

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Edesio dos Santos Rodrigues  
ESTADO CIVIL: Divorciado PROFISSÃO: Autônomo  
RG nº: 65107 CPF nº: 225.132.132-20  
E-MAIL: edesios709@gmail.com TELEFONE: 99113-5479  
ENDEREÇO: Rua: São Vicente, 671 - Cinturão Verde

OUTORGADOS: IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639, IGOR BORGES BRÍGLIA, devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 548-E, ambos com endereço profissional nesta Capital.

PODERES Para o foro em geral, e as cláusulas "ad judicium", exceto para receber citação, para propor, no interesse do OUTORGANTE, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final do julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, pleitear alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações, ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses do OUTORGANTE, em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativa ou judicial, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses do OUTORGANTE em quaisquer esferas e se for o caso, poderes para substabelecer o objeto da presente Procuração com o sem reserva de poderes, e também propor ação na via administrativa junto ao INSS, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

BOA VISTA - RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
OUTORGANTE

**DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS**

OUTORGANTE: Edesio dos Santos Rodrigues  
ESTADO CIVIL: Divorciado PROFISSÃO: Autônomo  
RG nº: 65404  
CPF nº: 225.132.132-20  
ENDEREÇO: Rua: São Vicente, 671 - Cinturão Verde

**DECLARA** não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de seu sustento e/ou de sua família, nos termos do Art. 99, §3º, da Lei 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

BOA VISTA - RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

  
\_\_\_\_\_  
OUTORGANTE



## TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

122.73222.12-4

NÚMERO

2628317

SÉRIE

001-0

UF

RR

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



Gratuito para o titular



[illegible]





24 JUN. 2019

Seguradora Lider-DPVAT Acon X Lista de Faturas da UC: 423939 X +

www.eletrororaima.com/segundavia/listauc.php

**RORAIMA ENERGIA**  
Ligada em você

RORAIMA ENERGIA  
AVENIDA CAPITÃO ENE GARCÉZ, 691 - CENTRO - BOA VISTA  
CNPJ: 02.341.470/0001-44

Unidade Consumidora  
423939  
Endereço  
R. SAO VICENTE, 671, - CINTURAO VERDE

Nome do Cliente  
JONH ARTHUR MCRAE

Mês de Faturamento	Data de Vencimento	Valor	Situação
05/2019	11-JUN-19	R\$ 157,12	PAGO
04/2019	11-MAY-19	R\$ 182,86	PAGO
03/2019	11-APR-19	R\$ 97,21	PAGO
02/2019	11-MAR-19	R\$ 104,67	PAGO
01/2019	11-FEB-19	R\$ 63,35	PAGO
12/2018	11-JAN-19	R\$ 90,54	PAGO
11/2018	11-DEC-18	R\$ 107,95	PAGO
10/2018	11-NOV-18	R\$ 91,17	PAGO
09/2018	11-OCT-18	R\$ 74,45	PAGO
08/2018	11-SEP-18	R\$ 66,43	PAGO
07/2018	11-AUG-18	R\$ 65,39	PAGO
06/2018	11-JUL-18	R\$ 71,80	PAGO
05/2018	11-JUN-18	R\$ 73,00	PAGO

24 JUN. 2019

PT 11:52 10/06/2019



06		CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....			
CGC/CNPJ.....			
ENDEREÇO.....			
MUNICÍPIO.....		UF.....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....			
CARGO.....		CBO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO.....		DE.....	
RECEITO Nº.....		R.S. / RCM.....	
RELAÇÃO ESPECÍFICA.....			
Ass. do Empregador ou seu Representante.....			
DATA DE SAÍDA.....		DE.....	
Ass. do Empregado ou seu Representante.....		Ass. do Empregado ou seu Representante.....	
CÓD. DEPEND. CD. Nº.....		CÓD. DEPEND. CD. Nº.....	
FGTS Nº DA CONTRA.....		FGTS Nº DA CONTRA.....	

