

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

CARLIETE LOPES SOARES, brasileira, solteira, desempregada, portador do RG nº 3156369 SSP/PB e CPF nº 065.829.874-70, residente e domiciliado na Rua Luiz Gonzaga de Barros, 505, CSC – Bairro dos Ipês– João Pessoa/PB CEP.: 58028-863, declaro, para todos os fins de direito, e sob as penas da Lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo.

João Pessoa, 17 de dezembro de 2018.

Carliete Lopes Soares

CARLIETE LOPES SOARES



DIC: número de horas que o cliente ficou sem energia.
 FIC: número de vezes que o cliente ficou sem energia.
 DMIC: Duração, em horas, da maior interrupção de energia.
 DICRI: Duração da interrupção individual.
 Custo de interrupção individual.

Faturas em atraso
 Ago/18 20,95

ATENÇÃO
 REAVISO DE VENCIMENTO: O cliente deve pagar as faturas em atraso até o dia 10 de agosto de 2018, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.
 - Caso tenha estado o pagamento de faturas em atraso a menos de 10 dias, desconsiderar essa mensagem.
 Fatura sujeita a notificação em dígitos de proteção ao crédito no caso de inadimplência.
 Fatura ANEEL nº 2.439-Boxa 1 ensão 15,74% Média.
 Vigência: 29/08/18 - Res. ANEEL nº 7.499 - Alta 1 ensão 16,75% Média.
 Reajuste Tarifário: Vigência: 29/08/18 - Res. ANEEL nº 7.499 - Alta 1 ensão 16,75% Média.

Discriminação	Valor (R\$)	Limite de Tensão	Apurado	Limite de Qualidade
Outros Serviços	0,00	CONTINUA	0,00	DICRI
Impostos, Taxas e Encargos	0,81	LIMITE INFERIOR 202	0,00	DMIC
Encargos Setoriais	1,34	LIMITE SUPERIOR 201	0,00	FIC ANUAL
Serviço de Transmissão	0,63			FIC TRIMESTRAL
Companhia de Energia	0,48			FIC MENSAL
Serviços de O&M de Energia PB	9,48			DIC ANUAL
	52,14			DIC TRIMESTRAL
	31,21			DIC MENSAL
	5,88			
Total	100,00			

Valor do EUSO (Pret. 7/2018) R\$ 18,81

Conta referente a: 1009/2018
 Apresentação: 1009/2018
 Data prevista da próxima leitura: 09/10/2018

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

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 12.063.530
 Cód. para Deb. Automático: 00013193914

Endereço: Rua Luiz Gonzaga de Barros, 603 / CS-C-3 DOS IPES
 FUA LUIZ GONZAGA DE BARROS, 603 / CS-C-3 DOS IPES
 EMISSÃO: 10/09/2018 Referência: Set/2018
 CLASSIFICAÇÃO: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL / MONOFÁSICO B/20, KMS-2 - Caixa Postal - João Pessoa / PB - CEP: 58071-830
 Nº medidor: 00029103918
 CNPJ: 09.000.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

MARIA DO SOCORRO GERONIMO PINHEIRO
 JOAO PESSOA / PB CPF: 58028883 (AG. 1)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 DATA DE EXPIRAÇÃO: 10 SET 2009
 Nº: 166369
 NOME: CARLIELE LOPES SOARES
 PLACAO: Livia Carlos Gaetano Soares
 JOSEFA FRANCISCO LOPES
 DATA DE NASCIMENTO: 28.05.1988
 Nº de Identidade: João Pessoa-PB.
 Nº de Cartão: 44.752; Fls. 82; Liv. A-40
 Nº de Cartão de João Pessoa-PB.

MINISTERIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: _____
 Nome: _____
 Nascimento: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

R. 200

Carteira de Identidade

Carliete Lopes Soares
 ANUSCIPA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



PROCURAÇÃO "AD JUDÍCIA"

OUTORGANTE: CARLIETE LOPES SOARES, brasileira, solteira, desempregada, portador do RG nº 3156369 SSP/PB e CPF nº 065.829.874-70, residente e domiciliado na Rua Luiz Gonzaga de Barros, 505, CSC - Bairro dos Ipês- João Pessoa/PB CEP.: 58028-863

OUTORGADA: JOELMA ARAÚJO SARAIVA DE ANDRADE (OAB/PB 17.781), e ANA KAROLINA SIMÕES DE ALMEIDA, (OAB/PB 18.784), ambas com escritório profissional situado na Rua Desembargador José Peregrino, nº 50, Centro, João Pessoa-PB, CEP: 58013-500.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere aos outorgados amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais** para receber citação inicial, nomear preposto, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, levantar alvará, firmar compromissos ou acordos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Públicas, Fundações e quaisquer Pessoas Jurídicas de direito privado, Sociedades de Economia Mista, para agir em conjunto ou separadamente, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. **Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC.**

João Pessoa-PB, 17 de Dezembro de 2018.


OUTORGANTE

Rua Desembargador José Peregrino, nº 50, Centro - João Pessoa-PB CEP: 58013-500.



CARIMBO
Centro de Atenção à Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP: 58.015-320
RECEITUÁRIO

NOME

LAUDO MEDICO
CARLIETO LOPES SOARES

CID: S06.9

PACIENTE NEHTO ATROPENOMYS

TR MOTOCLICATA BY SIMILLO

DE 2016, SEM DÉFICIT MOTOR

ATUA, APRESENTANDO A

NEURIMAGEM GLIOSE FRONTAL

E TEMPORAL DIREITA SEQUELARES

19/10/18

Dr. Saulo de Serrano e Pires
Médico-Atendimento em Neurologia
CRM PB 5014
CPF: 798.148.324-72

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL

RATIQUE ATIVIDADES FÍSICAS REGULARMENTE





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Carliete Lopes Soares
DATA DE NASCIMENTO 25/08/88
NOME DA MÃE Josefa Francisco Lopes

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 92685
BOLETIM DE ENTRADA N.º 891329
DATA DO ATENDIMENTO 05/01/16
HORA DO ATENDIMENTO 19:20
MOTIVO DO ATENDIMENTO Atropelamento
DIAGNÓSTICO (S) TCE com HSA temporal
CID 10 S06.6

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de atropelamento por moto, trazido pelos bombeiros, apresentando perda de consciência no local, glasgow 15. Avaliado pela Neurocirurgia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio

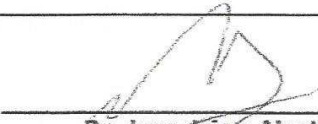
RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: HSA temporal

TRATAMENTO:

Tratamento conservador de trauma craniano

ALTA HOSPITALAR: 10/01/17
DATA DA EMISSÃO: 21/11/17


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Nota

05/01/16

completa

Pelo of witnesses are
displacements or suits

of people or consensus

Trade areas: of participation

Heuristics Subsequent

Journal of

Pr de est. camp.

of - obscure pela
par.

D. Carolina D. Araujo
035.008197



Rio de Janeiro, 17 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **CARLIETE LOPES SOARES**
Nº Sinistro: **3180067341**
Vítima: **CARLIETE LOPES SOARES**
Data do Acidente: **05/01/2016**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180067341**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **05/01/2016**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00825/00826 - carta_04 - INVALIDEZ



00060413

Carta nº 12667532





**Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0807176-53.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc

Defiro o pedido de assistência judiciária.

1. CERTIFIQUE a escritania a existência de outra ação idêntica a presente, envolvendo as mesmas partes, eventualmente distribuída para vara cível diversa;
2. Caso negativa a certidão, determino a citação da parte ré, com prazo de 15 dias, uma vez que a audiência de conciliação/medição prevista no art. 334, do CPC/2015 mostra-se inoportuna no presente caso.
3. Apresentada contestação, INTIME-SE para impugnar no prazo de 15 dias.

CUMPRA-SE

JOÃO PESSOA, 6 de março de 2019.

RENATA DA CAMARA PIRES BELMONT

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0807176-53.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]
Polo ativo: AUTOR: CARLIETE LOPES SOARES
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Conforme consulta ao sistema , não existe outra

ação.Certifico e dou fé.

JOÃO PESSOA, 26 de agosto de 2019
ROSANGELA RUFFO DE SOUSA LEO MAUL

