

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

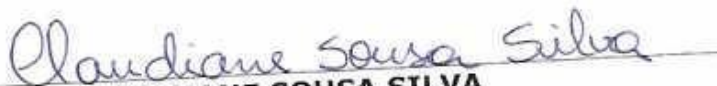
PROCURAÇÃO

Outorgante: CLAUDIANE SOUSA SILVA, Brasileira, solteira, desempregada, portadora do RG nº 110.667 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 383.225.522-20, residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Dourado, nº 52 Bairro: Santa Tereza CEP: 69.314-134. Tel: (95) 99146-7191/99173-9883. E-mail:adrianomagave252@gmail.com.

Outorgado: Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, OAB/PA 27.108-A, OAB/AM A1261, Dra. ELINEIVA COSTA SILVA, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, Dra. EDLANE LEÃO DE ALBUQUERQUE, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1950, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) -99171-7145 / 99117-5392 (escritório), (95) -99129-6312 / 98108-7779 (pessoal), 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, pedir Justiça Gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica 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 caráter de contrato de honorários. Da **Gratuidade da Justiça**, em conformidade com a norma do artigo 105 da lei 13.105/2015.

BOA VISTA/RR, 23 / 10 / 2020


CLAUDIANE SOUSA SILVA

CLAUDIANE SOUSA SILVA			
ALTAMIRA	PA	24/08/1974	
VALDIR ALVES DA SILVA			
MIRAMAR SOUSA DA SILVA			
R.G. 110067 SESP RR			
SOLTEIRO			
110067	1755002658	236	383.225.522-20 001
DRT/RR			
06/12/2001			

MINISTÉRIO DO TRABALHO			
SECRETARIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA			
126.01230.66-7			
2609122	001-0	RR	
Claudiane Sousa Silva			
			

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

CLAUDIANE SOUSA SILVA, Brasileira, solteira, desempregada, portadora do RG nº 110.667 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 383.225.522-20, residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Dourado, nº 52 Bairro: Santa Tereza CEP: 69.314-134.

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, 23/10/2020

Claudiane Sousa Silva
CLAUDIANE SOUSA SILVA



RORAIMA ENERGIA
RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ené Gomes, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 (Insc. Estadual: 24.007.022-3)
Nota Fiscal, Carta de Cópia e Cópia - Dado de
Registro Expressão impressa autorizada pela SEFAZ/RR/2013

SEU CÓDIGO
0027790-8

Nº da Nota Fiscal: 4308483

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE, criada pela Lei nº 10.430 de 26 de abril de 2002, FCM*

DEZEMBRO/2019 21/01/2020

CONSUMO (KWH) 441 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 440,04

CPF: 00036322552220

CLAUDIANE SOUSA SILVA
R. DOURADO 52 - SANTA TEREZA
CEP: 69.314-134 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	51350	Atual:	26-12-2019	Grupo/Subgrupo:	1.4.1.2
Anterior:	50909	Anterior:	26-11-2019	Classe/Subclasse:	RESID. BK. RENDA
Dias de consumo:	30	Próxima leitura:	26-01-2020	Ligação:	BT/PAIS/CA
Constante de multiplicação:	1.000	Emissão:	24-12-2019	Último Medidor:	2901886
Consumo medido:	441	Apresentação:	26-12-2019	Forma de Pagamento:	NORMAL
Consumo Faturado:	441			Modalidade:	N 1921952

CONSUMO

Consumo	Valor
30 A R\$	0,257335 = 7,72
70 A R\$	0,441151 = 30,88
120 A R\$	0,661732 = 79,40
221 A R\$	0,735251 = 162,49
	54,72

SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 138,53
CORR MONETARIA TCD (IG 3/7) 21,02
PARCELAMENTO DE DÉBITO 3/7
ILUMINACAO PUBLICA

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFAS SEM TRIBUTOS:

Consumo	Valor
0 A 30	0,257335
30 A 70	0,441151
70 A 120	0,661732
120 A 221	0,735251

