



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: JAVIER SOARES BARBOSA
QUALIFICAÇÃO: BRASILEIRO SOLTEIRO
ENDEREÇO: ALAVIA TAMARA 81N, AREA 1, WAGNER, LOMA
CURAL, MACAHO/PA, CEP 58294-000
CPF/MF: 717.040.704-81 RG: 4.082.431-5505/PB

OUTORGADO:

JOMARIO DE VASCONCELOS COUTINHO, inscrito na OAB/PB sob o n.º 14.135-B, com endereço profissional situado na Av. Vasco da Gama, 1034, Jaguaribe, João Pessoa/PB.

PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, como também em seara administrativa, perante Órgãos Públicos, Autarquias, Empresas Públicas, especialmente com relação ao INSS, para solicitar e postular quaisquer tipo de benefícios e/ou cópias de documentos e/ou processos, bem como, realizar agendamentos, podendo ainda requerer quaisquer documentações em hospitais e/ou clínicas, sejam públicos ou particulares, bem como, podendo propor a quem de direito, qualquer tipo de ação, se necessário for, e defender nas contrárias, até final decisão, usando dos recursos legais convenientes, podendo praticar atos extrajudiciais de representação e defesa, em especial com poderes para receber citação, intimação ou notificação, representar em audiências, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito ao qual se funda a ação, receber e dar quitação, abrir conta em banco, arrematar, adjudicar, renunciar a direitos, permutar, requerer e receber alvará judicial, RPV e precatórios, junto a quaisquer instituições bancárias, endossar cheques, gravar bens, prestar contas, agindo em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por firme, certo e valioso. Obriga-se o(a) Outorgante a pagar ao Outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o pagamento de trinta por cento de tudo que receber pela propositura da referida Ação, bem como, ao pagamento de despesas realizadas em função da mesma.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declaro ainda o(a) Outorgante que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família, e, portanto, solicita o benefício da JUSTIÇA GRATUITA.

de 20

OUTORGANTE

Javier Soares Barbosa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

REQUERIDO
OENAL. 4.082.431

NOME
TAUANY SOARES BATISTA

FILIAÇÃO
EDILMA SOARES BATISTA

NATURALIDADE
GUARULHOS-SP

DATA DE NASCIMENTO
23/04/1996

CPF
117.040.704-81

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: JOMARIO DE VASCONCELOS COUTINHO - 29/01/2018 17:13:49

REQUERIDO
OENAL. 4.082.431

NOME
TAUANY SOARES BATISTA

FILIAÇÃO
EDILMA SOARES BATISTA

NATURALIDADE
GUARULHOS-SP

DATA DE NASCIMENTO
23/04/1996

CPF
117.040.704-81

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: JOMARIO DE VASCONCELOS COUTINHO - 29/01/2018 17:13:49

CG
CORRETORA
26 SET. 2016
DPVAT/PB

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
117.040.704-81

Nome
TAUANY SOARES BATISTA

Nascimento
23/04/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: MEIA ME SÓPES BASTIA MEIA DE OLIVEIRA, PASTE ATO
QUALIFICAÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL, INSCRIÇÃO BASTIA

ENDEREÇO:

CPF/MF: 777.040.704 - 81 RG: 4.082.434 - 5888/PB

OUTORGADO:

JOMÁRIO DE VASCONCELOS COUTINHO, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.135-B, com endereço profissional situado na Av. Vasco da Gama, 1034, Jaguaribe, João Pessoa/PB.

PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, como também em seara administrativa, perante Órgãos Públicos, Autarquias, Empresas Públicas, especialmente com relação ao INSS, para solicitar e postular quaisquer tipo de benefícios e/ou cópias de documentos e/ou processos, bem como, realizar agendamentos, podendo ainda requerer quaisquer documentações em hospitais e/ou clínicas, sejam públicos ou particulares, bem como, podendo propor a quem de direito, qualquer tipo de ação, se necessário for, e defender nas contrárias, até final decisão, usando dos recursos legais convenientes, podendo praticar atos extrajudiciais de representação e defesa, em especial com poderes para receber citação, intimação ou notificação, representar em audiências, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito ao qual se funda a ação, receber e dar quitação, abrir conta em banco, arrematar, adjudicar, renunciar a direitos, permutar, requerer e receber alvará judicial, RPV e precatórios, junto a quaisquer instituições bancárias, endossar cheques, gravar bens, prestar contas, agindo em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por firme, certo e valioso. Obriga-se o(a) Outorgante a pagar ao Outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o pagamento de taxa por cento de tudo que receber pela propositura da referida Ação, bem como, ao pagamento de despesas realizadas em função da mesma.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declara ainda o(a) Outorgante que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família, e, portanto, solicita o benefício da **JUSTIÇA GRATUITA**.

de _____ de 20__

OUTORGANTE

Assinado eletronicamente por: JOMARIO DE VASCONCELOS COUTINHO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARAIBA

COMARCA DE RIO TINTO

MUNICÍPIO DE MARCAÇÃO

DISTRITO DE XXX



Marta Maria Barreto dos Santos

Oficial M. M. B. do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 4.430

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CERTIFICO que, às fls. 107, do livro n.º A-05, de Registro de Nascimentos, foi feito hoje o assento de MARIANE SOARES BATISTA

nascida aos Trinta e Um (31) de Outubro de dois mil e Um (2001) às 20:00 horas e 40 minutos, em A Casa de Saúde e Maternidade Santa Rita de Cássia em Rio Tinto - PB.

