

LÍVIA AMORIM

A D V O G A D O S

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

OUTORGANTE(S):

Financiano Otavio Macedino,
brasileiro, casado, inscrito no C.P.F sob o
nº 604.698.467 - 04, residente e domiciliada na Rua
São Barnabé, nº 512,
Área rural, Itaperiça - PB
CEP: 58.275-000

OUTORGADOS:

Bela. Livia Silveira Amorim, inscrita na OAB/PB sob o nº 14.641 e o Bel. Heracliton Gonçalves da Silva, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 7564, e, ambos com escritório na Rua João da Mata, nº 407, sala 103, 1º andar, Edf. Laura Nunes, Centro, Campina Grande - PB, CEP: 58400-245, e-mail: liviaamorim@hotmail.com.

PODERES:

Pelo presente instrumento de procuração, o (os) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) seu bastante procurador o outorgado, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" (artigo 38 do Código de Processo Civil), em qualquer Juízo, instância e ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, renunciar direitos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente para defender os interesses do outorgante na Justiça do Trabalho, na Justiça Estadual/comum, na Justiça Federal ou em qualquer Tribunal.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado pôr ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante-contratante a pagar aos advogados contratados os honorários advocatícios pelos serviços prestados, correspondente a 30% (vinte e cinco por cento), sobre o valor da condenação ou acordo realizado entre as partes litigantes, independente de haver concessão de sucumbência, ficando o M.M. Juiz autorizado a reter os honorários nos termos do contrato.

Itaperiça - PB, 27 de Janeiro de 2016.

Ass: Financiano Otavio Macedino

Rua: João da Mata, Nº 407, Sala 103, Edf. Laura Nunes, Centro, Campina Grande - PB 58400-245

☎ (0xx83) 36099.2441 / 9.9999.1969 / 9.8883-3818

E-mail: liviaamorim@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Sr(a) Financieiro Otávio Paederino

Brasileiro (a), canad, agricultor, portador
de RG nº. 548.246, CPF nº. 604.698.467-04, podendo
ser intimado(a)

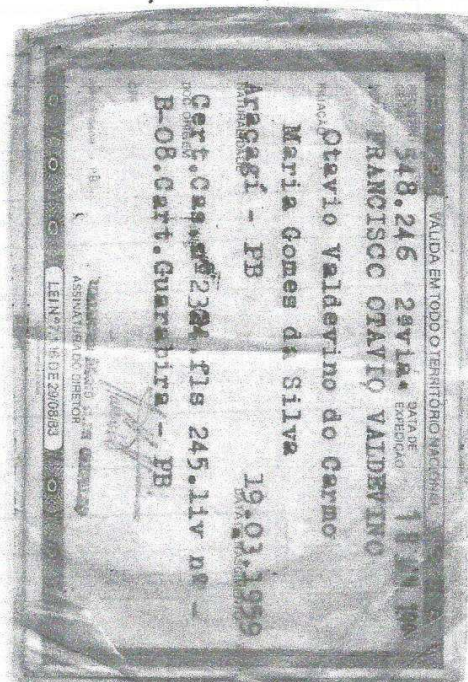
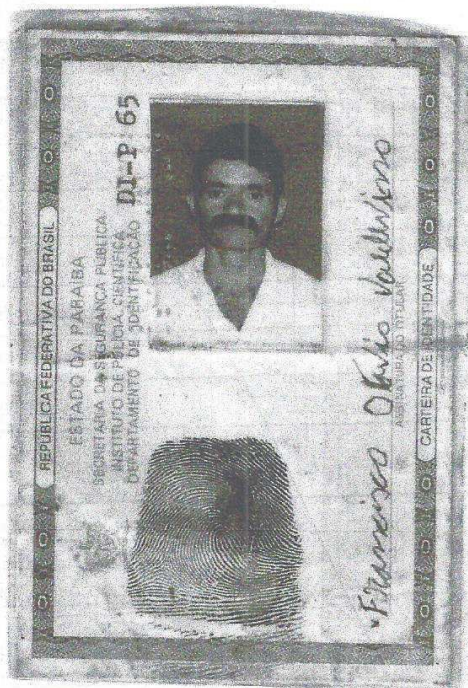
no(a) Sítio Barrameda - S/N - Área rural
na cidade de Itapococa Estado do(a)
Pernambuco

