



Número: **0800868-47.2018.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **26/02/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO, SEGURO, INDENIZAÇÃO POR DANO MATERIAL**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALEXSANDRO LACERDA DE CALDAS
AUTOR	MANOEL GONSALVES DE LIMA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12751 034	26/02/2018 17:27	Boletim de Ocorrencia	Documento de Comprovação
12751 022	26/02/2018 17:27	DECISÃO NEGATIVA DA SEGURADORA	Documento de Comprovação
12751 054	26/02/2018 17:27	documentos	Documento de Comprovação
12751 018	26/02/2018 17:27	RG E CPF	Documento de Identificação
12750 990	26/02/2018 17:27	procuração e comp de residencia	Procuração
15677 991	01/08/2018 21:48	Despacho	Despacho
16370 363	04/09/2018 09:45	Petição	Petição
16370 928	04/09/2018 09:45	EXTRATO INSS BENEFÍCIO	Documento de Comprovação
16370 934	04/09/2018 09:45	DECLARAÇÃO DA SECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA	Documento de Comprovação
16370 941	04/09/2018 09:45	Manoel Gonsalves de Lima. extrato bancário	Documento de Comprovação
18140 003	04/12/2018 22:54	Despacho	Despacho

Rua Bossuet Wanderley, 257, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-410 - Tel.: (83) 3423-2553 - Email: drfpatos@gmail.com

C E R T I D Ó A O

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 5782/2017**, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos **ONZE (11)** dia do mês de **DEZEMBRO** do ano **DOIS MIL E DEZESSETE**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **DANIELA ROSA QUIRINO DE SÁ PIRES**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, por volta das 09:53 horas, compareceu, **MANOEL GONSALVES DE LIMA**, brasileiro (a), RG: 2401596 SSP/PB, CPF 146.391.494 68, natural de Patos/PB, nascido aos 10/08/1945, filho (a) de Francisco Gonçalves de Lima e de Maria do Carmo de Lima, residente na rua Porfírio da Costa, nº 98, Santo Antonio, Patos/PB, contato: (83) 9.9988 5964, fim de notificar o seguinte:

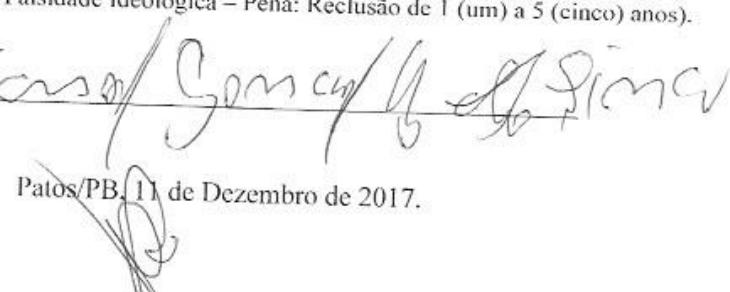
Que no dia (29/08/17) por volta das 12h00min o declarante estava em UMA (01) MOTOCICLETA, MARCA/MODELO: IPASHAN JONNY HYPE 50, PLACA: QFQ 2218/PB, ANO: 2010/10, COR PRETA, CHASSI: LHJXCBL0AB203637, RENAVAM : 01074155600-2, LICENCIADA EM NOME DE : FLÁVIO NÓBREGA GONSALVES, quando foi atingido por outra motocicleta; Que o declarante diz que logo após ser atingido, o mesmo veio ao chão e que o piloto da outra motocicleta não prestou socorro; Que o declarante diz que populares o socorreram e em seguida seu filho o levou ao HRP na cidade de Patos/PB; Que o declarante teve fraturas no ombro direito e escoriações nos joelhos.

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, Escrivão de Policia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante:

Patos/PB, 11 de Dezembro de 2017.


HERMANDO BARBOSA RODRIGUES
Agente de Investigação de Polícia Civil.
Mat.168.548-1



Rio de Janeiro, 22 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **MANOEL GONSALVES DE LIMA**
Nº Sinistro: **3180028754**
Vitima: **MANOEL GONSALVES DE LIMA**
Data do Acidente: **29/08/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador **EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180028754**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **29/08/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 122271733

Rua Bossuet Wanderley, 257, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-410 - Tel.: (83) 3423-2553 - Email: drfpatos@gmail.com

