

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Leandro de Lima Conceição
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº. 3599957
CPF/MF nº. 007.367.692-69
TELEFONE: (95) 99163-8253 E-MAIL: leandro78limaa@gmail.com
ENDEREÇO: Rua Belarmine F Magalhães N° 2738
Tancredo Neves

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório **THIAGO AMORIM ADVOCACIA** estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de 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 da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para propor ação de cobrança de SEGURO DPVAT em desfavor da SEGURADORA LIDER DPVAT, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 13/ fevereiro de 2020.

Leandro de Lima Conceição

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Leandro de Lima Conceição
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO autônomo
RG nº. 3599957
CPF/MF nº. 007.367.692-69
ENDEREÇO: Rua: Beneditino F. Magalhães
Nº 2738 Conrado Neves

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 13/ fevereiro de 20 .

Leandro de Lima Conceição

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LEANDRO DE LIMA CONCEICAO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR
3599957 SSP RR

CPF
007.367.692-69

DATA NASCIMENTO
26/12/1993

FILIAÇÃO
JOSE SILVA CONCEICAO
BEATRIZ GONCALVES DE LIMA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06516267380

VALIDADE
30/12/2019

Nº HABILITAÇÃO
30/11/2015

OBSERVAÇÕES
A
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
Leandro da Lima Conceição

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
13/02/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Francisco Assis da Silveira
FRANCISCO ASSIS DA SILVEIRA
DIRETOR PRESIDENTE
DETTRAN-RR

68408661508
RR209135930

RORAIMA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1412027990

PROIBIDO PLASTIFICAR
1412027990

04 NOV. 2019

via de pagamento para o mes/ano: 04/2019 referente a UC: 305367

<http://www.roraimaenergia.com.br/segundavia/fatura.php>



RORAIMA ENERGIA
AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 2677328

BEATRIZ GONCALVES DE LIMA

R. BELARMINO F MAGALHAES, 2738, R-C13

TANCREDO NEVES 69313485 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 305367	MÊS 04/2019	PERÍODO DE CONSUMO 12-MAR-19 a 10-APR-19
CONSUMO (kWh) 177	VENCIMENTO 26-APR-19	TOTAL A PAGAR R\$ 119,24

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA
AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 305367	MÊS 04/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 119,24
-------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836100000014.192400750001.000000000307.536704190050



04 NOV. 2019





TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

03

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

FILIAÇÃO _____
DATA DE NASC. DE _____ PARA _____ / _____ / _____
DOCUMENTO _____

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LEANDRO DE LIMA CONCEICAO

FILIAÇÃO.....: JOSE SILVA CONCEICAO

BEATRIZ GONCALVES DE LIMA

NASCIMENTO.....: 28/12/1993

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

DOCUMENTO.....: R.G. 3599957 SESP RR 27/04/2007

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 007.367.692-69

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 17/02/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CTPS-PASEP

164.31403.45-3

NÚMERO

1895283

SÉRIE

0050

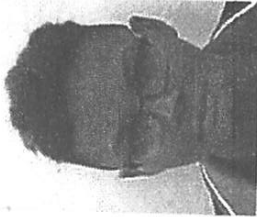
UP

RR

Letra de mão canetada

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

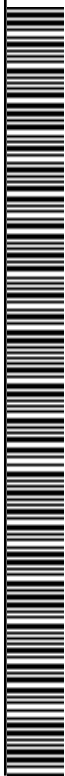
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA

1ª

2ª

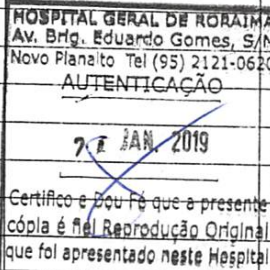
COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA



22/12/2018

... 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 ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:			
1801050015		22/12/2018 12:10:43		FICHA DE ATENDIMENTO				TRAUMATOLOGIA	
Paciente LEANDRO DE LIMA CONCEICAO Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade IDENTIDADE X Mãe BEATRIZ GONCALVES Endereço RUA -- SN ---		Data Nascimento 26/12/1993 Idade 24 A 11 M 27 D Pai NI		CNS 708407786833664 CPF 99163-8253		DIURNO 07-19 15		Prontuário	
Class. de Risco Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO Setor GRANDE TRAUMA		N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal Caráter do Atendimento URGÊNCIA Profissional do Atend. Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA		Procedência Temp. Peso Pressão Procedimento Sol. Registrado por: DAL		Ocupação			
Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue <i>Unidade de trauma</i>									
Anamnese de Enfermagem GSC TOTAL AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 15									
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 13:15 h) <i>Paciente vítima de acidente motorizado. Foi atendida por meios próprios. Nup. emba, síncope.</i>									
Exame Físico <i>rote, DEG, AAA. Del a mobilização de joelho (E). Abdomen com</i>									
Hipótese Diagnóstica <i>trauma</i>									
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:									
PRESCRIÇÃO <i>1) Aspirina 1g (E) 2) tilof. 20 mg (E) 3) cefotimo</i>									
APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO 									
Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revelia ☐ Internação ☐ Transferência para: <i>Admissão</i> Data e Hora da Saída/Alta: / / : :									
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica / / : :									
Assinatura do Paciente ou Responsável Impresso por: dal Data Hora: 22/12/2018 12:12:38 04 NOV. 2019					Carimbo e Assinatura do Médico Dr. Lucas Elias França Médico CRM-RR 2046				

Ortopedia De Punho
Vinte e 02 dias de ulna
Volume humeroulnar @ por
fuerla de moto
Est de + Eclerme Gouzel @
Radiografia: fratura malleol lateral @
H.1) fratura longel @
L.1) fraturas malleol + tibia

Dr. Odinachi Okenuri
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1851/RP

04 NOV. 2019





E

LEANDRO DE LIMA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

22/12/2018 13:00:21

92,1 %





22/12/2018 13:00:21

50,1 %

22/12/2018 13:00:21

ANDRO DE LIMA

SPITAL GERAL DE RORAIMA





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE

DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO – DAT

“Amazônia: Patrimônio dos brasileiros”



**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 632/2019 – 4º DISTRITO POLICIAL**

O Sr.

