

JOSIANE FERREIRA ALVES OAB/RR 1730-N

SAMARA SOUSA MENESES OAB/RR 1517-N

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: ANTONIO SOUZA COSTA, brasileiro, casado, auxiliar de refrigeração, portador da cédula de identidade RG nº 68145 SSP/RR e devidamente inscrito no CPF nº 225.340.242-72, residente e domiciliado à Rua Piaba, nº 425, Bairro Santa Teresa, Boa Vista – RR;

OUTORGADO: JOSIANE FERREIRA ALVES, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Estado de Roraima, sob o nº 1730-N, endereço eletrônico: josiane1806@outlook.com e SAMARA SOUSA MENESES, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Estado de Roraima, sob o nº 1517-N, endereço eletrônico: samara.meneses@hotmail.com, ambas com endereço profissional na Avenida Expedito Francisco da Silva, nº 378, Bairro Dr. Sílvio Leite, CEP 69.314-302 nesta Capital.

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, postular na instância administrativa, usando recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para tudo requerer e assinar, desistir, transigir, receber e dar quitação, firmar compromisso ou acordos, efetuar levantamento de alvará judicial ou depósitos, representá-lo em audiência de conciliação e julgamento, podendo para tanto, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, podendo, ainda, substabelecer esta a outrem, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, tudo conforme artigo 105 da Lei 13.105/2015 – CPC.

Boa Vista-RR, 04 de Julho de 2019.


Outorgante

JOSIANE FERREIRA ALVES OAB/RR 1730-N

SAMARA SOUSA MENESES OAB/RR 1517-N

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ANTONIO SOUZA COSTA, brasileiro, casado, auxiliar de refrigeração, portador da cédula de identidade RG nº 68145 SSP/RR e devidamente inscrito no CPF nº 225.340.242-72, residente e domiciliado à Rua Piaba, nº 425, Bairro Santa Teresa, nesta Capital, DECLARA, com fins de pleitear os BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo 4º da lei nº. 1060/50, que é juridicamente pobre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família; ciente de que pela falsa declaração de pobreza o declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Boa Vista – RR, 04 de Julho de 2019

Antonio Souza Costa

DECLARANTE





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016614/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 18/04/2018 22:22 Data/Hora Fim: 18/04/2018 22:48
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 095572 Data: 18/04/2018
Delegado de Polícia: Eric Silva Pereira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 18/04/2018 11:47

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Av. Olímpica

Bairro: Jardim Tropical

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1727: Acidente de trânsito sem vítima - Abalroamento

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: EVERTON SOUZA NEVES (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 218913

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua CC-09
Bairro: Laura Moreira

Nº: 97

Nome Civil: JAQUELINE ROCHA COSTA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 4085752

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Av. Nazaré Filgueiras
Bairro: DR. Silvio Botelho

Nº: 1031

Nome Civil: ANTONIO SOUZA COSTA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 68145

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Av. Nazaré Filgueiras

Nº: 1031



Delegado de Polícia Civil: Eric Silva Pereira
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 03/08/2018 10:52
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016614/2018

Bairro DR. Silvio Botelho

Nome Civil: FRANCISCO MACEDO PEREIRA FILHO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 267455

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Pastor Nicanor Fabrício dos Santos

Nº: 1050

Bairro: DR. Silvio Botelho

Razão Social: POLÍCIA MILITAR (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Representante: Davi Filis Marcolino da Silva

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

Placa: NAU8297

Número do Chassi: 02396

Ano/Modelo Fabricação: 2017/2016

Cor: AZUL

UF Veículo: Roraima

Município Veículo: Boa Vista

Marca/Modelo: HONDA/BIZ 125

Modelo: HONDA/BIZ 125

Veículo Adulterado? Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Antonio Souza Costa

Proprietário

Grupo: Veículo

Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa: NAJ5053

Número do Chassi: 53063

Ano/Modelo Fabricação: 1991/1991

Cor: VERDE

UF Veículo: Roraima

Município Veículo: Boa Vista

Marca/Modelo: FIAT/UNO MILLE

Modelo: FIAT/UNO MILLE

Veículo Adulterado? Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Everton Souza Neves

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Compareceu neste Departamento de Polícia Civil, uma Guarnição da Polícia Militar, para entregar o ROP/PM Nº 095572, que relata sobre a ocorrência de um acidente de trânsito, envolvendo as pessoas relacionadas acima, do qual resultou em lesões corporais e danos materiais, conforme descrito no ROP/PM em anexo. Era o que tinha a comunicar.

