

## INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** RUTH BATISTA DE SOUSA, brasileira, união estável, agente de limpeza, portadora do RG nº. 3956210 SSP/RR, inscrito no CPF sob nº. 064.418.933-98, residente e domiciliada Av: Jardim, nº 138 B08 AP402, Bairro: Cidade Satélite Boa Vista/RR, CEP – 69317-529.

**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, nº 2187, Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (95) 3625-0238.

**PODERES:** para o foro em geral, e os da cláusula “ad Judicia”, mais os ressalvados no art. 105, 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, **requerer a benesses da justiça gratuita nos termo do art. 105 do CPC**, 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, 23 de novembro de 2020.

  
RUTH BATISTA DE SOUSA




Testemunha: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS**

Eu, **RUTH BATISTA DE SOUSA**, brasileira, união estável, agente de limpeza, portadora do RG nº. 3956210 SSP/RR, inscrito no CPF sob nº. 064.418.933-98, residente e domiciliada Av: Jardim, nº 138 B08 AP402, Bairro: Cidade Satélite Boa Vista/RR, CEP – 69317-529, 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 art. 99 §3º, do CPC, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Boa Vista/RR, 23 de novembro de 2020.



**RUTH BATISTA DE SOUSA**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ

 Polegar Direito



*Ruth Batista de Sousa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **395621-0** DATA DE EXPEDIÇÃO **14/01/2019**

NOME  
**RUTH BATISTA DE SOUZA**

FILIAÇÃO  
**NAIDE BATISTA DE SOUSA**

NATURALIDADE  
**BURITICUPU - MA**

DOC. ORIGEM  
**CERTD NASC 151587 FLS 121 LIV 130**  
**SANTA LUZIA-MA**  
CPF

DATA DE NASCIMENTO  
**15/03/1992**

064.418.933-98

2ª VIA

**AMADEU ROCHA TRIANI**  
Perto Papiloscopia da Polícia Civil  
Diretor do IIGC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P7



**RORAIMA ENERGIA**

RORAIMA ENERGIA S.A.  
 Av. Capitão Ene 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 B-1  
 Regime Especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal: 5078235

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE por Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002. FCAM

**SEU CÓDIGO**  
0023565-2

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2020	26/05/2020	1396	1.214,37

MARIA DO CARMO DE PINHO  
 R. LINDOLFO B. COUTINHO 672 - ASA BRANCA  
 CEP: 69.312-282 - BOA VISTA  
 CPF: 00014462737253

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	61311	Atual:	25/04/2020	Grupo/Subgrupo:	1.1.1.2
Anterior:	59915	Anterior:	25/03/2020	Classe/Subclasse:	RESIDENCIAL
Dias de consumo:	31	Próxima leitura:	25/05/2020	Ligação:	BIFÁSICA
Constante de Multiplicação:	1,000	Emissão:	24/04/2020	Número Medidor:	12EDB01837
Consumo medido:	1396	Apresentação:	25/04/2020	Forma de Faturamento:	NORMAL
Consumo Faturado:	1396			Modalidade:	N 1502807

**DESCRIÇÃO DA CONTA**

CONSUMO	1396 A R\$ 0,764425 =	1.067,13
PARCELAMENTO COSIP 3/15		1,32
CORR MONETARIA TCD (IG 3/15)		2,98
PARCELAMENTO DE DÉBITO 3/15		117,71
ILUMINACAO PUBLICA		25,23

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TARIFA SEM TRIBUTOS:  
 8 A 1396 - 0,617770

Média 12 meses: 1063

**HISTÓRICO DE MEDIÇÃO**

Mês/Ano	Consumo (kWh)
ABR/19	363
MAY/19	532
JUN/19	813
JUL/19	918
AGO/19	1133
SET/19	1285
OUT/19	1396
NOV/19	1402
DEZ/19	1149
JAN/20	1230
FEB/20	1090
MAR/20	1452
ABR/20	1396

**MENSAGENS IMPORTANTES**

**REAVISO DE VENCIMENTO**

Unidade consumidora sujeita à suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 18/05/2020. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano Valor R\$  
 02/2020 1.019,47

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

**RESERVADO AO FISCO**

7D55, 15A2, DE12, 489F, E3D6, 4E84, F45Z, 5E65

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$		
Energia:	577,03	Encargos:	32,68	Base de Cálculo:	1.067,13
Distribuição:	252,70	Tributos:	204,72	ICMS:	0,38%
Transmissão:	0,00			PIS:	1,79%
				COFINS:	19,19

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

DIC			FIC			DMIC		DICRI	
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	Mensal	Mensal
9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99			
Limite									
Realizado	0,22		1,00			0,22			
Conjunto	FLORESTA					Período de apuração:	02/2020	EUSD:	328,52

ROT: 5.001.12.07.729400

**RORAIMA ENERGIA**

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

**SEU CÓDIGO**  
0023565-2

**MÊS FATURADO**  
04/2020

Nº da Nota Fiscal: 5078235

**TOTAL A PAGAR - R\$**  
1.214,37

**VENCIMENTO**  
26/05/2020

FCAM\*

83620000012 0 14370075000 1 00000000023 2 56520420008 5

SEQ.: 0221 UC: 0023565-2 DT.LEIT.: 25/04/2020 T.ENTR.: 04  
 LEITURA: 61311 NORMAL TOTAL: 1.214,37 CARGA: 011  
 DT.VENC.: 26/05/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4301







## 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 Nº: 12400/2020 - Registrado em: 07/10/2020 às 13h 19min

**FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO**

Data/hora do Fato: 11/07/2020 às 10h 40min

**LOCAL DO FATO**

Município: BOA VISTA

UF: RR

Logradouro: N11

Nº: S/N

CEP:

Bairro: PINTOLANDIA

Tipo de local:

Referência: CRUZAMENTO COM S17

Complemento:

**ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE**

RUTH BATISTA DE SOUSA(28), nascido(a) em 15/03/1992, sexo FEMININO, união estável, CPF Nº 064.418.933-98, País: BRASIL, natural de BURITICUPU-MA, filho(a) de NAIDE BATISTA DE SOUSA e , endereço: JARDIM, Nº: 138, bairro: CIDADE SATELITE, BOA VISTA-RR, complemento: B08 AP402, Telefone: (95) 99164-5029.

**OBJETOS**

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	MOTOCICLETA	ESPECIE/TIPO: HONDA/POP 110I PLACA: NUK8J96 ANO: 2020/2020 CHASSI: 9C2JB0100LR039472

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

COMUNICO QUE NO DIA 11/07/2020 APROXIMADAMENTE AS 11:40 H NA AVENIDA N11 NO BAIRRO PINTOLANDIA, CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/ POP 110I DE PLACA NUK8J96 CHASSI 0C2JB0100LR039472 DE MINHA PROPRIEDADE , QUANDO NO CRUZAMENTO COM A RUA S17 UM CAMINHAO INVADIU A PREFERENCIAL CAUSANDO A COLISÃO. QUE NÃO SEI PRECISAR DADOS DO VEICULO CAUSADOR DO ACIDENTE. QUE SOFRI LESÕES CORPORAIS E FUI SOCORRIDA POR TERCEIROS AO HGR PARA ATENDIMENTO MÉDICO. É O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS  
DELEGADO DE POLÍCIA  
MATRÍCULA: 42000916  
ASSINADO ELETRONICAMENTE

-IGOR TAVARES FIGUEIRA  
APC  
MATRÍCULA: 42000757  
ASSINADO ELETRONICAMENTE

*Ruth Batista de Sousa*  
RUTH BATISTA DE SOUSA  
COMUNICANTE



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA		1ª Classificação		Reclassificação		Reclassificação		Reclassificação	
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE									
PRONTO ATENDIMENTO COSME E SILVA									
RUA DELMAN VERAS, S/N, PINTOLANDIA									
2000780687	11/07/2020 11:12:22	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				MANHA 07-13 5			
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS		CPF	
RUTH BATISTA DE SOUSA		15/03/1992		28 A 3 M 27 D		702907589737979		06441893398	
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor		Data Emissão		Sexo	
IDENTIDADE		3956210		SSP/RR		09/09/2013		F	
Mãe		NAIDE BATISTA DE SOUSA		Estado Civil		Raça/Cor		Naturalidade	
Endereço		RUA - N-25 - 2722 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR		UNIAO ESTAVEL NC		PARDA		BURITICUPU - MA	
								BRASILEIRA	
								Contato	
								(95) 99164-5029	
								Ocupação	
								NÃO INFORMADA	
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade		Autorização	
		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE						Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento		Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.	
SPA - PRONTO ATENDIM		URGÊNCIA						Peso	
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.				Pressão	
SUTURA		DEMANDA ESPONTANEA						Registrado por:	
								LEDA.MARIA	
Queixa 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)									
Exame Físico									
Hipótese Diagnóstica									
SADT - Exames Complementares									
<input type="checkbox"/> RAIO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS: _____									
PRESCRIÇÃO									
APRAZAMENTO									
OBSERVAÇÃO									
11 JUL. 2020									
11.00									
REVOLUÇÃO (40m)									
7:55:25									
JOANE									
MD IN									
CONDUTA									
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica									
<input type="checkbox"/> Alta a Pedido									
<input type="checkbox"/> Alta a Revelia									
<input type="checkbox"/> Transferência para: _____									
<input type="checkbox"/> Ambulatório									
<input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)									
<input type="checkbox"/> Internação									
Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____									
óbito									
Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica									
Assinatura do Paciente ou Responsável									
Carimbo e Assinatura do Médico									
Em 07/08/2020									
Ass.: João Cabrejas									
CONFERE COM ORIGINAL									
Impresso por: leda.maria									
Data Hora: 11/07/2020 11:13:16									

ORTOPEDIA

Tramã em mãos (C)

De of 12 2 WTC WTC (C)

CR: insinuações of 1944 WTC

Procurador + Procurador

Requerimento 1944

Dr. Marcus Brunner  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 1917 RQE 823

CONFERE COM ORIGINAL

Em 07 / 08 / 2020

Ass: Marcus Brunner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 13 de Novembro de 2020

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200400989**

**Vítima: RUTH BATISTA DE SOUSA**

**Data do Acidente: 11/07/2020**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), RUTH BATISTA DE SOUSA**

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 11/07/2020, emitido pelo Dr. MARCUS BRUNNER CRM nº 1917 - RR, da Instituição PRONTO ATENDIMENTO COSME E SILVA., que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 16307792

Pag. 00289/00290 - 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: PJDVY RZ9XL TYKVJ JCSED