C E R T I D Ó A O

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 5782/2017**, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos **ONZE (11)** dia do mês de **DEZEMBRO** do ano **DOIS MIL E DEZESSETE**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **DANIELA ROSA QUIRINO DE SÁ PIRES**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, por volta das 09:53 horas, compareceu, **MANOEL GONSALVES DE LIMA**, brasileiro (a), RG: 2401596 SSP/PB, CPF 146.391.494 68, natural de Patos/PB, nascido aos 10/08/1945, filho (a) de Francisco Gonçalves de Lima e de Maria do Carmo de Lima, residente na rua Porfírio da Costa, nº 98, Santo Antonio, Patos/PB, contato: (83) 9.9988 5964, fim de notificar o seguinte:

Que no dia (29/08/17) por volta das 12h00min o declarante estava em UMA (01) MOTOCICLETA, MARCA/MODELO: IPASHAN JONNY HYPE 50, PLACA: QFQ 2218/PB, ANO: 2010/10, COR PRETA, CHASSI: LHJXCBLD0AB203637, RENAVAM : 01074155600-2, LICENCIADA EM NOME DE : FLÁVIO NÓBREGA GONSALVES, quando foi atingido por outra motocicleta; Que o declarante diz que logo após ser atingido, o mesmo veio ao chão e que o piloto da outra motocicleta não prestou socorro; Que o declarante diz que populares o socorreram e em seguida seu filho o levou ao HRP na cidade de Patos/PB; Que o declarante teve fraturas no ombro direito e escoriações nos joelhos.

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, Escrivão de Policia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante:

Patos/PB, 11 de Dezembro de 2017.

HERMANDO BARBOSA RODRIGUES
Agente de Investigação de Polícia Civil.
Mat.168.548-1



Rio de Janeiro, 22 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **MANOEL GONSALVES DE LIMA**
Nº Sinistro: **3180028754**
Vitima: **MANOEL GONSALVES DE LIMA**
Data do Acidente: **29/08/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador **EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO**
Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180028754**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **29/08/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT



Pag. 00745.000750 - carta_04 - INVALIDEZ

Carta nº 12271733

SINISTRO 3180028754 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MANOEL GONSALVES DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

MD ASSESSORIA SEGURO DPVAT

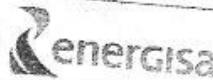
BENEFICIÁRIO MANOEL GONSALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 14639149468

Posição em 17-01-2018 13:05:00

Sua documentação foi digitalizada e seu pedido de indenização já está em análise na seguradora. O prazo regulamentar para conclusão do seu processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

SILVANGELA DOS SANTOS LEITE
RUA PORFIRIO DA COSTA, 55 - STO ANTONIO
PATOS / PB CEP: 58701040 (AD: 118)



ENERGIA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Rodovia 1 - 118-45-700
Referencia: Ago / 2017
NP medidor: 0000825371
Emissão: 07/08/2017

ENERGIA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Rodovia 1 - 118-45-700 - Cieto Reitor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080
CNPJ:08 095 187/0001-40 - Insc. Est. 16.016.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000.005.031
Códigos para Debito Automático: 00000000000000000000000000000000

Atendimento ao Cliente ENERGISA. 0800 083 0196 Acesse: www.energisA.com.br

Conta referente a:	Apresentação	Data prevista da proxima leitura	CPE/ CNPJ/ RANI
Ago / 2017	07/08/2017	04/09/2017	130520470

UC (Unidade consumidora)

5/20336-4

Canal de contato

Anterior		Atual	Constante	Consumo	Dias
Data		Data			
05/07/17	1012	07/08/17	1322		
CCI Detalhado					
Demonstrativo					
0001 Consumo em kWh		Quantidade Total	Tarifa de Consumo	Valor Base Custo Aliq. Icms(RB) Bem/Calc Pct(RB)	Corrigido(RB)
0001 Adic. B. Amarelo	235.000 0,843780	148,07	148,07 27	39,88 148,07 1,44 0,83	
0001 Adic. B. Vermelha		5,35	5,35 27	1,44 5,35 0,05 0,23	
		2,17	2,17 27	0,58 2,17 0,02 0,10	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS					
0007 CONTRIBUICAO LIMPUBLICA		14,35	0,00 0	0,00 0,00 0,00	0,00
0004 JUROS DE MORA 07/2017		0,50	0,00 0	0,00 0,00 0,00	0,00
0006 MULTA 07/2017		3,50	0,00 0	0,00 0,00 0,00	0,00

CCI Código de Classificação do item	TOTAL	174,07	155,99	42,00	155,99	1,21	8,98
-------------------------------------	-------	--------	--------	-------	--------	------	------

Média ultimor 12 meses	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
------------------------	------------	---------------

14/08/2017 R\$ 174,07

Histórico de Consumo (kWh)

201	271	253	208	80	284	169	153	130	90	131	25
JUN17	JUN17	Maio17	Abr17	Mar17	Fev17	Jan17	Dez16	Nov16	Out16	Sep16	Ago16

2b40.874f.de34.81f7.f644.7f27.d1fd.Odfd.

Indicadores de Qualidade

Límites da ANEEL	Aproximado	Limite de Tensão (V)
DC MENSAL	5,79	0,00
DC TRIMESTRAL	11,52	0,00
DC ANUAL	23,15	NOMINAL
FC MENSAL	8,38	0,00
FC TRIMESTRAL	8,72	CONTRATADA
FC ANUAL	13,45	LIMITE INFERIOR
EDC	2,37	LIMITE SUPERIOR
DCRI	12,22	0,00

Discrição	Valor (R\$)	%
serviços de Cte de Energia/PB	37,63	21,73
Contas de Fazenda	51,26	29,33
Serviço de Transmissão	2,43	1,49
Encargos Sociais	13,84	7,98
Impostos Diretos e Encargos	89,95	50,81
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	174,07	100,00

Valor do BUSD (Ref. 8/2017) R\$62,85

- Leitura confirmada

ATENÇÃO

Notícias em atraso

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Flávio Nogueira Gonçalves,
RG nº 2685348, data de expedição 10/08/1999,
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 043.960.034-04, com
domicílio na cidade de Patos, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Porfírio da Costa - Santo Antônio, nº 98,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Manoel Gonçalves de Lima, cujo o condutor era
Manoel Gonçalves de Lima.

Veículo: MOTO
Modelo: I/PASHAN JONNY HYPE 50
Ano: 2010/2010
Placa: QFQ-2218/PB
Chassi: LHJXCALDOAB203637
Data do Acidente: 29/08/2017
Local e Data: Patos - PB; 11/Dezembro/2017

Flávio Nogueira Gonçalves

Assinatura do Declarante

(Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)
(Sem reconhecimento de firma)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PB		Nº 012711033300	
A CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA:	CÓD. RENAVAM:	2016040002107 - Exercício:	
E	0107415800-4	06/00000000 2016	
NOME:			
FLÁVIO NOBREGA GONZALVES			
CPF / CNPJ:	PLACA:		
04395003404	OFO2218/PB		
PLACA ANT / UF:	CHASSI:		
NOVO - PB	LHJXCBLDOAB203637		
ESPECIE TIPO:	COMBUSTIVEL:		
PAS/CICLOMOT/C NAC APLIC	GASOLINA		
MARCA / MODELO:	ANO FAB. / ANO MOD.		
T/DAASHAN TOWER 1.5P 50	2010 / 2010		
CAP / POT / CIL:	CATEGORIA:		
2 P/49	/C1 PARTIC		
COTA ÚNICA:	VENC. COTA ÚNICA:		
IPVA ISENTO	00/00/0000		
FAIXA IPVA:	PARCELAMENTO / COTAS:		
A *****	0		
PREMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÉMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****			16/08/2016
SEGURADO PAGO			
DESENVOLVIMENTOS			
SEM RESERVA DE DOMÍNIO			
FATOS - PB	LOCAL:	DATA:	
36838		22/08/2016	
41033			

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012711033300 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

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2016 22/08/2016

VIA:	CPF / CNPJ:	PLACA:
	04396003404	OFO2218/PB
RENAVAM:	MARCA / MODELO:	
0107415800-4	LHJXCBLDOAB203637	
ANO FAB. / DATA FABR.:	9	Nº CHASSI:
2010		LHJXCBLDOAB203637
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DEATHAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
*****	*****	*****
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	DATA DA PAG. PELA COBERTURA (R\$)
*****	SEGURO	PAGO
PAGAMENTO:		
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	DATA DEQUITAÇÃO:
16/08/2016		

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.246.606/0001-04

www.seguradoralider.com.br

41033-0814371-20160822



ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE

SUS

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2605473

CNPJ: 08.778.268/0023/76

NOME: HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO

ENDERECO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N

CIDADE: PATOS

Atendimento: URGENCIA

Paciente: MANOEL GONCALVES DE LIMA

Mae: MARIA GONCALVES DE LIMA

Data de Nasc.: 10/8/1945

ESTADO: PARAIBA

Profissao: APOSENTADO(A)

Endereço: PORFIRIO DA COSTA

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: PATOS - PB - 58700-000 - 2510803

CPF: 888-0039-6084-7752

RG: 2401596

CNS: 68256

Data / Hora: 29/8/2017 12:40:57

Identidade: Reg. Nas.: 220160

Cor: PARDAS

Ficha Número:

PA: 58

PESO:

TEMP.: 68256

ANAMNESE EXAME FISICO (SUMÁRIO)

MEDICAÇÃO	DIAGNÓSTICO			
	1-IPRESCRITA	2-APLICADA	OBSERVAÇÃO	ENCAMINHAMENTO
				RESIDÊNCIA
				INTERNAÇÃO

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1-	0	4	0	8	0	2	0	1	6	4	7	0	0

Ass. dos Profissionais Assistentes - Câmlimes

Ass. dos Profissionais Administrativos

Ass. dos Profissionais Técnicos

Ass. dos Profissionais Técnicos - Câmlimes

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

Diáurina - 100 mg dia
Tutatil - 100 mg dia

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- 01 - ELETIVO
 02 - URGÊNCIA

03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA

- 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO Descricão

GEO

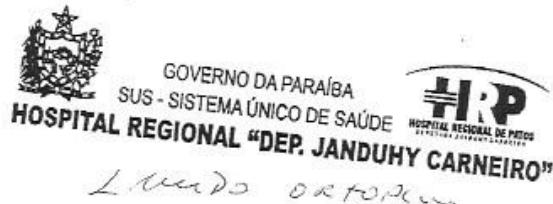
Polagan Direito

ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - Câmlimes

ASS. REVISOR TÉCNICO - Câmlimes

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)	ACTA	ACTA	C/ Vida Clínica	C/ Vida Clínica
--------------------------------------	------	------	-----------------	-----------------

RESULTADOS	DIGI
------------	------



Lendo ortopedia

Manoel Góes Lobo de Moraes

Ortopedista de cintura

e Fracass e Cintura D

Cuidado no dia 27/08/11

Foto a Partir

exame

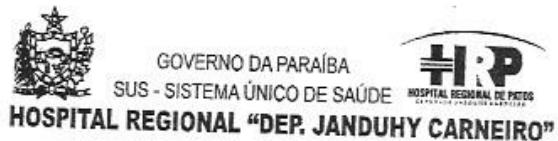
Correção

En. 18-0-12

Stênio Guy W. Araújo
CRA 1325 / OBO 223146
ORTOPEDIA / ORTOPATOLOGIA
CNS 200990107710000

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

V



Lindo ortoped

Araújo Manoel

Gesalvo de Lima

que se recupera
muito bem

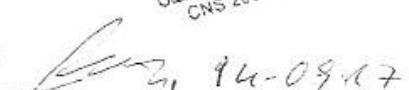
29/08/12 Pato

fracionar a extensão.

Se protocolado
Doutor, seu ato
em favor do per

60 (sessenta) dias

Síntio Guy W. Araújo
CRM 325 - CBO 223146
ORTOPEDISTA / TRAUMATOLOGIA
CNS 206890107710000


Luz, 16-09-12

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

Rua Bossuet Wanderley, 257, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-410 - Tel.: (83) 3423-2553 - Email: drfpatos@gmail.com

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 5782/2017**, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos **ONZE (11)** dia do mês de **DEZEMBRO** do ano **DOIS MIL E DEZESSETE**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **DANIELA ROSA QUIRINO DE SÁ PIRES**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, por volta das 09:53 horas, compareceu, **MANOEL GONÇALVES DE LIMA**, brasileiro (a), RG: 2401596 SSP/PB, CPF 146.391.494 68, natural de Patos/PB, nascido aos 10/08/1945, filho (a) de Francisco Gonçalves de Lima e de Maria do Carmo de Lima, residente na rua Porfírio da Costa, nº 98, Santo Antonio, Patos/PB, contato: (83) 9.9988 5964, fim de notificar o seguinte:

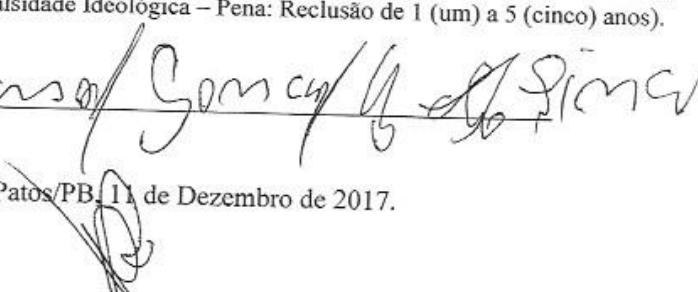
Que no dia (29/08/17) por volta das 12h00min o declarante estava em UMA (01) MOTOCICLETA, MARCA/MODELO: I/PASHAN JONNY HYPE 50, PLACA: QFQ 2218/PB, ANO: 2010/10, COR PRETA, CHASSI: LHJXCBLD0AB203637, RENAVAM : 01074155600-2, LICENCIADA EM NOME DE : FLÁVIO NÓBREGA GONSALVES, quando foi atingido por outra motocicleta; Que o declarante diz que logo após ser atingido, o mesmo veio ao chão e que o piloto da outra motocicleta não prestou socorro; Que o declarante diz que populares o socorreram e em seguida seu filho o levou ao HRP na cidade de Patos/PB; Que o declarante teve fraturas no ombro direito e escoriações nos joelhos.

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, Escrivão de Polícia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante:

Patos/PB, 11 de Dezembro de 2017.


HERMANDO BARBOSA RODRIGUES
Agente de Investigação de Polícia Civil.
Mat. 168.548-1



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Hospital Regional 'DEP. JANDUÍ' CARNEIRO*
PATOS - PARAÍBA

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

NAME:	Márcio Gomes de Freitas	DATA NASC.:	/ /	SEX:	/
ENDEREÇO:		BAIRRO:			
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:		NOME DA MÃE:	C. D. M. S.		
EXAME(S) SOLICITADO(S)	CÓDIGO	EXAME(S) SOLICITADO(S)	CÓDIGO		
Pneumonia		Esgangs			
Doenças		Doenças			
PROFIS. SOLICITANTE: GIV	UNID. SOLICITANTE:	Nº CARTÃO SUS			
Stélio 125 ORTOPEDISTA CRM-PB 2099700000012458816 ORTOPEDIA FONTOLOGIA C.R.N.S 2061901170300					
DATA: 25/10/17	CNES:				
REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO:	UNID. PRESTADORA:				
DATA:	HORA:				
MÉDICO:	ENDEREÇO:				
SENHA DA CENTRAL DE MARCAÇÃO: _____					
ASSINATURA E CARMIM DO PRESTADOR	ASSINATURA DO USUÁRIO	POLEGAR DIREITO (ANALFABETO)			



Assinatura do paciente ou seu representante

REQUERIMENTO N°:

- CÓPIA DE PRONTUÁRIO
 LAUDO RADIGRÁFICO
 LAUDO MÉDICO
 EXAMES COMPLEMENTARES

Data da Solicitação: 11/10/2011 +

Data Prevista para Entrega: 30 DIAS ÚTEIS

Assinatura do Responsável pela entrega

Solange

3623-2243

Manoel Gonçalves de Oliveira

Rua Horácio Nóbrega, s/n - Bairro Belo Horizonte - Patos/PB
CEP: 58.704-000 / CGC: 08.778.288/00023-78 / Tel: (83)3423-2741 / FAX: (83)3423-2651
hospitalpatos@hotmail.com



Rio de Janeiro, 22 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **MANOEL GONSALVES DE LIMA**
Nº Sinistro: **3180028754**
Vitima: **MANOEL GONSALVES DE LIMA**
Data do Acidente: **29/08/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador **EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

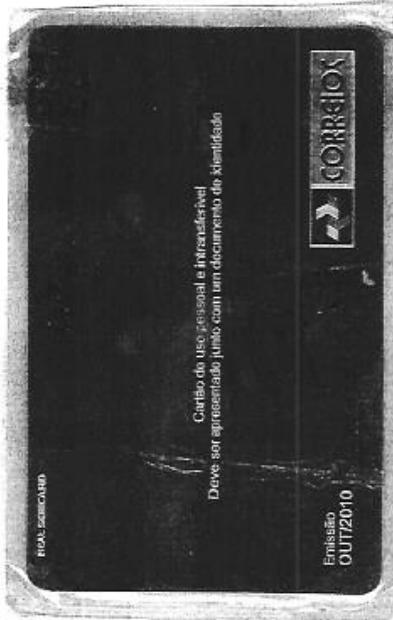
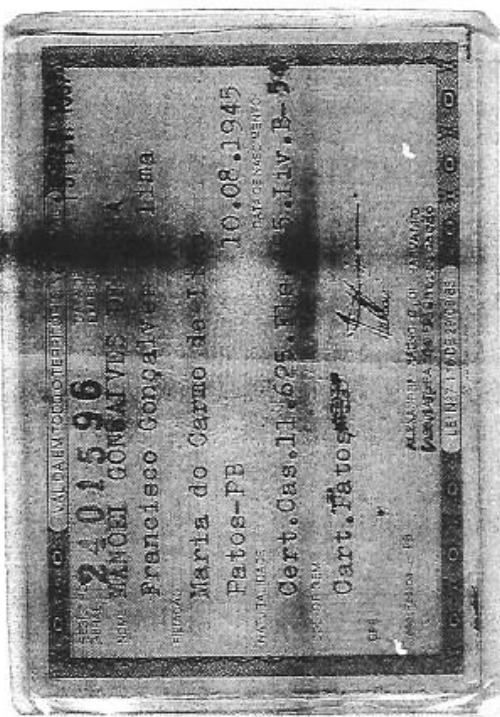
Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180028754**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **29/08/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 122271733







PROCURAÇÃO *AD JUDICIA*

OUTORGANTE(S): MANOEL GONSALVES DE LIMA, brasileiro, casado, aposentado, RG nº 240156, CPF.: 146.391.494-68, residente e domiciliado na Rua Porfírio da Costa, nº 98, Bairro Santo Antônio, Município de Patos, CEP.: 58.700-000, estado da Paraíba.

CEL.: (83) 9 9988-5964

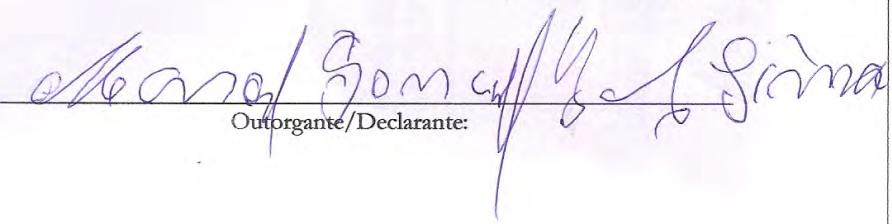
OUTORGADO(S): ALEXSANDRO LACERDA DE CALDAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 16.857, com Escritório Profissional situado na Basta Gomes, Nº 614, Jardim Guanabara – Patos - PB – CEP 58.701-330 – Cel. (83) 9 9911-1767 / (83) 9 8763-6327 e-mail: alexsandrolacerda@hotmail.com.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia*, inclusive *et extra*, a fim de que agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do(s) outorgante(s) perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação ou requerimento competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es), interessado(s) ou reclamante(s), e defendendo-o(s) quando for(em) réu(s), interessado(s) ou requerido(s), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromisso, prestar declarações, receber citação, receber todo e qualquer valor que seja em nome do outorgante, bem como alvarás, bem como substabelecer a presente, com ou sem reserva de poderes, se assim lhe(s) convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei n.º 7.115/83, perante este órgão judiciário, para o fim especial de obter a **GRATUIDADE DOS ATOS JUDICIAIS**, ser pessoa juridicamente pobre nos termos da lei n.º 1.060/50, não podendo arcar com as despesas e encargos processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, em oportunidade, assume a responsabilidade por suas afirmações, tanto de pobreza como de residência, sujeitando-se às sanções civis e criminais previstas na legislação vigente em caso de falsidade do conteúdo desta declaração. E, por ser expressão da verdade, assina a presente de próprio punho.

Patos - PB, 20 de fevereiro de 2018.


Outorgante/Declarante:

¹ **Alexsandro Lacerda de Caldas** – Rua Basta Gomes, nº 614, Jardim Guanabara, Patos - PB, CEP 58.701-330. Cel.: (83) 9 9911.1767 / (83) 9 8763.6327 – e-mail: alexsandrolacerda@hotmail.com

SILVANGELA DOS SANTOS LEITE
RUA PORFIRIO DA COSTA, 99 - STO ANTONIO
PATOS / PB CEP: 58701040 (AG: 118)



Emissão: 01/02/2018 Referência: Fev / 2018
Endereço: Br230, Km25 - Cristo Redentor- João Pessoa/PB - CEP: 58071-680
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Número: 1-116-45-700 N° medidor: 00008826371
CNPJ: 09.065.183/0001-40 Insc Est: 16.158.823/0001-68
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 01 482 230
Cód. para Déb. Autônomo: 00C00203394

Atendimento ao Cliente: ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2018	01/02/2018	06/03/2018	130520470 Insc. Est:

UC (Unidade Consumidora): 5/20336-4

Canal de contato

- Levou choque no Chuveiro? Hora de chamar um eletricista de confiança. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 04/01/18	Lectura 2808	Data 01/02/18	Lectura 2831	1 222 28
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/d	Valor Base Calc
				Aliqu. Icms(R\$) Bass Calc: Pis(R\$) Cofins(R\$)
				Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pis/Cofins(R\$) (1,128%) (6,194%)
0801	Consumo em kWh	122.000	0,741830	164,88 164,88 27 44,46 164,83 1,85 8,58
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA	18,32	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2018	0,79	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0805	MULTA 01/2018	4,29	0,00	0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 186,08 164,88 44,46 164,83 1,85 8,58

Média últimos meses (kWh) 248 **VENCIMENTO** 08/02/2018 **TOTAL A PAGAR** R\$ 186,08

Histórico de Consumo (kWh)
284 | 80 | 208 | 253 | 271 | 281 | 230 | 218 | 275 | 310 | 288 | 277
Feb/17 Mar/17 Abr/17 Mai/17 Jun/17 Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18

RESERVA DO FISJO
49b4.4bf3.039f.d8e8.76a0.dcf7.0cf0.c638.

Indicadores de Qualidade 12/2017-Jelobá			Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL 5,79	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. da Energia/PB	42,03	22,58
DIC TRIMESTRAL 11,58			Compra de Energia	49,80	26,70
DIC ANUAL 23,18			Serviço de Transmissão	6,45	3,47
FIC MENSAL 3,38	0,00	CONTRATADA	Encargos Salariais	11,84	6,28
FIC TRIMESTRAL 6,72		LIMITE INFERIOR 202	Impostos Diretos e Encargos	78,27	43,93
FIC ANUAL 12,45		LIMITE SUPERIOR 231	Outros Serviços	0,00	0,00
ÓMIC 9,37	0,00		Total	186,08	100,00
UICRI 12,22			Valor na EUSD (Ref 12/2017) R\$ 76,81		

ATENÇÃO

Faturas em atraso



PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0800868-47.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora exerce profissão, mas não informa seus rendimentos. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, determino a juntada das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ), **juntando, em qualquer caso, os comprovantes de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria e CTPS**, informando seus eventuais gastos, caso existam, podendo o(a) Autor(a) fazer as manifestações que achar pertinentes. Prazo: 15 dias.

2. Caso a parte não se manifeste acerca da providência acima, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção.

Diligências necessárias.

Patos, data eletrônica.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE DIREITO DA 7^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE PATOS/PB

MANOEL GONSALVES DE LIMA, já devidamente qualificado, por intermédio de seu advogado e procurador, "in fine" assinado, constituído e habilitado na forma do mandato procuratório já inclusa aos autos, vem, respeitosamente perante V. Exa, em atendimento ao despacho retro, que requer a comprovação da hipossuficiência do autor alegada, na exordial no requerimento de gratuidade das custas processuais, vem apresentar e expor o que se segue:

Como dito na exordial, o autor dos fatos é pessoa pobre na forma da lei, uma que os valores que percebe como benefício previdenciário são no importe de apenas um salário mínimo, não tendo outra renda, inclusive é a base de sustento de sua família, tudo como se comprova pelos extratos bancários de sua conta no banco demonstrado que a única movimentação é a entrada e o saque mensal de seu benefício, e ainda mais trás aos autos o extrato analítico do INSS que comprovam o recebimento de seu benefício.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos - PB, 04 de setembro de 2018.

Alexsandro Lacerda de Caldas
ADVOGADO – OAB/PB 16.857

Jerceanne Gomes Fontes Nóbrega
Bacharela em Direito

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 30/08/2018 08:29:08
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5422211118 MANOEL GONCALVES DE LIMA Situacao: Ativo
CPF: 146.391.494-68 NIT: 1.212.804.151-3 Ident.: 00002401596 PB

OL Mantenedor: 13.0.21.090 APS : APS PATOS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 033 SANTANDER
OL Concessor : 13.0.21.090 Agencia: 658764 PATOS - PB

Nasc.: 10/08/1945 Sexo: MASCULINO Trat.: 19 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 88 AMPARO SOCIAL AO IDOSO Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: IRRELEVANTE RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep.Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 08/2018 DAT : 30/12/2000 DIB: 17/08/2010
MR.BASE: 954,00 MR.PAG.: 954,00 DER : 17/08/2010 DDB: 17/08/2010
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 30/08/2018 08:30:13
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

NB 542.221.111-8 MANOEL GONCALVES DE LIMA Esp: 088 Meio Pag: CMG
Compet 05/2018 Per: 01/05/2018 a 31/05/2018 Dt. Calc. Credito : 05/05/2018
OLM.....: 13.0.21.090 Dt. Inic. Validade: 24/05/2018
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 31/07/2018
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento..: 24/05/2018
Retorno.....: PAGAMENTO EFETIVADO Arq: 000227 Seq: 0479827
Banco: SANTANDER OP: 658764 - PATOS - PB

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	954,00 +
301	DIFERENCA PAGA PELA UNIAO	954,00

Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido
954,00	0,00	954,00
		Proxima Pagina: 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 30/08/2018 08:29:38
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

