

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SILVANA MAIA BARROS
ESTADO CIVIL: CASADA
RG nº. 5570611 SSP/RR
CPF/MF nº. 951.586.772-04
TELEFONE: (95) 9118-0503 E-MAIL: NAO POSSUI
ENDEREÇO: AV. SÃO PAULO, 787-1, BAIRRO DE ESTADAX, BOA VISTA,
RR, CEP- 69.305-480

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (95) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da OUTORGANTE, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de 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 da OUTORGANTE em procedimentos administrativos, junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da OUTORGANTE na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 26 / Junho de 2020

x Silvana Maia Barros

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: SILVANA MAIA BARROS
ESTADO CIVIL: CASADA PROFISSÃO Autônoma
RG nº. 55 70 611 SSP/RR
CPF/MF nº. 951.526.772-04
ENDEREÇO: AV. SÃO PAULO, 787-1, BAIRRO DOS ESTADOS,
BOA VISTA-RR, CEP-69.305-480

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, 26 / JUNHO de 2020

x Silvana maia Barros

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polígrafo Direto

Silvana Maia Barros

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 557061-1

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/09/2018

NOME SILVANA MAIA BARROS

FILIAÇÃO QINNOR MAIA BARROS

NATURALIDADE SALINÓPOLIS - PA

DOC. ORIGEM CERTD CAS 17102 FLS 20 LIV B-50

OPF 1º OF BOA VISTA - RR

DATA DE NASCIMENTO 20/04/1983

CPF 951.586.772-04

1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Porta-Papel/Assessor da Polícia Civil
Diretor do RIOC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P1

PROIBIDO PLASTIFICAR

17 ABR. 2020



CAERR
CNPJ: 05.935.467/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

Matrícula: **121894** **Março/2020**

Dados do Cliente:
KENNEDY LACERDA DE SOUZA

Endereço para entrega:
AV. SÃO PAULO, 787/1 - BARRIO DOS ESTADOS
BOA VISTA RR. 69305-490

Inscrição: 001.008.029.0072.000
Rota: 7
Seq. Rota: 5109
Quantidade de Economias: RESIDENCIAL
Hidrometro: Y125595612
Data de Instalação: 01/08/2014
Situação Água: CORTADO
Situação Esgoto: LIGADO

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (m3) | NUM DE DIAS
LEITURA FAT. 1570 1580 18 31
LEITURA INF.
DT. LEITURA 11/02/2020 13/03/2020

ULTIMOS CONSUMOS

Qualidade de Água Distribuída ao Consumidor
202002 18-17
202001 18-17
201912 18-17
201911 18-17
201910 18-17
201909 18-17
MEDIA 15

Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição					
DECRETO FEDERAL N.º 5440 / 2005 G.M.					
AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C. TOTAL	E. COL.
ENXIGIDAS	180	180	180	180	180
ANALISADAS	214	214	214	214	214
CONFORMES	214	214	214	214	214

DESCRICAÇÃO

CONSUMO	TOTAL (R\$)
AGUA	
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	
CONSUMO DE AGUA	
ESGOTO	
80.0 % DO VALOR DE ÁGUA	48,08
PARCELAMENTO DE DEBITOS PARCELA 04/60	38,47
MULTA P/IMPONTUALIDADE 01/2020	178,21
	5,29

VENCIMENTO: 15/04/2020 **TOTAL A PAGAR** 270,05

AVISO: EM 29/02/2020 CONSTA DEBITO SUJ. CORT. IGNORE CASO PAGO

IMPRESSO EM: 13/03/2020 09:21:45

CAERR

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
121894	03/2020	15/04/2020	270,05

82650000002- 9 70050004001- 4 00012189401- 8 03202000003- 3

Via de Pagamento

17 ABR. 2020

TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO
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 01.05.1943 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 TRABALHO: HTTP://TRABALHO.GOV.BR	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL PIS/PASEP 133.16333.42-7 NÚMERO 2248099 SÉRIE 0060 UF RR <i>Silvana Maia Barros</i> ASSINATURA DO TITULAR POLEGAR DIREITO  

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
SILVANA MAIA BARROS FILIAÇÃO: QINNOR MAIA BARROS NASCIMENTO: 20/04/1983 ESTADO CIVIL: CASADO NATURALIDADE: SALINÓPOLIS-PA DOCUMENTO: R.G. 5570011-13/09/2018 - SESP - RR LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995 CPF: 951.586.772-04 TÍT. ELEITOR: 41356711392 LOCAL DE EMISSÃO: SRTERR - BOA VISTA DATA DE EMISSÃO: 09/04/2019 CNH: 064 SEÇÃO: 042 <i>Marysella</i> MAYRSELLE CELIA ROSA Subsecretaria Regional de Trabalho e Emprego - RR ASSINATURA DO EMISSOR	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 LEGENDA A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO	
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO			
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n° 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
12345678901234567890	12345678901234567890	SP	10/12/1998
DATA DA ANOTAÇÃO: 08/10/1998			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: Waldemar da Silva			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: / /			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: / /			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: / /			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO 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° FLS. / FICHA	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA DE DE	
1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD N°	
FGTS N° DA CONTA:	

07



SÉRIE J

PMRR - CIPTUR

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 811255

Vtr CIPTUR 01	SUCp -----	Data 27/09/2019	S/Setor OESTE	H/Transm 18:20	H/Ini 18:20	CH/H 18:20	H/Fir 20:50	
Cód. Oc. 1001/1003	Cód. Prov. 13006/13999	Cód. Ser. Prest. -	Km/Ini 52630	Km/Fin 52670				

LOCAL DE OCORRÊNCIA

Av./Rua: Avenida ataide teive Bairro: Nova Canaã Refe.: POSTO 4 IRMÃOS

PESSOAS RELACIONADAS

1	ENVOLVIDO	Nome: Revenilson santos de souza	Idade: 46	E. Civil: SOLTEIRO
Endereço: Rua joão padeiro nº 2040 bairro buritis				
Edt. R.G	91810 SSP/RR	CNH 02056835942	Profissão: Taxista	
2	ENVOLVIDO	Nome: João Carlos Ofila de lima	Idade: 26	E. Civil: União estável
Endereço: RUA detson mendes nº 788 bairro aeroporto				
Edt. R.G	3363325 SSP/RR	CNH 05489259481	Profissão: MOTORISTA	
3	ENVOLVIDO	Nome: KENNEDY LACERDA DE SOUSA	Idade: 28	E. Civil: CASADO
Endereço: TRAV. C46 Nº 104 ALVORADA				
Edt. R.G	3332292 SSP/RR	CNH 06350392980	Profissão: SERVIDOR PÚBLICO	
4	****	Nome: *****	Idade: ***	E. Civil: *****
Endereço: *****				
Edt. R.G		CNH -----	Profissão: *****	

VEICULOS ENVOLVIDOS

V1: FIAT SIENA ATRATIV, COR; BRANCA, PLACA: NAQ- 1084.
VW/GOL, COR; VERDE, PLACA: LCR- 6656.
NISSAN VERSA COR: CINZA, PLACA: NBA- 4361 DANOS: CONFORME A PERÍCIA, PERITO: ADONES.

RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S):

ASSINATURA

CARGO

LOCAL

HISTÓRICO

Senhor (a) Delegado(a) do 5º DP;

Informo-vos que fomos acionados via Ciops para atendimento de ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima relatado. Chegando ao local, foi constatado um acidente com danos materiais e danos físicos aos condutor e passageiro do veículo VW GOL relatado. A PASSAGEIRA TEVE VISÍVEL CORTE NA TESTA dona: SILVANA MAIA BARROS E O CONDUTOR, ESCORIAÇÕES PELO CORPO, ALÉM DA TERCEIRA OCUPANTE DO VEÍCULO DONA: WELLEN MILENA LITTE DE SOUZA QUE SOFREU CORTE NA CABEÇA e foram removidos até o PSE pelo SAMU. Foi feito o teste do etilômetro ao item 1 e item 2. Porém ao item 3 não foi possível realizar o teste por conta da condição física e por ter sido removido ao hospital e estar sob os cuidados médicos. o item 1 acusou 0.26 e valor considerado 0.24 no teste e o item 2 deu 0.00, portanto, apenas medidas administrativas ao item 1 e retenção da CNH do mesmo conforme a legislação em vigor. Os veículos dos envolvidos foram consultados e não constava restrição de roubo ou furto, PORÉM, consulta administrativa não foi possível, pois o sistema estava inoperante conforme informação do DETRAN. NA DINAMICA DO ACIDENTE: O item 1 conduzia o veículo v1 na avenida ATAIDE TEIVE, sentido bairro centro e o item 2 conduzia no mesmo sentido, porém a frente do veículo do item 1 e ao tentar fazer a conversão á esquerda para adentrar á rua DÁCIO PINTO DE OLIVEIRA O ITEM 1 COLIDIU NA TRASEIRA DO VEÍCULO DO ITEM 2 QUE COLIDIU NO VEÍCULO DO ITEM 3 QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO OPOSTO AOS OUTROS VEÍCULOS, CAUSANDO OS DANOS FÍSICOS E MATERIAIS CONFORME RELATADO NESTE RELATÓRIO.

