

PROCURAÇÃO

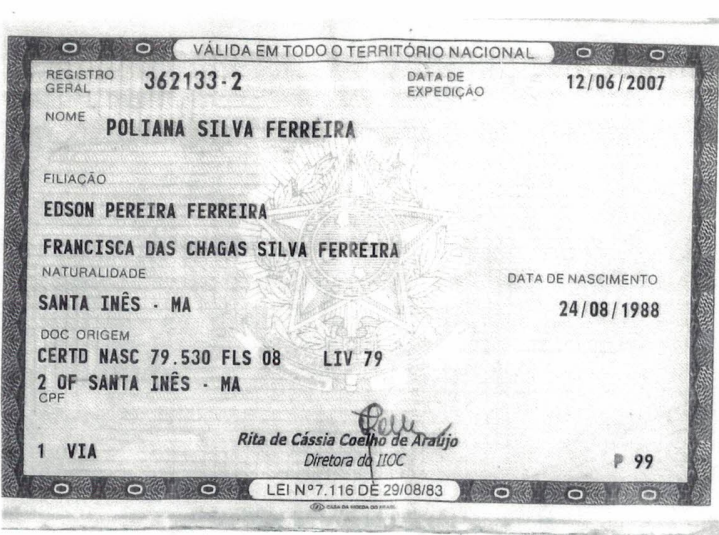
Eu, Reliana Silva Figueira,
brasileiro (a), casada, autônoma, portador (a) da
cédula de identidade RG nº 362133-2, inscrito (a) no CPF sob o
nº 006.865532-09, residente e domiciliado (a) na
rua paraíba, nº 479, Bairro
Santa Tereza, CEP 69.314-092, telefone nº 98104-7705
Boa Vista-RR, por este instrumento particular de procuração,
nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro,
solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à
Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725,
Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para
Através do presente instrumento particular de mandato, O
OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o
OUTORGADO, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao
bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em
geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo
Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar
compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a
procedência do pedido, receber intimações, receber e dar
quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas
Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração
pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante
particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias
e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando
tudo por bom e valioso, **com fim específico para ação judicial
de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA
LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

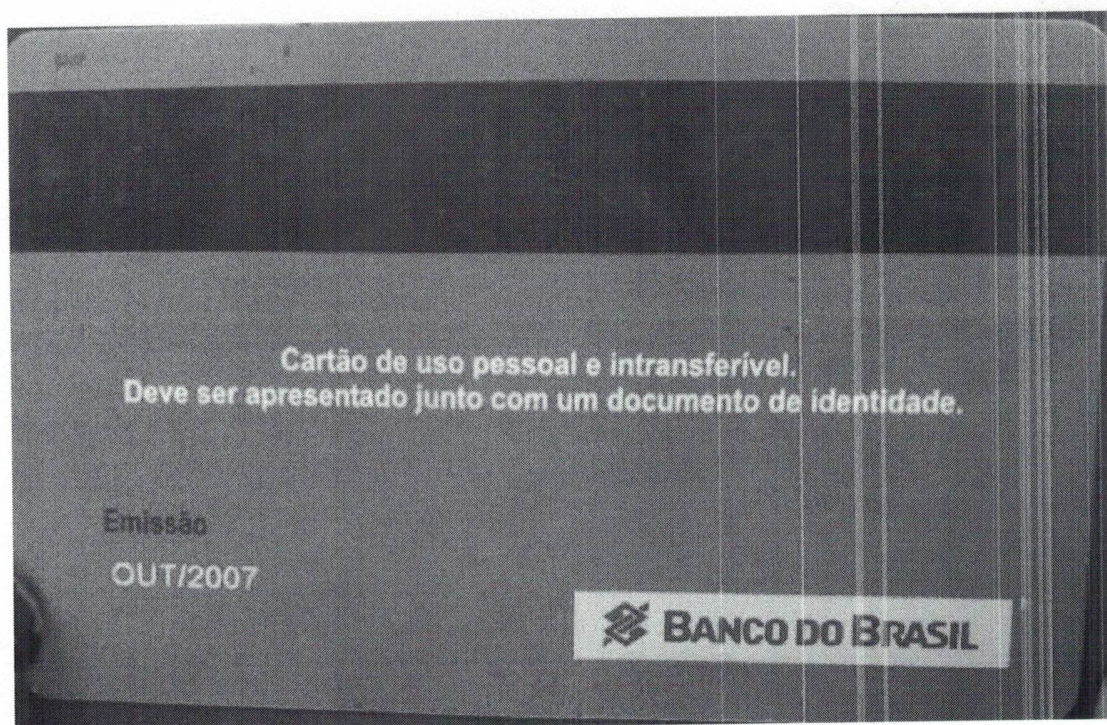
Boa Vista/RR, 03 de Março de 2020.

