

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

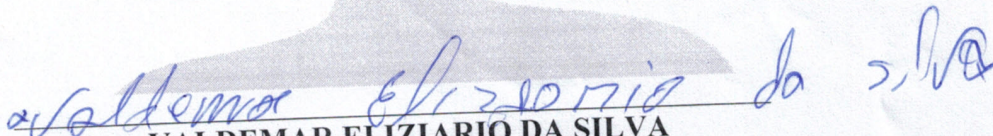
PROCURAÇÃO

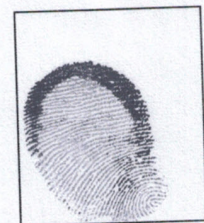
Outorgante: Sr. VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA, Brasileiro, Divorciado, autônoma, portador do RG nº 235.045 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 269.846.103-97 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Marieta Melo Marques, nº 941, Bairro: Dr. Silvio Botelho, CEP: 69.314-354, Tel. (95) 99123-2753 E-mail: valdemaeeziario785@gmail.com.

Outorgado: Bel. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

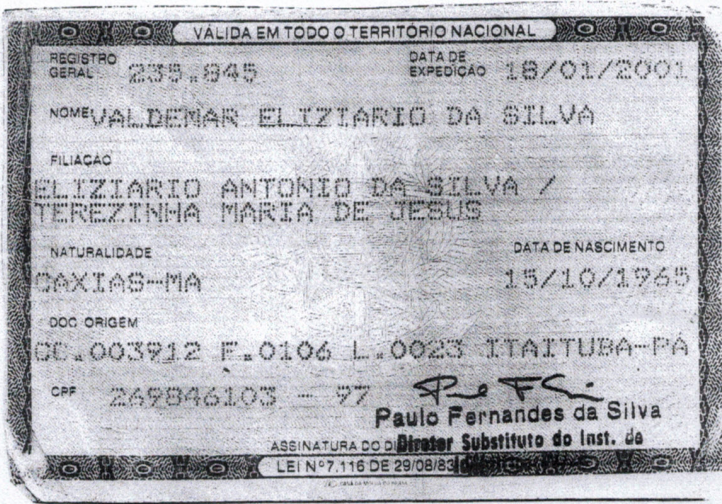
Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “ad judicium”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 4 de junho de 2018.


VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA



POLEGAR DIREITO



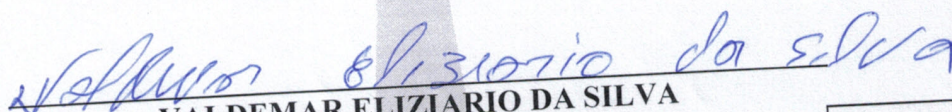
ADVOCACIA
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

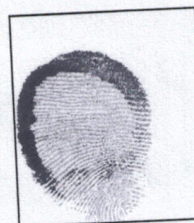
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA, Brasileiro, Divorciado, autônoma, portador do RG nº 235.045 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 269.846.103-97 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Marieta Melo Marques, nº 941, Bairro: Dr. Silvio Botelho, CEP: 69.314-354, Tel. (95) 99123-2753 E-mail: valdemaeeziario785@gmail.com.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 4 de junho de 2018.


VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA



POLEGAR DIREITO

Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEL. CODIGO
0054454-0

Nº da Nota Fiscal: 000543266

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez, 591 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.541.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 28 de abril de 2002.

PERÍODO	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2018	08/05/2018	442	235,46

MARIA DAS G N SANTOS
R. MARIETA MELO MARQUES 941 DR. SILVIO LEITE
CPF: 00081698240287
CEP: 69.314-354 - BOA VISTA

ROT: 30.001.29.12.001500

DADOS DA FATURA		DADOS DA LEITURA	
19802	09/04/2018	19360	08/03/2018
1,000		Atual:	09/05/2018
442		Anterior:	06/04/2018
442	FCAM	Próxima Leitura:	09/04/2018
Consumo Medido:	NORMAL	Emissão:	32
Consumo Faturado:		Apresentação:	

RESID. EX. RENDA	Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
51			1310805850	M 5420210	1.4.1.2	344

CONSUMO	30 A R\$	0,192819 =	5,78
MAR/18	304	78 A R\$	0,230550 =
FEV/18	570	120 A R\$	0,495831 =
JAN/18	289	222 A R\$	0,550921 =
DEZ/17	414		36,29
NOV/17	442	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 02/18-00 0,05	
OUT/17	391	CORREÇÃO MONETARIA DA 02/18-00 0,11	
SET/17	359	CORREÇÃO MONETARIA IG 02/18-00 0,56	
AGO/17	280	MULTA POR ATRASO DE I 02/18-00 0,16	
JUL/17	288	JUROS DE MORA POR ATR 02/18-00 3,49	
JUN/17	226	MULTA POR ATRASO 02/18-00 1,57	
TARIFA SEM TRIBUTOS:		JUROS DE MORA DE IMPO 02/18-00 13,82	
0 A 30	- 0,157610	ILUMINACAO PUBLICA	
31 A 100	- 0,270150		
101 A 200	- 0,405290		
201 A 442	- 0,450320		

DIÁ/01/006 K15

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

Parabéns! Até o dia 06/04/2018, 000 constatará a fatura vencida e paga, sem incidência de juros e multa por atraso.

046D.4474.9787.7EEB.56EF.690A.70A0.C2A2

RESERVADO AO FISCO		IMPOSTOS/TRIBUTOS	
64,60	210,70	17,00%	35,81
103,34			
0,00			
Distribuição:	4,30	Base de Cálculo:	0,46
Energia:	38,46	Alíquota ICMS:	2,19
Transmissão:		Valor do ICMS:	
Encargos:		Valor do PIS:	
Tributos:		Valor do COFINS:	

INDICADORES DE CONTINUIDADE					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00		0,00			0,00
					02/2018
					0,00

ROT: 30.001.29.12.001500

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez 591 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.541.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

080330000002 0 35460075000 5 000000000054 7 45400418000 0

SEL. CODIGO
0054454-0

TOTAL A PAGAR - R\$
235,46

MÊS FATURADO
04/2018

VENCIMENTO
08/05/2018

000543266 FCAM

ADVOCACIA
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURIDICA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA, Brasileiro, Divorciado, autônoma, portador do RG nº 235.045 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 269.846.103-97 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Marieta Melo Marques, nº 941, Bairro: Dr. Silvio Botelho, CEP: 69.314-354, Tel. (95) 99123-2753 E-mail: valdemaeeziario785@gmail.com.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista-RR, 04 de Junho de 2018.

Valdemar Eliziario da Silva
VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA



POLEGAR DIREITO



Contra-Cheque

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE RORAIMA

Foto

EMPREGADO	COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE RR - MAFIR	MÊS/ANO	02/2018	SITUAÇÃO	ATIVO
SERVIDOR	VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA	MATRICULA	000001197	CPF	269.846.103-97
CARGO	AUXILIAR DE PRODUÇÃO	NÍVEL	02	PASEP	126.65503.02-8
BANCO	BANCO DO BRASIL SA	AGENCIA	00250	CONTA CORRENTE	73938

PROVENTOS	64	111,01
ADICIONAL NOTURNO	5	57,24
ANUENIO		160,00
AUXILIO ALIMENTACAO		48,94
D.S.R. HORA EXTRA		428,78
HORA EXTRA 100%	24	160,79
HORA EXTRA 50%	12	572,40
PERICULOSIDADE		1.908,00
VENCIMENTO EFETIVO		

DESCONTOS	138,27
IRRF	9,54
MENS. SINTRAIMA	

TOTAL DE PROVENTOS	3.447,16	TOTAL DE DESCONTOS	147,81	TOTAL LIQUIDO	3.299,35
--------------------	----------	--------------------	--------	---------------	----------

MENSAGEM



126.65503.02-8

2480789 0040 RR

Valdemar elizario da silva



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

VALDEMAR ELIZARIO DA SILVA

FILIAÇÃO.....: ELIZARIO ANTONIO DA SILVA
TEREZINHA MARIA DE JESUS
SEXO: MASCULINO
MASCIMENTO...: 15/10/1965
ESTADO CIVIL...: DIVORCIADO
NATURALIDADE: CAXIAS - MA
DOCUMENTO.....: R.G. 235.045 SESP RR 1801/2001
LEI Nº 8.648, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF.....: 269.846.103-87 CNH.....: 03333252380
TIT. ELEITOR: 002419182615 SEÇÃO: 15 ZONA: 5
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 30/01/2013

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

LEGENDA

A - CIVILIZADO B - CIDADÃO C - CIDADÃO D - CIDADÃO E - CIDADÃO F - CIDADÃO G - CIDADÃO H - CIDADÃO I - CIDADÃO J - CIDADÃO K - CIDADÃO L - CIDADÃO M - CIDADÃO N - CIDADÃO O - CIDADÃO P - CIDADÃO Q - CIDADÃO R - CIDADÃO S - CIDADÃO T - CIDADÃO U - CIDADÃO V - CIDADÃO W - CIDADÃO X - CIDADÃO Y - CIDADÃO Z - CIDADÃO

TRABALHADOR		MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO	
Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 3452 de 01.05.1946 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional. Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS. O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação serão tomados como qualificação e atividades profissionais do seu portador. Devido à sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes. Tenha cuidado, também, com o documento de identificação. CONEXIONADA COM RECURSOS DO Fundo de Amparo ao Trabalhador. VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR		CARTeira de Trabalho e Previdência Social 126.65503.02-8 2480789 0040 RR <i>Valdemar Elizario da Silva</i> RECEBER DIRETO  	

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO		ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
VALDEMAR ELIZARIO DA SILVA FILIAÇÃO: ELIZARIO ANTONIO DA SILVA TEREZINHA MARIA DE JESUS SEXO: MASCULINO NASCIMENTO: 15/10/1965 ESTADO CIVIL: DIVORCIADO NATURALIDADE: CAXIAS - MA DOCUMENTO: R.G. 235.045 SESP RR 1801/2001 LEI Nº 8.648, DE 16 DE MAIO DE 1988 CPF: 269.946.103-97 TÍT. ELEITOR: 002419182615 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTEERR - 3001/2013 ASSINATURA DO EMPREGADOR		FILIAÇÃO DATA DE NASC. DE / / PARA / / DOCUMENTO ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR NOME DOCUMENTO ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR NOME DOCUMENTO ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR NOME DOCUMENTO ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
LEGENDA A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - ADOÇÃO VOLUNTÁRIA		03	

LISTA DE PROFESIONES REGULAMENTADAS

NOB. N. LYRON

NOB. N. LYRON

NOB. N. LYRON

24

REGISTRO DE PROYECTOS REGULARIZADOS

NOME DO TITULAR
 REGISTRADO EM SOB N.º TÍTULO
 FL. PÁGINA
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 DATA
 REGISTRADO EM SOB N.º TÍTULO
 FL. PÁGINA
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 DATA
 REGISTRADO EM SOB N.º TÍTULO
 FL. PÁGINA
 PROFISSÃO
 FUNÇÃO
 LEGISLAÇÃO
 DATA

22

TÍTULOS PESSOAS DO TRABALHADOR

DIABETE	DIABETE	DIABETE
SIM	SIM	SIM
NÃO	NÃO	NÃO

CONDOR DE ORGAOS OR.F. 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

CARTERAS ANTERIORES

44354 00098 744 H
Crie: SU 09
Mot. S
30 01 2013. SHTW KR

02

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR 05 950 290 / 0901 - 59
Cia. de Desenvolvimento do Roraima
CODIGABAA
ENDEREÇO Av. Mario H. de Mello, 1439 - Mocaiana
MUNICÍPIO S CEP 69334-350 UF S
ENDERECEMENTO Boa Vista Roraima
CARGO Auxiliar de Produção
CBO
DATA DE EMISSÃO 08 DE Setembro DE 2014
REGISTRO Nº RS 104
REMUNERAÇÃO ESPERADA R\$ 1.448,00 (Hum mil, quatrocentos e quarenta e oito Reais).
* ~~Assinatura~~ *Assinatura* *Assinatura*
Diretor Administrativo
DATA DE VALIDADE 30 DE Setembro DE 2014
COTA DISPONIBILIDADE Nº
ESENT DA CONTA

57



CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	
OCCUPAÇÃO.....	
ENDEREÇO.....	
MUNICÍPIO.....UF.....	
END. DO ESTABELECIMENTO.....	
CARGO.....	
CSO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....	
REGISTRO Nº.....FLS./FICHA.....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
COM. DISPENSA CD Nº.....	
FOLIO Nº DA CONTIN.....	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	
OCCUPAÇÃO.....	
ENDEREÇO.....	
MUNICÍPIO.....UF.....	
END. DO ESTABELECIMENTO.....	
CARGO.....	
CSO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....	
REGISTRO Nº.....FLS./FICHA.....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
COM. DISPENSA CD Nº.....	
FOLIO Nº DA CONTIN.....	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	
OCCUPAÇÃO.....	
ENDEREÇO.....	
MUNICÍPIO.....UF.....	
END. DO ESTABELECIMENTO.....	
CARGO.....	
CSO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....	
REGISTRO Nº.....FLS./FICHA.....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
COM. DISPENSA CD Nº.....	
FOLIO Nº DA CONTIN.....	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	
OCCUPAÇÃO.....	
ENDEREÇO.....	
MUNICÍPIO.....UF.....	
END. DO ESTABELECIMENTO.....	
CARGO.....	
CSO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....	
REGISTRO Nº.....FLS./FICHA.....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....	
ANEXO DO IMPRIMÍVEL DO XIMADO E FICHA.....	
1ª.....2ª.....	
COM. DISPENSA CD Nº.....	
FOLIO Nº DA CONTIN.....	



2480789

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE.....	A.....
PERÍODO.....	SIGNATURA DO EMPREGADOR.....
DE.....	A.....
PERÍODO.....	SIGNATURA DO EMPREGADOR.....
DE.....	A.....
PERÍODO.....	SIGNATURA DO EMPREGADOR.....
DE.....	A.....
PERÍODO.....	SIGNATURA DO EMPREGADOR.....
DE.....	A.....
PERÍODO.....	SIGNATURA DO EMPREGADOR.....

2480789

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
ANO 2015 - R\$ 52,53

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
ANO 2016 - R\$ 54,90

2480789

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

22

2480789

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

23



CONTRATO DE TRABALHO	ALTERAÇÕES DE SALÁRIO
EMPREGADOR.....	AUMENTADO EM: 02 01 15 PARA RS: 1.576,00
EMPREGADO.....	MOTIVO: Reajuste
EMPREGADO.....	AUMENTADO EM: 01 10 16 PARA RS: 1.769,00
EMPREGADO.....	MOTIVO: REAJUSTE
EMPREGADO.....	AUMENTADO EM: 01 01 17 PARA RS: 1.874,00
EMPREGADO.....	MOTIVO: REAJUSTE
EMPREGADO.....	AUMENTADO EM: PARA RS:
EMPREGADO.....	MOTIVO:
EMPREGADO.....	AUMENTADO EM: PARA RS:
EMPREGADO.....	MOTIVO:
EMPREGADO.....	AUMENTADO EM: PARA RS:
EMPREGADO.....	MOTIVO:
EMPREGADO.....	AUMENTADO EM: PARA RS:
EMPREGADO.....	MOTIVO:

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO	ANOTAÇÕES DE FÉRIAS
AUMENTADO EM: PARA RS:	DE: 01 09 15 A: 30 09 15
MOTIVO:	PERÍODO: 2014/2015
AUMENTADO EM: PARA RS:	DE: 01 11 16 A: 30 11 16
MOTIVO:	PERÍODO: 2015/2016
AUMENTADO EM: PARA RS:	DE: A:
MOTIVO:	PERÍODO:
AUMENTADO EM: PARA RS:	DE: A:
MOTIVO:	PERÍODO:
AUMENTADO EM: PARA RS:	DE: A:
MOTIVO:	PERÍODO:
AUMENTADO EM: PARA RS:	DE: A:
MOTIVO:	PERÍODO:





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015309/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/04/2018 11:27

Data/Hora Fim: 10/04/2018 11:43

Origem: Polícia Judiciária Data: 10/04/2018

Delegado de Polícia: Uziel de Castro Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 27/01/2018 16:45

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: Vicinal do Bom Intento

Bairro: Zona Rural

Ponto de Referência: Bairro do Água Boa

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Melo(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome: VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - Caxias

Sexo: Masculino

Nasc: 15/10/1965

Profissão: Auxiliar de Produção

Escolaridade: Ensino Médio Completo

Estado Civil: Divorciado(a)

Raça/Cor: Parda

Nome do Pai: Elizário Antonio da Silva

Nome da Mãe: Terezinha Maria de Jesus

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 269.846.103-97

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 941

Logradouro: Rua: Marieta de Melo Marques

Complemento: Casa

Bairro: Dr.: Sílvia Leite

Telefone: (95) 99123-2713 (Celular)



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Renavam 0325673950

Placa NAN-2105

Número do Chassi 9C2KD0550BR014951

Ano/Modelo Fabricação 2011/2011

Cor: PRETA

UF Veículo Roraima

Município Veículo Boa Vista

Marca/Modelo HONDA/NXR150 BROS ES

Modelo HONDA/NXR150 BROS ES

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Valdemar Elizário da Silva

Proprietário

Página 1 de 2

Delegado de Polícia Civil: Uziel de Castro Junior
Impressão por: Jefferson Inácio Araújo
Data de Impressão: 10/04/2018 11:48
Protocolo nº: Não disponível



PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015300/2018

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que é habilitado compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando trafegava conduzindo sua motocicleta também já descrita acima, onde veio a perder o controle da mesma e cair. Que sofreu lesões corporais. Que foi socorrido até o HGR por terceiros. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT, É o registro.

DAT ASSINATURAS

9 0 ABR. 2018

Jefferson Inacio Araujo
Responsável pelo Atendimento
**AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR**

Vademar Elizario da Silva
(Vítima / 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 329-Distúrbio de Ordem Social, 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

RECEBIDO

SABEMI SEGURADORA S/A
09 MAIO 2018
RECEBIDO

Delegado de Polícia Civil: Uziel de Castro Junior
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 10/04/2018 11:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

27/01/2018

... Guia de Atendimento 02 ...



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO

HGR
Hospital Geral de Roraima

1800900183		27/01/2018 17:16:57		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				DIURNO 07-19		28	
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS		CPF		Prontuário	
VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA		15/10/1965		52 A 3 M 12 D		898000470836271		26984610397		00024283	
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo		Estado Civil		Raça/Cor	
IGNORADO		235845		SSP/ MA 18/01/2001		M		DIVORCIADO SEM		CAXIAS - MA	
Mãe		Terezinha Maria de Jesus		Pai		ELIZIARIO ANTONIO DA SILVA		Contato		(95) 99141-4595	
Endereço		RUA - MARIETA DE MELLO MARQUES - 941 - DOUTOR SILVIO LEITE - BOA VISTA - RR		Ocupação		NÃO INFORMADA					
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento		Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso	
ACIDENTE DE MOTO		URGÊNCIA									
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.				Registrado por:		ALEXSANDRO PEREIRA	
GRANDE TRAUMA		TRANSPORTADO POR TER									
Queixa Principal											

Anamnese de Enfermagem

GSC
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

*queda da mãe
com queixa de dor em ombro (b).*

Exame Físico

deformidade pl. movimentos.

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO

*1) Dilatyl 40mg cv
2) Duponon 010mg cv
3) ortopedi*

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Edm. Eduardo Gomes, 3308
Novo Planalto - Tel (95) 2121-3300
AUTORIZAÇÃO Nº 123456
2 MAR 2018
Certifico que a presente
cópia é fiel ao original
que foi apresentado nesta HGR

Conduta

() Alta por Decisão Médica
() Alta a Pedido
() Alta a Revelia
() Transferência para:

() Ambulatório
() Observação (Até 24h)
() Internação
Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____

óbito

Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não

Destino: () Família

() IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: alexsandro.pereira
Data Hora: 27/01/2018 17:17:48



1800900183

56016

04/07/94

M. ERNANE

(D) TUNNEY M. GONZALEZ

por lo que

Rd d f x TM (un)

se son pesu y sign. fac.

(P) (un) (un)

fina cl para TONICATOS

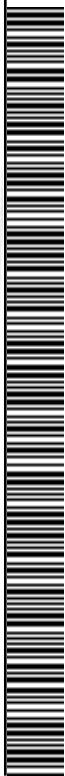
acompañando AmBulancia

Dr. Marcus Brunner
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RB

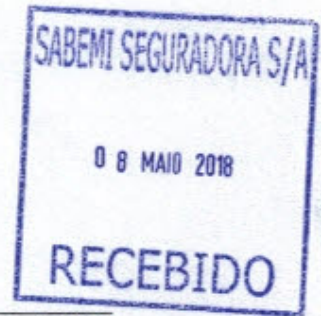
RECEBIDO

SABEMI SEGURODORA S/A
08 MAIO 2018
RECEBIDO

HOSPITAL GERAL DE ROAIM
AV. Brig. Eduardo Gomes, 5/5
Novo Planalto Tel (65) 311-6621
AUTENTICADO
28 MAR 2013
Certifico e sou Fê que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital



DECLARAÇÃO



EU, Valdemar Elizario da Silva
Portador (a) do RG: 235 845 SSP/ e CPF: 769.846.703.97

Declaro, para os devidos fins de direito em especial para fazer prova junto a
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO "DPVAT" que na data
27/01/2018 e hora _____ do acidente de trânsito ocorrido com a
Vítima: Valdemar Elizario da Silva

Informo que não compareceram no local do fato as autoridades
competentes cito: **POLICIA MILITAR POLÍCIA, RODOVIÁRIA FEDERAL, SAMU,
CORPO DE BOMBEIROS, GUARDA CIVIL MUNICIPAL.**

Desta forma, a única prova dos fatos narrados no boletim de ocorrência nº
_____ que me resta é entrada em unidade de pronto atendimento de
emergência _____ do _____ pronto socorro:

_____, conforme guia de atendimento médico
nº _____ e boletim de ocorrência policial por ato
declaratório em delegacia de policia civil ou em especializada Delegacia de Acidente
de Trânsito (**DAT**), com endereço, telefones e etc.

Desde já autorizo á seguradora a **PROCEDER** quaisquer diligências bem como
investigações, a fim de esclarecer os fatos narrados nesta declaração.

LOCAL E DATA: BOA VISTA RR 06/02/2018



Valdemar Elizario da Silva

ASSINATURA DO DECLARANTE



SINISTRO 3180209587 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Boa Vista-RR

BENEFICIÁRIO VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 26984610397

Posição em 22-05-2018 09:26:24

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora
Lider DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/05/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

