

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Jackson Osni de Paula Cândido
brasileiro, estado civil solteiro, profissão autônomo, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 009.399.727-27, portador(a) do RG n.º 003.450.291, residente e domiciliado(a) Av. Celina Viana, nº 121, Alto do Sumaré, Mossoro/RN, Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoro, RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTES E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) o/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizada em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** intuída do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.


Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, _____ de _____ de 20____.



CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1)

RG:

CPF:

2)

RG:

CPF:



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Jackson Osni de Paula Cândido, brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG
003.450.291 órgão expedidor PE/RN e do CPF: 009.399.727-27, residente
no(a) Av. Celina Viana nº 121A
bairro: Alto do Sumaré município: Mossoró, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 19/11/2019
Local e Data

Jackson Osni
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Jackson Osni de Paula Cândido, brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG
003.450.291, órgão expedidor ITP/RN do CPF: 009.399.727-27 residente
no(a) Av. Celina Viana nº 121A
bairro: Alto do Sumaré, município: Mossoró, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615 com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419
bairro: Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

INSTRUMENTO EXCLUSIVO 11 DPUTA 2019

Obs.: É da responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 19/11/2019

Local e Data

Jackson Osni

Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Jackson Osni de Paula Cândido, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, profissão: autônomo, portador(a) do RG
003.450.291, órgão expedidor ITEPRN e do CPF: 009.399.727-27 residente
no(a) Av. Celina Viana, nº 121A
bairro: Alto do Sumaré, município: Mossoró, RN
CEP: _____, telefone _____
declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, **documentos**
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró, RN, 19 de Novembro de 20 19.

x Jackson Osni
Assinatura



Vigima

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 003450291 ITEP RN

CPF: 009.399.727-27 DATA NASCIMENTO: 07/11/1969

FILIAÇÃO: INACIO ALVES CANDIDO
KUNICE DE PAULA LIMA
CANDIDO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 00237501013 VALIDADE: 29/01/2023 1ª HABILITAÇÃO: 11/07/1988

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR:

LOCAL: MOSSORO, RN DATA EMISSÃO: 31/01/2018

Luiz Edgardo Machado Pereira
Diretor Geral - Detran/RN

ASSINATURA DO EMISSOR: 44848812801
RN702774847

RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1487092705

PROIBIDO PLASTIFICAR 1487092705

PROTOCOLO
RECEBIDO

29 AGO 2019

TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Tarifas Aplicadas			HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo(kWh)	0,50553000		AGO 19	██	174
			JUL 19	██	158
			JUN 19	██	167
			MAI 19	██	208
			ABR 19	██	166
			MAR 19	██	200
			FEV 19	██	214
			JAN 19	██	215
			DEZ 18	██	184
			NOV 18	██	193
			OUT 18	██	183
			SET 18	██	173
			AGO 18	██	178
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO					
	R\$	%			
Geração de Energia	46,02	39,20			
Transmissão	4,34	3,70			
Distribuição (Cosern)	27,34	23,29			
Encargos Setoriais	6,35	5,41			
Tributos	26,00	22,15			
Perdas de Energia	7,34	6,25			
TOTAL	117,39	100			

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
117,39	18,00	21,13	117,39	0,74	0,86	117,39	3,42	4,01

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000000020218193	CAT	05/07/2019	24.221,00	06/08/2019	24.395,00	32	1,00000	0,00	174,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2019					
DIC-No. de horas sem Energia	MOSSORÓ I	0,00	4,95	9,91	19,82
FIC-No. de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 44,31					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI e qualquer tempo					

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 05/09/2019	
--	--

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	<div>MINÍMO</div> <div>MÁXIMO</div>
220	<div>202</div> <div>231</div>
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

DESTAQUE AQUI		TALÃO DE PAGAMENTO		PROTOCOLO RECEBIDO 79 AGO 2019	
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO		
000468593017	08/2019	128,35	02/09/2019		
8380000000017 283500384008 468593017204 029861933832 					
				Evite dobrar este canhoto Este canhoto serve para a E CORRETORA DE SEGS.	



