



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, 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. 01009/01010 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJVNT RJDH3 9QNK2 49EBU

PROCURAÇÃO

Eu, ANTONIO ADACIA MURROSSI 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 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 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 Adacia murrossi 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
Logradouro: RUA TERESINA
Bairro: NOVA CIDADE

Nº: 383

Nome Civil: ANTONIO DE JESUS SOEIRO JUNIOR (ENVOLVIDO)

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

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA CAMPOS DOS PALMARES
Bairro: AEROPORTO

Nº: 335



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 1 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

Logradouro: 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

Logradouro: 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 da Mãe: Oniria Inacio de Oliveira

Nome do Pai: Jose Souza de Assunção

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 383.051.512-04

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 1832

Logradouro: Rua Antonio Pinheiro Galvão

Bairro: Buritis

Telefone: (95) 98125-9538 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Descrição HONDA/NX-4 FALCON

Placa NDF1390

Número do Motor ND07E-4017350

Ano/Modelo Fabricação 2004/2004

UF Veículo Roraima

Marca/Modelo HONDA/NX-4 FALCON

Veículo Adulterado? Não

Situação Envolvido

Situação do Veículo NADA CONSTA

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário 900.981.612-53

Renavam 00840921039

Número do Chassi 9C2ND07004R017350

Cor VERMELHA

Município Veículo Boa Vista

Modelo HONDA/NX-4 FALCON

Quantidade 1 Unidade

Última Atualização Denatran 14/06/2013

Nome Envolvido

Mateus Damasceno Soares

Envolvimentos

Possuidor



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 2 de 3



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	Envolvimentos
Leandro Marques Ferreira	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 FRENTE 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 RAXA E MANOBRAS PERIGOSAS, QUE A PERÍCIA ESTEVE NO LOCAL E REALIZOU SEU TRABALHO NA PESSOA DO PERITO CLEIDISON MELO BEM COMO O RABEÇÃO 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.

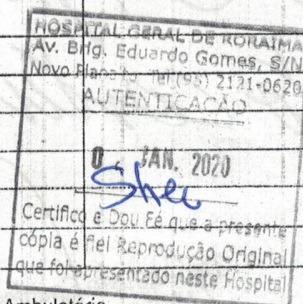
ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento

Leandro Marques Ferreira
(Envolvido / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) signatário(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."

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação: _____ Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		Reclassificação: _____ <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.: _____		Reclassificação: _____ <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.: _____		Reclassificação: _____ <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.: _____	
1901170380 06/10/2019 04:51:18		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19-		10	
Paciente ANTONIO ADACIR MURUSSI DE OLIVEIRA JUNIOR		Data Nascimento 24/10/1999		Idade 19 A 11 M 13 D		CNS 05046723204	
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo M		Estado Civil SOLTEIRO(A) PARDA	
Mãe SAMIA MARIA VERAS		Pai NI		Contato		Nacionalidade BRASILEIRA	
Endereço RUA - CC-24 - 72 - CONJUNTO CIDADAO - BOA VISTA - RR				Ocupação			
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 de Chegada RESGATE		Procedimento Sol.		Registrado por: OZIERES.PRADO	
Queixa Principal Acidente de moto		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril		<input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório		<input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue	
Anamnese de Enfermagem				GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		TOTAL	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - _____ h) Acidente moto + moto, trazido pelo SAMV, estava no capacete.							
Exame Físico							
Hipótese Diagnóstica Poli-trauma							
SADT - Exames Complementares <input checked="" type="checkbox"/> RAIO-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 1) Difenidramina 2g (EU) 12h 2) tramadol 20mg (EU) 6h				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
Conduta <input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: ortopedia				<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação		Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____	
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

Carimbo e Assinatura do Médico

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

© 2019
SOTEC - Soluções em Tecnologia
RUA - 4250 - 01.08.92





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 16/10/19

O.S. _____

José Salomão Area Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta de punho direito + Fratura fechada de fêmur direito
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Tratamento cirúrgico
T. DE INTERVENÇÃO: _____
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