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 016614/2018

ASSINATURAS

Eraldo Pereira Maia
Responsável pelo Atendimento

"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-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Eric Silva Pereira
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 03/08/2018 10:52
Protocolo nº: Não disponível

Página 3 de 3

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

18/04/2018

..:: 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 - AEROPORTO



1800938123		18/04/2018 12:34:36		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		NHE-HGR 23	
Paciente	ANTONIO SOUZA COSTA			Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade		
Mãe	MARIA ALVES DE SOUZA			Pai	NI			Contato	(95) 99144-9859
Endereço	AVENIDA - NAZARE FILGUEIRAS - 1031 - DOUTOR SILVIO BOTELHO - BOA VISTA - RR							Ocupação	NÃO INFORMADA
Class. de Risco	Plano Convênio	N° da Carteira		Validade	Autorização	Sis Prenatal			
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.		Procedência	Temp.	Peso	Pressão		
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.		Registrado por:			DANIEL.VIANA		
Queixa Principal	() Síndrome Febril () Sintomático Respiratório () Suspeita de Dengue								
Anamnese de Enfermagem	Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)								
Exame Físico	Hipótese Diagnóstica								
SADT - Exames Complementares	PRESCRIÇÃO								
APRAZAMENTO					OBSERVAÇÃO				
CONDUTA					Assinatura do Paciente ou Responsável				
óbito					Assinatura do Médico				

FICHA DE ATENDIMENTO

Unidade: _____ Equipe: _____ Paciente: _____ Idade: _____ Sexo: _____ Endereço: _____

Nº _____ DATA _____ HORA _____

Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: _____

MOTIVO: ☒ SOCORRO ☒ TRANSPORTE ☒ ATENDIDO NO LOCAL ☒ OUTRO

AUTOMÓVEL

Cinto: ☒ SIM ☒ NÃO
Vítima: ☒ projetada ☒ encarcerada
Air Bag: ☒ SIM ☒ NÃO
Motorista: ☒ dianteiro ☒ traseiro
☒ Capotamento ☒ Atropelamento ☒ Colisão

MOTO: ☒ Conductor ☒ Carona ☒ Capacete ☒ SIM ☒ NÃO ☒ queda ☒ Atropelamento ☒ Colisão

BICICLETA: ☒ Conductor ☒ Carona ☒ queda ☒ Atropelamento ☒ Colisão

VIOLENCIA ☒ FAB ☒ PAF ☒ Espancamento ☒ Violência Doméstica ☒ Violência Sexual ☒ Tentativa de suicídio ☒ Outro

Ac. De Trabalho ☒ Local ☒ Trajeto ☒ Queda, Altura aprox.: _____ ☒ Acidente Doméstica ☒ Queimadura Agente _____ ☒ Agressão p/ animal _____ ☒ Outros: _____

VIAS AÉREAS ☒ Dispneia ☒ Bradipneia ☒ Taquipneia ☒ Resp. Ruidosa ☒ Obstruída ☒ Apnéia ☒ Outro: _____

VENTILAÇÃO ☒ M.V. Diminuído ☒ M.V. Ausente ☒ Hipertimpanismo ☒ Maciez ☒ Ferida Aspirativa

CIRCULAÇÃO ☒ Bradicárdico ☒ Taquicárdico ☒ Arritmico ☒ Enchimento capilar acima de 2" ☒ Ausente