XXX do sexo Feminino

filha de D. Edilma Soares Batista

natural de Paraíba.

e de Dona XXX

natural de XXX

CORRETORA

26 SET. 2016

DPVAT/PB

Sendo avós paternos XXX

e Dona XXX

e avós maternos Antonio Soares Batista.

e Dona Maria Cordeiro Batista, falecida.

Foi declarante A Genitora.

e serviram de testemunhas Maria Nereide Rodrigues dos Santos e

Peris Jerônimo de Lima.

Observações: XXX

O referido é verdade e dou fé.

Marcação 30 de Novembro de 2001

Marta Maria Barreto dos Santos
Oficial

BL 50 PLS. PAPEL OFF SET 75 G/M² FORA 21/10/07

GRAFSET

COD. 8550





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE RIO TINTO


Rua Tenente José de França, s/n – Centro – Rio Tinto PB – 58.297-000 – Fone 83 – 3291.1881

TERMO DE COMPROMISSO DE GUARDA PROVISÓRIA

Aos treze dias do mês de fevereiro de do ano de dois mil e dezessete, nesta cidade e Comarca de Rio Tinto, Estado da Paraíba, em Cartório, presente o Dr. Judson Kildere Nascimento Faheina, MM. Juiz de Direito desta Comarca, comigo Analista Judiciário, adiante assinado, compareceu a Sra. TAUANY SOARES BATISTA, brasileira, solteira, Cédula de Identidade RG nº 4.082.431 SSP/PB, CPF nº 117.040.704-81, residente e domiciliada na Aldeia Camurupim, s/n, área indígena, zona rural, Marcação-PB, a quem o MM. Juiz deferiu a guarda provisória dos menores ALEXANDRE SOARES BATISTA, nascido em 26/07/1999, Certidão de Registro Civil matrícula nº 122697 01 55 1999 1 00774 288 0437611-52, Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais – 1º Subdistrito de Guarulho-SP, e MARIANE SOARES BATISTA, nascida em 31/10/2001, Certidão de Nascimento nº 4.430, fls. 107, livro A-05, Cartório do Registro Civil de Marcação-PB, ambos filhos de Edilma Soares Batista e irmãos da guardiã, e em ato contínuo deferiu o encargo na forma da lei, por ela aceito de bem e fielmente cumprir com os deveres do cargo ora confiado, se comprometendo a cuidar e zelar dos ditos menores, com todo o carinho, e ainda administrar-lhes bens existentes ou que venham a surgir, na conformidade da Ação de Guarda de Menores com Pedido Liminar nº 0000880-45.2016.815.0581. E, para constar, vai o presente Termo devidamente assinado. Eu, Flávio Ricardo Souza de Moraes, Técnico Judiciário, o digitei e subscrevi.


Judson Kildere Nascimento Faheina

JUIZ DE DIREITO


Tauany Soares Batista
GUARDIÃ

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E NOTAS

Avenida Aldeia Três Rios, 875, CENTRO, Marcação-PB


Marta M. Barreto dos Santos
Oficial

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido (III do CPC).
Marcação/PB-16/02/2017
Selo Digital: AEQ76503-P7G8
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emol R\$1,00 Ferpen R\$1,87 MP R\$0,02 Fepj R\$1,00



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: ALVARO DE SOUSA BATISTA

QUALIFICAÇÃO: RM312/125 / 5017/12/10

ENDEREÇO:

CPF/ME: 133.233.644-04 RG: 4.477.923-2885/PB

OUTORGADO:

JOMARIO DE VASCONCELOS COUTINHO, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.135-B, com endereço profissional situado na Av. Vasco da Gama, 1034, Jaguaribe, João Pessoa/PB.

PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, como também em seara administrativa, perante Órgãos Públicos, Autarquias, Empresas Públicas, especialmente com relação ao INSS, para solicitar e postular quaisquer tipo de benefícios e/ou cópias de documentos e/ou processos, bem como, realizar agendamentos, podendo ainda requerer quaisquer documentações em hospitais e/ou clínicas, sejam públicos ou particulares, bem como, podendo propor a quem de direito, qualquer tipo de ação, se necessário for, e defender nas contrárias, até final decisão, usando dos recursos legais convenientes, podendo praticar atos extrajudiciais de representação e defesa, em especial com poderes para receber citação, intimação ou notificação, representar em audiências, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito ao qual se funda a ação, receber e dar quitação, abrir conta em banco, arrematar, adjudicar, renunciar a direitos, permutar, requerer e receber alvará judicial, RPV e precatórios, junto a quaisquer instituições bancárias, endossar cheques, gravar bens, prestar contas, agindo em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por firme, certo e valioso. Obriga-se o(a) Outorgante a pagar ao Outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o pagamento de trinta por cento de tudo que receber pela propositura da referida Ação, bem como, ao pagamento de despesas realizadas em função da mesma.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declara ainda o(a) Outorgante que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família, e, portanto, solicita o benefício da **JUSTIÇA GRATUITA**.

