



Número: **0800504-67.2019.8.20.5112**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Apodi**

Última distribuição : **15/02/2019**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO WESCLEY DA SILVA (AUTOR)		JOAO BATISTA FERNANDES NETO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39248386	15/02/2019 10:40	<a href="#">BO 005327</a>	Documento de Comprovação
39248470	15/02/2019 10:40	<a href="#">PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOIAS 005333</a>	Documento de Comprovação
39248507	15/02/2019 10:40	<a href="#">BOLETIM DE ATENDIMENTO 005326</a>	Documento de Comprovação
39248529	15/02/2019 10:40	<a href="#">DECLRAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA 005334</a>	Documento de Comprovação
39248534	15/02/2019 10:40	<a href="#">LAUDO IML 005329</a>	Documento de Comprovação
39248585	15/02/2019 10:40	<a href="#">VEICULO 005328</a>	Documento de Comprovação
39248620	15/02/2019 10:40	<a href="#">REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO</a>	Documento de Comprovação
39253609	15/02/2019 12:19	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
**DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SEVERIANO MELO**  
Rua: Projetada, 128, Centro – Fone/Fax: (84) 3372-4090



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA** Nº 007/2016.

**Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO**

**Local:** Sítio Malhada Vermelha, Zonas Rural, Severiano Melo/RN.

**Data e Horário:** 29 de janeiro de 2016, por voltas das 13h:00min.

**Comunicante/Vítima: FRANCISCO WESCLEY DA SILVA.**

**Filho(a) de:** Pai não declarado e de Antonia Nilceia Silva Oliveira

**Idade:** 22 anos

**Data de Nascimento:** 30.12.1993

**Profissão e Local de Trabalho:** ASG.

**Sexo:** Masculino

**Endereço:** Rua: Câmara Cascudo, nº 233, Centro, Severiano Melo/RN.

**Doc. Apresentado:** RG. Nº 2.868.143/SSP/RN.

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:** A vítima compareceu a esta Delegacia de Polícia, para registrar a ocorrência de Acidente de Transito, da qual foi vítima de queda de motocicleta e disse que o fato ocorreu no dia 29 de janeiro corrente ano, quando ele vítima conduzia uma motocicleta, marca/modelo **HONDA / CG 125 FAN KS**, cor **VERMELHA**, ano **2013/2014**, placa **OW3 2079/RN**, RENAVAN Nº **592095240**, CHASSI Nº **9C2JC4110ER402732**, em nome da própria vítima; na BR 405, nas proximidades do Sítio Malhada Vermelha, no sentido da cidade de apodi a cidade de Severiano Melo/RN, na descida do alto da Malhada, atropelou alguns animais(caprino), que estava no meio da pista de rolamento, onde veio a perder o controle da motocicleta, vindo a cair. Em decorrência do acidente a vítima sofreu algumas escoriações pelo corpo; Que no outro dia a vítima procurou o hospital desta cidade. O teor das informações é de inteira responsabilidade do comunicante.

**PROVIDÊNCIAS ADOTADAS:** Registro de Ocorrência e Expedição do B. O.

Severiano Melo/RN, 01 de fevereiro de 2016.

*Francisco Wescley da Silva*  
Assinatura do (a) Comunicante

*Edson Barbosa Sales*  
Assinatura do Agente.  
MAT. 111565-0

## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** Francisco Wesley da Silva, brasileiro, auxiliar  
de serviços gerais, RG: 0.868.243 e CPF: 107.254.004-55,  
residente e domiciliado na rua. Luiz Gomes de Car-  
valho, nº 18, Vereador João Severiano, Bensaimo, Mossoró-RN.

**Outorgado:** Dr. João Batista Fernandes Neto, OAB/RN 9.226, Dr. Luiz Antônio Magalhães Holanda, OAB/RN 11.679, Dr. Breno Paula Dantas, OAB/RN 12.564 e Dr. Paulo Roberto de Carvalho Pinto, OAB/RN 14.764, todos escritório profissional na Rua Mercedes Marvel, N.º 211, Costa e Silva, Mossoró-RN, CEP: 59625-280.

**Poderes:** Confere(m) amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com as cláusulas **"ad-judicia e et extra"**, a fim de que possa(m) defender os interesses ou direito(s) do(s) outorgante(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal ou privada, em repartição que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s), e defendendo-o(s) quando for(em) réu(s) ou requerido(s), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, formar compromissos, prestar declarações, **bem como RENUNCIAR A VALORES QUE EXCEDER AO TETO DE 60 (SESSENTA) SALARIOS MINIMOS ESTIPULADO NA LEI DOS JUIZADOS ESPECIAIS FEDERAIS**, e, praticar(em) todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró (RN), 13 de Fevereiro de 2019

X Francisco Wesley da Silva  
OUTORGANTE



## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

### CONTRATANTE:

Francisco Wesley da Silva, brasileiro, auxiliar de serviços gerais, RG: 2.868.143 e CPF: 107.254.004-55, residente e domiciliado na Vila Zumbi, Rua da Cavalhada, 16, Jardim São Severiano, Severiano Velho - RN.

**Contratados:** Dr. João Batista Fernandes Neto, OAB/RN 9.226, Dr. Luiz Antônio Magalhães Holanda, OAB/RN 11.679, Dr. Breno Paula Dantas, OAB/RN 12.564 e Dr. Paulo Roberto de Carvalho Pinto, OAB/RN 14.764, todos escritório profissional na Rua Mercedes Marvel, N.º 211, Costa e Silva, Mossoró-RN, CEP: 59625-280.

**Cláusula Primeira:** O Outorgante pagará honorários contratuais aos Outorgados os valores e percentuais abaixo demonstrados:

1.1 Em casos de demandas de natureza previdenciária serão pagas as quantias de R\$ 3.000,00 (três mil reais) em caso de concessão de benefício de auxílio doença, R\$ 6.000,00 (seis mil reais) caso de concessão de benefício de aposentadoria ou pensão por morte, além da razão de 30% (trinta por cento), sob o retroativo a ser percebido em valores que superem a quantia de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), o mesmo percentual de 30% será pago em demanda de auxílio maternidade do que vier a receber por força de condenação em primeira instância ou em decorrência de composição amigável, quer a demanda se encerre na primeira instância ou em segunda instância.

1.2 Em casos de demandas de natureza cível indenizatória será pago o percentual de 30%, sob todos os valores percebidos em razão da demanda judicial, quer a demanda se encerre na primeira instância ou em segunda instância.

1.3 Em casos de demanda de natureza trabalhista será pago o percentual de 20%, em caso de acordo em audiência, bem como sem interposição de recurso, em caso de recurso, interposto por qualquer das partes, será pago o percentual de 30%, sob o valor total da condenação da parte adversa;

**Cláusula Segunda:** Qualquer composição amigável que venha a ser realizada após o ajuizamento da ação, deverá necessariamente contar com a expressa concordância do Outorgado.

**Cláusula Terceira:** Havendo desistência da ação pela Outorgante esta pagará ao Outorgado a quantia correspondente a 01 (um) salário mínimo mensal vigente à época da execução do contrato, devidamente corrigido, e acrescido de juros de 1% (um por cento) ao mês, contados da data da propositura da ação até o seu efetivo pagamento, sem prejuízo dos honorários constantes da Cláusula Primeira.

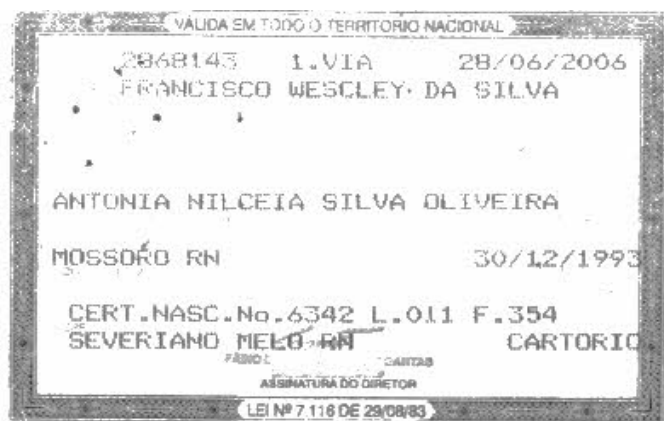
**Cláusula Quarta:** Os honorários ora pactuados poderão ficar retidos nos autos do processo, mediante requerimento dos Outorgados, com expressa anuência da Outorgante.

**Cláusula Quinta:** O contrato ora formalizado valerá como título executivo extrajudicial e dará direito à execução por quantia certa.

Mossoró (RN), 13 de Fevereiro de 2019.

x Francisco Wesley da Silva

CONTRATANTE



**DADOS DO CLIENTE**  
FRANCISCO WESCLEY DA SILVA

CPF: 107 254 004-55

CLASSIFICAÇÃO  
BT RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

ENDEREGO RAMIRO DE CARVALHO  
RUA 92, S/N, JARDIM DE CARVALHO

VEREADOR JOAO SEVERIANO/AREA URBAN  
SEVERIANO MELO RN  
59856-000

000047167	ONCA	14032016
170032016	3010000260	1406715

CONFIRMATION NO	7006161256	ISSUANCE DATE	03/2016
DATE OF RECEIPT	24/03/2016	DATE OF PAYMENT	12/04/2016
TOTAL & PAYABLE (RM)		13,70	

RESUMO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(KWh)	30.0000000	0.40743650	12.22
Acréscimo Bandeira AMARELA			0.23
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0.46
Multa por atraso-NF 00098505 - 15/02/18			0.26
Multa por atraso-NF 00094346 - 14/01/18			0.26
Juros por atraso-NF 00098505 - 15/02/18			0.06
Juros por atraso-NF 00094346 - 14/01/18			0.19

TOTAL DA FATURA

13.70

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MERCADORIA	TIPO DA FATURA	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE CUPOM	CONSTATO	AJUSTE	CONSUMO (PORC)
		DATA 10/02/2019	LEITURA 277330	DATA 06/03/2019	LEITURA 277330		1,00000		0,00

MÊSES DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS				Fatura de prestação de serviço - Centro de Distribuição Ataço de Resíduos Sólidos #46976
		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
MAR 16	30					
FEV 16	30					
JAN 16	30	ICMS	12,89	1,50	0,20	
DEZ 15	30	PIS	12,83	0,17	0,79	
NOV 15	30	COFINS				
OUT 15	30					
SET 15	30					
AGO 15	30					
JUL 15	30					
JUN 15	30					
MAR 15	30					
FEV 15	30					
JAN 15	30					
DEZ 14	30					
NOV 14	30					
OUT 14	30					
SET 14	30					
AGO 14	30					
JUL 14	30					
JUN 14	30					
MAR 14	30					
FEV 14	30					
JAN 14	30					
DEZ 13	30					
NOV 13	30					
OUT 13	30					
SET 13	30					
AGO 13	30					
JUL 13	30					
JUN 13	30					
MAR 13	30					
FEV 13	30					
JAN 13	30					
DEZ 12	30					
NOV 12	30					
OUT 12	30					
SET 12	30					
AGO 12	30					
JUL 12	30					
JUN 12	30					
MAR 12	30					
FEV 12	30					
JAN 12	30					
DEZ 11	30					
NOV 11	30					
OUT 11	30					
SET 11	30					
AGO 11	30					
JUL 11	30					
JUN 11	30					
MAR 11	30					
FEV 11	30					
JAN 11	30					
DEZ 10	30					
NOV 10	30					
OUT 10	30					
SET 10	30					
AGO 10	30					
JUL 10	30					
JUN 10	30					
MAR 10	30					
FEV 10	30					
JAN 10	30					
DEZ 09	30					
NOV 09	30					
OUT 09	30					
SET 09	30					
AGO 09	30					
JUL 09	30					
JUN 09	30					
MAR 09	30					
FEV 09	30					
JAN 09	30					
DEZ 08	30					
NOV 08	30					
OUT 08	30					
SET 08	30					
AGO 08	30					
JUL 08	30					
JUN 08	30					
MAR 08	30					
FEV 08	30					
JAN 08	30					
DEZ 07	30					
NOV 07	30					
OUT 07	30					
SET 07	30					
AGO 07	30					
JUL 07	30					
JUN 07	30					
MAR 07	30					
FEV 07	30					
JAN 07	30					
DEZ 06	30					
NOV 06	30					
OUT 06	30					
SET 06	30					
AGO 06	30					
JUL 06	30					
JUN 06	30					
MAR 06	30					
FEV 06	30					
JAN 06	30					
DEZ 05	30					
NOV 05	30					
OUT 05	30					
SET 05	30					
AGO 05	30					
JUL 05	30					
JUN 05	30					
MAR 05	30					
FEV 05	30					
JAN 05	30					
DEZ 04	30					
NOV 04	30					
OUT 04	30					
SET 04	30					
AGO 04	30					
JUL 04	30					
JUN 04	30					
MAR 04	30					
FEV 04	30					
JAN 04	30					
DEZ 03	30					
NOV 03	30					
OUT 03	30					
SET 03	30					
AGO 03	30					
JUL 03	30					
JUN 03	30					
MAR 03	30					
FEV 03	30					
JAN 03	30					
DEZ 02	30					
NOV 02	30					
OUT 02	30					
SET 02	30					
AGO 02	30					
JUL 02	30					
JUN 02	30					
MAR 02	30					
FEV 02	30					
JAN 02	30					
DEZ 01	30					
NOV 01	30					
OUT 01	30					
SET 01	30					
AGO 01	30					
JUL 01	30					
JUN 01	30					
MAR 01	30					
FEV 01	30					
JAN 01	30					
DEZ 00	30					
NOV 00	30					
OUT 00	30					
SET 00	30					
AGO 00	30					
JUL 00	30					
JUN 00	30					
MAR 00	30					
FEV 00	30					
JAN 00	30					
DEZ 99	30					
NOV 99	30					
OUT 99	30					
SET 99	30					
AGO 99	30					
JUL 99	30					
JUN 99	30					
MAR 99	30					
FEV 99	30					
JAN 99	30					
DEZ 98	30					
NOV 98	30					
OUT 98	30					
SET 98	30					
AGO 98	30					
JUL 98	30					
JUN 98	30					
MAR 98	30					
FEV 98	30					
JAN 98	30					
DEZ 97	30					
NOV 97	30					
OUT 97	30					
SET 97	30					
AGO 97	30					
JUL 97	30					
JUN 97	30					
MAR 97	30					
FEV 97	30					
JAN 97	30					
DEZ 96	30					
NOV 96	30					
OUT 96	30					
SET 96	30					
AGO 96	30					
JUL 96	30					
JUN 96	30					
MAR 96	30					
FEV 96	30					
JAN 96	30					
DEZ 95	30					
NOV 95	30					
OUT 95	30					
SET 95	30					
AGO 95	30					
JUL 95	30					
JUN 95	30					
MAR 95	30					
FEV 95	30					
JAN 95	30					
DEZ 94	30					
NOV 94	30					
OUT 94	30					
SET 94	30					
AGO 94	30					
JUL 94	30					
JUN 94	30					
MAR 94	30					
FEV 94	30					
JAN 94	30					
DEZ 93	30					
NOV 93	30					
OUT 93	30					
SET 93	30					
AGO 93	30					
JUL 93	30					
JUN 93	30					
MAR 93	30					
FEV 93	30					
JAN 93	30					
DEZ 92	30					
NOV 92	30					
OUT 92	30					
SET 92	30					
AGO 92	30					
JUL 92	30					
JUN 92	30					
MAR 92	30					
FEV 92	30					
JAN 92	30					
DEZ 91	30					
NOV 91	30					
OUT 91	30					
SET 91	30					
AGO 91	30					
JUL 91	30					
JUN 91	30					
MAR 91	30					
FEV 91	30					
JAN 91	30					
DEZ 90	30					
NOV 90	30					
OUT 90	30					
SET 90	30					
AGO 90	30					
JUL 90	30					
JUN 90	30					
MAR 90	30					
FEV 90	30					
JAN 90	30					
DEZ 89	30					
NOV 89	30					
OUT 89	30					
SET 89	30					
AGO 89	30					
JUL 89	30					
JUN 89	30					
MAR 89	30					
FEV 89	30					
JAN 89	30					
DEZ 88	30					
NOV 88	30					
OUT 88	30					
SET 88	30					
AGO 88	30					
JUL 88	30					
JUN 88	30					
MAR 88	30					
FEV 88	30					
JAN 88	30					
DEZ 87	30					
NOV 87	30					
OUT 87	30					
SET 87	30					
AGO 87	30					
JUL 87	30					
JUN 87	30					
MAR 87	30					
FEV 87	30					
JAN 87	30					
DEZ 86	30					
NOV 86	30					
OUT 86	30					
SET 86	30					
AGO 86	30					
JUL 86	30					
JUN 86	30					
MAR 86	30					
FEV 86	30					
JAN 86	30					
DEZ 85	30					
NOV 85	30					
OUT 85	30					
SET 85	30					
AGO 85	30					
JUL 85	30					
JUN 85	30					
MAR 85	30					
FEV 85	30					
JAN 85	30					
DEZ 84	30					
NOV 84	30					
OUT 84	30					
SET 84	30					
AGO 84	30					
JUL 84	30					
JUN 84	30					
MAR 84	30					
FEV 84	30					
JAN 84	30					
DEZ 83	30					
NOV 83	30					
OUT 83	30					
SET 83	30					
AGO 83	30					
JUL 83	30					
JUN 83	30					
MAR 83	30					
FEV 83	30					
JAN 83	30					
DEZ 82	30					
NOV 82	30					
OUT 82	30					
SET 82	30					

