



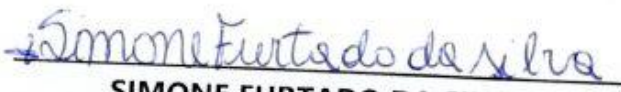
PROCURAÇÃO "AD JUDITIA"

Outorgante: SIMONE FURTADO DA SILVA, brasileira, solteira, zeladora, portadora da carteira de identidade RG Nº 5559146 SSP/RR e inscrita no CPF sob o Nº 803430312-72, residente e domiciliada nesta Cidade, Rua. Jose Renato Haddad, Nº 1645, Bairro São Bento, Município de Boa Vista – RR.

Outorgado: RENATA SOUZA DA ROCHA, brasileiro, solteira, advogada, inscrito na OAB/RR sob Nº 1589, **ANA KAROLINE LEITÃO VALE**, brasileira, casada, advogada, inscrito na OAB/RR sob Nº 1669 e **MAYCON QUARESMA LEITÃO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob Nº 1974, com escritório localizado no endereço Rua Santa Clara, Nº 593, Bairro: Centenário, CEP. 69.312-635, Boa Vista – RR, Telefones: (95) 99119-0429, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o (a) 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 juditia*", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber e dar quitação.

Boa Vista - RR, 24 de abril de 2019.


SIMONE FURTADO DA SILVA
CPF.803430312-72

RUA SANTA CLARA, 593, CENTENÁRIO - BOA VISTA-RR
(95) 9119-0429 | (95) 9113-3533 | (95) 9115-0318



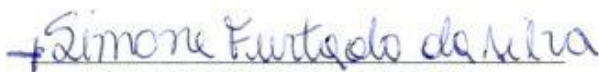


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE: SIMONE FURTADO DA SILVA, brasileira, solteira, zeladora, portadora da carteira de identidade RG Nº 5559146 SSP/RR e inscrita no CPF sob o Nº 803430312-72, residente e domiciliada nesta Cidade, Rua. Jose Renato Haddad, Nº 1645, Bairro São Bento, Município de Boa Vista – RR.

Declaro, para os devidos fins e a quem interessar que sou pobre no conceito legal, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, com isto necessitando do abrigo da lei 1.060/50 e Art. 98 do Novo Código de Processo Civil.

Boa Vista - RR, 24 de abril de 2019.


SIMONE FURTADO DA SILVA
CPF: 803430312-72



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bazzara, 444 - Boa Vista - RR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Simone Furtado da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 555914-6

DATA DE EMISSÃO 23/08/2018

NOME SIMONE FURTADO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 06/02/1976

FILIAÇÃO SÉRGIO PESSÓA DA SILVA
DIVA FURTADO DA SILVA

NATURALIDADE MANAUS - AM

CERTD NASC 2378 FLS 199-V LIV 299
MANAUS-AM

803.430.312-72

1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Secretário de Polícia Civil

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR



Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0128082-1

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 991 - 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 autorizado pela SEFAZ RR/13

Nº da Nota Fiscal: 002555999

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2019	06/04/2019	76	95,44

NILSON GUIMARÃES DA SILVA
R. JOSE RENATO HADAD 1045, SÃO BENTO
CPF: 00086068199215
CEP: 69.315-050 - BOA VISTA

ROT: 8.001.16.24.229500

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual	8.99	Atual	19/03/2019
Anterior	8.73	Anterior	18/02/2019
Constante de Multiplicação	1,000	Próxima Leitura	18/04/2019
Consumo Medido	76	Emissão	18/03/2019
Consumo Faturado	76	Apresentação	19/03/2019

NORMAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classificação	Ligação	Numero Medidor	Posto	Código Fiel
RESIDENCIAL	81	14.LB007011	1508005	1.1.1.2
				Média 12 meses
				183

