



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, 28 de Abril de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200048121

Vítima: ANTONIO ADACIR MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR

Data do Acidente: 06/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO ADACIR MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR

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 superiores 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: ANTONIO ADACIR MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000003906

Conta: 000000013794-0

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, retorno 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



PROCURAÇÃO

Eu, ANTONIO ADACIA MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR, brasileiro (a), SOLTEIRO, AUX. DE ESTOQUE, portador (a) da cédula de identidade RG nº 434468-5, inscrito (a) no CPF sob o nº 050.467.232-04, residente e domiciliado (a) na R. CC 24, nº 72, Bairro CONJUNTO CIDADÃO, CEP 69.318-115, telefone nº 99113-3855 Boa Vista-RR, 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 prante 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.

x Antonio Adacio murussi de oliveira junior
OUTORGANTE.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 033813/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/10/2019 11:00 Data/Hora Fim: 08/10/2019 11:19
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 020237 Data: 06/10/2019
Delegado de Polícia: Emerson Luiz Freire

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 1º Distrito Policial
Data/Hora do Fato: 06/10/2019 03:45

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: AV. VILLE ROY

Bairro: Paraviana

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
571: DIREÇÃO PERIGOSA DE VEICULO EM VIA PÚBLICA (Art. 34 da LCP)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MATEUS DAMASCENO SOARES (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR (AUSENTE), ENVOLVIDO (AUSENTE), VÍTIMA (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 11/07/1999
Estado Civil: Sem Informação Nome do Pai: Antonio Francisco Soares
Nome da Mãe: Cleudivania Damasceno

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: LEANDRO MARQUES FERREIRA (ENVOLVIDO , VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade 19
Profissão: Estudante

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 4266900

Endereço

Município: Boa Vista - RR Nº: 383
Logradouro: RUA TERESINA
Bairro: NOVA CIDADE

Nome Civil: ANTONIO DE JESUS SOEIRO JUNIOR (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino
Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR Nº: 335
Logradouro: RUA CAMPOS DOS PALMARES
Bairro: AEROPORTO



Delegado de Polícia Civil: Emerson Luiz Freire
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 03/12/2019 08:17
Protocolo nº: Não disponível

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Página 1 de 3



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 033813/2019-A01

Nome Civil: ANTONIO ADACIR MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR (ENVOLVIDO)

Sexo: Masculino

Idade 19

Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 72

Lогradouro: RUA CC24

Bairro: CONJUNTO CIDADAO

Nome Civil: WESLEY MACIEL DA SILVA (ENVOLVIDO)

Sexo: Masculino

Idade 19

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Estudante

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 951

Lогradouro: RUA S 29

Bairro: SENADOR HELIO CAMPOS

Nome Civil: ILOIR INACIO DE SOUZA (COMUNICANTE , PROCURADOR)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: PR - Catanduvas

Sexo: Masculino

Nasc: 07/04/1978

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Divorciado(a)

Nome do Pai: Jose Souza de Assunção

Nome da Mãe: Oniria Inacio de Oliveira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 383.051.512-04

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 1832

Lогradouro: Rua Antonio Pinheiro Galvão

Bairro: Buritis

Telefone: (95) 98125-9538 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Descrição HONDA/NX-4 FALCON

CPF/CNPJ do Proprietário 900.981.612-53

Placa NDF1390

Renavam 00840921039

Número do Motor ND07E-4017350

Número do Chassi 9C2ND07004R017350

Ano/Modelo Fabricação 2004/2004

Cor VERMELHA

UF Veículo Roraima

Município Veículo Boa Vista

Marca/Modelo HONDA/NX-4 FALCON

Modelo HONDA/NX-4 FALCON

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Última Atualização Denatran 14/06/2013

