

PROCURAÇÃO

Eu, MAYARA RAUENNA BASILVA ALVES, brasileiro(a), UNIVERSITÁRIA, DEPLICADORA, portador(a) do RG nº 3334040, inscrito no CPF sob o nº 010.120.740-50, residente e domiciliado(a) na RUA PEDRO PRACA, nº 689-3, Bairro BURITIS, Boa Vista-RR, CEP 69.309-180, telefone nº (95) 99142 1425, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, realizar levantamento de alvará judicial, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 04 de DEZEMBRO de 2018.

MAYARA RAUENNA BASILVA ALVES
OUTORGANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1087191629

NOME
MAYARA RAUENNA DA SILVA ALVES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
3334040 SSP RR

CPF
010.120.742-50

DATA NASCIMENTO
13/08/1991

FILIAÇÃO
MARIO CEZAR DE LIMA
ALVES
MARIA SONIA RODRIGUES
DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05529269114

VALIDADE
10/02/2017

1ª HABILITAÇÃO
03/07/2012

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
16/09/2015

0468556830
RR208538704

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN-RR (RORAIMA)

PROIBIDO PLASTIFICAR

1087191629

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

11 OUT 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

010.120.742-50

Nome
MAYARA RAUENNA DA SILVA ALVES

Nascimento
13/08/1991

OK
m.br

**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 353/2018/DAT - Boa Vista - RR, em 30/05/2018.

COMUNICANTE: MAYARA RAUENNA DA SILVA ALVES

RG: 333404-0 EXP.: SSP/RR CPF: 010.120.742-50

ENDEREÇO: RUA: PEDRO PRAÇA Nº 689 BAIRRO: BURITIS MUNICÍPIO DE BOA VISTA - RR

SEXO: FEMININO PROFISSÃO: DEPILADORA

NATURALIDADE: TERESINA ESTADO: MA

DATA DE NASCIMENTO: 13/08/1991 IDADE: 26 ANOS GRAU DE INST.: ENS. SUP. INCOMPLETO

ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL TELEFONE: 99112-5748 Nº REG. CNH: NÃO POSSUI

NOME DO PAI: MARIO CEZAR DE LIMA ALVES

NOME DA MÃE: MARIA SÔNIA RODRIGUES DA SILVA

Senhor Delegado venho comunicar que aproximadamente às 12:00 horas, do dia 09/09/2017, no cruzamento das Avenida Cap. Júlio Bezerra com Santos Dumond, em Boa Vista – RR.

A comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando trafegava conduzindo a motocicleta **HONDA/BIZ 125 ES, DE PLACA NUK-6046, CHASSI 9C2JC4820CR050910, RENAVAL 00472378694, DE PROPRIEDADE DE MARIA ALBERTINA RODRIGUES DA SILVA, CPF 324.389.902-87.** Que foi fechada por um veículo modelo Corolla, colidindo na traseira mesmo (NÃO SABE INFORMAR A PLACA), pois o mesmo evadiu-se. Que sofreu lesões corporais e foi levada ao HGR por terceiros. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É o registro.**

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA.

JEFFERSON INÁCIO ARAÚJO
Mat 042000908
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL

DAT

30 MAIO 2018

AGENTE DE POLÍCIA

Mayara Rauenna da S. Alves
MAYARA RAUENNA DA SILVA ALVES
COMUNICANTE

*O comunicante declara para os devidos fins de direito que é responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que der origem, conforme previsto nos Artigos 339-denunciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro.



...: 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



<http://10.102.5.252:8888/IS4/is4//0A698F3E-9EFE-4111-823D-3B5744B36803.html>



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 19/09/18

O.S. _____

Mozes Lourenço da Silva
Alus

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fx ploto fibril (E)

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Osteosintese de ploto fibril

PO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: Ketin 2g cv

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGIÃO: Dr. Vito Montenegro

1º AUXILIAR: Dr. Rabelo

2º AUXILIAR: Dr. Leonardo RZ

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: Dr. Vito Montenegro

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: Dr. Vito Montenegro
Traumato - Ortopedia
CRM-RR 868

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

Patrick RABELO José
1º Ten. OOSPM
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1383 RQE 164

RELATÓRIO CIRURGICO

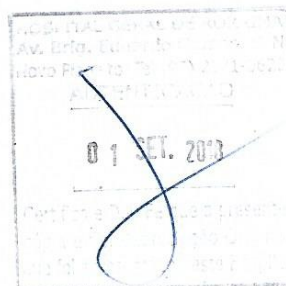
- 1) Paciente em DDT sob plano anestésico
- 2) Hemiparesia + Antropopatia
- 3) Incisão antero-medial + dissecção por planos
- 4) Fixação com placa DCP estriada 4 furos. após redução anatómica
- 5) Revisão evolutiva
- 6) DMC + Sutura por planos
- 7) Curativo
- 8) RPA.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

05 NOV 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão Júlio Bezerra, 434 - Boa Vista - RR





GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia:

Tipo Cirurgia:

Osteossíntese do fêmur tibial Esquerdo

Data: 19/09/17

Nº. DO PRONTUÁRIO: _____

Paciente: Mayara L da Silva Alves

Idade 26

Bloco: _____ Enfermaria _____ Leito: _____

Caixa: Grandes Fragmentos

Nº _____

Circulante: Roberto + Raimundo

Sala 04

Conferência Expurgo CME: _____

Material Utilizado:

Placa DCP Estreita: 01

Parafuso cortical 60 - 03

" Espunção Rosea (32/1)

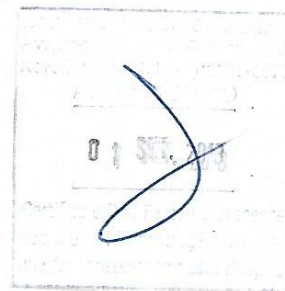
35

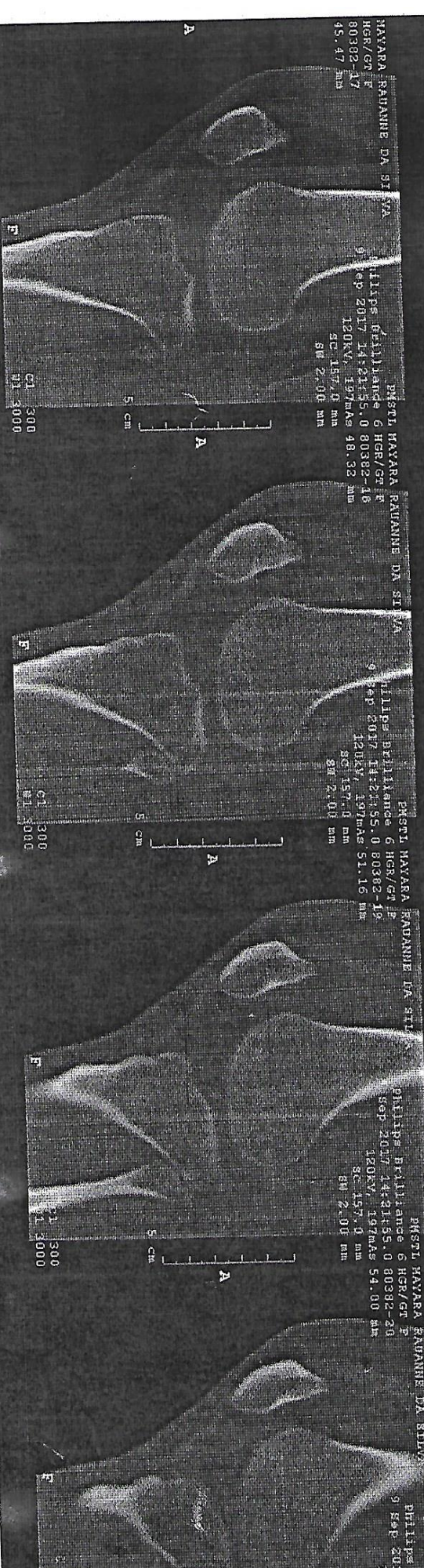
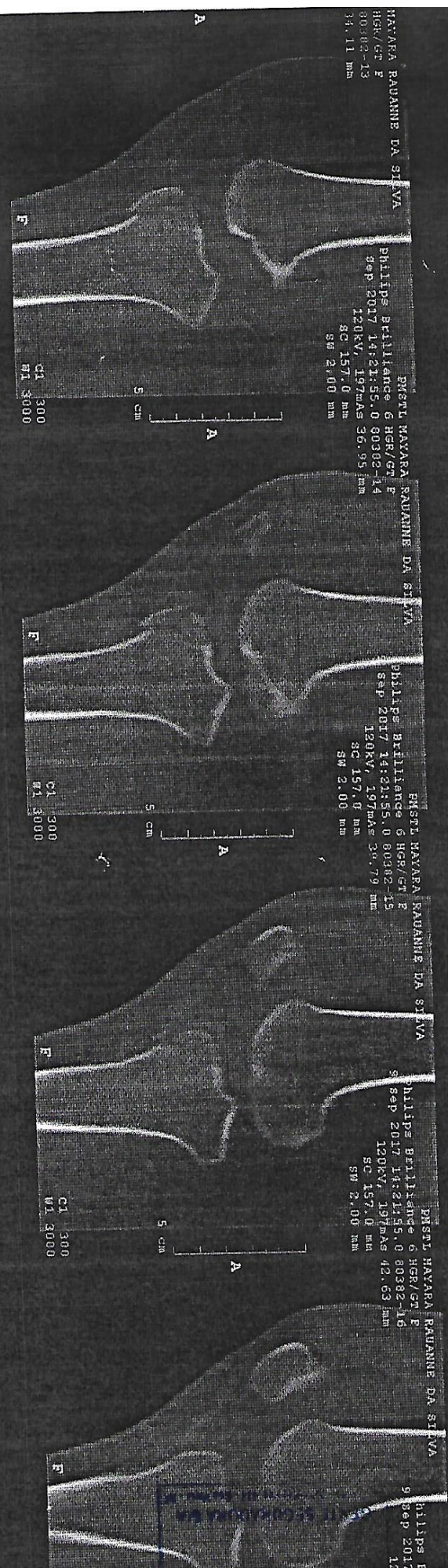
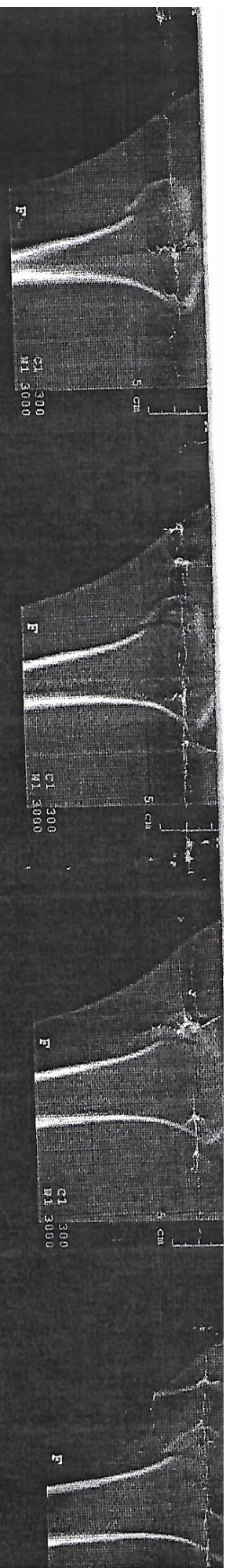
45

Médico Responsável

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME





CONTENDO NÃO VERIFICADO
11 OUT 2018


Eletrobras
 Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
 0052478-6

Eletrobras Distribuição Roraima
 Av. Capitão Ene 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
 Regime especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 001355137
 A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTAS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2018	11/09/2018	226	200,63

MAYARA RUENHA DA SILVA ALVES
 R. PEDRO PRACA 639 3 BURITIS
 CPF: 00001012074250
 CEP: 69.309-180 - BOA VISTA

ROT: 6.001.13.08.000603

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
KWh	AVAN	Atual	Anterior
7081		28/08/2018	26/07/2018
Anterior:	6855	Próxima Leitura:	25/09/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Emissão:	27/08/2018
Consumo Medido:	226	Apresentação:	28/08/2018
Consumo Faturado:	226	FCAM	

Forma de Faturamento: NORMAL | Fator de Potência: | Dias de Consumo: 33

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	EI	161DD01551M	1504567	1.1.1.2	211

HISTÓRICO KWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo	KWh		
JUL/18	159	CONSUMO	226 A R\$ 0,557436 = 125,99
JUN/18	176	CORREÇÃO MONETARIA DA 05/18-00	0,32
MAI/18	147	CORREÇÃO MONETARIA IG 05/18-00	2,67
ABR/18	220	MULTA POR ATRASO DE 1 05/18-00	1,21
MAR/18	357	JUROS DE MORA POR ATR 05/18-00	0,39
FEV/18	0	MULTA POR ATRASO 05/18-00	1,67
JAN/18	0	PARCELAMENTO DE DEBITOS 2/6	46,42
DEZ/17	0	JUROS DE MORA DE IMPO 05/18-00	1,65
NOV/17	0	ILUMINACAO PUBLICA	20,31
OUT/17	0		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
 0 A 226 - 0,465770

11 OUT 2018

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

RESERVADO AO FISCO 59EE.1A79.7A2A.7124.ACE0.39BA.D59B.2577

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	38,72	Base do Cálculo:	125,99
Energia:	61,95	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	21,41
Encargos:	2,58	Valor do PIS:	0,23
Tributos:	22,74	Valor do COFINS:	1,10

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DLC			HLC			DLCR	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Média
Limite	8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82	
Realizado	0,00			0,00			0,00	

FLORESTA 06/2018 39,18
 ROT: 6.001.13.08.000603


Eletrobras
 Distribuição Roraima

SEU CÓDIGO
 0052478-6

TOTAL A PAGAR - R\$
 200,63

MÊS FATURADO
 08/2018

VENCIMENTO
 11/09/2018

Eletrobras Distribuição Roraima
 Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
 CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
 Nº da Nota Fiscal: 001355137 FCAM

83630000002 0 00630075000 4 00000000052 1 47860818008 7



SEQ.: 00187 UC: 0052478-6 DT.LEIT.: 28/08/2018 T.ENTR.: 04
 LEITURA: 7081 NORMAL TOTAL: 200,63 CARGA: 010
 DT.VENC.: 11/09/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 1221

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, MATARA RAVENNA DA SILVA ALVES,
brasileiro(a), UNIÃO ESTÁVEL, DEPUADADA, portador(a) do
RG nº 3334040, inscrito no CPF sob o nº 010.100.740-50,
residente e domiciliado(a) na RUA PEDRO PERA,
nº 689-3, Bairro BURITIS, Boa Vista-RR, CEP
69.309-100, **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, 04 de DEZEMBRO de 2018.

MATARA RAVENNA DA SILVA ALVES
DECLARANTE

Eu, MATARA RAVENNA DA SILVA ALVES,
brasileira, UNIÃO ESTÁVEL, DEPUADADA, portadora do
RG nº 3334040, inscrita no CPF sob o nº 010.100.740-50,
residente e domiciliada na RUA PEDRO PERA, nº 689-3,
Bairro BURITIS, Boa Vista-RR, CEP 69.309-100,
declaro que não tenho 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.



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Albertina Rodrigues da Silva
RG. Nº 542268-0 data de expedição 09 / 01 / 2018, Órgão
Expedidor SSP/PA, portador do CPF nº 324389902-87, com domicílio na
cidade de Boa Vista, no Estado Roraima, onde resido na
(Rua/Avenida/Estrada) R. Romeu Marinho Carneiro nº
639, Bairro Cinturão Verde, declaro, sob
as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na
data do acidente ocorrido com a vítima:
maiora Raulmo da S. Alves cujo o condutor era
maiora Raulmo da S. Alves.

Veículo	Moto
Modelo	Biz 125 ES
Ano	2012
Placa	NUR 6046
Chassi	9C2JC4820 CR 050910
Data do Acidente	09/09/2017

Local e Data: Boa Vista - RR 03-08-2018



Maria Albertina R. da Silva

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que a vítima reclamante do sinistro)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

11 OUT 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: MARIA ALBERTINA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 324.389.902-87

Endereço: RUA DONA MARINA CARNEIRO

Nº: 639 Bairro: CINTURAO VERDE

Complemento: CASA

Cidade: BOA VISTA

Cep: 69312363

Data Aquisição 0km: 22/06/2012 Valor 0km: 6673,00

Data Transferência: 15/03/2016 Valor: 4000,00

Nº Doc. Aquisição: 27132

PROPRIETÁRIO ANTERIOR

Nome: CATHARINE MORAIS MOTA

CPF/CNPJ: 812.003.662-04

Endereço Anterior: BOA VISTA

UF: RR

DADOS DA DOCUMENTAÇÃO

Data CRV: 26/04/2016 Nº CRV: *****

Data CRLV: 25/01/2016 Nº CRLV: 011266050420

RESTRICÇÕES

07-BENEFICIO TRIBUTARIO

Observações: PROIB SAIR DA AMAZONIA

Nº Restrição: 45441789000154

Data Limite Rest Tributária:

Doc. Restrição Tributária:

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
11 OUT 2018
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bazarra, 424 - Boa Vista - RR

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO