



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dr. John Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

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

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Arismar Alves Oliveira, brasileiro (a),
estado civil: casado, Profissão: Aposentado,
portador (a) da Cédula de Identidade CIRG 42.9947-7 SSP/AM e inscrito(a) no
CPF/MF nº 404.635.242-68, residente e domiciliado (a) na
Vicinal 31, lote 01, nova palina, nº , Bairro:
Zona Rural, no município Boa Vista/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.

Boa Vista/RR 14 de maio de 2018.

Arismar Alves Oliveira
Outorgante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ARTISMAR ALVES OLIVEIRA

DOC IDENTIFICACIONAL EMISSORAS
09050554 SSP AM

CPF
404.635.242-68

DATA NASCIMENTO
01/08/1950

REACAO
VICENTE VELIX DE
OLIVEIRA
RAIMONDA ALVES DE
OLIVEIRA

FORMACAO
ACC
CATHA
AD

VALIDADE
20/02/2016

1ª HABILITACAO
26/11/1978

1237684737

VALIDA EM TODO
O TERRITORIO NACIONAL

1237684737

PROBANDO PLASTIFICAR

1237684737

DESCRIÇÕES
A

Artismar Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
08/03/2016

24953324517
RR208741151

ASSINATURA DO EMPREGADOR

DETRAN - RORAIMA



Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SFU CÓDIGO

0540390-1

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcia, 881 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 0-1
Regime especial de tributação autorizado pela SEFAZ 308/13

Nº da Nota Fiscal 000057110

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSES foi criada pela Lei nº 10.438 de 25 de abril de 2002

PERÍODO	VENCIMENTO	CONSUMO (KVAh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2017	01/12/2017	112	46,05

VANDA MENDES BARBOSA DE LIMA
VC 31 LT 01 RURAL
CPF: 00066301092287
CEP: 69.373-000 - NOVA COLINA

ROT: 207.083.07.70.001000

DADOS DE LEITURA	KVAh	KVAh	DATAS DA LEITURA
Atual:	16134		Atual: 16/11/2017
Anterior:	16022		Anterior: 17/10/2017
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 14/12/2017
Consumo Medido:	112	FCAH	Consumo: 16/11/2017
Consumo Faturado:			Antecipado: 16/11/2017

NORMAL

Class/Subclass	Unidade	Número Medidor	Posto	Código Pst	Módulo 12 meses
RURAL	MONO	900905127		4.2.2.1	267

HISTÓRICO DE CONSUMO	CONSUMO	VALOR
Mês/ano consumo	112 A R\$	0,347967 = 38,97
OUT/17	306	
SET/17	243	
AGO/17	327	
JUL/17	265	
JUN/17	328	
MAI/17	275	
ABR/17	258	
MAR/17	180	
FEV/17	298	
JAN/17	245	
TARIFA SEM TRIBUTOS:		
0 A 112 - 0,277920		

REAJUSTE DE PREÇOS: REAJUSTE DE PREÇOS DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a reajuste de fornecimento de energia elétrica a partir de 01/01/2017, em função das contas reajustadas nesta fatura. O reajuste poderá ser cancelado, também, em função de uma alteração no preço. (A fatura não será cancelada em caso de cancelamento e de novo ajuste) de valor de 0,00 (valor histórico). Caso tenha afetado o reajuste favor reconsiderar este ajuste.

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

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

COMPOSIÇÃO DA CÔNTELA - R\$	IMPOSTOS E TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 11,69	Base de Cálculo: 38,97
Energia: 18,68	Adicional ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 6,62
Encargos: 0,77	Valor do PIS: 0,21
Tributos: 7,83	Valor do COFINS: 1,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE

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

ROT: 207.083.07.70.001000

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcia, 881 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

SFU CÓDIGO

0540390-1

MES FATURADO

11/2017

Nº da Nota Fiscal

000057110

TOTAL A PAGAR - R\$

46,05

VENCIMENTO

01/12/2017

FCAH

836000000000 7 46050075000 1 00000000540 5 39011117008 5



SEQ.: 00001 UC: 0540390-1 DT: LEIT.: 16/11/2017 T: FNT: 001
LEITURA: 16134 NORMAL TOTAL: 46,05 CARCA: 001
LEITURA: 16134 DT: VENC.: 01/12/2017 IRREG.: 000 COLETOR: 3191
DT: VENC.: 01/12/2017 IRREG.: 000 COLETOR: 3191

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - AM
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 01225272077

VIA 03 COD. RENAVAM 0102691537-3 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2017

NOME
DULCILETH LIMA FERREIRA

CPF / CNPJ 861.903.262-34 PLACA OXM-7054

PLACA ANT. UE CHASSI 9C2KD0550ER344225

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLO 500 APL 16 ALCO 64501

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/NXR150 BROS EE 2014 2014

CAP / POT / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/14CV/149CC PARTIE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
1 *****

I P V A
* P A G O *
FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS
2 *****
3 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*****184.80 *****0.70 *****185.50 PAGO 12/04/2017

OBSERVAÇÕES
Al.Fiduc. a BANCO HONDA S.A.
PROIBIDO SAIR DA AMAZONIA OCIDENTAL.

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DATA
MANAUS 12/04/2017

JOÃO LEONET
Diretor

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

AM Nº 012252720774 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 03 CPF / CNPJ 861.903.262-34 PLACA OXM-7054

RENAVAM MARCA / MODELO
0102691537-3 HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2014 09 9C2KD0550ER344225

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
*****81.29	*****9.03	*****90.33
TOTAL A SER PAGO PISO SEGURO (R\$)		
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PISO SEGURO (R\$)
*****4.15	*****0.70	**185.50 PAGO
DATA DE QUITAÇÃO		
12/04/2017		

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 05.243.600/0001-64
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

DATA: 21/10/2017

HORA: 10:00hs

LOCAL: Vic 31 KM 02 proximo a Colina Rorainopolis

DADOS DA VÍTIMA

NOME: Arismar Alves Oliveira
DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1950
NACIONALIDADE: Brasileiro
PAI: Vicente Felix De Oliveira
GRAU DE ESCOLARIDADE: Ensino fundamental incompleto
ENDEREÇO: Vic 31 KM 02 proximo a Colina Rorainopolis lote 01
REFERÊNCIA
TELEFONE 991480019

RG: 4929477 SSP/RR CPF: 40463524268
IDADE: 67 SEXO: M UF:
CIDADE: Caxias MA
MAE: Raimunda Alves De Oliveira

CODIGO

INFRAÇÃO

DESCRIÇÃO

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 9c2kdo55oer344225, colidiu de frente com outra motocicleta marca BIZ, informa que foi atendido no hospital de Rorainopolis

AGENTE DE POLÍCIA

COMUNICANTE

DESPACHO

- () Fato atípico, archive-se. () Intimar Comunicante () Ao S. I. para providências
() Intimar as partes () Aguardar audiência () Aguardar novos fatos ou representação
() Elabore-se _____ art(s) _____
() Encaminhe para outra(s) providencia(a): _____

Delegado(a) de Policia Civil



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

708903709248119
GUIA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA

01 DADOS DO (A) PACIENTE:		DATA DE ATENDIMENTO =>		DIA	MÊS	ANO	HORA	NUMERO DE REGISTRO
Nome: <u>Raimundo Alves Oliveira</u>		21		10	2017		10 :: 40	09
SEXO: M (X) / F ()		Documento de Identificação		C.P.F.				
DATA NASC	Dia	Mês	Ano	Idade:				
01	08	1950	67	429947-7				
End: Rua / Avenida		Município:		Estado (UF)	Telefone:			
VC 31 lote 02 Km 02 Colina		RR		RR	991036170			
Bairro:		Filiação						
		PAI: <u>Vicente Felix De Oliveira</u>						
		MÃE: <u>Raimunda Alves De Oliveira</u>						

02 DO ACIDENTE:

☐ RESIDÊNCIA ☐ VIA PÚBLICA ☐ TRABALHO ☐ TRÂNSITO ☐ OUTROS (DESCREVER)

03 DA ENTRADA NA EMERGÊNCIA:

☐ TRANSPORTADO ☐ DE AMBULÂNCIA ☐ REMOVIDO ☐ OUTROS (DESCREVER)

04 TIPO DE ACIDENTE:

☐ TRAUMÁTICO ☐ QUEIMADURA ☐ ENVENAMENTO ☐ CHOQUE ELÉTRICO ☐ OUTROS (DESCREVER)

Outros (descrever)

TEMP: PESO / Kg: P.A. X m.m.H.g.

05 SE ACIDENTE DO TRABALHO ESPECIFICAR:

PROFISSÃO				OBSERVAÇÕES
DIA	MÊS	ANO	HORA	

06 DOENÇA OCUPACIONAL:

☐ SIM ☐ NÃO ☐ QUAL (ESPECIFICAR)

07 INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE MÉDICA:

ESPECIALIDADE:

RESUMO CLÍNICO:

EXAME FÍSICO:

EXAME COMPLEMENTARES SOLICITADOS (RESULTADO NO VERSO):

RESULTADO DE OUTRAS UNIDADES (RESULTADO NO VERSO):

DIAGNÓSTICO:

PROVAVEL:

DEFINITIVO:

08 DO (A) PACIENTE:

REMOVIDO (A) PARA

INTERNADO NO (A)

☐ ALTA ☐ RESIDÊNCIA COM INSTRUMENTAÇÃO ☐ SE AFASTADO POR ACIDENTE DO TRABALHO, QUANTOS DIAS?

DATA			RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO DO (A) PACIENTE	CARIMBO E ASSINATURA
DIA	MÊS	ANO		

Confere
com origina

05.370.016/0001-00
HOSPITAL REGIONAL SUL
RUA DO APOSTOLADO DE SÃO SÁBÃO
BR 174 - Km 468
CEP: 69.370-370
BORAINÓPOLIS



D

53,9 %

ARISMAR ALVES OLIVEIRA

Hospital Regional Sul Ottonar de Souza Pinto

13/12/2017

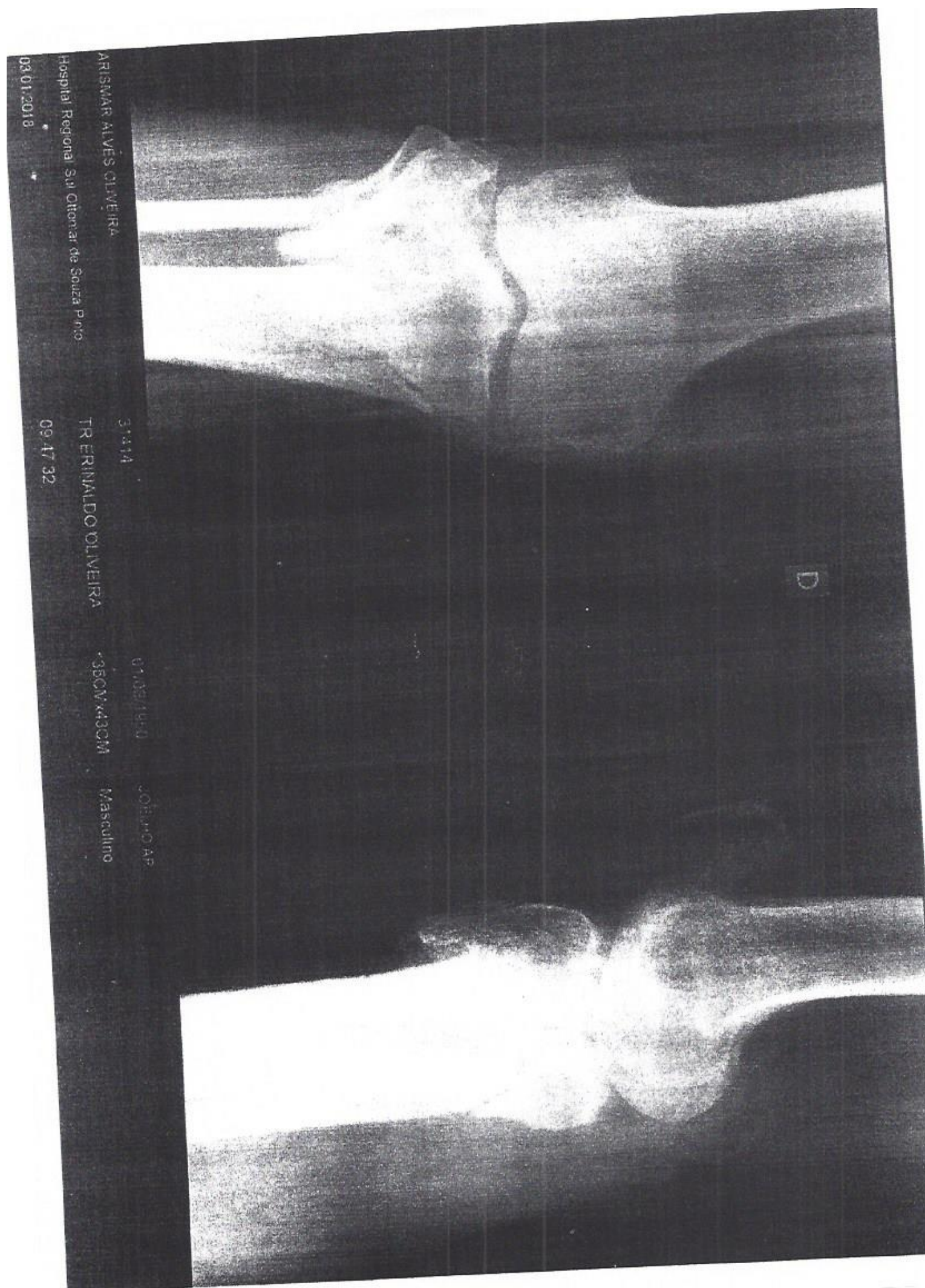
30871

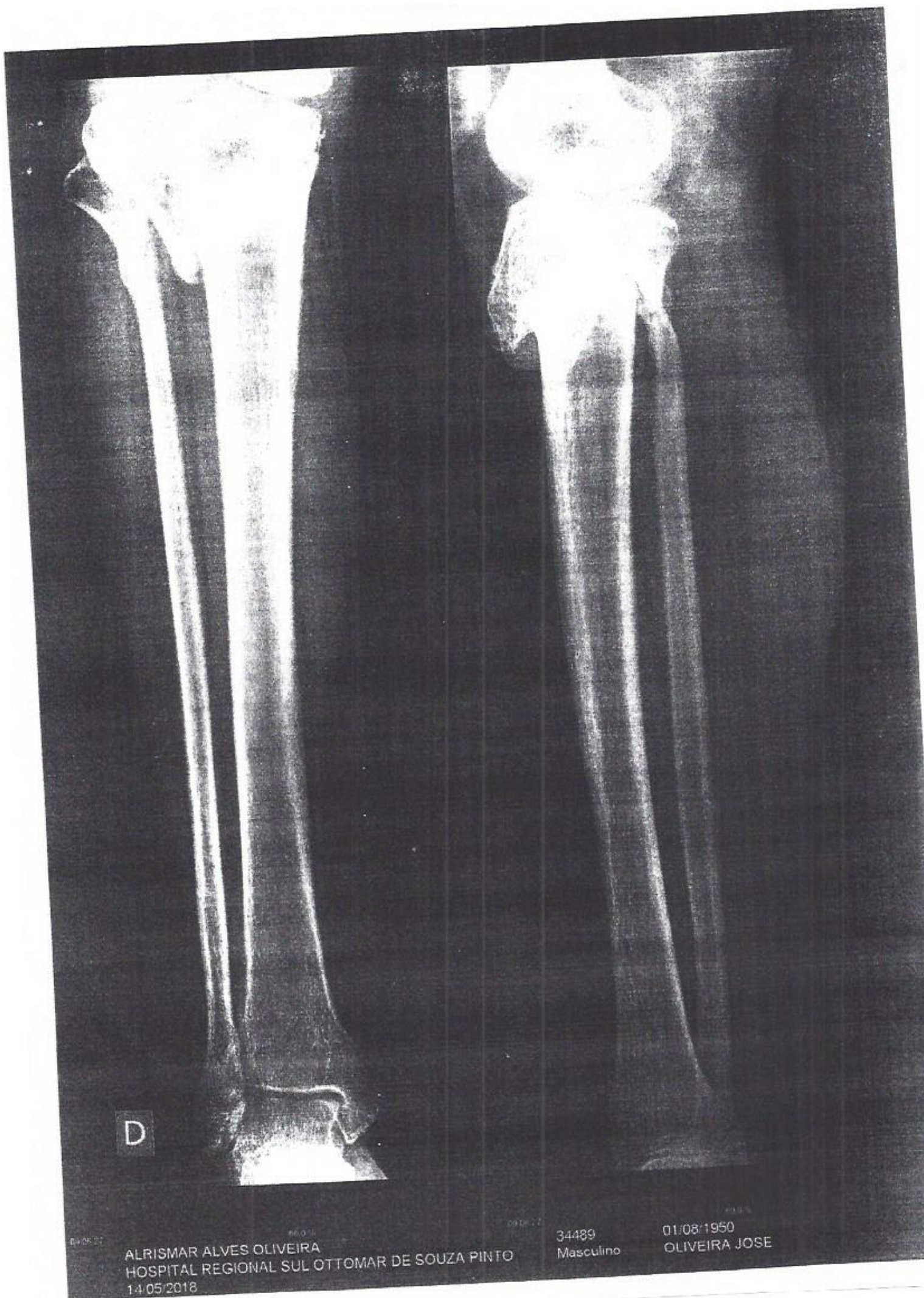
09.20.28

85,6 %

01/08/1950

Masculino





Roberto Mota

O pte. Roberto Mota, filho de
Fernando de Mota e Maria da
do pte. do pte. do pte. do pte.
que foi o pte. do pte. do pte.

Após a realização da reunião, em 10/06/2019,
depois de 5 dias de ausência, o pte.
Colocou em pauta a questão
e o pte. foi o pte. do pte. do pte.

Assim, o pte. do pte. do pte.
Assim, o pte. do pte. do pte.

M. Sérgio de Fátima M. Sérgio de Fátima
que foi o pte. do pte. do pte.
pelo pte. do pte. do pte.
Não houve a presença
do pte. do pte. do pte.

10/06/2019



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