



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dr. John Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE Paulo Sergio Duarte do Rego, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, Profissão: Desempregado,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 1706-479-1 SSP/PA
e inscrito(a) no CPF/MF nº 934.088.202-44, residente e domiciliado
(a) na RUA BELARMINO FERNANDES, nº 1967,
Bairro: TANCREDO NEVES, no
município _____/RR, telefone: _____, E-mail:
_____, vêm através de seu advogado in fine
assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa
Vista - Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus
procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita
na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional
situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR,
representada por seu sócio administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA,
brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
317B, Dra. PAULA RAFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE
SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
1.376, a quem confere amplos poderes:

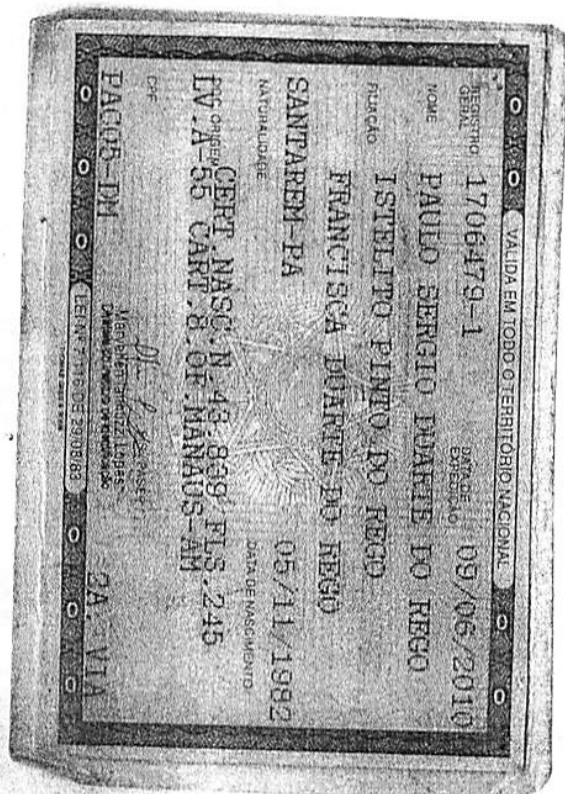
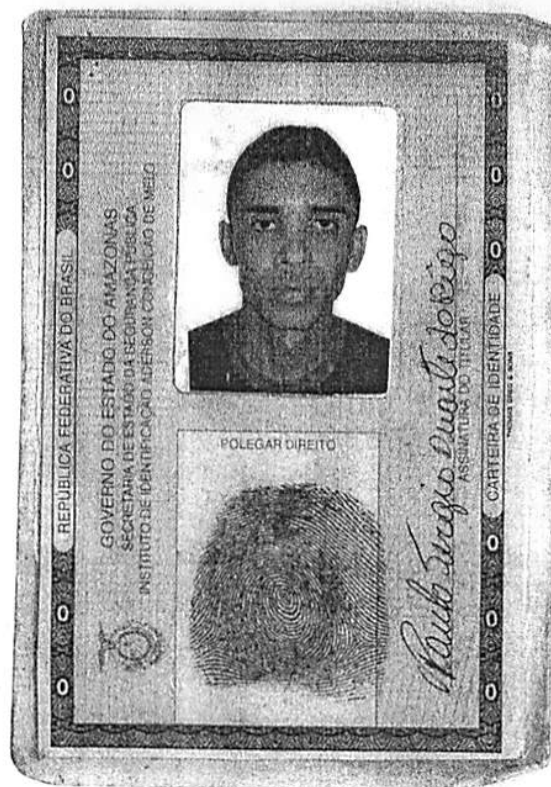
PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a
cláusula *ad judicium et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou
oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e
promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme
estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir
provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar
compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer,
apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e
receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada,
receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação,
enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários
para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom,
firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro
Obrigatório DPVAT.

