

QUESITOS

Nesta oportunidade, a parte autora oferece os seguintes quesitos para o exame médico:

Poderia o expert esclarecer:

- A) Qual o tipo de lesão sofrida pelo autor em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- B) As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na inicial e com as fotos anexadas aos autos?
- C) Qual foi o tratamento médico aplicado ao autor?
- D) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, por quanto tempo o autor ficou impossibilitado de exercer sua profissão?
- E) Quais as seqüelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes)?
- F) Havendo seqüelas, qual(is) o(s) tratamento(s) recomendado(s) para corrigi-la(s) ou atenuá-la(s)? Qual(is) seu(s) custo(s) médio(s)?
- G) Há algum outro ponto que o Sr. Perito repute relevante sobre o exame pericial realizado?

Protesta pela apresentação de quesitos complementares e/ou esclarecimentos quando da entrega do laudo pelo Sr. Perito.

Finalmente, requer sejam o reclamante e seus causídicos (telefones no rodapé) notificados do dia, hora e local em que serão realizados os trabalhos, a fim de que os mesmos possam acompanhar o perito, prestando toda e qualquer informação capaz de elucidar o presente litígio, sob as penalidades legais.

Nestes termos

Pede deferimento.

Mossoró-RN, 23 de maio de 2018.



MAX REZZIERLY FERNANDES SARAIVA

OAB/RN nº 8.621



PROCURAÇÃO

Nome: Eumailton Ferreira de Alencar, Nacionalidade: Brasileiro
Estado Civil: Solteiro, Profissão: agricultor, CPF/MF
nº: 068.370.444-35, RG Nº: 2.570.830, Residente e
domiciliado(a): Rua: Antonio Neves Nº 288
Bairro: Conjunto Bandeirantes, Cidade: Querecia - RN
CEP: 59.885-000, Endereço Eletrônico _____

Pelo presente instrumento de procuração ao final assinado, nomeia(m) e constitui(em) seu(s) bastante(s) procurador(es) o(s) Sr.(s) Dr.(s)

MAX REZZIERY FERNANDES SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN sob o nº 8621 e OAB-PB 8621-A; **CARLOS MAGNO FERNANDES SARAIVA**, brasileiro, casado, Bacharel, com escritório profissional à Rua José Godeiro da Silva, nº 47, Centro, Patu-RN. Fone: (84) 99619-0719.

a quem confere(m) amplos e ilimitados poderes, para o fôro em geral, com as cláusulas "**AD-JUDICIA**" e "**AD NEGOTIA**" 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, autarquia ou entidade paraestatal, representá-lo(a) perante o INSS, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s), e defendendo-o(s) quando for (em) réu(s), interessado(s) ou requerido(s), podendo reclamar, discordar, ratificar, retificar, conciliar, desistir, transigir, **fazer acordo** (judicial ou extrajudicial), recorrer, receber e dar quitação, confessar, receber intimações, **sacar, receber ou levantar alvará, fazer levantamento desses valores creditados em favor do(a) outorgante junto as instituições financeiras que façam referência aos depósitos judiciais em que o outorgado atue como patrocinado da ação**, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação, **E NOS CASOS DE PROCESSO NOS JUIZADOS, RENUNCIAR AO VALOR EXCEDENTE AO TETO DOS JUIZADOS NA DATA DA PROPOSITURA DA AÇÃO**, bem como, substabelecer a presente, com ou sem poderes, se assim lhe(s) convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Querecia / RN, 21 de Maio de 2018.

Eumailton Ferreira de Alencar

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR *Eunailton Ferreira de Alencar*

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.570.830 DATA DE EXPEDIÇÃO 13.04.2004

NOME Eunailton Ferreira de Alencar

Eudazeir Francisco de Alencar

FILIAÇÃO Maria de lourdes Andrade de Alencar

NATURALIDADE Almino afonso RN DATA DE NASCIMENTO 27.01.1989

DOC ORIGEM C/Nas Nº 784 Fls 184 Liv A 02 do

cart de Almino afonso RN

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 10.166 DE 20/06/83

ITP / RN

Fls 12

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

068.370.444-35

Nome

EUNAILTON FERREIRA DE ALENCAR

Data de Nascimento

27/01/1989

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

10/11/2004

CORREIOS

www.correios.com.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEVOL - 7ª DRPC
Delegacia de Polícia Civil de Lucrécia/RN

Av. Luis Solano, 500, centro, CEP. 59805-000, fone: (84) 3396-0136

13
S

Boletim de Ocorrência nº 033.09.2015

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Trânsito.

LOCAL: Rodovia Estadual, município de Lucrécia/RN.

DATA E HORA DO FATO: 07.09.2015, por volta das 1h40.

COMUNICANTE: EUNAILTON FERREIRA DE ALENCAR.

VÍTIMA: EUNAILTON FERREIRA DE ALENCAR, brasileiro(a), natural de Almino Afonso/RN, nascido(a) aos 27.01.1989, RG nº 2.570.830-SSP/RN, filho(a) de Eudazeir Francisco de Alencar e Maria de Lourdes Andrade de Alencar, residente na Antonio Nunes, 135, centro - Lucrécia/RN, escolarizado(a).

ACUSADO: Prejudicado.

HISTÓRICO: O(A) Comunicante declarou que no dia, hora e local acima citados, estava pilotando a moto tipo **HONDA CG 150 TITAN, cor vermelha, placa: NNU-8152/RN, ano/modelo: 2010/2010, chassi nº 9c2kc1620ar033276, renavan nº 208503293**, licenciada em nome de **CIRO EDUARDO LEITE**, com destino a esta cidade, quando na altura do Sítio Mutirão Cacimba de Vaca, perdeu o controle do referido veículo e colidiu em um dos pilares da ponte; **QUE** devido ao acidente o Comunicante teve várias escoriações pelo corpo e um enorme corte na face; **QUE** não tem a devida permissão para conduzir veículos automotores; **QUE** a moto lhe pertence, mesmo estando em nome de terceiro. O(A) Comunicante se responsabiliza criminalmente pelo teor de suas declarações.

Testemunha(s):

Nome:

Endereço:

Providências Adotadas: Registro da Ocorrência e expedição B.O.

Lucrécia/RN, 12 de setembro de 2015.

Eunilton Ferreira de Alencar

Assinatura do Comunicante

Alcimar Carlos Ferreira da Silva
Alcimar Carlos Ferreira da Silva
Servidor Público
Matrícula nº 163.633-2





Prefeitura de
LUCRÉCIA

Praça da Saúde, nº 5/6 - Centro
Lucrécia/RN CEP 59.805-000
Fone/Fax (084) 3396-0171/0019

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCRÉCIA
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista de Lucrécia

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nome: FERNANDO FERREIRA DE SOUZA Idade: 26 Anos
End.: Rua Antunes Alves, 135 Bairro: Centro
Cidade: Lucrécia - RN Sexo: (X) M () F
Hora 02:00 Lucrécia/RN, 04 de Setembro de 15.

História

Paciente com queixa de dor em região
da parte anterior da cabeça. A dor é
de intensidade moderada.
Não há febre.

Exame Físico

(A) (B) (C) (D) e sem alterações
(E) Dor - Contato - Contato - Contato (2/4), em
situação normal. / Exame de urina - / Exame de sangue -

T.A. 120/80 MMHG Pulso: 74 bpm Respiração: 18 l/min Temp.: 37°C

Diagnóstico Provisório

(1) Dor - Contato - Contato - Contato (2/4) -
Dor.

Conduta

(1) Asséptico + Antisséptico + Analgésico -
Sintoma de dor - Contato - Contato - Contato.
(2) Dor - Contato - Contato - Contato (2/4) -
Dor.

Observação de Enfermagem

☒ Retirou-se por Decisão Médica

- () A Pedido
() À Revelia
() Óbito

Data 04/09/15, às 03:15 hs.

TRANSFERIDO

do Hospital e Maternidade Maria Lalá da Costa

Para:

Dr. Antonio Paulino Neto
Médico
CRM/RN 7301

Médico Carimbo

Dr. Antonio Paulino Neto
Médico
CRM/RN 7301

Chefe de Plantão

Responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN N° 9643687266
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 1 COD RENAVAL 200503293 RNTTC EXERCÍCIO 2012

NOME
CIRIO EDUARDO LEITE

CPF / CNPJ
056.799.034-66

PLACA
NNU8152

PLACA ANT./UF
NNU8152/RN

CHASSI
9C2KC1620AR033276

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVEL COMBUSTIVEL ALCOOL-GASOL

MARCA/MODELO HONDA/CG150 TITAN MIX ES

ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2010

CAP/POT/CIL 0CV/149 CILINDRADAS

CATEGORIA PARTICULAR

COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA R\$ 23/03/2012 1º PAGO
FAIXA (PVA) R\$ 2848 3X 2º PAGO
PARCELAMENTO/COTAS R\$ 35.87 3º PAGO

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

OBSERVAÇÕES
MOTOR: KC16E2A033276
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

LOCAL LUCRECIA/RN DATA 17/10/2012

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

RN N° 9643687266

BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO

CPF / CNPJ

056.799.034-66

PLACA

NNU8152

BILHETE DE SEGURO DPVAT

RN N° 9643687266

EXERCÍCIO 2012

DATA EMISSAO 17/10/2012

VIA 1

CPF / CNPJ

056.799.034-66

PLACA

NNU8152

RENAVAL

200503293

MARCA / MODELO

HONDA/CG150 TITAN MIX ES

ANO FAB. 2010

CAT TARIF. 9

Nº CHASSI

9C2KC1620AR033276

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$)

DENATRAN (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 dos Consórcios
do Seguro DPVAT-S/A
CNPJ: 09.248.608/0001-04

OUT-2011

SEGURO TEM POR FINALIDADE DAR COBERTURA A DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DE DPVAT E OBRIGATORIO PARA TODOS OS PROPRIETARIOS DE VEICULOS DE ACORDO COM A LEI Nº 6.194 DE 12-12-1974.

NA EVENTUALIDADE DE SINISTRO, DIRIJA-SE A UMA SEGURADORA CONSORCIADA A QUAL ENCAMINHARA OS DOCUMENTOS A SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

INÍTIOS MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA:

MORTE	INVALIDEZ PERMANENTE	DANOS
R\$ 13.500,00	ATE R\$ 13.500,00	ATE R\$ 2.700,00

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA PARA PEDIDO DE INDENIZAÇÃO:

MORTE: REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIDÃO DE ÓBITO E PROVA DA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO.

INVALIDEZ PERMANENTE: LAUDO DO INSTITUTO MEDICO LEGAL DA CIRCUNSCRIÇÃO DO ACIDENTE, QUALIFICANDO A EXTENSÃO DAS LESÕES FÍSICAS OU PSÍQUICAS DA VITIMA E ATESTANDO O ESTADO DE INVALIDEZ PERMANENTE DE ACORDO COM OS PERCENTUAIS DA TABELA CONSTATANTE DA NORMA DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS, SUPLEMENTADAS, QUANDO FOR O CASO PELA TABELA DE ACIDENTES DO TRABALHO E DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS; REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE.

DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES - DANOS: PROVA DAS DESPESAS MÉDICAS EFETUADAS; PROVA DAS DESPESAS DECORRENTES DE ATENDIMENTO A VITIMA DE DANOS PESSOAIS DECORRENTES DE ACIDENTE ENVOLVENDO VEICULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, PRETENTE DA QUAL DEVERÁ CONSTAR, OBRIGATORIAMENTE, O NOME DO HOSPITAL, AMBULATORIO, OU MEDICO ASSISTENTE QUE TIVER PRESTADO O PRIMEIRO ATENDIMENTO A VITIMA. O VALOR SERÁ VARIÁVEL CONFORME A SOMA DAS DESPESAS COBERTAS E COMPROVADAS, ATÉ OS LIMITES DEFINIDOS NAS TABELAS AUTORIZADAS PELA SUSP. AS SEGURADORAS PODERÃO SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ARTIGO 20 DO ANEXO A RESOLUÇÃO CNP Nº 154, DE 08 DE DEZEMBRO DE 2008.

PRAZO PARA LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO: TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA.

CENTRAL DE ATENDIMENTO DOS CONSÓRCIOS - DPVAT: TEL. 0800-0221204.

SUSP. ATENDIMENTO AO PLACIO: TEL. 0800-13464.

SITE PARA ESCLARECIMENTOS SOBRE SEGURO DPVAT: <http://www.dpvatseguro.com.br>

VIGÊNCIA DO BILHETE: DE 01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO A QUE SE REFERE ESTE BILHETE.

OBSERVAÇÕES:

PARA CALCULO DO TOTAL A PAGAR EM REAIS:
* APLICAR O PERCENTUAL DO IOF SOBRE O PRÊMIO TARIFÁRIO AGRESCIDO DO CUSTO DO BILHETE.
* O PRÊMIO TOTAL A PAGAR É IGUAL A SOMA DO PRÊMIO TARIFÁRIO + CUSTO DO BILHETE + IOF.

O SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - DPVAT, E PARTE INTEGRANTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEICULOS.

PAGUE O SEU SEGURO OBRIGATORIO - DPVAT JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA QUOTA OU QUOTA ÚNICA DO IMPOSTO DE PROPRIEDADE DE VEICULOS AUTOMOTORES - IPVA, O VENCIMENTO DO IMPOSTO E DO SEGURO OCORREM SEMPRE NA MESMA DATA.

É IMPORTANTE RESSALTAR QUE, SE O SEGURO OBRIGATORIO NÃO FOR PAGO, O VEICULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO (ART. XI RESOLUÇÃO CONTRAN 721/88).

45% (QUARENTA E CINCO PORCENTO) DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATORIO PAGO, É REPASSADO AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICA-HOSPITALAR A VITIMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 27 DA LEI Nº 8.212, ALTERADO PELA PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503).

5% (CINCO PORCENTO) DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATORIO É REPASSADO AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS DESTINADOS A PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
CNPJ: 09.248.608/0001-04
Rua Senador Dantas, 74 - 5º andar
Centro - Rio de Janeiro
www.seguradoralider.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGURO OBRIGATORIO

MULTAS DE TRÂNSITO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 1ª COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 2ª COTA

ENCARGOS DO DETRAN

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA



PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO
CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
BENEFICIÁRIO EUNAILTON FERREIRA DE ALENCAR
CPF/CNPJ: 06837044435

Posição em 20-06-2018 08:24:06

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
16/12/2015	Negativa Técnica - Sem sequelas	
30/10/2015	Exigência Documental	
21/10/2015	Aviso de Sinistro	

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

(//)



Buscar no site

A
COMPANHIA ▾SEGURO
DPVAT ▾PONTOS DE
ATENDIMENTO
(/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE
DADOS E
ESTATÍSTICAS ▾SALA DE
IMPRESSA ▾TRABALHE
CONOSCO ▾

CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3150899111 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EUNAILTON FERREIRA DE ALENCAR
COBERTURA Invalidez

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0442
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE EUNAILTON FERREIRA DE ALENCAR CPF: 068.370.444-35 NIS: 16119847864	DATA DE VENCIMENTO 28/05/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 14,58	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 21/05/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 21/05/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 006837754 Série: U	CONTA CONTRATO 007009941171 Nº DO CLIENTE 3010920783 Nº DA INSTALAÇÃO 0000388375
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ANTONIO NUNES 288 CONJ BANDEIRANTES CENTRO/AREA URBANA 59805-000 LUCRECIA RN	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
RESERVADO AO FISCO 128E.85D7.032E.3AC7.D022.1DD4.7915.D72D			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,17275647	5,18
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	13,00	0,29615396	3,85
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,12
Parcela 10/12 Plano 849000433004			5,43

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA										
000000002161263942	CAT	20/04/2018	16,00	21/05/2018	59,00	31	1,00000	0,00	43,00	DIC-No.de horas sem Energia	ALM AFONSO	0,00	5,31	10,62	21,25
										FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,36	6,72	13,45
										DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
										DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
										EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 3,96					
										Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES A partir de 22/04, tarifa com reajuste médio de 14,88% para Baixa Tensão e 17,47% para Alta Tensão-REH 2.386/18. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br . O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme Art. 14, do RICMS-RN. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 13,25. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.	NÍVEIS DE TENSÃO <table><tr><th>TENSÃO NOMINAL(V)</th><th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th></tr><tr><td></td><th>MÍNIMO</th><th>MÁXIMO</th></tr><tr><td>220</td><td>202</td><td>231</td></tr></table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)									
	MÍNIMO	MÁXIMO								
220	202	231								

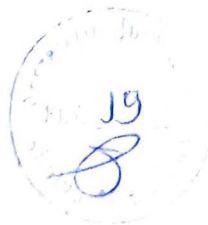
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007009941171	05/2018	14,58	28/05/2018	

838800000003 145800384071 009941171209 010393430135



Evite dobrar ou rasgar este canhoto será usado em leitora ótica.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA



EU, Eumailton Ferreira de Alencar, Brasileiro, Solteiro
agricultor, CPF: 068.370.444-35 e RG: 2.570.830
Domiciliado na Rua Antonio Nunes 288 Conj. Bandeirantes, Kuruçica - RN
__, não possui endereço eletrônico; **vem por meio desta declarar**,
para todos os fins de direito e sob as penas da lei, com fulcro no art.
5º, inciso LXXIV da Constituição Federal e nos arts. 98 e seguintes
do NCPC, **ser hipossuficiente**, no sentido da Lei, visto que **não**
posso recursos financeiros para arcar com as custas e
despesas relacionadas aos processos judiciais, sem que
prejudique, para tanto, minha própria manutenção, necessitando,
portanto, da **Gratuidade da Justiça**. Requeiro, ainda, que o
benefício abranja a todos os atos do processo.

Poe ser expressão da verdade, o declarante assina a presente,
ciente de que pela falsa declaração de hipossuficiência poderá
ser responsabilizado criminalmente.

Kuruçica/RN 21 de Maio 2018

Eumailton Ferreira de Alencar.

Nº 0100356-27.2018.8.20.0135

20
S

CERTIDÃO

CERTIFICO, que nesta data, registrei e autuei no SAJ, a presente Procedimento Ordinário, a qual tomou o nº 0100356-27.2018.8.20.0135; dou fé.

Almino Afonso/RN, 21 de junho de 2018.


Edmilson Ernesto Sobrinho
Auxiliar de Secretaria

CONCLUSÃO

CONCLUSOS, nesta data, estes autos a(o) Dr(a). Thiago Lins Coelho Fonteles, Juiz de Direito da Vara Única, desta Comarca.

Almino Afonso/RN, de junho de 2018.


Edmilson Ernesto Sobrinho
Auxiliar de Secretaria



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Almino Afonso

Autos n.º 0100356-27.2018.8.20.0135
Ação Procedimento Ordinário/PROC
Requerente Eunilton Ferreira de Alencar, "Nailton"
Requerido Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

DESPACHO

Em juízo de cognição sumária, entendo presentes os requisitos da petição inicial.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária (art. 98, CPC/15).

Tendo em vista a necessidade de prova pericial e as peculiaridades das ações indenizatórias sobre seguro obrigatório, deixo de designar, inicialmente, a audiência que alude o artigo 334, do CPC/15, observando-se a regra contida no § 4º do mesmo dispositivo, uma vez que é costume das demandadas (seguradoras) somente realizarem acordo após a realização da perícia médica no caso de indenização por invalidez.

Tendo em vista haver necessidade de perícia médica, nomeio o Sr. **FÁBIO GONDIM NEPOMUCENO**, Médico Ortopedista, inscrito no CRM/RN nº 5.429, para exercer a função de perito nos autos do presente feito, fixando desde logo os honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), nos termos do Convênio nº 001/2013, firmado pelo TJ/RN e a Seguradora Líder dos Consórcios de DPVAT S/A, mediante termo de compromisso, cumprindo ao profissional cumprir escrupulosamente o encargo que fora cometido, nos termos do disposto no art. 422, do Código de Processo Civil.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte requerida para contestar e depositar os honorários periciais no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Providencie a Secretaria Judiciária:

- a) citação da parte promovida, no prazo legal de 15 (quinze) dias;
- b) intimação do perito para ciência, no prazo de 05 (cinco) dias;
- c) intimação dos advogados dos litigantes, para, em 05 (cinco) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito assistente.

Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de



assistente, assim requeiram, proceda-se com a realização de perícia.

Em caso de não ser realizado o depósito dos honorários periciais, fica desde já cientificado a parte demandada que poderá ser realizada penhora de ativos financeiros em contas bancárias de sua titularidade.

Havendo preliminares e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, ouça-se a parte autora, no prazo de 10 (dez) dias. Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, assim requeiram, proceda-se com a realização de perícia.

Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.

Almino Afonso-RN, 03 de julho de 2018.


Thiago Lins Coelho Fonteles
Juiz de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
JUÍZO DE DIREITO DA Vara Única DA COMARCA DE Almino Afonso

CARTA DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO

Processo n.º 0100356-27.2018.8.20.0135

Ação: Procedimento Ordinário

Requerente: Eunailton Ferreira de Alencar, "Nailton"

Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Documento nº: 0100356-27.2018.8.20.0135-001

MD. Representante Legal da
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
Rua Senador Dantas, 84, 5º andar, Centro
Rio de Janeiro-RJ
CEP 20031-205.

De ordem do(a) Dr. Thiago Lins Coelho Fonteles, Juiz de Direito da Vara Única, com a finalidade de CITAR Vossa Senhoria por todo o conteúdo da petição inicial que segue em anexo cópia e do inteiro teor do campo finalidade infratranscrito:

FINALIDADE: Citar Vossa Senhoria para, no **prazo de 15 (quinze) dias**, contestar a presente, sob pena de revelia e confissão sobre os fatos narrados na inicial, bem como **intimá-lo** para, no mesmo prazo, efetuar o pagamento dos honorários periciais, mediante depósito judicial.

Almino Afonso/RN, 10 de julho de 2018.


Lenivan Nunes de Paiva
Chefe de Secretaria

JUNTADA DE CORRESPONDÊNCIA DEVOLVIDA
Em 30 de julho de 2018 é juntado a estes autos do envelope e respectivo aviso de recebimento (AR885081993TJ - Desconhecido) referente ao ofício n. 0100356-27.2018.8.20.0135-001 emitido para Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. Usuário: S000069

18.07.18

AC-ALMAFONSO
0100356-27 2018.8.20.0135-001

9912263131-DR/RN

DESTINATÁRIO
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
Rua Senador Dantas, 84, 5º andar, Centro
20031-205, Rio de Janeiro, RJ

AO REMETENTE

REMETENTE
Vara Única
Rua Antônio Joaquim, 184, Centro
59760-000, Almino Afonso, RN

DESCONHECIDO
JJ885081993BR

CORREIOS **AR** **AVISO DE RECEBIMENTO**

DESTINATÁRIO
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
Rua Senador Dantas, 84, 5º andar, Centro
20031-205, Rio de Janeiro, RJ

AR885081993TJ

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR
Vara Única
Rua Antônio Joaquim, 184, Centro
59760-000, Almino Afonso, RN

TENTATIVAS DE ENTREGA		DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) 0100356-27 2018.8.20.0135-001											
1ª	_____h	MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO											
2ª	_____h	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Endereço insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> Não procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Não existe o número</td><td><input type="checkbox"/> Ausente</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outro</td><td></td></tr></table>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Não existe o número	<input type="checkbox"/> Ausente	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado												
<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Não procurado												
<input type="checkbox"/> Não existe o número	<input type="checkbox"/> Ausente												
<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido												
<input type="checkbox"/> Outro													
3ª	_____h												

ATENÇÃO
Após 3(três) tentativas de entrega, devolver o objeto.

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

CARTA
9912263131-DR/RN
TJ/RN

RUBRICA E MATRÍCULA DC CARTEIRO
EDMAR
8.318.087-1
CDR 1º MARÇO

DATA ENTREGA

Nº DOC. DE IDENTIDADE

CONCLUSÃO AO JUIZ

Aos 03/03/2018, foi concluído
os autos do MMA 123456789, para
constar na folha de processo.

Atenciosamente, 03/03/2018

[Assinatura]
Diretor(a) de Secretaria

JUNTADA

Aos 03/03/2018, foram juntados
os autos do MMA 123456789, para
constar na folha de processo.
[Assinatura]
Diretor(a) de Secretaria

AO JUÍZO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE ALMINO AFONSO/RN, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.

Referente ao processo Nº 0100356-27.2018.8.20.0135

Eunailton Ferreira de Alencar, fartamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem com a devida vênia e acatamento, por meio de seu paráclito signatário legalmente constituído, ante a conspícua presença de Vossa Excelência, no prazo e nos termos da Lei, tomar ciência do r. despacho e requerar ao Douto Juízo nova citação da seguradora Líder no mesmo endereço constante na Inicial **alterando apenas o numero**, para que seja **aposto o nº 74**, sendo no endereço:

Seguradora Lider Dpvat, Rua Senador Dantas, **Nº 74**, 5º andar, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-205.


Nesses termos,
Pede deferimento e imediata citação da parte adversa
Almino Afonso/RN, 7 de novembro de 2018.


MAX REZZIERY FERNANDES SARAIVA
OAB/RN nº 8.621

CONCLUSÃO AO JUÍZ

Aos 14 / 12 / 18, faço conclusos
os autos ao MM Juiz de Direito. Para
constar levarei este termo.

Almine Afonso-Rê, 14 / 12 / 18


Diretor(a) de Secretaria



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Juízo de Direito da Vara Única da Comarca de Almino Afonso

Processo nº: 0100356-27.2018.8.20.0135

Requerente: Eunailton Ferreira de Alencar, "Nailton"

Requerido: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

DESPACHO

Vistos em correição

Reitere-se a citação da parte requerida no endereço apresentado na petição (fl. 25) para, no prazo legal, apresentar contestação e depositar os honorários periciais.

Publique-se. Intimem-se.

Almino Afonso/RN, 02 de abril de 2019.

Larissa Almeida Nascimento

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
JUÍZO DE DIREITO DA Vara Única DA COMARCA DE Almino Afonso

CARTA DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO

Processo n.º 0100356-27.2018.8.20.0135

Ação: Procedimento Ordinário

Requerente: Eunailton Ferreira de Alencar, "Nailton"

Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Documento n.º: 0100356-27.2018.8.20.0135-002

MD. Representante Legal da
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
Rua Senador Dantas, 74, Centro
Rio de Janeiro-RJ
CEP 20031-205.

De ordem do(a) Dr. Larissa Almeida Nascimento, Juíza de Direito da Vara Única, com a finalidade de CITAR Vossa Senhoria por todo o conteúdo da petição inicial que segue em anexo cópia e do inteiro teor do campo finalidade infratranscrito:

FINALIDADE: Citar Vossa Senhoria para, no **prazo de 15 (quinze) dias**, contestar a presente, sob pena de revelia e confissão sobre os fatos narrados na inicial, bem como **intimá-lo** para, no mesmo prazo, efetuar o pagamento dos honorários periciais, mediante depósito judicial.

Almino Afonso/RN, 09 de abril de 2019.

Lenivan Nunes de Paiva
Chefe de Secretaria