

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Anderson Gomes de Lima
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº. 564318-0
CPF/MF nº. 016.014.672-06
TELEFONE: (95) 99136-2698 E-MAIL: Gomesanderson986@gmail.com
ENDEREÇO: Rua Meridional N° 66 Equatorial
Curiana 1

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: (095) 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 de cobrança de SEGURO DPVAT em desfavor da SEGURADORA LIDER DPVAT, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 02/ outubro de 2020.

Anderson Gomes de Lima

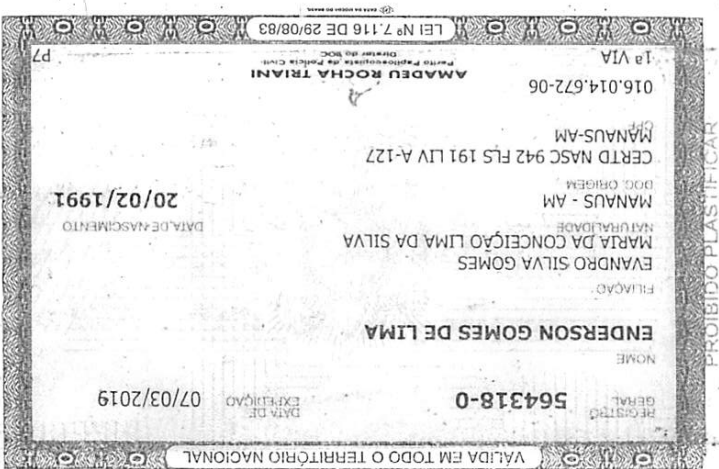
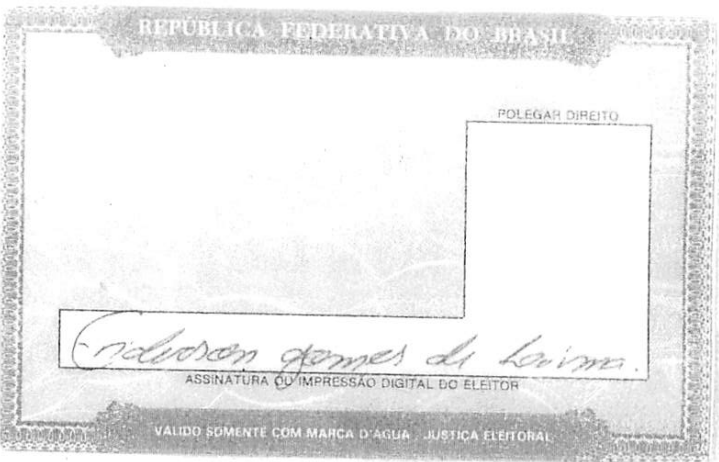
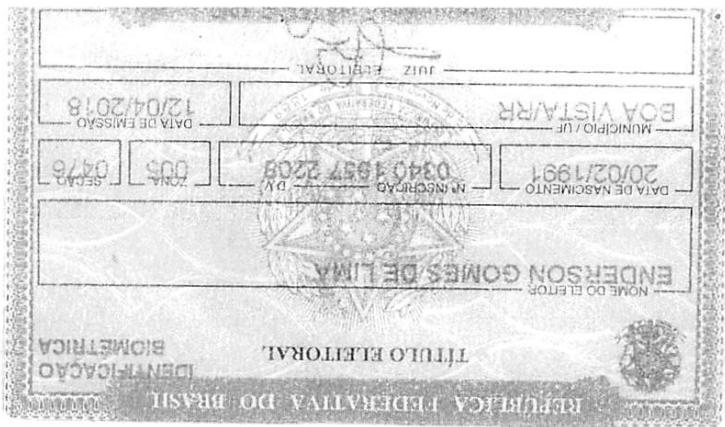
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Enderson Gomes de Lima
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO Autônomo
RG nº. 564318-0
CPF/MF nº. 016.014.672-06
ENDEREÇO: Rua: Meridional N° 66 Equatorial
conjunto curiana 1

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, 02 / outubro de 2020

Enderson Gomes de Lima





Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0106652-8

RORAIMA ENERGIA S.A.
 Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
 CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série S-1
 Regime Especial de Impresão autorizada pela SEFAZ 368/13

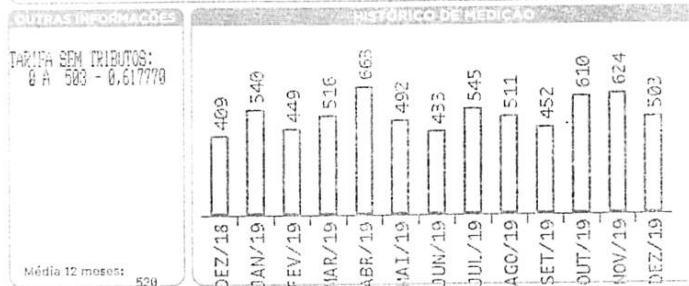
Nº da Nota Fiscal 4280019

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.433 de 26 de abril de 2002-FCAM*

CONTA Nº	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2019	06/01/2020	503	407,57
MARIA DO ROSARIO DIAS BONILHA		CONJUNTO CRUVIANA I	
R. MERIDIONAL 66 - EQUATORIAL			
CEP: 69.317-356 - BOA VISTA			

DADOS DA LEITURA (KWH)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 47823	Atual: 20 12 2019	Grupo/Subgrupo: 1.1.1.1
Anterior: 47320	Anterior: 22 11 2019	Classe/Subclasse: RESIDENCIAL
Dia de consumo: 28	Próxima leitura: 01 01 2020	Ligação: MONO
Constante de Multiplicação: 1.000	Emissão: 19 12 2019	Número Medidor: E2705199
Consumo medido: 503	Apresentação: 19 12 2019	Forma de Faturamento: NORMAL
Consumo Faturado: 503		Modalidade:

DESCRIÇÃO DA CONTA	CONSUMO	503 A R\$ 0,760131 =	382,34
ILUMINACAO PUBLICA			25,23



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA O SEU VENCIMENTO 1 6 11 15 21 26

Parabéns! Até o dia 15/12/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO		9255.3FA3.B49B.443A.09BE.066E.56CA.5956			
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$			
Energia:	207,92	Encargos:	11,77		
Distribuição:	91,07	Tributos:	71,58		
Transmissão:	0,00				
		Base de Cálculo:	ALÍQUOTA VALOR		
		ICMS:	17,00% 64,99		
		PIS:	0,30% 1,15		
		COFINS:	1,42% 5,44		
INDICADORES DE CONTINUIDADE					
	DIC		FIC	DMIC	DICR
	Mensal	Trimestral Anual	Mensal Trimestral Anual	Mensal	Mensal
Limite	8,85	17,70 35,40	8,46 16,92 33,84	4,82	
Realizado	1,40		3,00	1,23	
Conjunto DISTRITO		Período de aplicação: 10/2019		R\$ 200,14	

ROT: 7.001.28.07.151300

RORAIMA ENERGIA

DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
 Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
 CNPJ: 02.341.470/0001-44
 Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO: 0106652-8

TOTAL A PAGAR - R\$: 407,57

MÊS FATURADO: 12/2019

VENCIMENTO: 06/01/2020

Nº da Nota Fiscal: 4280019

FCAM*

83690000004 0 07570075000 5 00000000106 5 65281219008 8



SEQ.: 0249 UC: 0106652-8 DT.LEIT.: 20/12/2019 T.ENTR.: 04
 LEITURA: 47823 NORMAL TOTAL: 407,57 CARGA: 027
 DT.VENC.: 06/01/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4141

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: PJX64 CHGT6 EWRRB BDVEY

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	
	
ENDERSON GOMES DE LIMA	
FILIAÇÃO.....	MARIA DA CONCEICAO LIMA DA SILVA EVANDRO SILVA GOMES
NASCIMENTO.....	20/02/1991
ESTADO CIVIL.....	SOLTEIRO
NATURALIDADE:	MANAUS - AM
DOCUMENTO.....	R.G. - 564318-0 - 07/03/2019 - SESP - RR
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995	
CPF.....	016.014.672-06
TIT. ELEITOR:	CNH.....
LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/RR - BOA VISTA	SEÇÃO:
DATA DE EMISSÃO.: 31/12/2019	ZONA:
	
MAGNO PILON DELLA-FLORA Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RR	
ASSINATURA DO EMISSOR	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

PARA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

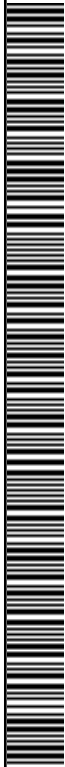
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE VENCIMENTO
B - SEI D - DICA D - ADICIONADO F - ADICIONADO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

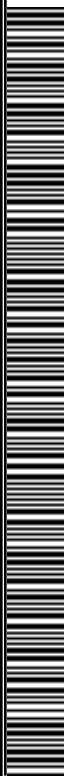


REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR	
REGISTRADO EM	SOL N LIVRO N
PROFISSÃO	
INSCRIÇÃO	
ASSINATURA	SOL N LIVRO N
PROFISSÃO	
INSCRIÇÃO	
ASSINATURA	SOL N LIVRO N
PROFISSÃO	
INSCRIÇÃO	
ASSINATURA	SOL N LIVRO N