Diante dos fatos apresento o item01 aparentemente em perfeito estado físico. Não foi necessário o uso de algemas, e conduzido a esta DP para as providências cabíveis.

41072-1

SGT PM

CIPTUR

S. CRUZ

Nº

Posto/Graduação

SUOp

17 ABR. 2020

27/10/2019

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

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA		1ª Classificação		Reclassificação		Reclassificação	
Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308				☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:	
1901179072 27/10/2019 19:22:59		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA					
Paciente SILVANA MAIA BARROS		Data Nascimento 20/04/1983		Idade 36 A 6 M 7 D		CNS 709005890831818	
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo Estado Civil Raça/Cor		CPF Naturalidade	
IDENTIDADE 4408438		SSP PA 30/10/1999		F UNIAO PARDA		95158677204 SALINOPOLIS - PA	
Mãe QINNOR MAIA BARROS		ESTAVEL NC		Contato (95) 99146-3938		BRASILEIRA	
Endereço AVENIDA - SAO PAULO - 787 - ESTADOS - BOA VISTA - RR						Ocupação NÃO INFORMADA	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade Autorização Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento COLISAO ENTRE VEICUL		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência Temp. Peso Pressão	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada SAMU CAPITAL		Procedimento Sol.		Registrado por: ELIENE	
Queixa Principal ☒ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue							
Anamnese de Enfermagem GSC TOTAL AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 15							
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____ : ____ h) Paciente vítima de colisão com carro. Negx perda de consciência, vômitos, sangramento.							
Exame Físico (A) VA pé na 1ª sem cervicalgia. (B) Garganta / mucosa seca (C) MMII membros inferiores, pulsos presentes. (D) Tórax: pulmões NO / JFH (E) Lesões corticantes fr							
Hipótese Diagnóstica TCE leve.							
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
(1) Dor no abdome (Gv)							
(2) Trauma no tórax (Gv)							
(3) Suturar as feridas e receitar.							
Conduta ☒ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revelia ☐ Internação ☐ Transferência para: _____ Data e Hora da Saída/Alta: ____ / ____ / ____							
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomico Patológico							
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico Clínica Geral Rua 227 - RR			
Impresso por: eliene Data Hora: 27/10/2019 19:23:37				 1901179072			

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

17 ABR. 2020



ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BOLETIM Nº 2396 /2019
DATA: 27/10/2019
HORA: 21:47 H

DELEGADO: MARCUS ANTONIO DE PAIVA ALBANO JUNIOR		
EQUIPE "CHARLIE"		
Avenida Ataíde Teive-Bairro: Nova Canaa	DATA 27/10/19	HORA 18:20H

ENVOLVIDO

NOME: REVENILSON SANTOS DE SOUSA	RG:91810 SSP/RR	CPF:
DATA NASC:	Rua: João Padeiro nº 2040 -Bairro: Buritis	
PAI:	MÃE:	
GRAU ESC:	NATURAL:	NACIO: BRASILEIRA
SEXO: M	IDADE: 46 ANOS	EST. CIVIL: solteira
TEL CEL:	PROF:	

ENVOLVIDO

NOME: JOÃO CARLOS OFILA DE LIMA	RG: 3363325 SSP/RR	CPF: PJ
DATA NASC:	END: RUA Detson Mendes nº 788 -Bairro: Aeroporto	
PAI:	MÃE:	
GRAU ESC:	NATURAL:	NACIO: BRASILEIRA
SEXO: M	IDADE: 26	EST. CIVIL: PJ
TEL CEL: PJ	PROF: PJ	

ENVOLVIDO

NOME: KENNEDY LACERDA DE SOUSA	RG: 3332292 SSP/RR	CPF: PJ
DATA NASC:	END: TRAV. C46 Nº 104 ALVORADA	
PAI:	MÃE:	
GRAU ESC:	NATURAL:	NACIO: BRASILEIRA
SEXO: M	IDADE: 28	EST. CIVIL: PJ
TEL CEL: PJ	PROF: PJ	

DADOS DA INFRAÇÃO

CÓD. INFRAÇÃO	QUALIFICAÇÃO
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO	

HISTÓRICO

Histórico Baseado no **ROP/PM/RR 811255** do dia **27/10/2019** entregue na Central de Flagrantes.

