



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Missael Carlos da Silva, brasileiro (a),
estado civil: solteiro, Profissão: técnico de enfermagem,
portador (a) da Cédula de Identidade CIRG 231754 SSP/RR e
inscrito(a) no CPF/MF nº 241.520.492-15, residente e domiciliado
(a) na Rua 05, nº S/O,
Bairro: Andaraí, no município de Roraima/RR,
telefone: 991390160, E-mail: paulosouza.veneto@hotmail.com
vem através de seu advogado in fine assinado, com escritório profissional na Rua
Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa Vista - Roraima, por este instrumento
particular nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita na
Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional situado na
Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR, representada por seu
sócio administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA, brasileiro, separado
judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 317B, Dra. PAULA
RAFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RR
sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro,
advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a cláusula
ad judicium 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/2015, 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, dar de suspeito a quem
lhe convier, retirar e receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e
receber guias de retirada, receber valores e dar quitação, receber bens
penhorados ou em adjudicação, enfim, tratar de seus interesses, bem como
praticar todos os atos necessários para o fiel e bom cumprimento do presente
mandato, dando tudo por bom, firme e valioso em especial para propor Ação de
Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT.

Roraimópolis /RR 06 de fevereiro de 2019

Missael Carlos da Silva
Outorgante
CPF/MF nº



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dr. John Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

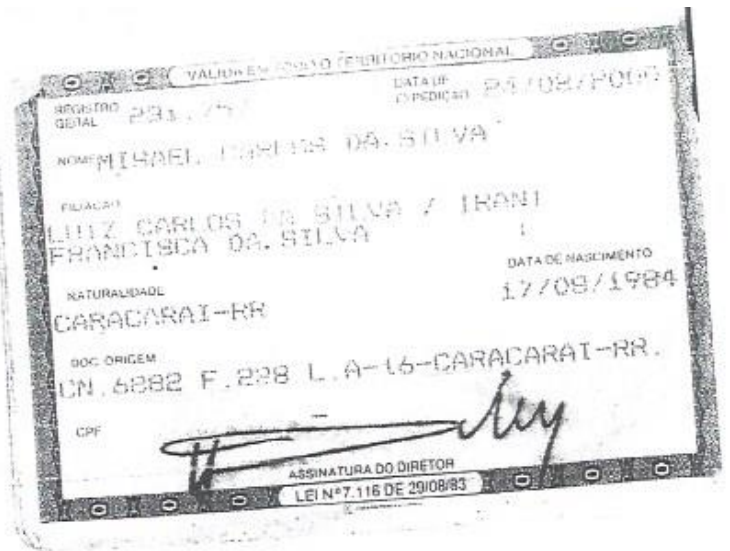
EU: Miguel Carlos da Silva, estado civil Solteiro, RG nº 231.9507, e CPF nº 841.520.492-15, residente e domiciliado (a) na Rua 05 S/N Bairro: Andaraí, Cidade Roraimópolis - Roraima, telefone (95) 991746740.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da lei 1.060/50. Por ser a mais lídima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Roraimópolis, 06 de fevereiro de 2019.

Miguel Carlos da Silva

DECLARANTE



Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0556756-4

000167987

OUTUBRO/2017 16/11/2017 217 151,79

FRANCISCA MAIA DA SILVA SANTOS
R. S. B. 29 QD 420 LOTE 18 ANDARAÍ
CNPJ: 08022953345272
CEP: 69.373-000 - RORAINÓPOLIS

ROT: 218.069.18.16.183000

Consumo	18229	31/10/2017
Atividade	18012	30/09/2017
Parâmetro	1,000	30/11/2017
Exatidão	217	31/10/2017
Aprovação	217	31/10/2017
FCAM		31

NORMAL

RESIDENCIAL B1 200002275 1.1.1.2 501

Consumo	217 A R\$ 0,435459 =	94,49
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSP)		4,84
PARCELAMENTO DE DEBITOS 5/15		52,46

SET/17	112
AGO/17	517
JUL/17	455
JUN/17	516
MAI/17	481
ABR/17	511
MAR/17	539
FEV/17	660
JAN/17	525
DEZ/16	559

MENSAGEM IMPORTANTE SOBRE REVISÃO DE VEREDICTO

Mes/Ano 09/2017 Valor R\$ 130,18

Unidade consumidor sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 15/11/2017, em função das contas não pagas nesta fatura. O não pagamento poderá acarretar a suspensão do fornecimento de energia elétrica e a revisão de 31 no valor de R\$ 190,10 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) PODEMOS SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. / IBGE CENSO AGROPECUARIO 2017: RECENSA BEM O RECENSEADOR DURANTE ENTREVISTA! LIGUE 08007019170 E FAÇA O CENSO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

1111 200 0000 0003 0031 0580 06AF

Consumo	31,07	94,49
Atividade	41,54	17,00%
Parâmetro	0,00	16,00
Exatidão	0,00	0,92
Aprovação	0,00	4,30
FCAM	21,30	

RECENSA BEM O RECENSEADOR DURANTE ENTREVISTA!

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0,00 0,00

342413700



ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE RORAINÓPOLIS

BOLETIM DE Ocorrência: 1470/16

ATENDENTE: JHONATAN SYMON

DATA: 04/07/2016

HORA: 11:39

DELEGADO(A) TITULAR:

PAULO ANDRÉ

DADOS DO LOCAL DA Ocorrência

HORA: 09:00

DATA: 19/06/2016

LOCAL: AV. CHICO RUFINO S/N - RORAINÓPOLIS-RR

DADOS DO COMUNICANTE

NOME: MISAEL CARLOS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 17/08/84

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

PAI: LUIZ CARLOS DA SILVA

GRAU DE ESCOLARIDADE: PJ

ENDEREÇO: RUA S, ANDARAÍ, S/N - RORAINÓPOLIS-RR.

REFERÊNCIA: RUA DA GELEIRA, NO FINAL DA RUA NA ESQUINA.

TELEFONE: 991564635

RG: 231757 SSP/RR

IDADE: 31 ANOS

CIDADE: SÃO LUIZ DO ANAUA

MAE: IRANI FRANCISCA DA SILVA

CPF: 841.520.792-15

SEXO: MASCULINO

UF: RR

CODIGO
13999

INFRAÇÃO
PROVIDENCIAS

DESCRIÇÃO
OUTRAS PROVIDENCIAS

BREVE RELATO DO FATO

Senhor Delegado, o acima qualificado nos informou que estava pilotando a motocicleta MARCA/MODELO HONDA BIZ 125 FS, PLACA NAZ 6860, COR PRETA, RENAVAL 987961969, CHASSI 9C2JA04208R148806. Registrada em nome de IRANI FRANCISCA DA SILVA, CPF 225.220.502-49, na Av. Chico Rufino sentido bairro centro quando um cachorro atravessou a frente da motocicleta, não deu tempo de frear e veio a colidir ao cachorro neste momento perdeu o equilíbrio e veio a sofrer o acidente. Que foi socorrido por um colega que passara na hora do acidente e o levou ao hospital desse município, que sofreu lesões conforme prontuário médico. Era o que tinha a comunicar.

OBS.: O condutor não possui CNH.

Jhonatan Symon
AGENTE DE POLÍCIA

MISAEL CARLOS DA SILVA
COMUNICANTE

Intimado para o dia _____

DESPACHO

() Fato atípico, archive-se:

() Intimar Comunicante

() Intimar as partes

() Ao S. I. para providências

() Aguardar audiência

() Encaminhe para: _____



HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUSA PINTO
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA—SUS:
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GUIA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA

Nome: Miguel Carlos da Silva
DATA NASC: 19 06 2016 DIA MES ANO
End: Rua / Avenida: Rua 5
Bairro: Andaraí Município: Rio Estado (UF): RR
C.P.F.: 841.520.792-15
Documento de Identificação: 39231757
Complemento:
Pai: Miguel Carlos da Silva
Mãe: Francisca da Silva

02 DO ACIDENTE:
☐ RESIDÊNCIA ☐ VIA PÚBLICA ☐ TRABALHO ☐ TRÂNSITO ☐ OUTROS (DESCREVER)
03 DA ENTRADA NA EMERGÊNCIA:
☐ TRANSPORTADO ☐ DE AMBULÂNCIA ☐ REMOVIDO ☐ OUTROS (DESCREVER)
04 TIPO DE ACIDENTE:
☐ TRAUMÁTICO ☐ QUEIMADURA ☐ ENVENENAMENTO ☐ CHOQUE ELÉTRICO ☐ OUTROS (DESCREVER)
Outros (descrever):

TEMP: PESO / Kg: P.A. X m.m.H.g.

05 SE ACIDENTE DO TRABALHO ESPECIFICAR:
PROFISSÃO: OBSERVAÇÕES:
DIA MES ANO HORA

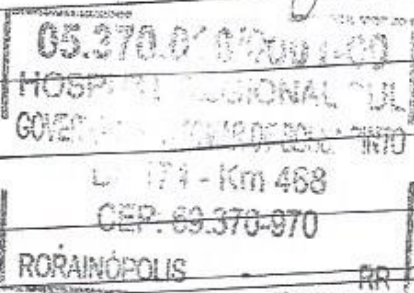
06 DOENÇA OCUPACIONAL:
☐ SIM ☐ NÃO ☐ QUAL (ESPECIFICAR):

07 INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE MÉDICA:
ESPECIALIDADE: Medicina de Urgência
RESUMO CLÍNICO: Doença do sistema
EXAME FÍSICO:

EXAME COMPLEMENTARES SOLICITADOS (RESULTADO NO VERSO):
RESULTADO DE OUTRAS UNIDADES (RESULTADO NO VERSO):
DIAGNÓSTICO: Transmissão
PROVÁVEL: DEFINITIVO:
08 DO (A) PACIENTE:
REMOVIDO (A) PARA:
INTERNADO NO (A):

☐ ALTA ☐ RESIDÊNCIA COM INSTRUMENTAÇÃO ☐ SE AFASTADO POR ACIDENTE DO TRABALHO, QUANTOS DIAS?
RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO DO (A) PACIENTE: CARIMBO E ASSINATURA:
DATA: 19 06 2016 DIA MES ANO

Confere
com original



Leandro e M

Dr. Danilo Weber Zabolatzky
Médico
Dir. Clínico do HRSOOP
CRM 1219-RR

Perf. p. l. de distal

A) d. de o

Tale B. de

A. M. de

Art. de

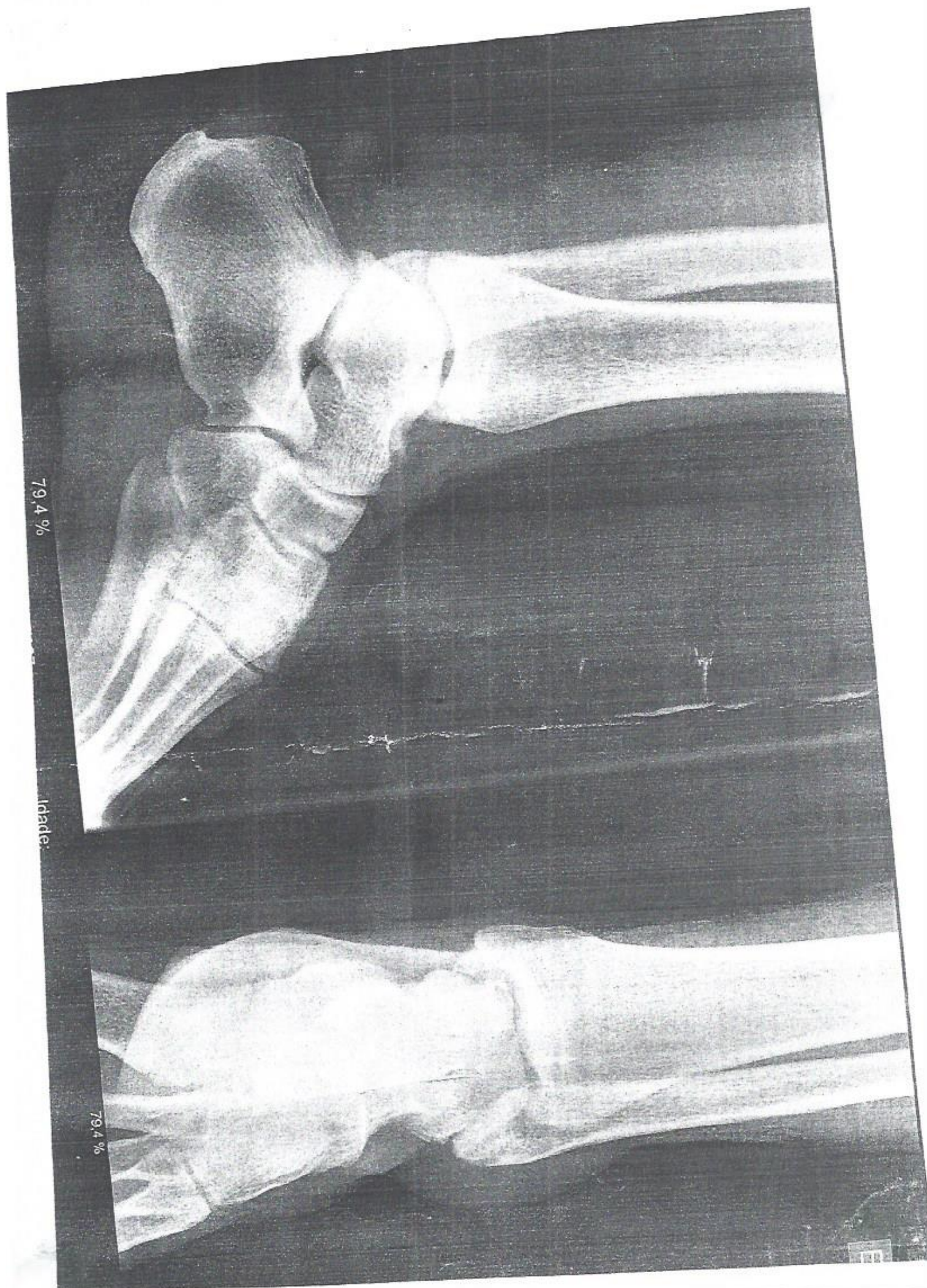
A. T. de

A. G. de

Dr. Danilo Weber Zabolatzky
Médico
Dir. Clínico do HRSOOP
CRM 1219-RR

Confere
com original

05.370.016/0001-00
HOSPITAL REGIONAL SUL
GOVERNADOR OTTONAR DE SOUZA PINTO
Br 174 - Km 468
CEP: 69.370-970
RORANÓPOLIS - RR



SINISTRO 3180133693 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MISAEL CARLOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MISAEL CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 84152079215

Posição em 08-08-2019 18:04:23

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.