



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Boletim de ocorrência

Livro nº 002/2017
Ocorrência nº. 0339/2017



Aos DEZ dias de AGOSTO de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de SOLÂNEA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **LUIZ GONZAGA PEREIRA JUNIOR**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) do seu cargo, aí, por volta 10h:42min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

JOSÉ ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA, conhecido(a) por **ERIBERTO**, Identidade nº 1.262.561-SS/PB, CPF nº 790.487.224-20, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Severino Soares da Silva e Antonia Nogueira da Silva, natural de Bento Fernandes/RN, nascido(a) em 11/07/1973 (44 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Henrique de Miranda - Conjunto Frei Damião, tendo como ponto de referência: CAMPO DE FUTEBOL, na cidade de TACIMA/PB, fone(s) para contato:

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 13 de julho de 2017;
- 3) **Horário do fato:** 10h:0min;
- 4) **Local do fato:** trecho entre Araruna e Tacima;
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** Hospital Pronto Socorro de Fratura de Guarabira/PB;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** SIM;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(ela) habilitado?** não;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** não

6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:

MOTOCICLETA - HONDA/CG 125 FAN KS - COR PRETA - PLACA OFD7800/PB - 2010/2012 - CHASSI 9C2JC4110CR309246 LICENCIADA EM NOME DE JOSE EDGELSON DE SOUSA

7) Testemunha(s) do fato/acidente:

JOSÉ DA ROCHA SILVA, END: Rua José Henrique de Miranda, s/n centro Tacima/PB,
FRANCISCO DA ROCHA SILVA END: Rua Severino Barbosa de Melo - centro Tacima/PB

8) Breve resumo do fato:

QUE no dia 13/07/2017 por volta das 10h:00min o noticiante se deslocava da cidade de Araruna com destino a Tacima pilotando a moto supracitada; QUE logo após passar por uma das curvas foi surpreendido com um cavalo na pista; QUE veio a colidir com o cavalo sofrendo uma queda; QUE foi socorrido para Hospital Pronto Socorro de Fratura de Guarabira/PB tendo como diagnóstico Fratura da Tíbia direita de acordo com o laudo em anexo.

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.



Jose Eriberto Nogueira da Silva
JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA
Comunicante

[Assinatura]
Escrivã(o)/Agente
Matrícula nº 168.474-4



01

Modelo_Delegado_11A43170





MARTINHO CUNHA MELO FILHO

Advocacia e Assessoria Jurídica S/C
Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, J. Pessoa/PB, 262 0162
9986-1011, EMAIL: martinhocmfilho@bol.com.br

CONTRATO DE SERVIÇO ADVOCATÍCIO

Eu, JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO
AGRICULTOR, INSCRITO NO CPF: 790.487.924-20, E RG: 1.962.561
SSP/PB, RESIDENTE NA RUA JOSE HENRIQUE DE MIRANDA,
CONJ. FREI DAMIÃO S/N: TACUMA - PB.

Telefones: JOSE ALVES (683) 999 4791 00, Instrumento particular de
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, contratante e contratado, acorda sobre as seguintes
cláusulas contratuais: Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeiam e constituem seu bastante
procurador MARTINHO CUNHA MELO FILHO, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB 11.086,
estabelecido na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB, neste ato denominado como
Contratante pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
ADVOCATÍCIOS, contratante e contratados, acordam sobre as seguintes cláusulas contratuais:

1. Os advogados **CONTRATADOS** obriga-se, face ao mandato particular com cláusula "*ad judicium*", a representar a contratante para ajuizar ação de reparatória em razão de acidente de trânsito;
2. Em remuneração desses serviços, os advogados **CONTRATADOS** perceberão, a título de honorários advocatícios a quantia relativa a (30%) trinta por cento a serem pagos no recebimento do valor em seu favor, descontando, ainda, os valores despendidos antecipadamente com despesas necessárias, tudo mediante recibo.
3. No caso de rescisão do presente contrato por parte da **CONTRATANTE**, ficarão os mesmos obrigados a ressarcir o (a) **CONTRATANTE** pelos prejuízos advindos da desistência, devendo estes serem concretamente provados;
4. Elegem as partes o foro desta Cidade para o fim de dirimirem qualquer questão oriunda do presente contrato;
5. Por se acharem de pleno acordo, sendo capazes, assinam o presente instrumento, consciente e espontaneamente, perante duas testemunhas, em duas únicas vias, sem rasuras e sem espaços, somente anverso, para maior validade Jurídica.

