

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE MACEIÓ – ALAGOAS.

Autos nº 0731909-58.2018.8.02.0001

EDGAR PAULO DOS SANTOS, já devidamente qualificado nos autos da
Ação de Cobrança, em face da SEGURADORA LÍDER DE CONSÓRCIOS DO
SEGUROS DPVAT S/A, vem **apresentar manifestação sobre o Despacho de fls. 57**,
nos termos seguintes:

Em que pese o Autor não juntar nenhum documento que comprovasse a
sua hipossuficiência, REQUER a juntada de provas documentais para a constatação,
sendo: declaração, CTPS e comprovante de recebimento de benefício auxílio-doença
no valor de um salário mínimo.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Maceió/AL, 16 de Abril 2019.

Stephanne Cleópatra P. T. de Castro
OAB /AL 13.918

DECLARAÇÃO

EDGAR PAULO DOS SANTOS, brasileiro, casado, Taxista, portador da cédula de identidade RG 2001001026270 SSP/AL, inscrito no CPF sob o nº 564.340.904-63, residente e domiciliado na CJ. Cidade do Taxista, Qd. 02 nº 33, Bairro Tabuleiro do Martins, Lt. Clima Bom II, Maceió-AL, CEP: 57.071-460, **DECLARA**, para os fins de comprovação perante a Justiça da Capital, **SER POBRE NA FORMA DA LEI**.

Firma a presente declaração consciente do que estabelece a Lei nº 7.115 de 29/08/1993, art. 2º, abaixo transcrita:

“Art. 2º- Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-ão os declarantes as sanções civis, administrativas e criminais prevista na legislação aplicável.”

Maceió, 21 de Novembro de 2018.


EDGAR PAULO DOS SANTOS
(Cliente-Contratante)



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00005

Número 024331



Polegar Direito



Edgar Paulo dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edgar Paulo dos Santos
 Loc. Nas. Vaquaraçu
 Est. Paraná Data 12/02/1967
 Filiação Paulo Bernardino dos Santos e Francisca Josefa dos Santos
 Est. Civil Solteiro Doc. N° 2365-
 Fls. 140 Liv. 17-2 Reg. Civil Planilhado
 Outro doc.
 Situação Militar: Doc. RA: 20482012040
 N° Órgão 20ª CSM Est. Paraná
 Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....
 Estado
 Obs.

Data Emissão 19/10/84 Paraná
Mário José Queiroz
 Assinatura do Funcionário

7

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

Ass. do Funcionário

Ass. do Funcionário

Ass. do Funcionário

Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da E
.....		
.....		
.....		

10

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. n°

Data admissão de de 19

Registro n° Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

11

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. n°

Data admissão de de 19

Registro n° Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

BRADESCO

COMPROVANTE DE RECIBO DE RETIRADA INSS

DATA: 11/03/2019

BENEFICIARIO: EDGAR PAULO DOS SANTOS

NB: 614587999-1 NIT: 00000000000-0

AGENCIA: 3411-8 RAZAO: 18-79 CONTA: 0875929

VALOR DA RETIRADA: 998,50

Alo Bradesco

SAC - Servico de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamacoes e Informacoes
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semanaOuvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira
das 8h as 18h exceto feriados.