

MID ADVOCACIA



PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

Pelo presente instrumento de procuração o (s) Outorgante (s) confere (m) poderes ao (s) Outorgado (s) na forma a seguir

OUTORGANTE

Nataly da Silva Trayano, brasileiro, portador do CPF nº 017.372.832-47, portador da C.I. R.G nº 3431397-55P/RR expedida pela SSP, residente e domiciliado na Rua Pérola, nº 624, Bairro Pedra Pintada, nesta Capital.

OUTORGADOS

Dra. DULCEMARY CARDOSO DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº 306-B, com escritório profissional situado na Rua Dom José Nepote, 1.055, Bairro São Francisco, Boa Vista/RR, CEP 69.305-070, Fone (095) 99119 4878, onde deverão ser entregues as correspondências forenses.

PODERES

para **FORO EM GERAL** confere amplos e gerais poderes, com a Cláusula **AD JUDICIA ET EXTRA** em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de pedido renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em juízo ou fora dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber dar quitação, **receber alvará e levantar a importância em nome do outorgante em qualquer agência Bancária referente a presente ação**, bem como os poderes previstos na parte final do arts. 103 e 105 sgtes do CPC, para propor Ação de Indenização do Seguro DPVAT em desfavor da **Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.**

Boa Vista (RR), 28 de Julho de 2020

Nataly da Silva Trayano
CPF nº



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
078.845.822-10

Nome
PAULO RICARDO DA SILVA NASCIMENTO

Nascimento
28/11/2008

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO		CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		RR	
		206.54278.89-4		0050	
		3757795		nately da silva trajano	

NATALY DA SILVA TRAJANO	
FILIAÇÃO	ROSANE DA SILVA SANTOS FRANCISCO TRAJANO BEZERRA NETO
NASCIMENTO	19/09/1982
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO
NATURALIDADE	BOA VISTA - RR
DOCUMENTO	R.G. - 3431327 - 27/09/2015 - SESP - RR
LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995	
CPF	017.372.832-47
WZ. ELEITOR	004196822007
CNH	
SEÇÃO	0001
ZONA	005
LOCAL DE EMISSÃO	SRTE/RR - BOA VISTA
DATA DE EMISSÃO	30/11/2016
MAYOR P. Silva - F. Am. SECRETÁRIO DE ESTADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO





República Federativa do Brasil
Registro Civil das Pessoas Naturais

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

PAULO RICARDO DA SILVA NASCIMENTO

MATRÍCULA:

096511 01 55 2008 1 00121 085 0073183 79

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO Vinte e oito de novembro de dois mil e oito		DIA 28	MÊS 11	ANO 2008
HORA NASC 17h30min	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 Masc	
FILIAÇÃO RAFAEL SANTOS DO NASCIMENTO e NATALY DA SILVA TRAJANO				
AVÓS Félix Alves do Nascimento e Ivone Souza Santos (paternos) e Francisco Trajano Bezerra Neto e Rosiane da Silva Santos (maternos)				
GÊMEOS Não	NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS Nada consta.			
DATA DE REGISTRO POR EXTENSO Dois de dezembro de dois mil e oito		Nº DNV Não informado		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro A-121, às folhas 85, sob o nº 73183. 2ª.Via. Declarante O pai:				

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.

Boa Vista-RR, 16 de agosto de 2010

NOME DO OFÍCIO

Tabelionato do 2º Ofício

OFICIAL REGISTRADOR

Wagner Mendes Coelho

MUNICÍPIO/UF

Boa Vista-RR

ENDEREÇO

Av. Ataíde teive, 2.042
Liberdade





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA

DELEGACIA ONLINE DE RR

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045, Fone: (95) 9 9168-7209

Ocorrência Nº: 4868/2020 - Registrado em: 17/06/2020 às 17h 00min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 04/12/2019 às 11h 50min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

UF: RR

Logradouro: FELIX CORREIA

Nº: S/N

CEP: 69300-000

Bairro: OPERARIO

Tipo de local: VIA URBANA

Referência:

Complemento:

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

NATALY DA SILVA TRAJANO(27), nascido(a) em 19/09/1992, sexo FEMININO, solteiro(a), exercendo a profissão de AUTÔNOMO, CPF Nº 017.372.832-47, País: BRASIL, natural de BOA VISTA-RR, filho(a) de ROSIANE DA SILVA SANTOS e FRANCISCO TRAJANO BEZERRA NETO, endereço: DA PAZ, cep: 69300-000, Nº: 117, bairro: SÃO BENTO, BOA VISTA-RR, Telefone: (95) 99158-9333.

OBJETOS

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	APOLICE DE SEGURO	ACIDENTE DE TRANSITO-DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

A COMUNICANTE INFORMA QUE SEU FILHO PAULO RICARDO DA SILVA NASCIMENTO DE 11 ANOS TRANSITAVA A PE NO ENDEREÇO ACIMA CITADO QUANDO AO FAZER A CURVA DA VIA UMA MOTOCICLETA QUE VINHA ATRAS LHE ATROPELOU, A MESMA INFORMA AINDA QUE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO E QUE O MESMO FOI LEVADO POR ELA ATÉ O HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTONIO COM FRATURA EXPOSTA NO ANTEBRAÇO ESQUERDO. É O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLICIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRONICAMENTE

ROGERIO FERREIRA DA SILVA
AGENTE DE POLICIA
MATRÍCULA: 050069788
ASSINADO ELETRONICAMENTE

Nataly da Silva Trajano
NATALY DA SILVA TRAJANO
COMUNICANTE

Caderneta de
Saúde da Criança

IDENTIFICAÇÃO

29/11/18
Nome da criança: Paulo Ricardo da Silva

Data de nascimento: 28/11/08

Município de nascimento: BOA VISTA

Nome da mãe: Nataly da Silva Inajano

Nome do pai: Rafael dos Santos Vasconcelos

Endereço: Rua da Paz 1117 Brigada

Ponto de referência: _____

Telefone: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Raça/cor/etnia: () Branca () Negra () Amarela
() Parda () Indígena

Unidade Básica que frequenta: _____

Nº do Prontuário na UBS: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo: _____

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: _____



Secretaria Municipal
de Saúde - SMSA



RECEITUÁRIO

Nome Paulo Ricardo Idade: _____

Endereço _____ Sexo: F () M ()

AX Arte Brnmo ©

*- AP
- perfil*

DATA 4/12/19

Dr. Marcelo Marques
Assinatura e Carimbo do Médico

Av. das Guianas nº 1645 - 13 de Setembro CEP: 69308-160 Boa Vista - RR
Fone (95)3198-3000 e-mail: hcsa.saude@pmbv.rr.gov.br
CNPJ: 05.943.030/0001-55

DECLARAÇÃO

Pela presente instrumento, *Nataly de Silva Trojano*, brasileiro, portador do CPF nº *017.372.832-47* e C.I.R.G nº *3431347*, na forma da lei e próprio punho, **declara** que não está em condições de arcar com as despesas de custas processuais e honorários advocatícios. Portanto, REQUER os benefícios da Assistência Judiciária.

Pedido, que se respalda em dispositivos legais, como também constitucionais, como decorre dos textos do art. 5º, incisos XXXIV e LXXIV, da CF de 1988.

Que os termos da presente declaração é a mais pura expressão de verdade, pelo que dá fé e assina.

Boa Vista/RR, *28 de Julho* de 2.020

x/ Nataly de Silva Trojano
CPF nº



04/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arg: Documentos pessoais

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: PUVJP 4AZUR U7QNU 38KWD

