



FIORELLI & FIORELLI  
ASSESSORIA JURÍDICA

---

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO FORO DA COMARCA DE JUAZEIRO DO NORTE-CE.

**DAMIÃO HENRIQUE SOUZA**, brasileiro, solteiro, ajudante geral, portador do RG n.º2000034070410 e do CPF n.º919591793-49, residente e domiciliado na Av. Paraíba, 191, Pirajá, Juazeiro do Norte-CE, por sua procuradora que esta subscreve, nos autos da ação em epígrafe, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**, em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Rua Senador Dantas, 74, 5.º andar, Bairro Centro, Rio de Janeiro - RJ, 20031-205, Telefone: (21) 3861-4600, pelas razões de fato e de direito que a seguir expõe:

#### **PRELIMINARMENTE - DA JUSTIÇA GRATUITA**

Requer à V. Exa. seja deferido o benefício da Gratuidade de Justiça, com embasamento na lei 1.060/50, com alterações introduzidas pela lei 7.510/86, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Requer ainda em PRELIMINAR que todas as intimações e/ou publicações sejam realizadas EXCLUSIVAMENTE em nome da advogada JOICE CRISTINA DE MELLO FIORELLI, OAB/CE-31864-B, com escritório no endereço expresso no timbre desta, sob pena de nulidade das mesmas.

#### **DAS SINÓPSE FATICAS**

O Requerente no dia 30/04/2016, por volta das 19h30min, no Sítio Palmeirinha, em Crato, quando conduzia a motocicleta Honda CG 125 FAN KS, 2015, cor vermelha, placas PMT 5896, Juazeiro do Norte-CE, de sua propriedade, quando numa lombada perdeu o controle do veículo e caiu ao solo, que foi socorrido pelo SAMU ao Hospital Regional do Cariri para atendimento médico com trauma em antebraço esquerdo e fraturas faciais bilaterais, conforme docs. anexo.



FIORELLI & FIORELLI  
ASSESSORIA JURÍDICA

O Autor após sofrer o acidente automobilístico **ocasionou trauma em antebraço esquerdo e fraturas faciais bilaterais**, faz juz o requerente via de consequência, a indenização no percentual que varia de 10 a 100%, no que se aduz a tabela abaixo **“lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais...”**, devendo ser analisado por profissional adequado, ou seja, perito judicial para se chegar ao percentual da perda.

DPVAT-INDENIZAÇÃO PARA VITIMAS

Danos Corporais Totais Repercussão na íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda (%)	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés						
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior						
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral						
Lesões neurológicas que cursam com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica						
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital						
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentual da Perda (%)	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	10	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão						
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé						
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentual da Perda (%)	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00

Os danos são inegáveis, o que poderá ser comprovado em audiência mediante uma simples olhadela, ou sendo necessário, através de testemunhas cujo rol juntará oportunamente e ou até mesmo através de prova pericial.

Como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.



FIORELLI & FIORELLI  
ASSESSORIA JURÍDICA

---

## DOS ALICERCES - DA LEGITIMIDADE PASSIVA

No Tocante à legitimidade passiva para a Causa é uníssono o entendimento de que qualquer uma das Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVAT, responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro Obrigatório.

Veja a Jurisprudência do Supremo Tribunal de Justiça:

**RESP: nº 401418 – MG RE: 2001.094323-0 - DJ: 10/06/2002 PAG. 220 - MINISTRO RUY ROSADO AGUIAR**

**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. Consórcio. Legitimidade de qualquer Seguradora que opera no sistema. De acordo com a legislação em vigor, que instituiu sistema elogiável. E satisfatório para o interesse de todas as partes envolvidas, qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionado para pagar o valor da indenização, assegurado seu direito de regresso. Precedente. Recurso conhecido e provido.**

## DO INTERESSE DE AGIR

A Constituição federal assegura:

**“A Lei não excluirá da apreciação do poder judiciário lesão ou ameaça a direito”.** (CF, art 5.º, XXXV).

Portanto, o Requerente não precisa se submeter às vaidades administrativas das seguradoras do convênio DPVAT para ver atendido seu direito legal.

Pois, suscitar a falta de INTERESSE DE AGIR, caracteriza total desentendimento com a Constituição Federal, vejamos a Jurisprudência do Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul:

- Nº: 121621999 - RELATOR: JAMIL DE MIRANDA GEDEON NETO - DATA DA PUBLICAÇÃO: 14/06/02 - ÓRGÃO JULGADOR: QUARTA CÂMARA CÍVEL - PROCESSO: APELAÇÃO CÍVEL.

**“EMENTA: CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. APELAÇÃO. AÇÃO DE REPARAÇÃO DE DANO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. SEGURO DPVAT. INTERESSE PROCESSUAL. LITIGÂNCIA DE MÁ-FÉ. LEGALIDADE DA PRETENSÃO. FIXAÇÃO DA CONDENAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. O Beneficiário do Seguro Obrigatório DPVAT tem interesse processual para a ação de cobrança direta contra a seguradora, independente de prévio requerimento do benefício pela via administrativa. A interpretação dada a lei pelo réu, em defesa do seu direito, não configura hipótese ensejadora da litigância de má-fé.**

A indenização por acidente de veículo, pleiteada com base na cobertura do seguro obrigatório DPVAT é devida, independentemente da circunstância de haver sido pago ou não o prêmio a ele correspondente, a teor da orientação sumulada o STJ,



FIORELLI & FIORELLI  
ASSESSORIA JURÍDICA

cabendo ao requerente, apenas o ônus de provar a existência do sinistro e a sua condição de beneficiário. Recurso improvido por unanimidade”.

Importante salientar que as seguradoras conveniadas com o seguro DPVAT, dificultam o pagamento por via administrativa solicitando vasta documentação e prorrogam ao máximo o valor da indenização devida, e quando pagam, não cumprem a legislação vigente. Logo, não esta obrigada a requerente receber valor inferior ao legal, ficando assim explícito o INTERESSE DE AGIR.

DA PREVISÃO LEGAL – DECRETO-LEI nº 73, DE 21/11/1966  
COMPLEMENTADO PELAS LEIS nº 6.194/74 e 8.441/92:

O Requerente exerce a presente faculdade, escudado em direito pessoal, com esteio no que determina a alínea “a” do art. 3º, da Lei nº 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

No caso telado, e conforme demonstrado, o Requerente vem por meio deste, requerer os valores devidos do Seguro DPVAT, cujo, o valor para fins de indenização será o teto máximo devido o estado grave em que se encontra.

Com relação ao valor da indenização, a matéria está hoje pacificada na jurisprudência da Corte Superior:

“CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixados consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (Resp. n. 146.186/RJ; Min. Rel. Aldir Passarinho Junior; por maioria, j. 12/12/2001)”.

Tal questão, já foi suscitada no Supremo Tribunal Federal em Ação Direta de Inconstitucionalidade, sendo liminarmente julgada constitucional pelos mesmos fundamentos do Supremo Tribunal de Justiça.

Todavia, o Requerente faz jus ao presente seguro, no teto máximo, vez que, encontra-se inválido para as ocupações habituais, por causa do acidente, fato este que se amolda perfeitamente aos termos da presente Lei.

Concluindo, para fazer jus a tal indenização, o Requerente vem ao final, apresentar os documentos exigidos no artigo 5º da Lei 6.194 de 19 de dezembro de 1974,



FIGRELLI & FIGRELLI  
ASSESSORIA JURÍDICA

donde será efetuado o pagamento mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa. (grifo posto).

#### DA ILEGALIDADE DAS RESOLUÇÕES DA FENASEG CONTRARIANDO DISPOSITIVO DE LEI

É de bom alvitre mencionar também, que as seguradoras se arrimam numa “obscura resolução” da FENASEG, para negar o pagamento integral da indenização, que é devido por força de lei às vítimas de acidente de trânsito.

A diminuição do valor pago é ilegal, até porque o direito do Requerente está fundamentado em lei, e uma mera Resolução de caráter administrativo não tem o condão de revogá-la.

Conclui-se que o direito do Requerente é líquido e certo, sendo apenas matéria de direito, e fundamenta-se perfeitamente na legislação vigente, com o quantum indenizatório fixado por Lei sem poder sofrer influência de meras resoluções da FENASEG. O valor do teto máximo é totalmente correto e coerente de acordo com a lei em vigor.

#### DOS REQUERIMENTOS

Pelo acima exposto requer a PROCEDENCIA DA AÇÃO e:

- a) Determinada a citação da REQUERIDA, via AR, na pessoa de seu representante legal, para responder, querendo, os termos da presente ação, sob as penas da lei;
- b) Que seja acolhida a presente ação, condenando a requerida ao Pagamento de até R\$13.500,00.
- c) Indica à penhora, desde já, dinheiro em espécie, já que trata de uma poderosa instituição financeira;
- d) Requer a aplicação de juros moratórios de 1% ao mês, com a condenação em honorários advocatícios em 20% do valor da causa, nos termos da Lei 9.099/95;
- e) Oficiar ao Hospital que prestou o primeiro atendimento para apresentar laudo e maiores esclarecimentos sobre o atendimento do Requerente.
- e) Seja deferido o benefício da justiça gratuita ao autor, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família.
- f) Conforme artigo 334 do NCPC, que o Requerido se manifeste quanto a audiência de conciliação ou mediação, no prazo legal, posto que desde já o autor demonstra o desinteresse por julgar infrutífera antes da realização de prova pericial.



FIORELLI & FIORELLI  
ASSESSORIA JURÍDICA

g) Protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, em especial a pericial, testemunhal, cujo rol juntará oportunamente e demais que se fizerem necessárias;

Dá-se á causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,

Pede deferimento.

Juazeiro do Norte, 07 de maio de 2018.

**Joice Cristina de Mello Fiorelli**

**OAB/CE 31.864- B**

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**OUTORGANTE:** DAMIÃO HENRIQUE SOUZA,, brasileiro, solteiro, ajudante geral, portador do RG nº 2000034070410 SSP/CE e do CPF 919.591.793-49, residente e domiciliado na Avenida Paraiba, 191, Romeirão, Juazeiro do Norte, Ceará.

**OUTORGADO:** JOICE CRISTINA DE MELLO FIORELLI, advogada inscrita na OAB/CE sob o número 31.864-B, brasileira, casada, residente e domiciliada na cidade de Juazeiro do Norte-CE, com escritório na Rua da Conceição, 549, Sala 304, Centro, nesta cidade.

**PODERES:** Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância, Tribunal ou administrativo, 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, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, podendo renunciar valores que exceder o teto da Juizado Especial Federal, especialmente para ajuizar ação judicial e ou administrativa junto ao INSS - Instituto Nacional de Seguro Social em favor da mesma, receber mensalidades de benefícios, receber quantias atrasadas, como qualquer espécie de RPV e firmar os respectivos recibos, retirar alvará de levantamento e receber junto aos bancos, requerer benefícios junto ao INSS, revisão e interpor recursos, bem como requerimentos diversos, receber, requerer, retirar, assinar documentos em órgãos públicos como Delegacias de Polícia, Hospitais e outros.

**DECLARAÇÃO:** O Outorgante declara que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Juazeiro do Norte-CE, 26 de julho de 2016.

  
OUTORGANTE



Joice Cristina de Mello Fiorelli - Advogada  
Rua da Conceição, 549, Sala 304, Ed. Empresarial Socredit, Centro, Juazeiro do Norte, Ceará  
Fones: (88) 3587-1645 • 99224-2904 • 99711-7246 • 98822-1645 • 99201-6565  
joicefiorelliadv@hotmail.com



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E DEFESA DA CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

*Damiao Henrique Souza*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 0000034070410 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/11/2000

NOME: DAMIAO HENRIQUE SOUZA

FILIAÇÃO: FRANCISCO HENRIQUE SOUZA E HELENA ALVES DE SOUZA

NATURALIDADE: EXU-PE DATA DE NASCIMENTO: 2/8/1981

DDC ORIGEM: CERT. NASC. 1588 L A3 F

IV EXU-PE

CPF: 

FORTALEZA-CE

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: DAMIAO HENRIQUE SOUZA

Nº de Inscrição: 919591793-49 Data do Nascimento: 02/08/81



Este documento é a comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura: *Damiao Henrique Souza*

DAMIAO HENRIQUE SOUZA

S  
E  
R  
P  
R  
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 06/05/00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOICE CRISTINA DE MELLO FIORELLI e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 07/05/2018 às 16:19, sob o número 0006391542018806012. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0006391-54.2018.8.06.012 e código 3607420.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, DAMIÃO HENRIQUE SOUZA, brasileiro, solteiro, ajudante geral, portador do RG nº 2000034070410 SSP/CE e do CPF 919.591.793-49, residente e domiciliado na Avenida Paraíba, 191, Romeirão, Juazeiro do Norte, Ceará, 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 art. 2º, parágrafo único, da Lei nº 1.060/50.

Juazeiro do Norte, 26 de julho de 2016

Damião Henrique Souza

**Nº DO CLIENTE**  
**6851602-9**  
 Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima  
 sempre que entrar em contato conosco.

for criada pela Lei nº 10.438  
 de 26 de abril de 2002

**Companhia Energética do Ceará**  
 Rua Padre Valdevino, 150  
 CEP 60135-040 | Fortaleza CE  
 CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.548-3

**enel**

fls. 10

**CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº** 480807421  
**Rota** 07 13000 25 357000 - 6 **Data de Emissão** 10/06/2017  
**Nome** MANOEL DA CRUZ  
**End. Prém** AV PARAIBA 00161  
 PIRAJA - JUAZEIRO DO NORTE - 63034260  
**Medidor** 9455860 **Posto** 0000 0000  
**Classe** 01-RESIDENCIAL MONOFASICO **Fator de Potência** 0,00  
**RG/CPF/CNPJ** 853653003-00 **CGF**  
**Nome do Responsável**

**DATAS**  
**Mês de Referência** Jun/2017 **Data de Apresentação** 10/06/2017 **Previsão Próxima Leitura** 12/07/2017

**ICMS**  
**Base de Cálculo (R\$)** 92,79 **Alíquota** 27,00% **Valor do Imposto** 25,05

**ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL**

**INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO**

**Leit. Atual** 22192 **Leit. Anterior** 22068 **Const.** 1,00 **Consumo (kWh)** 124 **Cons. Incl.** 0,00 **Cons. Fat.** 124 **Tarifa (R\$/kWh)** 8,74835 **Valor (R\$)** 92,79  
**VALOR (R\$)** 92,79

**VALOR CONSUMO DO MES** 92,79  
**MULTA MORATORIA REF 05/2017** 1,60  
**JUROS DO MES** 1,60  
**DOACAO APAE - TEL 0800-095-0703 8/12** 1,00

**VENCIMENTO** 19/06/2017 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 96,99

**COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO** **HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

	117	124	115	107	95	113	95	127	131	133	130	123	111
Energia .....	30,39												
Transmissão .....	3,04												
Distribuição .....	20,65												
Encargos Setoriais .....	7,15												
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	31,56												
<b>TOTAL</b>	<b>92,79</b>												

**CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh)**  
 Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica  
**Emitido kg (CO<sub>2</sub>)** 53,59 **Compensado kg (CO<sub>2</sub>)** 0,00 **Consciência Ecológica(%CO<sub>2</sub>)** 0,00

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO**

Consta desta fatura R\$ 6,51 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS: 1,26% e COFINS: 5,77%  
 (Art. 9 Rev. 100-2005 - INCEL e leis n. 10.637/02 e 10.833/03)

**Nº do Cliente:** 6851602-9 **Referência:** Total a Pagar (R\$): Jun/2017  
**Data de Emissão:** 10/06/2017 **Nº de Controle:** 96,99  
**Nº da Nota Fiscal:** 480807421 **0006851602 00024 39282 15**

8383000000-4 96990031000-0 00068516020-3 00243928244-2





## GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

BOLETIM DE Ocorrência Nº 446 - 4192 / 2016

## Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**  
 Data / Hora da Comunicação: **01/06/2016 15:46:46**  
 Data / Hora da Ocorrência: **30/04/2016 19:30:00**  
 Endereço da Ocorrência: **SÍTIO PALMEIRINHA**  
 Complemento:  
 Bairro:  
 Município: **CRATO/CE**  
 Ponto de Referência: **PARQUE DE VAQUEJADA**

## Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **DAMIAO HENRIQUE SOUZA**  
 Nascimento: **02/08/1981** CPF: **919.591.793-49**  
 RG : Orgão Emissor: UF:  
 Filiação: **HELENA ALVES DE SOUZA**  
**FRANCISCO HENRIQUE DE SOUZA**  
 Endereço: **AVENIDA PARAIBA 191**  
 Bairro: **ROMEIRÃO** CEP:  
 Município: **CRATO/CE**  
 País: **BRASIL** Telefone:

## Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMT5896** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi:  
**9C2JC4110FR112521** Renavam: **1045818884** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca  
 / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano Fabricação: **2015** Ano Modelo: **2015**  
 Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **DAMIAO HENRIQUE SOUZA**  
 Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

## Histórico

ADVERTIDO(A) das penas previstas nos arts. 171, 299, 339 e 340, todos do CPB, DISSE QUE ESTAVA CONDUZINDO O VEÍCULO SUPRA QUANDO, NUMA LOMBADA, PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E VEIO AO SOLO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU AO HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI ONDE FOI DIAGNOSTICADO DE ACORDO COM O TERMO DE ATENDIMENTO ACOSTADO AO BO; QUE NÃO TINHA FEITO INGESTÃO DE BEBIDA ALCOÓLICA E QUE NÃO É HABILITADO; QUE, POR FIM, REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO DPVAT. E nada mais, encerrou-se o presente.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: (CP10) [assinatura]  
**CICERA GRANGEIRO DOS SANTOS PEREIRA - MAT.: 106213-1-3**

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: [assinatura]

VISTO DO DELEGADO(A): [assinatura]  
**GIULIANO VIEIRA SENA - MAT.: 198413-1-6**

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

**CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO**  
 Rua do Cruzeiro, 432 - Tel.: 3512-5166  
 Juazeiro do Norte - Ceará

A presente cópia fotostática confere com o original exibido nestas Notas Públicas o referido é verdade. Dou fé. Juaz. do Norte - CE

DATA: **01/06/2016** **CPC**  
 Carlos Pe. Crato

VÁLIDO SOMENTE PARA: **CARRO ARGENTINIDADE**  
☐ Bel. Carlos  
☐ Bel. Daniel  
☐ Bel. Carlos

Autenticado em: **15/06/2016**  
 Nº **GX020745**

Pág. 1 de 1

Impresso em: 01/06/2016 15:53:52

### DADOS DO PACIENTE

415

4 251469 1 02 254515910200000000

Estado Civil  
Soltero

S. 11  
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 8

**Abstract**

## Local

EXU/PE

HELENA ALVES DE SOUZA

**Bairro**  
**SANTA FÉ**

CLP  
2346-000

Winnipeg  
(RAT)

UT Telephone  
CL 888 970 6035-7

## Compendio

**Empresa**

CPF do Responsável: \_\_\_\_\_

**SITIO ENGENHO DA SERRA, S/N**

CRATO

### DADOS DO ATENDIMENTO

## Matricula

C10

CRIMUF  
14715/CE

Tipo Atendimiento  
**CONSULTA DE URGENCIA**

Funcionário  
**SAMUEL PEREIRA DE SOUSA**

01/05/2016 03:03

**Tipo de Saida**  
**Referência**

**Altura (cm)**

117C)

2. **Importance**

52 1994-1995

**Person (b)(1)**

### Classificação de Risco

Classificação de Risco: LARANJA Data e Hora: 30/04/2016 21:40

Responsável pela Classificação: SILVINO ITALO LANGE

Relatório:

Relatório:  
APRESENTA TRAUMA EM ANTEBRAÇO ESQUERDO

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduzido)

01/05/2016 06:09:22h Responsável: PAULO ROGERIS MAIA DE QUEIROZ JUNIOR CRM-CE 00000  
PACIENTE POLITRAUMATIZADO COM SUSPEITA DE TCE APÓS ACIDENTE COM MOTOCICELTA.  
CD: ENCAMINHO AO HRC

Adilson Pontes da Rocha Filho  
Médico  
CREMESP 14714  
ADILSON PONTES DA ROCHA FILHO - CRM 14713

Assinatura Paciente: \_\_\_\_\_  
 Responsável: \_\_\_\_\_



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ


\* 192

### CERTIDÃO NARRATIVA

**CERTIFICA**, em virtude da função que lhe é conferida por lei e o requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192-CEARÁ**, prestou atendimento ao Sr. **DAMIANO HENRIQUE SOUZA**, portador do RG Nº 2000034070410 e inscrito no CPF sob o Nº 919.517.73-19 no dia 30/04/2016 às 20h01min, no município de **CRATO**, Zona Rural. Paciente vítima de queda de moto, onde o mesmo foi encaminhado para o **Hospital Regional do Cariri - HRC**. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessoria Técnica, lavrei a presente certidão.