00e303q-0

33/15

Reliana Silva Figueira
OUTORGANTE.







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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000255/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/01/2020 08:36 Data/Hora Fim: 03/01/2020 09:01
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 19/11/2019 20:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR) Bairro: Cidade Satélite
Logradouro: Avenida Padre Anchieta com Avenida Murilo Teixeira

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: POLIANA SILVA FERREIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE, CONDUTOR)
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - Santa Inês Sexo: Feminino Idade 30
Profissão: Autônomo
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Francisca das Chagas Silva Ferreira Nome do Pai: Edson Pereira Ferreira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 006.865.532-09
RG - Carteira de Identidade: 362122-2

Endereço

Município: Boa Vista - RR Nº: 479
Logradouro: R Piraíba CEP: 69.314-092
Bairro: Santa Tereza
Telefone: (95) 98104-7705 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 006.865.532-09	Placa NAX 8658
Renavam 01021652536	Número do Chassi 9C2JC4830ER057427
Ano/Modelo Fabricação 2014/2014	Cor PRETA
UF Veículo Roraima	Município Veículo Boa Vista
Marca/Modelo HONDA BIZ 125 EX	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Poliana Silva Ferreira	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Delegado de Polícia Civil: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho
Impresso por: José Maria de Souza Moura
Data de Impressão: 03/01/2020 09:02
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos




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

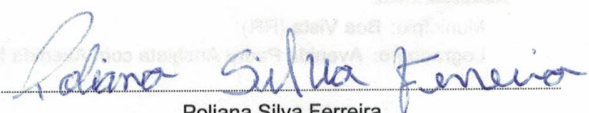
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000255/2020

A senhora acima qualificada, compareceu a esta delegacia para nos informar que no dia e horários acima citados, quando conduzia sua motocicleta, foi atingida por um veículo que ela não soube informar, pois chovia no momento e o condutor do outro veículo fugiu do local sem lhe prestar socorro; que quando sua moto caiu ela ficou por cima de sua perna direita e fraturou o osso da canela; que depois foi socorrida pelo SAMU e conduzida até o Hospital Geral de Roraima, onde recebeu todos os atendimentos necessários. Este é o breve relato dos fatos.

ASSINATURAS


José Maria de Souza Moura
Agente Carcerário
Matrícula 42000193
Responsável pelo Atendimento


Poliana Silva Ferreira
(Comunicante / Vítima / Condutor)

"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."

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo
Placa MAX 8888
Número do Chassi 100145801081453
Cor PRETA
Tipo Veículo Motocicleta
Veículo Adversário N/A
Grupo Veículo
Placa MAX 8888
Número do Chassi 100145801081453
Cor PRETA
Tipo Veículo Motocicleta
Veículo Adversário N/A

Grupo Veículo
Placa MAX 8888
Número do Chassi 100145801081453
Cor PRETA
Tipo Veículo Motocicleta
Veículo Adversário N/A
Grupo Veículo
Placa MAX 8888
Número do Chassi 100145801081453
Cor PRETA
Tipo Veículo Motocicleta
Veículo Adversário N/A

RELATÓRIO

Delegado de Polícia Civil: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho
Impresso por: José Maria de Souza Moura
Data de Impressão: 03/01/2020 09:02
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Raquel L. Salazar

Téc. Enfermagem

Reclassificação 001.058.491-1F



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.

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

1901188620 19/11/2019 20:42:43 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 6

Paciente Data Nascimento Idade CNS CPF⁰⁷ Prontuário
POLIANA SILVA FERREIRA 24/08/1988 31 A 2 M 26 D 700200418710026 00686553209
Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade
IDENTIDADE 3621332 SSP/MA 12/06/2007 F PARDA SANTA INES - MA BRASILEIRA
Mãe Pai Contato
FRANCISCA DAS CHAGAS SILVA FERREIRA NI (95) 99125-8086
Endereço Ocupação
RUA - AV JARDIM - VILA JARDIM - SN - CIDADE SATELITE - BOA VISTA - RR

Class. de Risco Plano Convênio N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Motivo do Atendimento Caráter do Atendimento Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão
ACIDENTE DE MOTO URGÊNCIA
Setor Tipo de Chegada Procedimento Sol. Registrado por:
GRANDE TRAUMA RESGATE KAREN.GARCIA

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

Anamnese de Enfermagem **queda de rede.**
GSC TOTAL
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)
paciente vítima de queda de rede sobre barragem em meio a freixo pois entrou com MTD propulso

Exame Físico **sem cefaléia cervical**

Hipótese Diagnóstica
Politrauma

SADT - Exames Complementares
☒ RAO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE

PRESCRIÇÃO **APRAZAMENTO** **OBSERVAÇÃO**

Dipnóia **dx** **ev**
trauma **20y** **ev**

Condução
☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☒ Transferência para: **ambulatorio**
☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação
Data e Hora da Saída/Alta: **11/11/2019 20:46:11**

