

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Severino Marcelino de Souza
ESTADO CIVIL: Casado PROFISSÃO: Agricultor
RG nº: 5229304 CPF nº: 198.702-561-04
E-MAIL: severinomarcels8@gmail.com TELEFONE: 99161-2151
ENDEREÇO: Rua: Jackson de Barros, 258 - Picumã

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____.

Severino Marcelino de Souza
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NAME
 SEVERINO MARCELINO DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
 5229304 SSP PA

CPF
 198.702.561-04

DATA NASCIMENTO
 26/05/1956

FILIAÇÃO
 ANTONIO MARCELINO DE MELO
 MARIA MERCE DE SOUZA

PERMISSÃO
 ACC
 CAT. HAB.
 AC

Nº REGISTRO
 00774694936

VALIDADE
 27/06/2019

1ª HABILITAÇÃO
 12/01/1979

OBSERVAÇÕES
 A

ASSINATURA DO PORTADOR
 Severino M. de Souza

LOCAL
 BOA VISTA - RORAIMA

ASSINATURA DO EMISSOR
 Wilson Dantas Santos
 Diretor - Presidente
 DETRAN RR

DATA DE EMISSÃO
 18/07/2014

78538545817
 RR207586128

DETRAN-RR (RORAIMA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 905275773

PROIBIDO PLASTIFICAR
 905275773

24 JUN. 2019

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Inscrição Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 002767157
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\$)
ABRIL/2019	16/05/2019	441	398,55

SEVERINO MARCELINO DE SOUZA
R. JACKSON BARROS VILLA 258 PRICUMA.
CPF: 00019870256104
CEP: 69.309-385 - BOA VISTA

ROT: 2.001.08.12.263700

DADOS DA LEITURA	kWh	kVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	24434		Atual: 23/04/2019
Anterior:	23993		Anterior: 22/03/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 24/05/2019
Consumo Medidor:	441	FCAM	Emissão: 22/04/2019
Consumo Faturado:			Apresentação: 23/04/2019

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	13LDB00871		1.1.1.2	327

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
MAR/19 350	CONSUMO 441 A R\$ 0,790945 = 348,80
FEV/19 311	CORREÇÃO MONETARIA DA 02/19-00 0,04
JAN/19 399	MULTA POR ATRASO DE 1 02/19-00 1,31
DEZ/18 340	JUROS DE MORA POR ATR 02/19-00 0,14
NOV/18 407	MULTA POR ATRASO 02/19-00 4,86
OUT/18 428	JUROS DE MORA DE IMPO 02/19-00 0,81
SET/18 279	ILUMINACAO PUBLICA 42,59
AGO/18 274	
JUL/18 265	
JUN/18 247	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 441 - 0,634620	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 08/05/2019. O não pagamento por 30 dias consecutivos também é incluído no prazo de suspensão da energia. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO A5F2.B9CB.A952.38DD.34ED.273B.B997.0AC1

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 86,63	Base de Cálculo: 348,80
Energia: 183,71	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 59,29
Encargos: 9,54	Valor do PIS: 1,68
Tributos: 68,92	Valor do COFINS: 7,95

INDICADORES DE CONTINUIDADE

9,24 18,49 36,99 8,46 16,92 33,84 4,99
1,54 11,00 0,31

FLORESTA 02/2019 102,03

ROT: 2.001.08.12.263700



Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Inscrição Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0104514-8

TOTAL A PAGAR - R\$
398,55

MÊS FATURADO
04/2019

VENCIMENTO
16/05/2019

Nº da Nota Fiscal: 002767157 FCAM

83660000003 5 98550075000 7 00000000104 0 51480419008 0



SEQ.: 00351 UC: 0104514-8 DT.LEIT.: 23/04/2019 T.ENTR.: 04
LEITURA: 24434 NORMAL TOTAL: 398,55 CARGA: 016
DT.VENC.: 16/05/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1251

24 JUN. 2019



CONTRATO DE TRABALHO

Empre **DELTA - Construções e Empreendimentos Ltda**

Rua **Rua 4 n.º 515** Sala **27** N.º **Centr**

Município **GOIÂNIA** Est. **GOIÁS**

Esp. do estabelecimento **Construções Ltda**

Cargo **Servente**

Data admissão **31** de **Julho** de 19 **78**

Registro nº **01671** Fls/Ficha

Remuneração especificada **5,111 Gols e 100,00 (cinco mil e quinhentos Gols e 100,00)**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
DELTA - Construções e Empreendimentos Ltda

1º

2º

Data saída **22** de **setembro** de 19 **78**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
DELTA - Construções e Empreendimentos Ltda

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

11

Empregador **Empresa de Transporte Urbano do Estado de Goiás S/A**

Rua **Av. Brasil** N.º **820**

Município **Goiânia** Est. **Goiás**

Esp. do estabelecimento **Transporte Urbano**

Cargo **Cobrador**

C.B.O. nº

Data admissão **25** de **Setembro** de 19 **78**

Registro nº **1332** Fls/Ficha **1332**

Remuneração especificada **R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos Gols)**

EMPRESA DE TRANSPORTE URBANO DO ESTADO DE GOIÁS S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Diretor Administrativo

1º

2º

Data saída **29** de **junho** de 19 **79**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Possidônio Guilherme Rebalo
Diretor Adjunto

1º

2º



MINISTÉRIO DO EXÉRCITO

RM

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

RA 1011011100020711

7^a CSM

Nº 578136

SÉRIE



Certifico que SEVERINO MARCELINO DE SOUZA

nascido a 26Mai56

(data)

Passagem Franca

(município)

MA

(est.)

filho de Antonio Marcelino de Melo

e de Maria Merce de Souza

foi dispensado do Serviço Militar Inicial em

por

por residir em município não tributário

(data)

(motivo)

(motivo)

(motivo)

Identificação:

N.º de Registro

Altura 1,68

Cúti

branca

Olhos

cas

Cabelos cas

Tipo sanguíneo

Sinais particulares

nao tem

Polegar direito



+ Severino Marcelino Souza

(Assinatura do dispensado)



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015968/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 30/05/2019 14:32 Data/Hora Fim: 30/05/2019 14:51
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 30/05/2019
Delegado de Polícia: Emerson Luiz Freire

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 1º Distrito Policial
Data/Hora do Fato: 12/11/2018 15:30

Local do Fato

Município: Mucajá (RR) Bairro: ZONA RURAL
Logradouro: VICINAL DO ROXINHO, MUNICÍPIO DE MUCAJÁ.

Tipo do Local: Área Rural

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: SEVERINO MARCELINO DE SOUZA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - Passagem Sexo: Masculino Nasc: 26/05/1956
Profissão: Agricultor
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Maria Merce de Melo

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 5229304

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JACKSON DE BARROS VILA, Nº 258, BAIRRO Nº: 258
Bairro: PRICUMÃ
Telefone: (95) 99161-2151 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA UNIDADE POLICIAL PARA COMUNICAR O SEGUINTE FATO: QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA CITADO ESTAVA TRAFEGANDO EM SUA MOTOCICLETA DE MARACA E MODELO HONDA FAN 125 DE COR PRETA E PLACA NAS-9720 MOMENTO EM QUE BATEU EM UM ANIMAL (CAPIVARA) QUE ATRAVESSAVA NA REFERIDA VICINAL E EM FACE DISSO O COMUNICANTE PERDEU A DIREÇÃO DA MOTO E CAIU AO CHÃO. QUE DO FEITO O COMUNICANTE QUEBROU O SEU TORNOZELO DIREITO, TENDO EM SEGUIDA SIDO SOCORRIDO E LEVADO AO PS/HGR POR POPULARES QUE TRANSITAVAM NA MESMA VICINAL. QUE DIANTE DO FATO DECIDIU SE DESLOCAR ATÉ ESTA DEPOL PARA COMUNICAR O FATO E PEDIR PROVIDÊNCIAS AO CASO. É O RELATO.

24 JUN. 2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015968/2019

ASSINATURAS

Manoel Amalio Aragão da Paz
Responsável pelo Atendimento

Severino Marcelino de Souza
(Comunicante)

"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."

24 JUN. 2019



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

1ª Classificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

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

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

1801034231	12/11/2018 19:33:19	FICHA DE ATENDIMENTO				TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19-		9		
Paciente	SEVERINO MARCELINO DE SOUZA		Data Nascimento	26/05/1956	Idade	62 A 5 M 17 D	CNS	700600941880167	CPF	19870256104	Prontuário	00163853
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade				
IDENTIDADE	5229304	SSPMA	17/10/2002	M		PARDA	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA				
Mãe	MARIA MARCE DE SOUZA		Pai	ANTONIO MARCELINO DE MELO		Contato	(95) 99136-1597					
Endereço	RUA - JACKSON DE BARROS VILLA - 258 - PRICUMA - BOA VISTA - RR								Ocupação	DESEMPREGADO		

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:		
GRANDE TRAUMA	TRANSPORTADO POR TER		KAREN.GARCIA		

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
	AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 19:40h)
* queda de moto.
* ferido e orientado, hemodinamicamente estável; supineco em aa
Exame Físico * da + edema + limitação de movimento em pé (D)

Hipótese Diagnóstica	
trauma de pé (D)	Integridade
SADT - Exames Complementares	
☐ RAO - X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:	

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
1) dipiro na 2g (EV) } agora	X 20/35	
2) tilatil 40mg (EV)		
* sdcto Rx.		

Conduta	
☐ Alta por Decisão Médica	☐ Ambulatório
☐ Alta a Pedido	☐ Observação (Até 24h)
☐ Alta a Revelia	☐ Internação
☒ Transferência para: <i>Porta de Emergência</i>	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: karen.garcia
Data Hora: 12/11/2018 19:33:52

© 2018
SISTEM - Soluções em Tecnologia
ISA - Intelligência em Saúde
v1.4.2.07 - 01/08/20



1801034231

24 JUN 2019



Processo
3190/394103

Natureza
INVALIDEZ

Data
24/07/2019

Vítima
SEVERINO MARCELINO DE SOUZA

COMUNICADO IMPORTANTE

Pendência(s)

1. A - VARIAS PENDENCIAS

Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária inadimplente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15. VENCIMENTO 28/06/2018 SINISTRO 12/11/2018
PAGAMENTO NÃO REALIZADO

Nome do responsável

vanessa

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