

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Gilvane Sagica Carneiro
ESTADO CIVIL: Solteira
RG nº. 225370 - SSP/RR
CPF/MF nº. 861.729.802-20
TELEFONE: 99168-6515 E-MAIL: gilvane.carneiro3105@gmail.com
ENDEREÇO: Rua - Aguiar, nº 129, Jardim Primavera - 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, 11 / de Agosto de 2020

Gilvane Sagica Carneiro

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Vitória Valentina S. G. Mesquita MENOR IMPULBERE,
REPRESENTADO PELO SEU GENITOR (a) Gilvane Sagiea

Carneiro

ESTADO CIVIL: solteira PROFISSÃO _____

RG nº. 225370-SSP/RR

CPF/MF nº. 861.729.802-20

ENDEREÇO: Rua - Aguiar nº 129, Jardim Primavera - 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, 11 / de Agosto de 2020.

Gilvane Sagiea Carneiro



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DE RORAIMA - COMARCA DE BOA VISTA
TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO, REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS, JURÍDICAS E TÍTULOS E DOCUMENTOS
CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DANIEL AQUINO

Daniel Antonio de Aquino Neto
Tabelião e Registrador



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

2ª VIA

VITÓRIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO MESQUITA

CPF

071.975.802-50

MATRÍCULA

158295 01 55 2018 1 00198 254 0114668 11

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

SETE DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZOITO

Dia

07

Mês

02

Ano

2018

HORA DE NASCIMENTO

10:39

NATURALIDADE

Boa Vista/RR

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO

Boa Vista/RR

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

HMI- Nossa Sra de Nazareth - Boa Vista/RR

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

HENWILDO DA SILVA MESQUITA e GILVANE SAGICA CARNEIRO.

AVÓS

**FRANCISCO DAS CHAGAS BRITO MESQUITA e MARIA RITA DA SILVA MESQUITA ;
WALDEMIR CARNEIRO e GILCE MARQUES SAGICA.**

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

DATA DO REGISTRO DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)
VINTE E SEIS DE ABRIL DE DOIS MIL E DEZOITO

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-75308400-9

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCE

Declarante a mãe. A declarante optou, conforme art. 54, Rº 4º, da LRP, por ser a registrada natural do Município de Boa Vista-RR.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

CEP Residencial

69314-184

Grupo Sanguíneo

A+

As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Nome do Ofício:

Cartório do 2º Ofício

Oficial Registrador: DANIEL ANTONIO DE AQUINO NETO

Município: Boa Vista / RR

End.: Avenida Gal Ataíde Teive, 4307

Telefone: (95)3627-4186

E-mail: 2oficioboavista@cartorioaquino.com.br

Consulte o selo eletrônico em <https://cidadao.portalselorr.com.br>

BUSCAS158295PMJBTGA9DSGPDD50, CERT2V1582952IQ96UJS3ONL6334

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.

Boa Vista/RR, 12 de setembro de 2018.

Junio Cesar de Oliveira Freitas
Escritor Autorizado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ  Polgar Direito  <i>Gilvane Sagica Carneiro</i> ASSINATURA DO TITULAR CARTEIRA DE IDENTIDADE		REGISTRO GERAL 225370 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/2018 HOME GILVANE SAGICA CARNEIRO FILIAÇÃO WALDEMIR CARNEIRO GILCE MARQUES SAGICA NATURALIDADE BELÉM - PA DOC. ORIGEM CERTD NASC 1949 FLS 251 LIV 82 6º OF MANAUS-AM CPF 861.729.802-20 2ª VIA AMADEU ROCHA TRIANI Perito Papiloscópico da Polícia Civil Diretor do IOD DATA DE NASCIMENTO 31/05/1984 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	





31/07/2020

Via de Pagamento para o mes/ano: 07/2020 referente a UC: 386359



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 5610584

CLEYDIANE DIAS FONTES

R. AGUIA, 129 ,

JARDIM PRIMAVERA

69314202 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 386359	MÊS 07/2020	PERÍODO DE CONSUMO 17-JUN-20 a 20-JUL-20
CONSUMO (kWh) 59	VENCIMENTO 26-AUG-20	TOTAL A PAGAR R\$ 61,81

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

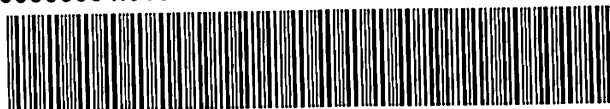
AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 386359	MÊS 07/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 61,81
-------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836300000004.618100750008.000000000380.635907200052





Olá, GILVANE!

CPF
861.729.802-20

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.





ÚLTIMAS ANOTAÇÕES

- 

07 AGO
2013

Rescisão Contratual

MANOEL ALMEIDA
CNPJ: 10.135.044/0001-82
- 

03 SET
2012

Admissão

MANOEL ALMEIDA
CNPJ: 10.135.044/0001-82
- 

03 MAR
2009

Rescisão Contratual

A. N. DA COSTA BARROS EIRELI
CNPJ: 00.319.404/0002-23







49%

17:22

MANOEL ALMEIDA

CNPJ: 10.135.044/0001-82

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

03/09/2012 - 07/08/2013

Endereço do Empregador

RUA ARAUJO FILHO, 481 CEP 69301-090
- CENTRO - BOA VISTA/RR

Ocupação Inicial

5133-05 - CAMAREIRA DE TEATRO

Salário de Contratação

-

Remuneração Inicial

R\$ 622,00

Última Remuneração Informada

R\$ 158,20 (08/2013)

PIS/PASEP

126.221.2266-9

Relação de Trabalho





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 010240/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/03/2020 09:36 Data/Hora Fim: 08/03/2020 09:48
Delegado de Polícia: Fernando Bruno de Souza

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 05/03/2020 18:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Cidade Satélite
Logradouro: Av. Do Sol
Complemento: Em frente ao lava jato

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GILVANE SAGICA CARNEIRO (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 31/05/1984 Idade: 35 anos
Naturalidade: PA - Belém Profissão: Do Lar
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Gilce Marques Sagica

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 861.729.802-20
RG - Carteira de Identidade: 225370

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Águia Nº: 129
Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Telefone: (95) 99123-3230 (Celular)

Nome Civil: VITORIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO MESQUITA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 07/02/2018 Idade: 2 anos
Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Águia Nº: 129
Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Nome Civil: VANESSA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade: 20 anos
Estado Civil: Sem Informação



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 010240/2020

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Telefone: (95) 98105-3649 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

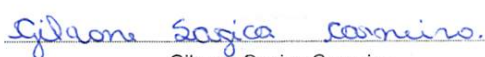
RELATO/HISTÓRICO

Senhor (a) Delegado (a),

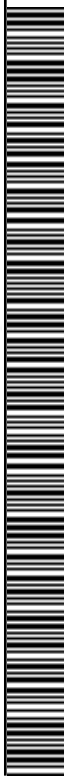
A comunicante acima qualificada compareceu a esta unidade policial para relatar um acidente de trânsito no local acima descrito, no qual a autora colidiu contra a bicicleta onde estava a vítima e se evadiu sem prestar socorro, que a vítima teve fratura no pé e ficou internada por dois dias. É o relato.

ASSINATURAS


Francisco Lemos Nobre Filho
Agente Carcerário
Matrícula 42000117
Responsável pelo Atendimento


Gilvane Sagica Carneiro
(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-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."





Prefeitura Municipal de Boa Vista
Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Hospital da Criança Santo Antônio

PRONTUÁRIO

75967

213336	Urgência/Emergência	07/09/2019
259352	Urgência/Emergência	05/03/2020
260299	Externo	10/03/2020
261983	Externo	17/03/2020

Cartão do SUS:

898005860142279

Data Nascimento:

00:00:00:00

Sexo:

F

Nome:

VITORIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO

Mãe:

OLIVANE SAGICA CARNEIRO



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: PJLZV DDL3P WCULT N6RGR



Prefeitura Municipal de Boa Vista
Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Hospital da Criança Santo Antônio

PRONTUÁRIO

75967

213336	Urgência/Emergência	07/09/2019
259352	Urgência/Emergência	05/03/2020
260299	Externo	10/03/2020
261983	Externo	17/03/2020

