



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: DARCI PEREIRA DA SILVA, SOLTEIRO, AGRICULTOR portadora do RG n.º 210088 SSP-RR, CPF n.º 080.098.302-59, com endereço Rua: PASTOR NICANOR F. SANTOS, n.º 1951, bairro: SENADOR HELIO CAMPOS, cidade de BOA VISTA/RR, CEP: 69.316-514, E-MAIL: DARCI.SILVA@HOTMAIL.COM

OUTORGADO: **MARCO ANTONIO SALVIATO FERNANDES NEVES**, brasileiro, casado, advogado, regularmente inscrito na OAB/RR sob o n.º **205-B**, e **MARCO NEVES ADVOGADOS ASSOCIADOS**, sociedade de advogados regularmente inscrita na OAB/RR sob o n.º 81, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 25.286.636/0001-72, ambos com endereço profissional na Rua Rocilda Moura, n.º 415, bairro Paraviana, cidade de Boa Vista/RR, CEP 69.307-290, e-mail: marconevesadvogados@gmail.com.

PODERES PARA O FORO EM GERAL: Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicium*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais, em qualquer Instância ou Tribunal, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração ainda outorga ao advogado acima descrito e sua respectiva sociedade, os poderes para receber intimação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir sobre atos processuais na forma do art.190 do CPC, propor AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBJETIVA, em desfavor da SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, da vítima MARTINHA DA SILVA CONCEIÇÃO da natureza INVALIDEZ receber alvará e levantar importância em nome do Outorgante em qualquer agência Bancária referente a presente proposta, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, fazer acordos, pedir a gratuidade judiciária e assinar declaração de hipossuficiência econômica, inclusive indicar endereço eletrônico (em conformidade com o art. 105 do NCPC15).. Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Boa Vista/RR, 18 de fevereiro de 2019.

Darci Pereira da Silva
Outorgante

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

NOME: DARCI PEREIRA DA SILVA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA PROFISSAO: AGRICULTOR

RG nº. 210088 SSP-RR

CPF/MF nº. 080.098.302-59

**ENDEREÇO: PASTOR NICANOR F. SANTOS, 1951, BAIRRO:
SENADOR HELIO CAMPOS. BOS 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, 18 / fevereiro de 2019.

+ Darcy Pereira da Silva



DECLARAÇÃO

DECLARO QUE SOU
POBRE NAS FORMAS
DA LEI.

Boa Vista - RR

x 25 / 02 / 19.

x *Borgi Pereira da Silva*



2019
0821
SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTO-ATENDIMENTO - 11.49.51

QUE DE BENEFICIO - INSS PAGTO BENEFICIO

UNIF: DARCI PEREIRA DA SILVA
NCIA: 3994-2 BENEFICIO:

138.544.498-0

VALOR DO SAQUE.....: R\$

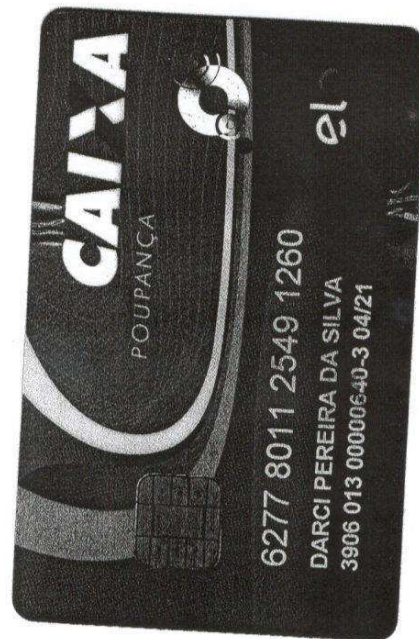
650,00

SALDO REMANESCENTE...: R\$

4,00

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.





17 JUL. 2018

Proevo DPVAT | Home X Seguradora Líder-DPVAT Acon... X gmail - Pesquisa Google X +

https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=65...

Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

documentação completa.

SINISTRO 3180291264 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARTINHA DA SILVA CONCEICAO
COBERTURA Morte
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO COELHO NETO - CONSULTORIA, ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS S/S LTDA. - ME FILIAL/RR
BENEFICIÁRIO ANTONIO DA SILVA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 64423808234

Posição em 14-02-2019 19:35:03

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

14/02/2019





ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

DOCUMENTO
ORIGINAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

13 JUN. 2018

BOLETIM Nº 137/18
DATA: 14/05/2018
HORA: 10h37

DELEGADO: Eliane Gonçalves		
EQUIPE "Alfa"		
LOCAL DA OCORRÊNCIA: EM VIA PUBLICA/CENTRO DE RORAINOPOLIS/RR	DATA 08/05/2018	HORA 14h00

DADOS DO COMUNICANTE

NOME: ROSALINO DA SILVA CONCEIÇÃO	RG: 175210 SSP/RR	CPF: 510.229.312-53
DATA NASC: 30/08/1976	END: RUA PASTOR NICANOR FABRÍCIO DOS SANTOS, 1951-SENADOR HELIO CAMPOS	
PAI: ANTONIO MANOELA DA CONCEIÇÃO	MÃE: MARTINHA BIZERRA DA SILVA	
GRAU ESC: ENSINO FUNDAMENTAL	NATURAL: PAULO RAMOS/RR	NACION: Brasileira
SEXO: M	IDADE: 41	ESTADO CIVIL: CASADO
TEL CEL: (95) 9917023-97	PROF: REPOSITOR	

VÍTIMA

NOME: MARTINHA DA SILVA CONCEIÇÃO	RG: 175.436 SS/RR	141.605.362-04
DATA NASC: 06/08/1942	END: VICINAL 01 KM 02 - RORAINOPOLIS/BOA VISTA/RR	
PAI: NÃO DECLARADO	MÃE: ANTONIA BEZERRA DA SILVA	
GRAU ESC: PJ	NATURAL: PEDREIRAS-MA	NACION: BRASILEIRA
SEXO: F	IDADE: 76	ESTADO CIVIL: CONVIVENTE
TEL CEL:	PROF: APOSENTADA	

DADOS DA INFRAÇÃO

CÓD. INFRAÇÃO	QUALIFICAÇÃO
PJ	

HISTORICO

Sr. Delegado,

O COMUNICANTE ACIMA QUALIFICADO VEIO INFORMAR QUE A VITIMA ACIMA É SUA GENITORA; QUE NA DATA INFORMADA ACIMA SUA GENITORA ESTAVA TRAFEGANDO EM UMA MOTOCICLETA JUNTAMENTE COM SEU MARIDO QUANDO UM OUTRO VEICULO BATEU NA TRASEIRA DE SUA MOTOCICLETA; QUE A VITIMA FOI PARA O HOSPITAL DE RORAINOPOLIS E NO MESMO DIA RECEBEU ALTA MEDICA NO HOSPITAL DE RORAINOPOLIS; QUE A VITIMA VOLTOU A SENTIR FORTES DORES DE CABEÇA E TEVE QUE SER INTERNADA E SOCORRIDA COM URGENCIA PARA O HOSPITAL GERAL DE BOA VISTA/RR; QUE NA DATA DE HOJE 14/05/2018 A VITIMA VEIO ÓBITO POR VOLTA DAS 06h30min; QUE O COMUNICANTE NÃO SOUBE INFORMAR OS DADOS DA MOTOCICLETA QUE A VITIMA ESTAVA CONDUZINDO; QUE SEGUNDO O COMUNICANTE SUA GENITORA ESTAVA COMO GARUPA NO DIA DO ACIDENTE; QUE DIANTE DOS FATOS MENCIONADOS O COMUNICANTE ESTÁ COMUNICANDO O FALECIMENTO DE SUA GENITORA. QUE NO CORPO ENCONTRA-SE NO HOSPITAL GERAL DE BOA VISTA/RR. ERA RELATO.

PAULO CESAR FERNANDES BEZERRA
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL
042000504

ROSALINO DA SILVA CONCEIÇÃO
COMUNICANTE/VÍTIMA

DESPACHO

DESPACHO

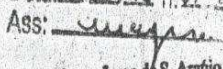
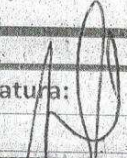
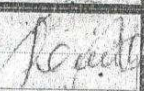


ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



Obs.: O denunciante fica desde já ciente que se os fatos acima narrados forem infundados, inverídicos ou não puderem ser provados, estará sujeito às penas do Crime de Denúnciação Caluniosa, previsto no art. 339 do Código Penal, que assim dispõe: "Dar causa à instauração de investigação policial, de processo judicial, instauração de investigação administrativa contra alguém, imputando-lhe crime de que o sabe inocente: Pena- Reclusão de 02 (dois) a 08(oito) anos e multa."



RELATORIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL – ROP											
PM		Nr ROP		2018291		RR					
Data:	Unidade:	Localidade:	Vtr:	Kmi:	Kmf:	H Inicial:	H Final:	Cod Ocor:	CodProv:	Cod servPrest:	
06/05/2018	3 CIPM	RORAINOPOLIS	112	31692	34696	15:08	17:00	1001	13999		
LOCAL DA OCORRÊNCIA											
End:	AV DRA YANDARA		N:		Bairro:	CENTRO	Referência:	ROTATORIA			
PESSOAS RELACIONADAS											
Envolvido	Nome:		EUDES DE ALMEIDA ROCHA			Idade:	51	Estado Civil	CASADO		
1	Endereço	AV DRA YANDARA 4602		Nr:	4602	Bairro:	CENTRO	Cidade:	RORAINOPOLIS	UF:	RR
	Profissão:	COMERCIANTE		RG:	54977	SSP:	RR	CPE:		CNH:	01476812708
										Cat:	AB
Envolvido	Nome:		DARCY PEREIRA DA SILVA			Idade:	73	Estado Civil	U ESTAVEL		
2	Endereço	VICINAL 01 KM 16		Nr:		Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	RORAINOPOLIS	UF:	RR
	Profissão:	APOSENTADO		RG:	210088	SSP:	RR	CPE:		CNH:	
										Cat:	
Envolvido	Nome:		MARTINHA DA SILVA CONCEIÇÃO			Idade:	75	Estado Civil	U ESTAVEL		
3	Endereço:	VICINAL 01 KM 16		Nr:		Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	RORAINOPOLIS	UF:	RR
	Profissão:	APOSENTADA		RG:	175	SSP:		CPE:		CNH:	
										Cat:	
Envolvido	Nome:					Idade:		Estado Civil			
4	Endereço:			Nr:		Bairro:		Cidade:		UF:	
	Profissão:			RG:		SSP:		CPE:		CNH:	
										Cat:	
Envolvido	Nome:					Idade:		Estado Civil:			
5	Endereço			Nr:		Bairro:		Cidade:		UF:	
	Profissão:			RG:		SSP:		CPE:		CNH:	
										Cat:	
ARMAS, OBJETOS E VALORES RELACIONADOS:											
HISTÓRICO:											
SENHOR DELEGADO DE POLICIA CIVIL EM RORAINOPOLIS, NO DIA E HORARIO ACIMA FOMOS INFORMADOS VIA 190 QUE TERIA ACONTECIDO UM ACIDENTE NO ENDEREÇO ACIMA CITADO, FOMOS ATÉ O LOCAL E CONSTATAMOS A VERACIDADE DO FATO, O ITEM 01 CONDUZIA UM VEÍCULO HILUX MARCA TOYOTA DE COR PRETA PLACA JXQ 0182, E O ITEM 02 CONDUZIA O VEICULO MOTO TRAXX 50CC DE COR PRETA PLACA NAV 2928E QUE O MESMO TRANSPORTAVA UMA PASSAGEIRA A ITEM 03, E QUE OS DOIS SOFRERAM ALGUMAS ESCORIAÇÕES, FORAM REMOVIDAS AO HOSPITAL LOCAL. ENCAMINHO ESTE RELATÓRIO PARA CONHECIMENTO..											
Confere Com o Original Data: 29/05/18 h: 02:40 Ass:  Magno Jorge de S. Araújo CAP OOCPM											
RELATOR											
Posto/Grad:	Nome Completo:		Matrícula:		Lotação:		Assinatura:				
3 SGT PM	GABRIEL SILVA DE ARAUJO		47000511		3 CIPM						
Data:	Hora:	Nome Completo:		RECEBIMENTO		Matrícula:	Função:	Assinatura			
06/05/18	10:50	LUIZ CARLOS M. CORREIA				657	H. P. R.				
17 JUL. 2018											



DANIEL
AQUINO

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 ÓBITO

NOME
MARTINHA DA SILVA CONCEIÇÃO

1ª VIA

CPF

141.605.362-04

MATRÍCULA:

158295 01 55 2018 4 00024 269 0013169 18

SEXO

feminino

COR

parda

ESTADO CIVIL E IDADE

viúva, com 75 anos

NATURALIDADE

Pedreiras/MA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

175436

ELEITOR

SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

ANTONIA BEZERRA DA SILVA, residente e domiciliada na Rua Pastor Nicanor Fabricio dos Santos, nº. 1951, Bairro Senador Hélio Campos, Boa Vista - RR

DATA E HORA DE FALECIMENTO

QUATORZE DE MAIO DE DOIS MIL E DEZOITO, às 06:25 h

Dia

14

Mês

05

Ano

2018

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Geral de Roraima, Boa Vista - RR

CAUSA DA MORTE

Traumatismo crânio encefálico; Ação contundente

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)

Parque Cemitério Campo da Saudade, Boa Vista-RR

DECLARANTE

ROSALINO DA SILVA CONCEIÇÃO

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Cesar Augusto de Souza Dias, CRM 120-RR

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Declaração de Óbito nº **26056373-0**. Profissão Aposentada, A falecida não deixou testamento conhecido; deixou bens a inventariar; deixou quatro (04) filhos: ANTONIO DA SILVA CONCEIÇÃO, 58 anos; ANTONIA FRANCISCA CONCEIÇÃO DA SILVA, 48 anos; HILTON DA SILVA CONCEIÇÃO, 47 anos e ROSALINO DA SILVA CONCEIÇÃO, 41 anos. O declarante informou ainda que a falecida convivia maritalmente com o senhor DARCI PEREIRA DA SILVA, a mais de 10 anos. Óbito Lavrado: **15/05/2018**

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
C.I.	175436	16/04/1996	SSP/RR	

CEP Residencial

Não informado

Grupo Sanguíneo

Não informado

As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

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>

REGOBT158295U18LMESVOTURKL16

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Boa Vista/RR, 15 de maio de 2018.

Av. Ataíde Teive, nº 4.307 - Bairro Asa Branca - CEP 69.312-242

Telefone: (95) 3627-4186

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01/02/2017

REGISTRO GERAL 210088

NOME DARCI PEREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO NASCIMENTO PEREIRA DA SILVA

LUIZA VERICINA DOS SANTOS

NATURALIDADE CAMPANÁRIO - MG

DOC ORIGEM CERTD CAS 565 FLS 65 LIV 2

CAMPANÁRIO - MG

CPF 080.098.302-59

AMADEU ROCHA TRIANI

Partido Político do PPS

LEINº 7.116 DE 29/08/83

2 VIA

DATA DE NASCIMENTO 14/01/1945

P 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinado digitalmente por Marco Antonio Salviato Fernandes Neves

080.098.302-59

210088

01/02/2017

14/01/1945

AMADEU ROCHA TRIANI

Partido Político do PPS

LEINº 7.116 DE 29/08/83

2 VIA

Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

0048894-1

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 891 - Centro - Boa Vista - RR Nº da Nota Fiscal 000738687

CNPJ: 02.341.470/000144 - Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela DEFAZ 368/13 A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE fornecida
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAIO/2018	01/06/2018	472	637,62

MARTINHA DA SILVA CONCEICAO
R. PASTOR NICANOR F SANTOS 1951 SENADOR HELIO CAMPOS
CPF: 00014160536204
CEP: 69.316-514 - BOA VISTA

ROT: 28.001.26.23.045200

DADOS DA LEITURA	kWh	DATA DA LEITURA
Atual	28392	14/05/2018
Anterior	27920	12/04/2018
Constante de Multiplicação	1,000	Próxima leitura
Consumo Médio	472	11/05/2018
Consumo Faturado	472	14/05/2018

NORMAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Localidade	Número Medidor	Ponto	Código Fat	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	BI	13LDB04311M	1413771	1.1.1.2	615

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
ABR/18 682	CONSUMO 472 A R\$ 0,571202 = 269,60
MAR/18 729	RELIÇÃO DE URGÊNCIA 56,56
FEV/18 531	PARCELAMENTO DE DEBITOS 1/3 293,02
JAN/18 608	ILUMINAÇÃO PÚBLICA 18,44
DEZ/17 727	
NOV/17 847	
OUT/17 807	
SET/17 677	
AGO/17 753	
JUL/17 495	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 472 - 0,456770	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de
04/2018 466,29 energia elétrica a partir de 29/05/2018. O não pagamento po-
derá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na
SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar
este aviso.

Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2017 (Lei 12007/09)
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO A826.D2AC.B77C.098B.D7C4.5CBC.3244.4A1A

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/ATRIBUTOS - R\$
Energia 80,85	Base de Cálculo 269,60
Energia 129,36	Alíquota ICMS 17,00%
Transmissão 0,00	Valor do ICMS 45,83
Encargos 5,39	Valor do PIS 1,44
Tributos 54,00	Valor do COFINS 6,73

INDICADORES DE CONTINUIDADE

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
03/2018 0,00

ROT: 28.001.26.23.045200

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez 891 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/000144 - Insc. Estadual: 24.007.022-3 Nº da Nota Fiscal 000738687 FCAM

8360000006 4 37620075000 2 00000000048 9 89410518008 3

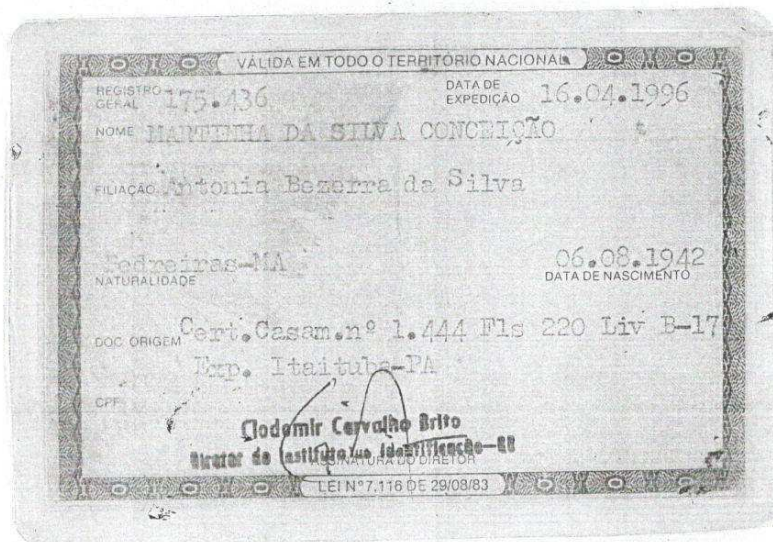


SEQ.: 00186 UC: 0048894-1 DT.LEIT.: 14/05/2018 T.ENTR.: 04
LEITURA: 28392 NORMAL TOTAL: 637,62 CARGA: 008
DT.VENC.: 01/06/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 1071

13 JUN. 2018



13 JUN. 2018



ENCAMINHAMENTO IML

Nome: Martinha da Silva Conceição, 75anos

DN: 06/08/1942

Admissão: 09/05/2018

Profissionais responsáveis: DR Adilson Leonel

Paciente feminino, 75 anos, parda, deu entrada no HGR, no dia 09/05/2018 encaminhada de Rorainópolis após acidente de trânsito com rebaixamento do nível de consciência 24hs após o episódio. Após a admissão no GT foi realizado TC de crânio onde foi evidenciado Contusão frontal bilateral + Contusão temporal + HSA Traumática. Sem conduta Neurocirúrgica. Na Área Vermelha foi iniciado medidas de Suporte Intensivo com intubação Orotraqueal + Neuroproteção.

Durante a internação a paciente evoluiu com deterioração do quadro clínico, com acidose metabólica grave refratária, com insuficiência renal aguda, sustentada com DVA em dose máxima culminando em PCR. Foi iniciada manobras de RCP até o 8º ciclo porém, sem sucesso. Constatado óbito às 06:25h.

Encaminho a paciente ao IML por se tratar de causa externa.

Grato.

13 JUN. 2018



Boa Vista / RR, 14 de Maio de 2018.

DR. Adilson Júnior Tôres Leonel
CRMRR 1779