_____ de _____ de 20____

OUTORGANTE

Alvarado Sousa Batista

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.411.923 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/01/2016

NOME ALEXANDRE SOARES BATISTA

FILIAÇÃO EDILMA SOARES BATISTA

NATURALIDADE GUARULHOS-SP DATA DE NASCIMENTO 26/07/1999

DOC/ORIGEM NASC.N.437611 FLS.288 LIV.A774 CARTORIO GUARULHOS SP

CPF 169.117.116 DE 29/08/83

1000 Pessoas - PE

LEI 11.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-110

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Assinatura: Alexandre Soares Batista

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número 139.233.044-04

Nome ALEXANDRE SOARES BATISTA

Nascimento 26/07/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:17:50 do dia 03/05/2017 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

CÓDIGO DE CONTROLE 6D0A.5E3E.E773.E98D



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: FERREIRO SOARES DE OLIVEIRA

QUALIFICAÇÃO: BRASILEIRO, SOLTEIRO

ENDEREÇO: _____

CPF/MF: 357.785.678-24

RG: 48.076.987-4 / SSP-SP

OUTORGADO:

JOMÁRIO DE VASCONCELOS COUTINHO, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.135-B, com endereço profissional situado na Av. Vasco da Gama, 1034, Jaguaribe, João Pessoa/PB.

PODERES:

Amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, como também em seara administrativa, perante Órgãos Públicos, Autarquias, Empresas Públicas, especialmente com relação ao INSS, para solicitar e postular quaisquer tipo de benefícios e/ou cópias de documentos e/ou processos, bem como, realizar agendamentos, podendo ainda requerer quaisquer documentações em hospitais e/ou clínicas, sejam públicos ou particulares, bem como, podendo propor a quem de direito, qualquer tipo de ação, se necessário for, e defender nas contrárias, até final decisão, usando dos recursos legais convenientes, podendo praticar atos extrajudiciais de representação e defesa, em especial com poderes para receber citação, intimação ou notificação, representar em audiências, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito ao qual se funda a ação, receber e dar quitação, abrir conta em banco, arrematar, adjudicar, renunciar a direitos, permutar, requerer e receber alvará judicial, RPV e precatórios, junto a quaisquer instituições bancárias, endossar cheques, gravar bens, prestar contas, agindo em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por firme, certo e valioso. Obriga-se o(a) Outorgante a pagar ao Outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o pagamento de trinta por cento de tudo que receber pela propositura da referida Ação, bem como, ao pagamento de despesas realizadas em função da mesma.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

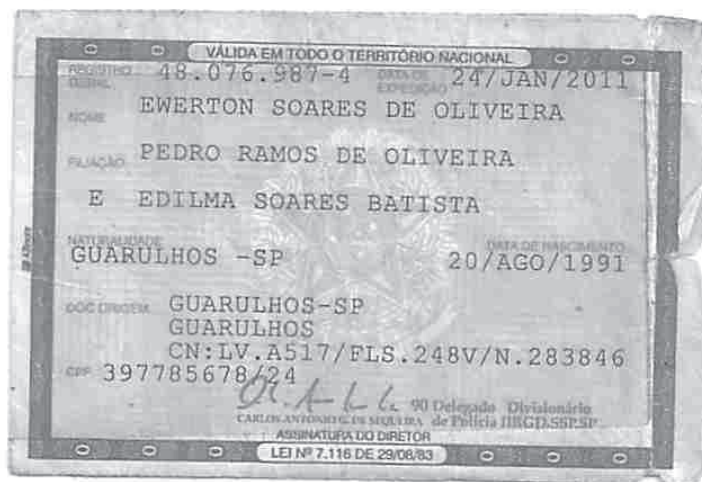
Declara ainda o(a) Outorgante que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família, e, portanto, solicita o benefício da **JUSTIÇA GRATUITA**.

_____, ____ de _____ de 20__

Ferreiro Soares de Oliveira

OUTORGANTE





PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: FELIPE SOARES BATISTA
QUALIFICAÇÃO: BRASILEIRO, SOLTEIRO
ENDEREÇO: _____
CPF/MF: _____ RG.: _____

OUTORGADO:

JOMÁRIO DE VASCONCELOS COUTINHO, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.135-B, com endereço profissional situado na Av. Vasco da Gama, 1034, Jaguaribe, João Pessoa/PB.

PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, como também em seara administrativa, perante Órgãos Públicos, Autarquias, Empresas Públicas, especialmente com relação ao INSS, para solicitar e postular quaisquer tipo de benefícios e/ou cópias de documentos e/ou processos, bem como, realizar agendamentos, podendo ainda requerer quaisquer documentações em hospitais e/ou clínicas, sejam públicos ou particulares, bem como, podendo propor a quem de direito, qualquer tipo de ação, se necessário for, e defender nas contrárias, até final decisão, usando dos recursos legais convenientes, podendo praticar atos extrajudiciais de representação e defesa, em especial com poderes para receber citação, intimação ou notificação, representar em audiências, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito ao qual se funda a ação, receber e dar quitação, abrir conta em banco, arrematar, adjudicar, renunciar a direitos, permutar, requerer e receber alvará judicial, RPV e precatórios, junto a quaisquer instituições bancárias, endossar cheques, gravar bens, prestar contas, agindo em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por firme, certo e valioso. Obriga-se o(a) Outorgante a pagar ao Outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o pagamento de trinta por cento de tudo que receber pela proposição da referida Ação, bem como, ao pagamento de despesas realizadas em função da mesma.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declara ainda o(a) Outorgante que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família, e, portanto, solicita o benefício da **JUSTIÇA GRATUITA**.

_____, ____ de _____ de 20____

Felipe Soares Batista

OUTORGANTE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Registro Civil das Pessoas Naturais do
Distrito - Sede do Município e Comarca de Guarulhos
Estado de São Paulo

JAIME FURLANETI
Oficial Titular

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, às folhas 286-F, do livro A nº 703 de Registro de Nascimento, sob nº de ordem 395.149, foi lavrado o assento de **Felipe Soares Batista**, do sexo masculino, nascido no dia **dois de maio de mil novecentos e noventa e sete (02/05/1997)**, à uma hora e trinta e cinco minutos, no Hospital Menino Jesus, em Guarulhos, Estado de São Paulo, filho de **Edilma Soares Batista**, sendo avós paternos e e avós maternos **Antonio Soares Batista e Maria Cordeiro Batista**. Foi declarante **Edilma Soares Batista** e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Registro lavrado no dia 10 de novembro de 1997.

Observações:

O referido é verdade e dou fé.

Guarulhos, 10 de novembro de 1997.

JESUS GOMES RIBEIRO
ESCREVENTE SUBSTITUTO



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

NOME: GIZELLY SOARES DA SILVA E ALBERTO SOARES DA SILVA, MENORES
QUALIFICAÇÃO: REPRESENTANTES POR SEU GENITOR, JOÃO BATISTA EMÍLIO DA SILVA
ENDEREÇO: _____

CPF/MF: 090.676.304-40 RG: 5.745.770

OUTORGADO:

JOMÁRIO DE VASCONCELOS COUTINHO, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.135-B, com endereço profissional situado na Av. Vasco da Gama, 1034, Jaguaribe, João Pessoa/PB.

PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal, como também em seara administrativa, perante Órgãos Públicos, Autarquias, Empresas Públicas, especialmente com relação ao INSS, para solicitar e postular quaisquer tipo de benefícios e/ou cópias de documentos e/ou processos, bem como, realizar agendamentos, podendo ainda requerer quaisquer documentações em hospitais e/ou clínicas, sejam públicos ou particulares, bem como, podendo propor a quem de direito, qualquer tipo de ação, se necessário for, e defender nas contrárias, até final decisão, usando dos recursos legais convenientes, podendo praticar atos extrajudiciais de representação e defesa, em especial com poderes para receber citação, intimação ou notificação, representar em audiências, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito ao qual se funda a ação, receber e dar quitação, abrir conta em banco, arrematar, adjudicar, renunciar a direitos, permutar, requerer e receber alvará judicial, RPV e precatórios, junto a quaisquer instituições bancárias, endossar cheques, gravar bens, prestar contas, agindo em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por firme, certo e valioso. Obriga-se o(a) Outorgante a pagar ao Outorgado, pelo cumprimento da presente procuração, o pagamento de trinta por cento de tudo que receber pela propositura da referida Ação, bem como, ao pagamento de despesas realizadas em função da mesma.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA:

Declara ainda o(a) Outorgante que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados, sem prejuízo do sustento próprio ou da família, e, portanto, solicita o benefício da **JUSTIÇA GRATUITA**.

_____, ____ de _____ de 20____

João Batista Emílio da Silva
OUTORGANTE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5745110 DATA DE EXPEDIÇÃO 16.09.1996

NOME JOÃO BATISTA EMÍDIO DA SILVA

FILIAÇÃO Severino Emídio da Silva

Antônio Francisco da Conceição

NATURALIDADE Rio Tinto-PB DATA DE NASCIMENTO 03.07.1977

DOC ORIGEM C. N. 3.728- L. A/4- F. 276 -

Cart. de Rio Tinto-PB

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 1984



CG
CORRETORA
26 SET. 2016
DPVAT/PB

IM-03

TAVARES GURKI

09/2017

JOÃO BATISTA EMÍDIO DA SILVA

CARTÃO DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição 030.676.304-40

Nome JOÃO BATISTA EMÍDIO DA SILVA

Nascimento 03/07/1977



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARAIBA
COMARCA DE RIO TINTO
MUNICÍPIO DE MARCAÇÃO
DISTRITO DE XXX XXX



Marta Maria Barreto dos santos

Oficial _____ do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 4.850

DOCUMENTO IDENTIFI-
CAÇÃO.

CERTIFICO que, às fls. 213-V do livro n.º A-05 de Registro de Nascimentos, foi feito hoje o assento de Gizelly soares da silva

nascida aos D e z (10) de Novembro de 2004.

XXX às 19:00 horas e 14 minutos, em O Instituto

Cândida Vargas em João Pessoa-PB.

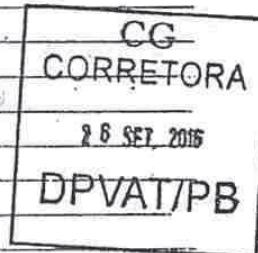
XXX do sexo Feminino.

filha de João Batista Emidio da silva.

natural de Paraíba.

e de Dona Edilma soares Batista.

natural de Paraíba.



Sendo avós paternos severino Emidio da silva.

e Dona Antonia Francisca da Conceição.

e avós maternos Antonio soares Batista.

e Dona Maria Cordeiro Batista.

Foi declarante O Pai.

e serviram de testemunhas Marta Conceição de Lima e

Andreolina Barreto dos santos.

Observações: XXX XXX XXX

XXX XXX XXX

XXX XXX

O referido é verdade e dou fé. Marcação, 22 de Novembro de 2004.

Marta Maria Barreto dos santos
Oficial





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
SERVIÇO REGISTRAL E NOTORIAL
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL
COMARCA DE RIO TINTO
MUNICÍPIO DE MARCAÇÃO



MARTA MARIA BARRETO DOS SANTOS (Titular)

NASCIMENTO Nº 5.154

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CERTIFICO que, às fls. 290, livro nº A-5 de Registro de nascimento foi
feito hoje o assento de ALBERTO SOARES DA SILVA
Nascido aos Seis 06 de Novembro de 2006
às 15:00 horas e 10 minutos em a Maternidade Frei Damião - João Pes-
soa - PB.
do sexo Masculino filho de João Batista Emidio da Silva
natural da Paraíba.
e de Dona Edilma Soares Batista
natural de Paraíba.
Sendo avós Paternos Severino Emidio da Silva
e Dona Antonia Francisca da Conceição, falecida.
e avós Maternos Antonio Soares Batista
e Dona Maria Cordeiro Batista, falecida.
Foi declarante O Pai.
e serviram de testemunha Maria das Neves Ferreira da Silva e Elizabete Medei-
ros da Silva
Observação XXX XXX XXX

O referido é verdadeiro e dou fé.



Marcação, 13 de Novembro 2006.

Marta Maria Barreto dos Santos
Oficiala





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

MARCAÇÃO/PB

Livro nº: 001/2016

Ocorrência nº: 023/2016

Aos 03 dias de MARÇO de DOIS MIL E DEZESEIS, nesta cidade de RIO TINTO/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **NORIVAL GOMES PORTELA FILHO**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) AD HOC, aí, por volta 10h:39min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

TAUANY SOARES BATISTA, conhecido Por, apresentou a Identidade nº: 4082431 SSP/PB, CPF nº: 117.040.704-81, nacionalidade brasileira, estado civil: solteira, profissão: estudante, filho(a) de Edilma Soares Batista, natural de Guarulhos/SP nascido(a) em 23/04/1996 (20 anos de idade), do sexo Feminino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Aldeia Tramataia - zona rural - Rio Tinto/PB, tendo como ponto de referência Rio Tinto/PB, fone(s) para contato(83)

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 segue:

1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE COM MORTE;

2) DATA DO FATO: 12/04/2015;

3) HORÁRIO:;

4) LOCAL: NA CIDADE DE Marcação/PB.

5) BREVE RESUMO DO FATO:

Que, a noticiante é filha da vítima do acidente a senhora EDILMA SOARES BATISTA; QUE, no dia do fato sua mãe vinha na garupa de uma moto pertencente a pessoa de JOÃO BATISTA EMÍDIO DA SILVA; QUE, ambos encontravam-se trafegando na 041/PB na altura do bar do Gaiamúm e do Ginásio de esportes da cidade de Marcação/Pb, próximo a entrada da ALDEIA LAGOA GRANDE; QUE, segundo informações na época do fato a pessoa de João teria perdido o controle da moto e dona EDILMA que encontrava-se na garupa teria caído e em sentido contrário vinha outro veículo que teria passado por cima da vítima que veio a óbito enquanto estava sendo socorrida pelo SAMU; QUE, a referida moto pertence ao senhor JOÃO BATISTA EMÍDIO DA SILVA CONFORME XERO DO DOCUMENTO APRESENTADO NESTA DELEGACIA; QUE A MOTO É UMA HONDA CG 125 FAN, COR PRETA, PLACA OET3298/PB, ANO /MODELO 2011, CHASSI Nº 9C2JC4110BR782860, RENAVAL Nº 0034035193-4.

