

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº 001.683.232

NOME MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

DATA DE EXPEDIÇÃO 07/07/2015

FILIAÇÃO MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA
MARIA JUDITE DOS SANTOS LUCENA

NATURALIDADE APODI RN

DATA DE NASCIMENTO 23/12/1977

CERT. DE NASCIMENTO Nº 23-20-3086

APODI RN-2 CARTÓRIO

CPF 028.191.754-06

Assessoria de Registro e Identificação - FREGIN

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/07/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO
RUA CANDIDO C BARROS, N 03 - AEROPORTO MOSSORÓ RN 59607-545
08000-840195
33154637

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS
IMPRESSO EM 02/05/2017 ÀS 09:47:44

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA:	MÊS/ANO
NAIR RODRIGUES DA SILVA RUA CANDIDO C BARROS, N 03 - AEROPORTO MOSSORÓ RN 59607-545		2900152	05/2017
INSCRIÇÃO 303.007.035.0122.000	ROTA 2	SEQ.ROTA 3261	QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL 1 COMERCIAL 1 INDUSTRIAL 1 PÚBLICO 1
HIDRÔMETRO SEM MEDIDOR	SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	
CONSUMO ÁGUA (M3): 20		DATA LEITURA: LEIT. ATUAL: LEIT. ANT.: DIAS CONSUMO:	
HISTÓRICO DE CONSUMO			
REF	CONSUMO	REF	CONSUMO
04/2017	20	02/2017	20
03/2017	20	01/2017	20
DESCRICAÇÃO		CONSUMO	MEDIA
AGUA			
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)			
CONSUMO DE ÁGUA		10 M3	38,32
MICRO EMPRESAS 1 UNIDADE(S)			
CONSUMO DE ÁGUA		10 M3	38,32
Multa P/IMPONTUALIDADE PARCELA 01/01			1,66
TOTAL(R\$)			
78,30			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	76,64	1.65	1,26
COFINS	76,64	7.6	5,82
VENCIMENTO: 13/05/2017		TOTAL A PAGAR: 78,30	
COM ACIDENTE NÃO SE BRINCA. NÃO ARRISQUE SUA VIDA. AUTOCONFIANÇA E INIMIGA DA SEGURANÇA. SO PRATIQUE ATOS SEGUROS. FISCALIZE SEU COLEGA. A SEGURANÇA TAMBÉM É SUA RESPONSABILIDADE;			
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA			
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais
VMP e Recomendações	≤ 5.0 uT	6.0 a 9.5	% de Ausência
Valores Obtidos	2.55	8.31	100.0 %
			Cloro Residual Livre
			0.2 a 2.0 mg/L
			Nitrato (como N)
			≤ 10.0 mg/L
			1.0
			--



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S)

MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, motorista 1683232, portador do RG nº 003.787.825 SSP/RN, e CPF nº 028.191.754-06, residente e domiciliado na Rua Candido Clementino Barros Nº 03, Bairro Aeroporto II, CEP 59.607-545- Mossoró/RN

OUTORGADO(S)

ALLEN DE MEDEIROS FERREIRA, brasileiro, advogado OAB-RN nº 7621, endereço profissional no rodapé.

PODERES

Todos os poderes constantes da cláusula “*ad judicium et extra*” para o foro em geral e processos administrativos, podendo em qualquer juízo, instância ou tribunal, justiça especial, comum, federal, pequenas causas, em conjunto ou separadamente, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, até o final da decisão, interpondo caso necessário e por convicção os recursos os recursos, meios, institutos e remédios jurídicos permitidos em lei, conferindo-lhes ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, praticar atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, inclusive extra judiciais de representação de defesa perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, ministérios e desdobramentos em qualquer natureza, entidades paraestatais e, ainda, perante quaisquer pessoa física em geral, podendo os outorgados, agindo em conjunto ou separadamente, substabelecer a presente em outras de igual teor e validade, a quem lhes convier, com ou sem reserva de iguais poderes. A outorgante concede poderes específicos ao outorgado para interpor **AÇÃO CONCESSÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT** em face do **ITAU UNIBANCO S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ nº 60.701.190/4190-59, com endereço na Av. Alberto Maranhão, 1855 – Centro – Mossoró/RN, CEP 59.600-195.

