

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Márcia Francisca Cardoso

ESTADO CIVIL: Divorciada PROFISSÃO: Autônoma

RG nº: 519711-6 CPF nº: 020.435.458-81

E-MAIL: mp494997@gmail.com TELEFONE: 99340-4034

ENDEREÇO: Rua: Cícero Corrêa, Bairro Cacanã - 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 judicia", 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 ____.

Márcia Francisca Cardoso

OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Maises Francisca Cardoso

ESTADO CIVIL: Divorciada PROFISSÃO: Autônoma

RG nº: 5197 71 - 6

CPF nº: 020.415.758-81

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 Maises Francisca Cardoso

OUTORGANTE

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 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, instruída 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 contida neste documento é o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades 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.

CONFECIONADA 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 PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

107.40449.57-2

NÚMERO:

3760636

SÉRIE:

0050

UF:
RR

Moses Francisco Cardoso

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

MOÍSES FRANCISCO CARDOSO

FILIAÇÃO: ANDRELINA JOSE DA SILVA
ISRAEL FRANCISCO CARDOSO

NASCIMENTO: 02/09/1968

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

ESTADO: IBIUNA - SP

NATURALIDADE: 13/10/2016 - SESP - RR

DOCUMENTO: RG - 5197716

ZONA: CNH: LEI N° 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

SEÇÃO: CPF: 020.715.788-81

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTERR - BOA VISTA

DATA DE EMISSÃO: 13/02/2017

Moisés Francisco Cardoso
ADELAIDE BEZERRA
ADELAIDE BEZERRA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego
Supervisora de Registro de Sistemas

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

E C E N D A
1-A. CASAMENTO C- DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G- DATA DE NASCIMENTO
B- SEJUDICIAL D- ADOÇÃO H- ALIENCA VOLUNTÁRIA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	H. MOBILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Decreto 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
Waldeberto Costa da Silva Agente de Portaria			
Mat. SIAPe 0250669			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
50423	0184	SP	20/02/17
Assinatura do Funcionário			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
50423	0184	SP	20/02/17
Assinatura do Funcionário			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CB.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE.....

REGISTRO N..... FLS./FICHA.....

REMUNERAÇÃO E/OU PECIFIQUADA.....

(De EMPREGADOR ou a HOCO) C/ TESTEMUNHA

1º..... 2º.....

DATA DE SAÍDA..... DE.....

(De EMPREGADOR ou a HOCO) C/ TESTEMUNHA

1º..... 2º.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FOTS Nº DA CON. A.....

07

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Gómez, 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 Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO
0081062-2

SEU CÓDIGO
0081062-2

CONTAMÉS	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

TIPO 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	DESCRÍÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
AGO/18	CONSUMO 263 A R\$ 0,574560 = 151,10
JUL/18	CORRECAO MONETARIA DA 07/18-00 0,05
JUN/18	CORRECAO MONETARIA IG 07/18-00 0,84
MAI/18	MULTA POR ATRASO DE I 07/18-00 0,74
ABR/18	JUROS DE MORA POR ATR 07/18-00 0,18
MAR/18	MULTA POR ATRASO 07/18-00 4,68
FEV/18	JUROS DE MORA DE IMPO 07/18-00 1,71
JAN/18	ILUMINACAO PUBLICA 24,53
DEZ/17	
NOV/17	
TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 263 - 0,45670	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) PODE 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\$
45,06	151,10
Distribuição: 72,08	Base da Cálculo: 17,00%
Energia: 0,00	Alíquota ICMS: 25,68
Transmissão: 3,00	Valor do ICMS: 0,93
Encargos: 30,96	Valor do PIS: 4,35
	Valor do COFINS:

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
0081062-2

TOTAL A PAGAR - R\$
183,83

MÊS FATURADO
09/2018

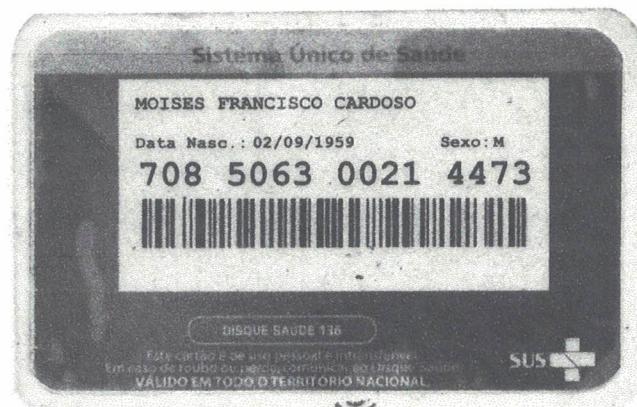
VENCIMENTO
20/10/2018

Nº da Nota Fiscal:
001496720 FCAM

83600000001 5 83830075000 0 0000000081 0 06220918008 2



SEQ.: 00005 UC: 0081062-Z 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

^a Classificação Reclassificação _____:
____ Vermelho
____ Laranja
____ Amarelo
____ Verde
____ Azul Ass:

Reclassificação _____ :
____ Vermelho
____ Laranja
____ Amarelo
____ Verde
____ Azul. Ass. :

Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul

1801026501		24/10/2018 16:44:55	<input checked="" type="checkbox"/> Azul Ass.:		<input type="checkbox"/> Azul Ass.:		<input type="checkbox"/> Azul Ass.:	
			FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	32
Paciente			Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
MOISES FRANCISCO CARDOSO			02/09/1959	59 A 1 M 22 D		02071575881		
Tipo Doc		Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade
					M		PARDA	BRASILEIRA
Mãe				Pai		Contato		
ANDRELINA JOSE DA SILVA				NI.		(95) 99170-4014		
Endereço								
RUA - NICARAGUA - 40 - CAUAME - BOA VISTA - RR								
Class. de Risco		Plano Convênio	Nº da Carteira		Validade	Autorização	Sic Hospital	

Class. de Risco	Plano Convênio	N° da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento QUEDA DA PRÓPRIA ALT	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
Setor GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTÂNEA	Procedimento Sol.		Registrado por: ANTONIA.SOARES	
Queixa Principal		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue			
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		TOTAL	

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
	AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	

Paciente relata que caiu de moto essa manhã, cerca de 9h, por causa do braço (E), fez lesão no punho (E) e tem dor e restrição de movimento.

Exame Físico
Tem o ponto edemaciado e restrição de movimento. Não edemaciado do lado contrário.
Tem restrição de movimento. Pto firme. Colaborativo. Afetado ao toque, cicatrizável.

Hipótese Diagnóstica

Conduta

Alta por Decisão Médica Ambulatório
 Alta a Pedido Observação (Até 24h)
 Alta a Revelia Internação
 Transferência para: *ortopedia* Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito
Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: 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
SOTECI - Soluções em Tecnologia
IS4 - Inovação em Saúde
Vers. 4.2.07 - V120.26

1801026501

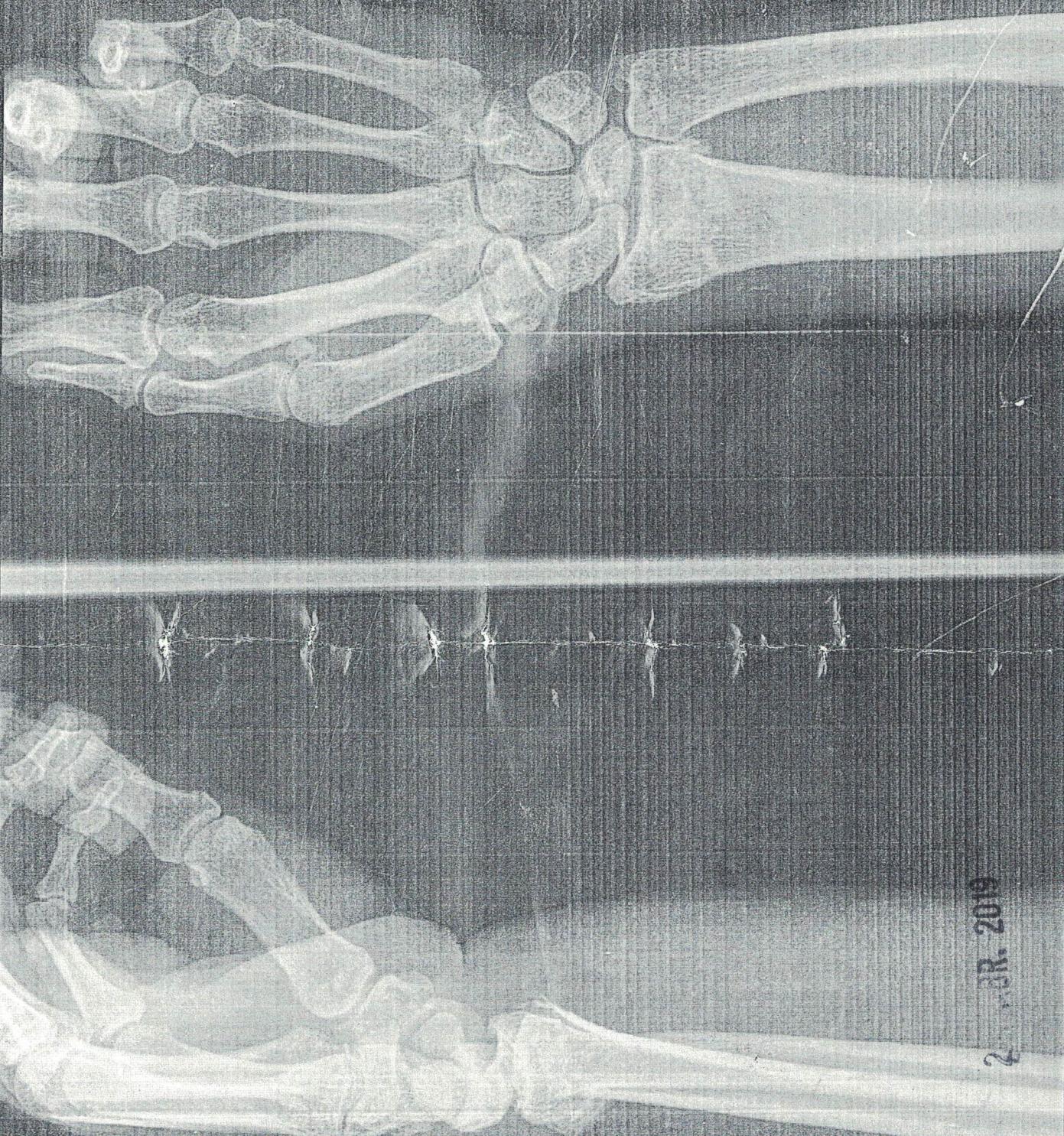
<http://10.102.5.252:8888/IS4/is4//354A6ABC-FF4C-4E13-9B66-1B1137CE0595.html>

24 ABR. 2019

X

DR. 2019

E



MOISES FRANCISCO CARDOSO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

24/10/2018 17:11:02

79,9 %

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 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
PÓLICIA 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

EN VOLVIDO(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: Andrelina 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

Página 1 de 2

Impresso por: Jefferson Inacio Araujo

Data de Impressão: 09/01/2019 13:38

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Protocolo nº: Não disponível





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
PÓLICIA 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.

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia Civil
Mat. 042000808
Jefferson Inacio Araujo
Responsável pelo Atendimento

ASSINATURAS

08 JAN. 2019

Moisés Francisco Cardoso

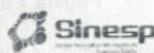
"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

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 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



24 ABR. 2019

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