Situação do Veículo NADA CONSTA

Envolvimentos

Nome Envolvido

Possuidor

Mateus Damasceno Soares





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 033813/2019-A01

Grupo Veículo
Descrição HONDA/NXR160 BROS ESDD
Placa NAU7915
Número do Motor KD08E1F425730
Ano/Modelo Fabricação 2015/2015
UF Veículo Roraima
Marca/Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD
Veículo Adulterado? Não
Situação Envolvido
Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 241.593.102-06
Renavam 01047833821
Número do Chassi 9C2KD0810FR425730
Cor VERMELHA
Município Veículo Boa Vista
Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD
Quantidade 1 Unidade
Última Atualização Denatran 06/05/2015

Nome Envolvido
Leandro Marques Ferreira

Envolvidos
Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

SEGUNDO RELATO DO ROP PM:

"SENHOR DELEGADO,
INFORMO QUE FOMOS ACIONADOS PELA CIOPS PARA ATENDER UM ACIDENTE DE TRÂNSITO NO LOCAL ACIMA CITADO, QUE AO CHEGAR NO LOCAL JÁ SE ENCONTRAVAM UMA VTR DA CIPA E DUAS VTRS DO SAMU PRESTANDO OS PRIMEIROS SOCORROS, QUE O ITEM 4 JÁ SE ENCONTRAVA EM ÓBITO, QUE OS DEMAIS ENVOLVIDOS FORAM ENCAMINHADOS AO HGR (ITEM 1 E ITEM 3 EM ESTADO GRAVE), QUE SEGUNDO O ITEM 5 QUE PRESENCIOU O FATO, O ITEM 4 CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA FALCON DE PLACA NDF1390 SEM CAPACETE NA AV VILLE ROY SENTIDO BAIRRO-CENTRO NA CONTRA MÃO DE DIREÇÃO QUANDO COLIDIU DE FRETE COM O ITEM 1 QUE CONDUZIA A HONDA BROS PLACA NAU7915 QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRÁRIO TAMBÉM SEM CAPACETE, QUE SEGUNDO POPULARES NO LOCAL ESTAVA OCORRENDO URGÊNCIA E MANOBRA PERIGOSA, QUE A PERÍCIA ESTEVE NO LOCAL E REALIZOU SEU TRABALHO NA PESSOA DO PERITO CLEIDISON MELO BEM COMO O RABECÃO QUE FOI AO LOCAL REMOVER O CORPO DO ITEM 4, QUE AS MOTOCICLETAS FORAM LIBERADAS PARA OS PARENTES DOS ENVOLVIDOS. NÃO TENDO MAIS NADA A DECLARAR ERA O QUE TINHA A RELATAR."

ANEXO: 01(um) Celular Motorola com 01(uma) Capinha do Item 4.

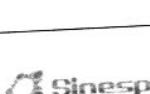
O COMUNICANTE/PROCURADOR ILOIR COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR/ACRESCENTAR NESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA OS DADOS DA VÍTIMA FATAL MATEUS DAMASCENO SOARES, O QUE FOI FEITO ACIMA, ONDE A PROCURAÇÃO FOI OUTORGADA PELO PAI DA VÍTIMA SENHOR ANTONIO FRANCISCO SOARES (9CÓPIA ANEXA). QUE ESSE ADITAMENTO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O ADITAMENTO/ACRÉSCIMO.

ASSINATURAS



Leandro Marques Ferreira
(Envolvido / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) final e responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação 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: 03/12/2019 08:17
Protocolo nº: Não disponível

Página 3 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

14/07/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSF2
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.:

