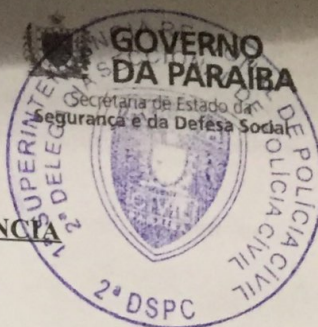




**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 10606.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 10606.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 08:26 horas do dia 13 de setembro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **João Alves Neto**, CPF nº 108.917.154-44, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Entregador, filho(a) de Maria do Socorro Alves e Manoel Alves, natural de Campina Grande/PB, nascido(a) em 07/10/1991 (27 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua São Severino, Nº 62, bairro Monte Santo, tendo como ponto de referência Bar do Raul, na cidade de Campina Grande/PB, telefone(s) para contato (83) 98888-0129.

Dados do(s) Fatos:

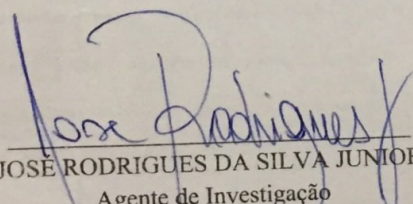
Local: Rua Manoel Tavares, Drogasil, Campina Grande/PB, bairro Alto Branco; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/07/19 23:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

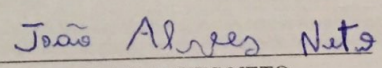
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 25/07/2019, POR VOLTA DAS 23:00, ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA HONDA FAN DE COR PRETA, ANO 2012, PLACA OFH-9688/PB, CHASSI 9C2KC1670CR603595, REGISTRADA EM NOME DESTA NOTIFICANTE, NA RUA MANEL TAVARES, ALTO BRANCO, CAMPINA GRANDE/PB, QUANDO UMA PESSOA ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFICADA QUE VINHA EM UMA BICICLETA CRUZOU EM FRENTE A MOTOCICLETA GUIADA POR ESTE NOTIFICANTE VINDO A PROVOCAR UMA COLISÃO; QUE FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO DITO, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSE FELIPE GUEDES.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 13 de setembro de 2019.


JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


JOAO ALVES NETO
Noticiante

Procedimento Policial: 10606.01.2019.1.00.401

Digitalizada com CamScanner



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Bolelim de Emergência (B.E.) - Modelo 07
Data: 25/07/2019
Atendente: acolhimento

Boletem de Emergência (B.E.) - Modelo 07

PACIENTE: JOAO ALVES NETO

Atendente: acolhimento

Endereço: SAO SEVERINO

CEP: 58400002

Nascimento: 07/10/1991

Cidade: Campina Grande

Sexo: M

Telefone: 986245594

Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO ALVES

Responsável:

Estado Civil: União Estável

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfiadura subcutâneo
10. Emagrecimento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injuriamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordeadura
27. Movimento torácico paradoxo
28. Objeto Encaixado
29. Oclusão
30. Paralisia
31. Parasita
32. Parosteoma
33. Quelmanadura
34. Rincorrágia
35. Sinais de isquemia
- 36.

MADURA: _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
 Típic corporal lesada = _____
 STICO / CID: _____

Polhouse / Hoiss D. Adhase

tojehtcheg/impclassi.php?contar=1952294&dataatend=2019-07-25&horatend=23:56:21

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍN

Poente vítima de violência sexual - Brubela, quando exposto que
foi abusada durante o acidente na apolismocromant, 1 hora
dele del em ASD o maluco.

SAMU - Digisano dg + tititi/20mg

ALERGIA:
Negativa

MEDICAMENTOS:
negu

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas () _____

Glasgow 15 PA HGT: Sat02 58

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais _____
 () Gasometria arterial _____
 () Tomografia Computadorizada _____
 () Ultrassonografia: _____
 () Radiografias: _____
 () _____

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Ortopedico / _____ às 00 : 15 Dia 26 / 07 / 19

Especialista: _____ / _____ às _____ : _____ Dia _____ / _____ / _____

MEDICO SOLICITANTE _____
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS: _____

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUITAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Sherston C. de Sá Rodrigues
MEDICO RESIDENTE +
CIRURGIA GERAL 11.348
CRM/PR



03/08/2019

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME : Jose Felipe Guedes

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Data: 03/08/2019



**GOVERNO
DA PARAIBA**



Número do Prontuário: 8958

DATA DA CIRURGIA: 03/08/2019

Número do Atendimento: 1952319 Clín: ORTOPEDIA 1 / Enf: 4 / Lei: 3

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: JOAO ALVES NETO

Data da Internação: 26/07/2019

Atendimento: 1952319

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: OSTEOSINTESE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

Data da

Cirurgia: 03/08/2019

Equipe:

Cirurgião: JOSE FELIPE GUEDES

Aux 1: BRENO COUTINHO TORRES

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador:

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação: 1) PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2) ASSEPSIA + APOSICAO DE CAMPOS
3) INCISAO DORSAL PARA ACESSO AO RADIO + DIVULSAO POR PLANOS
4) REDUCAO DE FRATURA COMPLEXA DO RADIO
5) FIXACAO COM PLACA DCP E PARAFUSOS
6) INCISAO PARA ACESSO A ULNA
7) REDUCAO DE FRATURA E FIXACAO COM PLACA E PARAFUSOS
8) LAVAGEM COM SF0,9%
9) SUTURA POR PLANOS + CURATIVO

