



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

5ª Vara Cível

## Processo 0832374-29.2019.8.23.0010

**Comarca:** BOA VISTA

**Data de Autuação:** 10/10/2019 **Situação:** Público

**Classe Processual:** 7 - Procedimento Ordinário

**Assunto Principal:** 9597 - Seguro

**Data Distribuição:** 10/10/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

## Parte(s) do Processo

**Tipo:** Promovente

**Nome:** IANE DA SILVA LIMA

**Data de Nascimento:** Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 413.016.762-68

**Filiação:** /

### Advogado(s) da Parte

205BRR Marco Antonio Salviato Fernandes Neves

**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

10/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL.

Data: 10/10/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL

Por: Marco Antonio Salviato Fernandes Neves

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição Inicial
- Petição
- Petição

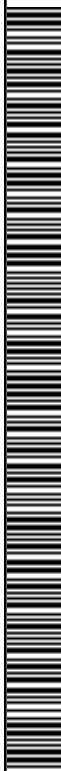
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **IANE DA SILVA LIMA**, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços de saúde, portador da cédula de identidade nº 140.622, SSP/RR, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 413.016.762-68, residente e domiciliado na Rua Altair Pereira de Melo, nº 1700, Bairro União, nesta Capital, CEP 69.313-780, e-mail: [ianelima@gmail.com](mailto:ianelima@gmail.com), nesta Capital, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Boa Vista/RR, 20 de agosto de 2019.

*Iane da Silva Lima*

**IANE DA SILVA LIMA**





### PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**OUTORGANTE: IANE DA SILVA LIMA**, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços de saúde, portador da cédula de identidade nº 140.622, SSP/RR, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 413.016.762-68, residente e domiciliado na Rua Altair Pereira de Melo, nº 1700, Bairro União, nesta Capital, CEP 69.313-780, e-mail: [ianelima@gmail.com](mailto:ianelima@gmail.com).

**OUTORGADO: MARCO ANTONIO SALVIATO FERNANDES NEVES**, brasileiro, casado, advogado, regularmente inscrito na OAB/RR sob o nº. **205-B**, e **MARCO NEVES ADVOGADOS ASSOCIADOS**, sociedade de advogados regularmente inscrita na OAB/RR sob o nº. 81, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 25.286.636/0001-72, ambos com endereço profissional na Rua Rocilda Moura, nº. 415, bairro Paraviana, cidade de Boa Vista/RR, CEP 69.307-290, e-mail: [marconevesadvogados@gmail.com](mailto: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 judicia*, 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, receber alvarás, 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, 20 de agosto de 2019.

  
IANE DA SILVA LIMA (outorgante)



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190062768

Vítima: IANE DA SILVA LIMA

Data do Acidente: 06/10/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), IANE DA SILVA LIMA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0080300804 - carta\_16 - INVALIDEZ



Carta nº 14626560

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.trj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ5LN YCXL4 CCYGW A568R



*Delegacia do proprietário do veículo*  
*Redente*

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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 024/2019/DAT - Boa Vista - RR, em 08/01/2019.**

**COMUNICANTE: IANE DA SILVA LIMA**  
**RG: 140622 EXP.: SSP/RR CPF: 413.016.762-68**  
**ENDEREÇO: RUA ALTAIR PEREIRA DE MELO, Nº 1700, BAIRRO UNIÃO**  
**CIDADE: BOA VISTA ESTADO: RR**  
**SEXO: MASCULINO PROFISSÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
**NATURALIDADE: MANAUS ESTADO: AM DATA DE NASCIMENTO: 10/06/1973**  
**IDADE: 45 ANOS GRAU DE INST: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO**  
**ESTADO CIVIL: SOLTEIRO TELEFONE: 99128-6828 Nº REG. CNH: NÃO POSSUI**  
**NOME DO PAI: RONEER DOS SANTOS LIMA**  
**NOME DA MÃE: MARIA DAS GRAÇAS DE JESUS DA SILVA**

Senhor Delegado venho comunicar que por volta das 18h, 06/10/2018, na Rua Z-3, bairro Raiar do Sol, próximo à loja Casa Lira, nesta capital.

O comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que no dia e hora acima citados conduzia a motocicleta HONDA BIZ 125 ES, cor cinza, placa NAT2391, ano 2008/2008, chassi 9C2JA0408R06912, de propriedade de GIDEANE SOUSA MOURA; QUE trafegava na rua Z-3 indo em direção a casa de amigos quando de repente um cachorro cruzou a via; QUE chegou a frear porém não houve como evitar o impacto; QUE foi arremessado ao chão; QUE de imediato começou a sentir dores muito forte nas costas; QUE chamou seus amigos por telefone e eles de pronto compareceram ao local e levaram o comunicante ao HGR; QUE no HGR realizou exames de raio X; QUE os médicos constataram haver uma fratura na clavícula; QUE não realizou cirurgia; QUE teve a clavícula imobilizada com gesso; QUE ficou 60 dias afastado de suas atividades porém até hoje sente dores no local; QUE este B.O. é para fins do seguro DPVAT.

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA:** Acidente de Trânsito Com Vítima.

*ape*  
**Priscila Carneiro**  
Agente de Polícia Civil  
Matrícula 042000912

**PRISCILA OSÓRIO CARNEIRO**  
Agente de Polícia

*Iane da Silva Lima*  
**IANE DA SILVA LIMA**  
Comunicante

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

**DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO**  
Endereço: Av. Capitão Júlio Bezerra, 343 Centro  
Boa Vista – Roraima – Brasil

22 JAN. 2019

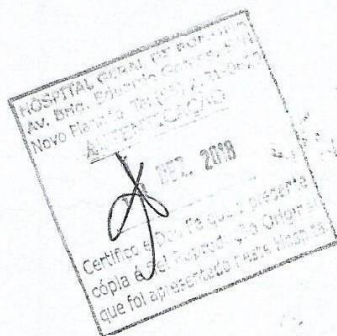


GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE  
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

## DECLARAÇÃO E RETIFICAÇÃO

22 JAN. 2019

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que consta registro de **IAN DA SILVA LIMA** retifica-se por **IANE DA SILVA LIMA**, RG 140.622 SSP/RR, deu entrada no PRONTO NO PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO (GRANDE TRAUMA), no dia 06/10/2018 às 18h18min, por motivo de **ACIDENTE DE MOTO**, recebendo os cuidados da equipe de plantão. Cód. de Atendimento: 1801018768.



Boa Vista-RR, 13 de Dezembro de 2018.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.º Bairro Novo Planalto – Cep.: 69360-000  
mail: [hosphgr@yaibest.com.br](mailto:hosphgr@yaibest.com.br)

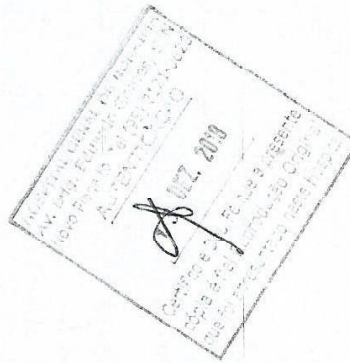
...: Guia de Atendimento 02 ...

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

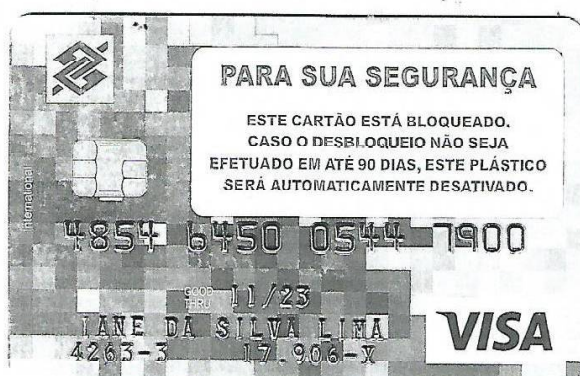
22 JAN. 2019

Art Dr Reyer

Trauma Contuso decorrente Mo 80 + cachorro  
? > lesi evidenciada Fx do clavícula (E)  
F dor à palpação + hematoma  
? > glmo (8)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
<b>ESTADO DE RORAIMA</b> SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ		REGISTRO GERAL <b>140622</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO <b>09/10/2015</b>
 Polegar Direito		NOME <b>IANE DA SILVA LIMA</b>	
 ASSINATURA DO TITULAR		FILIAÇÃO <b>RONER DOS SANTOS LIMA</b> <b>MARIA DAS GRAÇAS DE JESUS DA SILVA</b>	
		NATURALIDADE <b>MANAUS - AM</b>	
		DOC. ORIGEM <b>CERTO NASC 37.743 FLS 108 LIV 93</b> <b>4 OF MANAUS-AM</b>	
		CPF <b>413.016.762-68</b>	
		AMADEU ROCHA TRIANI Perito Papiloscópico da Polícia Civil Diretor do IIOC	
		1 VIA	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



22 JAN. 2019



DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS  
ANO BASE: 2017

Nome

IANE DA SILVA LIMA

Endereço do imóvel

RUA ALTAIR PEREIRA DE MELO - 01700 - UNIAO BOA VISTA RR 69313-780

Inscrição

001.027.742.0226.000

Matrícula

48755.4

Sequencial

802991

Sr. Cliente,

Atendendo a Lei nº 12.007/2009, informamos abaixo os pagamentos:

FATURA	SITUAÇÃO	DATA DA SITUAÇÃO	VALOR
01/2017	PAGA	06/03/2017	30,31
02/2017	PAGA	12/06/2017	36,70
03/2017	PAGA	12/06/2017	26,83
04/2017	PAGA	18/09/2017	26,83
05/2017	PAGA	11/08/2017	26,83
06/2017	PAGA	11/08/2017	43,93
07/2017	PARCELADA	26/02/2018	42,13
08/2017	PAGA	11/12/2017	80,10
09/2017	PARCELADA	26/02/2018	81,66
10/2017	PAGA	08/11/2017	60,13
11/2017	PARCELADA	26/02/2018	61,52
12/2017	PARCELADA	26/02/2018	39,24
TOTAL			556,21

Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano de 2017.

§ 1º do art. 2º Somente terão direito à declaração de quitação anual de débitos os consumidores que quitarem todos os débitos relativos ao ano em referência.

22 JAN. 2019



## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu Jane da Silva Lima, portador do RG nº 140622  
Orgão expedidor SSP-RR e do CPF 413.016.762-68 residente no  
endereço Rua: Altair Pereira de Melo nº 1700  
Bairro União declaro que não possuo CTPS – Carteira de  
Trabalho, declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima  
implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Boa Vista - RR, 20/08/19

(local, data)

Jane da Silva Lima

(Assinatura do declarante)



10/10/2019: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO.

Data: 10/10/2019

Movimentação: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO

Complemento: 5ª Vara Cível

Por: SISTEMA CNJ

10/10/2019: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR.

Data: 10/10/2019

Movimentação: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR

Complemento: Registro de Distribuição

Por: SISTEMA CNJ

10/10/2019: RECEBIDOS OS AUTOS.

Data: 10/10/2019

Movimentação: RECEBIDOS OS AUTOS

Por: SISTEMA CNJ

Data: 10/10/2019

Movimentação: CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL

Por: SISTEMA CNJ