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO

Mês	Consumo (KWH)
DEZ/18	416
JAN/19	451
FEV/19	438
MAR/19	473
ABR/19	556
MAI/19	556
JUN/19	472
JUL/19	476
AGO/19	442
SET/19	506
OUT/19	524
NOV/19	478
DEZ/19	441

MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA ORÇAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 25
Parabéns! Até o dia 24/12/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 81FD-2C0B-B581-101C-0347-198A-DE00-0033

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Energia:	152,53	Base de Cálculo:	441,00
Distribuição:	66,99	ICMS:	0,30%
Transmissão:	0,00	PIS:	1,42%
Encargos:	92,62	COPING:	0,00%
Tributos:	0,00		

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC			FIC			DMC			DICRI		
Limite	Realizado	Consumo	Limite	Realizado	Consumo	Limite	Realizado	Consumo	Limite	Realizado	Consumo
9,24	0,00	0,00	8,46	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00	4,09	0,00	0,00

FLORESTA Período de apuração: 10/2019 EUSO: 146,35

ROT: 6.001.13.14.054800

RORAIMA ENERGIA
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
Av. Capitão Ené Gomes, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44
Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO 0027790-8 **TOTAL A PAGAR - R\$** 440,04

MÊS FATURADO 12/2019 **VENCIMENTO** 21/01/2020

Nº da Nota Fiscal: 4308483 FCM*

83660000004 3 40040075000 8 00000000027 3 79081219008 6

SEQ.: 0191 **UC: 0027790-8** **DT. LEIT.: 26/12/2019** **T. ENTR.: 04**
LEITURA: 51350 **NORMAL** **TOTAL: 440,04** **CARGA: 020**
DT. VENC.: 21/01/2020 **IRREG.: 000** **COLETOR: 4201**

ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

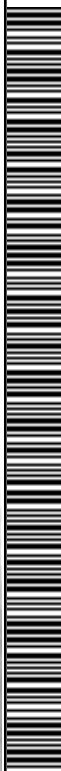
CLAUDIANE SOUSA SILVA, Brasileira, solteira, desempregada, portadora do RG nº 110.667 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 383.225.522-20, residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Dourado, nº 52 Bairro: Santa Tereza CEP: 69.314-134.

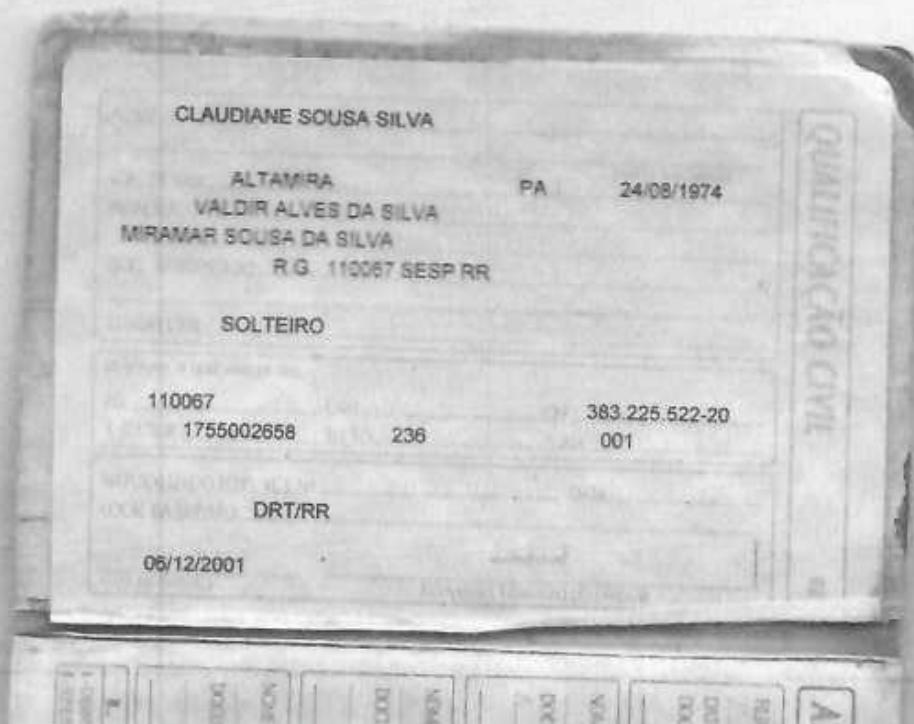
DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

