

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Breno Silva de Oliveira
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº. 4524594 SP/RR
CPF/MF nº. 050.223.602-76
TELEFONE: 99353-7379 E-MAIL: Silva301@gmail.com
ENDEREÇO: Rua: Mundo T cidade N° 1610
Dr. Silvio Leite

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 individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também 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, 22 / de Janeiro de 2020.

x Breno Silva de Oliveira

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

NOME: Breno Silva de Oliveira
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº. 45.24.594 SSP/RR
CPF/MF nº. 050.223.602-76
ENDEREÇO: Rua: Manoel T. Cidade N° 1610
Dr. Silvio Leite, BOA VISTA/RR, CEP- 69314-348

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, 22 / de Janeiro de 2020.

x Breno Silva de Oliveira



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

 Polegar Direito 

Breno Silva de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 452459-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/10/2017

NOME
BRENO SILVA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
VILMAR DE OLIVEIRA SOUZA
FLORINEIDE DA SILVA CADETE

NATURALIDADE
CANTÁ - RR DATA DE NASCIMENTO 03/10/2000

DOC. ORIGEM
CERTD NASC 08970 FLS 170 LIV AE-045
1º OF BOA VISTA-RR

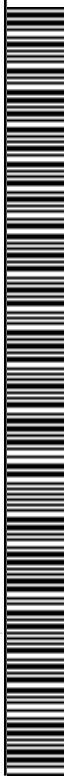
CPF

1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscópico de Polícia Civil
Diretor da NDC

P1

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





RORAIMA ENERGIA S.A.

AV. CAPITAÇ ENE GARCEZ 691

CENTRO - BOA VISTA - RR - CEP: 69.301-160

CNPJ: 02.341.470/0001-44 IE: 240070223

Atendimento: 08007019120 www.roraimaenergia.com.br

Ouvidoria: 08000951152 (07h30min às 17h00min)

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, 26 de abril de 2002
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série U - Nº 3083966

Regime especial de impressão autorizado pela Sec. de Fazenda

Segunda Via

MARA CLAUDIA DA SILVA CADETE
R. MURILO T CIDADE, 1610

DR. SILVIO LEITE -

CEP 69.314-348 - BOA VISTA - RR

CPF 703.335.302-25 RG 143631 SSP RR 05-01-07

Roteiro: 001.19.09.709100

Para contato com a empresa,
informe este número

Código Único

0040424-1

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL : Fone 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

Emissão	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Data Próxima Leitura	Dias de Consumo	Apresentação	Mês Faturado	
14/06/2019	20/05/2019	17/06/2019	17/07/2019	28	17/06/2019	06/2019	
Cod. Fat.	Classe/Subclasse	Ligação	Poste	Forma Faturamento	Motivo FD	Número FD	
1.1.1.1	Residencial Normal	Monofásica	N 14 15 492	Normal			
Consumo	Medidor	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante Fatur.	NPL	Cons. Medido	Cons. Faturado
	E2732640	43250	42939	1,00000	5	311	311

Histórico	kWh	Composição da Tarifa	Itens Faturados	Tar. sem Impostos	Valor
05/2019	370	TUSD (*)	Consumo 311 kWh a 0,773664	0,634620	240,60
04/2019	353	TE (*)	Contribuição de Iluminação Pública (COSIP)		27,33
03/2019	337	Transmissão			
02/2019	348	Encargos			
01/2019	354	Tributos			
12/2018	315				
11/2018	368				
10/2018	347				
09/2018	301				
08/2018	364				
07/2018	322				
06/2018	352				
Média		Pis - 0,41			
12 meses	344	Cofins - 1,92			

Indicadores de Continuidade: 04/2019					Contas em Débito							
Cj:	14 - FLORESTA	EUSD	R\$ 115,81		Mês/Ano	FD	Vencimento	Valor	Mês/Ano	FD	Vencimento	Valor
Meta	Mensal	Realizado	Trimestral	Anual	05/2019	0	06/06/2019	388,11	04/2019	0	06/05/2019	306,88
DIC	9,24	0,00	18,49	36,99	03/2019	0	06/04/2019	288,89	02/2019	0	06/03/2019	318,33
FIC	8,46	0,00	16,92	33,84	01/2019	0	06/02/2019	310,42	08/2018	0	06/09/2018	223,23
DMIC	4,99	0,00	4,99	4,99	Total de Conta(s) Pendente(s) R\$ 1.835,86							

NOTIFICAÇÃO DE CONTA VENCIDA

As faturas ao lado relacionadas encontram-se sem quitação até esta data, sujeitando a suspensão de fornecimento de energia elétrica a essa unidade consumidora, conforme Art. 173 da Resolução ANEEL 414/2010. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do consumidor no SPC e SERASA. Caso já tenha efetuado o pagamento, desconsidere este aviso.