Mossoró 29 de agosto de 2017

*MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

(OUTORGANTE)



DECLARAÇÃO

Eu, MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO
residente na Rua/Av CANÓIDA CLEMENTINO BARRAS nº 03
Bairro Aeroporto 02, Cidade MOSSORÓ/RN, portador do RG nº 1.683.232.
declaro para os devidos fins, e amparado no Art. 1º da Lei nº 7.115/83, em acordo com a
declaração firmada pelas testemunhas abaixo que sou pobre na forma da Lei.

X MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO
assinatura

Mossoró-RN, 19 de dezembro de 2017

Testemunhas

Nome Conceição Adelya Mª de Lencina
RG 002.218.140
Endereço Rua Itapicó P. 2000
Assinatura Conceição Adelya Mª de Lencina

Testemunhas

Nome Marcos Fabiano Helder Amorim Junior
RG 110.726.654-01
Endereço Rua Cecília Mendes de Moura, Bairro Dom João Camargo
Assinatura Marcos Fabiano Helder Amorim Junior

Lei nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica, e dá outras providências.

O Presidente da República:

Faço saber que o Congresso nacional decreta e eu sanciono a seguinte lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou *bons antecedentes*, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo Único. O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o (a) declarante às sanções cíveis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83462426

Comunicação: C2010468

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: OKC-7591 **Sequencial:** V1 **Descrição:** Honda/NXR 160 BROS ESDD **Chassi:** 9C2KD0810FR402291 **Renavam:** 01034161544
Marca/Modelo: HONDA/NXR160 BROS **Cor:** VERMELHA **Ano:** 2015 **Tipo:** Motocicletas **Emplacamento:** MOSSORO/RN
Ocupantes: 1 **Espécie:** Passageiro **Categoria:** Particular
Proprietário: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO **CPF/CNPJ:** 028.191.754-06
Endereço: R CANDIDO CLEMENTINO BARROS 3 **CEP:** 59.607-545
Município/UF: MOSSORO/RN
Celular: (84) 988411413

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: **Placa U2:** **Placa U3:** **Placa U4:**
Origem: MOSSORO/RN - BRASIL **Destino:** MOSSORO/RN - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo **Saída de Pista?** Não **Derrapagem?** Não **Capotagem?** Não **Tombamento?** Sim
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve **Colisão com Objeto Móvel:** Outro veículo **Incêndio?** Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 **Estado dos Pneus:** Bom
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: **Houve Derramamento de Carga?** Não **Extensão dos Danos:** **Moeda:** Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 **Produto Perigoso:**
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: **Data/Hora da Recepção (hora local):** **Motivo:**
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: **Descrição do Encaminhamento:**

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: **Sequencial:** V2 **Descrição:** Veículo evadido **Chassi:** **Renavam:**
Marca/Modelo: **Cor:** **Ano:** **Tipo:** Motocicletas **Emplacamento:**
Ocupantes: 1 **Espécie:** **Categoria:** **CPF/CNPJ:**
Proprietário: **CEP:**
Endereço: **Telefones:**
Município/UF: / **Celular:**

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: **Placa U2:** **Placa U3:** **Placa U4:**
Origem: BRASIL **Destino:** BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: **Saída de Pista?** **Derrapagem?** **Capotagem?** **Tombamento?**
Colisão com Objeto Fixo: **Colisão com Objeto Móvel:** **Incêndio?**
Marcas de Frenagem (m): **Estado dos Pneus:**
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: **Houve Derramamento de Carga?** **Extensão dos Danos:** **Moeda:**
Valor Total da Carga: R\$ **Produto Perigoso:**
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: **Data/Hora da Recepção (hora local):** **Motivo:**
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: **Descrição do Encaminhamento:**

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 08/06/2016 10:42:30
NÚMERO DE CONTROLE: f180d90f8c0c4c20





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83462426
Comunicação: C2010468
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/OKC-7591 Honda/NXR 160 BROS ESDD
Nome/Apelido: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO
Data de Nascimento: 23/12/1977 Sexo: Masculino Estado Civil: Não Informado
Nome do Pai: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA
Nome da Mãe: MARIA JUDITE DOS SANTOS LUCENA
Endereço: Rua Candido C Barros, 44 CEP: 59.607-545
Município/UF: MOSSORO/RN Telefones: Celular: (84) 988411413
Grau de Instrução:
Naturalidade: APODI/RN Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal:
CPF: 028.191.754-06 Documento de Identificação: 1683232 Órgão Expedidor: ITEP /RN
Origem: MOSSORO/RN - BRASIL Destino: MOSSORO/RN - BRASIL
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Ignorado
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Ignorado
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: AE Registro CNH: 01450377141/RN Primeira Habilitação: 08/07/1996
Validade CNH: 26/11/2018 País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V2/ Veículo evadido
Nome/Apelido:
Data de Nascimento: Sexo: Masculino Estado Civil:
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP: -
Município/UF: Telefones: Celular:
Grau de Instrução:
Naturalidade: Nacionalidade: Ocupação Principal:
CPF: Documento de Identificação: Órgão Expedidor:
Origem: Destino:
Estado Físico: Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Ignorado
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Ignorado
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Ignorado Categoria CNH: Registro CNH: Primeira Habilitação:
Validade CNH: País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 08/06/2016 10:42:30
NÚMERO DE CONTROLE: f180d90f8c0c4c20





