



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Jose Alves de Araújo Neto, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado no Sítio Quarenta e Duas, Rua 15, CEP: 56.870-000, PABX: (87) 3846-1036, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Flores/PE, 27 de Dezembro de 2017.

X JOSE ALVES DE ARAUJO NETO
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

José Alves de Araújo Neto brasileiro, natural de Pernambuco, portador do Céd. -
de Identidade N° 208710, SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o N° 091.841.614
79, residente e domiciliado no Sítio (Quemada), Zona Rural de Flores/PE, CEP
56.850.000

DECLARO
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Flores/PE, 27 de Dezembro de 2018.

X JOSÉ ALVES DE ARAÚJO NETO
Declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1205883865

NOME
JOSE ALVES DE ARAUJO NETO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
8428700SSPPE

CPF
091.841.664-79

DATA NASCIMENTO
25/12/1989

FILIAÇÃO
JORO ALVES DE ARAUJO
MARIA VILANI
CAVALCANTE DE ARAUJO

PERMISSÃO
ACC

LAB. HAB.
AB

Nº DISTRITO
06218078803

VALIDADE
03/07/2019

1ª HABILITAÇÃO
29/10/2014

OBSERVAÇÕES

JOSE ALVES DE ARAUJO NETO

ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR

1205883865

LOCAL
RIO DE JANEIRO, RJ

DATA EMISSÃO
10/12/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

86658868858
RJ630114242

DETRAN - RJ (RIO DE JANEIRO)



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-802
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOAO ALVES DE ARAUJO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI QUEIMADA 2 JOAO ALVES

CPF 617 586 604-82 NIS 16291378737

FLORES - RURAL I/FLORES RURAL I
FLORES PE
50850-025

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDIA COM NIS
MODIFICADO

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
4006594080	01/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LETURA
17/01/2017	08/02/2017

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
10/01/2017	2002451143	4082121

TOTAL A PAIDAR (R\$) 12,51

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30 kWh	30 0000000	0,15680411	4,70
Consumo Ativo Superior a 30 ate 100 kWh	17,0000000	0,26895532	4,57
Contribuição Iluminação Pública			2,76
Multiplicador atraso NF 000633486 - 10/1/2016			0,20
Multiplicador atraso NF 000633486 - 12/1/2016			3,19
Multiplicador atraso NF 000633486 - 12/1/2016			0,01
Multiplicador atraso NF 000633486 - 10/1/2016			0,09

TOTAL 24. FATURA

12.51

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	INTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
616R3244	1.21	12/12/2016	5.159,00	10/01/2017	5.205,00	28	46,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Month	Number of Cases
JAN 97	100
FEB 97	150
MAR 97	100
APR 97	100
MAY 97	100
JUN 97	100
JUL 97	100
AUG 97	100
SEP 97	100
OCT 97	100
NOV 97	100
DEC 97	100
JAN 98	600
FEB 98	950
MAR 98	100
APR 98	100
MAY 98	100
JUN 98	100
JUL 98	100
AUG 98	100
SEP 98	100
OCT 98	100
NOV 98	100
DEC 98	100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR IMPOSTO
ICMS			
PIS	9,27	0,76	
COFINS	9,27	3,52	

COMPOUND OF COMPOUND

	R\$	%
Geração de Energia	4,66	52,43
Transmissão	0,10	1,34
Distribuição (Cabo)	2,86	30,85
Energias Soterais	0,08	10,57
tributos	0,30	4,21
Total	8,27	100

TARIFAS APLICADAS

Consumo Aéreo de 30 kWh:	0.11018862
Consumo Aéreo superior a 30 de 100 kWh:	0.2747275

RESERVADO AO FISCO

59EF 1049 7B60 C908 F6DC 4C3D 46B4 E372

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

Não existem meios de fato e de direito para a declaração de nulidade, para a configuração do dolo, para a configuração do erro, para a configuração do constrangimento, as questões são tratadas nos arts. 4º, 1º e 2º do CC. A declaração não atinge efeitos de nulidade, apenas a configuração de divórcio, não tocam as discussões judiciais que poderão ser propostas desde a tenção processual.

DUITAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

	COMMITMENT	VALOR ANUAL em 2016	EMITE INICIAL	EMITE FINAL	EMITE ANUAL
	FLUORE				
PM ₁₀		0,00	10,73	21,46	42,92
PM _{2,5}		0,00	7,67	15,34	30,69
PM _{10-2,5}		0,00	3,06	6,13	12,26

ΑΝΙΣΟΡΡΟΝΤΕΣ ΧΕΙΡΕΣ

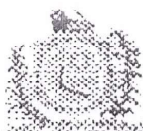
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

Linha 107 - 10.50 BUSP - Fim do trabalho de 10h. Um Sistema de Distribuição de 10.50



09/02/2017

Secretaria da Defesa Social - INFOPOL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 181ª CIRCUNSCRIÇÃO - TRIUNFO - DP181ªCIRC DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0271000062

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/02/2017 às 15:56

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposos (Consumados), que aconteceu no dia 27/1/2017 no período da Manhã

Natureza Jurídica: **COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NAO FATAL**
Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE-377, POVOADO DE JERICÓ - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**. Próximo a: **RUA MUNICÍPIO DE TRIUNFO, 01, POVOADO DE JERICÓ - Bairro: CENTRO - TRIUNFO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTORIA (AUTOR/AGENTE)
JOSE ALVES DE ARAUJO NETO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE ALVES DE ARAUJO NETO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSE ALVES DE ARAUJO NETO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA VELANI CAVALCANTE DE ARAUJO Pai: JOÃO ALVES DE ARAUJO Data de Nascimento: 25/11/1985 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8428700/SDS/PE (RG): 09184168479 (CPF): 86218078803 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: 83998407239

Residência: SÍTIO QUEIMADAS, ZONA RURAL DE FLORES - FLORES/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE FLORES, 01 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - FLORES/PERNAMBUCO/BRASIL

SEM AUTORIA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE ALVES DE ARAUJO NETO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGM6321 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 575081090 Chassi: 9C2KD0540DR162709

Ano Fabricação/Modelo: 2013/2014 Combustível: ALCO/GASOL

Descrição: HONDA NXR/150 BROS ESD, DE COR PRETA, ANO 2013/2014, PLACA PGM-6321/PE, CHASSI Nº 9C2KD0540DR162709, RENAVAL 575081090, EM NOME DE MARCOS ALVES DE ARAUJO

Complemento / Observação

O NOTIFICANTE E VITIMA RELATA QUE NA MANHÃ DO DIA 27 DE JANEIRO POR VOLTA DAS 7:00 HS, CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA CITADA PELA RODOVIA PE-377, NAS PROXIMIDADES DO POVOADO DE JERICÓ, QUANDO AO TENTAR DESVIAR DE UM VEICULO QUE ADENTROU NA CONTRA MÃO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E ACABOU TOMBANDO E CAINDO NO ACOSTAMENTO. A VITIMA SOFREU VARIAS ESCORIAÇÕES E FRATURA DO PÉ DIREITO. O MESMO FOI SOCORRIDO POR POPULARES QUE PASSAVAM NO LOCAL E LEVADO PARA CIDADE DE FLORES. EM SEQUIDA APÓS ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPIAL DE SERRA TALHADA. VALE RESSALTAR QUE A VITIMA POSSUI HABILITAÇÃO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

<https://seguridade.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizarBO.do?idUn=271&idOc=6294134&noBO=17E0271000062&tipo=simples&netPrincipal=OUTRAS%20OCORR&idUn=271&idOc=6294134&noBO=17E0271000062&tipo=simples&netPrincipal=OUTRAS%20OCORR> 1



X JOSÉ ALVES DE ARAUJO NETO

09/02/2017

JOSÉ ALVES DE ARAUJO NETO
(VITIMA)