**OPORTUNIDADE PARA SEUS FILHOS: ESTÁGIO DE INICIAÇÃO À PESQUISA** - O Centro de Estudos em Genética Humana (CEGH) oferece aos alunos de graduação em Genética Humana, Biologia Celular e Molecular, e Bioquímica, a oportunidade de participar de um programa de iniciação à pesquisa. O programa é destinado a alunos de 1º e 2º ano de graduação e tem como objetivo proporcionar aos alunos a experiência de trabalhar em um laboratório de pesquisa, sob a orientação de um professor titular. O programa é composto por um curso teórico de 10 horas, um curso prático de 10 horas e um projeto de pesquisa de 10 horas. O curso teórico aborda os fundamentos da genética, da biologia celular e molecular, e da bioquímica. O curso prático aborda os métodos de análise de DNA, de RNA, e de proteínas. O projeto de pesquisa é desenvolvido sob a orientação de um professor titular e tem como objetivo proporcionar aos alunos a experiência de trabalhar em um laboratório de pesquisa. O programa é oferecido gratuitamente aos alunos de graduação em Genética Humana, Biologia Celular e Molecular, e Bioquímica. Para mais informações, consulte o site do CEGH: [www.cegh.org.br](http://www.cegh.org.br).

Os dados estatísticos de 2014 e 2015 indicam uma tendência de redução para o crescimento do emprego das empregadas domésticas, de 10,3% em 2014 para 9,7% em 2015. A taxa de crescimento do emprego das empregadas domésticas em 2014 foi de 10,3% (1.207.646) e em 2015 foi de 9,7% (1.329.686). A taxa de crescimento das contratações de empregadas domésticas em 2014 foi de 10,3% e em 2015 foi de 9,7%.


INDICAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERFERÊNCIAS					NÍVEL DE RISCO		
APC/PROPOSTA	ALERTA SÉRISSIMO	ALERTA SÉRIO	CRISE IMEDIATA	ALERTA BAIXO	TEMPO NOMINAL (h)	TEMPO DE INTERFERÊNCIA (h)	ALERTA SÉRIO
OPC	2,00	5,31	10,00	27,29	220	202	2,31
OPC	1,00	7,49	8,00	13,50			
OPC	2,00	3,00	0,00	0,00			

Lenda OPC: 12,22  
 Risco - Valor de Pontuação de Uso do Sistema de Simulação = 6,28

COTA CONTRATO	MESANO	DATUM DE PAGAMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
8976100000000	03/2016	24/03/2016	13,70

83840000000-6 13700038007-0 00616125620-0 00573825983-8



<b>MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO</b>		<b>CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	
		161.94092.92-1	
<b>7990495</b>	<b>0030</b>	<b>RN</b>	
Francisco Wesley da Silva			

<b>TRABALHADOR</b>	<p>Esta é a sua <b>Carteira de Trabalho - CTPS</b>, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CTP. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>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.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, impõem a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-lo e cuidar dele, 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.</p> <p><b>CONEXIONADA COM RECURSOS DO MTE - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.</b></p> <p><b>VISITE O PORTAL MTE: <a href="http://www.mte.gov.br">www.mte.gov.br</a></b></p>
--------------------	--