Data 03/08/2019

Assinatura/Carimbo

Jose Felipe Guedes

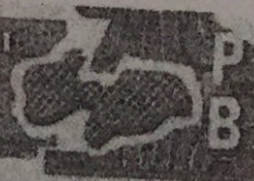
Dr. Jose Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-15.151.2004-2/2023

Digitalizada com CamScanner





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



PB

NOME
JOAO ALVES NETO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3617494 SSDS PB

CPF 108.917.154-44 DATA NASCIMENTO 07/10/1991

FILIAÇÃO
MANOEL ALVES
MARIA DO SOCORRO
NASCIMENTO ALVES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB

Nº REGISTRO 05422855223

VALIDADE 20/06/2023

1ª HABILITAÇÃO 06/11/2013

OBSERVAÇÕES

João Alves Neto
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSAO
25/06/2018

Fabio Maracaja
ASSINATURA DO EMISSOR

83478842074
PB037061330

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1643434210

PROIBIDO PLASTIFICAR
1643434210





CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

11380594

REFERÊNCIA

JUL/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ALINE DE ARAUJO DO N ALMEIDA
RUA SÃO SEVERINO, 62 - MONTE SANTO CAMPINA GRANDE
PB 58400- 747

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.036 130.0117.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y05X059021	19/05/2006	EXT LACK	LIGADO	LIGADO		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
1204	1204	4	29	04/08/2019
HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. AGUA ANEXO 20 PORT. 05/2017 M5.				
JUN/2019	4	30	PARAMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES
MAI/2019	4	30	TURBIDEZ	0 0 0
ABR/2019	4	30	CLORO	0 0 0
MAR/2019	4	30	COL. TERMOT	0 0 0
FEV/2019	4	30	COR	0 0 0
JAN/2019	5	30	COL. TOTAIS	0 0 0
MEDIA(M)	4		DADOS REFERENTES A: MAI/2019	

DATA DA IMPRESSÃO: 05/07/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 12:03:32

DESCRIÇÃO
ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA

CONSUMO TOTAL(R\$)

4 M3 37,91

ESGOTO

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ESGOTO

4 M3 30,33

ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 04/2019
JUROS DE HORA 04/2019

0,23

0,11

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

19/07/2019

Total a Pagar:

R\$ 68,58

Digitalizada com CamScanner





PAIVA & ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

João Alvaro Neto, Brasileiro, solteiro, Desempregado, Imposto de Renda: 3.617.494, Portador do CPF: 108.917.154-44, Residente em Penedo da Serra, Rua São Soterônio 62, Monte Santo, Campina Grande

OUTORGADOS: RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, RUY NEVES AMARAL DA ROCHA, OAB/PB, nº 23.263; FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO, OAB/PB nº 22725 com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudos e prontuários médico, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015. Requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT.

João Pessoa - PB, 09 de agosto de 2019

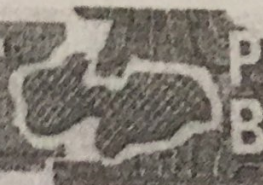
X João Alvaro Neto
OUTORGANTE

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB

Digitalizada com CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
JOAO ALVES NETO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3617494 **SSDS** **PB**

CNPJ DATA NASCIMENTO
108.917.154-44 **07/10/1991**

FILIAÇÃO
MANOEL ALVES

**MARIA DO SOCORRO
NASCIMENTO ALVES**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

Nº REGISTRO
05923655223

VALIDADE
20/06/2023

1ª HABILITAÇÃO
06/11/2013

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1643434210

OBSERVAÇÕES

João Alves Neto
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
25/06/2018

João Alves Neto
ASSINATURA DO EMISSOR



**83478842074
PB037061330**


PARAÍBA



PROIBIDO PLASTIFICAR

1643434210



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.3.20.04411/01
Nº do Processo: Comarca: Campina Grande			Data de emissão: 09/04/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 001.2020.604411 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 Promovente: JOÃO ALVES NETO - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Parcela: 1/1
866800000121 032109283187 520200430004 132004411014 			Valor total: R\$ 1.203,21
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.203,21

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.3.20.04411/01
Nº do Processo: Comarca: Campina Grande			Data de emissão: 09/04/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 001.2020.604411 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Promovente: JOÃO ALVES NETO Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.203,21
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.203,21

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.3.20.04411/01
Nº do Processo: Comarca: Campina Grande			Data de emissão: 09/04/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 001.2020.604411 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 Promovente: JOÃO ALVES NETO - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Parcela: 1/1
866800000121 032109283187 520200430004 132004411014 			Valor total: R\$ 1.203,21
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.203,21





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.604411

Data Vencimento: 30/04/2020

Data Emissão: 09/04/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: JOÃO ALVES NETO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Valor da Causa: R\$ 11.137,50

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.034,80

Taxa: R\$ 167,06

Total da Guia: R\$ 1.201,86

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 15 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190607300

Vítima: JOAO ALVES NETO

Data do Acidente: 25/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOAO ALVES NETO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: JOAO ALVES NETO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000005610-3

Conta: 000001000052-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
5ª VARA CÍVEL

0806933-61.2020.8.15.0001

AUTOR: JOAO ALVES NETO

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. Camila Mendes Villarim Meira, com endereço na Rua José de Alencar, 1000, apto. 302, Prata, Campina Grande/PB, CEP nº 58.428-750, para o encargo de Perito Judicial, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se a perita nomeada para dizer se concorda com a referida perícia em 15 dias.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intimem-se as partes para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se a nomeada para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Depositado o laudo em juízo, intimem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova**



acrescida, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide**.

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

VALERIO ANDRADE PORTO

Juiz(a) de Direito

