

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: JHONNY DA SILVA RIBEIRO, Brasileiro, Solteiro, Estudante, portador da certidão de nascimento sob o nº 76377 Livro A-126 FLS 182 e inscrito no CPF sob o nº 049.775.292-19, neste ato representado por sua genitora a Sra. **DAIANE DA SILVA NASCIMENTO**, Brasileira, Solteira, Autônoma, portador da cédula de identidade nº 391811-4 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 539.250.412-49, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Cassiterita, nº 177, Bairro: Joquei Clube, CEP: 69.313-098. Tel: (95) 98102-1280 E-mail: sagicalucineia@gmail.com

Outorgado: Bel. **MARLON TAVARES DANTAS**, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o 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 judicium", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 22 / 04 / 2020

Daiane da Silva Nascimento
DAIANE DA SILVA NASCIMENTO





ESTADO DE RORAIMA
PODER JUDICIÁRIO

SEÇÃO DE NOTAS, REGISTROS, TABELIONATO E PROTESTO DE TÍTULOS
TABELIONATO DO 2º OFÍCIO



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
JHONNY DA SILVA RIBEIRO

MATRÍCULA:
096511 01 55 2009 1 00126 182 0076377 51

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Treze de outubro de dois mil e oito
DIA 13 MÊS 10 ANO 2008

HORA NASC 22h18min
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Boa Vista/RR

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
Boa Vista-RR
LOCAL DE NASCIMENTO
Hospital Materno Infantil
Nossa Senhora de Nazareth
SEXO
Fem

FILIAÇÃO
LEANDRO SAGICA RIBEIRO e DAIANE DA SILVA NASCIMENTO

AVÓS
Josimar Ribeiro Alves e Lucineia Sagica (paternos) e
Antonio Nascimento e Celuiza Alves da Silva (maternos)

GÊMEOS
Não
NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
Nada consta.

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO
Vinte e quatro de abril de dois mil e nove
Nº DNV
Não informado

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro A-126, às folhas 182, sob o nº
76377. 2ª Via. Declarante o pai:

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou
fé.
Boa Vista-RR, 10 de dezembro de 2014

NOME DO OFÍCIO
Tabelionato do 2º Ofício

OFICIAL REGISTRADOR
Wagner Mendes Coelho

MUNICÍPIO/UF
Boa Vista-RR

ENDEREÇO
Av. Ataíde teive, 2.042



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DAIANE DA SILVA NASCIMENTO, Brasileira, Solteira, Autônoma, portador da cédula de identidade nº 391811-4 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 539.250.412-49, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Cassiterita, nº 177, Bairro: Joquei Clube, CEP: 69.313-098.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 22 / 04 / 2020

Daiane da Silva Nascimento
DAIANE DA SILVA NASCIMENTO

Via de Pagamento para o mês/ano: 12/2018 referente a UC: 529559



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: 2026546

LUZINETE CORREA PRAZERES

R. CASSITERITA, 177,

JOQUEI CLUBE

69313098 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 529559	MÊS 12/2018	PERÍODO DE CONSUMO 22-NOV-18 a 20-DEC-18
CONSUMO (kWh) 333	VENCIMENTO 06-JAN-19	TOTAL A PAGAR R\$ 305,04

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 529559	MÊS 12/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 305,04
------------------------	----------------	-----------------------------

836300000038.050400750001.000000000521.955912180051



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DAIANE DA SILVA NASCIMENTO, Brasileira, Solteira, Autônoma, portador da cédula de identidade nº 391811-4 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 539.250.412-49, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Cassiterita, nº 177, Bairro: Joquei Clube, CEP: 69.313-098