_____/RR _____, de _____ de 20____.

Paulo Sergio Duarte do Rego

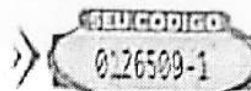
Outorgante

CPF/MF nº _____





Para consultar
transações bilâmbio
entre consumidores



Divisão Energia II A
Av. Leopoldo de Faria Lacerda, 1058 - Centro - Boa Vista - RR
CEP: 69.000-000 Fone: (68) 324.0000 Fax: (68) 324.0001
E-mail: atendimento@roraimaenergia.com.br Site: www.roraimaenergia.com.br

Atividade Econômica: 001/96/452

* Tarifa Especial de Energia Estendida - TSEE na cidade
para Lei nº 10.436 de 25 de abril de 2002

CONT/MR	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAR/2019	11/06/2019	234	200,66

PAULO REGINO DE SOUZA SOBRINHO

R. BELARMINO I MACAÏHALS 1967 2 TANCREDO NEVES

CPF: 000065446445212

CEP: 69.313-985 BOA VISTA

ROT: 6.002.13 13.031604

DADOS DA LEITURA			DADOS DA LEITURA	
Atual	16685		Atual	26/05/2019
Anterior	16451		Anterior	25/04/2019
Constante de Multiplicação	1,000		Próxima Leitura	25/06/2019
Consumo Medido	234		Emissão	27/05/2019
Consumo Estimado	234	FCAN	Aprovação	28/05/2019
NORMAL				33

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classificação	Logradouro	Número Medidor	Ponto	Código Cat	Medida 12 meses
RESIDENCIAL	01	14TDB00301N	1517761	1.1.1.2	435

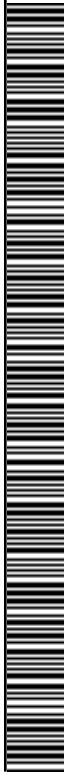
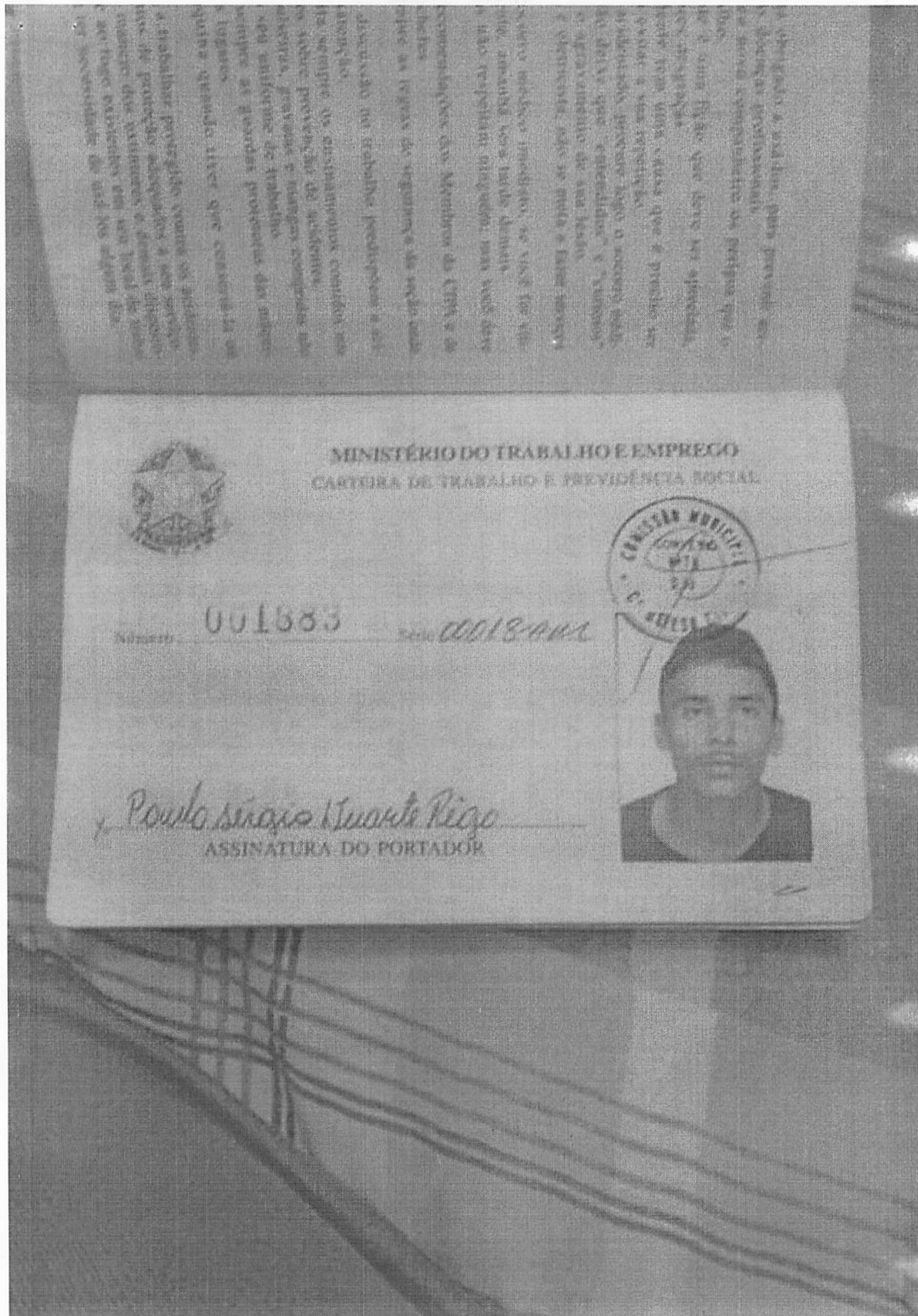
HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Medidas anteriores	
ABR/19 473	CONSUMO 234 A R\$ 0,764507 = 178,91
MAR/19 402	ILUMINACAO PUBLICA = 21,75
FEV/19 653	
JAN/19 1046	
DEZ/18 559	
NOV/18 387	
OCT/18 354	
SET/18 270	
AGO/18 328	
JUL/18 258	
Tarifa por kWh	
1 A 234 = 0,63420	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2018 (Lei 12007/09).
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 27/05/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO F026.9B7C.51E2.C57A.3D99.F743.E301.B6A8

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição	45,97	Base de Cálculo:	178,91
Energia	97,47	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	30,41
Encargos:	5,06	Valor do PIS:	0,00
Tributos:	30,41	Valor do COFINS:	0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE						
0,09	0,60	0,00	0,03	0,80	0,00	0,05
0,00			0,00			0,00



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Paulo Sergio Duarte do Rego
Loc. Nasc. Sergipe, Est. SE Data 25.11.182
Filiação Isabello Paulo do Rego
Emmanuel Duarte do Rego
Doc. Nº R.E. 1706479-1

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.: DRT: 1
Data Emissão 08.03.2016

ORLANDO DE FERNANDES
D. R. 1. - AM

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: J D DOS SANTOS PERES - EPP

CGC/CPE/CEI: 34.797.837/0002-06

ENDEREÇO: Av. MARIO HOMEM DE MELO Nº 5599 - T. NEVES

MUNICIPIO: BOA VISTA

UF: RR

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO: CHEFE DE SEÇÃO

CBO: 4101-05

DATA DE ADMISSÃO: 23 DE OUTUBRO DE 2017.

REGISTRO Nº: 111 FLS/FICHA 111

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.200,00 (Hum Mil e

Duzentos Reais) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 17 de Junho de 2019

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo.

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04
SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Charles James Araújo Sales
RG nº 72.626 data de expedição 04/12/1985
Órgão SSP/RJ portador do CPF nº 22567186204
com domicílio na cidade de Boa Vista no Estado de Pernambuco

onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Francisco Antônio de Andrade nº 1806
complemento Casa

declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Paulo Sérgio Duarte do Rego cujo o condutor era
Paulo Sérgio Duarte do Rego

Veículo: Moto Modelo: Yamaha Ano: 2017
Placa: NAR 1373 Chassi: 9CGDG2510H0045620
Data do Acidente: 13/09/2019



Local e Data:

Assinatura do Declarante

Paulo Sérgio Duarte do Rego

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



NOTA: Certifico que o presente documento
apresentado neste Cartório na data
indicada no carimbo eletrônico de
reconhecimento. Dou fé.

Sistema SVE- CONSULTA LOCAL

<https://www.rr.getran.com.br/sve/frota/consulta/local/consulta-loc...>

Consulta de Veículos na Base Local

Consulta Local por Placa: NAR1373

Situação: 1-EM CIRCULACAO

DADOS DO VEICULO

Placa: NAR1373 Chassi: 9C8DG2510H0045620 Renavam: 01113811398 Remarcado(S/N): N
Município: 00301-BOA VISTA Marca/Mod: 013812-YAMAHA/XTZ150 CROSSER ED
Procedência: 1 - NACIONAL Tipo: 04-MOTOCICLETA Espécie: 01-PASSEIRO
Categoria: 01-PARTICULAR - Combustível: 16-ALCO/GASOL Ano Mod/Fab: 2017 / 2017
Cor: 05-CINZA Cap Passag: 002 Potência: 000 Cilindradas: 0149
Carroceria: 999-NAO APLIC. Nº Motor: G3C5E-056131 Nº Câmbio:
Faixa Seguro: 09 Deficiente Físico: Selo Idoso:
Roubo Furto: N Data da Última Atualização: 31/03/2017 Taxi: NAO
Ano Último CRLV Emitido: 2019 Ano Último Licenciamento: 2019 - Autorizado em 05/08/2019
Observações: PROIB SAIR AMAZ OCIDENTAL
Número de autorização:

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: CHARLES JAMES ARAUJO SALES CPF/CNPJ: 225.671.882-04
Endereço: R FRANCISCO C ANDRADE Nº: 1806 Bairro: TANCREDO NEVES
Complemento: Cidade: BOA VISTA Cep: 69313488
Data Aquisição 0km: 28/03/2017 Valor 0km: 11900,00
Data Transferência: 28/03/2017 Valor: 11900,00 Nº Doc. Aquisição: 42418

PROPRIETÁRIO ANTERIOR

Nome: LIRAMOTO LIRA MOTORES LTDA CPF/CNPJ: 07.277.741/0001-83
Endereço Anterior: BOA VISTA UF: RR

DADOS DA DOCUMENTAÇÃO

Data CRV: 03/04/2017 Nº CRV: ***** Data CRLV: 05/08/2019 Nº CRLV: 014246812486

RESTRIÇÕES

03-ALIENACAO FIDUCIARIA 07-BENEFICIO TRIBUTARIO
Observações: PROIB SAIR AMAZ OCIDENTAL Nº Restrição:
Data Limite Rest Tributária: // Doc. Restrição Tributária:





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 031693/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/09/2019 13:02 Data/Hora Fim: 20/09/2019 13:20
Origem: Polícia Judiciária Data: 20/09/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 13/09/2019 09:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Francisco custódio de Andrade

Bairro: Tancredo Neves

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: PAULO SERGIO DUARTE DO REGO (VÍTIMA , COMUNICANTE , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PA - Santarém Sexo: Masculino Nasc: 05/11/1982
Profissão: Desempregado Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Francisca Duarte do Rego Nome do Pai: Istelito Pinto do Rego

Documento(s)

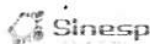
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 934.088.202-44

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Berlarmino Fernandes Magalhães Nº: 1967
Complemento: Apartamento 02
Bairro: Tancredo Neves
Telefone: (95) 99152-4369 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 225.671.862-04	Placa NAR1373
Renavam 01113811398	Número do Motor G3C5E-056131
Número do Chassi 9C6DG2510H0045620	Ano/Modelo Fabricação 2017/2017
Cor CINZA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo YAMAHA/XTZ150 CROSSER ED
Modelo YAMAHA/XTZ150 CROSSER ED	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 31/03/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 20/09/2019 13:20
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

PAULO SERGIO DUARTE DO REGO
ERTURA Invalidez
TO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO
ENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
EFICIÁRIO PAULO SERGIO DUARTE DO REGO
CNPJ: 93408820244

osição em 13-12-2019 09:52:29

 Pedido de indenização está em fase final de
adora Líder-DPVAT. Em breve, o pagame
nização será liberado.
or gentileza, volte a consultar seu processo n
e 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção
16/12/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral do 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.:	
1901161257 13/09/2019 09:51:25		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		5	
Paciente PAULO SERGIO DUARTE DO REGO		Data Nascimento 05/11/1982		Idade 36 A 10 M 8 D		CPF 93408820244	
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo M		Estado Civil PARDA	
Mãe FRANCISCA DUARTE DO REGO		Pai ISTELITO PINTO DO REGO		Contato (95) 99151-4376		Ocupação	
Endereço RUA - FRANCISCO CUSTÓDIO DE ANDRADE - 1806 - TANCREDO NEVES - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		N° da Carteira		Validade	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo do Chegada DEMANDA ESPONTANEA		Procedimento Sol.		Registrado por EDVAN.NASCIMENTO	
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril		☐ Sintomático Respiratório		☐ Suspeita de Dengue	
Anamnese de Enfermagem <i>QUEDA DE MOTO</i>		GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		TOTAL			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h) <i>VITIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES EM</i> <i>MÃO @, JOELHO @, PÉ @</i>							
Exame Físico <i>B66, 1064 AN, CORPO, HÍDRATO, CURTIDO</i>							
Hipótese Diagnóstica <i>LESÃO TENDINOSA? LIGAMENTAR</i>							
SADT - Exames Complementares ☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO <i>ODIPRONA 2g 6V 10/11/19</i>		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
Dr. Luiz Fernando Junges RQE: 759 / CRM-RR 1583							
Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ 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 Dr. Luiz Fernando Junges RQE: 759 / CRM-RR 1583					
Impresso por: edvan.nascimento Data Hora: 13/09/2019 09:52:32		1901161257					