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 0503119

1 - LOCAL E DATA

Local R. FRANCISCO SALON Bairro BOA VISTA
Cidade/UF MOSSORÓ P. Ref. PROXIMO A MASSA DA CASA
Data 22/05/2019 Hora do acidente W. 35 Hora do registro 10 55 Dia da semana QUARTA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☐ - Colisão Posterior ☒ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi 06T1C83 Cidade MOSSORÓ UF RN
Marca/Mod. TOYOTA COROLLA Cor BRANCA Ano 2013 / 2013
Proprietário MARIA JOSE BEZERRA DE OLIVEIRA Nº de Ocupantes 01
Condutor MARIA JOSE BEZERRA DE OLIVEIRA Data de Nasc. 01/04/1964
Endereço R. CEL. WARGEL Nº 1125 Fone 933335659
Bairro ALTO DA CONCEIÇÃO Cidade MOSSORÓ UF RN
CPF Nº 352.342.204-87 CNH Nº 03565101930 Validade 25 / 09 / 2020 Categoria B
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi 06H 6825 Cidade MOSSORÓ UF RN
Marca/Mod. SHINERAY X450 Cor VERMELHA Ano 2013 / 2013
Proprietário JACKSON DENI DE PAULA CANDIDO Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____ / _____ / _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ / _____ / _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____ / _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____ / _____ / _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ / _____ / _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Nº de Ocupantes _____
Proprietário _____ Data de Nasc. _____ / _____ / _____
Condutor _____ Nº _____ Fone _____
Endereço _____ Cidade _____ UF _____
Bairro _____ Validade _____ / _____ / _____ Categoria _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Fone _____
Local de Trabalho _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____
End. _____

PROTOCOLO
RECEBIDO
29 AGO 2019
TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.



7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? R-9 ROMUALDO
Em que sentido? DA VISTA AEROPORTO Em que faixa? ESQUERDA/ CENTRAL
Versão do condutor QUE TRANSITAVA NA RUA E SENTIDO MENCIONADOS QUE AO CHEGAR
NO CRUZAMENTO COM A RUA R-9 SOLON O SEMAFORO ENCONTRAVA-SE VERDE;
QUE AO LIZAR O SEMAFORO UZ VERM E COLIGIU COM SEU VEICULO

Assinatura do Condutor do V1

Maria Jose Bizarro de Oliveira

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V2

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V3

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V4



8 - CONDIÇÕES DA VIA

Luminosidade	Cond./ Tempo	Tipo da Pista	Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Asfalto	<input type="checkbox"/> Reta	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input checked="" type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo	<input type="checkbox"/> Curva	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Active Íngreme	<input type="checkbox"/> Inundada	<input checked="" type="checkbox"/> Do Semáforo
<input type="checkbox"/> Noite e/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Neblina	<input type="checkbox"/> Cascalho	<input type="checkbox"/> Active Suave	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input type="checkbox"/> Linha _____
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente		<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Declive Suave	<input type="checkbox"/> Enlameada	<input type="checkbox"/> Placa(s) _____
			<input type="checkbox"/> Lombada	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
			<input checked="" type="checkbox"/> Cruzamento	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			<input type="checkbox"/> Rotatória	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Retorno	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Entroncamento	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Bifurcação	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

ÁRVORE

VESTÍGIOS

SEMÁFORO

PEDESTRE

BICICLETA OU MOTO

CARRO DE PEQUENO PORTE

CAMINHÃO OU ÔNIBUS

CARRETA

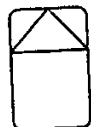
10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1

PARA LAMA DIANTEIRO ESQUERDO, RODA
DIANTEIRA ESQUERDA, PORTAS ESQUERDAS,
ARRANHOS NA LANTERNA DIANTEIRA
ESQUERDA E NO RETROVISOR ESQUERDO
PARTES INTERNAS A VERIFICAR



AVARIAS DO VEÍCULO 3



AVARIAS DO VEÍCULO 2



AVARIAS DO VEÍCULO 4



11 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Data de Nascimento ____/____/____
 RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Nº _____ Fone _____
 Endereço _____ Cidade _____ UF _____
 Bairro _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Data de Nascimento ____/____/____
 RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Nº _____ Fone _____
 Endereço _____ Cidade _____ UF _____
 Bairro _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Data de Nascimento ____/____/____
 RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Nº _____ Fone _____
 Endereço _____ Cidade _____ UF _____
 Bairro _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Data de Nascimento ____/____/____
 RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Nº _____ Fone _____
 Endereço _____ Cidade _____ UF _____
 Bairro _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
 Nome _____ RG Nº _____ Órgão Exp. _____
 Endereço _____ Nº _____
 Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - IMAGENS/FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO AIT Nº _____ Cód/DESD _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

