



# 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](mailto: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.

  
**VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

 Polegar Direito



*Vladia Lúcia B. Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Instituto Odílio Cruz

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 191355 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/05/2017

NOME  
**VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES**

FILIAÇÃO  
**ANTONIO LEUDO BATISTA  
MARIA LINDA NOBRE BATISTA**

NATURALIDADE  
**QUIXERAMOBIM - CE**

DATA DE NASCIMENTO  
**21/03/1976**

DOC. ORIGEM  
**CERTO CAS 12640 FLS 40 LIV 43  
2 OF BOA VISTA - RR**

CPF  
**839.798.162-49**

**AMADEU ROCHA TRIANI**  
Polícia Papetero-escritório da Polícia Civil  
(Diretor do MAC)

**2 VIA**

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 1



**Eletrobras**  
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima  
Av. Capitão Ene Garcez, 601 - Centro - Boa Vista - RR  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 9-1  
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 368/13

**SEU CÓDIGO**  
**0060707-0**

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal: 000908377

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 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. FERREIRA DA SILVA 13 Q 433 SENADOR HELIO CAMPOS  
R: ANTONIO FERREIRA DA SILVA 13 Q 433 SENADOR HELIO CAMPOS  
CPF: 028.479816.249  
CEP: 69.160-58 - BOA VISTA

ROT: 28 001.26.24.083200

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	2998	Atual:	13/06/2018
Anterior:	752	Anterior:	14/05/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	13/07/2018
Consumo Medido:	246	Emissão:	12/06/2018
Consumo Futuro:	246	Apresentação:	13/06/2018
		Data de Consumo:	30

Fórmula de Pagamento		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Classe/Subclasse:	NORMAL	Número Medidor:	13101020/3H 1424649
RESID. EX. RENDA	BI	Posto:	1.4-1.2
		Média 12 meses:	310

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	Valor
MAI/18 326	CONSUMO	36 A R\$ 0,194753 = 5,84
ABR/18 306		70 A R\$ 0,333864 = 23,37
MAR/18 530		120 A R\$ 0,500802 = 60,09
FEV/18 179		10 A R\$ 0,1444 = 1,44
JAN/18 319		35,08
DEZ/17 477	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA	0,09
NOV/17 568	CORREÇÃO MONETÁRIA DA 02/18-00	0,98
OUT/17 272	CORREÇÃO MONETÁRIA IGPM (2X)	2,25
SET/17 246	MULTA POR ATRASO DE IL. PÚBLIC	0,50
AGO/17 211	MULTA POR ATRASO DE IL.	4,11
	JUROS DE MORA POR ATRASO DE IL.	2,11
	MULTA POR ATRASO (2X)	18,85
	JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER	
	ILUMINACAO PUBLICA	

**MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO**

Mes/Ano Val  
05/2018 1

Para a cobrança de serviços de terceiros em sua fatura (LBV) P  
ODERA SER CANCELADA EM Nossos canais de atendimento  
LIQUE 08007019120 E FAÇA VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

1097.71C1.4542.7058.50FE.EEC7.4854.0011

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS	
Distribuição:	50,39	Base de Cálculo:	17,00%
Energia:	0,00	Alíquota 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					
0,08	0,00	0,00	0,03	0,00	0,05
0,00		0,00			0,00
				04/2018	0,00

DISTRITO 28 001 26

## 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 lúdima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista – RR, 26 de abril de 2019.

  
**VLÁDIA LÚCIA BATISTA GOMES**



TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
<p>Esta é sua <b>Carteira de Trabalho - CTPS</b>, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5452 de 01.03.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>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 obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p>CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR</p> <p>VISITE O PORTAL MTE: <a href="http://WWW.MTE.GOV.BR">WWW.MTE.GOV.BR</a></p>	<p><b>CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>166.50063.11-9</p> <p>2954537 0040 RR</p> <p><i>Vladislava Ogomez</i></p> <p> </p>





DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGÜÍNEO 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 ÓRGÃOS (Lei nº 075, de 12 de julho de 1991) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANULAÇÃO			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANULAÇÃO			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANULAÇÃO			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANULAÇÃO			

06

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CÓDIGO CII	
FAZENDA	
ME NÚMERO	UF
ESPÉCIE ESTABELECIMENTO	
CARTEIRA	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE
REGISTRO	TIPO
SALÁRIO ESPECIFICADO	
DATA DE SAÍDA	DE
DATA DE SAÍDA	DE
COD. EMPRESA	
LOG. Nº DA CONTA	

07



### CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....  
CÓDIGO/CEP .....  
ENDEREÇO .....  
MUNICÍPIO ..... UF .....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....  
CARGO ..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....  
REGISTRO Nº ..... PIS / PROSA .....  
REMUNERAÇÃO MENSAL .....  
P ..... DE ..... DE .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
P ..... DE ..... DE .....

COM. DISPENSA CBO Nº .....  
PIS Nº DA CONTA: .....

08

### CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....  
CÓDIGO/CEP .....  
ENDEREÇO ..... UF .....  
MUNICÍPIO .....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....  
CARGO ..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....  
REGISTRO Nº ..... PIS / PROSA .....  
REMUNERAÇÃO MENSAL .....  
P ..... DE ..... DE .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
P ..... DE ..... DE .....

COM. DISPENSA CBO Nº .....  
PIS Nº DA CONTA: .....

09



**IDENTIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO**

**ROBSON BATISTA GOMES**

FILIAÇÃO: LUIS FRANCELINO GOMES  
VLADIA LUCIA BATISTA GOMES  
SEXO: MASCULINO  
NASCIMENTO: 13/11/1994  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: MONTE ALEGRE - PA  
DOCUMENTO: R.G. 4029186 SE SP RR 04/12/2009  
LEI Nº 9.049, DE 19 DE MAIO DE 1996  
CPF: 036.954.752-07  
CNH: 2204-086  
TIT. ELEITOR: 00469222680 SEÇÃO: 0388  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 19/06/2013

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE**

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: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

**EM BRANCO**  
**CARTÓRIO LOUREIRO**

**22 MAIO 2017** Boa Vista-RR  
**CARTÓRIO LOUREIRO**

**03**

**TRABALHADOR**

**Dr. Edil Severino de Sousa Júnior**  
**Tabellão Substituto**  
**Cartório Loureiro**

**22 MAIO 2017** Boa Vista-RR  
**CARTÓRIO LOUREIRO**

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**

**134.39722.21-9**

**3533397** **0040** **RR**

**Robson Batista Gomes**

**ASSINATURA DO TITULAR**

**03**



**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:** **No. do Espelho:** 544598  
**Documento:** Nascimento  
**Cartório:** **Data:** 22/03/1995  
**Município:** Monte Alegre **Circunscrição:**  
**Livro:** A96 **Folha:** 169V **Termo:** 28728  
**Portaria Min.:** **Mun.:**  
**Documento:** **Orgão:** **Data:** **Mun.:**

**Autorizador:** **N.º do Documento:**  
**Orgão:** **UF:**

**Cartório:** **Data do Óbito:**  
**Livro:** **Folha:** **Termo:**

**Cúts:** Parda **Olhos:** Castanho **Altura:** 1,6m  
**Tipo Cabelo:** Ondulado **Cor Cabelo:** Castanho

DIR.	4	2	3	4	3
ESQ.	4	4	2	4	2

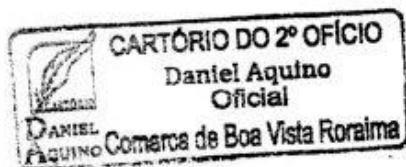
Direita						
	Polegar	Indicador	Médio	Anelar	Mínimo	
	Esquerda					

**AMADEU ROCHA TRIANI**  
Perito Papiloscópico da Polícia Civil  
Diretor do IIC



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:  
**ROBSON BATISTA GOMES**

MATRÍCULA  
**158295 01 55 2017 4 00021 117 0012117 27**

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

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 **12** MÊS **05** ANO **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 cópia  
reprodução fiel do documento que me  
apresentou.  
Boa Vista, 12 de MAIO 2017  
Em test. da verdade  
Daniel Aquino - Oficial  
Camile Retroz - Escrevente

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

*Requias Silva*  
Requias Silva  
Escrevente Autorizada  
RCPN

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 SAUDE/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 em consequência de:  
*Politraumatismo - Traumatismo Cranio-Cervical  
grave - Acas contundente de alto impacto - Lesão medular*  
Sendo expedida a declaração de óbito sob o nº **19266140-0.**

**OBS:**

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

Acompanha o cadáver o Sr(a):

*Elaineuda Batista Nobre*

Nome: **ELINEUDA BATISTA NOBRE.**

R.G.nº: **211570 – SSP/AM.**

END: **RUA SANTA INÊS – 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 cópia  
reprodução fiel do documento que me  
apresenta  
Boa Vista-RR 18 MAIO 2017  
Em test. da verdade

☐ Daniel Aquino - Oficial  
☒ Camila Retroz - Escrevente

**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

DADOS DO REGISTRO

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

Delegado de Polícia: Paulo Henrique Tomaz Moreira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 09/05/2017 22:30

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

Nº: 433

Bairro: Senador Hélio Campos

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)

2º OFÍCIO DE BOA VISTA - RR  
AUTENTICAÇÃO - A presente cópia  
reprodução fiel do documento que me  
apresenta

Boa Vista - RR 18/05/2017

Em test. da veracidade

Daniel Aquino - Oficial  
Amila Rêtoz - Escrevente

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

"Nenhum Objeto Informado"

RELATO/HISTÓRICO



Sr. Delegado., A comunicante compareceu à esta unidade policial para relatar o seguinte fato: Que na data e hora e local supra citados, a vítima acima qualificado sofreu um acidente de moto a qual deu entrada no HGR no dia 09/05/2017 às 22:30hs a qual foi hospitalizado e que segundo a comunicante na data de hoje 12/05/2017 a vítima veio a óbito. Era o relato.

ASSINATURAS

Sebastião Veras Barreto  
Responsável pelo Atendimento

Robson Batista Gomes  
Vítima



	<b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
			<b>STATUS:</b> 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	SENTIDO: Decrescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO		
FASE DO DIA: Plena Noite	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Nublado	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDIÇÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA: Não	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Não	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não



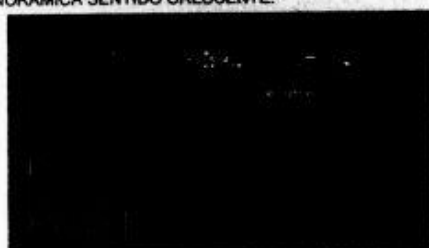

IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE:	IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL:
	

IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO CRESCENTE:	IMAGEM PANORÂMICA 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 chega 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.
--



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

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



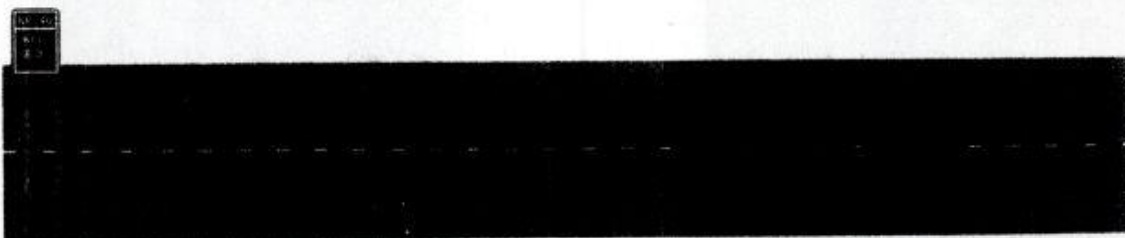
Sem Imagem

**DINÂMICA**

**Eventos Sucessivos**

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

**Croqui**



← Boa Vista RR

→ Confirmar RR

**Amarração - Não realizada**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF JEAN CARVALHO, MATRÍCULA 2181939






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](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 2 de 8



		<b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>				<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
						<b>STATUS:</b> Encerrado
<b>VEÍCULOS</b>						
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: Vinhã da Vila Nova Esperança Município de Bonfim, com destino à Boa Vista. Declaração da passageira da motocicleta diz: "vinham para Boa Vista e de nada a vaca apareceu na frente da moto e seu amigo ainda tentou frear mas acabou batendo daí caíram e não consigo mais lembrar de nada".						
NOME DO PROPRIETÁRIO: LOURIVAL MARQUES DOS SANTOS		CPF/CNPJ: 363.269.763-91				
<b>Dados de Endereço</b>						
LOGRADOURO: AV GEN ATAIDE TEIVE					NÚMERO: 9695	
COMPLEMENTO: EQUATORIAL					BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR						
TELEFONE:		EMAIL:				
<b>Dados da Carga</b>						
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:						
IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:  Sem Imagem			IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:  Sem Imagem			
IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 						



 <b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
		<b>STATUS:</b> 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, deslocandô-se da vila Nova Esperança Município do Bonfim sentido decrescente da via, com destino à Boa Vista, quando se deparou 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.




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](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)



Página 3 de 8



	<b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
			<b>STATUS:</b> Encerrado
<b>PESSOAS</b>			
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NAQ3248 / YAMAHA/FAZER YS250		ENVOLVIMENTO: Condutor	
NOME: ROBSON BATISTA GOMES		CPF: 036.364.752-07	DATA DE NASCIMENTO: 13/11/1994
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:		NOME DA MÃE: ULANDIA LUCIA BATISTA GOMES	
<b>Dados de Endereço</b>			
LOGRADOURO: AV ANTONIO PEREIRA SILVA		NÚMERO: 433	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: SEN HELIO CAMPOS	
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE: (95)99122-0228		EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>			
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves		USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Sim		USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não		RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Envolvido em estado grave, inconsciente, sem poder se comunicar e respirando com dificuldade, regurgitando sangue pela boca.			
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não		SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
<b>Encaminhamento</b>			
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: <div style="text-align: center;"> Sem Imagem</div>			

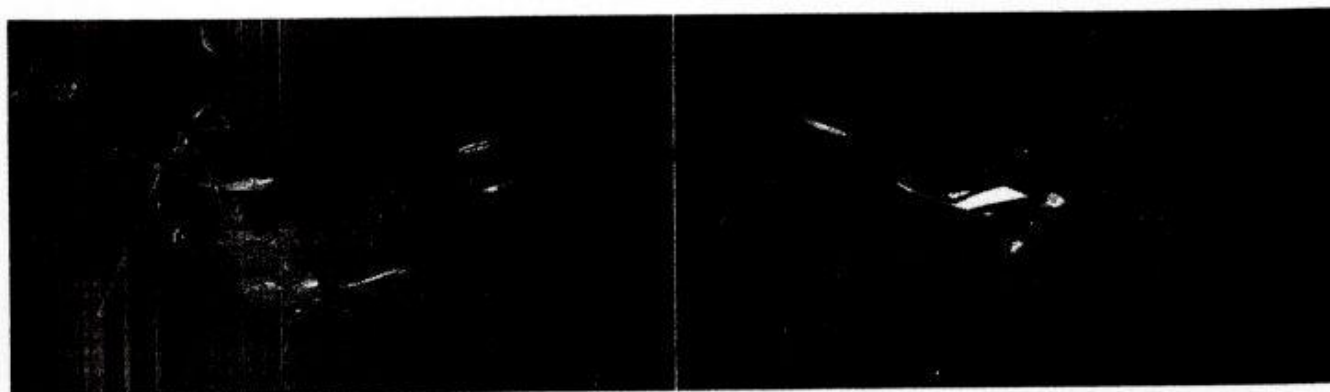


	<b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
			<b>STATUS:</b> Encerrado
<b>PESSOAS</b>			
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NAQ3248 / YAMAHA/FAZER YS250		ENVOLVIMENTO: Passageiro	
NOME: LEILA COSTA 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	
<b>Dados de Endereço</b>			
LOGRADOURO: RUA AMAPÁ		NÚMERO: S.N.	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: DOS ESTADOS	
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE: (95)991274748		EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>			
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL		
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL		
<b>Encaminhamento</b>			
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: <div style="text-align: center;"> Sem Imagem</div>			



	<b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
			<b>STATUS:</b> Encerrado

<b>FRENTE (V1)</b>	<b>TRASEIRA (V1)</b>
	
<b>LATERAL ESQUERDA (V1)</b>	<b>LATERAL DIREITA (V1)</b>



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](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 8 de 8

 <b>MINISTÉRIO DA JUSTIÇA</b> <b>DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL</b> <b>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>PROTOCOLO:</b> 17038914B01
		<b>STATUS:</b> Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS				
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NAQ3248 / YAMAHA/FAZER YS250		NÚMERO DO BAT: 17038914B01		
NOME/MATRÍCULA DO AGENTE: JEAN CARVALHO/2181930		DATA/HORA: 09/05/2017 21:30		
Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira	X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira	X		
4	Coluna de direção	X		
5	Chassi	X		
6	Garfo traseiro	X		
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	
TOTAL GERAL (SIM + NA): 6		DIMENSÃO DA MONTA: Grande		



## 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