=> Tensão Contratada - 127V Faixa Adequada - 116 a 133V

=> Ligue para 08007019120 e faça opção de vencimento de sua conta 1 6 11 16 21 26

=> As informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores, para consulta, nos postos de atendimento e na página da internet desta distribuidora.

Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ICMS
240,60	17,00	40,90

Reservado ao Fisco

ED30.F7B0.D7E1.C33E.DE14.4960.584A.5A67

FaturaEventual.qpp V.9.07.19022018



RORAIMA ENERGIA S.A.

Facilite sua vida! Evite filas e multas! Autorize o débito de sua conta de energia em sua conta bancária.
Código para débito automático: 0040424-1

UC 00404241 Mês Faturado 06/2019 No. FD 00 TC 6

Vencimento
06/07/2019

Valor a Pagar
R\$ 267,93

83660000002 7 67930075000 8 00000000040 6 42410619006 1



TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO
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 01.05.1943 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, e 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 TRABALHO: HTTP://TRABALHO.GOV.BR	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL PIS/PASEP: 212.69323.38-7 NÚMERO: 2244218 SERIE: 0060 UF: RR <i>Breno Silva de Oliveira</i> ASSINATURA DO TITULAR  

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
BRENO SILVA DE OLIVEIRA FILIAÇÃO: FLORINEIDE DA SILVA CABETE VILMAR OLIVEIRA SOUZA NASCIMENTO: 03/10/2000 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO NATURALIDADE: SANTA RITA DOCUMENTO: RG: 2524594-1/10/2017 - SSP - RR LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995 CNPJ: 050.223.602-05 TIT. ELEITOR: LOCAL DE EMISSÃO: SINE - BOA VISTA - SINE NECE - AVA DATA DE EMISSÃO: 04/02/2019 ZONA: ASSINATURA DO EMISSOR: <i>Marys Wilma Flor</i> 14119.2244218.60-53	FILIAÇÃO: _____ DATA DE NASC. DE: ____/____/____ PARA: ____/____/____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ LEGENDA A - CASAMENTO T - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE C - DATA DE NASCIMENTO B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

15 JUL. 2019

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CPF/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO.....UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO.....CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
REGISTRO N°.....FLS. / FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
ASS. DO EMPREGADOR NA FOLHA DE TESTEMUNHA.....
1ª.....2ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
ASS. DO EMPREGADOR NA FOLHA DE TESTEMUNHA.....
1ª.....2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....
FGTS N° DA CONTA.....

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CPF/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO.....UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO.....CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
REGISTRO N°.....FLS. / FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
ASS. DO EMPREGADOR NA FOLHA DE TESTEMUNHA.....
1ª.....2ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
ASS. DO EMPREGADOR NA FOLHA DE TESTEMUNHA.....
1ª.....2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....
FGTS N° DA CONTA.....

09



07/12/2018

... Guia de Atendimento 17 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - HMAR / POPE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3208

1ª Classificação / Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.



180104169 07/12/2018 19:37:31 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19-16

Paciente: BRENO SILVA DE OLIVEIRA
Data Nascimento: 03/10/2000 Idade: 18 A 2 M 4 D CNS: 700006449833100 CPF: 07 Prontuário
Tipo Doc: Documento Órgão Emissor: Data Emissão: Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO(A) PARDIA Raça/Cor: CANTA - RR Nacionalidade: BRASILEIRA
Mãe: FLORINEIDE DA SILVA CADETE
Endereço: RUA - MURILO TEIXEIRA CIDADE - 1610 - DOUTOR SILVIO LEITE - BOA VISTA - RR Ocupação:

Class. de Risco: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:
Motivo do Atendimento: COLISAO ENTRE VEICUL Caráter do Atendimento: URGÊNCIA Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Peso: Pressão:
Setor: GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada: AMBULANCIA (HOSPITAL) Procedimento Sol.: Registrado por: ELIENE

Queixa Principal: ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese do Enfermeiro: GSC TOTAL
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Relato - HORA DA CONSULTA: 19h
Paciente vítima de acidente de trânsito com facul...

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Bríg. Eduardo Gomes, S/N
Novo Horizonte - Roraima - 69211-0620
ATENDIMENTO

15 JUL 2019

Certifico e sou responsável por este documento
Cópia e fidelidade Original
Este foi apresentado neste Hospital

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revolução
☒ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

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

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: eliene
Data Hora: 07/12/2018 19:38:04

15 JUL. 2019



1801044169

ORÇAMENTO

Trabalho em Grupo (G) no

1 Hora

Por hora sem desconto

na planta no período

com controle de horas

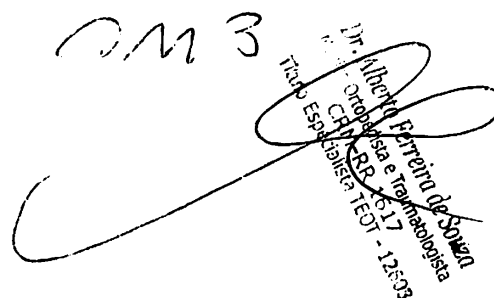
sem interrupção (no

caso de exame afetuado

por dia).

em todo o período

em 3


Dr. Alberto Pereira de Sousa
Médico Otorrinolaringologista e Fonoaudiólogo
CRM - RR 13.17
Título Especialista FOT - 12503





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009536/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/04/2019 10:22 Data/Hora Fim: 05/04/2019 10:46
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 05/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 07/12/2018 07:10

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Tancredo Neves

Logradouro: Avenida Mário Homem de Melo

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: BRENO SILVA DE OLIVEIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 03/10/2000
Profissão: Estudante Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Florineide da Silva Cadete

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 4524594 .
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 050.223.602-76

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Murilo Teixeira Cidade Nº: 1610
Bairro: Doutor Silvio Leite
Telefone: (95) 99146-2099 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não habilitado, compareceu a esta especializada para informar que na data, local e hora surcitados, conduzia, sentido Bairro, a MOTOCICLETA HONDA CG/125 FAN ES, PLACA NBA 8849, CHASSI 9C2JC4120EROO7217, de propriedade de EDMUR RODRIGUES PINHEIRO, quando na ocasião veio a colidir na lateral esquerda de um carro azul de PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS que parou de forma brusca em uma faixa de pedestre existente na referida via, nas proximidades do Supermercado Peres. Informa ainda que em virtude da colisão o comunicante veio a cair e em decorrência da queda veio a fraturar o joelho e tibia ambos do lado direito. O comunicante informa ainda que foi socorrido pelo SAMU e removido ao HGR para atendimento médico e que este registro é somente para fins de SEGURO DPVAT. É o relato.



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Carlos Regis Cunha
Data de Impressão: 05/04/2019 10:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

15 JUL. 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009536/2019

ASSINATURAS

Carlos Regis Cunha
Responsável pelo Atendimento

Breno Silva de Oliveira
(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."



MAT. 42000372

15 JUL. 2019



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Carlos Regis Cunha
Data de Impressão: 05/04/2019 10:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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, 25 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190429956

Vítima: BRENO SILVA DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 07/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), BRENO SILVA DE OLIVEIRA

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

Comprovação de registro de acidente declarado	Apresentar a cópia simples do documento de atendimento pelos Anjos do Asfalto, pois o entregue não permite a leitura das informações.
--	---

Documentação médico-hospitalar	Apresentar a cópia simples dos relatórios e demais documentos de todo tratamento médico realizado em internação/ambulatorial, inclusive cirúrgico, se houver, com a alta médica definitiva, pois não foram entregues. A documentação médica deverá indicar os procedimentos adotados, a identificação da vítima e do médico responsável, com data, assinatura e CRM legíveis.
---------------------------------------	---

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. 00079/00080 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 15024235

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYD6 BCEYE TRUJ2 XARHU