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
FEV/19 76	CONSUMO 76 A R\$ 8,774280 = 58,84
JAN/19 115	CORREÇÃO MONETÁRIA DA II (1X)
DEZ/18 175	MULTA POR ATRASO DE II (2X)
NOV/18 191	JUROS DE MORA POR ATRASO (2X)
OUT/18 194	MULTA POR ATRASO (2X)
SET/18 172	JUROS DE MORA DE IMPORTE (2X)
AGO/18 239	ILUMINAÇÃO PÚBLICA
JUL/18 216	
JUN/18 201	
MAI/18 211	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
LIGUE 08007019120 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 16.11.16.21.26
Parabéns! Até o dia 18/03/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.
Se você recebe a BILHETE FAMILIA, você tem direito a DESCONTO NA TARIFA DE ENERGIA. FAÇA O CADASTRO EM NOSSO POSTO DE ATENDIMENTO. MAIS INFORMAÇÕES, LIGUE PARA 0800 7019 120.

RESERVADO AO FISCO 9015.E362.296E.4954.B9E3.9592.DFC1.A654

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição	14,94	Base de Cálculo	58,84
Energia	31,66	Alíquota IUMD	17,00%
Transmissão	0,00	Valor do ICMS	10,00
Encargos	1,64	Valor do PIS	0,10
Tributos	10,60	Valor do COFINS	0,50

INDICADORES DE CONTINUIDADE

8,85	17,70	35,40	8,46	10,92	13,84	4,82
0,00			0,00			0,00





INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

Página 1 de 1

29/04/2019 10:20:49

Identificação do Filiado

NIT: 128.07741.02-0

CPF: 803.430.312-72

Data de Nascimento: 06/02/1976

Nome: SIMONE FURTADO DA SILVA

Nome da mãe: DIVA FURTADO DA SILVA

Compet. Inicial: 03/2019

Compet. Final: 04/2019

Créditos do Benefício

NB: 6275151939

Espécie: 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO

APS: 27001010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BOA VISTA/RR

Data de Início do Benefício (DIB): 07/04/2019

Data de Cessação do Benefício (DCB): 20/06/2019

Data de Início do Pagamento (DIP): 07/04/2019

MR: R\$ 998,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
04/2019	07/04/2019 a 30/04/2019	R\$ 799,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		30/04/2019		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 796387 - LOJINHA MODERNA - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito

Data Cálculo: 16/04/2019 Origem: Concessão. Validade Início: 30/04/2019 Fim: 28/06/2019

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 798,40
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,60
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,60

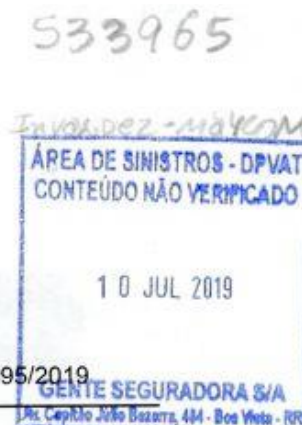
522 890041 - 8



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 190429DUPOOG08



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007895/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/03/2019 19:23 Data/Hora Fim: 25/03/2019 20:01
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 25/03/2019
Delegado de Polícia: Wulpslander Trajano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 25/03/2019 11:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Centro

Logradouro: AVE NOSSA SENHORA DA CONSOLATA C CEÇILIA BRASIL

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: Acidente Com Lesões	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JOAO BATISTA ALVES DE SOUZA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - Pedreiras

Sexo: Masculino

Nasc: 24/07/1978

Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria do Carmo de Souza

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 333560-7

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA RIO GUAIBA

Nº: 178

Bairro: BELA VISTA

Telefone: (95) 99110-9127 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: SIMONE FURTADO DA SILVA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AM - Manaus

Sexo: Feminino

Nasc: 06/02/1976

Estado Civil: Sem Informação

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 555914-6

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA JOSE RENATO HADADE



Delegado de Polícia Civil: Wulpslander Trajano Junior
Impresso por: Reginaldo Messias de Oliveira
Data de Impressão: 25/03/2019 20:01
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007895/2019

Bairro: SÃO BENTO

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 675.039.422-15	Placa NAU1566
Renavam 01012265320	Número do Motor JC41E2E034153
Número do Chassi 9C2JC4120ER034153	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN ES
Modelo HONDA/CG 125 FAN ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 03/07/2014	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Joao Batista Alves de Souza	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