Serviço de Defesa Social - INROPOL

B.O. registrada por: THONY ALEXANDRE ANTAS RODRIGUES



Assinado por: Thony Alexandre Antas Rodrigues

Assinado por: Thony Alexandre Antas Rodrigues



11/07/2017

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3170218768 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ALVES DE ARAUJO NETO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JOSE ALVES DE ARAUJO NETO

CPF/CNPJ: 09184166479

Posição em 11-07-2017 08:11:59

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 675,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor	Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
12/07/2017	R\$ 675,00		R\$ 0,00	R\$ 675,00

235,00

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL SÃO VICENTE	2 - CNES 2 3 5 1 6 3
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL SÃO VICENTE	4 - CNES 2 3 5 1 6 3

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME ATEND.
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE 8 9 8 0 0 2 9 9 6 2 9 6 9 6 8	6 - SIS PRE NATAL
7 - SENHA/REGULAÇÃO	8 - Nº DO PRONTUÁRIO - 0132331
9 - NOME DO PACIENTE JOSE ALVES DE ARAUJO NETO	10 - DATA DE NASCIMENTO 25/12/1989
11 - SEXO Masc ☒ Fem ☐	12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA VILANI CAVALCANTE DE ARAUJO
13 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO) SITIO QUEIMADAS, 0 - ZONA RURAL	14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA FLORES	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO 260560
17 - UF PE	18 - CEP 56850000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO
Paciente portador de DM, diabetes tipo 2, com sintomas de hiperglicemia, com exames de sangue e urina com níveis elevados de glicose e hemoglobina glicada.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
HbA1c 7,8%.

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL
Diabetes Mellitus tipo 2.

22 - CID. 10 PRINCIPAL
E66.22

23 - CID. 10 SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Atendimento ambulatorial	27 - COD. DO PROCEDIMENTO 0408050705
28 - CLÍNICA TRAUMATOLOGIA	29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 03
30 - DOCUMENTO 1 J CNS 1 X 1 CPF	31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 0 0 7 7 9 4 7 6 4 9 2
32 - ASSINATURA DO SOLICITANTE/ASSISTENTE Mauriciana Pereira Ferreira	33 - DATA DA SOLICITAÇÃO 21/01/17
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO) CPF: 062.473.994-41 CRM: 16278	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO
38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE	40 - SÉRIE
41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA [] EMPREGADO [] EMPREGADOR [] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO [] APOSENTADO [] NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO	46 - COD. ORGÃO EMISSOR M261390001	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIIH) 261770476607
47 - DOCUMENTO 1 J CNS x 1 CPF	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 4 3 3 9 1 3 2 5 0 1 2	MOTIVO DA ALTA: 10
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	50 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR DO CONSELHO) CPF: 153.772.74-15 CRM: 8603 Mauriciana Pereira Ferreira	CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 02
	51 - DATA DA ALTA: 30.01.17	

Cirurgia Realizada:		N.º do Procedimento:	
T. de Crânio - Fratura do maxilar inferior		1.º Racião D	
Data:	Início:	Termo:	
01/02/17			
Cirurgião:	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesiista:
Antônio			Luiz

Descrição Cirúrgica

Subj. portador de
 Assepto e R. D. e Visceral - Hígado
 R. D. Racião e fixação
 fratura maxilar inferior
 com 02 fios KIRSCHNER - crânio
 A. de la. cor.

Antônio Rodrigues de Freitas
 CRM: 502.003-25 CRM: 7351





FLORES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORES

Fundo Municipal de Saúde

Unidade Mista Genésio Francisco Xavier

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data e Hora: 27.01.17 às 10:28	Nº. Ocorrência
Nome: José Alen de Araújo Neto	Data Nascimento: 25.12.89
Profissão: agricultor	Sexo: M
Fone: -	SUS: 898002996296968
End.: R. Américo de Góes	
Responsável: Maria Vilma (mãe)	
Tipo de Atendimento:	
Acidente de Trânsito ☒	Acidente de Trabalho ☐
Agressão ☐	Consulta ☐

Pressão Arterial:	HGT:	Pulso:	Temp.:	Peso:
-------------------	------	--------	--------	-------

Histórico e Exame Físico:

Paciente relata queda de motocicleta há 2 dias.

ER: Apresenta edema na face da MMII e MMIS
GW: 15 Provável fratura da perna.

OBS: As ortopédicas.

Tratamento:

- 1 - Voltarem 7 dias para o L
- 2 - Retornar com 7 dias de

Impressão Diagnóstica:

Fratura em pé Esquerdo. + Exame

Destino do Paciente

Residência ☐

Internado ☐

Transferido ☒

Removido para Hospital

Óbito às

horas do dia

Médico - Carimbo e CRM:

Dr. Haroldo Magalhães de Carvalho
CRM - 12.222





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Vara Única da Comarca de Flores

R PEDRO SANTOS ESTIMA, 87, Forum Des. Adauto Maia, Centro, FLORES - PE - CEP: 56850-000 -
F:(87) 38571920

Processo nº **0000019-58.2018.8.17.2610**

AUTOR: JOSE ALVES DE ARAUJO NETO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

DESPACHO

Vistos etc.

- 1- Defiro a gratuidade judicial postulada, com fundamento nos preceitos da Lei nº 1.060/50.
- 2- *A experiência demonstra que em ações desta natureza não há conciliação antes da realização da prova pericial, razão pela qual deixo de designar a mencionada audiência.*

1: Inicialmente:

- Cite-se a parte ré para, querendo, contestar a presente ação no prazo legal, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria de fato.
- Havendo contestação, intime-se a parte autora para apresentar impugnação, no prazo legal.
- Não contestada a ação, desde já, fica decretada a revelia da parte ré quanto à matéria fática.

2: Após a manifestação das partes:

- De logo, nomeio perito para avaliar a alegada invalidez do (a) autor(a), o **Dr. Francisco Erlandio de Melo Júnior, CRM/PE 15940, em Afogados da Ingazeira/PE**, devendo ser intimado para apresentar



laudo, do qual conste se o autor é ou não portador de invalidez e, em caso afirmativo, se é total ou parcial, bem assim a respectiva CID.

3- Arbitro os honorários periciais em **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)**, cujo pagamento ficará a cargo da parte **ré** em face da hipossuficiência da parte requerente, sem prejuízo de efetuar, a supramencionada parte, a complementação, se necessário ou reembolso, caso não haja a utilização integral do referido valor.

4 – Tão logo seja juntado aos autos pela parte ré o comprovante de depósito dos valores periciais, intime-se o Advogado da parte autora para que este informe, no prazo de 10 dias, a data horário e local da realização da supramencionada perícia médica;

5 – Informado a este Juízo a data, horário e local da perícia médica pela parte autora, intmem-se as partes, inclusive para apresentação dos quesitos a serem respondidos pelo perito, cientificando-os, ainda, da faculdade de indicação de assistente técnico, no prazo de 15 dias, para acompanhar a realização da perícia supramencionada, expedindo-se, também, o competente ofício de encaminhamento do periciando para submeter-se à referida perícia, fazendo-o acompanhar dos respectivos quesitos a serem respondidos pelo médico.

6 – Com a apresentação do laudo pericial, intmem-se as partes para, em 15 dias, pronunciarem-se sobre o mesmo, e expeça-se, em favor do médico perito, alvará para levantamento dos honorários devidos, observando-se o valor da perícia informado pelo mesmo.

7 – Vencido o prazo, com ou sem manifestação das partes, voltem os autos conclusos.

8 – Informe-se às partes que, em desejando conciliar, poderão peticionar a este Juízo a qualquer momento.

9 – Demais atos e intimações necessárias.

10 - CUMPRA-SE.

FLORES, 16 de janeiro de 2018

Juiz(a) de Direito