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
<p><b>FLUIÇÃO</b></p> <p>DATA DE NASC. DE ..... PARA ..... DOCUMENTO .....</p> <p><b>ASSINATURA E CARIMBO DO INTERVENIENTE</b></p> <p><b>NOTA</b></p>	<p><b>NOME</b></p> <p>DOCUMENTO .....</p> <p><b>ASSINATURA E CARIMBO DO INTERVENIENTE</b></p> <p><b>NOTA</b></p>
<p><b>NOME</b></p> <p>DOCUMENTO .....</p> <p><b>ASSINATURA E CARIMBO DO INTERVENIENTE</b></p> <p><b>NOTA</b></p>	<p><b>NOME</b></p> <p>DOCUMENTO .....</p> <p><b>ASSINATURA E CARIMBO DO INTERVENIENTE</b></p> <p><b>NOTA</b></p>
<p><b>LEI Nº 9.069, DE 18 DE MAIO DE 1996</b></p> <p>DOCUMENTO .....</p> <p>NASCIMENTO .....</p> <p>ESTADO CIVIL .....</p> <p>NATURALIDADE .....</p> <p>CPF .....</p> <p>TIT. ELEITOR .....</p> <p>SEÇÃO .....</p> <p>ZONA .....</p> <p>LOCAL/ DATA DE EMISSÃO: GRTE/RN - 05/09/2011</p>	

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FRANCISCO WESCLEY DA SILVA

FLUIÇÃO

NASCIMENTO .....

ESTADO CIVIL .....

NATURALIDADE .....

DOCUMENTO .....

LEI Nº 9.069, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF .....

TIT. ELEITOR .....

SEÇÃO .....

ZONA .....

LOCAL/ DATA DE EMISSÃO: GRTE/RN - 05/09/2011

ASSINATURA E CARIMBO DO INTERVENIENTE

NOTA



## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

COCORP/CE .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CEP .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

COM. DISPENSA CO. N.º .....

FOL. N.º DA CONDIÇÃO .....

10

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

COCORP/CE .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CEP .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

RECEBIM. N.º .....

COM. DISPENSA CO. N.º .....

FOL. N.º DA CONDIÇÃO .....

11

Empregador .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

C.B.O. nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º .....

2º .....

.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º .....

2º .....

.....

Empregador .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

C.B.O. nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º .....

2º .....

.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º .....

2º .....

.....

INUTILIZADO



Severiano Melo  
Reconstruindo a cidadania

HOSPITAL E MATERNIDADE  
MUNICIPAL DE SEVERIANO MELO/RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO

NOME: Euemeiro Waseley do Silva  
IDADE: 20 anos COR: P SEXO: M ESTADO CIVIL: solteiro CNS: 702608243720  
NATURALIDADE: MOSSORÓ PROFISSÃO: Aux. Serviços Gerais INSTITUTO: 505  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: 30 / 12 / 1995  
ENDEREÇO: Rua: Comendador Ezequiel BAIRRO: Centro  
CIDADE: Severiano Melo DATA: 30 / 01 / 16 HORA: 08:13 TELEFONE: \_\_\_\_\_  
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS

PA: X mmHg PULSO: \_\_\_\_\_ RESPIRAÇÃO: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA: \_\_\_\_\_

HISTÓRIA-CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente com história de queda de moto no dia 29/01/16, por volta das 13h00, após atingimento de curvas na BR 405, próximo ao sítio Trilha da Vermelha. Usava capacete, nega ingestão alcoólica, nega desmaio, nega vômito. Levado ao hospital em carro de passeio. Atualmente reclama de dor em escápulas, mas principalmente em tornozelo E e perna D.

EXAME FÍSICO - LESÕES OU AFECÇÕES ENCONTRADAS

Relaxados em dorso, cotovelo D, perna e joelho H e pé E. Edema em cotovelo D e tornozelo E.

DIAGNÓSTICO PROMÓVIDO:

Trauma em acidente de trânsito.

MEDICO 8392

Dr. H. H. H.

RG  
NATURAL  
IDADE  
NOME

MEDICO 8392

Dr. Zilaide G. H. H.

HORARIO

PRESCRIÇÃO:

1) Voltaren + 5mg/3ml, 3x ao dia.

CONDUTA

- 1) R de p e e cotidiano.
- 2) ASINTE + Paracetamol + ciclopar.
- 3) Atendido médico.



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Francisco Wesley da Silva, brasileiro(a),  
auxiliar de serviços gerais portador(a) do RG nº 2.868.143 e do  
CPF nº 107.254.004-55, residente e domiciliado  
na Rua Jairo Gomes de Carvalho, 16, Sertão Novo, RN,  
DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho  
condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem  
prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da  
**Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015  
(Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os  
atos do processo.

Mossoró /RN, 13 de Fevereiro de 2019.

\* Francisco Wesley da Silva

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, FRANCISCO WESLEY DA SILVA, portador da carteira de identidade nº 2.868.143 e inscrito no CPF/MF sob o nº 107.254.004-55, residente e domiciliado na RUA: LUIZ GOMES DE CARVALHO, 16, Cidade SEVERIANO MELO, Estado RN, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

X

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

RODOLFO FERNANDES - RN 07/07/2016

Local e data

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 9634/0939 Nº 012390289799  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00592095240 R.N.T.R.C. \*\*\*\*\* EXERCÍCIO 2015

NOME  
FRANCISCO WESLEY DA SILVA

CPF / CNPJ 107.254.004-55 PLACA OMB2079

PLACA ANT. / UF OMB2079/RN CHASSI 9C2JC4110ER402732

ESPÉCIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 PAN KS ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2014

CAP / POT / CIL DCV/124 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º PAGO  
R\$ 0.00 28/09/2015

FAIXA LPVA PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO  
002844 3X R\$ \*\*\*\*\* 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\* TAXAS DETRAN: PAGO \*\*\* DPVAT: PAGO

ALIEN. FID. EM FAVOR DE 15.441.789/0001-54  
ADMINISTRADORA DE CONSORCIO NACIONAL HONDA LTDA  
MOTOR: JC41E1E402732

OBSERVAÇÕES

BEVERIANO NEVES DATA 28/09/2015

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT**

RN Nº 012390289799 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
[www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 CPF / CNPJ 107.254.004-55 PLACA OMB2079

RENAVAM 00592095240 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 PAN KS

ANO FAB. 2013 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2JC4110ER402732

PRÊMIO TARIFÁRIO

PNS (R\$) DETRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.608/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 03 de Janeiro de 2017

Carta nº: 10293598

A/C: FRANCISCO WESCLEY DA SILVA

Sinistro: 3160574349 ASL-1073727/16  
Vitima: FRANCISCO WESCLEY DA SILVA  
Data Acidente: 29/01/2016  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador: FRANCISCO VIEIRA DE MELO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FRANCISCO WESCLEY DA SILVA

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 104

Agência: 000003483

Conta: 0000010887-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.350,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de ambos os membros inferiores 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 =	R\$	1.350,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01807/01808 - carta\_15R







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**1ª Vara da Comarca de Apodi**

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

---

Processo n: 0800504-67.2019.8.20.5112

**DESPACHO**

**Defiro a gratuidade judiciária em favor da parte autora.**

Da análise da inicial, verifica-se de logo a necessidade de prova pericial, motivo pelo qual, diante da regularidade anual da realização do Mutirão DPVAT, a perícia deverá ser realizada no referido mutirão, ficando autorizada a inclusão deste processo na lista, tão logo seja feita a citação.

Nesse ínterim, inicialmente deixo de marcar audiência prévia de conciliação, prevista no art. 334 do CPC, tendo em vista a sua realização por ocasião do Mutirão DPVAT, que tem obtido bastante sucesso na resolução amigável dos processos.

Dito isto, proceda-se da seguinte forma:

1. **Cite-se** a parte requerida para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.
2. Havendo questões preliminares, reconvenção e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, **ouça-se** a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias.
3. Em seguida, **inclua-se** o feito para conciliação no Mutirão DPVAT, ocasião em que também será realizada a perícia.
4. Após, **retornem** os autos conclusos, nos termos do art. 352 e 353 do CPC.

Providências necessárias a carga da Secretaria Judiciária.

Cumpra-se.

Apodi/RN, 15 de fevereiro de 2019.

**ANTONIO BORJA DE ALMEIDA JUNIOR**

Juiz de Direito