6) OBSERVAÇÕES: Sem observações

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

Tauany Soares Batista
TAUANY SOARES BATISTA
Comunicante



Patricias
Patricia Neizilda Albuquerque Gomes
Agente de Investigação
Polícia Civil
Matrícula 182.027-3



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26.743.646-4 DATA DE EMISSÃO 30/JAN/2006

NOME EDILMA SOARES BATISTA

FILIAÇÃO ANTONIO SOARES BATISTA
E MARIA CORDEIRO BATISTA

NATURALIDADE RIO TINTO -PB DATA DE NASCIMENTO 25/MAR/1973

DOC CRUGEM MARCAÇÃO PB
MARCAÇÃO
CN:LV.A1 /FLS.176V/N.000311

CPF 01.466.00 Delegado Divisionário

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8600-9

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO SIMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

47:30

Edilma S. Batista

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CG
CORRETORA

26 SET. 2016

DPVAT/PB

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

169.141.918-40

EDILMA SOARES BATISTA

25/03/1973





"0002"

Imatriculação



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

EDILMA SOARES BATISTA

MATRÍCULA:

0699060155 2015 4 00002 201 0000999 10

SEXO feminino COR Indígena ESTADO CIVIL E IDADE solteira, 42 anos

NATURALIDADE/UF Rio Tinto-PB DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CPF nº: 169.141.918-40

ELEITOR
SIM - Nº 258668530191, Zona: 55 - PB

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA (DO FALECIDO)
ANTONIO SOARES BATISTA e MARIA CORDEIRO BATISTA, falecida. Residência no município de Marcação-PB

DATA E HORA DO FALECIMENTO: doze de abril de dois mil e quinze - 19:00 DIA 12 MÊS 04 ANO 2015

LOCAL DO FALECIMENTO
Em via pública: PB-041 Próximo à entrada da aldeia Lagoa Grande no município de Marcação-PB

CAUSA DA MORTE
Politraumatismo com fratura de base de crânio e lesão meningocelular. Víctima de acidente de moto.

NOME DO MÉDICO / CRM Drª Francisca Divina S. de Melo - CRM: 3272 LOCAL DO SEPULTAMENTO
Cemitério da aldeia Camurupim no município de Marcação-PB

DECLARANTE
TAUANY SOARES BATISTA, filha da falecida, brasileira, solteira, com 18 anos de idade, Estudante, residente e domiciliada: Aldeia Tramataia, Marcação-PB, natural de Guarulhos-SP

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Observações: Registro lavrado em 13/04/2015, no Livro C-00002, Nº 999, folha 201.
Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 22499271. Deixou bens e 07 filhos, sendo cinco (05) de menor idade

NOME DO OFÍCIO
Marta Maria Barreto dos Santos

OFICIAL REGISTRADOR
Marta Maria Barreto dos Santos

MUNICÍPIO/UF
Marcação-PB

ENDEREÇO
Avenida João Ferreira dos Santos, 875 Centro-Marcção-PB -
CEP: 58294000 Fone: (83) 36251105 E-mail: cartorio-marta@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Marcação-PB, 13 de Abril de 2015

Marta Maria Barreto dos Santos

Marta Maria Barreto dos Santos
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: **AAH82280-7K07**

Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CG
CORRETORA
26 SET. 2016
DPVAT/PB





República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito

22499271-6



I	Identificação	1 Tipo de óbito <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> Não Fetal	2 Data do óbito 12/10/2018 02:15:19h	3 Cartão SUS	4 Naturalidade Maracão - PE
		5 Nome do Falecido Edilma Soares Batista	6 Nome da Mãe Antônio Soares Batista	7 Nome da Mãe Hélia Cordeiro Batista	
II	Residência	8 Data de nascimento	9 Idade 42	10 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> Ignorado	11 Raça/Cor <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela
		12 Situação conjugal <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo	13 Situação conjugal <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Ignorada	14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) do lar	Código CBO:
III	Ocorrência	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) R. B. 041	16 Número	17 Complemento	18 CEP
		19 Bairro/Distrito	20 Código	21 Município de residência Maracão	22 Código
IV	Local de ocorrência do óbito	23 Local de ocorrência do óbito <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros	24 Estabelecimento	25 Código CNES	26 CEP
		27 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) R. B. 041	28 Número	29 Complemento	30 CEP
V	Preenchimento exclusivo para óbitos fetais e de menores de 1 ano - informações sobre a mãe	31 Idade (anos)	32 Escolaridade (última série concluída) <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)	33 Média (antigo 2º grau) <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo	34 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada)
		35 Número de filhos vivos Perdas fetais/abortos	36 Nº de semanas de gestação	37 Tipo da gravidez <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais	38 Tipo de parto <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo
VI	Condições e causas de óbito	40 A morte ocorreu <input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> No abortamento <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos	41 Obito de mulher em idade fértil	42 Assistência médica <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	43 Diagnóstico confirmado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado
		44 Causas da morte PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	45 ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) Doença ou como consequência de: b) Doença ou como consequência de: c) Doença ou como consequência de: d) Doença ou como consequência de:	46 CORRETORA 26 SET. 2018 DPVAT/PB	47 Tempo aproximado entre o início da doença e a morte
VII	Causas externas	48 Nome do Médico Francisca Juliana S. de Melo	49 CRM 3212	50 Obito atestado por Médico <input type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> IML	51 Município e UF do SVO ou IML João Pessoa
		52 Endereço de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) 32155244	53 Data do atestado 11/10/2018 02:15	54 Assinatura Assinatura de João Pessoa	55 Assinatura
VIII	Prováveis circunstâncias de morte não natural (informações de caráter estritamente epidemiológico)	56 Tipo <input type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Suicídio <input type="checkbox"/> Homicídio <input type="checkbox"/> Outros	57 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	58 Fonte da informação <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra	59 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência <input type="checkbox"/> Via pública <input type="checkbox"/> Endereço de residência <input type="checkbox"/> Outro domicílio <input type="checkbox"/> Ignorada
		60 Descrição sumária do evento Vítima de acidente de moto	61 Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) R. B. 041	62 Número	63 Bairro
IX	Cartório	65 Cartório	66 Código	67 Registro	68 Data
		69 Município	70 Código	71 Registro	72 Data

CG
CORRETORA

26 SET. 2016

DPVAT/PB



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL GERAL DE MANANGUAPE

SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO
GUIA DE REMOÇÃO DE CADAVER



COF

26 SET 2016

DPVAT

ENCAMINHAMENTO

☒ IML

☐ SVO

HORA 14:00

DATA DO ÓBITO

DATA 12/04/16

I - UNIDADE HOSPITALAR:

Hospital Geral de Mananguape

REGISTRO:

ENDEREÇO:

II - IDENTIFICAÇÃO DO CADAVER

NOME: Edilma Cordeiro Brito

IDADE:

SEXO: F

COR:

COR DOS CABELOS:

OCCUPAÇÃO:

GESTANTE: ☐ SIM

☐ NÃO

☒ IGN

SINAIS PARTICULARES:

RESIDÊNCIA: Rua Translândia

MUNICÍPIO: Monteiro - PB

PARA ÓBITO FETAL E DE MENORES DE UM ANO PREENCHER

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

PAI OCUPAÇÃO HABITUAL:

MÃE OCUPAÇÃO HABITUAL:

PAI GRAU INSTRUÇÃO: ☐ NENHUMA ☐ FUNDAMENTAL ☐ 2º GRAU ☐ SUPERIOR ☐ IGN

MÃE GRAU INSTRUÇÃO: ☐ NENHUMA ☐ FUNDAMENTAL ☐ 2º GRAU ☐ SUPERIOR ☐ IGN

Nº DE FILHOS: NASCIDOS VIVOS NASCIDOS MORTOS TOTAL

DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS: ☐ MENOS DE 20 ☐ DE 20 A 27 ☐ DE 28 OU MAIS

GRAVIDEZ: ☐ ÚNICA ☐ DUPLA ☐ TRÍPLICE ☐ MAIS DE 03 ☐ IGN

PARTO: ☐ ESPONTÂNEO ☐ OPERATÓRIO ☐ FORCEPES ☐ IGN

MORTE (EM RELAÇÃO AO PARTO): ☐ ANTES ☐ DURANTE ☐ DEPOIS ☐ IGN

PARA MENORES DE 28 DIAS DO ÓBITO: PESO AO NASCER: 9 ☐ IGN

III - LOCAL DE OCORRÊNCIA DO ÓBITO:

☐ RESIDÊNCIA ☒ VIA PÚBLICA ☐ HOSPITAL ☐ TRABALHO ☐ OUTROS

ENDEREÇO:

IV - CIRCUNSTÂNCIAS EM QUE OCORREU A MORTE

1. ☐ MORTE NATURAL ☐ AGÔNICA ☐ SUBITA

2. ☒ MORTE VIOLENTA 2.1 ☐ HOMICÍDIO 2.3.1 ☒ TRÂNSITO ☒ PASSAGEIRO

2.2 ☐ SUICÍDIO ☐ PEDESTRE

2.3 ☒ ACIDENTE (atropelamento)



4 - CONDIÇÕES, AGENTE OU FONTE DA MORTE VIOLENTA

4.1 TIPO/INSTRUMENTO: ☐ ARMA DE FOGO ☒ ARMA BRANCA ☐ ENFORCAMENTO ☐ AFOGAMENTO
☐ QUEIMADURA ☐ CHOQUE ELÉTRICO ☐ ESPANTAMENTO ☐ QUEDA DE NÍVEL

☐ USO DE DROGA QUAL ?

☐ OUTROS QUAL ?

☐ IGNOR

4.2. MODO: ☐ AGRESSÃO FÍSICA ☐ ASSALTO ☐ AÇÃO POLICIAL ☐ AGRESSÃO SEXUAL

☒ OUTRO QUAL ? Abuso de poder ☐ IGNORADO

V - INFORMAÇÕES DO SERVIÇO MÉDICO

☒ CHEGOU SEM VIDA AO SERVIÇO

☐ FALECEU AO RECEBER OS PRIMEIROS SOCORROS

☐ FALECEU DURANTE DO INTERNAMENTO: _____ DIAS

FALECEU NO: ☐ PRÉ-OPERATÓRIO

☐ TRANS-OPERATÓRIO

☐ PÓS-OPERATÓRIO

QUADRO APRESENTADO AO CHEGAR NO HOSPITAL:

LESÕES APRESENTADAS EM REGIÕES DO CORPO: Cranio e membros por corte

SÍNTESE DA HISTÓRIA CLÍNICA: Relato da morte com vítima estômago de guerra estômago
Tram - Truque quando o mesmo veio e foi transportado por um veículo
de emergência para o SAMU, mas chegou ao hospital em óbito.

ATENDIMENTO REALIZADO NO HOSPITAL:

☐ CLÍNICO, MEDICAÇÃO UTILIZADA:

☐ CIRÚRGICA, TIPO DE CIRURGIA:

CG
CORRETORA

26-SET-2016

DPVAT/PB

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO: ☐ SIM ☐ NÃO (SE RETIRADO ENVIAR AO IML)

EXAMES COMPLEMENTARES DE RELEVÂNCIA:

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS FORMULADAS: Abuso de poder TCE ?

OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIO:

EXAMES COMPLEMENTARES DE RELEVÂNCIA:

DATA:

12/04/16

NOME:

Medico
CRM-9181

CRM-PB:





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA

Marta Maria Barreto dos Santos
Cartório do Registro Civil e Notas de Marcação - Paraíba

Avenida João Ferreira dos Santos, 875 Centro, Marcação-PB-cartorio-marta@hotmail.com
Marta Maria Barreto dos Santos - Oficial do Registro Civil Estefânia Barreto dos Santos - Oficial Substituto

GUIA DE SEPULTAMENTO

Termo Nº: 999 Livro nº: C-00002 Folha nº: 201

Nome: EDILMA SOARES BATISTA

Endereço: Aldeia Tramataia, na cidade de Marcação-PB

Data Nascimento: 25/03/1973

Data Óbito: 12/04/2015

Filiação: ANTONIO SOARES BATISTA
MARIA CORDEIRO BATISTA, falecida

Profissão: Pescador

Sepultamento: Cemitério da aldeia Camurupim, Marcação-PB*.

Cartório do Registro Civil
Marta Mª B. dos Santos - Oficial
Andrelina E. dos Santos - Substituta
Edísio de Oliveira Silva - Escrevente
Marcação - PB

Marcação-PB, 13 de abril de 2015


Marta Maria Barreto dos Santos
Oficial do Registro Civil

CG
CORRETORA
26 SET, 2016
DPVAT/PB



Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2017

Carta nº 10769881

a/c: JOAO BATISTA EMIDIO DA SILVA

Sinistro: 3160590712 ASL-1085380/16
Vítima: EDILMA SOARES BATISTA
Data Acidente: 12/04/2015
Natureza: MORTE
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2017

Carta nº 10768512

a/c TAUANY SOARES BATISTA

Sinistro: 3160590712 ASL-1085380/16
Vítima: EDILMA SOARES BATISTA
Data Acidente: 12/04/2015
Natureza: MORTE
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0805811-95.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico, expedindo-se, em seguida o alvará para liberação dos valores. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de



conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, na data da assinatura eletrônica.

MANUEL MARIA DE ANTUNES MELO

Juiz em substituição



EXCELENTÍSSIMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB.

Ação de Cobrança de Seguro DPVAT

Proc. nº. 0805811-95.2018.8.15.2001

TAUANY SOARES BATISTA E OUTROS, já devidamente qualificados nos autos da ação em epígrafe, que move em face de **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A.**, também qualificado(a), vêm, *mui* respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em virtude do despacho judicial de Id. 12555132, **INFORMAR** que o pedido Autoral se refere a **indenização no caso de evento morte**, e, por isso, sendo necessária a realização de perícia. Do mesmo modo, **POSTULA** pela não realização da audiência de conciliação, visto que a parte Ré já negou o pedido dos Autores administrativamente.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, 21 de fevereiro de 2018.



Jomário de Vasconcelos Coutinho

OAB/PB nº. 14.135-B

“Entrega o teu caminho ao Senhor, confia nele e tudo o mais Ele fará”. (sl. 37.5)





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0805811-95.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judicial, nos termos do art. 98 do CPC

Cite-se o réu, fazendo constar do mandado que o prazo de resposta contar-se-á nos termos do artigo 231 do Novo CPC.

JOÃO PESSOA, 19 de fevereiro de 2020.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0805811-95.2018.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte : MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, com endereço na AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial.

JOÃO PESSOA, em 2 de março de 2020.

De ordem, ALEX OLINTO DOS SANTOS
Servidor

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:

18012917124206300000012014050



CERTIDÃO

CERTIFICO QUE CITEI A MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A,
NA PESSOA DE LILIAN CARNEIRO, DE TODO O TEOR DESTES. QUE, APÓS AS
FORMALIDADES LEGAIS, A MESMA EXAROU O SEU CIENTE E RECEBEU A CÓPIA DO
MANDADO. DOU FÉ

JOÃO PESSOA, 10 DE MARÇO DE 2020.

ANA MARIA C. BRITO LOUREIRO

OFICIAL DE JUSTIÇA



Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0805811-95.2018.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte : MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, com endereço na AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial.

JOÃO PESSOA, em 2 de março de 2020.

De ordem, ALEX OLINTO DOS SANTOS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NÓ CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:
18012917124206300000012014050



Assinado eletronicamente por: ALEX OLINTO DOS SANTOS
02/03/2020 15:07:21

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 28681430



20030215071774600000027648533

imprimir

09/03/2020 13:14