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 22 / 04 / 2020

Daiane da Silva Nascimento

DAIANE DA SILVA NASCIMENTO

**POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA**

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

Delegacia de Acidente de Trânsito**Boletim de Ocorrência nº 36446 E / 2014****Registrado em 11/12/2014 às 11:26 horas****Dados Gerais****NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM MOTOCICLETA****DATA DO FATO: 22/11/2014 - HORA FATO: 15:00****LOCAL DO FATO: Estrada de Acesso ao Município do Amajari Zona rural****1ª Vítima****NOME: Leandro Sagica Ribeiro****PAI: Josimar Ribeiro Alves****MÃE: Lucineia Sagica****SEXO: Masculino - EST. CIVIL: Solteiro - DT NASC: 28/04/1990 IDADE: 24 anos****NATURAL DE: Boa Vista - UF: RR****DOC. IDENT.: 3778134 - ÓRGÃO EXP: SESP/Polícia Civil/RR****END. RES.: Comunidade Indígena Aníngal****MUNICÍPIO: Amajari/RR****GRAU LESÃO: Fatal - COMPARECEU À UNIDADE POLICIAL: Não****Comunicante****NOME: Daiane da Silva Nascimento****PAI: Antonio Nascimento****MÃE: Celulza Alves da Silva****SEXO: Feminino - EST. CIVIL: Solteiro - DT NASC: 08/07/1995 IDADE: 19 anos****NATURAL DE: Amajari - UF: RR - PROFISSÃO: Servidora Pública Municipal****DOC. IDENT.: 3918114 - ÓRGÃO EXP: SESP/Polícia Civil/RR****END. RES.: Rua Raimundo Pinho de Melo, s/n - BAIRRO: centro****MUNICÍPIO: Amajari/RR****Celular: 95 8101-1389****Veículo****PLACA DO VEÍCULO: NAR-0040 CHASSI: 9C2JC30705R105074 UF: RR MUNICÍPIO: Boa Vista****MARCA/MODELO: HONDA /CG 125 FAN ES ANO FAB: 2005 ANO MOD: 2005****COR PREDOMINANTE: Vermelho****PROPRIETÁRIO: Deuzimar da Silva Sobral****SITUAÇÃO: Veículo liberado****Histórico**

A COMUNICANTE RELATOU QUE LEANDRO SARGICA ESTAVA TRAFEGANDO NA GARUPA DA MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN QUE ERA CONDUZIDO POR EZEQUIEL RIBEIRO DE SOUZA, QUANDO NUMA CURVA PERDERAM O CONTROLE DA MOTOCICLETA E VIERAM A CAIR, EM SEGUIDA FORAM SOCORRIDOS POR TERCEIROS QUE ACIONARAM O SAMU QUE SOCORREU AS VÍTIMAS E O LEVARAM PARA O HOSPITAL GERAL DE BOA VISTA, QUE LEANDRO FICOU INTERNADO E VEIO A ÓBITO NO DIA 05/12/2014 ÀS 16 HORA E 15 MINUTOS.

Requisições expedidas**Requisições IML: Não****Instituto de Criminalística: Não****Instituto de Identificação: Não**

Edésio Cardoso de Sousa Filho
Agente de Polícia Civil
Mat: 43002907

Delegacia de Acidente de Trânsito - Av. Brig. Eduardo Gomes, 4214, Macajana, Boa Vista, Roraima





Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Instituto de Identificação Odílio Cruz
Ficha Civil

Emissão: 05/12/2014

Login: valdenor_azevedo



RG.: 377813-4

1º Via

Emissão: 30/4/2008

Etnia:

Nome do Cidadão: Leandro Sagica Ribeiro

Nome do Pai: Josimar Ribeiro Alves

Nome da Mãe: Lucineia Sagica

Data de Nascimento: 28/04/1990

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro

Nacionalidade: Brasileira

País de Nacionalidade: Brasil

País de Nascimento:

Município de Nascimento: Boa Vista

Grau de Instrução: 2º grau incompleto

Profissão: Estudante, mensageiro, office-boy

Logradouro: COMUNIDADE ANINGAL - AMAJARI

Número:

Complemento:

Bairro:

Município: Amajari

CEP.:

Telefone:

Obs:

CPF:

Outra Identidade:

UF:

Documento: Nascimento

Cartório: 1º

Município: Boa Vista

Livro: A-91

Folha: 196V

Portaria Min.:

Documento:

Órgão:

Autorizador:

Órgão:

Cartório:

Livro:

Folha:

Termo:

Data do Óbito:

Cúlis: Parda

Olhos: Preto

Altura: 1,58m

Tipo Cabelo: Liso

Cor Cabelo: Preto

DIR.	4	3	3	4	4
ESQ.	4	1	2	4	4

Direita					
	Polegar	Indicador	Médio	Anelar	Mínimo
Esquerda					

Hênio Stanio Lima Andrade
Diretor do IIOC



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
030.466.532-04

Nome
LEANDRO SAGICA RIBEIRO

Nascimento
28/04/1990

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DR. BENIGNO JOSÉ DE OLIVEIRA - IML-RR.
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS".

**** TERMO DE LIBERAÇÃO ****

O médico Legista abaixo assinado de conformidade com o que preceitua o Regulamento deste Instituto de Medicina Legal, autoriza a remoção para a localidade de: **CEMITÉRIO INDIGENA DA COMUNIDADE VIDA NOVA - AMAJARI/RR.**

Onde deverá ser inumado o cadáver de: **LEANDRO SAGICA RIBEIRO.**

R.G: **377813-4 - SSP/RR.**

Naturalidade: **BOA VISTA/RR.**

Idade: **24 ANOS DE IDADE (28/04/1990).**

Profissão: **AGRICULTOR.**

Est. Civil: **SOLTEIRO.**

Filiação: **JOSIMAR RIBEIRO ALVES e LUCINEIA SAGICA.**

Endereço: **COMUNIDADE INDIGENA VIDA NOVA - AMAJARI/RR.**

Faleceu em consequência de:

TCE

Sendo expedida a declaração de óbito sob o nº **18013791-3.**

OBS:

Informamos não ter sido realizado
Embalsamamento do cadáver sob
Supervisão médico-legal. Assim
Recomendamos que a inumação
Siga-se aos rigores de praxe.

Acompanha o cadáver o Sr(a):

Lucineia Sagica

Nomê: **LUCINEIA SAGICA.**

R.G.nº: **133724 - SSP/RR.**

FONE: **8109-9228 (MÃE).**

Boa Vista/RR, 05 de dezembro de 2014.

Dr. **FRANCISCO FERREIRA DE FARIAS JÚNIOR.**

CRM-365/RR.

Médico Legista - Plantonista.

2º TABELIONATO DE BOA VISTA/RR
AUTENTICAÇÃO - a presente cópia é
reprodução fiel do documento que me foi
apresentado, dou fé.

Boa Vista,
16 DEZ. 2014

Em test. de verdade

Walter Mendes Costa TABELIAO
Corr. Oficial de Santa Rosa - INSTITUTO

AUTENTICAÇÃO
CUSTAS R\$ 1,55

IML

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade.
Tel. (95) 625-3559 Fax (95) 625-3389.
CEP 69 310 270 - Boa Vista - RR.





ESTADO DE RORAIMA
PODER JUDICIÁRIO
REGISTROS, TABELIONATO E PROTESTO DE TÍTULOS
TABELIONATO DO 2º OFÍCIO

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
LEANDRO SAGICA RIBEIRO

MATRÍCULA:
096511 01 55 2014 4 00017 052 0009704 90

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 24 anos
NATURALIDADE Boa Vista, Estado de Roraima	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 3778134 SSP/RR	ELEITOR Sim
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de JOSIMAR RIBEIRO ALVES e de LUCINEIA SAGICA. O falecido residia Comunidade Indígena Vida Nova, Amajari, RR		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Cinco de dezembro de dois mil e quatorze, 16h15min	DIA 05	MÊS 12
ANO 2014		
LOCAL DE FALECIMENTO Hospital Geral de Roraima		
CAUSA DA MORTE TCE, Politraumatismo, Acidente Automobilístico		
SEPULTAMENTO / CRENÇAÇÃO Cemitério " Municipal de Amajari-RR "	DECLARANTE Daiane da Silva Nascimento, 391811-4 SSP/RR, recepcionista, solteira, residente Rua: Raimundo Pinho de Melo s/nº Centro Munic.	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO Francisco Ferreira de Farias Júnior, CRM 365/RR		
OBSERVAÇÕES / AVERSAÇÕES Ato registrado no livro C-17, às folhas 52 verso, sob o nº 9704. Data do registro: 10 de dezembro de 2014. 1ª Via. O falecido era solteiro, não deixou testamento conhecido, não deixou bens, era eleitor, deixou filho, o falecido era natural de Boa Vista-RR. D.O.18013791-3.		

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.
Boa Vista-RR, 10 de dezembro de 2014

NOME DO OFÍCIO
Tabelionato do 2º Ofício

OFICIAL REGISTRADOR
Wagner Mendes Coelho

MUNICÍPIO/UF
Boa Vista-RR

ENDEREÇO
Av. Ataíde Teive, 2.042
Liberdade

