

## Pendências

Home (/Home) / Pendência

Processo	#5665	Situação	Cancelado
Vítima	ADAILTON DUARTE DA SILVA	CPF	12559018454

## Resultado



Exportar

Resultados: 2 registro(s)

2 Finalizada

Cód.	Situação	Tipo Pendência	Descrição	Cadastrado Em	C
8889	Finalizada	Apresentar comprovação de ato declaratório	Qualquer um dos documentos abaixo podem ser apresentados como comprovação de ato declaratório: Atendimento e/ou remoção pelo Corpo de Bombeiros, ou Atendimento pela Polícia Militar, ou Atendimento pela Polícia Civil, ou Atendimento e/ou remoção pela Polícia Rodoviária Federal, ou Atendimento e/ou remoção pelos "Anjos do Asfalto", ou concessionárias de vias públicas	04/08/2016 10:46:24	p.



## Pendências

Home (/Home) / Pendência

Processo	#5665	Situação	Pendente
Vítima	ADAILTON DUARTE DA SILVA	CPF	12559018454

## Resultado



Exportar

Resultados: 2 registro(s)

☒ Finalizada ☒ Aberta

Cód.	Situação	Tipo Pendência	Descrição	Cadastrado Em	C
8889	Aberta	Apresentar comprovação de ato declaratório	Qualquer um dos documentos abaixo podem ser apresentados como comprovação de ato declaratório: Atendimento e/ou remoção pelo Corpo de Bombeiros, ou Atendimento pela Polícia Militar, ou Atendimento pela Polícia Civil, ou Atendimento e/ou remoção pela Polícia Rodoviária Federal, ou Atendimento e/ou remoção pelos "Anjos do Asfalto", ou concessionárias de vias públicas	04/08/2016 10:46:24	p.

<http://process.proverass.com.br/Pendencia/Pendencia/Index/5665>

1/3



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 11/06/2018 14:07:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18061114060163900000014393109>

Número do documento: 18061114060163900000014393109

Num. 14750221 - Pág. 2



## PROCURAÇÃO

Livro: 058  
Folha(s): 95 à 95v

PROCURAÇÃO PÚBLICA bastante que faz: **PEDRO ANULINO DA SILVA.**

SAIBAM todos quantos este público instrumento de procuração virem que aos VINTE E TRÊS ( 23 ) dias do mês de MAIO do ano de DOIS MIL E DEZESSEIS ( 2016 ), nesta cidade de Alagoinha, Estado Paraíba, Rua Dep. Francisco Antonio, número 22, Bairro Centro, neste cartório, perante mim Escrevente compareceu(ram) como **Outorgante(s)** o **Sr. PEDRO ANULINO DA SILVA**, brasileiro, agricultora, casado, portador do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 2.262.992, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 789.842.624-04, residente e domiciliado na(o) Rua Estanislau do Nascimento, número 99, Bairro Centro, na cidade de Alagoinha, no Estado da Paraíba, reconhecido como o próprio por mim Escrevente pelos documentos que me foram apresentados em seus originais, e de cuja capacidade jurídica dou fé. Pelo outorgante me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia(am) e constitui(em) seu(s)(sua)(suas) bastante(s) Procurador(a)(es)(as) o **Sr. ADAILTON DUARTE DA SILVA**, brasileiro, servente de obras, o qual se declara sob sua responsabilidade civil e criminal que seu estado civil é solteiro até a presente data, além de não manter nenhuma união estável, sob as penas da Lei, conforme prevê o artigo 1.723 e seguintes, do Código Civil Brasileiro (Lei Nº 10.406/2002), maior, portador do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 4.219.654, e, do CPF/MF de número 125.590.184-54, residente e domiciliado na(o) Rua Estanislau do Nascimento, número 30, na cidade de Alagoinha, no Estado da Paraíba/PB. A quem concede poderes para o fim especial de entrar na Justiça com ação de Cobrança de Seguro Obrigatório **DEPVAT**, junto à qualquer Comarca deste Estado podendo para tanto sua dita procuradora, assinar qualquer documentação com relação ao seguro e documentos relativo ao mesmo, desistir, propor acordo, receber e dar quitação, receber quaisquer quantias derivada de condenação, transigir, apresentar réplica, oposições, firma, apresentar recurso e contrato razões, e ainda requerer seguro de vida, bem como, substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, podendo ainda levantar judicial, acompanhar todos processo até o final do julgamento,

Rua Dep. Francisco Antônio, 22 - Centro - Alagoinha - PB Cep: 58.390-000 - Fone: (83) 3278-1552

*"Modernizando para melhor servir"*





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**  
**Nº 00636.01.2016.1.02.202**

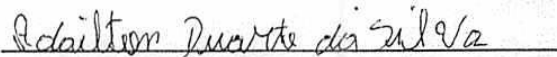
CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00636.01.2016.1.02.202, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 31 dia(s) do mês de Março do ano de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos Da Capital, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX**, ESCRIVÃO DE POLÍCIA, às 09:36 horas, compareceu **ADAILTON DUARTE DA SILVA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão Ajudante de Pedreiro, naturalidade Guarabira, data de nascimento 16 de Agosto de 1995, idade 20, filiação Maria do Carmo Duarte da Silva e Pedro Anulino da Silva, Documento - RG: 4219654 SSP/PB, residente Rua Stanislau do Nascimento, 30, Centro, na cidade de Alagoinha/PB, telefone (83) 98647-1508

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, no dia 12/07/15, 19:00h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/CG 150 FAN ESI, cor preta, ano 2013, de placa OGB-6395/PB, chassi nº 9C2KC1670DR496975, registrada em nome de Pedro Anulino da Silva, pela estrada que liga Alagoinha/Guarabira/PB, após atingir outra motocicleta que obstruiu sua passagem, o notificante perdeu o controle de direção caindo ao solo, e que em decorrência desse fato veio a sofrer fratura exposta do pé esquerdo e punho esquerdo, sendo conduzido ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa (PB) 31 de Março de 2016

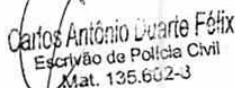


ADAILTON DUARTE DA SILVA

Noticiante

CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX

ESCRIVÃO DE POLÍCIA

  
Carlos Antônio Duarte Félix  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat. 135.602-3

Procedimento: 00636.01.2016.1.02.202





SAMU  
192



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU



SAMU  
192

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USB: 4.1

- IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Data	Ocorrência nº	Paciente / Usuário	Idade	Sexo:
11.07.15	855002	Adailton Duarte da Silva	39	<input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Local da Ocorrência		Bairro	Médico Regulador	
Buraco da via - Alagoinha			Orgão	
Apoio no Local:	<input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> TROTE <input type="checkbox"/> Outro:			
QTA:	<input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:			

- TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO

- TIPO DE AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

- ANTECEDENTES

<input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DO: _____ <input type="checkbox"/> OUTRO: CINEMÁTICA: <u>Queda de moto</u>	MEDICAMENTOS: PATOLOGIA (S): ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO: VACINAS:
EXAME FÍSICO <input type="checkbox"/> PALIDO/ <input type="checkbox"/> CIANÓTICO/ <input type="checkbox"/> ICTÉRICO/ <input type="checkbox"/> SUDOREICO/ <input type="checkbox"/> PELE FRIA <input type="checkbox"/> PELE ÚMIDA/ <input checked="" type="checkbox"/> ISOCÓRICO/ <input type="checkbox"/> ANISOCÓRICO/ <input type="checkbox"/> MIÓTICO <input checked="" type="checkbox"/> DOR LOCAL <u>MSE</u> <input type="checkbox"/> DISPNEIA/ <input type="checkbox"/> TRAQUIPNEIA/ <input type="checkbox"/> HEMATÊMESE/ <input type="checkbox"/> HEMOPTISE	<input type="checkbox"/> TCE/ <input type="checkbox"/> TRM/ <input type="checkbox"/> FRATURA/ <input type="checkbox"/> CONTUSÃO/ <input type="checkbox"/> ENTORSE <input type="checkbox"/> LUXAÇÃO/ <input type="checkbox"/> FACE/ <input type="checkbox"/> PCR/ <input type="checkbox"/> FAB/ <input type="checkbox"/> FAF/ <input type="checkbox"/> AFOGAMENTO <input type="checkbox"/> ATROPELAMENTO/ <input checked="" type="checkbox"/> QUEIMADURA/ <input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO <input type="checkbox"/> DESABAMENTO OU SOTERRAMENTO/ <input type="checkbox"/> QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA <input checked="" type="checkbox"/> QUEDA MOTO/ <input type="checkbox"/> QUEDA ALTURA _____ metros

- TIPO DE FERIMENTO E LOCAL

- DESTINO

Local: Hospital Responsável: Milton da Silva Linhares Função: Médico

- DADOS VITAIS

VVAA: ☐ Livre ☐ Obstruída RESPIRAÇÃO: ☐ > 30irpm ☐ < 30irpm PERFUSÃO CAPILAR: ☐ Retardada ☐ Normal PAS: ☐ > 90mm Hg ☐ < 90mm Hg P.A.: 120/80 PC: 42 FR: 80 TEMPERATURA: \_\_\_\_\_ GLICEMIA: 139 E. Coma: 15

- EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Após vítima de queda de moto apresentando várias escoriações superficiais, uma laceração com perda de substância em flanco

- IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO Fabio Ricardo COREN: 306 595 TÉCNICO DE ENFERMAGEM Lucas M. Viana COREN: 83161

CONDUTOR Willington SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM (VISTO): Enfermeira MÉDICO (VISTO): \_\_\_\_\_

RECUSA

NOME:

ASSINATURA:

TESTEMUNHA:

TESTEMUNHA:







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.219.654
DATA DE EXPEDIÇÃO	18/01/2014
NOME	ADAILTON DUARTE DA SILVA
FILIAÇÃO	PEDRO ANULINO DA SILVA MARIA DO CARMO DUARTE DA SILVA
NATURALIDADE	GUARABIRA-PB
DOC ORIGEM	NASC.N.15681 FLS.94V LIV.A16 CARTORIO ALAGOINHA-PB
DATA DE NASCIMENTO	16/08/1995
CPF	
Assinatura do Diretor	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

MINISTÉRIO DA FAZENDA	
Receita Federal	
Cadastro de Pessoas Físicas	
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	
Número	125.590.184-54
Nome	ADAILTON DUARTE DA SILVA
Nascimento	16/08/1995
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO	



MARIA DO CARMO DUARTE DA SILVA  
RUA STANISLAU, 99 - CENTRO  
ALAGONIA/PA CEP: 56300000 (AG: 22)

Class/Subcl: RESIDENCIAL / BARRA RENDAMONOFÁSICO  
Roteiro: 18-42-715-7160 Referência: Fev/2015  
Nº medidor: 00008287711 Emissão: 24/02/2015



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 58071-680  
CNPJ: 03.513.153/0001-40 Insc. Est: 16.015.823-0  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 001 119 726  
Código para Débito Automático: 0004349767

Atendimento ao Cliente ENERGISA: 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

RESERVADO AO FISCAL

3a51 4c2 24f3 895b bda2 012a 9291 be1a

Conta referente a

CDC (Código do Consumidor): 51434976-7

Canal de contato

Fev / 2015

Apresentação

24/02/2015

Data prevista da próxima leitura

26/03/2015

CPF/ CNPJ/ RANI

6864056414

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ  
O DIA 19/02/2015 PAGAS  
DEBITADAS

Histórico de Consumo  
(kWh)

Jan/15 109  
Dez/14 91  
Nov/14 103  
Out/14 113  
Set/14 111  
Ago/14 107  
Jul/14 90  
Jun/14 47  
Mai/14 101  
Abr/14 111  
Mar/14 108  
Fev/14 114

Média dos últimos meses  
100 kWh

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 22/01/15	Leitura: 4549	Data: 24/02/15	Leitura: 4662	1
				113
				30

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo até 30kWh-BR	30	0,12673	3,80
Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,21726	15,20
Consumo - 101 a 220kWh-BR	13	0,32569	4,23
Adic. B. Vermelha			1,82
IMPOSTOS E ENCARGOS			
PIS			0,30
COFINS			1,39
JUROS DE MORA 01/2015			0,05
MULTA 01/2015			0,82
ICMS (Base de Cálculo R\$ 63,89 (Alíquota 27,00%))			17,25

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2015

0,01

VENCIMENTO

03/03/2015

TOTAL A PAGAR

R\$ 44,97

Indicadores de Qualidade 12/2014 - P105

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
Q10 MENSAL	8,90	0,00	
Q10 TRIMESTRAL	17,70		
Q10 ANUAL	35,40		
Q10 MENSAL	2,70	0,00	
Q10 TRIMESTRAL	5,40		
Q10 ANUAL	14,95		
Q10 MENSAL	4,82	0,00	
Q10 TRIMESTRAL	12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	10,25	22,80
Compra de Energia	12,97	29,62
Serviço de Transmissão	0,87	1,93
Encargos Setoriais	1,16	2,58
Impostos, Dádivas e Encargos	19,81	44,05
Outros Serviços	0,01	0,02
<b>Total</b>	<b>44,97</b>	<b>100,00</b>

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição  
(Ref: 12/2014) R\$ 9,42

ATENÇÃO



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 11/06/2018 14:07:32

<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18061114060163900000014393109>

Número do documento: 18061114060163900000014393109

Num. 14750221 - Pág. 7

Fone Nr: 3872 Atd: Nao Regular  
Data: 12/01/2015  
Hora: 11:04  
Recepcionista: LUIZ CLAUDIO DA SILVA  
Código: CIPURGICZ

Atendidos: 1

• t: 2015.07.000960

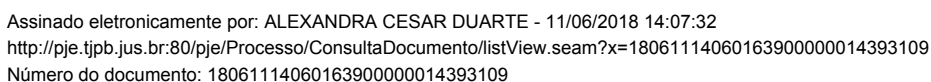
ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED DATE 07-10-2018 BY 60322 PAC/STC/BAW/AO GSA # 2525R2100

collegamento con Ben L. J. Goss

traumatizada 1 1 Convulsao

RUA TACADA NA CAERCA

10. 1. 1960. 1. 1960. 1. 1960.









**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

**Processo nº 0829625-39.2018.8.15.2001**

**DESPACHO**

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**  
**AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520**  
**JOÃO PESSOA()**

Nº do processo: 0829625-39.2018.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**MANDADO DE CITAÇÃO**

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A, através de seu representante legal, Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertência do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 3 de junho de 2019.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS  
Servidor

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: :  
18061114054646600000014393100



# CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que em cumprimento a determinação judicial, EFETUEI A CITAÇÃO do Bradesco Seguros S/A, na pessoa da Assistente Operacional Rosimary Soares Costa, que após tomar conhecimento de todo conteúdo, assinou o seu nome e recebeu a contrafé.

João Pessoa, 06 de junho de 2019.

JAIR VICTOR DA SILVA

Oficial de Justiça

Mat: 471.930-1



Poder Judiciário da Paraíba  
3ª Vara Cível da Capital  
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520  
JOÃO PESSOA( )

Nº do processo: 0829625-39.2018.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

### MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A, através de seu representante legal, Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 3 de junho de 2019.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS  
Servidor

### PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: :  
18061114054646600000014393100

Assinado eletronicamente por: VALDILENE FERREIRA SEIXAS

03/06/2019 19:00:51

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 21683822



imprimir

19060319005046000000021064771

*Rosimery Soares Costa*  
Assistente Operacional  
8337/Sucursal João Pessoa - PB