO		PAI: Vicente Felix de Oliveira					
MÃE: Rainhaide Alves de Oliveira							
02 DO ACIDENTE:		<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> VIA PÚBLICA	<input type="checkbox"/> TRABALHO	<input type="checkbox"/> TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> OUTROS (DESCREVER)	
03 DA ENTRADA NA EMERGÊNCIA:		<input type="checkbox"/> TRANSPORTADO	<input type="checkbox"/> DE AMBULÂNCIA	<input type="checkbox"/> REMOVIDO	<input type="checkbox"/> OUTROS (DESCRIVER)		
04 TIPO DE ACIDENTE:		<input type="checkbox"/> TRAUMÁTICO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURA	<input type="checkbox"/> ENVENENAMENTO	<input type="checkbox"/> CHOQUE ELÉTRICO	<input type="checkbox"/> OUTROS (DESCRIVER)	
Outros (descrever)							
TEMP:		PESO / Kg:			P.A.	X	m.m.H.g.
05 SE ACIDENTE DO TRABALHO ESPECIFICAR:					OBSERVAÇÕES		
PROFISSÃO							
DIA	MÊS	ANO	HORA				
06 DOENÇA OCUPACIONAL:		<input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> QUAL (ESPECIFICAR)		
<input type="checkbox"/> SIM							
07 INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE MÉDICA:							
ESPECIALIDADE:							
RESUMO CLÍNICO:					Confere com origina		
EXAME FÍSICO:					05.370.016/0111-00		
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS (RESULTADO NO VERSO):					EXAMES REGIONAL SUL		
RESULTADO DE OUTRAS UNIDADES (RESULTADO NO VERSO):					CENTRALIZADO DE SANTO		
DIAGNÓSTICO:					BENTO 174 - Km 468		
PROVAVEL:					CEP: 69.370-870		
08 DO (A) PACIENTE:					PORAINÓPOLIS		
REMOVIDO (A) PARA					DEFINITIVO:		
INTERNADO NO (A)							
<input type="checkbox"/> ALTA		<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA COM INSTRUMENTAÇÃO			<input type="checkbox"/> SE AFASTADO POR ACIDENTE DO TRABALHO, QUANTOS DIAS?		
DATA		RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO DO (A) PACIENTE			CARIMBO E ASSINATURA		
DIA	MÊS	ANO					