NB 542.221.111-8 MANOEL GONCALVES DE LIMA Esp: 088 Meio Pag: CMG
Compet 06/2018 Per: 01/06/2018 a 30/06/2018 Dt. Calc. Credito : 09/06/2018
OLM.....: 13.0.21.090 Dt. Inic. Validade: 25/06/2018
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 31/08/2018
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento...: 25/06/2018
Retorno.....: PAGAMENTO EFETIVADO Arq: 000228 Seq: 0475414
Banco: SANTANDER OP: 658764 - PATOS - PB

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	954,00 +
301	DIFERENCA PAGA PELA UNIAO	954,00

Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido	Proxima Pagina:
954,00	0,00	954,00	99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 30/08/2018 08:29:49
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

NB 542.221.111-8 MANOEL GONCALVES DE LIMA Esp: 088 Meio Pag: CMG
Compet 07/2018 Per: 01/07/2018 a 31/07/2018 Dt. Calc. Credito : 07/07/2018
OLM.....: 13.0.21.090 Dt. Inic. Validade: 25/07/2018
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 28/09/2018
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento.: 25/07/2018
Retorno.....: PAGAMENTO EFETIVADO Arq: 000229 Seq: 0471800
Banco: SANTANDER OP: 658764 - PATOS - PB

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	954,00 +
301	DIFERENCA PAGA PELA UNIAO	954,00

Valor Bruto Descontos Valor Liquido
954,00 . 0,00 954,00
Proxima Pagina: 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 30/08/2018 08:30:01
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

NB 542.221.111-8 MANOEL GONCALVES DE LIMA Esp: 088 Meio Pag: CMG
Compet 08/2018 Per: 01/08/2018 a 31/08/2018 Dt. Calc. Credito : 11/08/2018
OLM.....: 13.0.21.090 Dt. Inic. Validade: 27/08/2018
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 31/10/2018
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento...:
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000230 Seq: 0466928
Banco: SANTANDER OP: 658764 - PATOS - PB

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	954,00 +
301	DIFERENCA PAGA PELA UNIAO	954,00

Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido
954,00	0,00	954,00

Proxima Pagina: 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



GOVERNO
DA PARAÍBA

Secretaria de Estado da Receita

Interessado: MANOEL GONSALVES DE LIMA

CFF: 146.391.494-68

Assunto: Solicitação de Certidão de Atividade Empresarial

DECLARAÇÃO

Em resposta a requerimento do interessado declaramos para os devidos fins que, nos cadastros informatizados da Secretaria de Estado da Receita do Estado da Paraíba, não consta empresa formalizada tendo como Sócio ou Empresário o Sr. MANOEL GONSALVES DE LIMA, CPF: 146.391.494-68.

Patos, 28 de agosto de 2018


PETTERSON JOSE DOS SANTOS DANTAS
Subgerente da Recebedoria de Rendas da 4ª Região – Patos/PB
Matrícula 159.522-9

4ª GERÊNCIA REGIONAL
SUBGERÊNCIA DA RECEBEDORIA DE RENDAS DA GERÊNCIA REGIONAL DA QUARTA REGIÃO
Rua Pedro Firmino, 134 - Centro - Patos/PB
CEP: 58700-070 - Fone: 83 3423 2603
Site: www.receita.pb.gov.br

CAIXAS ELETRONICOS SANTANDER
SAQUE INSS

25/07/2018 11:29:30 DATA CONTABIL:25/07/2018
LOCAL: 033.4184 - PATOS-PB
TRANSAÇÃO: 0623477 TERMINAL: 0000153

MANOEL GONCALVES DE LIMA CARTAO: 8961
BANCO:033 AGENCIA:4184 CONTA:4900-96-677474-7
N3/NIT:05422211118

COMPROVANTE DE SAQUE TOTAL DE BENEFICIO

SALDO ANTERIOR:	8,00-
(+) CREDITOS LIBERADOS:	954,00
(-) ARREDONDAMENTO:	4,00
(-) OUTRAS OPERACOES :	0,00
(-) SAQUE ATUAL:	950,00
(=) SALDO DISPONIVEL:	4,00-

PROXIMO CREDITO EM: 27/08/2018

O VALOR DO SAQUE PODE TER SIDO AJUSTADO EM
VIRTUDE DE VALORES ARREDONDADOS PELO BANCO.



PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0800868-47.2018.8.15.0251

AUTOR: MANOEL GONSALVES DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Defiro a gratuidade da justiça.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do CPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **Cite-se** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do CPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. **Apresentada contestação**, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do CPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do CPC.

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

Patos, 4 de dezembro de 2018

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito