

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

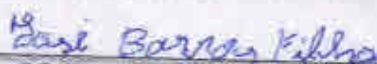
PROCURAÇÃO

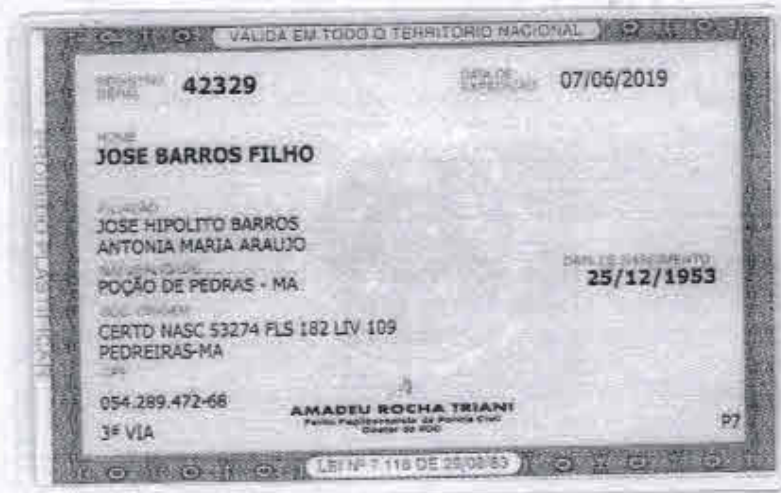
Outorgante: JOSE BARROS FILHO, Brasileiro, solteiro, desempregado, portador (a) da cédula de identidade nº 42329 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 054.289.472-68, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Manoel Bonfim da Silva nº 571, Bairro: Dr. Silvio Botelho, CEP: 69.314-456. Tel: (95) 99903-6328. E-mail:adrianomagave256@gmail.com.

Outorgado : Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, Dra. ELINEIVA COSTA SILVA, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, Dra. EDLANE LEÃO DE ALBUQUERQUE, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1950, Dra. ANDRESSA SANTOS MIRABILE, Brasileira, Solteira, Advogada, OAB/RR 1560, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) - 99129-6312 (vivo) 98108-7779 (Tim), onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula "ad judicium", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 05 / 05 / 2020


JOSE BARROS FILHO



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

JOSE BARROS FILHO, Brasileiro, solteiro, desempregado, portador (a) da cédula de identidade nº 42329 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 054.289.472-68, residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Manoel Bonfim da Silva nº 571, Bairro: Dr. Silvio Botelho, CEP: 69.314-456.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 05 / 05 / 2020

Jose Barros Filho
JOSE BARROS FILHO



Para contato com a Roraima Energia, ligue 0800 000 0000

SEU CÓDIGO
0035197-0

Nº da Nota Fiscal: 4264638

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Sene Góes, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.001.032-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impostos autorizada pela SERA 249/13

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

CONTA Nº: 204

PERÍODO: DEZEMBRO/2019

DATA DE VENCIMENTO: 16/01/2020

CONSUMO (kWh): 204

TOTAL A PAGAR (R\$): 186,59

ELIZARETE DA SILVA OLIVEIRA

R. MANOEL BONFIM DA SILVA 571 - DR. SILVIO BOTELHO

CPF: 00009984836215

CEP: 69.314-456 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	909	Atual:	16-12-2019	Grupo/Subgrupo:	1.1.1.2
Anterior:	9177	Anterior:	16-11-2019	Classe/Subclasse:	RESIDENCIAL
Dias de consumo:	29	Próxima leitura:	8-01-2020	Ligação:	BIPOLAR
Coeficiente de Multiplicação:	1.000	Emissão:	16-12-2019	Número Medidor:	167001259
Consumo medido:	204	Aprovação:	16-12-2019	Forma de Faturamento:	NORMAL
Consumo Faturado:	204			Modalidade:	M 1410366

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	204 A R\$ 0,76@131 =	155,06
ILUMINACAO PUBLICA		31,53

OUTRAS INSCRIÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS: R\$ 204 - 0,617770

Média 12 meses: 247

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO

Mês	Consumo (kWh)
DEZ/18	212
JAN/19	266
FEB/19	247
MAR/19	271
ABR/19	306
MAI/19	258
JUN/19	173
JUL/19	223
AGO/19	222
SET/19	256
OUT/19	280
NOV/19	250
DEZ/19	204

MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO (511 16 21 26)

Parabéns! Até o dia 18/12/2019, não constamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA (R\$)		IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (R\$)	
Energia:	84,31	Base de Cálculo:	155,06
Encargos:	4,77	ICMS:	17,00%
Tributos:	29,24	PIS:	1,00%
Transmissão:	29,24	COPINS:	0,30%
			0,47

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	IM	ITL	IMC	OCRI
Limite	8,85	17,70	35,40	8,46
Realizado	0,17	2,00	0,09	
Conformidade	DISTRITO			
Período de apuração:	10/2019			
Euro:	91,86			

ROT: 8.001.16.16.083400

SEU CÓDIGO: 0035197-0

TOTAL A PAGAR - R\$: 186,59

MÊS FATURADO: 12/2019

VENCIMENTO: 16/01/2020

Nº da Nota Fiscal: 4264638

FCM*

83640000001 1 86590075000 7 00000000035 6 19701219008 2

SEQ.: 0052 UC: 0035197-0 DT. LEIT.: 18/12/2019 T. ENTR.: 04
LEITURA: 9381 NORMAL TOTAL: 186,59 CARGA: 019
DT. VENC.: 16/01/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4291

ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSE BARROS FILHO, Brasileiro, solteiro, desempregado, portador (a) da cédula de identidade nº 42329 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 054.289.472-68, residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Manoel Bonfim da Silva nº 571, Bairro: Dr. Silvio Botelho, CEP: 69.314-456.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 05/05/2020

Jose Barros Filho
JOSE BARROS FILHO



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE PROTEÇÃO AO MEIO AMBIENTE - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 046329/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/12/2019 08:21 Data/Hora Fim: 26/12/2019 08:54
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 19/08/2019 11:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Avenida São Sebastião

Bairro: Asa Branca
Nº: S/N

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JOSÉ BARROS FILHO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - Poção de Pedras Sexo: Masculino Nasc: 25/12/1953
Profissão: Pedreiro
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Antonia Maria de Araújo
Nome do Pai: José Hipólito de Barros

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 054.289.472-68
RG - Carteira de Identidade: 42329

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: R Manoel B da Silva
Bairro: Doutor Sílvia Botelho
Telefone: (95) 99903-6328 (Celular)

Nº: 571
CEP: 69.314-456

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 054.289.472-68	Placa NAH 8931
Renavam 00798750669	Número do Chassi 92JC30203R124689
Cor AZUL	Marca/Modelo HONDA CG 125 TITAN ES
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido, Meio Empregado	
Nome Envolvido	Envolvimentos
José Barros Filho	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Senhor delegado, o comunicante/vítima, já qualificado, nos informou que na data e local acima informados, enquanto



Delegado de Polícia Civil: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/12/2019 08:58
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE PROTEÇÃO AO MEIO AMBIENTE - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 046329/2019

trafegava na rua, o freio de seu veículo travou e ele veio a cair fraturando sua perna esquerda acima do tornozelo; que no momento não chamou o SAMU, apenas entrou em contato com motorista de aplicativo para leva-lo até o HGR(Hospital Geral de Roraima). Este é o breve relato dos fatos.

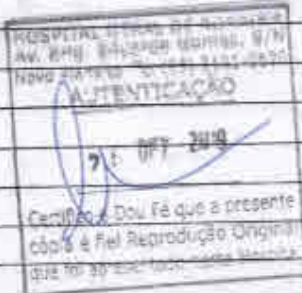
ASSINATURAS


José Maria de Souza Moura
Agente Carcerário
Matrícula 42000193
Responsável pelo Atendimento


José Barros Filho
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima essenciais e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 359-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA		1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
Secretaria de Estado da Saúde		☐ Vermelho	☐ Vermelho	☐ Vermelho	☐ Vermelho
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE		☐ Laranja	☐ Laranja	☐ Laranja	☐ Laranja
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		☐ Amarelo	☐ Amarelo	☐ Amarelo	☐ Amarelo
		☐ Verde	☐ Verde	☐ Verde	☐ Verde
		☐ Azul Ass.	☐ Azul Ass.	☐ Azul Ass.	☐ Azul Ass.

FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuario
JOSE BARROS FILHO	25/12/1953	65 A 7 M 25 D	704505391931714	05428947268	00067232
Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE 42329	SSP RR	17/06/2015	M	SOLTEIRO/APARDA	POCAO DE PEDRAS - BRASILEIRA
Mãe	Endereço	Endereço	Endereço	Endereço	Endereço
ANTONIA MARIA DE ARAUJO	RUA - MANOEL BONFIM DA SILVA - 571 - DOUTOR SILVIO BOTELHO - BOA VISTA - RR	JOSE HIPOLITO BARROS	(95) 99903-6328	Ocupação	PENSIONISTA
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis. Prontuario
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Técnica	Procedimento
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA	Procedimento Sol.	Registrado por	EDVAN NASCIMENTO	
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por	EDVAN NASCIMENTO	
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA				
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue				
Anamnese de Enfermagem	GSC		TOTAL		
	AC: 1234 RV: 12345 - MRV: 123456				
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)	TRAUMA CONTUSO EM MOTO.				
Exame Físico					
Hipótese Diagnóstica					
SADT - Exames Complementares	☒ RAO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS				
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO		
					
Condição	☐ Alta por Decisão Médica		☐ Ambulatório		
	☐ Alta a Pedido		☐ Observação (Até 24h)		
	☐ Alta a Revelia		☐ Internação		
	☒ Transferência para: ORTOPIEDIA		Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____		
óbito	☐ Sim ☐ Não		Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica		
Assinatura do Paciente ou Responsável	Carimbo e Assinatura do Médico				
	Dr. Fernando Antônio Martins Feres Cirurgião Oncológico do Hospital Geral de Roraima CRM-RR 1043				
Impresso por: edvan.nascimento					
Data Hora: 19/08/2019 12:49:03					

Pedro Giron

Peintre opérant sur nature et
 (sans modèle) d'après Titien
 ou selon une copie de
 43 A 1

Per mot. ce de ad me
important optas per
colocare de transeu.

[Signature]

Dr. Caraballo Echeverriena Junior
Médico CRM 1908

Return
per letter
of 12/1/1905
J. H. C. Jones



SINISTRO 3200007642 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE BARROS FILHO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO JOSE BARROS FILHO
CPF/CNPJ: 05428947268
Posição em 05-05-2020 17:38:34
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/01/2020	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	