

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Moises Francisco Cardozo
ESTADO CIVIL: Divorciado PROFISSÃO: Autônomo
RG nº: 519711-6 CPF nº: 020.735.458-81
E-MAIL: mp494997@gmail.com TELEFONE: 99140-4014
ENDEREÇO: Rua: Cicero Correa, Bairro Caraná - N: 1145

OUTORGADOS: IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639, IGOR BORGES BRÍGLIA, devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 548-E, ambos com endereço profissional nesta Capital.

PODERES: Para o foro em geral, e as cláusulas "ad judícia", exceto para receber citação, para propor, no interesse do OUTORGANTE, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final do julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, pleitear alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações, ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses do OUTORGANTE, em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativa ou judicial, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses do OUTORGANTE em quaisquer esferas e se for o caso, poderes para substabelecer o objeto da presente Procuração com o sem reserva de poderes, e também propor ação na via administrativa junto ao INSS, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

BOA VISTA - RR, _____ de _____ de 20____.

*Moises Francisco Cardozo

OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Melzer Francisco Cardesol

ESTADO CIVIL: Divorciado PROFISSÃO: Autônomo

RG nº: 5197 71-6

CPF nº: 020.715.758-81

ENDEREÇO: Rua: Cícero Correa, Bairro Caranã - N: 1145

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de seu sustento e/ou de sua família, nos termos do Art. 99, §3º, da Lei 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

BOA VISTA - RR, _____ de _____ de 20____.

x/Melzer Francisco Cardesol

OUTORGANTE

Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190290520

Vítima: MOISES FRANCISCO CARDOSO

Data do Acidente: 24/10/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MOISES FRANCISCO CARDOSO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, 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 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e a atividade dos profissionais do seu portador.

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.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

ARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

107.40449.57-2

3760636 0050 RR

Moisés Francisco Cardoso

ASSINATURA DO TITULAR



U3

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

MOISES FRANCISCO CARDOSO

FILIAÇÃO: ANDREILINA JOSE DA SILVA

NASCIMENTO: 02/09/1959

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: IBIÚNA - SP

DOCUMENTO: R.G. - 5197716 - 13102016 - SESP - RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 020.715.758-81

TÍT. ELEITOR: SRTEER - BOA VISTA

LOCAL DE EMISSÃO: 13/02/2017

DATA DE EMISSÃO: 13/02/2017

ZONA:

CNH:

SEÇÃO:

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: DATA DE NASC. DE: DOCUMENTO: MOTIVO:

NOME: DOCUMENTO: MOTIVO:

NOME: DOCUMENTO: MOTIVO:

NOME: DOCUMENTO: MOTIVO:

LEGENDA: A - CASAMENTO B - DIVÓRCIO C - RECONHECIMENTO DE INTERIDADE D - ADOPÇÃO E - MUDANÇA VOLUNTÁRIA F - DATA DE NASCIMENTO

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMÓFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de junho de 1993)		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
50423	0184	SP	20/02/17
Waldemar Costa da Silva Agente de Portaria Mat./SIAPE 0250669			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
CGC/CPF-CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
	CBO Nº
DATA DE ADMISSÃO	DE DE DE
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª DE EMPREGADOR OU A RENDU DO TESTEMUNHO	
2ª	
DATA DE SAÍDA	DE DE DE
1ª DE EMPREGADOR OU A RENDU DO TESTEMUNHO	
2ª	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTRATAÇÃO	

07

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de Impostos autorizado pela SEFAZ 568/13

Nº da Nota Fiscal 001496720

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\$)
SETEMBRO/2018	20/10/2018	263	183,83

MARIA RODRIGUES RIBEIRO
R. CICERO C M FILHO 1145 CARANA
CPF: 00052605647234
CEP: 69.313-592 - BOA VISTA

ROT: 7.001.15.03.221500

DADOS DA LEITURA	KWh	KVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	40741		Atual: 21/09/2018
Anterior:	40478		Anterior: 23/08/2018
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 23/10/2018
Consumo Medido:	263		Emissão: 20/09/2018
Consumo Faturado:	263	FCAM	Apresentação: 21/09/2018

Classe de Consumo: NORMAL 29

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	11EDB068910	1522681	1.1.1.2	491

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
AGO/18 252	CONSUMO 263 A R\$ 0,574560 = 151,10
JUL/18 408	CORRECAO MONETARIA DA 07/18-00 0,05
JUN/18 425	CORRECAO MONETARIA IG 07/18-00 0,84
MAI/18 519	MULTA POR ATRASO DE I 07/18-00 0,74
ABR/18 488	JUROS DE MORA POR ATR 07/18-00 0,18
MAR/18 530	MULTA POR ATRASO 07/18-00 4,68
FEV/18 599	JUROS DE MORA DE IMPO 07/18-00 1,71
JAN/18 517	ILUMINACAO PUBLICA 24,53
DEZ/17 484	
NOV/17 618	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 263 - 0,456770	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

CASO HAJA COBRANCA DE SERVICOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) P
ODERA SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 20/09/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 9305.5218.0213.68C7.C6BF.FBC1.30A8.D75A

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 45,06	Base de Cálculo: 151,10
Energia: 72,08	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 25,68
Encargos: 3,00	Valor do PIS: 0,93
Tributos: 30,96	Valor do COFINS: 4,35

INDICADORES DE CONTINUIDADE

8,85 17,70 35,40 8,46 16,92 33,84 4,82
2,84 11,00 0,43

FLORESTA

07/2018

90,83

ROT: 7.001.15.03.221500

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0081062-2	183,83
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
09/2018	20/10/2018

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

Nº da Nota Fiscal: 001496720 FCAM

83600000001 5 83830075000 0 00000000081 0 06220918008 2



SEQ.: 00005 UC: 0081062-2 DT.LEIT.: 21/09/2018 T.ENTR.: 07
LEITURA: 40741 NORMAL TOTAL: 183,83 CARGA: 012
DT.VENC.: 20/10/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 1011





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação/Reclassificação

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1801026501

24/10/2018 16:44:55

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19

32

Paciente

MOISES FRANCISCO CARDOSO

Data Nascimento

02/09/1959

Idade

59 A 1 M 22 D

CNS

CPF

02071575881

Prontuário

Tipo Doc

Documento

Órgão Emissor

Data Emissão

Sexo

M

Estado Civil

Raça/Cor

PARDA

Naturalidade

Nacionalidade

BRASILEIRA

Mãe

ANDRELINA JOSE DA SILVA

Pai

NI.

Contato

(95) 99170-4014

Endereço

RUA - NICARAGUA - 40 - CAUAME - BOA VISTA - RR

Ocupação

Class. de Risco

Plano Convênio

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nº da Carteira

Validade

Autorização

Sis Prenatal

Motivo do Atendimento

QUEDA DA PRÓPRIA ALT

Caráter do Atendimento

URGÊNCIA

Profissional do Atend.

Procedência

Temp.

Poso

Pressão

Setor

GRANDE TRAUMA

Tipo de Chegada

DEMANDA ESPONTANEA

Procedimento Sol.

Registrado por:

ANTONIA.SOARES

Queixa Principal

☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC

TOTAL

AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 16:52h)

Paciente relata que caiu de moto essa manhã, cerca de 9h, por cima do braço (E), fez uso do punho (E) e tem dor e restrição do movimento.

Exame Físico

Tem o punho edemaciado e restrição de movimento. Mãos edemaciadas do lado (E) sem restrição de movimento. Pst. líquido, Colehoretivo, apêndice ao toque, ausente, anictico.

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

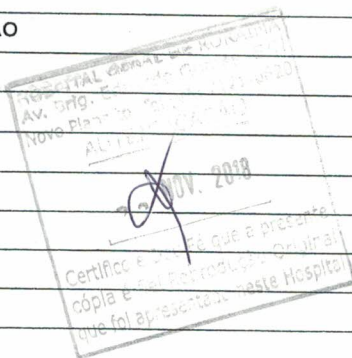
☒ RAO - X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Recebo raio-x 17h



[Handwritten signatures and notes in the APRAZAMENTO and OBSERVAÇÃO columns]

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica☐ Alta a Pedido☐ Alta a Revelia☒ Transferência para: ortopedia☐ Ambulatório☐ Observação (Até 24h)☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ NãoDestino: ☐ Família☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

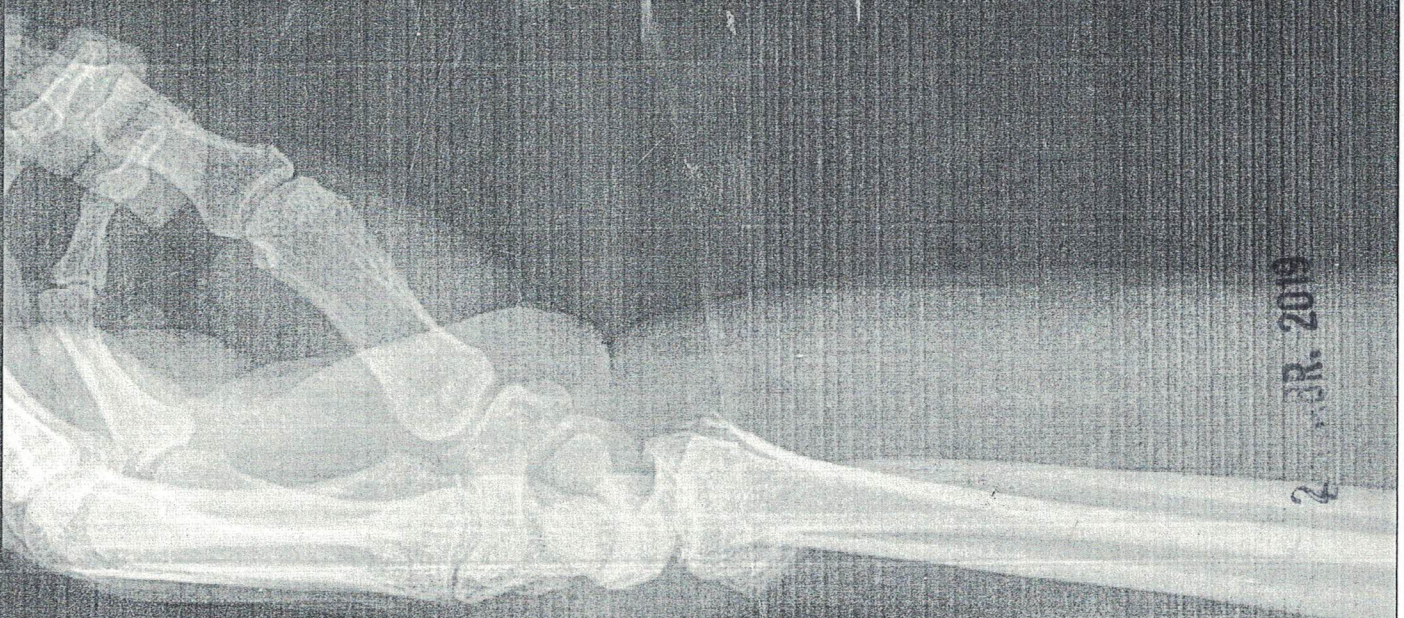
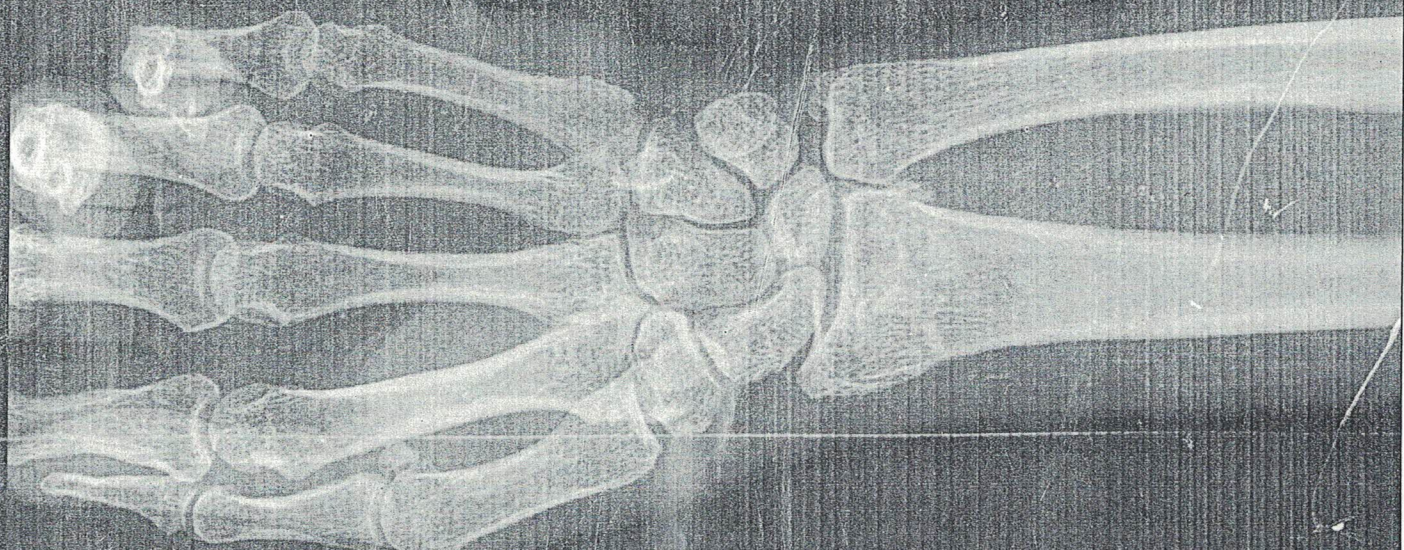
Impresso por: antonia.soares
Data Hora: 24/10/2018 16:45:39

© 2018
SOTEC - Soluções em Tecnologia
104 - Ilhéus em Saúde
164 - 227 - 11/08/20



1801026501

X



2019
MAR

E

MOISES FRANCISCO CARDOSO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

24/10/2018 17:11:02

79.9%

Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190290520

Vítima: MOISES FRANCISCO CARDOSO

Data do Acidente: 24/10/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MOISES FRANCISCO CARDOSO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000692/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 09/01/2019 13:22 Data/Hora Fim: 09/01/2019 13:38
Origem: Polícia Judiciária Data: 09/01/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 24/10/2018 10:00

Local do Fato

Município: Mucajaí (RR)
Logradouro: Estrada de Terra

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MOISÉS FRANCISCO CARDOSO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SP - Ibiúna Sexo: Masculino Nasc: 02/09/1959
Profissão: Operador de Máquina Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Andreilina José da Silva Nome do Pai: Israel Francisco Cardoso

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 519771-6
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 020.715.758-81

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Cícero Correia Melo Filho Nº: 1145
Complemento: Casa
Bairro: Caranã
Telefone: (95) 99170-4014 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 020.715.758-81	Placa NAR8483
Renavam 01147668334	Número do Motor KC25E0J124303
Número do Chassi 9C2KC2500JR124300	Ano/Modelo Fabricação 2018/2018
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 160 START
Modelo HONDA/CG 160 START	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 09/04/2018	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 09/01/2019 13:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

24 ABR. 2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000692/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Moisés Francisco Cardoso	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não é habilitado compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos, quando trafegava em sua motocicleta também já descrita acima, por uma estrada, onde veio a "derrapar e cair. Que sofreu lesões corporais e se deslocou na própria motocicleta até esta capital, onde procurou atendimento médico no HGR. **QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.** É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inácio Araújo
Agente de Polícia Civil
Mat. 042000808

Jefferson Inácio Araújo
Responsável pelo Atendimento

08 JAN. 2019

AGENTE DE POLÍCIA
CONFÉRMIDO

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

SUBSTABELECIMENTO

IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil seccional Roraima sob o nº 1639, com endereço profissional nesta Capital, **SUBSTABELECE COM RESERVA DE PODERES** na pessoa de **JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO**, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1376 e **ÍGOR HENRIQUE NORONHA DE SOUZA**, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1885, os poderes contidos na procuração que consta nos autos eletrônicos que este acompanha.

Boa Vista/RR, data do protocolo.

Assinatura digital

IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS

OAB/RR 1639