AVAI. NEUROLÓGICA ☒ AVDN ☒ Miocse ☒ Midriase ☒ Anisocaria ☒ Otorrêia ☒ Otorràgia ☒ Rinorragia ☒ Aparentemente alcoolizado ☒ DNV

HORA **P.A mm/hg** **F.C bpm** **F.R Mpm** **Sat O₂ %** **T. Aux °C** **Glicemia** **Trauma** **APGAR**

Início 12:15 120/90 95 20 98% - - 13 -

Fim 12:25 120/90 92 19 99% - - 13 -

PELE ☒ Corada ☒ Quente ☒ Pálida ☒ Fria ☒ Úmida ☒ Seca ☒ Cianótica

CABEÇA ☒ Contusão ☒ Escoriações ☒ Laceração ☒ Hematoma ☒ Afundamento ☒ Fer. Penetrante

FACE ☒ Contusão ☒ Escoriações ☒ Lacerações ☒ Ferimento ocular ☒ Aborto

PESCOÇO ☒ Escoriações ☒ Lacerações ☒ Hematoma ☒ Desvio da traqueia ☒ Enfisema Sub-Cutâneo

TÓRAX ☒ Escoriações ☒ Lacerações ☒ Tórax Instável ☒ Resp. paradoxal ☒ Tamponamento

ABDOMEN ☒ Escoriações ☒ Lacerações ☒ Distendido ☒ Em tábua ☒ Doloroso ☒ Evisceração

PELVE ☒ Contusão ☒ Escoriações ☒ Dor ☒ Instabilidade

COLUNA DORSAL ☒ Contusão ☒ Hematoma ☒ Dor

MEMBROS ☒ Contusão ☒ Escoriações ☒ Lacerações ☒ Luxações

FRATURA ☒ Fratura ☒ Amputação

GRAVIDADE COMPROVADA ☒ ILESO ☒ SEVERA ☒ PEQUENA ☒ MORTE ☒ MÉDIA ☒ INDETERMINADA ☒ OUTRO

RESPIRATÓRIA ☒ Respiratória ☒ Neurológica ☒ Psiquiátrica ☒ Metabólica ☒ Cardiovascular ☒ Aborto

DIGESTIVA ☒ Digestiva ☒ Infecciosa ☒ Obstétrica ☒ Pediátrica ☒ Outra

DIABETES ☒ Diabetes ☒ Cardiopatia ☒ HAS ☒ Medicação de uso

ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO (Unidade de Destino) **CRM-RR 7886** **MULTIPLOS MEIOS ACIONADOS**

INCIDENTE ☒ Cancelamento ☒ Recusa de Atendimento ☒ Não se encontrava no local ☒ Recusa de hospitalização ☒ Trote ☒ Bombeiro no local: _____

RCP ☒ Iniciada as: _____ ☒ Término as: _____ ☒ RCP com sucesso ☒ RCP sem sucesso ☒ Obs.: _____

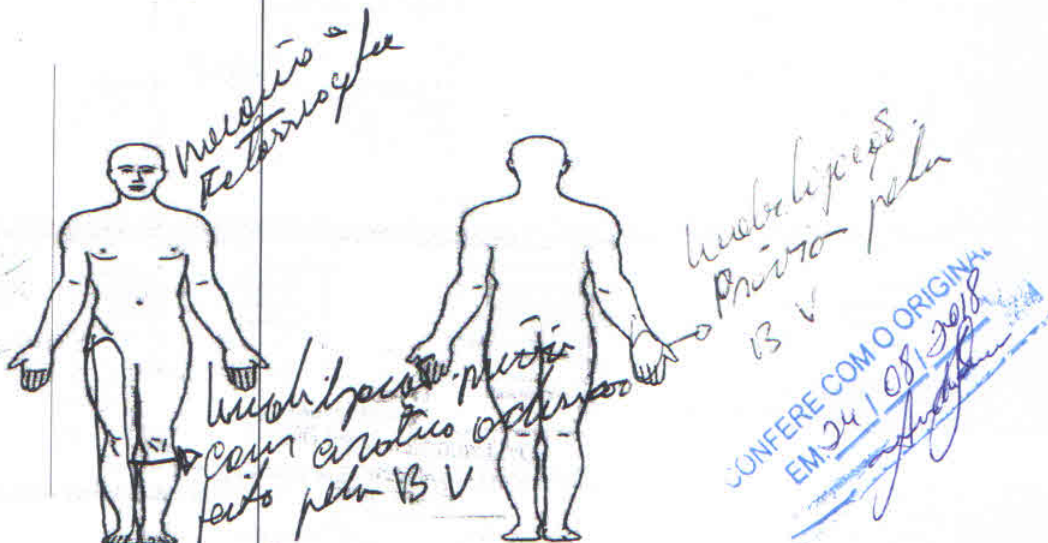
DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA

☐ Cosme e Silva
☐ HCSA
☐ Maternidade
☐ Outros

anis, imantitas, 53 ans, volados unidos com. Envidados ao solo, tratados
3eds com, iglor, Papoula e Sales, 10FE. No local, Volatipendo e
quenos importantes. Confine regularis, per entorpidos ao Est, vites
intermedios. Confine a detem, Abigin a Dimeria, Papoula e

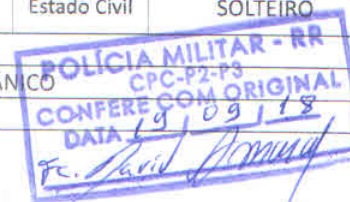
ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			
Nível de Consciência	Adulto	Menores de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (mov/mn)			
	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4		10 - 24	4	
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		25 - 35	3	
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2		≥ 36	2	
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1		01 - 09	1	
	Orientado	Belúcia	5		0	0	
	Confuso	Choro irritado	4		> 90	4	
	Palavras inapropriadas	Choro e dor	3		70 - 89	3	
	Sons ou gemidos	Gemido e dor	2		50 - 69	2	
	Nenhuma	Nenhuma	1		01 - 49	1	
Nível de Motricidade	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6	Frequência Sístole (bpm)			
	Localiza a dor	Retira-se ao toque	5		14 a 15	5	
	Flexão normal	Retira-se a dor	4		11 a 13	4	
	Flexão anormal	Flexão normal	3		8 a 10	3	
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		5 a 7	2	
	Nenhuma	Nenhuma	1		3 a 4	1	
ESCALA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			

Williames R. Silva
Téc. Enfermagem-APH
COREN-PA 250240



GESTANTE IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____ Perda de líquido: _____ BCF: _____ [] Com cartão [] Sem cartão		MATERIAL E MEDICAÇÃO 8 - Pares de luvas
---	--	--

PMRR-2ºBPM		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL				SÉRIE J	
						Nº 095572	
VTR	SUOp	DATA	S/SETOR	H/Trans	H/Inicial	H/Chegada	H/Final
632	2º BPM	18.04.18	OESTE	-----	11:47	11:47	14:25
Código: Ocorrência		Cód. Providência		Cód. Serv. Prest.		KMI	KMF
1001/1003		13023		-----		98650	98664
LOCAL DA OCORRÊNCIA							
Rua/Av.	AV. OLÍMPICA, PROXIMO AO BURITIZAL		Nº SE/N	Bairro: JARDIM TROPICAL		Ref. VIA PÚBLICA	
PESSOAS RELACIONADAS							
1	CONDUTOR	Nome: ANTONIO SOUZA COSTA	Idade	53	Estado Civil	CASADO	
Endereço: AV. NAZARÉ FILGUEIRAS, 1031, BAIRRO DR. SILVIO BOTELHO							
RG:	68145 SSP/RR	CNH	03629531663 CAT. AB		Profissão:	TÉCNICO EM REFRIGERAÇÃO	
2	PASSEIRA	Nome: JAQUELINE ROCHA COSTA	Idade	21	Estado Civil	SOLTEIRA	
Endereço: AV. NAZARÉ FILGUEIRAS, 1031, BAIRRO DR. SILVIO BOTELHO.							
RG:	4085752 SSP/RR	CNH	-----		Profissão:	OPERADORA DE CAIXA	
3	RESP. CARRO	Nome: EVERTON SOUZA NEVES	Idade	26	Estado Civil	SOLTEIRO	
Endereço: RUA CC-9, 97, BAIRRO LAURA MOREIRA							
RG:	218913 SSP/RR	CNH	04757829606 CAT. AD		Profissão:	LOMBADOR	
4	RESP. MOTONETA	Nome: FRANCISCO MACEDO PEREIRA FILHO	Idade	28	Estado Civil	SOLTEIRO	
Endereço: RUA PASTOR NICANOR FABRICIO DOS SANTOS, 1050, BAIRRO DR. SILVIO BOTELHO.							
RG:	267455 SSP/RR	CNH	06852755980 CAT. AB		Profissão:	MECÂNICO	
VEÍCULOS ENVOLVIDOS.							
CONDUTOR ANTONIO SOUZA : MOTONETA HONDA BIZ 125, DE COR AZUL, PLACA: NAU-8297 ;							
RESP. CARRO EVERTON MACEDO : FIAT UNO MILLE, DE COR VERDE, PLACAS: NAJ-5053 ;							
ASSINATURA			CARGO	A. POLÍCIA		LOCAL	2º DP
Senhor(a) Delegado(a),		HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA					
Fomos acionados via CIOPS para averiguar ocorrência de acidente de trânsito, no local citado já se encontrava a equipe de socorristas do SAMU BRAVO 5 (Enfermeiro SOTTER) que realizava atendimento de socorro em duas pessoas, que haviam se envolvido em um acidente de trânsito na Av. Olímpica, próximo ao buritizal e bueiro da referida via. Em contato com os envolvidos, o Sr. ANTONIO SOUZA disse que estava conduzindo a motoneta HONDA BIZ 125, de cor azul, PLACA: NAU-8297, pela Avenida Olímpica com destino bairro para o centro, quando veio a colidir em um veículo parado que estava estacionado na mesma via no sentido bairro para o centro, possivelmente com defeito mecânico. Na garupa como passageira, na motoneta HONDA BIZ, estava a Sra. JAQUELINE ROCHA, filha de ANTONIO SOUZA. O veículo que estava estacionado na via do lado direito era o veículo FIAT UNO MILLE, de cor verde, PLACAS: NAJ-5053. ANTONIO e JAQUELINE foram removidos ao Pronto Socorro Estadual para atendimento médico especializado, com o auxílio de outra equipe do SAMU BRAVO 2 (Enfermeiro WILLIAMS). Das vítimas: ANTONIO sofreu escoriações nos braços e pernas, possíveis fraturas na perna direita e braço direito, aparentemente; JAQUELINE sofreu escoriações nos braços e joelhos, e reclama de muita dor na região das costelas, aparentemente. Foi solicitada a Perícia da Polícia Civil, no que compareceu o Sr. JACKSON, perito criminal, e realizou todo o levantamento pericial do acidente. Da documentação: ambos os veículos encontram-se em dias. ANTONIO possui CNH válida, e a sua motocicleta foi entregue ao Sr. FRANCISCO MACEDO PEREIRA, CNH Nº 06852755980 categoria AB, conforme qualificado acima. DO veículo FIAT UNO que estava estacionado, sob a suspeita de pane mecânica, apresentou-se como responsável o Sr. EVERTON SOUZA NEVES, que informou que seu veículo apresentou pane mecânica nesta manhã, motivo pelo qual deixou o veículo estacionado na lateral da via, como o veículo estava com a documentação em dias, foi liberado ao próprio Sr. EVERTON, que fez a retirar do veículo mediante guincho. DOS DANOS: o veículo FIAT UNO: porta malas, pisca traseiro lado esquerdo, para choque traseiro, roda traseira lado esquerdo, aparentemente; HONDA BIZ: carenagem frontal, carenagem lateral, painel, retrovisor lado direito, farol, bengalas, para lama dianteiro, aparentemente. Diante dos fatos, apresentamos este relatório para dar conhecimento à autoridade policial competente da área, para que sejam tomadas as providências que o caso requer. Era o que tinha relatar.							
DAVI FILIS MARCOLINO DA SILVA		40.870-0	3º SGT PM		2º BPM/CPÇ		
CADASTRO		POSTO/GRAD.		SUOp			



Alves:01567639232,

08/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: DOC VEICULO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETTRAN - RJ		Nº 012249362094	
CENTRO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		EXERCÍCIO	
01 011033921016		2016	
ANTONIO SOUZA COSTA		2016	
225.340.242-72		MAU8297	
9C2JC4830HR002396		MAU8297	
HONDA/BIZ 125		AZUL	
PARTICU		AZUL	
XPAGOK		XPAGOK	
PARCELAMENTO/CONTAS		XXXXXXX	
** PAGO COTA UNICA **		XXXXXXX	
05/12/2016		05/12/2016	
AL.FID. BANCO HONDA S/A * PROIB SAIR-DA		AMAZON 0020	
Concisco Assis da Silveira		07/12/2016	
BOA VISTA		DETTRAN/RJ	

RR Nº 012249362094		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
225.340.242-72		2016	
9C2JC4830HR002396		MAU8297	
HONDA/BIZ 125		AZUL	
PARTICU		AZUL	
XPAGOK		XPAGOK	
PARCELAMENTO/CONTAS		XXXXXXX	
** PAGO COTA UNICA **		XXXXXXX	
05/12/2016		05/12/2016	
AL.FID. BANCO HONDA S/A * PROIB SAIR-DA		AMAZON 0020	
Concisco Assis da Silveira		07/12/2016	
BOA VISTA		DETTRAN/RJ	

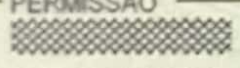
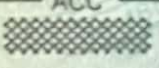
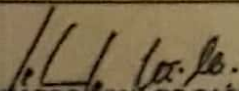
SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS		TRANSPORTES DO NÃO SEGURO DPVAT	
225.340.242-72		2016	
9C2JC4830HR002396		MAU8297	
HONDA/BIZ 125		AZUL	
PARTICU		AZUL	
XPAGOK		XPAGOK	
PARCELAMENTO/CONTAS		XXXXXXX	
** PAGO COTA UNICA **		XXXXXXX	
05/12/2016		05/12/2016	
AL.FID. BANCO HONDA S/A * PROIB SAIR-DA		AMAZON 0020	
Concisco Assis da Silveira		07/12/2016	
BOA VISTA		DETTRAN/RJ	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS		TRANSPORTES DO NÃO SEGURO DPVAT	
225.340.242-72		2016	
9C2JC4830HR002396		MAU8297	
HONDA/BIZ 125		AZUL	
PARTICU		AZUL	
XPAGOK		XPAGOK	
PARCELAMENTO/CONTAS		XXXXXXX	
** PAGO COTA UNICA **		XXXXXXX	
05/12/2016		05/12/2016	
AL.FID. BANCO HONDA S/A * PROIB SAIR-DA		AMAZON 0020	
Concisco Assis da Silveira		07/12/2016	
BOA VISTA		DETTRAN/RJ	



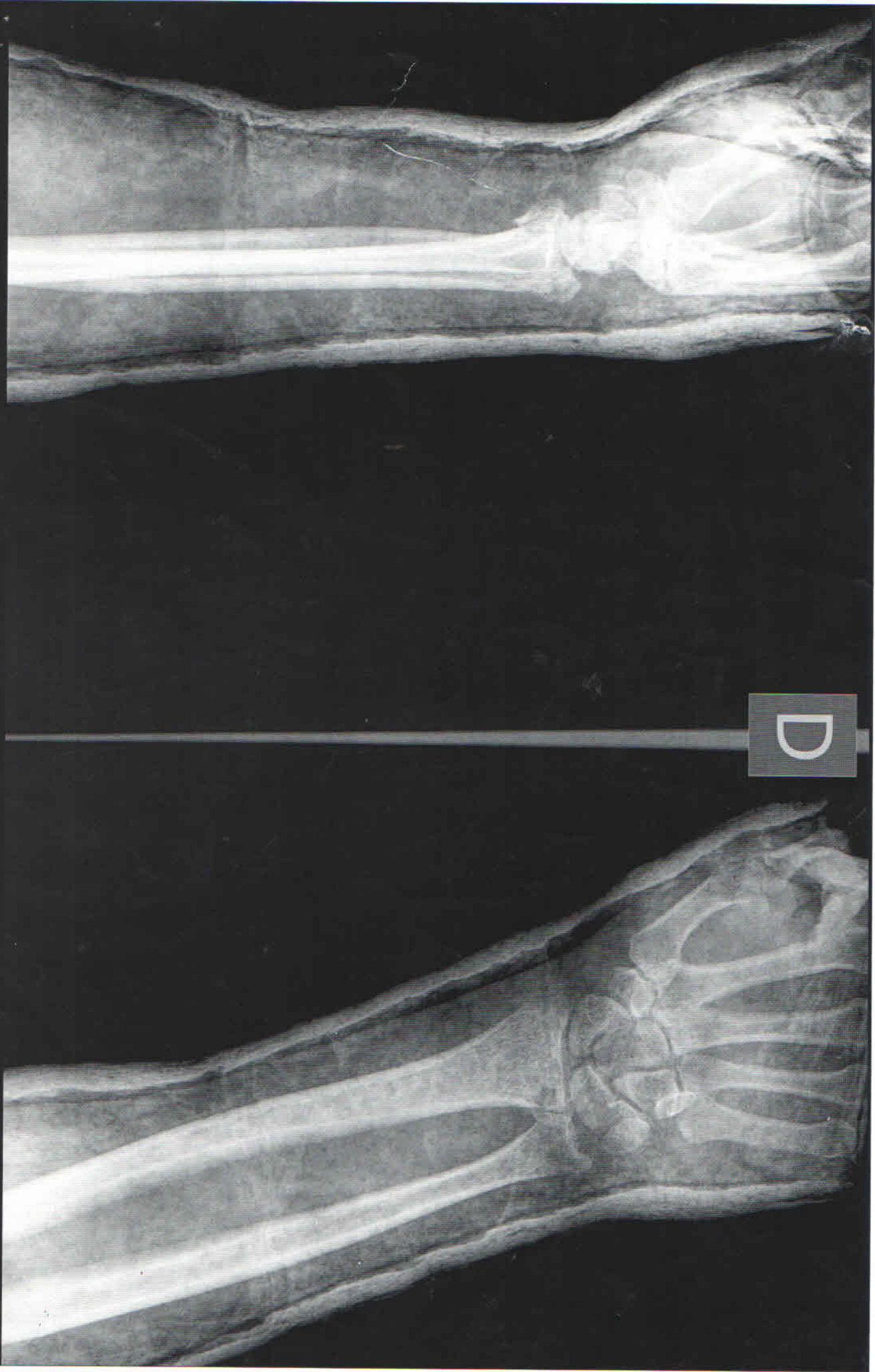
Alves:01567639232,

08/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: DOC PESSOAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
NOME ANTONIO SOUZA COSTA			
	DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/AUF 68145 SSP RR		
	CPF 225.340.242-72	DATA NASCIMENTO 20/05/1965	
	FILIAÇÃO JOSE ALVES COSTA MARIA ALVES DE SOUZA		
	PERMISSÃO 	ACC 	CAT. HAB. AB
	Nº REGISTRO 03629531663	VALIDADE 14/01/2021	1ª HABILITAÇÃO 15/06/2005
OBSERVAÇÕES			
<i>Antonio Souza Costa</i> ASSINATURA DO PORTADOR			
LOCAL BOA VISTA - RORAIMA	DATA DE EMISSÃO 14/01/2016		
 LUIZ EDUARDO SILVA DE CASTILHO DIRETOR PRESIDENTE INTERINO DETRAN-RR ASSINATURA DO EMISSOR		63410301988 RR208702059	
DETRAN-RR (RORAIMA)			

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJTVR W25G7 SF887 SE9YB





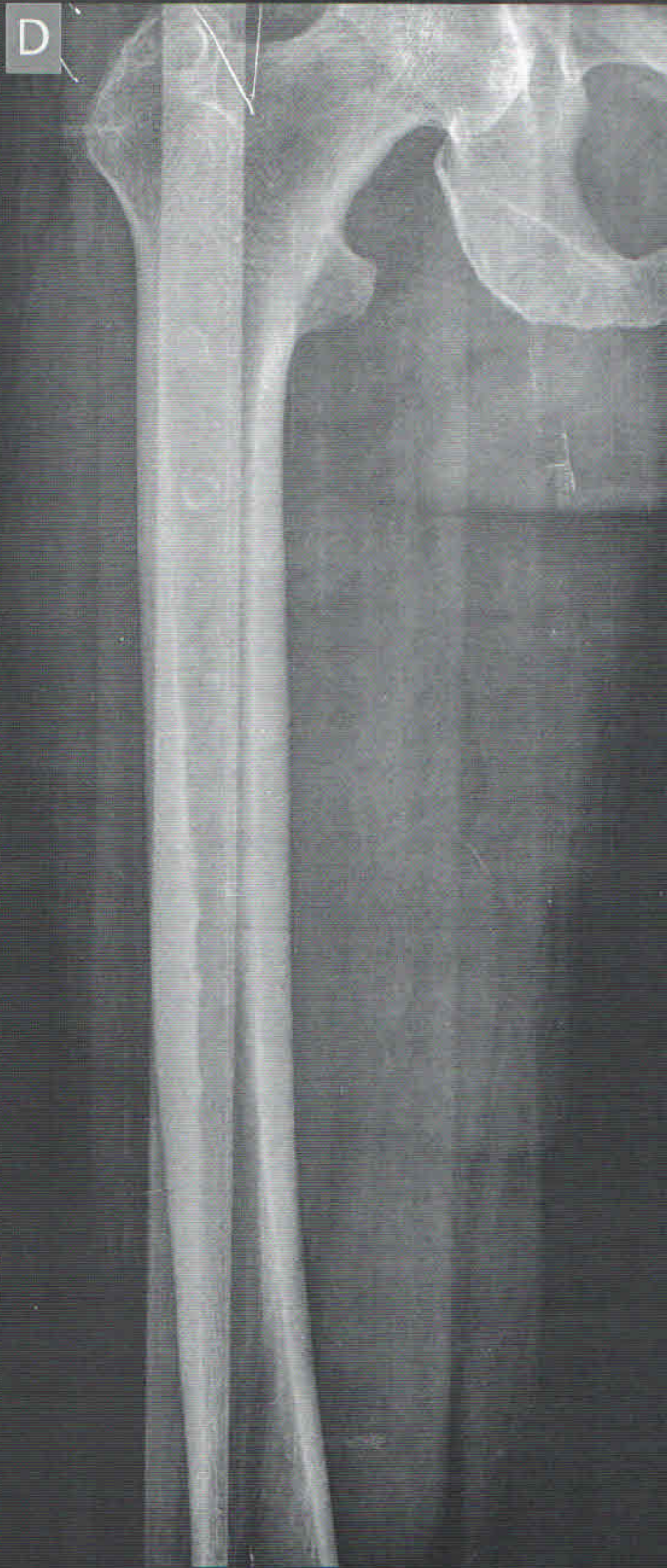
ANTONIO SOUSA COSTA
HOSPITAL CORONEL MOTA

5405
14/05/2018

Francineide

70,8 %





49.9 % 18/4/2018 13:36:18 50,1 % 18/4/2018 13:36:18

, ANTONIO DE SOUZA COSTA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR. JACKSON ED. ROSANGELA