


PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: FRANCISCO SOARES FERREIRA, BRASILEIRO, NATURAL DE SOUSA/PB, ESTUDANTE, RG nº: 4.049.609 SSP/PB, CPF nº: 125.946.124-64, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA CORONEL AUGUSTO BRAGA, S/N, MUTIRÃO, SOUSA/PB.

OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-PB sob o nº 19.297-A, OAB-RN sob o nº 680-A, OAB-CE sob o nº 24.263-A, OAB-PE sob o nº 12.298-A, com endereço profissional na Rua Alberto Silva, nº 1314, Lagoa Seca, Natal - RN, CEP 59022-300;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber alvará, cheque e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Jóão Pessoa/PB, 15/05/2015.


Outorgante



DOC. 02

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
DEBIAL 4.049.609

DATA DE
EXPEDIÇÃO 03/05/2012

NOME FRANCISCO SOARES FERREIRA

RELACÃO GERALDO FERREIRA DE SOUSA
JOANA SOARES DE SOUSA

NATURALIDADE
SOUSA-PB

DATA DE NASCIMENTO
24/03/1997

DOO ORIGEM
NASC.N.45293 FLS.73 LIV.40A
CARTORIO SOUSA-PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/33

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MOE EQUIPAMENTOS

ASSINATURA

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
125.946.124-64

Nome
FRANCISCO SOARES FERREIRA

Nascimento
24/03/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
4874.CBFA.F0AB.31C9

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:49:45 do dia 24/03/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

<https://cav.receita.fazenda.gov.br/servicos/ateta/comprovanteinscricao/comprovanteinscricaoocpf...> 24/03/20



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU, FRANCISCO SOARES FERREIRA, CPF
nº 125.946.124-64, RG nº 4.049.609 SSPS/PB, nascido
aos 24/03/1997. DECLARO, para os devidos fins, com amparado no
Art. 1º da Lei nº 7,115/83, que resido à Rua Coronel Augusto -
Braga nº S/N,
Bairro: Mutirão, Cidade: Sousa,
Estado: Paraíba, CEP: 58.800 - 000.

Sousa / PB, 15 de maio de 2015.

Francisco Soares Ferreira

Assinatura

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que
indica e da outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu
sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência
econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interesse ou por
procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo
penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções
civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO
Ibrahim Arbi-Ackel
Hélio Beltrão



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, FRANCISCO SOARES FERREIRA,
 portador da Carteira de Identidade Civil nº
4.049.609 SSP/PB, inscrito no CPF nº
125.946.124-64, residente e domiciliado na
RUA CORONEL AUGUSTO BRAGA, nº SIN,
 Bairro MUHIRÃO, Cidade SOUSA,
 Estado PARAIBA, CEP 54800-000.

DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

SOUSA, PB, 15 de maio de 20 15.

Francisco Soares Ferreira

DECLARANTE

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e da outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
19ª SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
2ª DELEGACIA DISTRITAL ADJUNTA DE POLÍCIA CIVIL DE SOUSA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA. Nº 0352/2014.

Versando sobre: ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: 24/03/2014.

COMUNICANTE: FRANCISCO SOARES FERREIRA, brasileiro, solteiro, estudante, natural de Sousa/PB, com 17 anos de idade, RG 4 049.609 SSP/PB, CPF não apresentou, filho de Geraldo Ferreira de Sousa e de Joana Soares de Sousa, residente e domiciliado a Rua. Projetada s/ nº. Bairro: Mutirão, Cidade: Sousa/PB. Acompanhado de seu genitor, declarou:

HISTÓRICO: Que, no dia 24 de fevereiro de 2014, por volta das 23h00, viajava como passageiro em uma motocicleta Honda/CG 125 Fan KS, ano/mod. 2010/2010, cor preta, placa NPS 2373/PB, chassi 9C2JC4110AR609115, licenciada em nome de Geraldo Ferreira de Sousa, que na ocasião era conduzida por Francisco, conhecido por Nenem, residente no bairro Mutirão, pela BR 230, quando o condutor do veículo ao tentar fazer o retorno que dar acesso ao Acampamento federal de São Gonçalo, colidiu em um animal (cachorro), chegando a cair na pista de rolamento, sofrendo escoriações abrasivas em MMSS/MMII, sendo socorrido por uma equipe do Samu composta por Vannara, enfermeira e Júnior Nogueira, condutor da viatura/ambulância, conduzindo-o para o Hospital Regional de Sousa, onde recebeu cuidados médicos. Nada mais a declarar, ciente o (a) declarante das implicações legais contidas no artigo 299, do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão, conforme o teor do seu registro.

Sousa/PB, 24 de março de 2014.

AUTORIDADE POLICIAL: *Leonardo Machado da Costa de Souza Carvalho.*

COMUNICANTE: *Francisco Soares Ferreira*

GENITOR: _____

Escritão *Sebastião de Paiva Zuza*
Escritão de Polícia Civil
Ad-Hoc





LAUDO MÉDICO

FRANCISCO SOARES FERREIRA – C.I. de n. 4049609 – SSP/PB, residente e domiciliado no Bairro Mutirão, Sousa/PB. Foi vítima de acidente de motocicleta ocorrido no dia 24/02/2014

Apresenta politraumatismo

CID.: 10 T14

Tratamento: realizado tratamento conservador

Sequelas: apresenta dor na mão e torax

Apresenta incapacidade para exercer atividades que dependam da área afetada.

ALTA DEFINITIVA

Fortaleza, 07 de maio de 2014

Dr. Malcides P. de Lucena
Médico
CRM 3229 - CPF 112.949.633-00
FRANCISCO MALCIDES PEREIRA DE LUCENA
CRM 3229CPF: 112.949.633-00

Rua Capitão Aguiar, 70 – Aldeota – 60115-160 – Fortaleza – CE | (85) 3261-3081 / 3261-3082
CNPJ. 04.425.789/0001-83 Email: adventus_2012@hotmail.com





Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192

Sousa, 15 de Março de 2014

Ao Sr.(a)

Em resposta a vossa solicitação recebida em 15/03/2014 passa a informar o que segue:

Nº da ocorrência: 0003

Vítima: Francisco Soares Ferreira

Sexo: Masculino

Data: 24/02/2014

Local da Ocorrência: São Gonçalo

Médico Intervencionista: ****

Viatura: USB01

Condutor: Júnior Nogueira

Técnico de Enfermagem: ****

Enfermeira: Vannara

Natureza da Ocorrência: USB01 acionada para atendimento à vítima de colisão moto x animal. Pct consciente, orientado, comunicativo, alcoolizado, apresentando escoriações abrasivas em MMSS/MMII. Realizada PVP c/ SRL + imobilização. Encaminhado ao HRS. Retornamos a base.

Mirelly Aristóteles Pereira
Coordenadora de Enfermagem





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Idade: 08.34	Ocorrência n.º: 003	Paciente/Usuário: GIANEIRO BARROS FERREIRA	Idade: 12a	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Local da Ocorrência: São Gonçalo	Bairro:	Médico Regulador: Dr. Alex		
Local no Local: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate / PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> Outro:				
TAXA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:				

PO DE AGRAVO

<input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	<input type="checkbox"/> Pediátrico
<input type="checkbox"/> Agressão	<input type="checkbox"/> Psiquiátrico
<input type="checkbox"/> Clínico	<input type="checkbox"/> Quase afogamento/ afogamento
<input type="checkbox"/> Desabamentos/Soterramento	<input type="checkbox"/> Queda _____ metros
<input type="checkbox"/> Eletrocussão	<input type="checkbox"/> Queimaduras
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> F.A.E. (P.A.F)	<input checked="" type="checkbox"/> Solução moto x animal
<input type="checkbox"/> Gineco-obstétrico	
<input type="checkbox"/> Lesões Térmicas	

- ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> Doença Mental
<input type="checkbox"/> Alcoolismo	<input type="checkbox"/> Doença Renal
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> Droga
<input type="checkbox"/> Cirurgias Realizadas	<input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial
<input type="checkbox"/> Convulsões	<input type="checkbox"/> Internamentos anteriores
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Medicamentos
<input type="checkbox"/> Doença Cardíaca	<input type="checkbox"/> Problemas Respiratórios
<input type="checkbox"/> Doença Infecto-contagiosa	<input type="checkbox"/> Outros:

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - ORIGEM

Serviço Médico: _____ Responsável: _____
Renata Virginia de A. Izquierdo
Enfermeira
CRM 175867

MOTIVO DE TRANSPORTE

Apoio Diagnóstico ☐ Serviço de Maior Complexidade ☐ Transferência Simples ☐ Outro: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

Local: _____ Responsável: _____ Função: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS)

traumatismo abdominal

☐ Agitação ☐ Alergia ☐ Ausência de Pulso (Central) ☐ Cianose ☐ Convulsão ☐ Diarréia ☐ Dificuldade Respiratória ☐ Do Local
☐ Febre ☐ Inconsciente/ Desmaio ☐ Palidez ☐ Sangramento ☐ Vômito ☐ Outros: _____

- DADOS VITAIS *SP02 100%*

A. SISTÓLICA: _____ P.A. DIASTÓLICA: _____ PULSO: 106 FR: _____ TEMPERATURA: _____ GLICEMA: _____ F. Coma: _____

- VIA AÉREA

☒ Livre ☐ Obstruída parcialmente ☐ Obstruída totalmente ☐ Corpo Estranho ☐ Brinco-aspiração ☐ Edema de glote ☐ Obs.: _____

VENTILAÇÃO

☒ Espontânea ☐ Parada respiratória ☐ Assistida ☐ Ritmo Irregular

EXPANSIBILIDADE

☒ Normal ☐ Superficial ☐ Regular ☐ Irregular

ACHADOS

☒ Crepitação ☐ Enfisema subcutâneo ☐ Expectoração ☐ Hemoptise ☒ Hálito Etilico ☐ Outro: _____

- CIRCULAÇÃO

☐ Cianose ☒ Fria ☐ Úmida ☐ Normal ☐ Palidez ☐ Quente ☐ Seca ☐ Outros: _____



- EDEMA

☒ Ausente ☐ Palpebral ☐ M. Inferiores ☐ Anasarca

- PERFUSÃO

☒ Normal ☐ Retardada (>2 seg) ☐ Ausente

- PULSO

☒ Regular ☐ Irregular ☐ Fino ☐ Cheio ☐ Ausente

- E.C.G.

☐ Normal ☐ Alterado ☐ Não realizado

4 - EXAME NEUROLÓGICO

☐ Agitação ☐ Sonolência ☐ Coma ☐ Convulsão ☐ Otorragia ☐ Rigidez ☐ Midríase

5 - EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ Abortamento ☐ Hemorragia vaginal ☐ Normal _____ semana ☐ Trabalho de parto ☐ Outros: _____

6 - DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS

- DIAGNÓSTICOS

- PROCEDIMENTOS

☐ Desobstrução vias aéreas ☐ Intubação Naso / Orotraqueal ☐ Cânula Orofaringea ☐ Cânula Orofaringea ☐ Ventilação mecânica (manual - "AMBU")
☐ Respirador ☐ Inalação de Oxigênio (O2) ☐ Drenagem torácica ☐ Massagem cardíaca externa ☐ Desfibrilação / Cardioversão ☐ Controle de hemorragia
☐ Curativo ☒ Função venosa ☐ Sonda gástrica ☐ Sonda vesical ☐ Sedação ☒ Imobilização de membros ☒ Colar cervical ☐ Talas / Tração
☐ Orotraqueal ☐ Outros: _____

ENCAMINHAMENTO

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA)

PVPc/ SRb + imobilização

EVOLUÇÃO / INTERCORRÊNCIAS

USB OJacionada p/ atendimento à vítima de colisão moto x animal. Pct consciente, orientado, comunicativo, alcoolizado; apresentando escoriações alhaquadas em MMOS/ MMII. Realizada PVPc/ SRb + imobilização. Encaminhado ao HRE. Retornamos p/ base

ENCAMINHAMENTO

☐ Liberdade após atendimento ☐ Recusa o atendimento ☐ Óbito no local ☐ Óbito durante o atendimento ☐ Óbito durante o transporte

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

☐ Decúbito dorsal ☐ Decúbito lateral ☐ Decúbito ventral ☐ Sentado ☐ Elevação de cabeça (cabeça)

SERVIÇO DE SAÚDE

RECUSA

NOME: _____ RG: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

MÉDICO: _____ CRM: _____ MAT: _____

ENFERMEIRO (A) Vanessa _____ COREN: _____ MAT: _____

AUX / TÉCNICO DE ENFERM.: _____ COREN: _____ MAT: _____

CONDUTOR: Dr. Boqueira _____ MAT: _____

GBF - Cód 0017



SINISTRO 2014338138 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCISCO SOARES FERREIRA****COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** CONFIANÇA CIA DE SEGUROS**REGULADORA** CONFIANÇA CIA DE SEGUROS-Filial Florianópolis-SC**BENEFICIÁRIO** FRANCISCO SOARES FERREIRA**CPF/CNPJ:** 12594612464**Posição em 27-06-2014 13:59:22**

Conforme comunicação enviada ao beneficiário, este pedido de indenização foi negado. Para mais esclarecimentos, procure o local onde a documentação foi entregue.





Poder Judiciário da Paraíba
13ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0808079-30.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro os benefícios da justiça gratuita.

Ao Cartório para que designe audiência de conciliação, nos termos do art.277 do CPC, conforme disponibilidade em pauta.

Cite-se com a advertência do art.277, §2º e 3º, do CPC.

Não obtida a conciliação deverá o réu oferecer resposta escrita ou oral ao pedido, acompanhado de documentos e rol de testemunhas em observância ao art.278, do CPC.

JOÃO PESSOA, 27 de julho de 2015.

ANTONIO SERGIO LOPES

Juiz(a) de Direito





FÓRUM CÍVEL DA CAPITAL

Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, centro, 7º Andar, tel. 3208-2612

PROCESSO Nº 0808079-30.2015.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FRANCISCO SOARES FERREIRA

RÉU: BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS
Parque Solon de Lucena_, 641, - lado ímpar, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131**

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital, MANDA ao oficial de justiça a quem este for entregue, CITAR e INTIMAR a parte promovida, nome e endereço acima mencionados, por todos os atos do presente processo, bem como, para comparecer a audiência de conciliação, **Tipo: Conciliação Sala: CEJUSC II - SALA 04 Data: 05/03/2020 Hora: 14:30**. Não havendo acordo, poderá oferecer contestação no prazo de 15 dias, a contar do dia da realização da audiência aprazada. Ficando advertido que, não sendo contestada a ação será considerado revel e presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. (Art. 344, CPC). Advirta-se, ainda, que poderá, se não tiver interesse em conciliar, informar a este Juízo, até dez dias antes da audiência, conforme art.334, §§ 5º e 8º do CPC, ocasião em que começará a contagem do prazo de 15 dias para oferecimento da contestação.

João Pessoa. 16 de dezembro de 2019

MARIA DE LOURDES GONDIM

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ e DEMAIS DOCUMENTOS 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	15061509191240900000001492819
Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT - Francisco Soares Ferreira	Outros Documentos	15061509143072700000001492849
Procuração 2029	Procuração	15061509143462800000001492851
	Documento de	



Documentos Pessoais 2029	Identificação	15061509144139600000001492857
Declaração de Residência 2029	Documento de Identificação	15061509144376900000001492859
Declaração de Pobreza 2029	Documento de Comprovação	15061509144819000000001492862
Boletim de Ocorrência 2029	Documento de Comprovação	15061509145084300000001492865
Laudo Médico 2029	Outros Documentos	15061509145305100000001492866
Documentos Médicos 2029	Outros Documentos	15061509150047100000001492869
Comp de Administrativo - NEGADO	Documento de Comprovação	15061509150203200000001492870
Despacho	Despacho	15072716553516600000001571299



CERTIDÃO

Certifico que CITEI E INTIMEI BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS na pessoa de quem se apresentou como seu representante legal, sra. ROSIMARY SOARES COSTA, dando-lhe ciência do inteiro teor deste mandado e, após a leitura, colhi o seu ciente e entreguei-lhe a contrafé, que fo prontamente aceita. O referido é verdade. Dou fé.

João Pessoa, 08 de janeiro de 2020.

CRISTIANO MARCULINO DOS SANTOS

Oficial de Justiça



Successfully created



FÓRUM CÍVEL DA CAPITAL
Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, centro, 7º Andar, tel. 3208-2612

PROCESSO Nº 0808079-30.2015.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FRANCISCO SOARES FERREIRA

RÉU: BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS
Parque Solon de Lucena_**, 641, - lado ímpar, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP:
58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital, MANDA ao oficial de justiça a quem este for entregue, CITAR e INTIMAR a parte promovida, nome e endereço acima mencionados, por todos os atos do presente processo, bem como, para comparecer a audiência de conciliação, **Tipo: Conciliação Sala: CEJUSC II - SALA 04 Data: 05/03/2020 Hora: 14:30**. Não havendo acordo, poderá oferecer contestação no prazo de 15 dias, a contar do dia da realização da audiência aprazada. Ficando advertido que, não sendo contestada a ação será considerado revel e presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. (Art. 344, CPC). Advirta-se, ainda, que poderá, se não tiver interesse em conciliar, informar a este Juízo, até dez dias antes da audiência, conforme art.334, §§ 5º e 8º do CPC, ocasião em que começará a contagem do prazo de 15 dias para oferecimento da contestação.

João Pessoa. 16 de dezembro de 2019

MARIA DE LOURDES GONDIM

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ e DEMAIS DOCUMENTOS ACESSSE 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	15061509191240900000001492819

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



TBA 2.0 - O primeiro protocolo de microprocessado
Baderco, Desu, os, data - 08-Jan-2020 - 15:43-000757-1/1