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR	
REGISTRADO EM	SOL N LIVRO N
PROFISSÃO	
INSCRIÇÃO	
ASSINATURA	SOL N LIVRO N
PROFISSÃO	
INSCRIÇÃO	
ASSINATURA	SOL N LIVRO N
PROFISSÃO	
INSCRIÇÃO	
ASSINATURA	SOL N LIVRO N



15/12/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: BOLETIM DE OCORRENCIA



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLICIA 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: 6033/2020 - Registrado em: 06/07/2020 às 11h 27min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 02/05/2019 às 21h 45min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

UF: RR

Logradouro: JOSE CASSIMIRO DA SILVA COM MANOEL JOAQUIM MARTINS Nº: S/N

CEP: 69300-000

Bairro: PINTOLANDIA

Tipo de local: VIA URBANA

Referência:

Complemento:

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

ENDERSON GOMES DE LIMA(29), nascido(a) em 20/02/1991, sexo MASCULINO, solteiro(a), exercendo a profissão de AUTÔNOMO, CPF Nº 016.014.672-06, País: BRASIL, natural de MANAUS-AM, filho(a) de MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA DA SILVA e , endereço: MERIDIONAL, cep: 69317-356, Nº: 66, bairro: JARDIM EQUATORIAL, BOA VISTA-RR. Telefone: (95) 99136-2698

OBJETOS

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE INFORMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA CG, ANO : 2010, CHASSI 9C2JC4110AR068379, DE PLACA: NAS-8059, DE PROPRIEDADE DE BRUNO TEIXEIRA DE SOUZA NO ENDEREÇO ACIMA QUANDO AO PARAR NO CRUZAMENTO UMA MOTOCICLETA POP QUE VINHA NA RUA MANOEL JOAQUIM MARTINS FEZ A CURVA BRUSCAMENTE COLIDINDO DE FRENTE COM O COMUNICANTE. O MESMO NÃO SABE OS DADOS DA MOTOCICLETA POIS O CONDUTOR EVADIU-SE DO LOCAL. O COMUNICANTE INFORMA QUE FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU NO LOCAL DO ACIDENTE E LEVADO PARA O COSME E SILVA PELA POLICIA MILITAR. E EM SEGUIDA LEVADO PARA O HGR. É O RELATO.

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

JOSÉ R. C. ARAÚJO
POLICIAL CIVIL
MATRICULA: 42000432
ASSINADO ELETRONICAMENTE


ENDERSON GOMES DE LIMA
COMUNICANTE

02/05/2019

... Guia de Atendimento 17 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
POLICLINICA COSME E SILVA
RUA DELMAN VERAS, S/N, PINTOLANDIA

1ª Classificação

Reclassificação

Reclassificação

Reclassificação

() Vermelho

() Laranja

() Amarelo

() Verde

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

() Azul Ass.

000546963 02/05/2019 21:31:30 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19-

Paciente Data Nascimento Idade CNS CPF

ENDERSON GOMES DE LIMA 20/02/1991 28 A 2 M 10 D 705007076639454 01601467206

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade

IDENTIDADE 2602707-0 SSP/AM 26/03/2009 M UNIAO PARDA MANAUS - AM BRASILEIRA

Mãe Contato

MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA DA SILVA EVANDRO SILVA GOMES (92) 99332-6767

Endereço Ocupação

RUA - MERIDIONAL - 66 - CRUVIANA - BOA VISTA - RR

Class. de Risco Plano Convênio N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Motivo de Atendimento Caráter de Atendimento Profissional de Atend. Procedência Temp. Peso Pressão

SPA - PRONTO ATENDIM URGÊNCIA

Sector Tipo de Chegada Procedimento Sol. Registrado por:

SUTURA DEMANDA ESPONTANEA NADIA.LEVEL

Queixa Principal () Síndrome Febril () Sintomático Respiratório () Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem GSC TOTAL

AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

() RAO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:

PRESCRIÇÃO APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: nadia.level
Data Hora: 02/05/2019 21:32:27



1000546963



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, 27 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200256882

Vítima: ENDERSON GOMES DE LIMA

Data do Acidente: 02/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ENDERSON GOMES DE LIMA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 675,00

Dano Pessoal: Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer

um dos dedos do pé 10%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: ENDERSON GOMES DE LIMA

Valor: R\$ 675,00

Banco: 237

Agência: 000001383-8

Conta: 000001002459-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01459/01460 - carta_30 - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJSAC MHL7E ZTTRJ ZHWNU