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

BOA VISTARR, 23 / 10 / 2020

Claudiane Sousa Silva
CLAUDIANE SOUSA SILVA





CLAUDIANE SOUSA SILVA

AL TAMARA
VALDIR ALVES DA SILVA
MIRIAM SOUSA DA SILVA
R.O. 110067 SE SP RR

SOLTEIRO

110067
1755002858

236

DRT/RR

06/12/2001

383.225.522-20
001

FA 24/08/1974

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

[illegible]

10		11	
CONTRATO DE TRABALHO		CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR		EMPREGADOR	
CÓDIGO		CÓDIGO	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
EST. DO ESTABELECIMENTO		EST. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO		CARGO	
DATA DE ADMISSÃO		DATA DE ADMISSÃO	
REGISTRO Nº		REGISTRO Nº	
DATA DE SAÍDA		DATA DE SAÍDA	
COM. DEBENSA CD Nº		COM. DEBENSA CD Nº	
Nº DA CONTRA		Nº DA CONTRA	



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005722/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/02/2020 09:42 Data/Hora Fim: 07/02/2020 09:59
Origem: Data: 07/02/2020
Delegado de Polícia: Eric Silva Pereira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 30/05/2019 12:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Asa Branca
Logradouro: av SÃO SEBASTIÃO

Tipo do Local: Via Pública

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

Motivação

Não definido

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLAUDIANE SOUSA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 24/08/1974 Idade: 45 anos
Naturalidade: PA - Altamira Profissão: Funcionário Público Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Miramar Sousa da Silva Nome do Pai: Valdir Alves da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 383.225.522-20
RG - Carteira de Identidade: 110067

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Dourado Nº: 52
Bairro: Santa Tereza
Telefone: (95) 99146-7192 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 656.700.432-00	Placa NAQ7474
Renavam 00529297167	Número do Motor JC48E2D048875
Número do Chassi 9C2JC4820DR048875	Ano/Modelo Fabricação 2013/2013
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES
Modelo HONDA/BIZ 125 ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido



Delegado de Polícia Civil: Eric Silva Pereira
Impresso por: Rosana Jucara Vilaca Moreira
Data de Impressão: 07/02/2020 09:59
Protocolo nº: 005722/2020

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: 005722/2020

Última Atualização Denatran 18/05/2017

Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

Nome Envolvido

Claudiane Sousa Silva

Envolvimentos

Possuidor

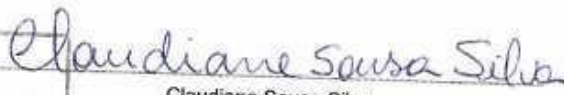
RELATO/HISTÓRICO

QUE ESTAVA TRAFEGANDO PELA AV SÃO SEBASTIÃO QUANDO UM VEÍCULO S-10 COLIDIU COM A MOTO PLACA NAQ7474 QUE CONDUZIA; QUE A CONDUTORA PRESTOU SOCORRO, TENDO LHE DADO TODA ASSISTÊNCIA; QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E ENCAMINHADA AO HGR; QUE LESIONOU O JOELHO; QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE CONTRA A CONDUTORA DO OUTRO VEÍCULO; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DO SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS


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

DAT


Claudiane Sousa Silva
(Comunicante / Vítima)

"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-Denúncia Falsa e 340-Comunicação Falsa do Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

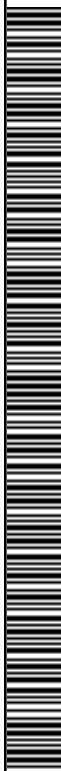
POLÍCIA



Delegado de Polícia Civil: Eric Silva Pereira
Impresso por: Rosana Jucara Vilaca Moreira
Data de Impressão: 07/02/2020 09:59
Protocolo nº: 005722/2020

Página 2 de 2

PPa - Procedimentos Policiais Eletrônicos



30/05/2019

Guia de Atendimento 17

HGO GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

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.