Após chegar no local do acidente verificamos a presença de apenas condutor de V1 veículos estacionados no asfalto; condutor de V2 havia sido resgatado a uma unidade hospitalar; condutor de V1 estava ileso; veículos foram V1 liberado no local a uma condutora e V2 conduzido ao pátio da 2ª DPPE

Nome Completo do Agente FRANCISCO SILVEIRA JUNIOR
 POSTO/GRAD.: C3 PM Nº 06-280 Viatura TOR 02 Subunid.: 2ª DPPE
 Local e Data MOCORO 22 de MAIO de 2019 Francisco Silveira Júnior
 Assinatura do Agente de Trânsito





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODoviÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRÁFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

Nº 0503119

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	Rua Francisco Solon	Bairro:	Boa Vista
P. Ref.	Próximo à massa da casa	Data:	22/05/2019

2 - VEÍCULO: V-2

Placa	QGH6825	Cidade	Mossoró	UF	RN
Marca/Mod.	I/ SHINERAY XY 50 Q	Ano	2013/2013		
Proprietário	Jackson Osni de Paula Cândido	Nº de Ocupantes	01		
Condutor	Jackson Osni de Paula Cândido	Data de nasc.	07/11/1969		
Endereço	Avenida Celina Viana	Nº	121 A	Fone	9.8111.7707
Bairro	Alto do Sumaré	Cidade	Mossoró	UF	RN
CPF nº	009.399.727-27	CNH	00237501013	Categoria	AB
				Validade	11/07/1988
Local de Trabalho	Empreendedor. *****				

3 - VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	Rua Francisco Solon
Em que sentido?	Boa Vista/ Santo Antônio
Em que faixa?	Direita

Versão do condutor:

"Alega que, transitava na via citada e chegar no cruzamento viu o semáforo aberto então seguiu, mas ao entrar no cruzamento o sinal apagou (pois a luz amarela não acendeu) como já estava dentro do cruzamento das vias não tinha como parar, mas um carro que estava na outra via avançou (antes do semáforo abrir no sentido que ela transitava) quando viu o veículo atravessando na sua frente (lentamente) puxou para a esquerda tentando desviar mas colidiu na lateral do carro, após o impacto o carro não parou passando parcialmente por cima do seu pé que sofreu várias lesões e foi conduzido ao hospital pela SAMU".

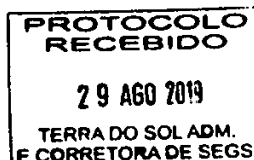
"As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em julgo arbitral do Código Penal Brasileiro". *****

Assinatura do Condutor

Jackson Osni

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 24/05/2019, na Sede do 2º DPRE.



Nome do Agente que registrou as informações

Posto/Graduação		Matrícula		Viatura	****	Unidade	2º DPRE
-----------------	--	-----------	--	---------	------	---------	---------

Responsável Pelo Setor de Tráfego do 2º DPRE.



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 09/01/2020 08:50:53

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010908505297500000050383720>

Número do documento: 20010908505297500000050383720

Num. 52224265 - Pág. 12

29/08/2019

Autenticidade do BOAT

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE

> RESULTADO > AUTENTICAÇÃO > Boletim de Acidente de Trânsito
- VISUALIZAÇÃO DO DOCUMENTO DIGITALIZADO

O boletim nº 0503119 foi registrado em nosso banco de dados em 23/05/2019 às 08:52:34 com o código de controle 10A.

5105102-1.000

JANUÁRIO DE 2019

**PROTOCOLO
RECEBIDO**
29 AGO 2019
TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.

NOVA CONSULTA



mar.online/boa/autentica/

1/1

Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 09/01/2020 08:50:53

<https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010908505297500000050383720>

Número do documento: 20010908505297500000050383720

Num. 52224265 - Pág. 13



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 49881 /2019

Admissão: 22/05/2019 10:43:14

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 40866 - JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO (49 a 6 m 15 d)

Nascimento: 07/11/1969

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 00939972727

Prof:

Mãe: EUNICE DE PAULA LIMA CANDIDO

Pai: INACIO ALVES CANDIDO

Logradouro: ANTONIO VIEIRA DE SA, 1

CEP: 59607100

Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORO

Telefone: .

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS:						Classificação:		PESO:	
						22/05/2019 10:39:44			
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: COLISÃO CARRO X MOTO SEGUNDO SAMU. ESCORIAÇÕES, ALGIA EM PUNHO DIREITO.

Hora: .

Colisão moto/carro
e trauma e deformidade
de punho direito
Solicito = Rx do punho ->

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
 Elio Jales de Almeida CRM/RN 1905			
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO ESTA CONFORME O ORIG: SAME MOSSORO 22/05/2019 BMS SAME / ARQUIVO			

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data:

/

/19.

Hr:

:

Médico:

*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 22 de Maio de 2019.

(Assinar e Carimbar)



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 09/01/2020 08:50:53

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010908505297500000050383720>

Número do documento: 20010908505297500000050383720



**SAMU
MOSSORÓ
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192**

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 298

Mossoró 31 de Maio de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário **JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO, 49 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente automobilístico entre Moto x Carro

Data da Ocorrência: 22/05/2019

Local da ocorrência: Rua: Romualdo Galvão/ Boa vista próximo ao Supermercado Queiroz

Viatura: USA – Unidade de Suporte Avançado

Hora do Chamado: 10h 22min.

Procedimento no Local: Na cena, vítima foi submetida a imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes) e encaminhada para a Unidade de Saúde Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica do **SAMU 192 Mossoró.**

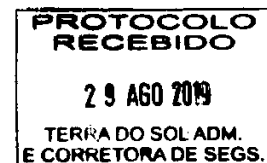
Informamos ainda que o solicitante deste documento foi, **JORGE LUIS SOARES, 50 anos,** portador de RG 002.054.384.

Estamos à disposição para mais informações.

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 58682-1
Agente administrativo SAMU/Mossoró

Dr. Dixon F. Medeiros Lima
Diretor do SAMU
Mat. 405418-2
CRM/RN 5997

Dixon Fradik Medeiros Lima
Matrícula 405418-3
Diretor do SAMU/ Mossoró



SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró – RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETTRAN - RN		Nº 014244625964	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	0109859279		2019
NOME: JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO			
CPF / CNPJ		PLACA	
009.399.727-27		QGH6825	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
QGH6825 / RN		LXYXBL0000454606	
ESPECIE TIPO: PASSAGEIRO/CICLOMOTOR/NAO APLICAVEL			
MARCA / MODELO		COMBUSTIVEL	
I/SHINERAY XY 50 Q		GASOLINA	
CAF / POT / CIL	ANO FAB.	ANO MOD.	
00V/49 CILINDRATAS	2013	2013	
CATEGORIA	COR PREDOMINANTE		
PARTICULAR	VERMELHA		
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS	
R\$ 0.00	11/01/2019	1º ISENTO	
PAIXA/LPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2º ISENTO	
030717 3X	R\$ *****	3º ISENTO	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IDF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	
*** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO ***	DATA DE PAGAMENTO	DPVAT: PAGO	
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: 1P39FMBDD061016			
DATA: 24/05/2019			
MOSSORO/RN			
Carlos Silvestre de Silva			
Coordenador de Registro de Veículos			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
RN Nº 014244625964 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT	
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO MEU	
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
www.seguradoralider.com.br	
SAC DPVAT 0800 022 1204	
VIA	EXERCÍCIO
1	2019
RENAM	DATA EMISSÃO
009.399.727-27	24/05/2019
PLACA	
QGH6825	
RENAM	MARCA / MODELO
0109859279	I/SHINERAY XY 50 Q
ANO FAB.	Nº CHASSI
2013	LXYXBL0000454606
PRÊMIO TARIFÁRIO	
FMS (R\$)	DEVATRAN (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
IDF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
COTA ÚNICA	PARCELADO
SEQUESTRADORA LIDER - DPVAT	
CNPJ 09.248.609/0001-04	



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 09/01/2020 08:50:53

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010908505297500000050383720>

Número do documento: 20010908505297500000050383720



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[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 3190505783 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO
COBERTURA Invalidez



PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO
CPF/CNPJ: 00939972727

Posição em 18-11-2019 15:13:22

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx) (<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



([https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

[l=pt&ls=1&mt=8](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8))



([https://play.google.com/store/apps/details?](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

[id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital))

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A ⓘ

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)



PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)



- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)
- › [Consumidor.gov \(https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288\)](https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0800236-94.2020.8.20.5106

AUTOR: JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381, II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 16 de janeiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0800236-94.2020.8.20.5106

AUTOR: JACKSON OSNI DE PAULA CANDIDO

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381, II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 16 de janeiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