. Declara nos termos da Lei n. 1.060/50,
que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as
despesas processuais na Ação Cobrança c/c Reparação de Danos Materiais, na
Comarca de Itamanguape - PB. Afirma ainda ser conhecedor
das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno
de registro, assina o presente.

Itapococa - PB, em 27/01/2016.

FRANCISCO OTÁVIO VAZ DE VASCONCELOS
Declarante





FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO
SIT CARNAUBA, S/N - AREA RURAL
ITAPOROROCA / PB CEP: 58275000 (AG: 14)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro 2 - 17 - 463 - 920
Número do medidor: 00000568280
Referência: Dez / 2014
Emissão: 04/12/2014

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br/230, Km 25 - Canto Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
CNPJ: 09.096.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica: F000 112.568
Código para Débito Automático: 00000838344

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

e794 e82b 537b cca5 763c ad2e baf0 d393

Conta referente a

CDC (Código do Consumidor): 5/693834-4

Dez / 2014

Canal de contato

Apresentação

04/12/2014

Data prevista da
próxima leitura

06/01/2015

CPF/ CNPJ/ RANI
00469846704

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
05/11/14	5220	04/12/14	5269	1	49	28

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
O DIA 28/11/2014 PAGAS
OBRIGADO!

Demonstrativo		Preço	Valor (R\$)
Descrição	Quantidade		
Consumo até 30 kWh-BR	30	0,12674	3,80
Consumo - 31 a 100 kWh-BR	19	0,21728	4,12

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	0,13
COFINS	0,60
JUROS DE MORA 11/2014	0,07
MULTA 11/2014	0,34
ICMS (ISENTO)	

Histórico de Consumo (kWh)

Nov/14	53
Out/14	59
Set/14	68
Ago/14	55
Jul/14	60
Jun/14	59
Mai/14	60
Abr/14	50
Mar/14	50
Fev/14	52
Jan/14	48
Dez/13	44

Média dos últimos meses
65 kWh

VENCIMENTO

11/12/2014

TOTAL A PAGAR

R\$ 9,06

Indicadores de Qualidade

10/2014 - Guabare

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL 12,40	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL 24,71		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 201
DIC ANUAL 49,42		LIMITE SUPERIOR 231
DIC MENSAL 8,10	0,00	
DIC TRIMESTRAL 15,24		
DIC ANUAL 32,48		
DMS 5,73	0,00	
DICRI 15,20		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	3,23	35,66
Compra de Energia	4,05	44,70
Serviço de Transmissão	0,27	2,88
Encargos Setoriais	0,37	4,08
Impostos Diretos e Encargos	1,14	12,58
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	9,06	100,00

Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
(Ref: 10/2014) R\$ 4,96

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$10,00



Assinado eletronicamente por: LIVIA SILVEIRA AMORIM - 15/03/2016 15:55:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16031515534456400000003175215>

Número do documento: 16031515534456400000003175215



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (UPS):
NOME: HOSPITAL GERAL DE ITAPOROROCA
CÓDIGO DO CNES: 666.652-0 CNPJ/CPF: 08.778.268/0047-43
ENDEREÇO: Rua Projelada, s/n - Roseira
MUNICÍPIO: ITAPOROROCA UF: PB

Paciente
Nome: FRANCISCO OVARO VEDREIRO
Sexo: M Idade: 53 Profissão: AGRICULTOR Fone: 8675-7844
Cartão SUS: 704802324140844
Documento: Data de Nascimento: 19 10 31 59
Nome da Mãe: 01-6666-5166
Endereço: 310 Caravelas
Bairro: Município: 91610707062
Estado: PB CEP: 58875000 Hora do Atendimento: 17 hs 10 min
Data do Atendimento: 21/3/12 1 14 Cód. do Município: 350710
PSF de origem:

Anamnese, Exame Físico, Sumário:

Paciente com história de queda de auto
no 2º andar, com fratura de fêmur e
lesões de cabeça e pescoço.
Apresenta dor no pescoço e
na cabeça, com dificuldade para
deitar e levantar.
Apresenta dor no ombro e
na mão direita, com dificuldade para
pegar objetos.

Materiais - Medicamentos e outros recursos

1. 30L Soro
2. 10L Soro
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Diagnóstico

④ Trauma

Exames realizados na unidade
Tipos

Resultados

Caracterização do Atendimento:

Consulta Básica (PAB):

Consulta Especializada:

Procedimento

Solteira e acompanhante no hospital.
Sem outras alterações no exame físico.
Tipo de Atendimento: Urgência

- ☐ - Atendimento de Urgência / Emergência
- ☐ - Primeira Consulta
- ☐ - Consulta Subsequente
- ☐ - Atendimento de Urgência / Emergência com referência para outra unidade
- ☐ - Consulta Subsequente com referência para outra unidade

Medicação

Encaminhamento

- ☐ 1. Prescrita ☐ Observação ☐ Residência ☐ Internação
- ☐ 2. Aplicada ☒ Outro Hospital ☐ Outro

Serviços Realizados:

CBO

Idade

101310111101010112 1012191123 101310111101010112 1012191123 101310111101010112 1012191123

Ass. do(s) Profissionais assistentes - Carimbo(s)

Dr. Daniel Amorim L. Amorim
Médico
CRM-PB 8370

Ass. do usuário / acompanhante / responsável ou polegar direito

Ass. do Revisor Técnico

Ass. do Revisor Administrativo

18555





FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Ficha Nº:		Data:	13/12/14
Paciente:	T. Maria Helena Vilela		
Origem:			
Solicitante:		Clinica:	

Notivos do Encaminhamento

Medicação Administrada	
------------------------	--

Thy of G. L. ...

Assinatura / Carimbo	MÉDICO
----------------------	--------





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO

R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

OCORRÊNCIA Nº 004973/15

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 004973/15 registrada em 20/02/2015, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte dias do mês de fevereiro do ano de 2015, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:40 horas, compareceu o Sr. FRANCISCO OTÁVIO VALDEVINO, com 55 anos de idade, filho de OTÁVIO VALDEVINO DO CARMO e MARIA GOMES DA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de ARAÇAGI - PB, Casado, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 548246, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 60469846704, residindo à rua SÍTIO CARNAÚBA, S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de ITAPOROROCA - PB, celular NÃO INFORMADO.

Declarou que:

Informa a declarante, que por volta das 16h00min do dia 13.12.2014, estava trafegando por uma estrada vicinal em direção a sua residência, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 125 TITAN, ano/modelo 1997/1997, cor vermelha, placa MNE-7496/PB, licenciada em seu nome, quando foi surpreendido por um animal de grande porte (vaca), que estava deitada na estrada, sendo inevitável o atropelamento e em decorrência do impacto o declarante perdeu o controle de direção e foi jogado contra o solo, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido por familiares e socorrido para o Hospital Geral de Itapororoca/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documento apresentado nesta Delegacia; Que, informa também que no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. Acrescenta ainda que os Policiais Militares da CPTran não estiveram no local do fato e portanto não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Sexta-feira, 20 de Fevereiro de 2015

Francisco Otávio Valdevino

FRANCISCO OTÁVIO VALDEVINO

Declarante

José Alberto do Nascimento

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 011575430317
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM EXERCÍCIO
1 0067762485-9 00/00000000 2014

NOME
FRANCISO OTAVIO VALDEVINO

CPF / CNPJ
60469846704

PLACA
MNE7496/PB

PLACA ANT. / UF
NOVO PB 9C2JC250VVR163305

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
CAR/MOTOCICLETA/NAO APLIC. GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 125 TITAN 1997 1997

CAP. POT. / CIL. CATEGORIA COR/PREDOMINANTE
2 P/124 /CI PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º VENC. / COTAS
IPVA PAGO EM 30/06/2014 2º

FAIXA IPVA. PARCELAMENTO / COTAS 3º
A ***** 0

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO P A G O 30/06/2014

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

ITAPOROROCA-PB

DATA
01/07/2014

33294



Rodolfo Augusto de Carvalho Costa

15130

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

PB Nº 011575430317 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
2014 01/07/2014

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 60469846704 MNE7496/PB

RENAVAM MARCA / MODELO
00677624859 HONDA/CG 125 TITAN

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
1997 9 9C2JC250VVR163305

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
***** SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE PAGAMENTO
S COTA ÚNICA PARCELADO 30/06/2014

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

15130-0855153-20140701



Nome	Tipo de Processo	Código Interno	Sinistro	Indenização
FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO	INVALIDEZ	110648	3150288906	PAGAMENTO PREVISTO PARA 29/04/2015 NO VALOR DE R\$ 2362.50. BANCO 104 / AGENCIA 0044 / CONTA 089436-4. BENEFICIÁRIO: FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO





CERTIDÃO

Nº. 0697/2015

Atendendo solicitação de **ADRIANO ANGELO DOS SANTOS SILVA** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 718767 pertencente à **FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO** que foi atendido na Unidade de Urgência e Emergência do Ortotrauma no dia 13/12/2014 às 20h35min, vítima de colisão moto x vaca, apresentando escoriações em ombros e joelhos, edema em pé esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que não evidenciou fratura (contusão do tornozelo esquerdo). Medicado e liberado.

E para constar eu, **CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA**, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 11 de Março de 2015


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137



FICHA DE ATENDIMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA
R. AD. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N
58086-384 JOAO PESSOA Fone: 83/3214-1780
FAX: 83/3214-1781 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 718767 Atcd: Nao Regulacao
Data: 13/12/2014
Hora: 20:35:54
Recepcionista: JUSSARA DOS SANTOS E
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO
CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 548246 Fone: 668262237
Natural: ARACAGI/PB Data Nasc.: 19/03/1959 Id: 55 anos
End.: RUA JOAQUIM DE OLIVEIRA, 15 BAIRRO YANED N. SUS 704802520140844
Bairro: ZONA RURAL Cidade: ARACAGI UF: PB

Pai: OTAVIO VALDEVINO DO CARMO

Mae: MARIA GOMES DA SILVA

Ocupacao: AGRICULTOR

INFORMACOES DE ENTRADA

Respo.: IRMA: CELINA OTAVIO

Tel./Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR A

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2014.12.001194

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO AS 16:30 NA BR ARACAGI X ITAPOROKOA

Vitima de violencia por: PROX. AO CAMPO DE FUTEBOL

☐ Caso Policial

PRE-CONSULTA

ATEN

Tipo de Classificacao de Risco: AMARELO

PA:

FR:

☐ Aparentemente B(em) Grave

FC:

TP:

☐ Politraumatizado c) Convulsao

Peso:

Altura:

☐ Hemorragia ☐ Dispneia

Glicemia:

IMC:

☐ Diarreia ☐ Acido

Circ. Acd:

O2%:

☐ Regular ☐ Chocho

☐ Vomito

Queixa Principal

Observacao

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM
ESCORIAOES

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente colusão motora, com escoriações em ambos os joelhos e edema em
A. Glaspw 15. A. vias aéreas livres B. auscultação pulmonar normal
em AHT, c. pulso perfúrio, di. pup. 3.5/3.5 mm, re. cor. norm.

Diagnostico

Trauma

Conduta

Rx de tornozelo ©

Prescrição

Horario da medicacao

SR L 2000 ml, epprefin: Cont

Data e Hora : EVOLUCAO MEDICA (assinatura e carimbo)

Ficha Nr: 718767

Data e Hora : PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde: Medicamentos ; Dose ; Horário ; Evolução

Reservado p/ liberação

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ UTI
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Óbito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ ImL

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico

030106461

A CARGO DO SUS

0301010072



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 3ª VARA MISTA
DE MAMNGUAPE, ESTADO DA PARAÍBA,**

FRANCISCO OTÁVIO VALDEVINO, devidamente qualificado nos autos, por meio dos seus advogados, vem perante Vossa Excelência informar que os presentes autos encontra-se parados por mais de 200 (duzentos) dias parados, requerendo o seguimento do feito em seus termos legais.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Campina Grande, 23 de novembro de 2016.

Marcelo Vieira da Silva

OAB/PB 22.100





PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA

COMARCA DE MAMANGUAPE - 3ª VARA MISTA

Fórum Des. Miguel Levino, Av. Presidente Kennedy, s/n.º CEP 58280-000

Processo nº 0800505-91.2016.8.15.0231

AUTOR: FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO:

Este despacho/decisão serve como carta/notificação/intimação/precatória/ofício, nos termos do Provimento CGJ nº 08/2014

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária, nos termos do art. 98 do CPC.

Considerando que, a exemplo de outros casos desta natureza, a seguradora promovida só permite proposta de acordo após ter contestado a ação, oportunidade em que analisa a situação administrativa do autor, e realização de perícia judicial, entendo contraproducente a designação de audiência conciliatória do art. 334 do CPC neste momento.



Com vistas à celeridade e economia processual, CITE-SE a promovida para responder à ação, no prazo de 15 (quinze) dias, ocasião em que poderá apresentar tudo o que interesse a sua defesa, além de preliminares, reconvenção, incompetência relativa, incorreção do valor da causa e indevida concessão de justiça gratuita.

Cumpra-se.

Mamanguape, 7 de agosto de 2017

Juiz(a) de Direito

Endereço da diligência:

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: Rua Senador Dantas_**, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
3ª Vara Mista de Mamanguape

PROCESSO Nº 0800505-91.2016.8.15.0231

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
[SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FRANCISCO OTAVIO VALDEVINO
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO** Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: Rua Senador Dantas_**, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, nos termos do artigo 222 e seguintes, do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 285 do CPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial.

MAMANGUAPE-PB, 17 de julho de 2019.

RENATA LIMA DE SANT ANNA
Técnico Judiciário



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:16031515552609100000003175142



Assinado eletronicamente por: RENATA LIMA DE SANT ANNA - 17/07/2019 20:37:46

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071720374609400000022117728>

Número do documento: 19071720374609400000022117728

AO JUÍZO DA 3ª VARA MISTA DA COMARCA DE MAMANGUAPE

MARCELO VIEIRA DA SILVA, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 22.100, vem perante este juízo informar que, ao compulsar os autos, constatou que não é patrono das partes litigantes nos presentes autos, razão pela qual requer sua exclusão do sistema solicitando que todas as intimações do feito sejam expedidas em nome da patrona habilitada, Dra. Livia Silveira Amorim, OAB/PB 14.641.

Pede Deferimento.

Mamanguape, 18 de julho de 2019.

Marcelo Vieira da Silva

Advogado - OAB/PB 22.100



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que deixei de cumprir o presente mandado em virtude do endereço descrito no mesmo da parte mencionada, pertencer a outra circunscrição judicial. O referido é verdade e dou fé.

18 de julho de 2019

VALDEZ GALDINO DA COSTA