1901170380		06/10/2019 04:51:18	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA			NOTURNO 19-	10
Paciente			Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
ANTONIO ADACIR MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR			24/10/1999	19 A 11 M 13 D		05046723204	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Nacionalidade
				M	SOLTEIRO(A)	PARD	BRASILEIRA
Mãe				Pai	Contato		
SAMIA MARIA VERAS				NI			
Endereço							
RUA - CC-24 - 72 - CONJUNTO CIDADAO - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira		Validade	Autorização	Sis Pronatal	
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE							
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.		Procedência	Temp.	Peso	Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA						
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.		Registrado por:			
GRANDE TRAUMA	RESGATE			OZIRES.PRADO			
Queixa Principal	(<input type="checkbox"/>) Síndrome Febril (<input type="checkbox"/>) Sintomático Respiratório (<input type="checkbox"/>) Suspeita de Dengue <i>Acidente de moto</i>						
Anamnese de Enfermagem	GSC TOTAL AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456						
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)	<i>Acidente moto + moto, traseiro pelo SAMU, estavam sem capacete.</i>						
Exame Físico							
Hipótese Diagnóstica	<i>Politrauma</i>						
SADT - Exames Complementares	<input checked="" type="checkbox"/> RRAIO-X	<input type="checkbox"/> ULTRA-SON	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> SANGUE	<input type="checkbox"/> URINA	<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> OUTROS:
PREScrição <i>J) Lipirina 2g (EV) 21/10/19 2) triptil 20mg (EV) 01/11/19</i>					APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
					HOSPITAL GERAL DE RORAIMA AV. BRIG. EDUARDO GOMES, S/N Novo Horizonte Tel.(65) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO <i>Shec</i>		
					Certifico e Dou Fé que a presente cópia é de Reprodução Original que foi apresentado neste Hospital		
Conduta	<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saida/Alta: / / : :						
Transferência para:	<i>ortopedico</i>						
Óbito							
Antes do 1º Atendimento? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	Destino:	<input type="checkbox"/> Família	<input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica	/ /	/ /	/ /	/ /

Assinatura do Paciente ou Responsável

Impresso por: ozires.prado
Data Hora: 06/10/2019 04:51:58

© 2019
BOTEC - Soluções em Tecnologia
Av. Presidente Dutra, 1000
CEP: 66011-425 - Cuiabá - MT
Fone: (65) 3222-0188

Carimbo e Assinatura do Médico





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 16/07/19 O.S. _____

José Salomão Araújo Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA:

Tipo de intervenção:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: Dr. Patrick Rabelo

1º auxiliar: Dr. Fernando (R2)

2º AUXILIAR: Lycia (ACD)

INSTRUMENTADORA: Lycia (ACD)

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Paciente em DDH sob anestesia geral; (Z)
2. AA + CCE;
3. Colocação de fixador externo em coxa direita;
4. Lorotomia mecânica cirúrgica de fratura exposta de punho direito + colocação de fixador externo tipo colles + controle radiológico + sutura de pele + curativo;
5. ARPA.

Patrick Rabelo José
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 100027 164

Dr. Fernando Rezende
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2007

BOLETIM OPERATÓRIO



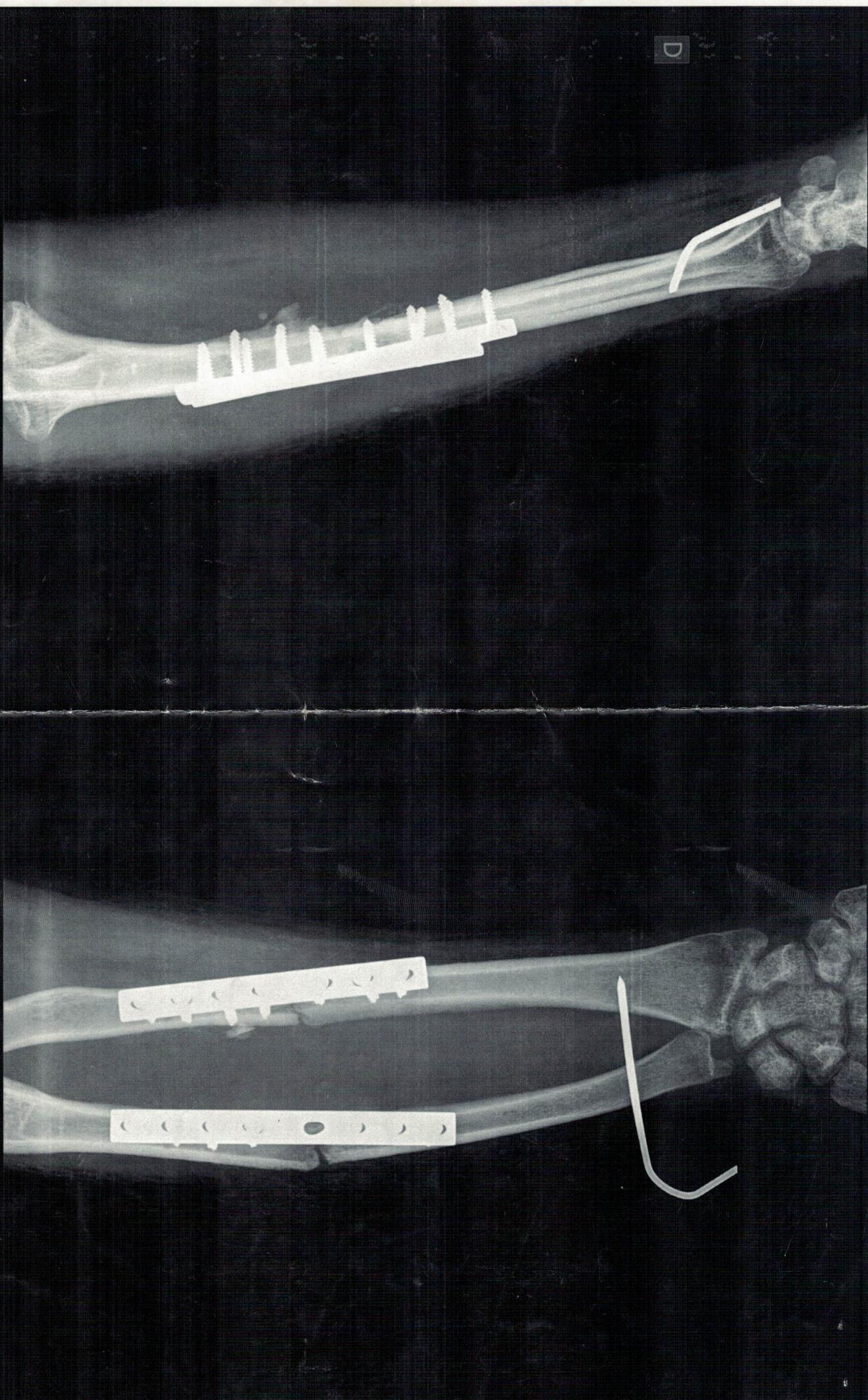
ANTONIO ODACIR M OLIVEIRA

14373

18/12/2019

Vilson

65,5 %



RORAIMA ENERGIA

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO
SEU CÓDIGO
0070968-9

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ené Gómez, 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
Reajuste Especial da Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE é definida pela Lei nº 10.435 de 28 de abril de 2002. FCAM*

CONTA A MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)																										
NOVEMBRO/2019	28/12/2019	447	369,42																										
		CPF: 00044643888253																											
SAMMIA MARIA VERAS R. CC 24 72 - LAURA MOREIRA CEP: 69.318-115 - BOA VISTA																													
DADOS DA LEITURA (KWH) Atual: 38224 Anterior: 37777 Dias do consumo: 33 Constante de Multiplicação: 1.000 Consumo médio: 447 Consumo faturado: 447		DATAS DA LEITURA Atual: 22/11/2019 Anterior: 23/10/2019 Próxima leitura: 22/12/2019 Emissão: 21/11/2019 Apresentação: 22/11/2019	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA Grupo/Subgrupo: F-1-1-1 Classe/Subclasse: RESIDENCIAL Ligação: MONO Número Medidor: 2704261 Forma de Faturamento: NORMAL Modalidade: H-1411329																										
DESCRIÇÃO DA CONTA CONSUMO ILUMINACAO PUBLICA 447 A R\$ 0,770011 = 344,19 25,23																													
OUTRAS INFORMAÇÕES TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 447 - 0,622263		HISTÓRICO DE MEDICÔES <table border="1"> <tr> <td>NOV/18</td> <td>359</td> <td>DEZ/18</td> <td>302</td> <td>JAN/19</td> <td>380</td> <td>FEV/19</td> <td>314</td> <td>MAR/19</td> <td>306</td> <td>ABR/19</td> <td>355</td> <td>MAY/19</td> <td>332</td> <td>JUN/19</td> <td>308</td> <td>JUL/19</td> <td>359</td> <td>AGO/19</td> <td>361</td> <td>SET/19</td> <td>319</td> <td>OCT/19</td> <td>368</td> <td>NOV/19</td> <td>447</td> </tr> </table> <p>Média 12 meses: 333</p>		NOV/18	359	DEZ/18	302	JAN/19	380	FEV/19	314	MAR/19	306	ABR/19	355	MAY/19	332	JUN/19	308	JUL/19	359	AGO/19	361	SET/19	319	OCT/19	368	NOV/19	447
NOV/18	359	DEZ/18	302	JAN/19	380	FEV/19	314	MAR/19	306	ABR/19	355	MAY/19	332	JUN/19	308	JUL/19	359	AGO/19	361	SET/19	319	OCT/19	368	NOV/19	447				
MENSAGENS IMPORTANTES REAVISO DE VENCIMENTO  Unidade consumidora sujeita à suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 07/12/2019, em função das contas reavisadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) contas vencida(s) e/ou reavisa(s) no valor de R\$ 8.160,37 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Mes/Ano Valor R\$ 09/2019 220,21																													
RESERVADO AO FISCO F122-7578-8672-7B1D-A135-54B3-D42C-D56A																													
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$ Energia: 166111 Distribuição: 61,51 Transmissão: 0,00		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$ Base de Cálculo: 044,19 ICMS: 17,00% 58,51 PIS: 0,33% 1,38 COFINS: 1,66% 6,22																											
INDICADORES DE CONTINUIDADE <table border="1"> <tr> <td>Mês/Ano</td> <td>DIU</td> <td>FIC</td> <td>DMIC</td> <td>DCRI</td> </tr> <tr> <td>8,85</td> <td>17,70</td> <td>35,40</td> <td>8,46</td> <td>16,92</td> <td>33,84</td> <td>4,82</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> DISTRITO: Distrito Período de Apuração: 09/2019 SISU: 31,75				Mês/Ano	DIU	FIC	DMIC	DCRI	8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
Mês/Ano	DIU	FIC	DMIC	DCRI																									
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82																							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																							
ROT: 7.001.28.02.220200		SEU CÓDIGO 0070968-9		TOTAL A PAGAR - R\$ 369,42																									
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA Av. Capitão Ené Gómez, 691 - Centro - Boa Vista - RR CNPJ: 02.341.470/0001-44 Insc. Estadual: 24.007.022-3		MÊS FATURADO 11/2019		VENCIMENTO 28/12/2019																									
Nº da Nota Fiscal: 4087689 FCAM*																													
83650000003 6 69420075000 8 00000000070 3 96891119008 8																													

SEQ.: 0011 UC: 0070968-9 DT.LEIT.: 22/11/2019 T.ENTR.: 04
 LEITURA: 38224 NORMAL TOTAL: 369,42 CARGA: 022
 DT.VENC.: 28/12/2019 IRREG.: 000 COLEFOR: 4161

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, ANTONIO ADACIA MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR brasileiro
(a), SOLTEIRO, AUX. DE ESTOQUE, portador (a) do RG nº
434468-5, inscrito (a) no CPF sob o nº 050.467.232-04, residente e
domiciliado (a) na R. CC24, nº 72, Bairro
CONSUNTO CLADÃO, Boa Vista-RR, CEP 69318-115, telefone
nº (95) 99113-3855, 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, 13 de MAIO de 2020.

X Antonio Adacio murussi de oliveira junior
DECLARANTE