

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Izanciandra de Tavares
ESTADO CIVIL: casado
RG nº. 273544-7
CPF/MF nº. 769.414.692-34
TELEFONE: 99121-3873 **E-MAIL:** Izanciandra0@gmail.com
ENDEREÇO: Rua: Mc 05 Nº 782
Senador Helio Campos

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: (95) 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 na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 20 / Maio de 2020

Izanciandra de Tavares

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Franci andrade Tavares
ESTADO CIVIL: casado PROFISSÃO Motociclista
RG nº. 473524-7
CPF/MF nº. 762.414.692-34
ENDEREÇO: Rua. HC 05 N° 782
Senador Helio Campos

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, 20 maio de 2020

Franci andrade Tavares

17 SET. 2019



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ		REGISTRO GERAL 473544-7	DATA DE EXPEDIÇÃO 28/06/2018
 Polegar Direito			
NOME IFRANCI ANDRADE TAVARES			
FILIAÇÃO FRANCISCO TAVARES MARIA IRACI ANDRADE TAVARES			
NATURALIDADE MONÇÃO - MA DOC. ORIGEM CERTD CAS 2650 FLS 244-V LIV B-08 SANTA LUZIA DO PARUA - MA CPF 769.414.692-34			
ASSINATURA DO TITULAR <i>IFRANCI ANDRADE TAVARES</i>		DATA DE NASCIMENTO 08/02/1980	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		AMADEU ROCHA TRIANI Ponto de Expediente de Polícia Civil Diretor do DGC	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

24/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Comp. de Residencia

**RORAIMA ENERGIA S.A**

AV. CAPITAO 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 4406479
Regime especial de impressão autorizado pela Sec. de Fazenda

Segunda Via

CLIDENI PEREIRA FARIAS

R. HC 05, 782

SENADOR HELIO CAMPOS -

CEP 69.316-464 - BOA VISTA - RR

CPF 164.122.732-04 RG 37420 SSP RR 03-07-81

Roteiro: 001.26.38.055400

Para contato com a empresa,
informe este número

Código Único

0121479-9

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	
13/01/2020		12/12/2019		14/01/2020		14/02/2020		33		14/01/2020		01/2020	
Cod. Fat.		Classe/Subclasse		Ligação		Poste		Forma Faturamento		Motivo FD		Número FD	
1.1.1.1		Residencial Normal		Monofasica		L 14 03 208		Normal					
		Medidor		Leit. Atual		Leit. Anterior		Constante Fatur.		NPL		Cons. Medido	
Consumo		11EDM01190		8695		8578		1,00000		5		117	
												117	

Histórico	kWh	Composição da Tarifa	Itens Faturados	Tar. sem Impostos	Valor
12/2019	106	TUSD (*)	Consumo 117 kWh a 0,760481	0,617770	88,97
11/2019	98	TE (*)	Contribuição de Iluminação Pública (COSIP)		37,63
10/2019	115	Transmissão	Correção Monetária Da Il. Publica 12/19-00		0,03
09/2019	100	Encargos	Correção Monetária Ipgm 12/19-00		0,04
08/2019	98	Tributos	Multa Por Atraso De Il. Publica 12/19-00		1,13
07/2019	99	Receita Irrec.	Juros De Mora Por Atraso De Il. Publica 12/19-00		0,07
06/2019	83	(*) TUSD=Tarifa de Uso do Sistema de Distribuição, TE=Tarifa de Energia	Multa Por Atraso 12/19-00		1,61
05/2019	121		Juros De Mora De Importe / Serviços 12/19-00		0,16
04/2019	121				
03/2019	122				
01/2019	147				
12/2018	141				

Média
12 meses 112
Pis - 0,27
Cofins - 1,29

Indicadores de Continuidade: 11/2019				
Cj:	13 - DISTRITO	EUSD:	R\$ 15,41	
Meta	Mensal	Realizado	Trimestral	Anual
DIC	8,85	6,97	17,70	35,40
FIC	8,46	3,00	16,92	33,84
DMIC	4,82	3,53	4,82	4,82

=> 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	Vencimento	Valor a Pagar
88,97	17,00	15,12	01/02/2020	R\$ 129,64

