

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
Cruiana 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

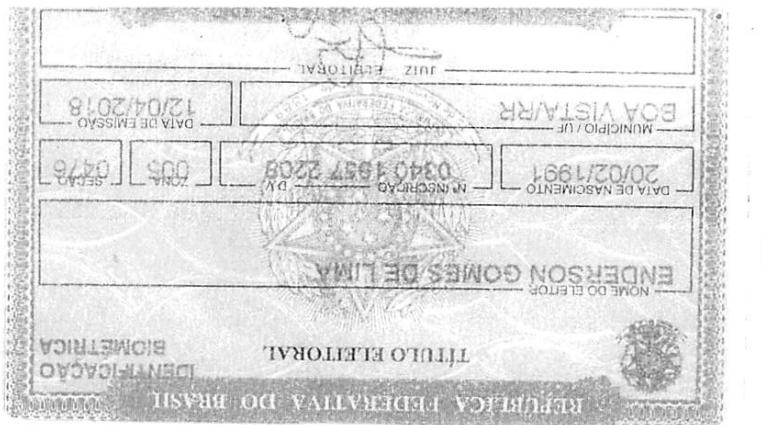
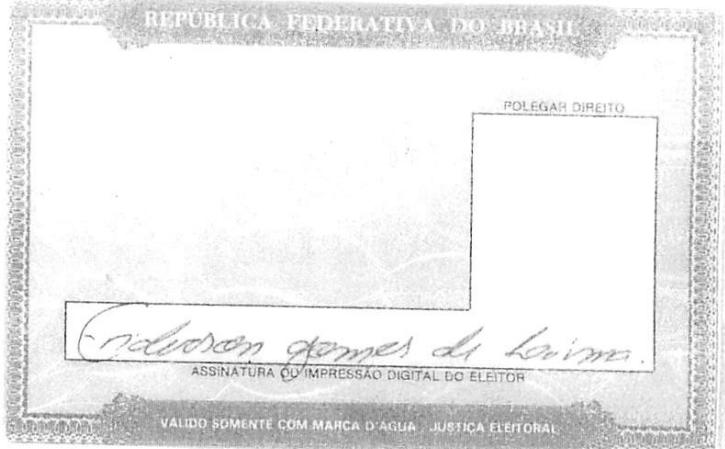
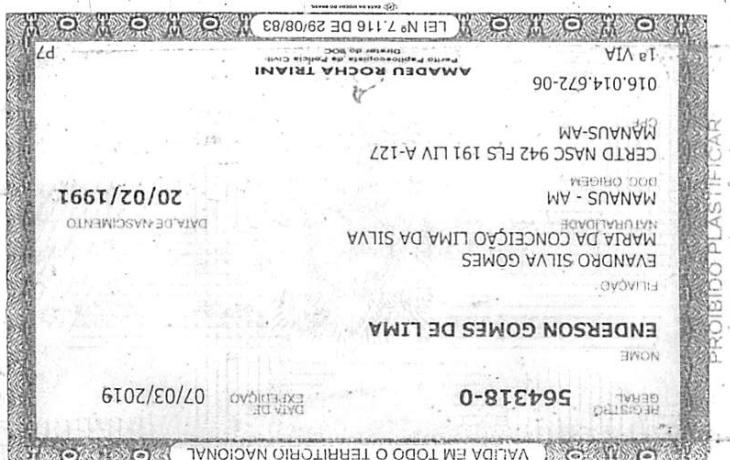
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Anderson 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 cuiabana 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

Anderson gomes de Lima



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: PJ5TG LTBEW 3PZCG CCRYA





Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0106652-8

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Enzo Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1

Regras Especiais da Imprensa autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 4280019

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

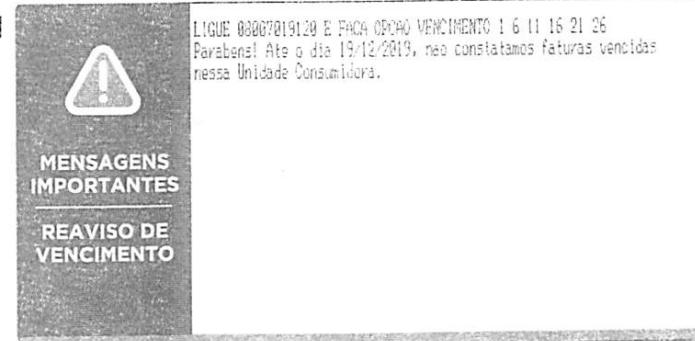
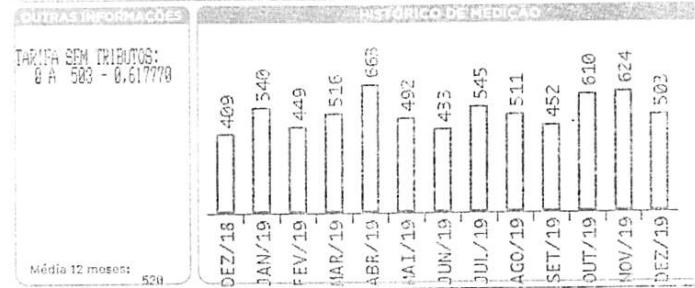
DATA MÊS	VENIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2019	06/01/2020	503	407,57

