

PROCURAÇÃO AD. JUDICIAL E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Severino Pereira da Silva, brasileiro (a),
solteiro, corretor portador da Cédula de Identidade nº:
2011995, inscrito no CPF nº: 029/039/044/30, residente e domiciliado
na Rua Loc. Usina Santa Maria, Nº SIN, Bairro, Zona Rural,
na Cidade de Aracá /PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito
na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: João Sérgio de
Almeida, nº 800 - B, Severino Cabral - Bodocongó, na Cidade de Campina
Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos
Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 22 de junho de 2017.

Severino Pereira da Silva
Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

NOME
SEVERINO PEREIRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF
2011955 SSP PB

CPF
029.039.044-30

DATA NASCIMENTO
25/11/1975

RELAÇÃO
JOAO PEREIRA DA SILVA
IRENE SIPRIANO DA SILVA

PERMISSÃO
RCC
CARTÃO
AD

Nº REGISTRO
01615935607

VALIDADE
07/06/2021

1ª HABITAÇÃO
25/01/2001

1275641795

PROIBIDO PLASTIFICAR

1275641795

Observações

Severino Pereira Silva

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
15/06/2016

43580656868
PB032480555



MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA
LOC USINA SANTA MARIA - SIN - AREA RURAL
ARAIÁ/PB CEP: 56397000 (AG 71)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Subclasse RURAL / RURAL RESIDENCIAL MONOFASICO R220, Km25 - Coto Redonda - Juiz de Fora/PB - CEP 58071-680
Referencia Dez/2016 CNPJ 06.066.183/0001-40 - Ins. Est. 16.915.623.0
Roteiro 13 - 72 - 725 - 1370 Emissao: 22/12/2016
Nº medidor 0000841133B Nota Fiscal/Conto de Energia Elétrica Nº 006.004.297
Código para Débito Automático: 32015404213

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

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/1540421-3**

Canal de contato

Dez / 2016

Apresentação

22/12/2016

Data prevista da próxima leitura

20/01/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

4932051435
Insc. Est

Faturas em atraso

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
23/11/16	4514	22/12/16	4591	1
			77	29

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	77	0,30810	23,72
Ad. B. Amparo			0,21
Subsidio			18,17
PIS			0,36
COPINS			1,69
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
JUROS DE MORA 10/2016			0,19
JUROS DE MORA 11/2016			0,13
MULTA 10/2016			0,52
MULTA 11/2016			0,54
Dedução Subsidio			-10,17

Histórico de Consumo (kWh)

Nov/16	83
Out/16	79
Sep/16	71
Ago/16	84
Jul/16	79
Jun/16	86
Mai/16	72
Abr/16	70
Mar/16	68
Fev/16	61
Jan/16	79
Dez/16	81

Média dos últimos meses:
76

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	36,21	1,0102	0,36
COPINS	36,21	4,8429	1,69

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

29/12/2016

R\$ 27,42

2630.3f9c.d541.ed06.a357.395d.c507.b469

Indicadores de Qualidade 30/12/2016 - Área

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DC MENSAL	17,35	1,78	Serviço de Uso da Energia PE	9,12	33,26
DC TRIMESTRAL	24,71		Compra de Energia	10,67	38,91
DC ANUAL	48,42		Serviço de Transmissão	0,83	2,30
FC MENSAL	7,89	1,00	Encargos Setoriais	3,58	12,68
FC TRIMESTRAL	15,79		Impostos Diretos e Encargos	3,42	12,47
FC ANUAL	31,58		Outros Serviços	0,00	0,00
DM2	6,79	1,76			
DCRI	16,60				
Total				27,42	100,00

valor do EUSD (Ref: 10/2016) R\$ 12,32

ATENÇÃO

Subvenção DEC 7 8810/3 R\$ 10,17
Isento ICMS





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO E DA SEGURANÇA SOCIAL
12ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE AREIA
RUA AURÉLIO DE FIGUEIREDO, 1030 - JUSSARA - AREIA/PB - 583970-00

OCORRÊNCIA Nº.: 613/2017

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrência Policial deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº. 613 registrada em 03/01/2017, que a passo a transcrever na íntegra: Aos 03/01/2017, nesta cidade de Areia, Estado da Paraíba, no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE AREIA-PB, quando encontrava-se presente o(a) Bel(a) SYMONE ROSEMBERG LACET, Delegado(a) de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 11:24:05 horas, compareceu o Sr(a) SEVERINO PEREIRA DA SILVA, nascido(a) em 25/11/1975, filho(a) de JOÃO PEREIRA DA SILVA e IRENE SIPRIANO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRO(A), natural de AREIA/PB, SOLTEIRO(A), escolaridade MÉDIO COMPLETO, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade nº. 2.011.995, expedido pela SSP-PB, com CPF 029.039.044-30, residente a(ao) DISTRITO DA USINA SANTA MARIA, na cidade de AREIA-PB, telefone 83996031372.

Declarou que:

QUE na data de 04/12/2016, por volta das 17h, estava transitando do distrito de Santa Maria, onde reside, com destino a esta cidade de Areia/PB, em seu veículo MARCA/MODELO: HONDA NXR150 BROS ES, ANO/MODELO: 2012/2012, PLACA: NQD0873/PB, COR: VERMELHA, CHASSI: 9C2KD0550CR567042 e RENAVAM: 00458131628, quando, em uma curva, um cachorro atravessou a pista e o noticiante acabou colidindo com o animal e caindo da motocicleta; QUE ficou caído ao solo e foi socorrido por pela pessoa conhecida por VAL; QUE foi trazido para o hospital municipal desta cidade e posteriormente encaminhado para o Hospital de Trauma da cidade de Campina Grande/PB; QUE devido ao acidente, teve seu joelho e pé direitos machucados; QUE ainda não recuperou os movimentos da perna e se utiliza de muletas.. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de ter lido e achado conforme, expresse a presente Certidão. O referido é verdade e dou fé.

AREIA/PB, 3 de janeiro de 2017


SEVERINO PEREIRA DA SILVA
Declarante


ANTONIO JACINTO DE SOUSA JUNIOR - AD HOC
Escrivão



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - PB Nº 012297549662 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO VIA - 0045813162-8 30/390000009 2016			
NOME: JOSE EIPRIANO DA SILVA PLACA: 07282835497 NOVO PB 9C2KD0550CR567042			
PAS/MOTOCICLE/MAO APILC HONDA/NXR150 EROS ES 2 P/149 /CI PARTIC COTA ÚNICA 00/00/00001* PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 PREMIO TOTAL (R\$) 0 DATA DE PAGAMENTO 23/03/2016 REST. BEN. TRIBUTARIO 0 AREIA-PB LOCAL 0 DATA 23/03/2016 33294 36269			
PB Nº 012297549662 BILHETE DE SEGURO DPVAT 2016 O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA 2016 INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dvatesegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
VIA 1 07282835497 RENAVAM 00458131628 HONDA/NXR150 BROS ES ANO FV 2012 9C2KD0550CR567042 PREMIO TARIFARIO ***** PREMIO TOTAL (R\$) ***** DATA DE PAGAMENTO 23/03/2016 PAGAMENTO PARCELADO 23/03/2016 SEGURO F.A.G.O. SEGUROADORA LIDER - DPVAT CNPJ 09.246.698/0001-04 www.seguroadoralider.com.br 36269-0949484-20160323			

ACESSIBILIDADE

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documento Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170097501 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO PEREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A #624

BENEFICIÁRIO SEVERINO PEREIRA DA SILVA

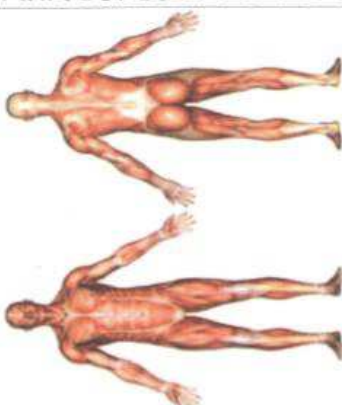
CPF/CNPJ: 02903904430

Posição em 29-06-2017 11:40:45

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.





GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS de uma lesão, em parte e do em parte duto.	
SUS FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO Código da Unidade: 00023671 Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA UF: 25			
DADOS DO PACIENTE Nome: SEVERINO PEREIRA DA SILVA Prontuário Nº: 1354224 Profissão: AGRICULTOR End.: ST SANTA MARIA, AREIA Município: Data Atendimento: 04/12/2015 21:01h Cartão do SUS: 0411220152101h		Sexo: MASCULINO Idade: 20/10/95 Z RR CEP: 550110 Código do Município: 250110	
MECANISMOS DO TRAUMA LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)		EXAMES SOLICITADOS: () Laboratoriais () Gasometria arterial () Tomografia Computadorizada () Ultrassonografia () Radiografias: peito	
		SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO: Especialista: / / às : hs Dia / / Especialista: / / às : hs Dia / /	
OBS:		MÉDICO SOLICITANTE:	
QUEIMADURA: Superfície corporal lesada = % Grau: () 1º grau () 2º grau () 3º grau		PROCEDIMENTOS REALIZADOS:	
DIAGNÓSTICO / CID:		PRESCRIÇÕES E CONDUTAS:	
Femur extra no peito		1. A dor de duto 2. lesões simples lesões de peito 3. Captação de 40 EV 4. SAT 5000 C120 com vídeo 5. ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	

Ficha de Acolhimento

Nome:	Séverino Pereira do Silva		
End:	Sítio 58 - Reforço		Bairro:
Data de Nascimento:	25-11-75	Documento de Identificação:	Arara
Queixa:	Acid.	Data do Atend.:	04-12-16
		Hora:	20:58
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fácies de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

MOD. 110

Estratificação

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional





MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA
HOSPITAL MUNICIPAL DR. HERCÍLIO RODRIGUES
RUA MÔNS. WÁLFREDO LEAL - BAIRRO JUSSARA
CNPJ: 11.268.285/0001-62 - CNES: 6499198
CEP: 58.397-000 - FONE: 3362-2297



FICHA DE ENCAMINHAMENTO

NOME: Serequino Pereira de Silva

DOCUMENTO Nº. _____ IDADE: 41 Anos

DATA DE NASCIMENTO: 25 / 11 / 1978 SEXO: M

ENDEREÇO: Vila São Marcos

CIDADE: Areia - PB CEP: _____

PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL _____

H.D.A. Paciente com Ferimento Extenso
no Galho Direito com fratura
osso causado por Acidente de
Trânsito (sic) e uso de Alcool
de 70% Fluido

EXAMES REALIZADOS: _____

CONDIÇÃO: _____

DATA: 04.12.2014

Dr. Luis Gomes de Oliveira
MÉDICO - CRM 2559
CPF 139.209.104-78

MÉDICO ASSISTENTE / CRM



Processo número - 0800983-60.2017.8.15.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: SEVERINO PEREIRA DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

I - Concedo ao(à) promovente os benefícios da AJG.

II - Remetam-se os autos ao **CEJUSC** desta Comarca, para viabilização de Audiência de Conciliação.

III - **Cite-se e intime-se** a parte ré, advertindo que:

1. o prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência, caso não haja acordo.
2. a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Intime-se a parte autora, por intermédio de advogado, *salvo* se for representada pela Defensoria Pública.

Cientifiquem as partes de que:

1. o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir).
2. a ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.
3. as partes devem estar acompanhadas de seus advogados.
4. a audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.
5. Na hipótese de opção do(a) promovido(a) pela não realização de audiência de conciliação, o prazo de contestação passa a ser contado a partir do protocolo do respectivo pedido de cancelamento da audiência.

Ciência à Defensoria Pública, se for o caso.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



Audiência de Conciliação designada para o dia 03/12/2019 as 10:45h, no CEJUSC da Comarca de Areia-PB.





Poder Judiciário da Paraíba

VARA ÚNICA

Comarca de Areia

Processo nº 0800983-60.2017.8.15.0071

DESTINATÁRIO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 10:45

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: VARA ÚNICA DA COMARCA DE AREIA - CEJUSC

RUA: PREFEITO PEDRO CUNHA LIMA

BAIRRO: JUSSARA

CIDADE: AREIA-PB

CEP: 58397-000



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0800983-60.2017.8.15.0071

AUTOR: SEVERINO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Areia-PB, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)** por todos os atos do processo acima mencionado, e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 10:45** ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará **REVELIA**, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a) e, em **JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais, nos termos ao art. 455 do Código de Processo Civil.

Areia-PB, 21 de outubro de 2019

De ordem, ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	17062913012557900000008313035
Petição Inicial - Severino	Outros Documentos	17062913002733500000008313049
Procuração	Procuração	17062913004497700000008313055
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Outros Documentos	17062913005414000000008313059
BO, DUT e Negativa Administrativa	Outros Documentos	17062913010443600000008313062
Doc. Médica	Outros Documentos	17062913011382400000008313066