NOME: **LEANDRO DE LIMA CONCEIÇÃO.**

RG : **3599957 SSP/RR.**

SEXO: **MASCULINO.**

DATA DE NASCIMENTO: **2612.1993.**

TELEFONE: **99163-8253.**

ENDEREÇO: **RUA: BERLARMINO FERNANDES MAGALHÃES, Nº 2738.**

BAIRRO: **TANCREDO NEVES.**

O comunicante compareceu nesta especializa, para **ADITAR/CORRIGIR** no
Boletim de Ocorrência supracitado, o seguinte:

- **ONDE LER-SE: 22.12.2019;**
- **LEIA-SE: 22.12.2018.**

•

04 NOV. 2019

É o aditamento.

Boa Vista - RR, 11 de Setembro de 2019.

Jefferson Inácio Araújo

Agente de Polícia Civil

Mat. 042000908

Responsável pelo Atendimento

DAT

2019

Leandro de Lima Conceição

LEANDRO DE LIMA CONCEIÇÃO

Comunicante

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE

DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - DAT

“Amazônia: Patrimônio dos brasileiros”



**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 632/2019/ 4º DISTRITO POLICIAL**

O Sr.º

NOME: LEANDRO DE LIMA CONCEIÇÃO

RG : 3599957 SSP/RR

SEXO: MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: 26/12/1993

TELEFONE: 99163-8253

ENDEREÇO: RUA – BELARMINO FERNANDES MAGALHÃES, 2738

BAIRRO: TANCREDO NEVES

DAT
Confere com original
Data: 15 / 02 / 2019
Givanildo da Silva Vieira
Assinatura
Givanildo da Silva Vieira
Agente Carcerário de Polícia Civil
Mat. 042000908

O comunicante compareceu nesta especializa, para acrescentar/corriger no
Boletim de Ocorrência supracitado os Dados do Veículo e nome do Proprietário.

- PLACA NUJ 4778;
- CHASSI 9C2KC2210GR020229;
- LEANDRO DE LIMA CONCEIÇÃO (PROPRIETÁRIO);

Givanildo da Silva Vieira
Agente Carcerário de Polícia Civil
Givanildo da Silva Vieira
Matrícula: 042000855

Boa Vista - RR, 15 de Fevereiro de 2019.

Leandro de Lima Conceição
LEANDRO DE LIMA CONCEIÇÃO
Comunicante

04 NOV. 2019



ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL de BOA VISTA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BOLETIM Nº 632/2019	DELEGADO: Fernando Edson Olegário Gomes		
DATA 24/01/2019	ATENDENTE: Fernando Edson Olegario Gomes		
HORA: 12h:20min	LOCAL DA OCORRENCIA: Via Publica / São Vicente	DATA: 22/12/2019	HORA: 10:00hs

DADOS DO COMUNICANTE/VITIMA

NOME: Leandro de Lima Conceição		CPF: 007.367.692-69	RG: 3599957 /RR
DATA NASC: 26/12/1993	END: Rua		
Pai:		MÃE: Beatriz Gonçalves de Lima	
ESCOLARIDADE: Ensino Superior	NATURAL: Boa Vista /RR	NACION: Brasileira	
SEXO: Masculino	IDADE: 25	RAÇA: Parda	
TEL CEL: 99163-8253	ESTADO CIVIL: Solteiro	PROFISSÃO : Tec. de som	

DADOS DO AUTOR

NOME:		CNPJ :	RG:
DATA NASC:	END:		
Pai:		MÃE:	
ESCOLARIDADE: ENSINO MEDIO	NATURAL:	NACION: BRASIL	
SEXO:	IDADE:	RAÇA:	
TEL CEL:	ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:	

DADOS DA INFRAÇÃO

CÓD. INFRAÇÃO	INFRAÇÃO	QUALIFICAÇÃO
XXXXX	Acidente de Transito	

HISTÓRICO

Senhor delegado, o comunicante acima qualificado compareceu nesta delegacia para informar que, na data cima citada, por volta das 10:00hs conduzia sua motocicleta Honda CG 160 Titan, branca, placa NUJ-4778, na Av. Brasil BR 174, rotatória do trevo, que a referida av. estava molhada de óleo, que a motocicleta derrapou que o comunicante caiu e quebrou o tornozelo que ainda teve escoriações no joelho esquerdo, braço esquerdo. É o relato.

Jorgemir da Silva
ACPC

Leandro de Lima Conceição
Comunicante

04 NOV. 2019



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, 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, 06 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190619967

Vítima: LEANDRO DE LIMA CONCEICAO

Data do Acidente: 22/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), LEANDRO DE LIMA CONCEICAO

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 22/12/2018, emitido pelo Dr. ODINACHI UDOCHUKWU OKEMIRI CRM nº 1851 - RR, da Instituição HOSPITAL GERAL DE RORAIMA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15077824