Eusébio, 23 de maio de 2016

Atenciosamente,

  
MARIA DAS GRAÇAS TORRES  
Assessoria Executiva  
SAMU 192 CEARÁ



## FICHA DE ATENDIMENTO

### IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: DAMIAO HENRIQUE SOUZA Prontuário: 94972 Admissão: 30/04/2016  
Data Nasc.: 02/08/1981 Idade: 34 ano(s) 8 mes(es) e 30 dia(s) Telefone: 88 88759320  
Mãe: HELENA ALVES DE SOUZA  
Sexo: Masculino RG: 2000034070410 Município: JUAZEIRO DO NORTE  
CEP: Bairro: PIRAJA  
Endereço: AV PARAIBA 191

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador: AMANDA SOUZA DE ALMEIDA Horário: 22:00  
Lesão: acidente de moto com lesões em face  
Fluxograma: TRAUMA MAIOR  
Discriminador: MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO  
Sato02: Glasgow: 15 Temp.: Glicemia: Régua: Pulso/FC:

### ATENDIMENTO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA CRM: 6442 Nº 321077 P.A.:  
Acidente: Sim Agressão: Não Peso:  
Eixo: PEQUENAS CIRURGIAS  
Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM VEICULO A MOTOR DE DUAS OU TRES RODAS - PASSAGEIRO TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO  
Comorbidade:  
HDA/Exame Físico:  
PACIENTE ENCAMINHADO DO HSFA - CRATO, SEM QUALQUER REGULAÇÃO, COM RELATO DE HAVER SOFRIDO ACIDENTE DE MOTOCICLETA, APRESENTANDO MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES E TRAUMA FACIAL. DIZ TER INGERIDO BEBIDA ALCOÓLICA.  
EXAME FÍSICO: EGBOM, AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO E ALCOOLIZADO. ECG = 15.  
AGI: ABDOME PLANO, SIMÉTRICO, DEPRESSÍVEL E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL. PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES NA PAREDE ABDOMINAL.  
INDUTA: SOLICITO PARECER DA CIRURGIA BMF.

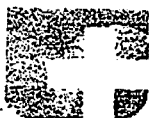
### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

| Data                | Fluxograma   | Discriminador                     | Risco   | Profissional            |
|---------------------|--------------|-----------------------------------|---------|-------------------------|
| 30/04/2016 22:00:00 | TRAUMA MAIOR | MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO | LARANJA | AMANDA SOUZA DE ALMEIDA |

### EXAME

| Nome                               | Data Solicitação | Urgente | Situação |
|------------------------------------|------------------|---------|----------|
| TC FACE SEM CONTRASTE (0206010044) | 30/04/201 22:59  | Não     | Pendente |





NOME: DAMIAO HENRIQUE SOUZA PRONTUARIO: 94972  
DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1981  
SOLICITANTE: DR. KRUIJFF STANISLAW PEDROSA DA COSTA  
SETOR SOLICITANTE: EMERGÊNCIA ENFERMARIA/LEITO: INTERMEDIARIA II/20  
DATA DO EXAME: 01/05/2016  
DATA DO LAUDO: 01/05/2016  
EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE

### RELATÓRIO DE URGÊNCIA

#### TÉCNICA:

Foram obtidos cortes tomográficos computadorizados no plano axial da face, com reconstrução no plano coronal e 3D.

#### INDICAÇÃO:

Trauma.