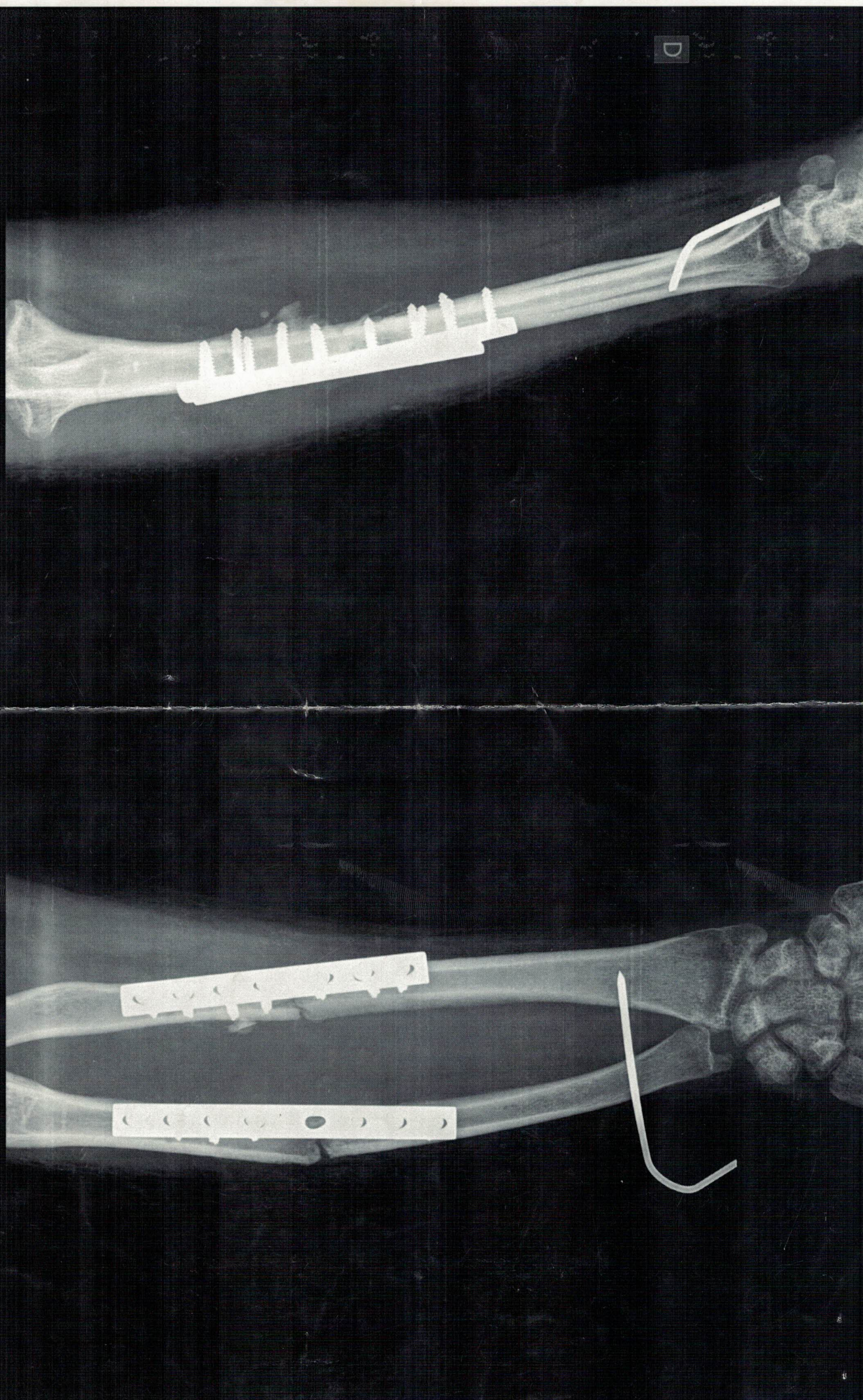
CIRURGIÃO: Dr. Patrick Rabelo 1º AUXILIAR: Dr. Fernando (R2)
2º AUXILIAR: Lucia (ACD) INSTRUMENTADORA: Luiza (ACD)
3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____
ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____
INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

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

Patrick Rabelo, José
Ortopedista
CRM-RR 1303-TRQE 164

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



ANTONIO ODACIR M OLIVEIRA
HOSPITAL CORONEL MOTA


14373

18/12/2019

Vilson

65,5 %





RORAIMA ENERGIA

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 autorizado pela SEFAZ 368/13

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal: 4087689

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.425 de 28 de abril de 2002.

SEU CÓDIGO

0070968-9

CONTA DE: NOVEMBRO/2019

VENCIMENTO: 28/12/2019

SAMMIA MARIA VERAS

R: CC 24 72 - LAURA MOREIRA

CEP: 69.318-115 - BOA VISTA

CONSUMO (KWH): 447

TOTAL A PAGAR (R\$): 369,42

CPF: 0004464388253

DADOS DA LEITURA (KWH)

Atual: 38224

Anterior: 37777

Dias de consumo: 30

Constante de Multiplicação: 1,000

Consumo medido: 447

Consumo Faturado: 447

DATAS DA LEITURA

Atual: 22/11/2019

Anterior: 23/10/2019

Próxima leitura: 21/12/2019

Emissão: 21/11/2019

Apresentação: 22/11/2019

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Grupo/Subgrupo: 1.1.1.1

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL

Ligação: MONO

Número Medidor: 2704261

Forma de Faturamento: NORMAL

Modalidade: M 1411923

DESCRIÇÃO DA CONTA

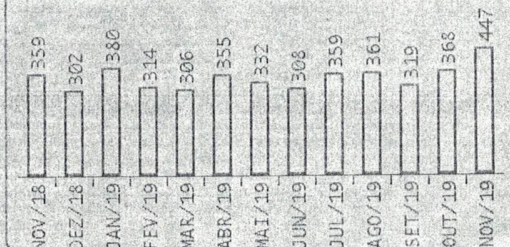
CONSUMO	447 A R\$ 0,770011 =	344,19
ILUMINACAO PUBLICA		25,23

OUTRAS INFORMACOES

TARIFA SEM TRIBUTOS:

0 A 447 - 0,622263

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



Média 12 meses: 319

MENSAGENS IMPORTANTES

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 07/12/2019, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) contas vencida(s) e já reavaliada(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

REAVISO DE VENCIMENTO

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESS. ATÉ 90%. TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MEDIO -2,12% NEGATIVOS - RESOLUÇÃO ANEEL N. 2.634 DE 29.10.2019. LIGUE 08007019120 E FAÇA ORÇAO VENCIMENTO 1 5 11 16 21 26

F122-7578-8672-7B1D-A135-54B3-D42C-D56A

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Energia: 166,11	Encargos: 19,54
Distribuição: 01,51	Tributos: 66,03
Transmissão: 0,00	

IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS: 644,19	17,00%	58,51
PIS:	0,37%	1,38
COFINS:	1,86%	6,22

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Índice	DIC	DMC	DMC	DICRI
Índice	8,85	17,70	35,40	8,46
Índice	16,92	33,84	4,82	
Índice	0,00	0,00	0,00	

RESERVADO AO FISCO

ROT: 7.001.28.02.220200

RORAIMA ENERGIA

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

SEU CÓDIGO: 0070968-9

MÊS FATURADO: 11/2019


Nº da Nota Fiscal: 4087689

TOTAL A PAGAR - R\$: 369,42

VENCIMENTO: 28/12/2019

FCAM*

8365000003 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 COLETOR: 4161

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8YL EQ2SQ P2S8L CT863



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, ANTONIO ADACIA MURAUSSI 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 CIDADÃO, 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 MATO de 2020.

x Antonio Adacia MurauSSI de Oliveira Junior
DECLARANTE