1901116800 30/05/2019 13:11:59 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 18

Paciente **CLAUDIANE SOUSA SILVA** Data Nascimento **24/08/1974** Idade **44 A 9 M 6 D** CNS **801434324684168** CPF **38322552220** Prontuário

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade
IDENTIDADE 110067 SSP/RR F PARDA ALTAMIRA - PA BRASILEIRA

Mãe **MIRAMAR SOUSA DA SILVA** Pai **VALDIR ALVES DA SILVA** Contato **(95) 99146-7192**

Endereço **RUA - DOURADO - 52 - SANTA TEREZA - BOA VISTA - RR** Ocupação **DO LAR**

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal

Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão

Sector **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol. Registrado por: **ANTONIA.SOARES**

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem **Ac. Unst como ci trauma** GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 TOTAL

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) **7:30 e exat**

Exame Físico **glaxo 15**

Hipótese Diagnóstica **A: Vômitos, perdas, expulsa, capnometria normal, FC: 100, FR: 20, pulso cheio. AC: RCR 27, BIF, 6 glaxo 15, pupila esquerda (fotomente) em pé com dificuldade de mobilização e cor contuso em alguns**

SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO

Diluição + sutura de lesões + curativos

GG 5% 500xul (EV) agora

Quinolona 3mg (EV) 16:30

Paracetamol 10mg (EV)

Carimbo e Assinatura do Médico

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura do Paciente ou Responsável

Impresso por: antonia.soares
Data Hora: 30/05/2019 13:12:44

1501116800

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
CLINICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
SETOR DE ULTRASSONOGRAFIA

Paciente: Claudiane Sousa Silva.
Idade: 45 anos.
Medico: Dr. Max.

Dn: 24/08/1974.
Sexo: F
Data: 01/11/2019.

ULTRASSONOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Presença de derrame articular leve/moderado associado a espessamento sinovial.
Tendão patelar espessado, com alteração ecotextural, sem evidências de rotura.
Ligamento colateral tibial e ligamento colateral fibular com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.
Tendões do quadríceps femoral e do biceps femoral com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.
Observa-se perda da arquitetura triangular ecogénica habitual do corno anterior do menisco lateral, com hipoecogenicidade textural e área de descontinuidade na base.

Fossa poplíteia livre.

CONCLUSÃO:

Tendinopatia do patelar.
Rotura de menisco lateral.
Restante do exame sem anormalidades detectáveis pelo método.


Dr. Rafael Carapá
CRM-RR 505



RECEITUÁRIO

A Paciente, (Rosaclene Sora Sika, Vitiana de
Cecilio de moto (30/05/2019) e trauma disto
em MTE e Ferimento penetrante em perna (E)
que evoluiu a melhora local - FCL (decentra) (E) e
subito - (B) (E) e evoluiu para T. (E) (E)
Atualmente a paciente de do e sintoma do mo-
mento (E) (E)
com o tratamento multidisciplinar e
tratamento com (E) (E)
Guedes (E) (E)
Atualmente a paciente de do e sintoma do mo-
mento (E) (E)
Atualmente a paciente de do e sintoma do mo-
mento (E) (E)

DATA

21/07/2020

CLÍNICA ESPECIALIZADA CONDORCEL MOTA
Rua Coronel Pinho, 536 - Centro - 69000-000
Cidade: 69.001-150 - CEP: 69.001-150

Dr. Eduardo de C. Guerra
Ortopedia e Traumatologia
CRM-OR 589



SINISTRO 3200215497 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLAUDIANE SOUSA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CLAUDIANE SOUSA SILVA

CPF/CNPJ: 38322552220

Posição em 21-10-2020 17:52:02

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/06/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

