

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Aguiz Aquino dos Santos Junior
ESTADO CIVIL: soltteiro PROFISSÃO: gerente administrativo
RG nº: 39.968.12 CPF nº: 703.326.302-34
E-MAIL: _____ TELEFONE: 99120-9675
ENDEREÇO: Rua José Carlos Prazeres, 466, Jardim Caracatã

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 junho de 2019.

Aguiz Aquino dos Santos Junior

OUTORGANTE

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 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.

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

128 72874 21-8

NÚMERO

7516603

SÉRIE

0050

UF

RR

Rui A. Quirino de S. S.

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



LUIZ AQUINO DOS SANTOS JUNIOR

FILIAÇÃO: JOZILDA RIBEIRO DOS SANTOS

NASCIMENTO: 01/03/1976

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BELÉM - PA

DOCUMENTO: R.G. 9999817-05/05/2008 - PC - PA

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 703 326 302-33

TÍT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: SREIRR - BOA VISTA

DATA DE EMISSÃO: 13/12/2018

GNH: SEÇÃO: ZONA:

Margia L. da Silva

MAGNO ALON DE LA ROSA
Supervisor Regional do Trabalho e Emprego

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

L E G E N D A
A - CASAMENTO | C - DISSOLUÇÃO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ORGAOS (Dec. n° 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
87358	00071	PA	13/12/18
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONARIO EMISSOR			
Assinatura de Costa da Silva			
CBO N° 4			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONARIO EMISSOR			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONARIO EMISSOR			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
CGC/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO N°	
DATA DE ADMISSÃO	DE DE
REGISTRO N°	PLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
ASS. DO EMPREGADOR OU A SOCIED. TESTEMUNHA	
DATA DE SAÍDA	DE DE
ASS. DO EMPREGADOR OU A SOCIED. TESTEMUNHA	
COM. DISPENSA CD N°	
FGTS N° DA CONTA	

07

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Luiz Aquino dos Santos Junior

ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Ger. administração

RG nº: 3996812

CPF nº: 703.326.302-39

ENDEREÇO: Rua José Carlos Prazeres, 466, Jardim Canaã

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 junho de 20 19

Luiz Aquino dos Santos Junior

OUTORGANTE



23 MAIO 2019

Eletrobras Distribuição Roraima

Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR

CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. 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

001855749

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTAS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2018	05/12/2018	503	390,82

LAURA JOAQUINA PERES

R. JOSE CARLOS PRAZERES 466 1 JARDIM CARANA

CPF: 00022531033220

CEP: 69.313-680 - BOA VISTA

ROT: 7.001.11.01.390600

DADOS DA LEITURA	kWh	kVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	14600		23/11/2018
Anterior:	14097		23/10/2018
Constante de Multiplicação:	1,000		21/12/2018
Consumo Medido:	503		22/11/2018
Consumo Faturado:	503	FCAM	23/11/2018

NORMAL

31

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	14TDB01672 0	1617603	1.1.1.2	276

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
OUT/18 610	CONSUMO 503 A R\$ 0,733437 = 368,91
SET/18 423	ILUMINACAO PUBLICA 21,91
AGO/18 329	
JUL/18 171	
JUN/18 377	
MAI/18 425	
ABR/18 318	
MAR/18 0	
FEV/18 131	
JAN/18 4	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 503 - 0,568720	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 05/12/2018, em função das contas reavistadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existirem contas vencidas e já reavistadas no valor de R\$ 524,93 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
10/2018	369,23	

TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MEDIO 38,50% RESOLUCAO ANEEL N 2.471 DE 30.10.18. CASO HAJA COBRANCA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) PODERA SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO LIGUE 08007019120 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

96F6.33C1.F237.836C.3C57.3826.C970.0AEF

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 296,13	Base de Cálculo: 368,91
Energia: 0,00	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 62,71
Encargos: 0,00	Valor do PIS: 1,78
Tributos: 72,78	Valor do COFINS: 8,29

INDICADORES DE CONTINUIDADE

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

FLORESTA

09/2018

94,17

ROT: 7.001.11.01.390600

SEU CÓDIGO

TOTAL A PAGAR - R\$

0081812-7

390,82

MÊS FATURADO

VENCIMENTO

11/2018

05/12/2018

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR

CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

Nº da Nota Fiscal:

001855749

FCAM

83690000003 2 90820075000 2 000000000081 0 81271118008 1



SEQ.: 00018 UC: 0081812-7 DT.LEIT.: 23/11/2018 T.ENTR.: 04
LEITURA: 14600 NORMAL TOTAL: 390,82 CARGA: 002
DT.VENC.: 05/12/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 1231

23 MAIO 2019

Rio de Janeiro, 28 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190341099
Vítima: LUIZ AQUINO DOS SANTOS JUNIOR
Data do Acidente: 12/10/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), LUIZ AQUINO DOS SANTOS JUNIOR

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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.



1801021501	12/10/2018 21:22:51	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				NOTURNO 19-18
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
LUIZ AQUILINO DOS SANTOS JUNIOR	01/05/1976	42 A 5 M 11 D		70332630234		
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	3986812			M		PARDA
Mãe	JOZILDA RIBEIRO DOS SANTOS			Pai	LUIZ AQUILINO SANTOS	
Endereço	RUA - NI - SN - - BOA VISTA - RR			Contato		
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	Pressão
ACIDENTE DE CARRO	URGÊNCIA					
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL		LEILSON.SOUSA			

Queixa Principal

☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Acidente automobilístico

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL
AO: 12 34 RV: 12 34 5 MRV: 12 34 56

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Paciente refere acidente de carro com muro. Refere dor em ombro direito, dor torácica e em tornozelos esquerdos.

Exame Físico

BEG, LOTE, AAA. Exatidão em MMSS e MMII.

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

① Dipirona 2g EV

② Fencixicon 10mg EV

③ 565% 500ml EV

DR. JUIZ: [Assinatura]
MÉDICO C.R.M. 12345

12 OUT. 2018

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 ☐ Não

Destino: ☐ Família

☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: leilson.sousa
Data Hora: 12/10/2018 21:23:27

© 2018
SGTECH - Soluções em Tecnologia
Rua: [Assinatura]
12/10/2018 21:23:27



1801021501

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.



1801021501	12/10/2018 21:22:51	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				NOTURNO 19-18
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
LUIZ AQUILINO DOS SANTOS JUNIOR	01/05/1976	42 A 5 M 11 D		70332630234		
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	3986812			M		PARDA
Mãe	JOZILDA RIBEIRO DOS SANTOS			Pai	LUIZ AQUILINO SANTOS	
Endereço	RUJA - NI - SN - - BOA VISTA - RR			Contato		
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	Pressão
ACIDENTE DE CARRO	URGÊNCIA					
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL		LEILSON.SOUSA			

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

Acidente automobilístico

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Paciente refere acidente de carro com muro. Refere dor em ombro direito, dor torácica e um tornozelo esquerdo.

Exame Físico

BOG, WTE, AAA. Exoneração em MMSS e MMII.

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

(1) Dexametazona 2g EV
(2) Fencixican 40g EV
(3) 565% 500ml EV

DR. JUBA RIBEIRO
MÉDICO ORTOPEDISTA

12 OUT. 2018

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
AV. BRG. EDUARDO GOMES, S/N
NOVO PLANALTO Tel: (93) 2141-0620

3 de JAN 2019

Certifico que o paciente está presente.
Leilson de Sousa
que foi apresentado neste Hospital

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Solicitação
☒ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação
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

Assinatura do Médico: Leilson Sousa
Data: 12/10/2018 21:23:27

23 MAIO 2019



1801021501

ON + Pomin

FIMURA DE MALUHO MONIS

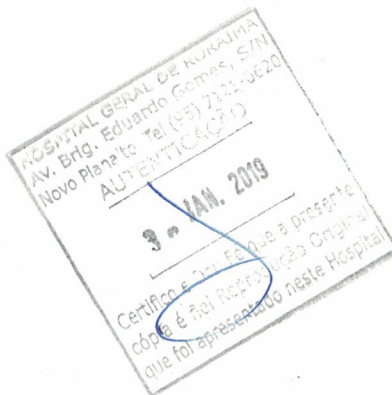
© SEM DUBUO. ZINGI FERROS

OL BOTO GESSADO +

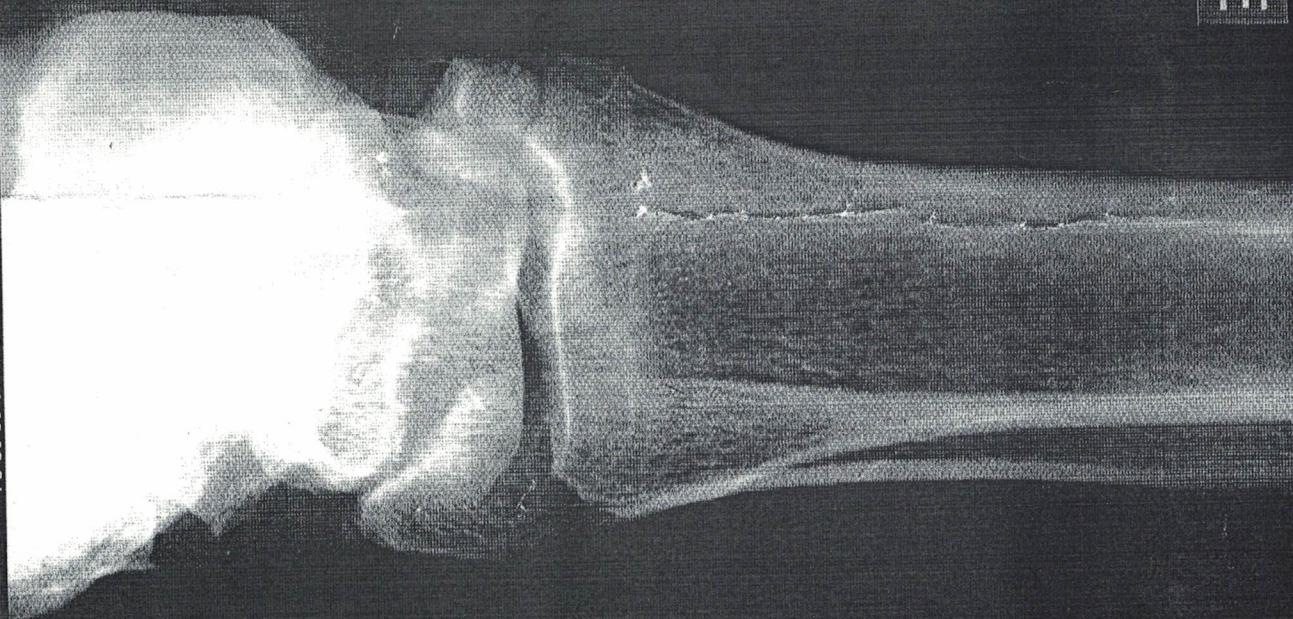
NINE + AMBULANCIA

Dr. Alberto Ferreira de Sousa
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM 20.1617
Título Especialista FOR - 12613

23 MAIO 2019



E



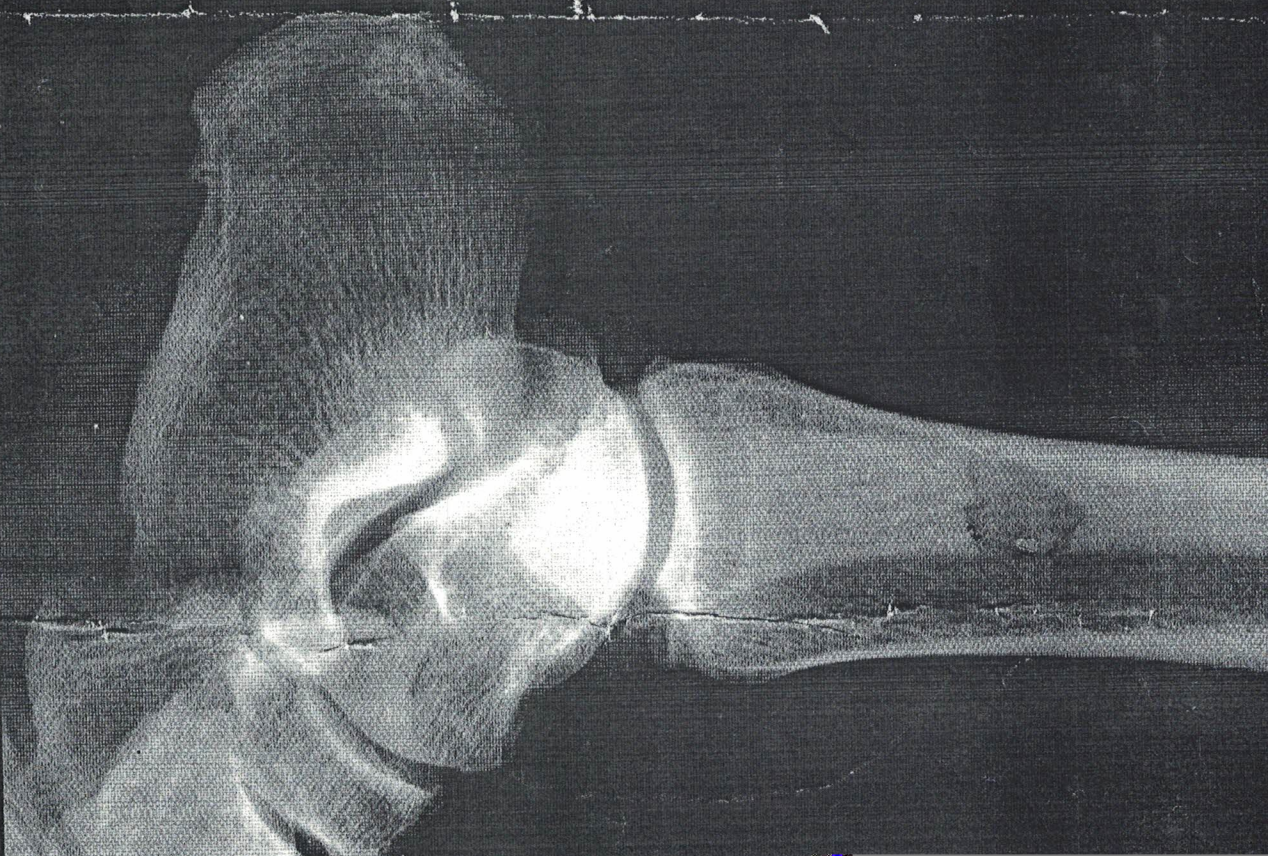
104.7 %

LUIZ AQUILINO DOS SANTOS JUNIO ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

12/10/2018 22:23:24

Tam: real



12/10/2018 22:23:24



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007057/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/03/2019 09:17 Data/Hora Fim: 20/03/2019 09:46
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 12/10/2018 21:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Rua Pedro Rodrigues c/ Rua Antonio Liutigards Moura

Bairro: Mecejana

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUIZ AQUINO DOS SANTOS JUNIOR (VÍTIMA , COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: PA - Belém	Sexo: Masculino	Nasc: 01/05/1976
Profissão: Gerente Administrativo			
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: Jozilda Ribeiro dos Santos	Nome do Pai: Luiz Aquino dos Santos		

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 3986872
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 703.326.302-34

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Jose Carlos Prazeres
Bairro: Jardim Caranã
Telefone: (95) 99120-9675 (Celular)
Nº: 466

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 034.051.792-11	Placa JWN3951
Renavam 00668317531	Número do Motor UDD005224
Número do Chassi 9BWZZZ379TT221799	Ano/Modelo Fabricação 1997/1996
Cor BRANCA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo VW/PARATI CL 1.8 MI
Modelo VW/PARATI CL 1.8 MI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 10/01/2019	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Luiz Aquino dos Santos Junior	Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Erico Wallace Bessa Rocha
Data de Impressão: 20/03/2019 09:46
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

23 MAIO 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007057/2019

RELATO/HISTÓRICO

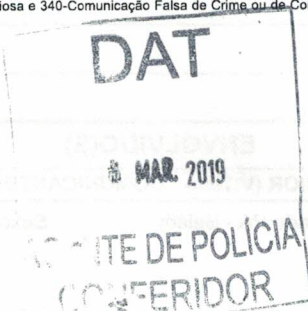
O comunicante informa que trafegava pela Rua Pedro Rodrigues, sentido centro, como passageiro o veículo acima descrito e conduzido por ITALO BRUNO FERREIRA DE LIMA, quando no cruzamento com a Rua Antonio Luitigards Moura, o condutor colidiu em um muro. Que o comunicante sofreu lesões corporais. Que foi socorrido pelo SAMU. Que **NAO DESEJA** representar criminalmente. Que registra **SOMENTE** para fins de seguro DPVAT. Era o relato.

ASSINATURAS


Erico Wallace Bessa Rocha
Responsável pelo Atendimento
42000652


Luiz Aquino dos Santos Junior
(Comunicante / Vítima)

"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."



23 MAIO 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