Reservado ao Fisco: 0A7D.DF62.5558.513B.7C4E.EF73.2BD0.A04C

**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: 0121479-9

UC	Mês Faturado	No. FD	TC	Vencimento	Valor a Pagar
01214799	01/2020	00	6	01/02/2020	R\$ 129,64

83690000001 6 29640075000 0 00000000121 4 47990120006 9

17 SET. 2019



20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CNPJ/MF
Rua Nº
Município Est.
Esp. do estabelecimento TERRAP. E. PAVIMENTACAO
Cargo ALMOXARIFE
CBO nº 3.11-10
Data admissão 16 de SEVERINO de 2013
Registro nº Fls./Ficha
Remuneração especificada R\$ 1.100,00
(um mil e cem reais) por mês
Castilho Engenharia e Empreendimentos S/A
Ass. do empregador ou a cargo/test.
1º 2º
Data saída 06 de Junho de 2015
Castilho Engenharia e Empreendimentos S/A
Ass. do empregador ou a cargo/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 13.426.775/0001-75
CERAMICA RIO BRANCO
CNPJ/MF C. FEITOZA DOS SANTOS
Rua Rua DK, 1020 - Distrito Industrial
Município # Cep: 69.315-265 Est.
Esp. do estabelecimento Industria de Ceramica
Cargo Administrador
CBO nº
Data admissão 01 de Outubro de 2013
Registro nº Fls./Ficha
Remuneração especificada R\$ 1.232,90
mil duzentos e trinta e dois reais
Ass. do empregador ou a cargo/test.
1º 2º
Data saída 15 de março de 2015
Ass. do empregador ou a cargo/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

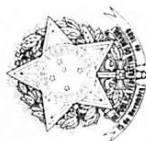
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 071814 Série

Thiago Amorim dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



01/2020

... 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 VERDE	Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.		
2001206022		06/01/2020 10:52:51		FICHA DE ATENDIMENTO		CLINICA MEDICA		DIURNO 07-19 79	
Paciente IFRANCI ANDRADE TAVARES		Data Nascimento 08/02/1980		Idade 39 A 10 M 27 D		CNS		CPF 66941469234	
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor		Data Emissão		Sexo F		Estado Civil PARDA	
Mãe MARIA IRACI ANDRADE TAVARES		Pai NI		Raça/Cor PARDA		Naturalidade MONCAO - MA		Nacionalidade BRASILEIRA	
Endereço RUA - HC 05 - 782 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR		Contato		Ocupação					
Class. de Risco VERDE		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade		Autorização	
Motivo do Atendimento SPA - PRONTO ATENDIM		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Tempo 36.40	
Setor PRONTO ATENDIMENTO		Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA		Procedimento Sol.		Registrado por: EDVAN.NASCIMENTO		Peso 120 x 80	
Queixa Principal SUSPEITA DE FRATURA NO 5º METATARSO PROVENIENTE DO COSME E SILVA		☐ Síndrome Febril		☐ Sintomático Respiratório		☐ Suspeita de Dengue		Sis Prenatal	
Anamnese de Enfermagem NEGA HAS, DM OU ALERGIA MEDICAMENTOSA		GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		TOTAL					
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h) <i>Queixa de dor em mão e esp. de um</i>		Sis Prenatal		Tempo		Pressão			
Exame Físico		36.40		120 x 80		CIMENTO		de Dengue	
Hipótese Diagnóstica <i>Trauma mão e (5º metapiano)</i>		TOTAL		23		12345		MRV: 123456	
SADT - Exames Complementares ☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO					
PRESCRIÇÃO									
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo		Assinatura do Médico		Carimbo			
Condução ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: <i>Ortopedia</i>		☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____		OBSERVAÇÃO					
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica		Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico <i>Omar A. ...</i> CRM/RR 1949		Carimbo			
Impresso por: erika.madelaine Data Hora: 06/01/2020 11:34:44		17 SET. 2019		2001206022					

16:50

① Movimentação da mão é preservada mas
algo prejudicada pela dor. Fruto de acidente
moto vs carro, no qual houve impacto
no MSE.

Ao Rx da mão é, presença de linha
hipertransparente em metacarpo no ⑤.

• Conduta:

② Ao ortopedista

Francisco de Almeida
Médico
CRM-RR 2097

Chutspia

Tramando dentro um mão ②

Rx indicando FX de 5º MTC.

CD. Genu ilium + Sintomatosa +
Alta + Afundado

Dr. Fernando Rezende
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2007

17 SET 2019

**EMERGÊNCIA**
GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO COSME E SILVA
CEP: 69316-702 - FONE: 4009-9150
RUA DELMAN VERAS, S/N, BAIRRO: PINTOLÂNDIA
"Amazonia Patrimônio dos Brasileiros"

RECEITUÁRIO

NOME: Franci Andriade TAVARES

AO HGR

No Rx da mão esquerda, se observa
Fraturas lineares do 5º metatarsiano.
No momento, com inflamação na mão direita
após trauma há 1 dia
Solicito avaliação do ortopedista

7 Ciati


Dr. Dante R. Cruz
Médico
CRM/RR 2111

ASSINA

DATA 05 / 01 / 2020



17 SET. 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000959/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/01/2020 09:20 Data/Hora Fim: 08/01/2020 09:36
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/01/2020 17:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Senador Hélio Campos
Logradouro: RUA S-17

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1472: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - COLISÃO TRASEIRA	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: IFRANCI ANDRADE TAVARES (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 08/02/1980	Idade: 39 anos
Naturalidade: MA - Monção	Profissão: Motorista		
Estado Civil: Casado(a)			
Nome da Mãe: MARIA IRACI ANDRADE	Nome do Pai: FRANCISCO TAVARES		

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 769.414.692-34
RG - Carteira de Identidade: 834671972

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA HC 5 Nº: 782
Complemento: CASA
Bairro: SEN HELIO CAMPOS CEP: 69.316-464

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 157.612.742-72	Placa NAL5665
Renavam 00758402635	Número do Motor JC30E21055880
Número do Chassi 9C2JC30201R055880	Ano/Modelo Fabricação 2001/2001
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 125 TITAN ES
Modelo HONDA/CG 125 TITAN ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 17/04/2007	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos

17 SET 2019



Delegado de Polícia Civil: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho
Impresso por: Volney Amajari Grangeiro Das Neves
Data de Impressão: 08/01/2020 09:37



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000959/2020

Nome Envolvido	Envolvimentos
IFRANCI ANDRADE TAVARES	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA ESPECIALIZADA PARA RELATAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL DESCRITO ACIMA, CONDUZIA A MOTOCICLETA SUPRAMENCIONADA PELA RUA N-17, QUANDO EM DETERMINADO MOMENTO DO TRAJETO UM VEÍCULO (QUE NÃO SABE IDENTIFICAR) QUE SEGUIA A SUA FRENTE FEZ UMA FRENAGEM BRUSCA, VINDO O COMUNICANTE A COLIDIR NA TRASEIRA DO REFERIDO VEÍCULO E CAIR. QUE COM O ACIDENTE FRATUROU O DEDO MÍNIMO DA MÃO ESQUERDA. QUE FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL POR MEIOS PRÓPRIOS. QUE O REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.
É O REGISTRO.

ASSINATURAS

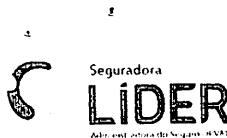
Volney Amajari Grangeiro Das Neves
Agente de Polícia
Matrícula 042000169
Responsável pelo Atendimento

IFRANCI ANDRADE TAVARES
(Vítima / Comunicante)

"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 deli origem, conforme previsto nos artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



17 SET. 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, 22 de Abril de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200147237

Vítima: IFRANCI ANDRADE TAVARES

Data do Acidente: 05/01/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), IFRANCI ANDRADE TAVARES

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.
A documentação médica anexada, datada de 06/01/2020, emitida pelo Dr. FERNANDO REZENDE, CRM nº 2007 - RR, da Instituição HOSPITAL GERAL DE RORAIMA, evidencia recuperação completa após o dano pessoal sofrido no acidente de trânsito e não foi comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01589-01590 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 15716101

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ6AP TKZ3K GNFAC 9H6EU