#### ANÁLISE:

- Linhas de fratura acometendo as seguintes estruturas ósseas:
  - Arco zigomático esquerdo, em três pontos, sem desalinhamento significativo.
  - Margem superolateral orbitária e da sutura frontozigomática à esquerda
  - Parede lateral orbitária esquerda, com deslocamento de 2.0 mm de fragmento ósseo que mede 4.0 mm.
  - Rebordo inferior e assoalho orbitários esquerdos, com infradesnívelamento de 2.0 mm.
  - Rebordo inferior orbitário direito, sem desalinhamento.
  - Ramo e incisura mandibulares à direita.
  - Paredes anteriores e posterolaterais dos seios maxilares e etmoidais.
- Lesões ovaladas líticas em região apical do segundo dente pré-molar inferior direito e segundo pré-molar superior esquerdo, a maior medindo 1.5 x 1.0 cm.
- Aumento de volume e densidade dos planos subcutâneos faciais.
- Material hemático em seios maxilares.
- Estruturas das fossas nasais com aspecto dentro dos limites da normalidade.
- Fossas pterigopalatinas e infratemporais preservadas.
- Articulações temporomandibulares anatômicas.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Fraturas faciais bilaterais, com envolvimento orbitário bilateral, zigomático esquerdo e mandibular direito.
2. Hemossinus maxiloetmoidal bilateral.
3. Edema subcutâneo facial difuso, predominando à esquerda.
4. Cistos odontogênicos peri-apicais bilaterais.

Dr. José Célio Couto Vasconcelos  
Médico Radiologista CRM-CE 13064  
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB

CE Nº 011958396022 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
91958396022 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA 0000

2015

www.dpvatsegurodotransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 17/04/2015

VIA 01958396022

RENAVAM 1045319684 MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN RS

ANO FAB. 2015 CAP/MTOP/GIL 002J041101K112521

PLACA 0005655

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0000000000

CUSTO DO BILHETE (R\$) 0000000000

CUSTO DO SEGURO (R\$) 0000000000

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 0000000000

DATA DE QUITAÇÃO 0000000000

DATA 17/04/2015

LOCAL 0000000000

DATA 17/04/2015

LOCAL 0000000000

DATA 17/04/2015

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES

DETTRAN - CE Nº 011958396022  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 011958396022 EXERCÍCIO 2015

NOME HENRIQUE HENRIQUE SOUZA

CPF/CNPJ 000000000000

PLACA 0005655

CHASSI 000000000000

COMBUSTIVEL GASOLINA

ESPECIE TIPO 000000000000

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN RS

ANO FAB. 2015

COR PREDOMINANTE VERMELHA

CAP/MTOP/GIL 002J041101K112521

VENO/COTAS 1ª 0000000000

2ª 0000000000

3ª 0000000000

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0000000000

IOF (R\$) 0000000000

PREMIO TOTAL (R\$) 0000000000

CONTRAN

VALOR



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (85) 3571-8567, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.3civel@tjce.jus.br

## DESPACHO

|              |  |
|--------------|--|
| Processo nº: | <b>0006391-54.2018.8.06.0112</b>                     |
| Classe:      | <b>Procedimento Comum</b>                            |
| Assunto:     | <b>Responsabilidade Civil</b>                        |
| Requerente:  | <b>Damião Henrique Souza</b>                         |
| Requerido:   | <b>Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT</b> |

Defiro a gratuidade judiciária.

Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, com fundamento no art. 334, § 4º, II do CPC, tendo em vista que as demandas desta natureza não comportam autocomposição antes da realização de perícia médica.

Cite-se a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT pelo portal eletrônico do e-SAJ para, no prazo de 15 (quinze) dias, contado a partir da ciência da citação por meio eletrônico, na forma do art. 5º da Lei nº. 11.419/2006, sob pena de ser considerado revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte requerente. Determino, outrossim, a intimação da requerida para, no mesmo lapso temporal, juntar aos autos a cópia do processo administrativo relativo ao fato descrito na inicial.

Exp. Nec.

Juazeiro do Norte (CE), 23 de julho de 2018.

**Djalma Sobreira Dantas Junior**

**Juiz de Direito**

Assinado por Certificação Digital<sup>1</sup>

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - **assinatura eletrônica** as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) **assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica**; Art. 11. Os **documentos produzidos eletronicamente** e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, **serão considerados originais para todos os efeitos legais**.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site **http://esaj.tjce.jus.br**. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o **nº do processo** e o **código do documento**.



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (85) 3571-8567, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.3civel@tjce.jus.br Juazeiro do Norte

## CARTA DE CITAÇÃO ON-LINE

Processo nº: **0006391-54.2018.8.06.0112**  
 Classe: **Procedimento Comum**  
 Assunto: **Responsabilidade Civil**  
 Requerente: **Damião Henrique Souza e outro**  
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Senhor(a) Representante Legal do(a)

A presente carta, extraída da ação em epígrafe, por determinação do(a) **Dr(a). Djalma Sobreira Dantas Junior**, Juiz(a) de Direito da 3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de V.Sa. Para, querendo, apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, contado a partir da ciência da citação por meio eletrônico, na forma do art. 5º da Lei 11.419/2006, sob pena de ser considerado revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte requerente.

