



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARIA JOSE MARIANO DA SILVA, portador da carteira de identidade nº 953.377.5505/PB, inscrito no CPF sob o nº 403.357.204-04, residente e domiciliado na R. VISTA ALEGRE S/N, PLANALTO I, Cidade ITAPOROROCA, Estado PB, Telefone 83 98717-455.

OUTORGADO(S): **RAFAELA MARIA E SILVA FERREIRA**, inscrita na OAB/PB sob o nº 20.228; **MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA**, inscrita na OAB/PB nº 17.295;

PODERES: o outorgante constitui seus bastantes procuradores e a eles confere poderes para o foro em geral (nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil), podendo atuar em conjunto ou isoladamente em qualquer juízo, comarca ou instância, para propor ou contestar, assim como acompanhar processos em todos os seus termos, atos e fases, para toda e qualquer processo ou procedimento, seja ele judicial ou administrativo, independentemente de sua natureza, inclusive penal, em que seja parte ou, por qualquer forma, interessado, dispondo para isso, ainda, de poderes para renunciar ao direito sobre qual se funda a ação, reconhecer a procedência das afirmações de existência de direito, confessar, acordar, transigir, desistir, firmar compromisso, receber e dar quitação (com a possibilidade de receber alvarás, RPV e precatórios), bem como de firmar negócios jurídicos processuais, inclusive com calendarização. Também poderes para tomar medidas administrativas e/ou judiciais, visando a evitar e/ou reaver valores a título de impostos, taxas, contribuições de melhoria, contribuições sociais e empréstimos compulsórios, nos níveis federal, estadual (ou distrital), municipal, inclusive para requerer Certidão Negativa de Débito, cópia de procedimento administrativo tributário, representação fiscal, entre outros, bem como atuar junto à Receita Federal do Brasil, Instituto Nacional da Seguridade Social, Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, Advocacia Geral da União, Secretarias da Fazenda estaduais, distrital e municipais e suas respectivas procuradorias. Finalmente poderes para substabelecer os que lhe foram conferidos com ou sem reserva.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil, "a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei". Para, então, fazer uso desse benefício, o outorgante declara-se legalmente pobre, por não ter condições de pagar as despesas processuais (dentre as quais se incluem custas e honorários sucumbenciais), e conhecedora das penalidades previstas no parágrafo único do art. 100 daquele Código.

João Pessoa, 20 de DEZEMBRO de 2018.

Maria Jose Mariano da Silva
OUTORGANTE

Rua Cap. José Pessoa, 602 - Jaguaribe - João Pessoa - PB 83 - 4141 2316 - 98663 0588 - consult.jus.diretoria@gmail.com



Rio de Janeiro, 28 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **MARIA JOSE MARIANO DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180446304**

Vítima: **JULIA MARIANA DA SILVA CARDOSO**

Data do Acidente: **20/04/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180446304**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13418189

Pag. 01219/01220 - carta_01 - INVALIDEZ





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180595043

Vítima: JULIA MARIANA DA SILVA CARDOSO

Data do Acidente: 20/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIA JOSE MARIANO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13740625



PEDRO JORGE CARDOSO
 RUA VISTA ALEGRE, S/N / PLANALTO I - CENTRO
 ITAPOBOCOA / PB CEP: 58275000 (A3 14)
 Emissão: 28/03/2018 Referência: Mar / 2018
 Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIKA RENDA MONOFÁSICO BR220 Km 25 - Distrito Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58171-650
 CNPJ 09.959.193/0001-40 Insc. Est. 16.016.523-0
 Rotômetro: 17 - 17 - 405 - 7000 Nº medidor: 10000928641

ENERGISA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 CNPJ 09.959.193/0001-40 Insc. Est. 16.016.523-0
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 004 305.053
 Cód. para Dab. Automático: 00010367555

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

Conta referente a **Mar / 2018** Apresentação **28/03/2018** Data prevista da próxima leitura **27/04/2018** CPF/ CNPJ/ RANI **79825850434**

UC (Unidade Consumidora): **5/1036755-5**

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002
- Furto de energia é o maior roubo. Pode provocar acidentes graves, além de ser crime e dar cadeia. E ainda prejudica a quem não faz: o furto prejudica a qualidade do fornecimento, pode causar queda de energia, queima de eletrodomésticos e até incêndios.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, Zika e chikungunya. Ministério da Saúde Governo Federal.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
27/02/18	19682	28/03/18	18628	1	155	29

Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc. ICMS (R\$)	Aliq. ICMS (%)	ICMS (R\$)	Base Calc. Pis (R\$)	Cotriz (R\$)	Cotriz (%)
0801	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,244940	7,34	7,34	27	1,88	7,34	0,05
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	70,000	0,419900	29,39	29,39	27	7,33	29,39	0,20
0601	Consumo - 101 a 220 kWh-BR	68,000	0,829840	41,58	41,58	27	11,23	41,58	0,28
0610	Subsídio			40,34	40,34	27	10,99	40,34	0,27
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			13,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2018			0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2018			1,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0801	DOAÇÃO-HOSPITAL NAPOLEÃO LAUREANO 03/2018			1,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0806	Devolução Subsídio			-27,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 107,36 118,53 32,03 118,53 0,90 3,70

Média últimos meses (kWh) 167 **VENCIMENTO 05/04/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 107,36**

Histórico de Consumo (kWh)

194	189	158	192	148	175	154	186	184	163	171	175
Mar/17	Abr/17	Maio/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18

RESERVAÇÃO AO FISCO 747d.60e8.9e8f.1ffe.68b5.6287.98b4.c30e.

Indicadores de Qualidade			1/2018 - Rio Tinto	
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		
DIC MENSAL	6,27	0,00	NOMINAL	220
DIC TRIMESTRAL	12,54			
DIC ANUAL	25,08			
FIC MENSAL	7,22	0,00	CONTRATADA	202
FIC TRIMESTRAL	14,45		LIMITES INFERIOR	231
FIC ANUAL	3,71	0,00	LIMITES SUPERIOR	
DMC	12,22			
DMC				
DICRI				

Composição de Custos		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/FB	20,74	19,22
Compra de Energia	24,52	22,64
Serviço de Transmissão	3,15	2,96
Energias Sotidas	5,74	5,35
Investimentos e Encargos	62,18	58,00
Outros Serviços	1,00	0,93
Total	107,36	100,00

Valor do ELUSD (Ref. 1/2018) R\$29,64

Featuras em atraso

ATENÇÃO
 - Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 27,82.
 - Contato Serviço: HOSP. NAPOLEÃO LAUREANO - (83) 3508-9771.
 - O cancelamento da cobrança do convênio e a emissão da fatura sem estas cobranças podem ser solicitados a qualquer momento na distribuidora.

Faturas em atraso





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	JULIA MARIANA DA SILVA CARDOSO
DATA DE NASCIMENTO	15/03/03
NOME DA MÃE	MARIA JOSE MARIANA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.077.058
DATA DO ATENDIMENTO	20/04/18
HORA DO ATENDIMENTO	15:05
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA
CID 10	S42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, nega perda da consciência, refere cefaleia e dor em ombro direito. Apresenta derrame em olho direito com hematoma periorbital. Glasgow 15. RX evidencia fratura de clavícula direita.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de ombro direito
TC de crânio

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de clavícula direita.

TRATAMENTO:

Colocação de tipoia tipo "8", e avaliar se tratamento é conservador ou cirúrgico.

ALTA HOSPITALAR:	20/04/18
DATA DA EMISSÃO:	26/06/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 21 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180595043

Vítima: JULIA MARIANA DA SILVA CARDOSO

Data do Acidente: 20/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA JOSE MARIANO DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00515/00516 - carta_04 - INVALIDEZ

00050258



Carta nº 13746716



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-065



Júlia Mariana da Silva Cardoso

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.223.053

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/01/2014

NOME JÚLIA MARIANA DA SILVA CARDOSO

FILIAÇÃO PEDRO JORGE CARDOSO

MARIA JOSÉ MARIANO DA SILVA

NATURALIDADE GUARABIRA-PB

DOC ORIGEM

NASC.N.15768 FLS.140 LIV.A 24

CARTORIO ITAPOROROCA-PB

CPF 107.511.074-25

DATA DE NASCIMENTO 15/03/2003

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-065

Maria José Mariano da Silva

ASSISTENTE TÉCNICA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 953.377 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 24/07/2017

