

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LEONARDO DIAS COSTA
ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL
RG nº. 2356744 SESP/RR
CPF/MF nº. 010.958.742-70
TELEFONE: 99145-4503 / 99155-2713 **E-MAIL:** _____
ENDEREÇO: RUA ADRIEL OLIVEIRA ROSA, Nº 3144, BAIRRO ECUMENICAL,
CEP 69.357-324, BOA VISTA/RR.

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, 22 / JUNHO de 2020.

x Leonardo Dias Costa

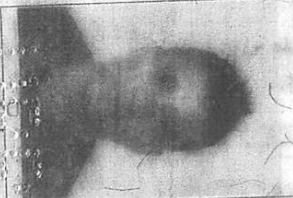
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: LEONARDO DIAS COSTA
ESTADO CIVIL: UNIDO ESTÁVEL PROFISSÃO: MECÂNICO
RG nº. 3350 744 SSP/RR
CPF/MF nº. 030.958.742-70
ENDEREÇO: RUA ADRIEL OLIVEIRA ROSA, Nº 3144, BAIRRO ELETORAL,
CEP 08.317-324, BOA VISTA/RR

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 JUNHO de 2020

x Leonardo Dias Costa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ	
	
082588	
ASSINATURA DO TITULAR CARTEIRA DE IDENTIDADE	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL 335674-4	DATA DE EXPEDIÇÃO 23/10/2014
NOME LEONARDO DIAS COSTA	
FILIAÇÃO TEONIS BARROS COSTA	
JORGINA DIAS COSTA	
NATURALIDADE BOA VISTA - RR	
DOC. ORIGEM CERTO NASC 67163 FLS 252 LIV A-95	
BOA VISTA-RR	
CPF 010.959.742-70	
Hênio Stano Lima Andrade Diretor do IIOC	
082588	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	





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

Emissão: 30/01/2020

Login: ROSANA_MOREIRA



RG.: 335674-4

2º Via

Emissão: 15/10/2014

Etnia:

Nome do Cidadão: Leonardo Dias Costa

Nome do Pai: Teonis Barros Costa

Nome da Mãe: Jorgina Dias Costa

Data de Nascimento: 03/12/1989

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro

Nacionalidade: Brasileira

País de Nacionalidade: Brasil

País de Nascimento:

Município de Nascimento: Boa Vista

Grau de Instrução: 1º Grau

Profissão: Estudante, mensageiro, office-boy

Logradouro: RUA Z 07

Complemento: CASA

Município: Boa Vista

Obs:

Bairro: ALVORADA

CEP.:

Telefone: 95-91618293

Número: 1381

CPF: 01095974270

Outra Identidade:

UF:

Documento: Nascimento

Cartório:

Município: Boa Vista

Livro: A-95

Folha: 252

Termo: 67163

Data: 09/12/2004

Circunscrição:

Mun.:

Documento:

Órgão:

Data:

Mun.:

Autorizador:

N.º do Documento:

Órgão:

UF:

Cartório:

Livro:

Folha:

Termo:

Data do Óbito:

Cúti: Branca

Olhos: Castanho

Altura: 1,69m

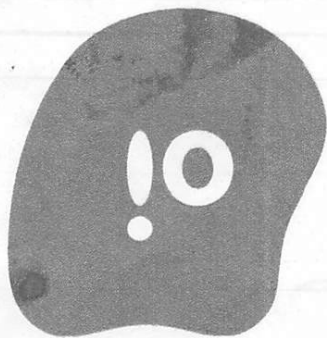
Tipo Cabelo: Ondulado

Cor Cabelo: Castanho

DIR.	3	5	3	5	3
ESQ.	2	2	1	2	2

Direita					
	Polegar	Indicador	Médio	Anelar	Mínimo
Esquerda					

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscópico de Polícia Civil
Diretor do IIOC



ACESSE OI.COM.BR/MINHAOI
E USE A INTERNET PARA:

- Fazer sua adesão à Conta Online
- Emitir 2ª via de conta
- Consultar o código de barras para pagamento
- Acompanhar o consumo
- Recarregar o Pré-pago
- Conferir seu saldo no Oi Pontos

ACESSE OI.COM.BR/MINHAOI E CADASTRE-SE.

NA MINHA OI
É TUDO MAIS FÁCIL.