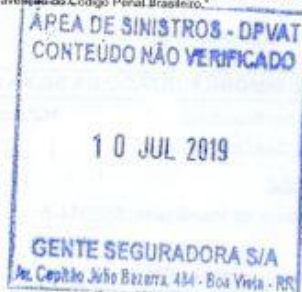
Senhor (a) Delegado (a);
A vítima veio até este DP, onde informa que seguia pela via preferencial, quando um veículo saveiro de cor branca, invadiu sua via, e colidiu em seu veículo; nesta ocasião, a envolvida que estava na garupa da moto, teve uma fratura na perna e foi levada por conhecidos, até Hospital Geral de Roraima; Que a motorista da saveiro, permaneceu no local e entrou em acordo com a vítima, uma vez que danificou o retrovisor, guidom, amortecedor e a bengala de sua moto. É o relato.
*Não foi informado o nome da motorista da saveiro, e nem a placa deste veículo.

ASSINATURAS

Reginaldo Messias de Oliveira
Responsável pelo Atendimento

Joao Batista Alves de Souza
(Comunicante / Vítima)

"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."



João Batista Alves de Souza

25/03/19



Delegado de Polícia Civil: Wulpslander Trajano Junior
Impresso por: Reginaldo Messias de Oliveira
Data de Impressão: 25/03/2019 20:01
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

25/03/2019

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.

1901088807 25/03/2019 12:59:09 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 23

Paciente **SIMONE FURTADO DA SILVA** Data Nascimento **06/02/1976** Idade **43 A 1 M 19 D** CNS **128077410200002** CPF **128077410200002** Prontuário
Tipo Doc **IDENTIDADE** Documento **15697622** Órgão Emissor **SSP/AM** Data Emissão **13/05/1998** Sexo **F** Estado Civil **SOLTEIRO(A)** Raça/Cor **PARDA** Naturalidade **MANAUS - AM** Nacionalidade **BRASILEIRA**
Mãe **DIVA FURTADO DA SILVA** Pai **SERGIO PESSOA DA SILVA** Contato **(95) 99123-0973**
Endereço **AVENIDA - BRASIL - 20 - CENTRO - RORAINOPOLIS - RR** Ocupação

Class. de Risco **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira **Validade** Autorização **Sis Prenatal**
Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. **Procedência** Temp. **Peso** Pressão
Setor **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. **Registrado por: DANIEL VIANA**
Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC

TOTAL

AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA **13:00h**)

Último de acidente motorciclístico, com a moto, supente de moto, mare capote. Refere colisão lateral, e trauma de perna.

Exame Físico

Estável, eufórico, pleegolus.
Deformidade de m.c.

Hipótese Diagnóstica

Fx de Perna (E).

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

1) Dipnoria 3p (E). 13:00h

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Baccara, 404 - Boa Vista - RR

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

ORTOPEDIA

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta:

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família

☐ M.L. Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: **daniel.viana**
Data Hora: **25/03/2019 13:00:21**

1.001
001010 - Roraima em Tecnologia
04 - Hospital Geral de Roraima
Vol. 4.1.17 - 01/08/20

Certifico e Dou Fa
cópia é fiel Repre
nte (n) apresenta



1901088807



D - Petição

fratura f. m. b.
pre - m.

co folga

Petição para
colocar de

Jesus -
[Assinatura]

Dr. Roberto Edson de Jesus
Médico - CRM 1506

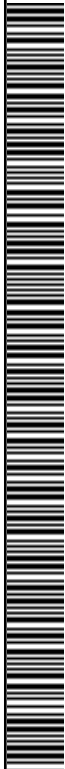


Leitao:95924124215,

25/07/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: PENDÊNCIA ADM



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 04 4000 0000.



Leitao:95924124215,

25/07/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: PENDÊNCIA ADM

Entrega em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 15 de Julho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190422794

Vítima: SIMONE FURTADO DA SILVA

Data do Acidente: 25/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MAYCON QUARESMA LEITAO

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), SIMONE FURTADO DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

Boletim de ocorrência incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0145301454 - carta_03 - INVALIDEZ

Carta nº 14562192