Senhor (a) Delegado(a) do 5º DP;

Informo-vos que fomos acionados via Ciops para atendimento de ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima relatado. Chegando ao local, foi constatado um acidente com danos materiais e danos físicos aos condutor e passageiro do veículo VW GOL relatado. A PASSAGEIRA TEVE VISÍVEL CORTE NA TESTA dona: SILVANA MAIA BARROS E O CONDUTOR, ESCORIAÇÕES PELO CORPO, ALÉM DA TERCEIRA OCUPANTE DO VEÍCULO DONA: WELLEN MILENA LITTLE DE SOUZA QUE SOFREU CORTE NA CABEÇA e foram removidos até o PSE pelo SAMU. Foi feito o teste do etilômetro ao item 1 e item 2. Porém ao item 3 não foi possível realizar o teste por conta da condição física e por ter sido removido ao hospital e estar sob os cuidados médicos. o item 1 acusou 0.26 e valor considerado 0.24 no teste e o item 2 deu 0.00, portanto, apenas medidas administrativas ao item 1 e retenção da CNH do mesmo conforme a legislação em vigor. Os veículos dos envolvidos foram consultados e não constava restrição de

Obs.: O(a) denunciante fica desde já ciente que se os fatos acima narrados forem infundados, inverídicos ou não puderem ser provados, estará sujeito às penas do Crime de Denúncia Caluniosa, previsto no art. 339 do Código Penal, que assim dispõe.

Av. Brasil, s/n.º - Distrito Industrial - Boa Vista/ RR.
(95) 4009-4050

17 ABR. 2020



ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



roubo ou furto, PORÉM , consulta administrativa não foi possível , pois o sistema estava inoperante conforme informação do DETRAN. NA DINAMICA DO ACIDENTE: O item 1 conduzia o veículo v1 na avenida ATAIDE TEIVE , sentido bairro centro e o item 2 conduzia no mesmo sentido, porém a frente do veículo do item 1 e ao tentar fazer a conversão á esquerda para adentrar á rua DÁCIO PINTO DE OLIVEIRA O ITEM 1 COLIDIU NA TRASEIRA DO VEÍCULO DO ITEM 2 QUE COLIDIU NO VEÍCULO DO ITEM 3 QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO OPOSTO AOS OUTROS VEÍCULOS, CAUSANDO OS DANOS FÍSICOS E MATERIAIS CONFORME RELATADO NESTE RELATÓRIO.

Diante dos fatos apresento o item01 aparentemente em perfeito estado físico. Não foi necessário o uso de algemas, e conduzido a esta DP para as providências cabíveis.

ELYSANDRO BRAGA DA SILVA

Mat. 42000296

ROP/PM/RR 811255

CONUNICANTE

DESPACHO

DESPACHO

Obs.: O(e) denunciante fica desde já ciente que se os fatos acima narrados forem infundados, inverídicos ou não puderem ser provados, estará sujeito às penas do Crime de Denúnciação Caluniosa, previsto no art. 339 do Código Penal, que assim dispõe.

Av. Brasil, s/n.º- Distrito Industrial – Boa Vista/ RR.
☎(95) 4009-4050

17 ABR. 2020



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015114/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/05/2020 10:13 Data/Hora Fim: 07/05/2020 10:51
Origem: Nº do Documento: 2396/2019 Data: 27/10/2019
Delegado de Polícia: Adalmir Almeida Sena Júnior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 27/10/2019 18:20

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Nova Canaã

Logradouro: av ataide teive

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Não Houve

Motivação

Não definido

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: SILVANA MAIA BARROS (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 20/04/1983 Idade: 37 anos
Naturalidade: PA - Salinópolis Profissão: Funcionário Público
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Qinnor Maia Barros