MARIA DO ROSARIO DIAS BONILHA
R. MERIDIONAL 66 - EQUATORIAL

CEP: 69.317-356 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	47823	Atual:	01/12/2019
Anterior:	47920	Anterior:	22/11/2019
Dia da leitura:	28	Próxima leitura:	01/01/2020
Conjunto de Multiplicação:	1.000	Emissão:	19/12/2019
Consumo medido:	503	Apresentação:	01/01/2019
Consumo Faturados:	503	Forma de Faturamento:	NORMAL
		Modalidade:	

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



RESERVADO AO FISCO 9255.B3FA3.B49B.443A.09BE.066E.56CA.5956

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Energia: 207,92	Encargos: 11,77	Base de Cálculo:	Alíquota / Valor
ICMS: 41,87	Tributos: 73,58	ICMS: 17,00%	64,99
Transmissão: 0,00		PIS: 0,30%	1,15
		COFINS: 1,42%	5,44

INDICADORES DE CONTINUIDADE					
DIC	PERÍODO	PERÍODO	DMIC	PERÍODO	DMIC
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Bimestral	Mensal
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84

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 abertura: 10/2019 PUSD: 200,14

ROT: 7.001.28.07.151300 SEU CÓDIGO 0106652-8 TOTAL A PAGAR - R\$ 407,57

RORAIMA ENERGIA 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

de vagas por licenciamento de 032 e posteriormente reformado de 01.05.1941 que promoveu alterações para o caso da lei de que é possivel

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PRÉSTAGOS

204.36470.26-2

5266329

0060

RR

Emerson Souza Lima

NACIONALIZADO BRASILEIRO

para todos os dados da identidade básica para a realização da justiça do trabalho, sendo o segurado munido de documento de identificação e fundo de garantia.

Este documento garante a condução e funcionamento dos seus direitos e deveres.

Protegerá e preservará o seu direito ao trabalho e validade de empregador e cidadão, contribuirá e o seu dependente, bem como documentar de

ACONTECER RECURSOS DO MARGAO TRABALHADOR.

HO. WTRB/BRASIL GOVER

SERVIÇO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE INSSIGNS

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 CNH....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/RR - BOA VISTA

DATA DE EMISSÃO.: 31/12/2019

Magnó Pilon della-Flora

MAGNO PILON DELLA-FLORA
Superintendente Regional do Trânsito e Transporte/RR

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR.....

NOME DO TITULAR.....

RESIDÊNCIA..... SOR. N. LIVRO N.

04

RESIDÊNCIA..... SOR. N. LIVRO N.

05





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 N°: 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 N°: S/N

CEP: 69300-000

MARTINS

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 N° 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
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

JOSÉ R. C. ARAÚJO
POLICIAL CIVIL
MATRÍCULA: 42000432
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

ENDERSON GOMES DE LIMA
COMUNICANTE

15/12/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: PRONTUARIO MEDICO

02/05/2019

...:: Guia de Atendimento 17 ::..

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
1^a Classificação
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
POLICLÍNICA COSMÉ E SILVA
RUA DELMAN VERAS, S/N , PINTOLANDIA

Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.: _____

Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.: _____

Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 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
IDENTIDADE	2602707-0	SSP/AM	26/03/2009	M	ESTAVEL
Mãe					Raça/Cor
MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA DA SILVA					Naturalidade
Endereço					BRASILEIRA
RUA - MERIDIONAL - 66 - CRUVIANA - BOA VISTA - RR					Contato
					(92) 99332-6767
					Ocupação

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
SPA - PRONTO ATENDIM	URGÊNCIA				Pressão
Gênero	Tipo de Chegada		Procedimento Sol.		Registrado por:
SUTURA	DEMANDA ESPONTÂNEA				NADIA.LEVEL
Quexa Principal		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> 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)

paciente vinda com dor de mto

Exame Físico

notas: alta febre e edema importante

Hipótese Diagnóstica

febre alta

SADT - Exames Complementares

RAIO-X ULTRA-SON TC SANGUE URINA ECG OUTROS: _____

PREScrição	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<i>Fazendo exames</i>	<i>23.05.2019</i>	
<i>Exame laboratorial</i>	<i>23.05.2019</i>	
		<i>CONFERE COM ORIGINAL</i>
		<i>Em 22/05/2019</i>
		<i>Ass.: J. Pinto</i>

Conduta

Alta por Decisão Médica
 Alta a Pedido
 Alta a Revelia
 Transferência para: *Hospital*

Ambulatório
 Observação (Ato 24h)
 Internação
Data e Hora da Saida/Alta: / / / /

*Cassiano Sperandio Porto
Diretor Técnico - PACS
CRM-RR 1190
Port. Interna 001/19*

Óbito
Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: Família IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbó e Assinatura do Médico

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





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: JOAQUIM INACIO DE SOUZA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a). ENDERSON GOMES DE LIMA

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 POUPANCA**

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, retorno 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