óbito
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica **11/11/2019 20:46:11**

Assinatura do Paciente ou Responsável Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: karen.garcia
Data Hora: 19/11/2019 20:46:11


© 2019
SOTEC - Soluções em Tecnologia
SA - Soluções em Saúde
VIA 42.57-01.00.20



1901188620

BO 000255/2020





RORAIMA ENERGIA

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Gna Góes, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.902.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizado pela SEFAZ 369/13

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal: 000330931

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

SEU CÓDIGO

0028016-0

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
OCTUBRO/2019	11/11/2019	116	109,76

VALDERINA COSTA PEREIRA

CPF: 00044636717368

CTD: 00.014.000 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:		Atual:	28/10/2019	Grupo/Subgrupo:	B
Anterior:	26323	Anterior:	26/09/2019	Classe/Subclasse:	RESIDENCIAL
Dias de consumo:	32	Próxima leitura:	28/11/2019	Ligação:	NONO
Constante de Multiplicação:	1,000	Emissão:	25/10/2019	Número Medidor:	2703634
Consumo medido:	116	Apresentação:	28/10/2019	Forma de Faturamento:	NORMAL
Consumo Faturado:	116			Modalidade:	CONJUNÇÃO


DESCRIÇÃO DA CONTA		
CONSUMO ILUMINACAO PUBLICA	116 A R\$ 0,764602 =	88,69
		21,07

OUTRAS INFORMAÇÕES


TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 116 - 0,634620

Média 12 meses:

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



Período	Consumo (KWH)
05/18	349
08/18	297
11/18	265
02/19	386
05/19	387
08/19	338
11/19	337
02/20	218
05/20	175
08/20	215
11/20	208
02/21	133
05/21	116

 MENSAGENS IMPORTANTES

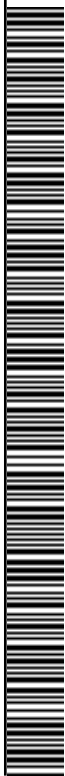
REAVISO DE VENCIMENTO

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%.
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 25/10/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO			IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$		
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$		
Energia:	Encargos:		Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR
Distribuição:	Tributos:		ICMS:		
Transmissão:			PIS:	17,00%	15,07
			COFINS:	0,000000%	0,00
					0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE					
DIC			FIC		
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual

DMIC		DICRI	
Mensal	Mensal	Mensal	Mensal



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Poliana Silva Ferreira, brasileiro
(a), Casada, autônoma, portador (a) do RG nº
362133-2, inscrito (a) no CPF sob o nº 006.865.532-09, residente e
domiciliado (a) na rua paraisópolis, nº 479, Bairro
Santa Tereza, Boa Vista-RR, CEP 69.314-092, telefone
nº (95) 98104-7705, 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, 03 de março de 2020.

Poliana Silva Ferreira
DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RR		Nº 014246938170	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	CÓD. RENAVAL	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
01	01021652536		2019
NOME			
POLIANA SILVA FERREIRA			
RR			
CPF / CNPJ	PLACA		
006.865.532-09	NAX8658		
PLACA ANT / UF	CHASSI		
	9C2JC4830ER057427		
ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL		
PAS/MOTONETA/NAO APLIC.	ALCO/GASOL		
MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.	
HONDA/BI7 125 EX	2014	2014	
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/0124CC/	PARTICU	PRETA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS	
PAGO	*PAGO*	1ª *****	
FAIXA LPVA.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *****	
** PAGO COTA UNICA **		3ª *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
R\$0.32	R\$0.32	R\$84.58	26/08/2019
OBSERVAÇÕES			
SEM RESERVA DE DOMÍNIO * PROIBIR SAIR AM			
AZO DCID *			
BOA VISTA RR			DATA
Igo Gomes Brasil			07/10/2019
Diretor Presidente Interino			
DETRAN-RR			
EXPEDIDOR			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO			
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS			
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
RR Nº 014246938170		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
2019		2019	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT			
006. PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO			
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	EXERCÍCIO
01	006.865.532-09	NAX8658	2019
DATA EMISSÃO	07/10/2019		
RENAVAM	MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
01021652536	HONDA/BI7 125 EX	2014	2014
CAT. TARIF.	Nº CHASSI		
	9C2JC4830ER057427		
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$36.05	R\$4.01	R\$40.06	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)	
R\$4.15	R\$0.32	R\$84.58	
PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO	26/08/2019		
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.248.608/0001-04			



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, 05 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200071253

Vítima: POLIANA SILVA FERREIRA

Data do Acidente: 19/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), POLIANA SILVA FERREIRA

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 23/11/2019, 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

Carta nº 15581699

Pag. 00941/00942 - carta_31 - INVALIDEZ



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: PJ65L T7CCC WHH5 W8ESD