Cartão do SUS:

898005860142279

Data Nascimento:

00:00:00:00

Sexo:

F

Nome:

VITORIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO

Mãe:

GILVANE SAGICA CARNEIRO



30072238

VITORIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO
FEM 2A 05/03/2020 19:58:52
EMERGENCIA P.A

Ficha de Atendimento
URGENCIA/EMERGENCIA
Cor Classificação: LARANJA
Senha: UE0132

Data de Emissão: 05/03/2020 18:50
Usuário do Cad.: PALLOMA MOURA

259352.0

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 75967 Data Nascimento: 07/02/2018
Nome do Paciente: VITORIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO
Sexo: FEMININO
Endereço: RUA DAS ORQUIDEAS
Bairro: PRIMAVERA
CEP: 69305130
Naturalidade: BRASILEIRO (A)
Nome da Mãe: GILVANE SAGICA CARNEIRO

Naturalidade:

Idade: 2 Anos / 0 Mês / 27 Dias

Número: 251

Cidade: BOA VISTA

Telefone:

CNS: 898005860142279

DADOS DO RESPONSÁVEL

Responsável: GILVANE SAGICA CARNEIRO
Identidade:

Parentesco: MAE
CPF:

Fone:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 259352 Data Atendimento: 05/03/2020 18:50:25 Data Classificação: 05/03/2020 18:50
Origem: RECEPÇÃO URGENCIA/EMERGENCIA Tipo: UE || URGENCIA E EMERGENCIA
Local de Procedência: DOMICILIO
Queixa Principal: ESCORIAÇÕES NA PERNA DIREITA . ACIDENTE DE MOTO .

Observação:

Peso: 11,5 KG Temp.: 37 Usuário triagem: AILTON DOS REIS MORAES

ANAMNESE/HISTÓRICO DIAGNÓSTICA:

19/02/2020
Escoriações na perna (D), não houve dor, não
bateu na cabeça.
Bebê muito corado, diarreia.
Fome e sono
Sem outros sintomas fora da queixa

EXAMES SOLICITADOS:

Hemograma, urina, fezes, glicemia

CONDUTA:

De 7CE (2200ml)

Solicitar Rx crânio AP/L

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura do Paciente/Responsável

5/03/20



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMSA
HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - HCSA

Solicitação de Prontuário

Eu Giliane Ságica Carneiro responsável pelo (a)
menor Victoria Valentina Ságica e Magalhães data de nascimento 07/02/18
venho solicitar dessa instituição cópia:

☒ Prontuário nº 002 + 45967

☐ Ficha de emergência da data de / /

Obs: Exceção de entrada 18:25 no dia 05 03 e saída às 9:30
sem entrada por acidente de trânsito.

Telefone para contato: 99193.3230 Boa Vista-RR 11 de março de 2020

Giliane Ságica Carneiro
Assinatura do Responsável



OBSERVAÇÃO X 12 100%

RECEITA

Dipirona 3.5 ml 20

Diluir para 100ml

100ml de 100ml

6

2

06/03/2020 às 07:45h

Acuteza dita. Tem dor abdominal.

Não consegue deambular.

Leuc 16.550

Hb 65%

Ht 22,3%

Hb 12,1

Ht 37,5%

Pla 376.000

Per 12,93

Acuteza vacinal
Atualizado, inc.

Neuro Glasgow 15, pupila irac e
fotoreag.

AR MV+ hê 1/RA

AC RCR 27BNFSS

ABD flácido, RHA+ indolente.

perna ① lesão ulcerada
extensa 20cm + edema +
flogose. Dificuldade pl mobi-
lizar pe ①.

cd: 1) av. ortopédica.

2) alta após curativo

3) cefalexina + sulf.
meto

B

CD

CD

4) Dipirona 11gts (vo)





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, 06 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200274084

Vítima: VITORIA VALENTINA SAGICA CARNEIRO

Data do Acidente: 05/03/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), GILVANE SAGICA CARNEIRO

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.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 06/03/2020, emitido pelo Dr. ILEGÍVEL CRM nº 0000 - ES, da Instituição HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00109/00110 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 16011751

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJD49 NKC8Y PMXVE 8VF53