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83462426
Comunicação: C2010468
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMBELHADOS

Modelo: V1 / HONDA/NXR160 BROS ESDD

Assinatura do Agente: CINTIA AZEVEDO

Matrícula do Agente: 1995769

Placa: OKC-7591

Nº BOAT: 83462426

Data: 06/05/2016 09:10



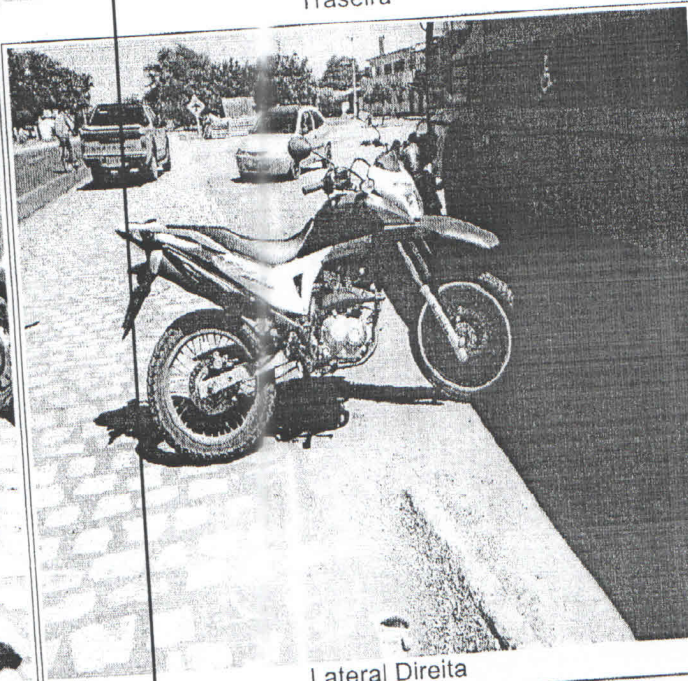
Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>



Assinado eletronicamente por: ALLEN DE MEDEIROS FERREIRA - 20/12/2017 15:34:18
<https://pje1g.trjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17122015123481300000013876774>
Número do documento: 17122015123481300000013876774



SAMU
MOSSORÓ
192

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA nº de Registro/72

Mossoró 25 de Maio de 2016

Em resposta a solicitação do (a) Sr. (a) **MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO, RG 1.683.232** passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: S/N

Nome do Paciente: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO, 38 anos.

Data: 06/05/2016

Local da ocorrência: Av.: Felipe Camarão.

Viatura: USB – Unidade de Suporte Básico 01

Hora do Chamado: 09h 50min.

Natureza da Ocorrência: Colisão de moto x moto.

Procedimento no Local: Paciente socorrido de acordo com os protocolos SAMU, encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.

Silvania do Monte Santiago

Agente administrativo SAMU/Mossoró

Ananda Ruth de Paula Góis
PM - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Mossoró 63745-0

Ananda Ruth de Paula Góis

Diretora do SAMU/Mossoró

SAMU – Mossoró





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSA DO NETO

REGISTRO N°

2559.502

Samu

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Moacir Lucena Filho D. N. 1/1 Idade: 39-1
Profissão: _____ Cartão SUS n° _____
Endereço: Rua: _____ Bairro: _____
Cidade: MOMBAÍ U.F. RN Fone: _____
Filiação: Mãe: _____ Pai: _____

Data: 06/05/2016

Hora: 10:36h

A.C.C.R.: _____

AMARELO

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

paciente apresenta dor na clavícula

2 - EXAME FÍSICO

PA = 100x80
na axila
normal

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAMU 2559.502

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

trauma



4 - CONDUTA MÉDICA

Date: 02/05/20

Hora: 16:27

Shut to the Lowlands
Savanna to Toronto

Jose Marconi V Amorim
COLATIN; 1454

Bex 06-07-2016 13:05 TR-ORT

DOR NO OMBRO DIRETO E NO PE E
VITIMA DE TRAUMA EM ACIDENTE EM VIA
PUBLICA EM CADEIRA DE RODAS DOR NO OMBRO
E NO PE

RADWIG : DMBRO = LeBAC DA tBACAL LA
DE' E = NAC

7116: ① FRAT - DA [unclear] (L500)

② CONTUSÃO DO PÉ E-35

COND = (1) TIPOLOGIA P / MSD (2) RECEITA (3) PRESCRITTORE

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

97

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Observações: ☐ ALTA DO PRONTO SOCORRO ☐ INTERVENÇÃO HOSPITALAR ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ OUTROS (Descrever)

Data: / /

Hora: :

Identificação Médica





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a)

MARCELA VILSONA DE OLIVEIRA

compareceu a Nossa Clínica com quadro de


CID: E04.90.054.904

devendo ser afastado (a) das atividades por

30 dias, a partir desta data.

Mossoró

23/05/2016


Médico



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a)

MARCELA VILSONA DE OLIVEIRA

compareceu a Nossa Clínica com quadro de

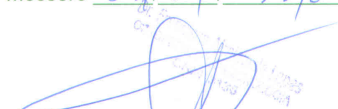
CID: E04.90.054.904

devendo ser afastado (a) das atividades por

() dias, a partir desta data.

Mossoró

09/09/2016


Médico



MOACIR LUCAS DO O. FERREIRA

sondo:

9 FISIOTERAPIA ORTOMANUAL
Ombro (20 sessões)

aplicação de gesso de fixação
da fratura.

Dr. Francisco Almirante Lopes
CRM 10.160.160.160



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a)
MOACIR LUCAS DO O. FERREIRA
FLUP
compareceu a Nossa Clínica com quadro de
lesão ligamentar do ombro
na FISIOTERAPIA
devendo ser afastado (a) das atividades por 30
três dias, a partir desta data.

Mossoró

22/06/2016

Médico



MASCARILHA DE ORELHA FEITA

SOMENTE:

3 FISIOTERAPIA DE OMBRO
DIREITO (10 SESSÕES)

, NO MAX: 50% DE FORTA
DO OMBRO DE

Mossoró, 22/12/16
Dr. Francisco Alcides Lopes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 3179

Rua Dr. João Marcelino, 1901 - Nova Betânia
Fone: (84) 3315-8800 - Mossoró-RN



MASCARILHA DE ORELHA

SOMENTE:

5 FISIOTERAPIA DE OMBRO
DIREITO (20 SESSÕES)

, NO MAX: 50% DE
FORTA DE OMBRO

Mossoró, 21/12/16
Dr. Francisco Alcides Lopes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 3179

Rua Dr. João Marcelino, 1901 - Nova Betânia
Fone: (84) 3315-8800 - Mossoró-RN



/Pague-Seguro.aspx)
Consulta a Pagamentos
Efetuados (/Pages
/Consulta-
a-Pagamentos-
Efetuados.aspx)
Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-
Gerais-Sobre-
o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber
sobre o andamento do
seu pedido de
indenização. (/Pages
/Acompanhe-
o-Processo-
de-Indenizacao.aspx)

SINISTRO 3170085904 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO
SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO
CORREIOS
BENEFICIÁRIO MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA
FILHO
CPF/CNPJ: 02819175406

Posição em 14-08-2017 09:48:04
Pedido de indenização cancelado.





PREVIDÊNCIA SOCIAL

Ministério da Previdência e Assistência Social
Instituto Nacional de Seguro Social

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 12914308649

Número do Benefício: 6144600217

Espécie: 31

2ª VIA

Número do Requerimento: 173447116

Ao Sr.(a): MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

Endereço: RUA ANTONIO LOPES FILHO 273, CENTRO

CEP: 59700000 **Município:** APODI

UF: RN

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 23/05/2016, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.
O benefício foi concedido até 01/07/2016.
Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (01/07/2016), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização do Pedido de Prorrogação.
A partir de 01/07/2016 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Pedido de Reconsideração ou Recurso a Junta de Recurso da Previdência Social.
O requerimento do Pedido de Prorrogação ou Pedido de Reconsideração poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.
A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.
Data: 07 de junho de 2016

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: MOSSORO **Endereço:** AV ALDEMIR FERNANDES 101, AEROPORTO
CEP: 59607150 **Município:** MOSSORO **UF:** RN

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente, em 07 de junho de 2016

Assinatura do Requerente / Representante Legal





COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 12914308649

Número do Benefício: 6144600217

Espécie: 31

2ª VIA

Número do Requerimento: 173447116

Ao Sr.(a): MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

Endereço: RUA ANTONIO LOPES FILHO 273, CENTRO

CEP: 59700000 Município: APODI

UF: RN

Assunto: Pedido de Prorrogação de Auxílio Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Prorrogação do Auxílio-Doença, apresentado no dia 22/06/2016, informamos que foi reconhecido o direito a prorrogação do benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho. O benefício foi prorrogado até 30/07/2016. Se nos 15(quinze) dias finais até a data de cessação do benefício 30/07/2016, V. Sa. ainda se considerar incapaz para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de outro Pedido de Prorrogação. A partir de 30/07/2016 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Pedido de Reconsideração ou Recurso a Junta de Recurso da Previdência Social. O requerimento do Pedido de Prorrogação ou Pedido de Reconsideração poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS. Data: 23 de junho de 2016

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: MOSSORO Endereço: AV ALDEMIR FERNANDES 101, AEROPORTO
CEP: 59607150 Município: MOSSORO UF: RN

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito. Ciente, em 23 de junho de 2016

Assinatura do Requerente / Representante Legal





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, 3º Andar, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0823573-20.2017.8.20.5106
AUTOR: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO
RÉU: ITAU UNIBANCO S.A.

DECISÃO

A presente ação versa sobre Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT), o que enseja a competência privativa da 6ª Vara Cível desta Comarca de Mossoró, nos termos da RESOLUÇÃO N.º 29/2017-TJ, DE 09 DE AGOSTO DE 2017.

Assim sendo, declaro a incompetência deste Juízo e determino a remessa ao Juízo da 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró.

Remeta-se.

MOSSORÓ/RN, 10 de janeiro de 2018

EDINO JALES DE ALMEIDA JÚNIOR

Juiz de Direito em substituição legal

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito]

DESPACHO

Intime-se a parte autora para acostar aos autos no prazo de trinta dias, cópia do procedimento administrativo exaurido, dêz que consta dos autos que o mesmo foi cancelado, sob pena de indeferimento da exordial.

Mossoró/RN, 26 de abril de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito]

DESPACHO

Intime-se a parte autora para acostar aos autos no prazo de trinta dias, cópia do procedimento administrativo exaurido, dêz que consta dos autos que o mesmo foi cancelado, sob pena de indeferimento da exordial.

Mossoró/RN, 26 de abril de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva

Mossoró-RN CEP 59625-410

Processo nº: 0823573-20.2017.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

Parte Ré: ITAU UNIBANCO S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício, que decorreu o prazo sem que a parte autora, intimada por seu advogado, tenha se manifestado sobre a intimação ID Nº 25346520.

Dou fé.

Mossoró/RN, 30 de novembro de 2018

FRANCISCA ELZA BEZERRA DA FE



Chefe de Setor

CONCLUSÃO

NESTA DATA, faço conclusão destes autos.

Mossoró/RN, 30 de novembro de 2018

FRANCISCA ELZA BEZERRA DA FE

Chefe de Setor



peticao esclarecimento do resultado negatvio da promovida



MM. JUIZO DE UMA DA SECRETARIA UNIFICADA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ/RN.

Processo nº. 082.3573-20.2017.8.20.5106

Autor: Moacir Lucena de Oliveira Filho

Réu: Itaú Seguros S/A

MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO, devidamente qualificado nos autos da Ação de Indenização de Seguro Obrigatório DPVAT, vem perante a presença de Vossa Excelência, expor para em seguida requerer:

MM(a) juiz(a)

A parte autora foi intimada para incluir nos autos RESULTADO DE SEGURO NEGADO (ou pretensão resistida da promovida). Vale considerar que no **ID 14666180** já consta o referido cancelamento o qual fora incluso colacionado a peça atriial. A documentação fornecida pela promovida resulta justamente no cancelamento no qual já se observa o indeferimento administrativo ou pretensão resistida.

Interessante ressaltar que compulsando o site da própria seguradora, esta não disponibiliza o motivo, ou seja, não disponibilizou ao promovente a justificativa do indeferimento ou cancelamento, razão pela qual, o autor ajuizou a presente ação.

Pelo exposto requer a Vossa Excelência:

Seja aceito o documento citado no tocante ao cancelamento, uma vez que a promovida não forneceu outro documento.

P. deferimento.

Mossoró-RN, 20 de DEZEMBRO de 2017.

Allen de Medeiros Ferreira

OAB/RN 7.621

alen.medeiros@gmail.com | 84 3317-2290 | 9 8746-9649 | 9 9617-6044
Av. Alberto Maranhão, 1820, Centro, Mossoró/RN. CEP: 59.600.195





ALLEN MEDEIROS
ADVOCACIA



alen.medeiros@gmail.com | 84 3317-2290 | 9 8746-9649 | 9 9617-6044
Av. Alberto Maranhão, 1820, Centro, Mossoró/RN. CEP: 59.600.195



Assinado eletronicamente por: ALLEN DE MEDEIROS FERREIRA - 05/12/2018 18:35:09
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120518343744900000034072012>
Número do documento: 18120518343744900000034072012

Num. 35266357 - Pág. 2

[/Pague-Seguro.aspx](#)
[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)
[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. ([/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#))

SINISTRO 3170085904 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO
SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO
CORREIOS
BENEFICIÁRIO MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA
FILHO
CPF/CNPJ: 02819175406

Posição em 14-08-2017 09:48:04
Pedido de indenização cancelado.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito]

Processo nº: 0823573-20.2017.8.20.5106

AUTOR: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

RÉU: ITAU UNIBANCO S.A.

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.



Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 13 de fevereiro de 2019.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS DA REGIÃO OESTE

Origem: 6ª Vara Cível

"Quem concilia sempre sai ganhando!"

ATO ORDINATÓRIO

Com fundamento no art. 203, § 4º, do Código de Processo Civil, **INCLUO** o presente feito na pauta do Mutirão DPVAT de Perícias.

Para tanto, **INTIMO** à parte autora, para comparecer ao referido **MUTIRÃO**, que se realizará **no dia 19.08.2019 das 13h00 às 16h00min**, no 4º Andar do Fórum Dr. Silveira Martins, com endereço na Alameda das Carinaeiras, 355 - Costa e Silva, munida de documento pessoal (Identidade e CPF) e exames médicos complementares.

Cientificando-o(a) de que, caso não compareça, deverá apresentar justificativa, dentro do prazo de 10(dez) dias, sob pena de extinção do processo.

INTIMO, ainda, os patronos das partes, para acompanharem a **PERÍCIA**, no dia e ora acima designado. Aludida intimação será realizada através de edital de intimação, publicado no Diário da Justiça Eletrônico, contendo toda a pauta do MUTIRÃO.

Devendo, o causídico do autor, informar nos autos, o **ENDEREÇO ATUALIZADO** de seu constituinte contendo: nome da rua, número, bairro e CEP.

Mossoró, 16 de maio de 2019

Ana Joelma do Amaral

Auxiliar/Técnico/Chefe de Secretaria

CEJUSC/OESTE



André Marcos Queiroz

Auxiliar Técnico/Chefe de Secretaria em Substituição

CEJUSC/OESTE



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS DA REGIÃO OESTE

"Quem concilia sempre sai ganhando!"

CARTA DE INTIMAÇÃO - MUTIRÃO PERÍCIA DPVAT

Processo nº: 0823573-20.2017.8.20.5106

Autor: MOACIR LUCENA DE OLIVEIRA FILHO

Endereço: Rua Candido Clementino Barros, n 03, Aeroporto II, Mossoró-RN 59607-545

Com a presente, expedida nos autos supra, fica Vossa Senhoria **INTIMADO(A)** para comparecer **ao MUTIRÃO DE PERÍCIA, APRAZADO** para o dia **19.08.2019 das 13h00 as 16h00**, que será realizada no 4º Andar do Fórum Dr. Silveira Martins, Na Alameda das Carinaubeiras, 355 – 4º Andar - Presidente Costa e Silva - CEP: 59625-410, Mossoró/RN, cientificando-o(a) de que, caso não compareça, deverá apresentar justificativa, dentro do prazo de 10(dez) dias, sob pena de **e x t i n ç ã o** **d o** **p r o c e s s o .**

Sua participação, com o real interesse de conciliar, é fundamental para tentar resolver o conflito. A audiência buscará uma solução amigável ao processo supracitado.

Mossoró/RN, 16 de maio de 2019



Ana Joelma do Amaral

Auxiliar Técnico/Chefe de Secretaria

CEJUSC/OESTE

André Marcos Queiroz

Auxiliar Técnico/Chefe de Secretaria, em Substituição

CEJUSC/OESTE

