



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, 13 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190704472

Vítima: SILVANO DA SILVA OLIVEIRA

Data do Acidente: 14/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), SILVANO DA SILVA OLIVEIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: SILVANO DA SILVA OLIVEIRA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000003588

Conta: 000008739-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00789/00790 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJXJL GDP6W TNH2W JX92R

PROCURAÇÃO

Eu, Silvano da Silva Oliveira, brasileiro (a), solteiro, cautionado portador (a) do RG nº 4090403, inscrito (a) no CPF sob o nº 702.131.732-80 residente e domiciliado (a) na R. Entrada da Estrada, nº SN, Bairro Área Rural, Boa Vista-RR, CEP 69.390-000, telefone nº (95) 99130-6744, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 10 de Fevereiro de 2019.

SILVANO DA SILVA OLIVEIRA
OUTORGANTE

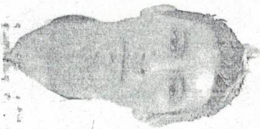
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ



Polegar Direito



Silvano da Silva Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 409040-3

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/06/2017

NOME
SILVANO DA SILVA OLIVEIRA

FILIAÇÃO
JULIANO DA SILVA OLIVEIRA
HELENA CAMILO DE SOUZA

NATURALIDADE
CANTÁ - RR

DOC. ORIGEM
CERTD NASC 113625 FLS 115 LIV A-214
1º OF BOA VISTA-RR

CPF

DATA DE NASCIMENTO
17/11/1994

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscópico da Polícia Civil
Diretor do IIC

2ª VIA

P1

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receta Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 702.131.732-80

Nome SILVANO DA SILVA OLIVEIRA

Nascimento 17/11/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJVXZ BG2BD 25MHB 9ABAK





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 036055/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 18/10/2019 10:09 Data/Hora Fim: 18/10/2019 10:34
Delegado de Polícia: Emerson Luiz Freire

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 1º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 14/04/2019 08:00

Local do Fato

Município: Bonfim (RR)

Logradouro: av Tuxaua de Farias

Bairro: centro

Nº: s/n

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: SILVANO DA SILVA OLIVEIRA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 17/11/1994

Profissão: Autônomo

Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Helena Camilo de Souza

Nome do Pai: Juliao da Silva Oliveira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 702.131.732-80

RG - Carteira de Identidade: 409040-3

Endereço

Município: Cantá - RR

Logradouro: rua entrada da estrada canauani

Bairro: area rural

Telefone: (95) 99130-6744 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição HONDA/CG 150 SPORT,VERMELHA, NAR7254	CPF/CNPJ do Proprietário 873.435.502-25
Placa NAR7254	Renavam 00961961805
Número do Motor KC08E68018138	Número do Chassi 9C2KC08608R018138
Ano/Modelo Fabricação 2008/2008	Cor VERMELHA
UF Veículo Roraima	Município Veículo Boa Vista
Marca/Modelo HONDA/CG 150 SPORT	Modelo HONDA/CG 150 SPORT
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	Última Atualização Denatran 22/04/2008
Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA	

Delegado de Polícia Civil: Emerson Luiz Freire
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 10/12/2019 09:08
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 036055/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Silvano da Silva Oliveira	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu a este distrito policial para informar que estava conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 SPORT, VERMELHA, Placa NAR7254, Chassi 9C2KC08608R018138, que ao atravessar a avenida Tuxaua de Farias no município de Bonfim-RR foi colidido com outro veículo placa não identificada, que bateu na lateral da motocicleta derrubando o comunicante, e fugiu sem prestar socorro, que o comunicante foi conduzido por uma ambulância para o hospital, que o comunicante quebrou a perna do lado direito devido o acidente de transito, era o que tinha a relatar.

ASSINATURAS

Ronaldo Oliveira da Silva

Não Informado

Matrícula 42000812

Responsável pelo Atendimento

Silvano da Silva Oliveira

(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."

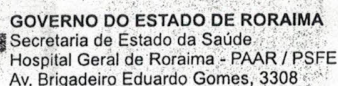


Delegado de Polícia Civil: Emerson Luiz Freire
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 10/12/2019 09:08
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

...: Guia de Atendimento 17 :...



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

Alt: 18/04/19

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

() RAIO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Conducta

() 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

Impresso por: lidiane.oliveira
Data Hora: 14/04/2019 13:47:37

© 2019
SOTECH - Soluções em Tecnologia
ISA - Inteligência em Saúde
Vers. 4.2.28 - 01.08.58

10.102.5.252:8888/IS4/is4//BBD044EE-812D-483B-A712-049B0A3281F9.html

1/1





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 14/04/19

O.S. _____

Silvano de Silo Oliveira
~~Diagnóstico~~

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta tíbia ①

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: LMC + Fixação externa tíbia ①

TIPO DE INTERVENÇÃO: Limpeza

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: NS

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: a

CIRURGIÃO: Dr. Pedro

2º AUXILIAR: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESISTAS: _____

INÍCIO: _____

1º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: _____

ANESTESIA: _____

ANESTÉSICO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

① Ponte em DDH + Amarelo Póster

② Anestesia + Antimigra

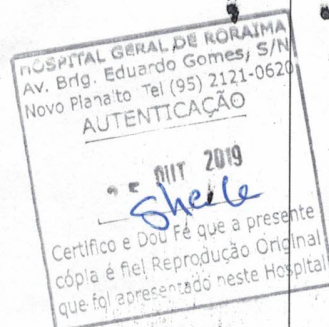
③ LMC + Desbridamento de tecido necrótico

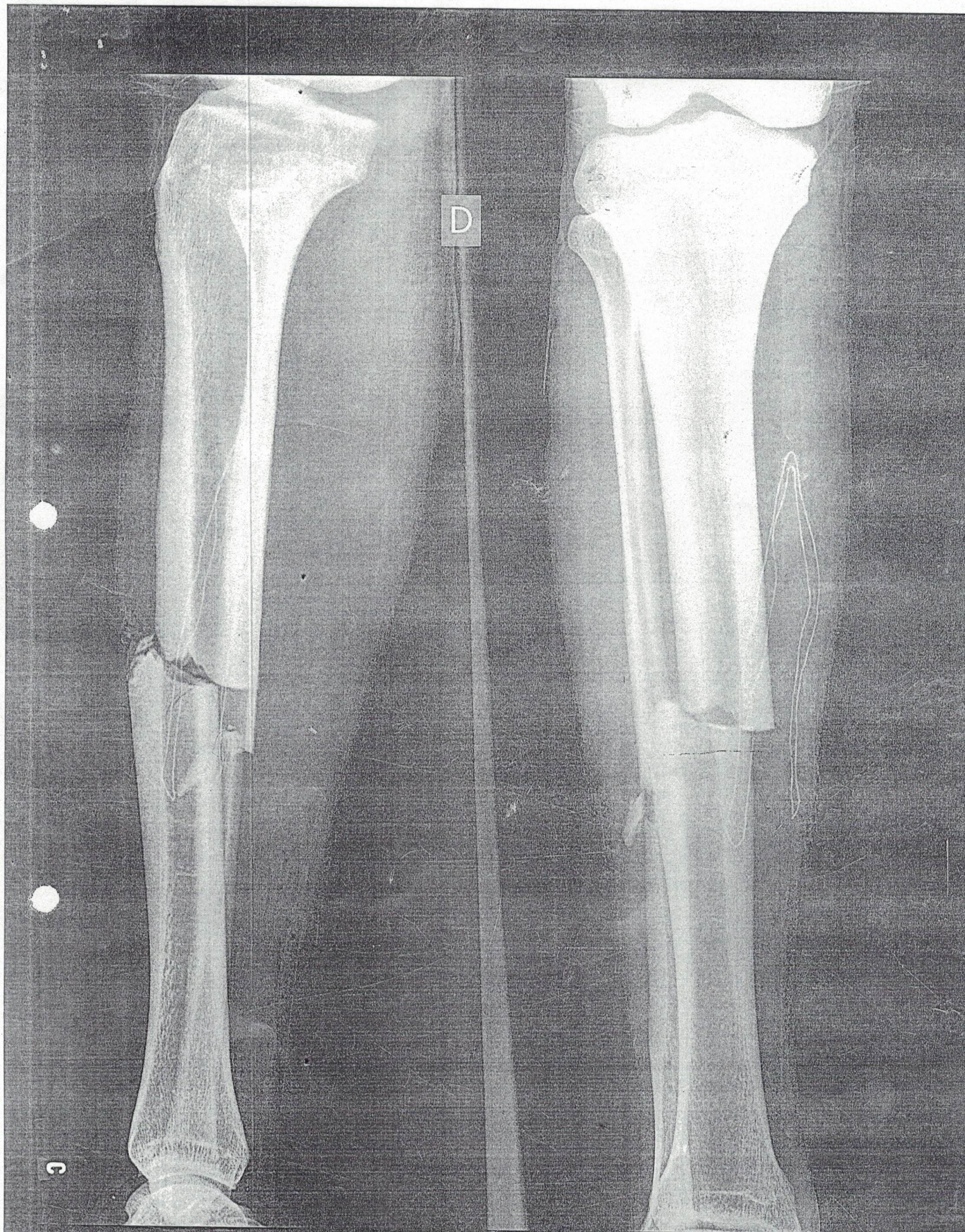
④ Fixação com fixador externo 30mm

⑤ Controle rotação

⑥ Sutura

⑦ Lavagem





SILVANO DA SILVA OLIVEIRA ,
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

14/4/2019 14:42:00

53,7 %





Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0557647-4

RORAIMA ENERGIA S.A.
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 Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 4060842

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

PERÍODO	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2019	06/12/2019	108	64,23

HELENA CAMILO DE SOUZA
R. ENTRADA DA ESTRADA - CANAUANI
CEP: 69.390-000 - CANTA

CPF: 00066356008253

DADOS DA LEITURA (KWH)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 6313	Atual: 19/11/2019	Grupo/Subgrupo: RURAL
Anterior: 32	Anterior: 18/10/2019	Classe/Subclasse: MONO
Dias de consumo: 1.000	Próxima leitura: 19/12/2019	Ligação: 225934
Constante de Multiplicação: 108	Emissão: 18/11/2019	Número Medidor: NORMAL
Consumo medido: 108	Apresentação: 19/11/2019	Forma de Faturamento:
Consumo Faturado: 108		Modalidade:

DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR
CONSUMO 108 A R\$ 0,568278 =	61,37
MULTA POR ATRASO 08/19-00	1,48
JUROS DE MORA DE IMPO 08/19-00	1,38

OUTRAS INFORMAÇÕES
TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 108 - 0,459238



Média 12 meses: 116



MENSAGENS IMPORTANTES
REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 04/12/2019, em função das contas reavizadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) contas vencida(s) e já reavizada(s) no valor de R\$ 59,11 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano	Valor R\$
10/2019	65,68

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%. TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MÉDIO -2,12% NEGATIVOS - RESOLUÇÃO ANEEL N 2.634 DE 29.10.2019. LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 558D.499E.0344.25CA.C9A3.C5F9.0E76.6BE4	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$
Energia: 33,18	Base de Cálculo: 61,37
Distribuição: 14,55	ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	PIS: 0,37%
	COFINS: 1,00%
	VALOR: 10,43
	VALOR: 0,23
	VALOR: 1,11

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			FIG			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Límite	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Conjunto				Período de apuração: 06/12/2019			EUSD: 0,00	

ROT: 109.031.09.75.028000	SEU CÓDIGO 0557647-4	TOTAL A PAGAR - R\$ 64,23
RORAIMA ENERGIA	MÊS FATURADO 11/2019	VENCIMENTO 06/12/2019
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE 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: 4060842	FCAM*

83630000000 4 64230075000 6 00000000557 9 64741119008 3



SEQ.: 0028 UC: 0557647-4 DT.LEIT.: 19/11/2019 T.ENTR.: 01
LEITURA: 6421 NORMAL TOTAL: 64,23 CARGA: 001
T.VENC.: 06/12/2019 TRFEG: 000 DIETOR: 4341

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJYEK V6KBN M97UH HZBWD



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Silvano da Silva Oliveira, brasileiro
(a), solteiro autônomo portador (a) do RG nº
409040-3 inscrito (a) no CPF sob o nº 702.131.732-80, residente e
domiciliado (a) na Entrada da estrada, nº SN, Bairro
Alma rural, Boa Vista-RR, CEP 69.390-000, telefone
nº (95) 99130-6744 DECLARA não ter condições de arcar com
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 10 de Fevereiro de 2019.

SILVANO DA SILVA OLIVEIRA
DECLARANTE

10/03/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 01148636

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 01 COD. RENAVAM: 00961961805 R.N.T.R.C.: EX/CN

NOME: ALLAN PIRES DE OLIVEIRA

BOA VISTA

CPF / CNPJ: 873.438.502-25 PLACA: NAR7254

PLACA ANT. / UF: CHASSI: PC2K08608R010138

ESPÉCIE TIPO: PAS/MOTOCICLETA/PAO APERTO COMBUSTÍVEL: GASOLINA

HONDA/CG 150 SPORT

CAP. POT. / CIL: 2F/0149CC/ CATEGORIA: PARTIAL COR PREDOMINANTE: VERMELHA

COTA ÚNICA: VENC. COTA ÚNICA: VENC. COTA ÚNICA: 1*XXXXXX

IPV: FAIXA I.P.V.A.: PARCELAMENTO / COTAS: 2*XXXXXX

A** PAGO COTA ÚNICA: 3*XXXXXX

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): IOF (R\$): PRÊMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO: 12/05/2016

OBSERVAÇÕES: AL.FID. ADM. DE FINS NACIONAIS HONDA L.D. * PROIE. SAIK DO AMZ. OCID. *

LOCAL: BOA VISTA-RR DATA: 12/05/2016

EXPEDIDOR:

TRATAMENTO: TERRE-STRHE OU POR SUA PLATA-ATIBSSO-ORTADAS OU NAO- SEGURO DPVAT

Nº 011486360097 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2016

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatSegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO: 016 DATA EMISSÃO: 12/05/2016

CPF / CNPJ: 873.438.502-25 PLACA: NAR7254

HONDA/CG 150 SPORT

FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI: PC2K08608R010138

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$): R\$129.04	DENATRAN (R\$): R\$14.34	CUSTO DO SEGURO (R\$): R\$143.39
CUSTO DO BILHETE (R\$): R\$1.15	IOF (R\$): R\$1.11	TOTAL A SER PAGO PELO SEGUROADO (R\$): R\$292.01

PAGAMENTO: COTA ÚNICA ☐ PARCELADO ☐ DATA DE QUITAÇÃO: 12/05/2016

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.308/0001-04
www.Seguradoralider.com.br