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 951.586.772-04

RG - Carteira de Identidade: 557061-1

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua C-46

Bairro: Alvorada

Telefone: (95) 99118-0509 (Celular)

Nº: 104

Nome Civil: KENNEDY LACERDA DE SOUZA (COMUNICANTE , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 06/10/1990 Idade: 29 anos
Naturalidade: RR - Boa Vista Profissão: Funcionário Público Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: MARIA DE JESUS LACERDA DE ALENCAR Nome do Pai: JOSINO DE SOUZA

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 008.830.832-48

RG - Carteira de Identidade: 3332292

Endereço

Município: Boa Vista - RR



Delegado de Polícia Civil: Adalmir Almeida Sena Júnior
Impresso por: Rosana Jucara Vilaca Moreira
Data de Impressão: 07/05/2020 10:51
Protocolo nº: Não determinado

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015114/2020

Logradouro: Rua C-46
Complemento: CASA
Bairro: alvorada
Telefone: (95) 99118-0509 (Celular)

Nº: 104
CEP: 69.305-480

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo
CPF/CNPJ do Proprietário 008.830.832-48
Renavam 00713692421
Número do Chassi 9BWZZ373XT047506
Cor VERDE
Município Veículo Boa Vista
Modelo VW/GOL 16V
Quantidade 1 Unidade
Última Atualização Denatran 02/03/2016

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Placa LCR6656
Número do Motor AFR162647
Ano/Modelo Fabricação 1999/1999
UF Veículo Roraima
Marca/Modelo VW/GOL 16V
Veículo Adulterado? Não
Situação Envolvido
Situação do Veículo NADA CONSTA

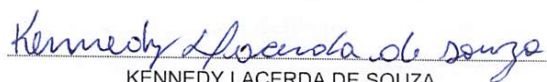
Nome Envolvido	Envolvimentos
KENNEDY LACERDA DE SOUZA	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

QUE NA DATA DE HOJE, 07/05/2020, COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO O COMUNICANTE KENNEDY LACERDA DE SOUSA, SOLICITANDO REGISTRO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA NO SISTEMA PPE, CONFORME DADOS RELATADOS NO BO-2396/2019 WORD DA CENTRAL DE FLAGRANTES. KENNEDY SOLICITOU A INCLUSÃO DOS DADOS DE SEUS DOCUMENTOS PESSOAIS NO REGISTRO. QUE NA DATA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS A EQUIPE FOI ACIONADA VIA CIOPS PARA ATENDER A UMA OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA. NO LOCAL CONSTATARAM O ACIDENTE COM DANOS MATERIAIS E FÍSICOS NO CONDUTOR E PASSAGEIRA DO VEÍCULO GOL PLACA LCR6656, CONDUZIDO POR KENNEDY LACERDA DE SOUZA; QUE A PASSAGEIRA SILVANA MAIA BARROS TEVE VISÍVEL CORTE NA TESTA E O CONDUTOR TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO; QUE A TERCEIRA OCUPANTE DO VEÍCULO, WELLEN MILENA LITLE DE SOUZA SOFREU CORTE NA CABEÇA; QUE FORAM REMOVIDOS AO PSE PELO SAMU; QUE FOI FEITO TESTE ETÍLICO NOS DEMAIS ENVOLVIDOS, PORÉM NO CONDUTOR DO VEÍCULO NÃO FOI POSSÍVEL DEVIDO A SUA CONDIÇÃO FÍSICA POR TER SIDO REMOVIDO AO HOSPITAL; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DO SEGURO DPVAT. DEMAIS INFORMAÇÕES NO BO 2396/2019 CENTRAL DE FLAGRANTES. É O RELATO.

ASSINATURAS


Rosana Jucara Vilaca Moreira
Agente de Polícia
Matrícula 42000370
Responsável pelo Atendimento


KENNEDY LACERDA DE SOUZA
(Envolvido / 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."

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200147231 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SILVANA MAIA BARROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN

CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO SILVANA MAIA BARROS

CPF/CNPJ: 95158677204

Posição em 01-07-2020 17:37:35

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
20/05/2020	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	
17/04/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
17/04/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	



javascript:WebForm_DoPostBackWithOptions(new WebForm_PostBackOptions("ctl00\$ctl465\$g_620f90a0_1c4c_43a8_ae53_cd6a21995ee15btnConsulta", "", true, "GrpSemSinistro", "", false, true))