~~Agencia Judiciária
para o Estado do Rio de Janeiro~~

Procurado em
Joelma

Salvador

pt. Aracaju

Confere
com originais

de Infração à Lei



~~O processo deixa de ser de competência da justiça estadual~~

~~Transmitir para o Poder Judiciário Federal~~

~~Valle - 15 de 10/07/2019~~

~~Valle é o policial suspeito~~

~~que é quem deve ser investigado~~

~~que é quem deve ser investigado~~



10/11/2017 \ 10:23:44

TR KASLUUNARA

ARISMAR ALVES OLIVEIRA

Hospital Regional Sul Ottonar da Scouza Pinto

53.9 %

01/08/1950

30074

Masculino

53.9 %

01/08/1950

30074

Masculino

D

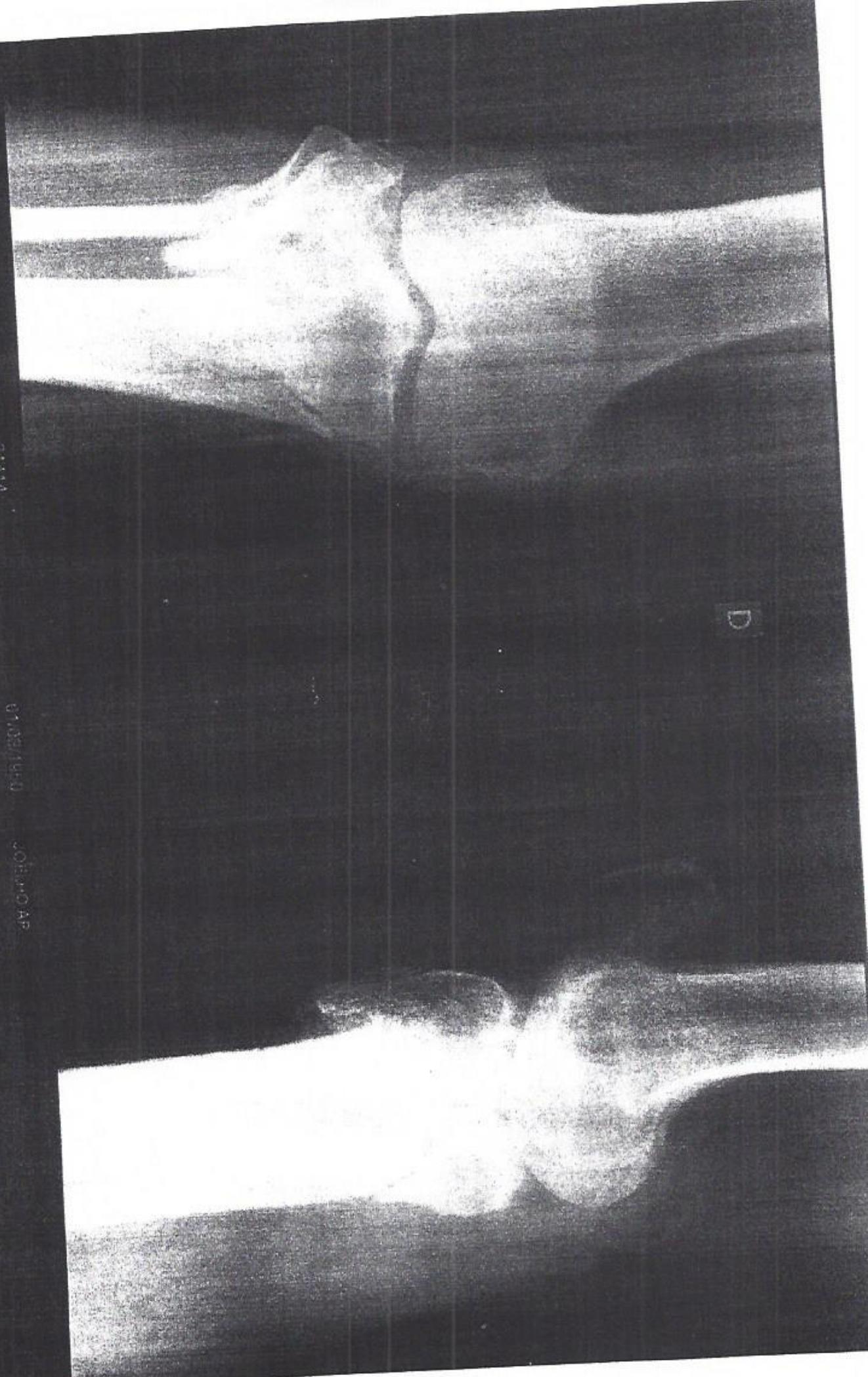
53,9 %
ARISMAR ALVES OLIVEIRA
Hospital Regional Sul Ottomar de Souza Pinto
13/12/2017

30871

85,6 %
01/08/1950

Masculino





ARISMAR ALVES OLIVEIRA

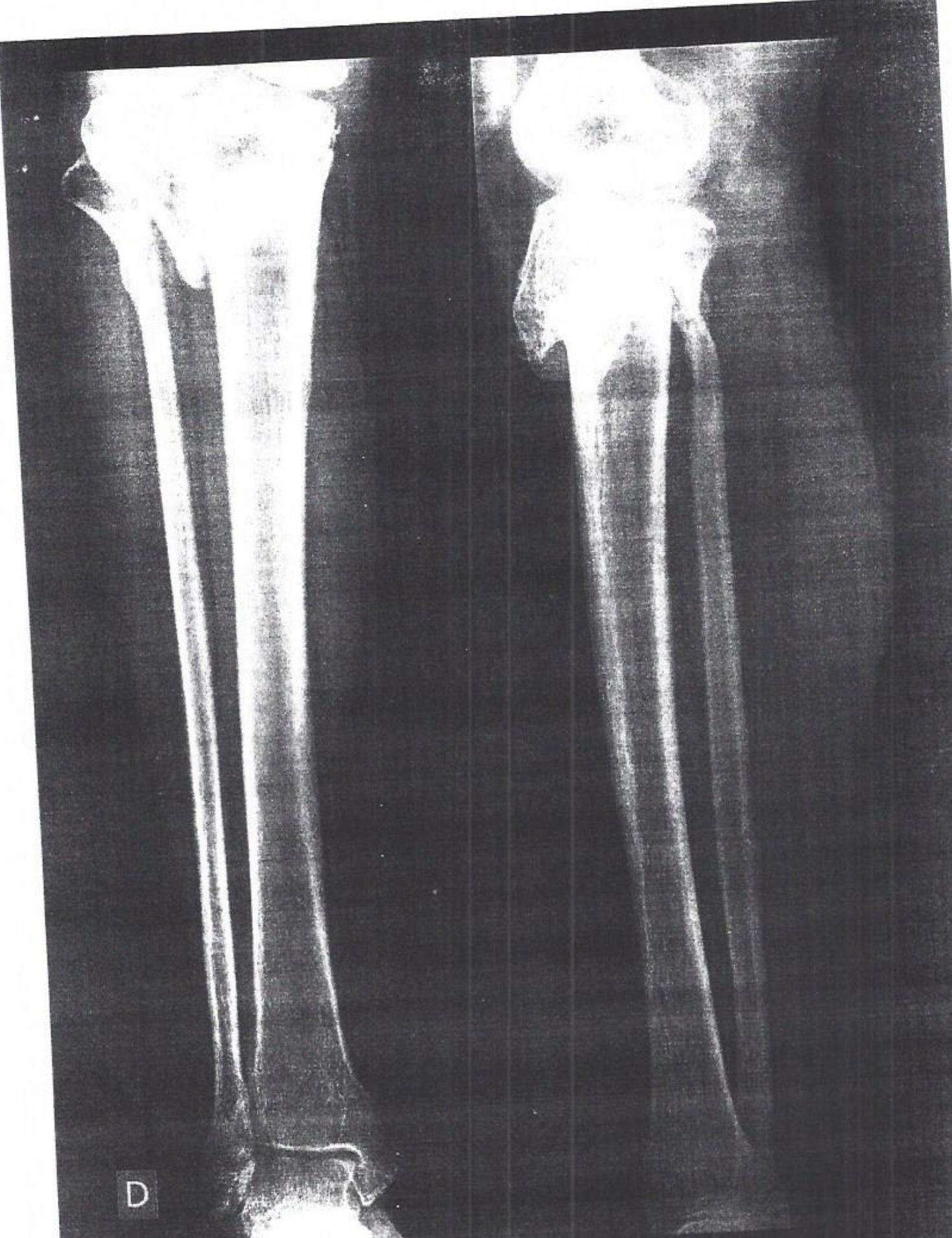
Hospital Regional Sul Ottonar de Souza Pinto

3744 07.05.1950 JOSE MAR

TERENALDO OLIVEIRA

*35CMx43CM Masculino

03/01/2018



D

04/05/2018

ALRISMAR ALVES OLIVEIRA
HOSPITAL REGIONAL SUL OTTOMAR DE SOUZA PINTO
14/05/2018

09/05/2018

34489
Masculino

01/08/1950
OLIVEIRA JOSE

Ruth Motta

O particularista Ruth Motta, filha do
particularista Raimundo da Silva Motta
e da falecida Juana Maria de Oliveira
que faleceu em 2000, e
que é casada com
Oscar Lembaga Júnior, filho
do ex-deputado federal Oscar Lembaga
e da falecida Juana Maria de Oliveira
que faleceu em 2003, e
que é filho do falecido
Juarez Lembaga, falecido em 2001.

Constata que
o particularista Raimundo da Silva Motta
é sogro de Edson Ribeiro que é parente
de José Lembaga que é parente
de Impedimento de Atender Fazenda
que é parente direto de Adelmo Lembaga
que é parente direto de Adelmo Lembaga

14/06/2018

Ruth Motta

SINISTRO 3180129054 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ARISMAR ALVES OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Sabemi Seguradora S/A-Filial Boa Vista-RR (Contingência)

BENEFICIÁRIO ARISMAR ALVES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 40463524268

Posição em 08-07-2019 16:57:35

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado