



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

4ª Vara Cível

Processo 0813575-35.2019.8.23.0010

Comarca: BOA VISTA

Data de Autuação: 03/05/2019 **Situação:** Público

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário

Assunto Principal: 9597 - Seguro

Data Distribuição: 03/05/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

Parte(s) do Processo

Tipo: Promovente

Nome: VLADIA LUCIA BATISTA GOMES

Data de Nascimento: Não cadastrada **RG:** 191355 SSP/RR **CPF/CNPJ:** 839.798.162-49

Advogado(s) da Parte

1609NRR Maycon Coelho Maia

839NRR GUILHERME AUGUSTO MACHADO EVELIM COELHO

313ARR RICARDO HERCULANO BULHOES DE MATTOS FILHO

Tipo: Promovido

Nome: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Data de Nascimento: Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Por este instrumento particular, **VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o nº 839.798.162-49, residente e domiciliada na Rua Antônia Ferreira da Silva, nº 13, quadra 433, Bairro Senador Hélio Campos, Boa Vista – Roraima, nomeia e constitui seu bastantes procuradores os Advogados **GUILHERME AUGUSTO MACHADO EVELIM COELHO**, inscrito na OAB/RR sob nº 839, **MAYCON COELHO MAIA**, inscrito na OAB/RR sob o nº 1609, ambos com endereço profissional situado na Rua Araújo Filho, nº 366, Centro, Boa Vista – Roraima, endereço eletrônico coelhoadv@hotmail.com , aos quais confere os poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-la no Foro em Geral com a cláusula *ad judicia et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme estabelecido no artigo 105 do CPC, bem como propor ações, produzir provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer, apelar, transigir, discordar, receber valores mediante expedição de alvará judicial, e dar quitação, enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários para o fiel e bom cumprimento do presente mandato.

Boa Vista – RR, 26 de abril de 2019.

Vladia Lúcia B Gomes
VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES



Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO
0060707-0

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garoz, 601 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 01-1
Regime especial da impressão autorizado pela SEFAZ/RR/013

Nº de Nota Fiscal: 000908377

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.436 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2018	01/07/2018	246	132,65

VLADIA B. LIMA - FONES: R. ANTONIO FERREIRA DA SILVA 13 Q 433 SENADOR HELIO CAMPOS
CPF: 000.000.000-00 CEP: 690-16-758 - BOA VISTA ROT: 28 001.26.24.083200

DADOS DA LEITURA	kWh	kVArh	DATAS DA LEITURA
Atual:	1.293		13/06/2018
Anterior:	752		Atual: 14/05/2018
Constante de Multiplicação	1.000		Anterior: 13/07/2018
Consumo Medido:	246	FCAM	Próxima Leitura: 12/06/2018
Consumo Faturado:	246		Emissão: 13/06/2018
			Aumentos:
			Dias de Consumo: 30

Fator de Potência: NORMAL Fator de Potência:

Classe/Subclasse	TI-GACAO	Número Medidor	Posta	Código Faz.	Média 12 meses
RESID. EX. RENDA	BI	131DT02073H	1424649	1.4.1.2	310

HISTÓRICO kWh: Médiano consumo

MAI/18	326
ABR/18	306
MAR/18	530
FEV/18	179
JAN/18	319
DEZ/17	477
NOV/17	568
OUT/17	272
SET/17	246
AGO/17	211
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 H	0,00
31 H	0,00

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	36 A R\$ 0,194753 = 5,84
	70 A R\$ 0,333864 = 23,37
	120 A R\$ 0,500802 = 60,09
	70 A R\$ 0,144444 = 14,46
SUBVENÇÃO BAIXA RENDA	35,08
CORREÇÃO MONETÁRIA DA 02/18-00	0,09
CORREÇÃO MONETÁRIA IGPM (2X)	0,98
MULTA POR ATRASO DE IL. PÚBLIC	2,25
JUROS DE MORA POR ATRASO DE IL	0,50
JUROS DE MORA POR ATRASO (2X)	4,11
JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER	2,11
ILUMINAÇÃO PÚBLICA	18,85

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

05/2018 Val: 1

DETERMINAÇÕES DE COBRAÇÃO DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) PODE SER CANCELADA EM TODOS OS CANAIS DE ATENDIMENTO ODEIA SER CANCELADA EM TODOS OS CANAIS DE ATENDIMENTO LIGUE 08007019120 E FALE AO VENCIMENTO 16/11/16 21/26

RESERVADO AO FISCO 1097.7101.4542.7058.50FE.EEC7.4B54.0011

COMPOSIÇÃO DA CONTA-R\$		IMPOSTOS/TRIBUTO R\$	
Distribuição:	50,39	Base de Cálculo:	17,00%
Energia:	0,00	Aliquota ICMS:	17,63
Transmissão:	2,09	Valor do ICMS:	0,37
Encargos:	19,77	Valor do PIS:	1,77
Tributos:		Valor do COFINS:	

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DATA	DIÁ	FÍO	INTERNET	MOVIL	TELEFONE
04/2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISTRITO 28.001.26.1.00001

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

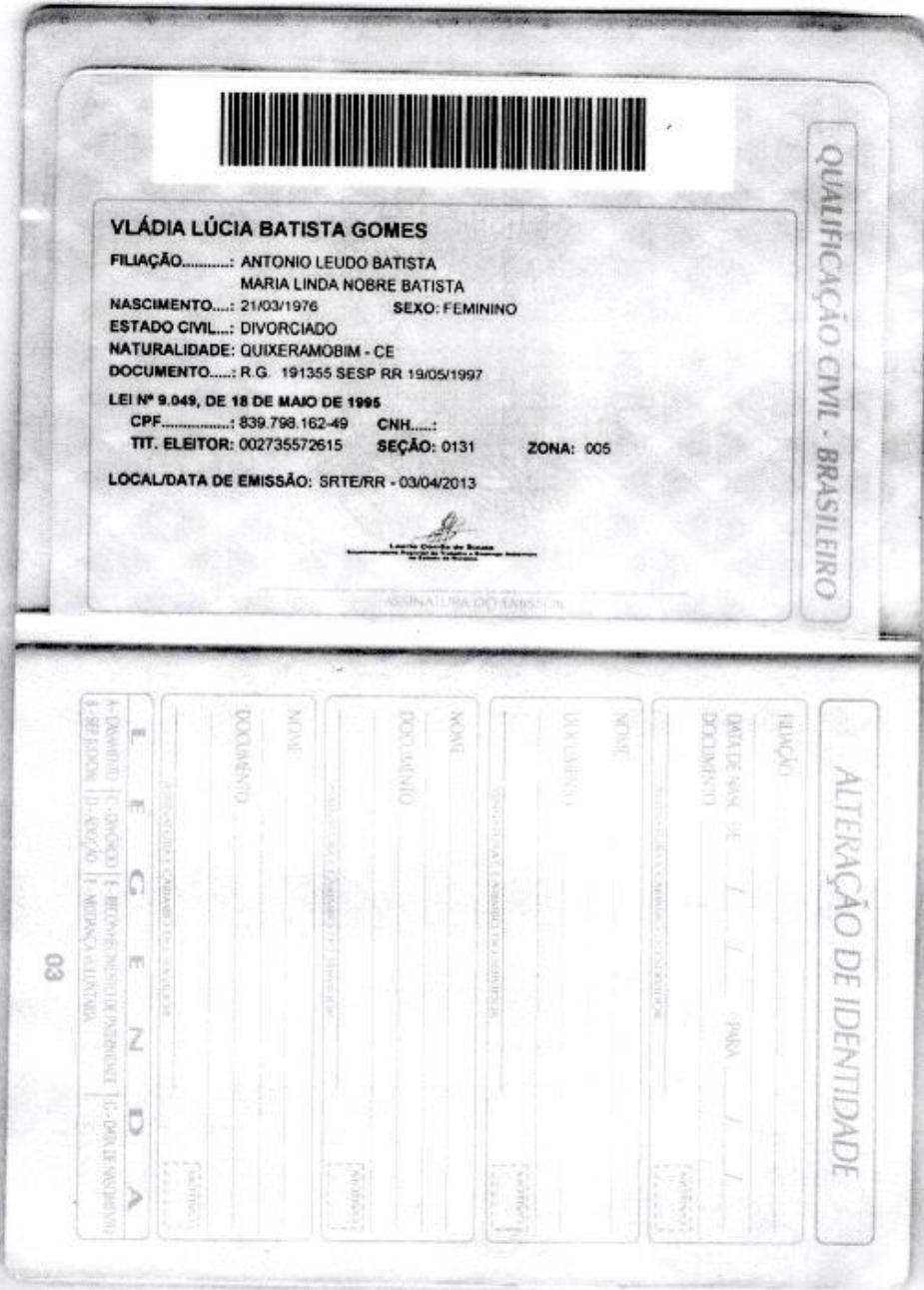
Eu, **VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES**, brasileira, casada, do lar, inscrita no CPF sob o nº 839.798.162-49, residente e domiciliada na Rua Antônia Ferreira da Silva, nº 13, quadra 433, Bairro Senador Hélio Campos, Boa Vista – Roraima.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar, que não tenho condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo do art. 98 do Código Processo Civil. Por ser a mais lídima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista – RR, 26 de abril de 2019.

Vládia Lucia B Gomes
VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES





60

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
DOADOR DE ORGÃOS (Lei nº 878, de 12 de maio de 1994) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
DATA E ANOTAÇÃO	ANOTAÇÃO LEGÍTIMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	
DATA DE EMISSÃO	ANOTAÇÃO LEGÍTIMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		
DATA DE EMISSÃO	ANOTAÇÃO LEGÍTIMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		
DATA DE EMISSÃO	ANOTAÇÃO LEGÍTIMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		
DATA DE EMISSÃO	ANOTAÇÃO LEGÍTIMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		
CONTRATO DE TRABALHO			
EMPREGADOR			
COL. OFIC.			
ENDRÉCO			
MUNICÍPIO	UF		
ENUNCIADO ESTABELECIMENTO			
CARGO	CBONº		
DATA E HORA DE INÍCIO	DE	DE	
REGISTRO N.	TEL. FON.		
CUMPRIMENTO ESPECIFICADO			
PRAZO PARA APROVAÇÃO DA CLÁUSULA DE AVISO			
DATA DE SAÍDA	DE	DE	
PRAZO PARA APROVAÇÃO DA CLÁUSULA DE AVISO			
CLÁUSULA DE AVISO			
CLÁUSULA DE AVISO			

06

07

CONTRATO DE TRABALHO

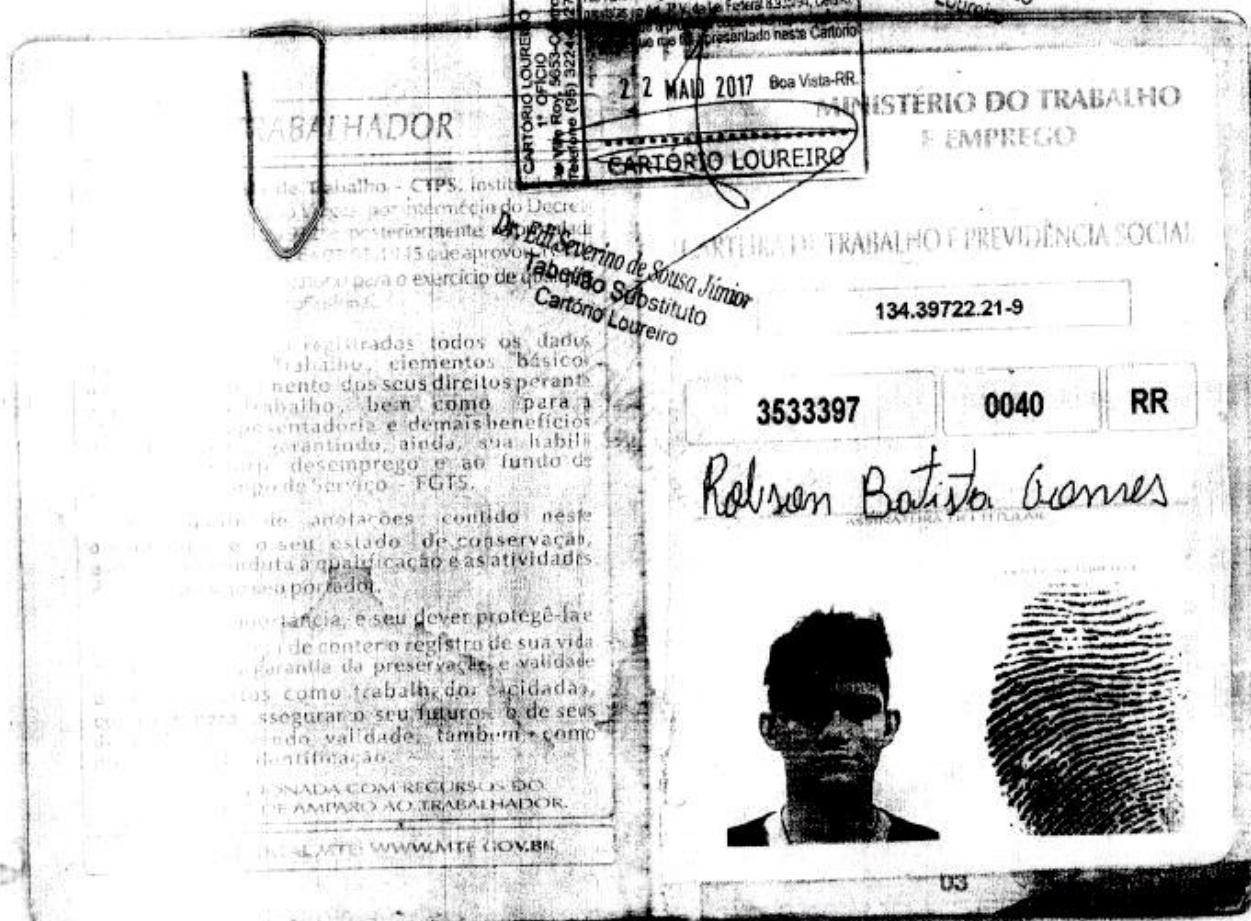
EMPREGADOR
CNPJ/OPACI
ENDERECO
MUNICÍPIO UF
ESP DO ESTABELECIMENTO
CARGO CBO N°
DATA DE ADMISSÃO DE 08
REGISTRO N° MS. 100A
RENUNCIAR A INSCRIÇÃO
P
DATA DE SAÍDA DE 09
COM. DISPENSA CIN
RGIS N. DA CONTA:

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
CNPJ/OPACI
ENDERECO
MUNICÍPIO UF
ESP DO ESTABELECIMENTO
CARGO CBO N°
DATA DE ADMISSÃO DE 08
REGISTRO N° MS. 100A
RENUNCIAR A INSCRIÇÃO
P
DATA DE SAÍDA DE 09
COM. DISPENSA CIN
RGIS N. DA CONTA:

09





**Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Instituto de Identificação Odílio Cruz
Ficha Civil**

Emissão: 12/05/2017
Login: samuel_reis



RG.: 402918-6

1º Via

Emissão: 17/11/2009

Etnia:

Nome do Cidadão: ROBSON BATISTA GOMES

Nome do Pai: LUIS FRANCELINO GOMES

Nome da Mãe: VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES

Data de Nascimento: 13/11/1994

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro

Nacionalidade: Brasileira

País de Nacionalidade: Brasil

País de Nascimento:

Município de Nascimento: Monte Alegre

Grau de Instrução: 1º Grau

Profissão: Estudante, mensageiro, office-boy

Logradouro: RUA-ANTONIO PEREIRA SILVA

Número: 433

Complemento:

Bairro: SEN. HELIO CAMPO

Município: Boa Vista

CEP.:

Telefone:

Obs:

CPF:

PIS/PASEP:

Inscrição:

Outra Identidade:

Orgão:

UF:

Documento: Nascimento

No. do Espelho: 544598

Cartório:

Município: Monte Alegre

Data: 22/03/1995

Livro: A96

Folha: 169V

Termo: 28728

Circunscrição:

Portaria Min.:

Mun.:

Documento:

Órgão:

Data:

Mun.:

Autorizador:

N.º do Documento:

Orgão:

UF:

Cartório:

Livro:

Folha:

Termo:

Data do Óbito:

Cútis: Parda

Olhos: Castanho

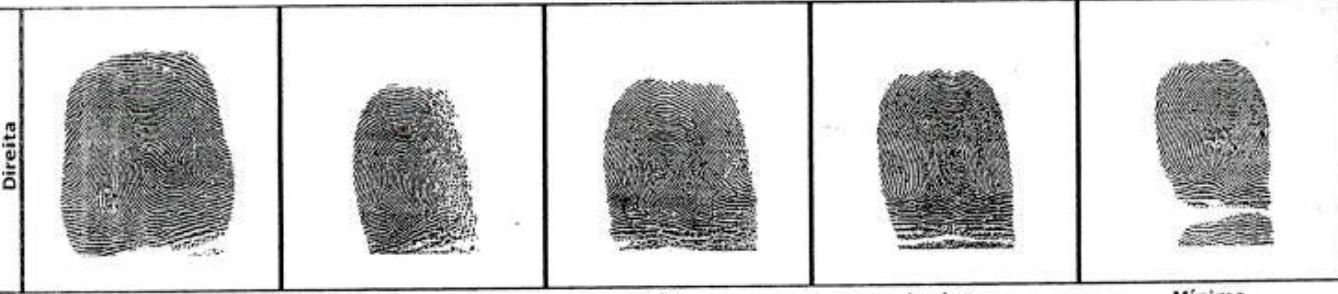
Altura: 1,6m

DIR.	4	2	3	4	3
-------------	---	---	---	---	---

Tipo Cabelo: Ondulado

Cor Cabelo: Castanho

ESQ.	4	4	2	4	2
-------------	---	---	---	---	---

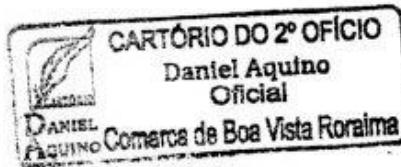


AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscópista da Polícia Civil
Diretor do ROC



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 Antônio de Aquino Neto
Tabelião e Registrador



CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
ROBSON BATISTA GOMES

MATRÍCULA

158295 01 55 2017 4 00021 117 0012117 27

SEXO

masculino **parda** **ESTADO CIVIL E IDADE**
solteiro, com 22 anos

NATURALIDADE

Monte Alegre - PA **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO**
4029186 **ELEITOR**
SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

LUIS FRANCELINO GOMES e VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES, residente e domiciliado Rua Antonio Pereira Silva, 433, casa, Senador Hélio Campos, Boa Vista - RR

DATA E HORA DE FALECIMENTO

DOZE DE MAIO DE DOIS MIL E DEZESSETE, às 11:23 h **DIA** **MÊS** **ANO**

12

05

2017

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Geral de Roraima

CAUSA DA MORTE

Politraumatismo; Traumatismo Crânio Encefálico Grave; Ação Contundente de Alto Impacto; Acidente Motociclistico

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) **DECLARANTE**

Cemitério Parque Campo da Saudade, nesta cidade **ELINEUDA BATISTA NOBRE**

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dra Macielle Alexandrino F Chaves - CRM 699-RR

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Profissão do Falecido: Vendedor. O Falecido não deixou testamento conhecido, não deixou bens e não deixou filhos. DO:19266140-0.

Nome do Ofício

Cartório do 2º Ofício

Escrevente Autorizada

Dircelia Aparecida Keller Ehlers

Município/UF

Boa Vista / RR

Endereço

Avenida Gal Ataíde Teive, 4307, Asa Branca

2º OFÍCIO DE BOA VISTA
AUTENTICAÇÃO - A presente certidão
reprodução fiel do documento que me
apresenta.
Boa Vista / RR
18 MAIO 2017
Em testemunha da verdade
Daniel Aquino - Oficial
Camila Retzoz - Escrevente

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Boa Vista / RR, 12 de maio de 2017

2º Ofício de Boa Vista
Escrevente Autorizada
RCPN
DANIEL AQUINO

1ª VIA



GOVERNO DE RORAIMA.
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DR. BENIGNO DE OLIVEIRA - IML-RR.
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS".

**** TERMO DE LIBERAÇÃO DE CADÁVER ****

O médico Legista abaixo assinado de conformidade com o que preceitua o Regulamento deste Instituto de Medicina Legal, autoriza a remoção para a localidade de: **CEMITÉRIO PARQUE CAMPO DA SAUDADE/RR.**

Onde deverá ser inumado o cadáver de: **ROBSON BATISTA GOMES.**
R.G: **402918-6 – SSP/RR.**

Naturalidade: **MONTE ALEGRE/PA.**

Idade: **22 ANOS DE IDADE (13/11/1994).**

Profissão: **VENDEDOR.**

Est. Civil: **SOLTEIRO.**

Filiação: **LUIS FRANCELINO GOMES e VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES.**

Endereço: **RUA ANTÔNIO PEREIRA SILVA – Nº 433 – SENADOR HÉLIO CAMPOS.**

Faleceu:

*Polítinu matismo em Traumatismo crânio Caudalico consequência de:
aparecimento contundente de óbito impacto - dudante māxadistia*

Sendo expedida a declaração de óbito sob o nº **19266140-0.**

OBS:

Informamos não ter sido realizado Embalsramento do cadáver sob Supervisão médica-legal. Assim Recomendamos que a inumação

Acompanha o cadáver o Sr(a):

Elineuda Batista
Nome: **ELINEUDA BATISTA NOBRE.**
R.G.nº: **211570 – SSP/AM.**
END: RUA SANTA INÉS – Nº 571
BAIRRO: CENTENÁRIO.
FONE: (95) 99902-5060 (PRIMA).

Boa Vista/RR, 12 de maio de 2017.

Macielle A. F. Chaves
MÉDICA
CRM/RR 699

2º OFÍCIO DE BOA VISTA/RR
AUTENTICAÇÃO - A presente é cópia
reprodução fiel do documento que me
apresentou.
Boa Vista/RR 18 MAIO 2017
Em testemunha da verdade
Daniel Aquino - Oficial
Camila Retzoz - Escrivãente

IML

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade.
Tel. (95) 625-3559 Fax (95) 625-3389.
CEP 69 310 270 – Boa Vista – RR.





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016182/2017-A01

Data/Hora Início do Registro: 12/05/2017 13:16
Delegado de Polícia: Paulo Henrique Tomaz Moreira

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Fim: 12/05/2017 13:17

Afeto: 3º Distrito Policial
Data/Hora do Fato: 09/05/2017 22:30

DADOS DA OCORRÊNCIA

Local do Fato
Município: Boa Vista
Logradouro: BR 401- Sentido Bonfim-RR

Bairro: Zona Rural
Nº: S/N

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)	Lei Maria da Penha
1103: Outros fatos atípicos	Não Houve	Não

ENVOLVIDO(S)

Nome: ROBSON BATISTA GOMES (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade:Monte Alegre Sexo: Masculino Nasc: 13/11/1994

Profissão: Vendedor

Estado Civil: Solteiro(a)

Raça/Cor: Parda

Nome da Mãe: Vladia Lúcia Batista Gomes

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Av. Antonio Pereira Silva

Bairro: Senador Hélio Campos

Nº: 433

Nome: ELINEUDA BATISTA NOBRE (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade:Monte Alegre Sexo: Feminino Nasc: 29/07/1983

Profissão: Administrador

Estado Civil: Solteiro(a)

Raça/Cor: Branca

Nome da Mãe: Maria de Fátima Batista Nobre

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Santa Inês

Bairro: CENTENARIO

Telefone: (95) 9902-5060 (Celular)

Nº: 571

2º OFÍCIO DE BOA VISTA
AUTENTICAÇÃO - A presidência copiou
reprodução fiel do documento que me
apresentou.

Boa Vista / RR 18 MAIO 2017

Em testemunha: _____

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17038914B01
			STATUS: Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA: JEAN CARVALHO/2181930	DATA/HORA: 09/05/2017 21:30	
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF: CANTA/RR		
BR: 401	KM: 8.0	SENTO: Decrescente
DESCRITIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA: Plena Noite	CONDICÃO METEOROLÓGICA: Nublado	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDICÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIARIA: Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA: Não	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Não	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não

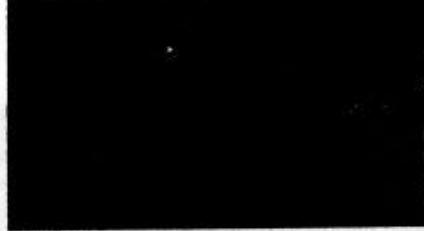
IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE: 	IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL: 
---	---

IMAGEM PANORÁMICA SENTIDO CRESCENTE: 	IMAGEM PANORÁMICA SENTIDO DECRESCENTE: 
---	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE: VTR 116 da PM/RR, deslocava-se com destino ao município do Cantá e se deparou com acidente, sob comando do Subtenente Jairo, ato contínuo comunicaram a PRF via fone 191 e controlaram o tráfego no local até a chegada da Polícia Rodoviária no local, com esta chegou também a VTR 639 em apoio à equipe a qual era comandada pelo Aluno Sargento Antônio. Posteriormente chegou ao sítio a VTR do NOE também em apoio.
--

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	 PROTOCOLO: 17038914B01
		STATUS: Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



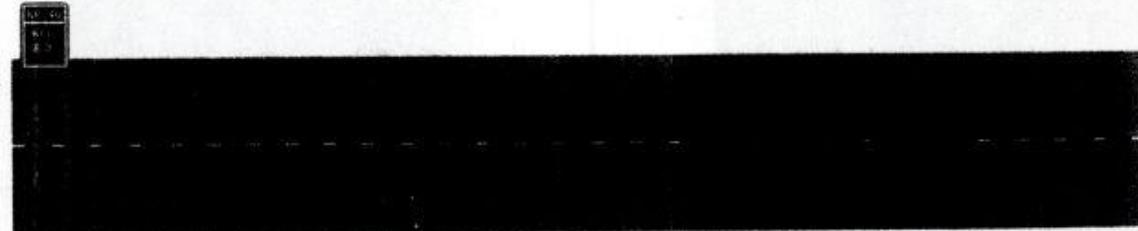
Sem Imagem

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Atropelamento de Animal	
2	Atropelamento de Animal	V1

Croqui



Boa Vista/RR

Confirmar

Amarração - Não realizada

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17038914B01
			STATUS: Encerrado

VEÍCULOS			
SEQUENCIAL: V1	PLACA: NAQ3248	MARCA/MODELO: YAMAHA/FAZER YS250	ANO FABRICAÇÃO: 2011
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C6KG0460C0050287	RENAVAM: 00344438902	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vinham da Vila Nova Esperança Município de Bonfim, com destino à Boa Vista. Declaração da passageira da motocicleta diz: "vinham para Boa Vista e do nada a vaca apareceu na frente da moto e seu amigo ainda tentou frear mas acabou batendo daí caíram e não consegui mais lembrar de nada".			
NOME DO PROPRIETÁRIO: LOURIVAL MARQUES DOS SANTOS	CPF/CNPJ: 363.269.763-91		
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: AV GEN ATAIDE TEIVE		NUMERO: 9695	
COMPLEMENTO: EQUATORIAL		BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE:	EMAIL:		
Dados da Carga			
Descrição e Informações Complementares:			
IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:	IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:		
 Sem Imagem	 Sem Imagem		
IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17038914B01
STATUS:
Encerrado

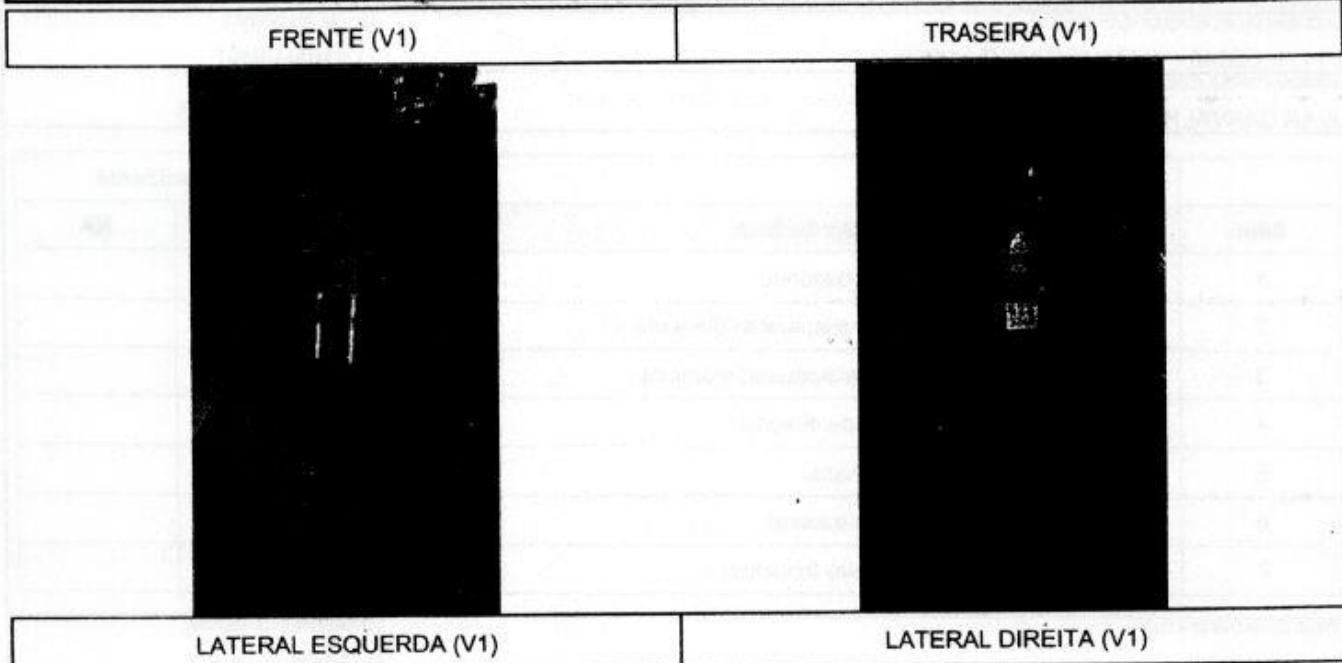
Narrativa

No dia 09 de maio de 2017, às 21h, a equipe GME/RR foi informada pela viatura da PM/RR, que nas proximidades do distrito Santa Cecília havia ocorrido um acidente envolvendo uma motocicleta e um animal (vaca) e que os ocupantes da motociclista estavam muito mal. A equipe chegou no local às 21h56min, e constatou o acidente no Km 08 da Br 401, decrescente, no Município do Cantá/RR. No sítio foram encontrados o veículo (motocicleta-V1), o corpo do animal à margem da rodovia, e os ocupantes do veículo, bem como a PM/RR que chegara antes ao local. A própria Polícia Militar já havia acionado o SAMU do sítio. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. Porém condições ambientais eram totalmente desfavoráveis devido a escuridão, não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente. O acidente, um ATROPELAMENTO DE ANIMA, envolveu o veículo de placa NAQ-3248, doravante denominado V1 e uma vaca de propriedade desconhecida. O acidente vitimou gravemente o Sr. ROBSON BATISTA GOMES, inconsciente no local, condutor de V1. O capacete de segurança já não mais estava na cabeça do piloto quando a equipe chegou ao local. Vitimou também a Srª LEILA COSTA SOUZA, esta consciente no local e já sem capacete. Ambas vítimas foram atendidas pelos técnicos e socorristas da comunidade do SAMU. Ainda no local os pacientes foram imobilizados em uma maca e posteriormente levados ao Pronto Socorro Francisco Elesbão. O acidente ocorreu quando V1 seguia o fluxo normal da via, deslocando-se da vila Nova Esperança Município do Bonfim sentido decrescente da via, com destino à Boa Vista, quando se deparaou com animal na pista e não conseguiu brecar seu veículo a tempo. O croqui fornece uma representação esquemática do evento. Não foram encontrados sinais nem vestígios de ingestão de bebidas alcoólicas e nem qualquer substância psicoativa, e não foi realizado teste de etilômetro, porque o condutor estava inconsciente no local. Impossível fazer amarração dos dados do acidente sem comprometer a segurança da equipe e dos envolvidos, uma vez que não havia no local nenhuma luminosidade, soma-se a isso o intenso fluxo de veículos em trecho escuro e com grande risco de mais acidentes. Demais informações constam ao longo deste Boletim.

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17038914B01
			STATUS: Encerrado
PESSOAS			
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NAQ3248 / YAMAHA/FAZER YS250	EN VOLVIMENTO: Condutor		
NOME: ROBSON BATISTA GOMES	DATA DE NASCIMENTO: 13/11/1994		
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR: Masculino		
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: ULANDIA LUCIA BATISTA GOMES		
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: AV ANTONIO PEREIRA SILVA	NUMERO: 433		
COMPLEMENTO:	BAIRRO: SEN HELIO CAMPOS		
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE: (95)99122-0228	EMAIL:		
Circunstâncias			
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APlicável		
USAVAL CAPACETE: Sim	USAVAL DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APlicável		
TESTE DO ETILOMÉTRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não		
DESCRÍÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Envolvido em estado grave, inconsciente, sem poder se comunicar e respirando com dificuldade, regurgitando sangue pela boca.			
VISIVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não		
Encaminhamento			
MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Envolvido encaminhado ao Pronto Socorro Francisco Elesbão por equipe de socorristas do SAMU.			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:			
IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:  Sem Imagem			

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17038914B01
			STATUS: Encerrado
PESSOAS			
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NAQ3248 / YAMAHA/FAZER YS250		ENVOLVIMENTO: Passageiro	
NOME: LEILA COSTA DE SOUZA	CPF: 545.069.642-68	DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1999	
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 	ÓRGÃO EXPEDIDOR: 	SEXO: Feminino	
ESTADO CIVIL: 	NOME DA MÃE: LUIZA DA COSTA		
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: RUA AMAPÁ	NUMERO: S.N.		
COMPLEMENTO: 	BAIRRO: DOS ESTADOS		
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE: (95)991274748	EMAIL: 		
Circunstâncias			
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APPLICÁVEL		
USAVAL CAPACETE: Sim	USAVAL DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APPLICÁVEL		
Encaminhamento			
MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Envolvida encaminhado ao Pronto Socorro Francisco Elesbão por equipe de socorristas do SAMU.			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: 			
IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES: Sem Imagem			

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	 PROTOCOLO: 17038914B01
		STATUS: Encerrado



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF JEAN CARVALHO, MATRÍCULA 2181930

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 11/05/2017 10:28

NÚMERO DE CONTROLE: 11473A1C489466159A4474CCCFE561

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 8

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTÓCOLO: 17038914B01
			STATUS: Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS				
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:		NÚMERO DO BAT:		
V1 / NAQ3248 / YAMAHA/FAZER YS250		17038914B01		
NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:		DATA/HORA:		
JEAN CARVALHO/2181930		09/05/2017 21:30		
Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
		X		
		X		
		X		
		X		
		X		
		X	X	
TOTAL GERAL (SIM + NA): 6		DIMENSÃO DA MONTA: Grande		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF JEAN CARVALHO, MATRÍCULA 2181930	
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 11/05/2017 10:28	NÚMERO DE CONTROLE: 11473A1C489466159A4474CCCFE561
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar	Página 7 de 8

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-...>

SINISTRO 3170357262 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROBSON BATISTA GOMES
COBERTURA Morte
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Boa Vista-RR (Contingência)
BENEFICIÁRIO VLADIA LUCIA BATISTA GOMES
CPF/CNPJ: 83979816249

Posição em 30-04-2019 12:06:05

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.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/08/2017	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00