07		CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....			
CGC/CNPJ.....			
ENDEREÇO.....			
MUNICÍPIO.....		UF.....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....			
CARGO.....		CBO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO.....		DE.....	
RECEITO Nº.....		R.S. / RCM.....	
RELAÇÃO ESPECÍFICA.....			
Ass. do Empregador ou seu Representante.....			
DATA DE SAÍDA.....		DE.....	
Ass. do Empregado ou seu Representante.....		Ass. do Empregado ou seu Representante.....	
CÓD. DEPEND. CD. Nº.....		CÓD. DEPEND. CD. Nº.....	
FGTS Nº DA CONTRA.....		FGTS Nº DA CONTRA.....	

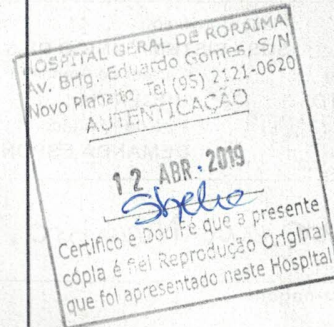






Paciente com fratura em 1/3 distal de Tibia

24 JUN. 2019



24 JUN 2019





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 011189/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 15/04/2019 11:43 Data/Hora Fim: 15/04/2019 11:57  
Origem: Polícia Judiciária Data: 15/04/2019  
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 12/03/2019 15:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)  
Logradouro: Rua Aruanã  
Complemento: Cruzamento com Lambari

Bairro: Santa Tereza

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: EDÉSIO DOS SANTOS RODRIGUES (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PA - Marituba Sexo: Masculino Nasc: 18/01/1958  
Profissão: Auxiliar Administrativo Escolaridade: Ensino Superior Completo  
Estado Civil: Divorciado(a)  
Nome da Mãe: Adicirene Romão dos Santos Rodrigues Nome do Pai: Adião Alves Rodrigues

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 225.132.132-20

Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: Rua São Vicente  
Complemento: Casa  
Bairro: São Vicente  
Telefone: (95) 98801-4745 (Celular)

Nº: 671

24 JUN. 2019

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

<b>Grupo</b> Veículo	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 225.132.132-20	<b>Placa</b> NAM-3301
<b>Renavam</b> 00450496910	<b>Número do Motor</b> KD05E5C548865
<b>Número do Chassi</b> 9C2KD0550CR548865	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2012/2012
<b>Cor</b> PRETA	<b>UF Veículo</b> Roraima
<b>Município Veículo</b> São João da Baliza	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/NXR150 BROS ES
<b>Modelo</b> HONDA/NXR150 BROS ES	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
Edésio dos Santos Rodrigues	Proprietário



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha  
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo  
Data de Impressão: 15/04/2019 11:58  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 011189/2019

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que é habilitado (Nº 02915501118), compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando trafegava na motocicleta de sua propriedade também devidamente descrita acima. Quando em referido cruzamento se envolveu em um cruzamento com outro veículo, não sabendo informar a placa. Que sofreu lesões corporais e foi socorrido por uma equipe do SAMU até HGR. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE.** Que esse registro é para fins de Seguro DPVAT. É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inácio Araújo  
Agente de Polícia Civil  
Mat 042709903  
Responsável pelo Atendimento



Edésio dos Santos Rodrigues  
(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-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

24 JUN. 2019





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190394125

Vítima: EDESIO DOS SANTOS RODRIGUES

Data do Acidente: 12/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), EDESIO DOS SANTOS RODRIGUES**

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

Documentação médico-hospitalar

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





## **SUBSTABELECIMENTO**

**IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil seccional Roraima sob o nº 1639, com endereço profissional nesta Capital, **SUBSTABELECE COM RESERVA DE PODERES** na pessoa de **JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO**, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1376 e **ÍGOR HENRIQUE NORONHA DE SOUZA**, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1885, os poderes contidos na procuração que consta nos autos eletrônicos que este acompanha.

Boa Vista/RR, data do protocolo.

*Assinatura digital*

**IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS**

**OAB/RR 1639**