CDD ASA BRANCA RR
JAQUELINE DIAS COSTA
RUA ADAIL OLIVEIRA ROSA 3144
EQUATORIAL
69317-324 - BOA VISTA - RR



7213512820 25447 00004147088 30 181219

ANATEL - 1331

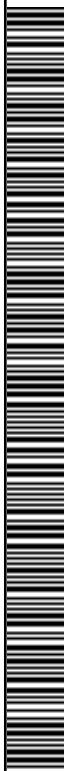
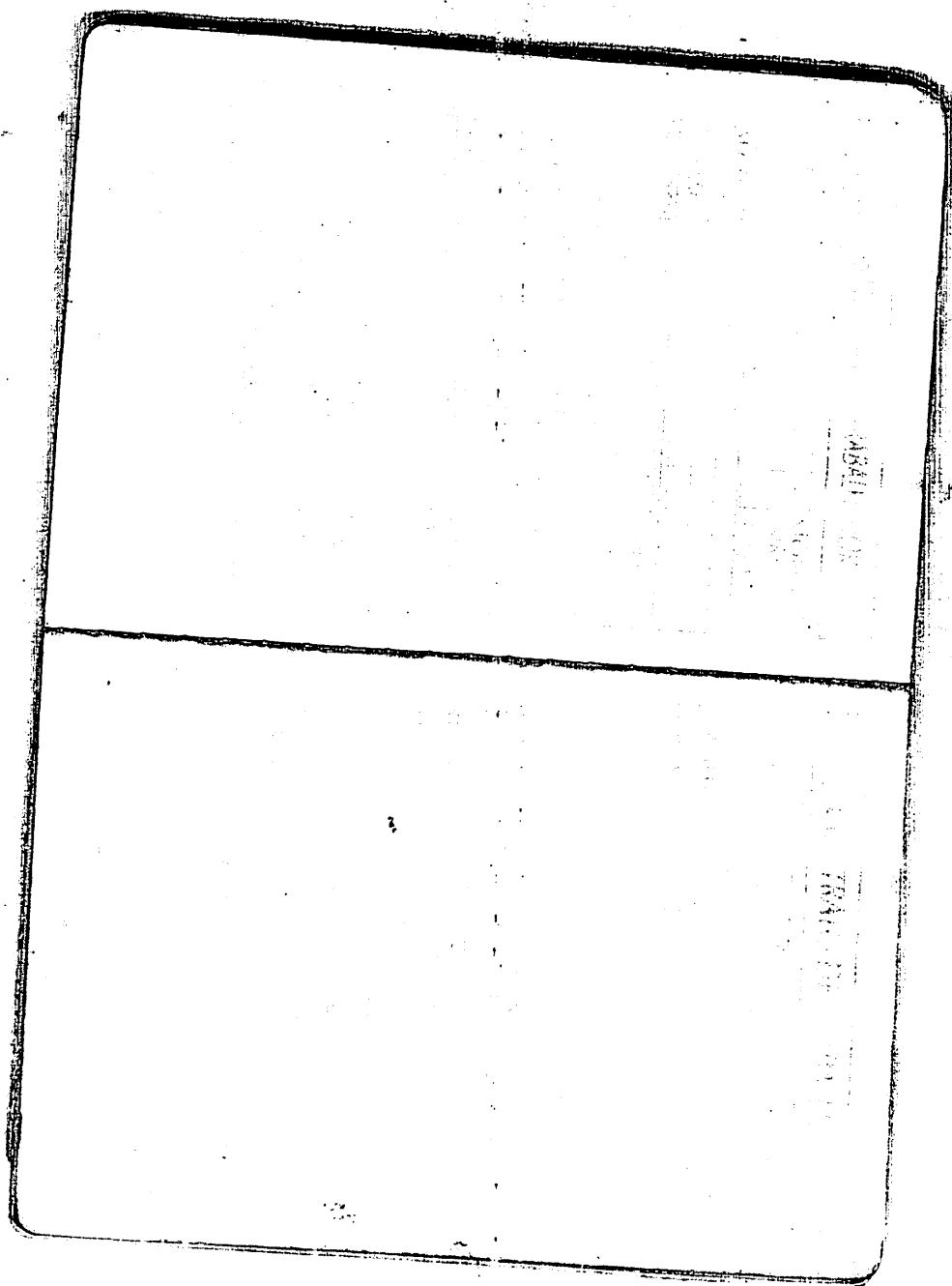
Serviço de Atendimento ao Consumidor:
Fixo..... 103 31 para AL, AM, AP, BA, CE, ES, MA, MG, PA, PB, PE, PI, RJ, RN, RR e SE
Fixo 14 para AC, DF, GO, MS, MT, PR, RG, RS, SC e TO
TV..... 106 31
Pós..... 144 do Oi ou 1057 de qualquer telefone
Empresarial..... 0800 031 0800
Corporativo..... 0800 031 8031

10 FEV. 2020

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: / /
RUBRICA DO RESPONSÁVEL: /
MATRÍCULA: /

- | | |
|---|--|
| ☐ 01. MUDOU-SE | ☐ 07. AUSENTE |
| ☐ 02. ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ 08. NÃO PROCURADO |
| ☐ 03. NÃO EXISTE Nº INDICADO | ☐ 10. OBJETO DANIFICADO |
| ☐ 04. FALCIDO | ☐ 11. END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE |
| ☐ 05. DESCONHECIDO | ☐ 12. FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GU) |
| ☐ 06. RECUSADO | ☐ 13. CAIXA POSTAL CANCELADA |

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO - RUA GENERAL POLIDORO, 99 - BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO/RJ - 22280-004.



12/10/2019

... Guia de Atendimento 17 ...

COREN-RR 001.058.491-12



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

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

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

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

1901173114	12/10/2019 19:18:12	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19-		14			
Paciente	LEONARDO DIAS COSTA	Data Nascimento	03/12/1989	Idade	29 A 10 M 9 D	CNS	702501754031540	CPF	07	Prontuário	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	SESP/RR	Sexo	M	Estado Civil	SOLTEIRO	Raça/Cor	APARDA	Nacionalidade	BRASILEIRA
Mãe	GEORGINA DIAS COSTA	Pai	NI	Contato	(95) 99143-6127	Ocupação					

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA					
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.				Registrado por:
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL					ANA.KARLA

Queixa Principal *trauma pelo* ☒ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem *diag: Alergia a (freg) amoxicilina* GSC AO: 12 3 4 RV: 12 3 4 5 MRV: 12 3 4 5 6 TOTAL

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) *Acidente automobilístico moto x carro, colisão lateral, com um mão de antebraço*

Exame Físico *M. C. D. L.*

Hipótese Diagnóstica

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

PRESCRIÇÃO *D. piroxicam 18 mg* *736*

736

CONDIÇÃO

Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revelia ☐ Internação ☒ Transferência para: *Ortopedia* Data e Hora da Saída/Alta: / / : :

Objeto Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica / / : :

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: ana.karla
Data Hora: 12/10/2019 19:19:43

10.102.5.252:8888/IS4/isa/47A34E1E-B9C7-4C03-B8AE-61067FB9057F.html



Ultrassom # Rx Elbow
ponto referido com modo, em
uso de tela em pontos D.
Ao Rx aberto fratura em nível
distal D. Fratura de Smith volar
tentativa de redução imediata
sem sucesso.

... D. Intervenção por procedimento
cirúrgico.

ponto de entrada.

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1994

4145.4503

10 FEV. 2020



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004409/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 30/01/2020 11:11 Data/Hora Fim: 30/01/2020 11:27
Origem: Data: 30/01/2020
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 12/10/2019 19:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Senador Hélio Campos
Logradouro: rua S 24

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Não Houve

Motivação

· Não definido

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LEONARDO DIAS COSTA (VÍTIMA , COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 03/12/1989	Idade: 30 anos
Naturalidade: RR - Boa Vista	Profissão: Mecânico	Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto	
Estado Civil: União Estável			
Nome da Mãe: Jorgina Dias Costa		Nome do Pai: Teonis Barros Costa	

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 010.959.742-70
RG - Carteira de Identidade: 335674-4

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: ADAIL OLIVEIRA ROSA Nº: 3144
Bairro: EQUATORIAL
Telefone: (95) 99145-4503 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 010.959.742-70	Placa NAM3040
Renavam 00771813040	Número do Motor JC30E12124898
Número do Chassi 9C2JC30102R124898	Ano/Modelo Fabricação 2002/2001
Cor PRATA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marcas/Modelo HONDA/CG 125 TITAN KS
Modelo HONDA/CG 125 TITAN KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido

Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Rosana Jucara Vilaca Moreira
Data de Impressão: 30/01/2020 11:28

Página 1 de 2



PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

10 FEV. 2020



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004409/2020

Última Atualização Denatran 07/12/2018	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Leonardo Dias Costa	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

QUE, NO DIA 12/10/2019, POR VOLTA DAS 19H00MIN, ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA, PLACA NAM3040, NA RUA S-24 SEN. HÉLIO CAMPOS, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO PAMPA AVANÇOU A PREFERENCIAL CAUSANDO O ACIDENTE; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU; QUE FOI ENCAMINHADO AO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA-HGR; QUE FOI ATENDIDO NO GRANDE TRAUMA; QUE FRATUROU O PULSO; QUE TEVE LESÕES NA CABEÇA E NO CORPO; QUE DESMAIOU NA HORA DO ACIDENTE E NÃO TEM CONHECIMENTO DE QUEM SEJA O AUTOR DO FATO; QUE POR NÃO TER CERTEZA DA AUTORIA DO FATO, EXPRESSA O DESEJO DE **NÃO** REPRESENTAR CRIMINALMENTE CONTRA QUEM QUER QUE SEJA; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DO SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS

Rosana Jucara Vilaca Moreira

Agente de Polícia
Matrícula 42000370

Responsável pelo Atendimento

Leonardo Dias Costa

(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 dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

10 FEV. 2020



Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200062832 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEONARDO DIAS COSTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN

CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO LEONARDO DIAS COSTA

CPF/CNPJ: 01095974270

Posição em 01-07-2020 17:49:02

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, no mesmo local onde você deu entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Autorização de pagamento	Beneficiário	Não Conforme	LEONARDO DIAS COSTA

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/02/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	
13/02/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	



javascript:WebForm_DoPostBackWithOptions(new WebForm_PostBackOptions("ctl00\$ctl465\$g_620f90a0_1c4c_43a8_ae53_cd6a21995ee15btrnConsulta", "", true, "GrpSemSinistro", "", false, true))