NOME MARIA JOSÉ MARIANO DA SILVA

FILIAÇÃO JOÃO MARIANO DA SILVA
SEVERINA JOSEFA DA SILVA

NATURALIDADE ITAPOROROCA-PB DATA DE NASCIMENTO 18/03/1962

DOC ORIGEM NASC.N.12710 FLS.56 LIV.A28
CARTÓRIO ITAPOROROCA-PB

CNPJ 403.357.204-04

JOSE PÉREIRA - PB

Maria José Mariano da Silva

Maria José Mariano da Silva

Chefe de Núcleo de Ident. Civil e Criminal

19/08/83

B +





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01731.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01731.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 08:43 horas do dia 11 de setembro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Maria José Mariano da Silva**, CPF nº 403.357.204-04, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero feminino, profissão Serviços Gerais, filho(a) de Severina Josefa da Silva e João Mariano da Silva, natural de Itapororoca/PB, nascido(a) em 18/03/1962 (56 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Vista Alegre, Nº S/N, complemento PLANALTO I CENTRO, bairro Centro, tendo como ponto de referência Casa da Vice Prefeita, na cidade de Itapororoca/PB, telefone(s) para contato (83) 98717-1755.

Dados do(s) Fatos:

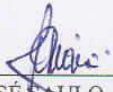
Local: Rua Tv Duque de Caxias /praça 13 de Maio, Praça 13 de Maio, Mamanguape/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 20/04/18 05:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

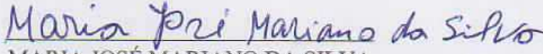
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo a declarante, relata que tomou conhecimento que a sua filha: Julia Mariana da Silva Cardoso, nascida em 15/03/2003, com 15 anos de idade, portador do CPF nº 107.511.074.25, filha da declarante e de Pedro Jorge Cardoso; QUE segundo a declarante a mesma vinha de carona em um veículo tipo motocicleta; QUE segundo a declarante não sabe relatar a marca e modelo do veículo, nem sabe quem é o condutor da mesma; QUE relata que a sua filha vinha de carona e que ao chegar próximo a praça um outro veículo (moto) não sabendo especificar marca e modelo cruzou a frente e que o piloto ao desviar perdeu o controle e colidiu no meio fio e piloto e carona vieram a cair da moto; QUE segundo a declarante a sua filha foi socorrido para o hospital geral de Mamanguape e em seguida encaminhada para o trauma; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 26.06.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pela ambulância local; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 S42,0

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

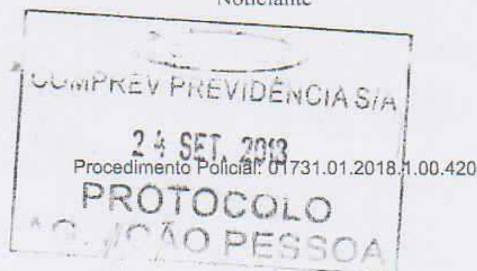
João Pessoa/PB, 11 de setembro de 2018.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


MARIA JOSÉ MARIANO DA SILVA
Noticiante



DAVC-PB



1/1





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800626-42.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0800626-42.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: MARIA JOSE MARIANO DA SILVA
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 4 de setembro de 2019

De ordem, EDILAERTE VALERIO DA SILVA
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: 19011015482418700000018097298



CERTIDÃO

Certifico que, dirigi-me, no dia de hoje, ao endereço aqui mencionado, e, sendo aí, após as formalidades legais, dei inteiro cumprimento ao presente mandado, conforme nota de ciência da representante do Bradesco Seguros S/A, Sr^a. Rosimary Soares Costa. O referido é verdade, dou fé. João Pessoa, em 07 de outubro de 2019.

Almir Araújo de França

Mat. 471386-9.



Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0800626-42.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: MARIA JOSE MARIANO DA SILVA
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PO SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 4 de setembro de 2019

De ordem, EDILAERTE VALERIO DA SILVA
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: 1901101548241870000018097298



Assinado eletronicamente por: EDILAERTE VALERIO DA SILVA

04/09/2019 16:02:01

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 24131715



19090416020127200000023371265

imprimir

Rosimar Soares Costa
Assistente Operacional
8337/Sucursal João Pessoa - PB



Assinado eletronicamente por: ALMIR ARAUJO DE FRANCA - 07/10/2019 18:33:57

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100718335665100000024277260>

Número do documento: 19100718335665100000024277260