João Pessoa/PB, 03 de junho de 2019.

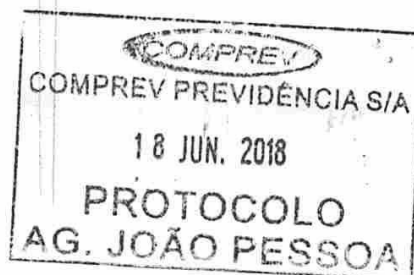
CONTRATANTE: Jose Eriberto Nogueira da Silva

CONTRATADO: _____
MARTINHO CUNHA MELO FILHO
OAB/PB 11.086
Representante Legal

TESTEMUNHA: _____

Scanned by CamScanner



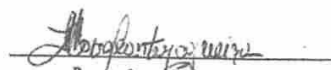


Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda.
Avenida Rui Barbosa Nº 240 – Centro – Guarabira-PB
Fone: (083) 3271 1156 Fax: (083) 3271 4032

(ATO DECLARATÓRIO)
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que revendo nossos arquivos constatamos que o paciente JOSÉ ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA, brasileiro, agricultor, residente e domiciliado à rua do Campo Nº 50, centro, Tacima-PB, foi atendido neste Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda, CGC:09.239.906.0001/38, vítima de acidente motocicleta (informado pelo mesmo), compareceu no dia 13/07/2017, tendo como diagnóstico Fratura da Tíbia direita CID 10 S82.2, com quadro clínico exame realizado raios x da perna e imobilização tipo Cruro Podálico, retornou no dia 20/07/2017, para controle radiológico e avaliação médica, conforme consta na ficha ambulatorial Nº 345.216/2017, em nossos arquivos.

Guarabira, 20 de Julho de 2017.


Pronto Socorro de Fraturas
Guarabira - Paraíba



Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira

Nome: José Ezequiel Nogueira
 Data Nasc.: 11/07/73
 Sexo: M
 Est. Civil: S
 Residência: no campo 3N
 Matrícula: 335 236
 Categoria: 335
 Profissão: Aquecimento
 Naturalidade: Pernambuco
 Data: 13/07/17
 Tel: 33781209
 H.D.A. 8096679938500031
 306 30269607 1080

fratura de ulna (S7C)

fratura de ulna

Diag. Clínico:

Diag. Radiológico:

Tratamento:

fratura de ulna
 fratura de ulna
 fratura de ulna

COMPREV
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
 18 JUN. 2018
 PROTOCOLO
 1010



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interdita com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA

CPF da Vítima

790.487.224-20

Data do Acidente

13/07/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

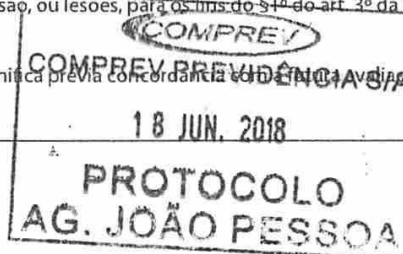
☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.



TACIMAPB. 05 de JUNHO de 2018

Local e Data

Jose Eriberto Nogueira da Silva
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Jose Eriberto Nogueira da Silva
Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI.001 V001/2017



Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda.
Avenida Rui Barbosa Nº 240 – Centro – Guarabira-PB
Fone: (083) 3271 1156 Fax: (083) 3271 4032

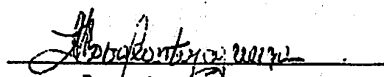
Documentacao medico - hc

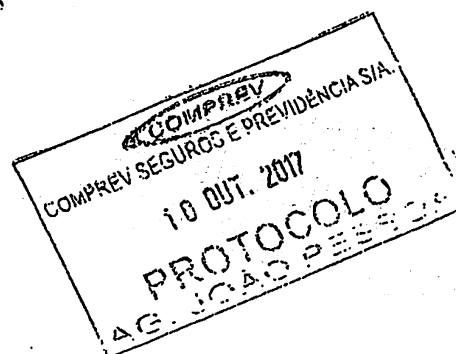


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que revendo nossos arquivos constatamos que o paciente JOSÉ ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA, brasileiro, agricultor, residente e domiciliado à rua do Campo Nº 50, centro, Tacima-PB, foi atendido neste Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda, CGC:09.239.906.0001/38, vítima de acidente motocicleta (informado pelo mesmo), compareceu no dia 13/07/2017, tendo como diagnóstico Fratura da Tíbia direita CID 10 S82.2, com quadro clínico exame realizado raios x da perna e imobilização tipo Cruro Podálico, retornou no dia 20/07/2017, para controle radiológico e avaliação médica, conforme consta na ficha ambulatorial Nº 345.216/2017, em nossos arquivos.

Guarabira, 20 de Julho de 2017.


Pronto Socorro de Fraturas
Guarabira - Paraíba



05



A Seguradora Líder

Sinistro sob o n. 3180223273

Carta de Comunicado

Eu Luan Cassio Rego Montenegro, cpf sob o n. 10510797482, rg: 3881257, venho informar não ter mais contato com o ex dono da moto, tendo em vista que assim que comprei o bem já fui direto ao cartório com o vendedor para o ex dono assinar o recibo e fazer o reconhecimento de firma em cartório, para o meu nome, sendo assim venho pedir consideração para a suspender apendência de Declaração de proprietário do veículo.

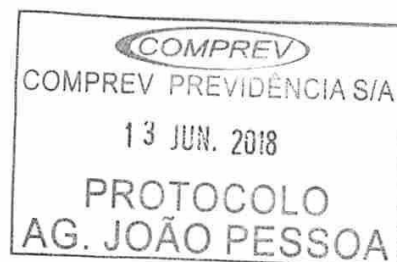
Para fim de comprovação segue cópia do recibo anexa.

João Pessoa 11 de junho de 2018



Luan Cássio Rego Montenegro

cpf:10510797482



Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira

Nome: José Brilento Vaqueiro
 Data Nasc.: 11/07/73
 Sexo: M
 Est. Civil: S
 Residência: a do campo 3N
 Matrícula: 335 216
 Categoria: 335
 Profissão: Agente de
 Naturalidade: Genoromandes
 Data: 13/07/17
 Tel: 33781209
 H.D.A. 2096679938500031
 706 30269607 1080

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

18 JUN 2018

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Diag. Clínico:

Diag. Radiológico:

Tratamento:

Dr. João Brilento Vaqueiro

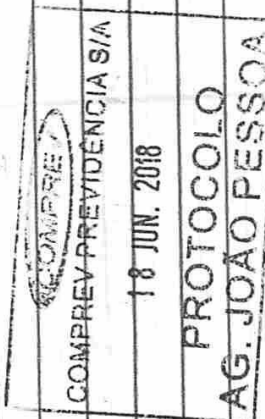


Nome:

DATA:

20/07/17	Rx fornecido
	gerado
22/08/17	Rx fornecido
	gerado
21/09/17	Rx fornecido
	gerado
21/10/17	Rx fornecido
	gerado
03/12/17	Rx fornecido
06/12/17	Rx fornecido
13/12/17	Rx fornecido
	gerado
17/01/18	Rx fornecido
	gerado

1702/18 Rx fornecido



DATA:

2103/8

17
Hills
River 15

0305/8 my friend
reads



21.11.2018

COMPTE
COMPREV PREVIDENCIA S/A
18 JUN. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



19070316400255800000021774443

COMPRES
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
18 JUN. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TACIMA
SECRETARIA DA SAÚDE



RECEITUÁRIO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

Declaração

Declaro por este ato, para o fim,
que o Sr. JOSÉ Eriberto Nogueira
de Silva, 45 anos, teve fratura
de fíbula há ± um ano,
devido acidente de moto.
Incapacitado de exercer suas
atividades laborais por
tempo indeterminado

Dr. do Rosário Dayzy Ismael de Oliveira
CRM 1661/PB
CPF: 092.157.944-68
CNS 898050064813637

Médico/Carimbo

Tacima, _____
95/07/18





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARA
SECRETARIA DE SAÚDE

PROTÓTIPO

NOME:

ENDEREÇO:

[Handwritten text, likely a medical or administrative report, written in cursive script. The text is mostly illegible due to the handwriting and orientation.]

Assinado eletronicamente por: HERIKA COELI DA SILVA CLEMENTINO - 03/07/2019 16:40:06
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070316400255800000021774443
Número do documento: 19070316400255800000021774443



Rio de Janeiro, 03 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180277814**
Vítima: **JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA**
Data do Acidente: **13/07/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **JOSE ALVES PESSOA**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180277814**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

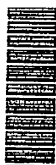
Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13042145

Pag. 01019/01020 - carta_03 - INVALIDEZ



AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$ 7.000,00

NOME DO COMPRADOR: Liam Casiro Reis Montenegro

RG: 3881257

CPF/CNPJ: 105.107.974-82

ENDEREÇO: Rua Siqueira Campos, 19, Santa Rita - PB

3º OFÍCIO DE NOTAS
DOURADO DE AZEVEDO

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas reincidências até a data da comunicação (Lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).
- b) O adquirente terá prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 233 do CTB).
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO: Liam Casiro Reis Montenegro
ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 240, C.C.

3º OFÍCIO DE NOTAS DE SANTA RITA - PB

Rua Siqueira Campos, 19, Centro, Santa Rita - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
CLEITON LACERDA DE OLIVEIRA
Dout. le. Santa Rita/PB - 22/12/2017
Tabelião Bel: Renan Gonçalves Menezes
Selo Digital AGG10039-06117
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.br/61619444-Campos-19-14>
Emol R\$ 9,23 FARPEN R\$ 0,27 MP R\$ 0,15 FEP R\$ 1,50 Santa Rita - PB

3º OFÍCIO DE NOTAS
Renan Gonçalves Menezes
TABELIÃO

Santa Rita Montenegro
DOURADO DE AZEVEDO

Rua São João, nº 27 - Centro
CEP: 58300-100
Fone/Fax: (35) 3228-2252
E-mail: renan@notas.pb.gov.br

Em test. da verdade, Santa Rita-PB 22/12/2017 14:10:30

Virgínia Velloso Borges Dourado de Azevedo - Substituído
[007-010196] EMOL: R\$ 9,23 FARPEN: R\$ 0,27 FEP: R\$ 1,50
SELO DIGITAL: AGG57818-EOZN

Confira a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.br/61619444-Campos-19-14>

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

13 JUN. 2018

PROTOCOLO

AG. JOÃO P. B. DA



COMPREV PREVIDENCIA S/A
08 JUN. 2018
AG. JOAO PESSOA

DUT

DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO COD. HENRE: 0017560000721 Exercício: 2017		Nº 013136546430	
JOSE EDELSON DE SOUSA 00394324048 00000000 2017		00394324048 00000000 2017	
PLACA 36477826453 9C2JJC4110C8309246		9C2JJC4110C8309246	
TIPO PAS/MOTOCICLE/MNO/ATLTC		COMBUSTIVEL GASOLINA	
ANEXO 25P/474/CT		PRETA	
DATA 31/03/2017		31/03/2017	
PREMIO TARIFARIO (R\$) 00/00/0000		00/00/0000	
PREMIO TOTAL (R\$) 23/03/2017		23/03/2017	
SEM RESERVA DE DOMINIO		0	
TACTA - PB		31/03/2017	
3608		40568	

PB Nº 013136546430		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1269			
PLACA 36477826453 9C2JJC4110C8309246		DATA EMISSÃO 2017 31/03/2017	
RENAVAM 00394324048		MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN KS	
ANO FAB. 2011		Nº CHASSI 9C2JJC4110C8309246	
PREMIO TARIFARIO		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
RIS (R\$) *****		DETRAN (R\$) *****	
CUSTO DO BILHETE (R\$) *****		IPF (R\$) *****	
SEGURADO		TOTAL SEM RISCO SEGURO (R\$) 23/03/2017	
DATA DE QUOTACAO 23/03/2017		DATA DE EMISSÃO 2017 31/03/2017	

SEGURADORA LIDER - DPVAT	
CNPJ 09.248.608/0001-04	
40568-1436114-20170331	
NOV-2016	

COMPREV SEGUROS
18 OUT. 2017
PROTOCOLO
AG. JOAO PESS

07



PROCURAÇÃO

OUTORGANTES: JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA, BRASILEIRO SOLTEIRO, AGRICULTOR, INSCRITO NO CPF: 790.487.224-20 E RG: 1.962.561 SSP/PB, RESIDENTE NA RUA JOSE HENRIQUE DE MIRANDA, CONJUNTO PAEI DAMIÃO, S/Nº TACIMA - PB.

pelo presente instrumento particular de procuração, nomeiam e constituem seu bastante procurador;

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB-PB 11.086, Hérica Coeli da Silva Clementino, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB - PB 18.935, Anyelle Cirne Aragão, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB - PB 23.787, estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB.

a quem confere amplos poderes com a cláusula ad-judicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, levantar alvará em cartório, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa/PB, 03 de Junho de 2019.

Jose Eriberto Nogueira da Silva
OUTORGANTE

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, JOSÉ ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA, BRASILEIRO
SOLTEIRO, AGRICULTOR, INSCRITO NO CPF: 790.487.224-20
E RG: 1.262.561 SSP/RN, RESIDENTE NA RUA JOSE HENRIQUE
DE MIRANDA, COMJ. FRAI DAMIÃO S/Nº, TACIMA - PB.

DECLARO, com base na Lei 7.115, de 29/08/1983, e para finalidade do disposto no Art. 4º, da Lei 1.060, de 05/02/1950, e Constituição Federal, art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com a custa deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração.

João Pessoa/PB, 03 de Junho de 2019.

José Eriberto Nogueira Silva
DECLARANTE

Scanned by CamScanner



Rio de Janeiro, 08 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180277814**

Vítima: **JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA**

Data do Acidente: **13/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **JOSE ALVES PESSOA**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180277814**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **13/07/2017**. 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. 01019/01020 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13210200





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0836024-50.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Inicialmente, defiro a justiça gratuita.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM¹ e calcado 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 (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.

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).

Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como carta/mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.



JOÃO PESSOA, 3 de julho de 2019.

Juiz(a) de Direito

¹Enunciado 35, ENFAM: Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo.



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: 0836024-50.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO]
AUTOR: JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP:
5 8 0 3 0 - 0 0 0

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 17 de outubro de 2019

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO
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: 19070316382449900000021774428



CERTIDÃO

Certifico e dou fê que em cumprimento ao presente mandado, me dirigi ao endereço indicado e aí sendo, **CITEI e INTIMEI a parte MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**, na pessoa de seu funcionário, Lucas S. Espínola, que ficou ciente de todo o conteúdo do mandado, momento em que assinou no anverso deste, recebendo a cópia do mandado.

Diante do exposto, devolvo o presente mandado ao Cartório para os devidos fins.

João Pessoa, 24 de Outubro de 2019.

Roseanne Carneiro dos Santos Caldas

Mat.: 470.676-5 - Oficiala de Justiça



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: 0836024-50.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO]
AUTOR: JOSE ERIBERTO NOGUEIRA DA SILVA
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB -
CEP: 58030-000

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 17 de outubro de 2019

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO
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: 19070316382449900000021774428



Assinado eletronicamente por: VIRGINIA LUCIA GUEDES
MONTEIRO

17/10/2019 16:01:09

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

ID do documento: 25407813



19101716010891600000024570618

imprimir

MAPFRE SEGUROS
Lucas B. Espínola
Assistente Comercial

24/10/2019

22/10/2019 17:44