Juazeiro do Norte/CE, 02 de agosto de 2018.

**Djalma Sobreira Dantas Junior**  
**Juiz de Direito**

Assinado Por Certificação Digital<sup>1</sup>

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**. Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (85) 3571-8567, Juazeiro do Norte-CE  
- E-mail: juazeiro.3civel@tjce.jus.br

## DESPACHO

Processo nº: **0006391-54.2018.8.06.0112**  
 Apenso: **Processos Apenso << Informação indisponível >>**  
 Classe: **Procedimento Comum**  
 Assunto: **Responsabilidade Civil**  
 Requerente: **Damião Henrique Souza**  
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

R. H.

Informações indicam que houve problemas no sistema de citação eletrônica para a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT em vários processos em tramitação nesta Vara, não se concretizando a citação on-line retro, **renove-se** a citação da parte requerida desta vez por Carta de Citação com aviso de recebimento.

Expedientes necessários.

Juazeiro do Norte, 15 de maio de 2019.

**Renato Esmeraldo Paes**

**Juiz de Direito**

Assinado por Certificação Digital<sup>1</sup>

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site **http://esaj.tjce.jus.br**. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**.

Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.





# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Juazeiro do Norte

3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte

Rua Maria Marcionília Pessoa Silva, Lagoa Seca - CEP 63046-550, Fone: (85) 3571-8567, Juazeiro do Norte-CE - E-mail: juazeiro.3civel@tjce.jus.br Juazeiro do Norte

## CARTA DE CITAÇÃO

Processo nº: **0006391-54.2018.8.06.0112**  
 Apensos: **Processos Apendos << Informação indisponível >>**  
 Classe: **Procedimento Comum**  
 Assunto: **Responsabilidade Civil**  
 Requerente: **Damião Henrique Souza**  
 Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**  
 Senha do processo: **Senha de acesso da pessoa selecionada**

Prezado(a) Senhor(a) **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do **Dr(a). Renato Esmeraldo Paes**, Juiz(a) de Direito da 3ª Vara Cível da Comarca de Juazeiro do Norte, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de V.Sa. de todo o conteúdo da petição inicial e documentos, os quais poderão ser consultados no sistema processual e-SAJ por meio de senha de acesso aos autos digitais (conforme cabeçalho), sendo parte integrante desta carta, para compor a lide e contestar a presente sob pena de revelia e confissão, ficando advertida de que, não sendo contestada a ação, no prazo legal de **15 (quinze) dias**, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte(s) autora(s), ficando ciente de que o mencionado prazo começará a fluir da juntada aos autos do aviso de recebimento.

### OBSERVAÇÃO:

- Expediente emitido conforme art. 3º, do provimento nº 01/2019, da Corregedoria Geral de Justiça, de 10 de janeiro de 2019.

Juazeiro do Norte/CE, 31 de julho de 2019.

**PAULO GENTIL SULIANO BRITO**

**Auxiliar Judiciário**

Assinado Por Certificação Digital<sup>1</sup>

Sr(a). Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT  
 Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, centro  
 Rio De Janeiro-RJ  
 CEP 20031-205

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 1º da lei **11.419/2006**: "O uso de meio eletrônico na tramitação de processos judiciais, comunicação de atos e transmissão de peças processuais será admitido nos termos desta Lei.

• ~ 2º Para o disposto nesta Lei, considera-se:

III - assinatura eletrônica as seguintes formas de identificação inequívoca do signatário:

a) assinatura digital baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada, na forma de lei específica; Art. 11. Os documentos produzidos eletronicamente e juntados aos processos eletrônicos com garantia da origem e de seu signatário, na forma estabelecida nesta Lei, serão considerados originais para todos os efeitos legais.

Para aferir a autenticidade do documento e das respectivas assinaturas digitais acessar o site <http://esaj.tjce.jus.br>. Em seguida selecionar a opção **CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO DIGITAL** e depois **Conferência de Documento Digital do 1º grau**. Abrir a tela, colocar o nº do processo e o código do documento.