



**EDYANA MONTEIRO**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURIDICA

#### **DOCUMENTOS ANEXOS:**

1. Procuração "*Ad Judicia Et Extra*";
2. Documentos Pessoais da Autora, RG e CPF;
3. Carta de indeferimento da Seguradora Líder - DPVAT em nome da Autora, alegando que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido no dia 03/09/2017.
4. Boletim de Ocorrência Policial em nome da Autora, aonde consta a data e hora do acidente, 03/09/2017 as 23:00 horas e um breve resumo dos fatos.
5. Atestado Médico, em nome da Autora informando as sequelas existentes; Boletim de atendimento nº 1024910 do Hospital Estadual de Emergência e Trauma; Laudos médicos, com um resumo clínico e constatando a lesão de tendões extensores do 4ºqde. (fls. 04);
6. Declaração do Proprietário do veículo o Sr. Alexandre Azevedo de Paes e documento da motocicleta. (fls. 02);
7. Comprovante de residência;

(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | edyana-monteiro@hotmail.com  
Rua Presidente João Pessoa, N°102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba



## RETIFICAÇÃO

LEI Nº 11.945, DE 4 DE JUNHO DE 2009

Altera a legislação tributária federal e dá outras providências.

(Publicada no DOU de 5 de junho de 2009 – Seção 1)

- Republica-se o Anexo da Lei, por ter saído com incorreção.

## ANEXO

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

<b>Danos Corporais Totais</b> <b>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	<b>Percentual da Perda</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental	
alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre	
deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)	
comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais,	
pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis	
de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b> <b>Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b> <b>Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURIDICA

## PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

### OUTORGANTE:

**SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES**, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG nº 2.286.872 e CPF 050.510.794-58, residente e domiciliado na Rua Projetada, s/n, Satélite, Mamanguape/PB, CEP: 58.280-000.

SINCOR/PB

14 JUN, 2018

### OUTORGADO:

**EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA**, brasileira, casada, OAB/PB 17.061 com escritório estabelecido à Rua Presidente João Pessoa, nº 102-A, Centro, Mamanguape/PB, CEP 58280-000, e-mail: [edyana-monteiro@hotmail.com](mailto:edyana-monteiro@hotmail.com), fone: (83) 98600-0405.

### PODERES:

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes amplos e ilimitados para representar-me perante a SEGURADORA LÍDER, ou perante qualquer juízo instância ou tribunal, a fim de receber a indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT e poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Credito de Indenização de Sinistros DPVAT, a que tenho direito, inclusive representar em qualquer instituição financeira, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar prestar declarações, receber citação, substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, receber, dar quitação e praticar enfim, todos os atos de direito, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

2º Cartório  
Mamanguape-PB

Mamanguape(PB), 03 de Maio de 2018.

CONFERIDO COM O ORIGINAL

*Sueli Francisca do Nascimento Paes*

OUTORGANTE

2º OFICIO DE NOTAS E PROTESTO  
Rua Pres.J.Pessoa, 47, Centro - Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:  
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES  
Dou fé. Mamanguape/PB - 03/05/2018  
Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI  
Selo Digital: AGV39108-9N8H  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Emol: R\$9,48 Fepem: R\$0,28 MP: R\$0,16 Fepj: R\$1,90



(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | [edyana-monteiro@hotmail.com](mailto:edyana-monteiro@hotmail.com)

Rua Presidente João Pessoa, Nº102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





EDYANA MONTEIRO

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURIDICA

## PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

### OUTORGANTE:

**SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES**, brasileira, casada, agricultora, portadora do RG nº 2.286.872 e CPF 050.510.794-58, residente e domiciliado na Rua Projetada, s/n, Satélite, Mamanguape/PB, CEP: 58.280-000.

SINCOR/PB

14 JUN. 2018

### OUTORGADO:

**EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA**, brasileira, casada, OAB/PB 17.061 com escritório estabelecido à Rua Presidente João Pessoa, nº 102-A, Centro, Mamanguape/PB, CEP 58280-000, e-mail: [edyana-monteiro@hotmail.com](mailto:edyana-monteiro@hotmail.com), fone: (83) 98600-0405.

### PODERES:

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes amplos e ilimitados para representar-me perante a SEGURADORA LÍDER, ou perante qualquer juízo instância ou tribunal, a fim de receber a indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT e poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Crédito de Indenização de Sinistros DPVAT, a que tenho direito, inclusive representar em qualquer instituição financeira, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar prestar declarações, receber citação, substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, receber, dar quitação e praticar enfim, todos os atos de direito, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

2º Cartório  
Mamanguape-PB

Mamanguape(PB), 03 de Maio de 2018.

CONFERIDO COM O ORIGINAL

*Sueli Francisca do Nascimento Paes*

OUTORGANTE

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO  
Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro, Mamanguape-PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:  
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES  
Dou fé: Mamanguape/PB - 03/05/2018  
Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI  
Selo Digital: AGV39108-9N8H  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>  
Emol: R\$9,48 Fepem: R\$0,28 MP: R\$0,15 Fepj: R\$1,90



(83) 9.8600-0405 | (83) 9.9916-7624 | [edyana-monteiro@hotmail.com](mailto:edyana-monteiro@hotmail.com)

Rua Presidente João Pessoa, Nº102-A | Centro | 58.280-000 | Mamanguape | Paraíba





CONFERIDO COM O ORIGINAL

SINCOR/PB  
14 JUN. 2018



Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO  
Nº Sinistro: 3180274011  
Vítima: SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO  
Data do Acidente: 03/09/2017  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: EDYANA MONTEIRO FREITAS DA SILVA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180274011), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 03/09/2017. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pág. 00595/00596 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13104754





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Livro nº 03/2018

Ocorrência nº. 0747/2018

Aos 27 dias de ABRIL de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de MAMANGUAPE/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a). **SIMONE QUIRNO DE SA MACIEIRA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Ad Hoc EURIBES FAGUNDES DE OLIVEIRA, às por volta 14h:33min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO**, conhecido por \_\_\_\_\_, Identidade nº 2286872-SSP/PB, CPF nº 05051079458, nacionalidade brasileira, estado civil: casada, profissão: agricultora, filho(a) de Jose Francisco Do Nascimento E Maria Das Neves Dos Santos, natural de Caicara/PB, nascido(a) em 11/03/1982 (36 anos de idade), do sexo feminino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Projetada, Satellite, tendo como ponto de referência: \_\_\_\_\_, na cidade de MAMANGUAPE-PB, fone(s) para contato: (83) 93894844.

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 DE TRANSITO;**

2) DATA DO FATO: 03 de setembro de 2017;

3) HORÁRIO: 23h:0min;

4) LOCAL: RUAS DO PLANALTO nº \_\_\_\_\_, bairro: PLANALTO - MAMANGUAPE/PB.

5) DESCRIÇÃO DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S):

QUE a comunicante na hora e local acima citado foi vítima de um acidente de transito, onde caiu ao passar num "QUEBRA MOLAS" e perder o equilíbrio; QUE a comunicante estava pilotando a motocicleta de PLACA: OXO7273/PB conforme a cópia do CRLV em anexo; QUE a comunicante foi socorrida por populares e levada ao HGM onde foram feitos os primeiros procedimentos de atendimento hospitalar; QUE a comunicante foi encaminhada e interna dezoito dias no "TRAUMINHA" conforme a cópia do resumo de alta em anexo; QUE a comunicante passou por procedimento cirurgico conforme cópia do laudo em anexo de CID10-S06.9+S01.8; QUE a comunicante se encaminhou a essa delegacia de policia para registrar

6) BREVE RESUMO DO FATO:

Que perdeu o documento descrito acima.

7) OBSERVAÇÕES:

**ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O(A) COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).**

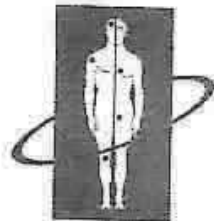
Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

**SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO**  
Comunicante

**EURIBES FAGUNDES DE OLIVEIRA**  
Escrivão Ad Hoc – Mat. nº 5764

Rua Escritor Lima Pinto nº 18, Campo, Mamanguape/PB telefone: 3292-2604





**INTERCLIM**

**ESPECIALIDADES:**

- Cardiologia
- Clínica Médica
- Dermatologia - Dermato-Funcional
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Ginecologia - Obstetrícia
- Medicina do Trabalho
- Neurologia
- Otorrinolaringologia
- Ortopedia - Traumatologia
- Pediatria
- Psiquiatria

**SERVIÇOS**

- Acupuntura
- Fisioterapia Respiratória
- Fonoaudiologia
- Hidroterapia
- Laboratório de Análises
- Clínica - Labclim
- Nutrição
- Psicologia
- Pilates

**LAUDO MÉDICO**

Paciente Sueli Franciscado Nascimento, que apresenta ferimento lacunar - constante com lesão de múltiplos tendões na mão, por acidente de motocicleta em 03/09/17, resultando com sequelas: dor local + limitação dos movimentos + rigidez articular e diminuição da força muscular do membro superior afetado.

10/06/19

Dr. Carolina Almeida Tavares  
CRM 2516

Clinica de Fisioterapia, Especialidades Médicas e Terapias

Rua Dom Vital, 127 - Centro - Mamanguape - PB

Fone / Fax: (83) 3292-2900 / 3292-2659 - E-mail: inter-clim@hotmail.com







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO
DATA DE NASCIMENTO	11/03/82
NOME DA MÃE	MARIA DAS NEVES DOS SANTOS

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.024.910
DATA DO ATENDIMENTO	03/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	04:44
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	TCE + FERIMENTO REGIÃO FRONTAL
CID 10	S06.9 + S01.8

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, procedente do HGM, com trauma na cabeça, ferimento corto-contuso em região frontal, náuseas e cefaleia. Informa uso de bebida alcoólica, nega perda da consciência, lesão de tendão extensor da mão esquerda. Glasgow 15.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Tomografia computadorizada do crânio  
RX de mão esquerda

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

### TRATAMENTO:

Sutura de ferimento em região frontal.

ALTA HOSPITALAR:	03/09/17
DATA DA EMISSÃO:	15/01/18

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.





Complexo Hospitalar  
**MANGABEIRA**  
GOVERNADOR TARCÍSIO BURTY

## LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <b>Suell Francisca do Nascimento</b>				PRONTUÁRIO Nº <b>20170802907</b>	
IDADE	SEXO	COR	CLÍNICA <b>Ortopedia</b>	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO <b>03/09/2017</b>		DATA DE ALTA <b>20/09/2017</b>		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL <b>Lesão tendão extensor do 4º qde</b>				CID <b>S669</b>	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <b>O mesmo</b>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES <b>TENORRAFIAS MÚLTIPLAS</b>					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> REMOVIDO <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/>					
ÓBITO					

### RESUMO CLÍNICO

(HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

Paciente portador(a) de lesão de tendões extensores do 4º qde foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de tenorrafias múltiplas. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica, antitrombótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.

### ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

**DIETA:** Livre ou conforme já realizada pelo paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

#### REPOUSO:

Relativo em casa por **15** dias.

Retorno às atividades sem esforço físico em **30** dias.

Retorno às atividades com esforço físico leve em **45** dias e com esforço maior em **90** dias.

#### CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA:

Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

**MEDICAÇÕES PARA CASA:** Ciprofloxacina, Tramadon (cloridrato de tramadol), Pradaxa.

#### RETORNO:

Ao posto de saúde em **21** dias.

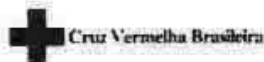
Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em **21** dias para revisão.

DATA

ASS. MÉDICO / C.R.M.

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1024910



<b>Identificação do paciente</b>			
ID 1206522	Nome SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES		Sexo Feminino
Data de nascimento 11/03/1982	Idade 35 anos 5 meses 23 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA DAS NEVES DOS SANTOS		Pai NAO INFORMADO	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 91912717	DDD Fixo 00	Fone Fixo 00000000
Tipo documento	Número documento	NF Cns	
Local de procedência MAMANGUAPE	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email	Naturalidade CAICARA	CSO/R	
<b>Endereço</b>			
CEP 58280000	Município de residência MAMANGUAPE	UF PB	Logradouro PROJETADA
Número S/N	Complemento QUADRA 28 LOTE 19	Bairro CONJUNTO NOSSA SENHORA DA PENHA I	
<b>Admissão</b>			
Data e Hora 03/09/2017 04:44:28	Número da pulseira 100006155666	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
<b>Indicadores e Transporte</b>			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou		
<b>Sinais Vitais</b>			
PA x mmHg	Pulso	Temperatura	
<b>Exames complementares</b>			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []	
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO			Tempo 01min 05seg

Imprimir

03/09/2017 04:43



## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ALEXANDRE AZÉVEDO DE PAES,  
RG nº 1637560, data de expedição 12/06/1991,  
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 929.199.524-04, com  
domicílio na cidade de MAMANGUAPE, no Estado de  
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
R. PROJETADA S/N, Q28, L 19, SATELITE, nº SIN,  
complemento CONT. Nº 515, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
DA PENHA  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES cujo o condutor era  
SUELI FRANCISCA DO NASCIMENTO PAES

Veículo: MOTOCICLETA  
Modelo: HONDA CG 160 FAN ESDI  
Ano: 2016  
Placa: OXO 7273-PB  
Chassi: 9C2KC2200G 2J19553  
Data do Acidente: 03/09/2017  
Local e Data: MAMANGUAPE/PB 03 DE MAIO DE 2018

2º Cartório  
Mamanguape-PB

Alexandre Azévedo de Paes.  
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO

Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro, Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:  
ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES

Dou fé. Mamanguape/PB - 03/05/2018

Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI

Selo Digital: AGV39094-AAGY

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

Emol R\$ 9,48 FARPEN R\$ 0,28 MP R\$ 0,15 FEPJ R\$ 1,90



## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES,  
RG nº 1637660, data de expedição 12/06/1991,  
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 929.199.524-04, com  
domicílio na cidade de MAMANGUAPE, no Estado de  
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
R. PROJETADA S/N, Q28, L 19, SATELITE, nº SIN,  
complemento CONT. Nº S/N, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
DA PENHA  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima SUELI FRANCISCOLDO NASCIMENTO PAES cujo o condutor era  
SUELI FRANCISCOLDO NASCIMENTO PAES

Veículo: MOTOCICLETA  
Modelo: HOUDA CG 160 FAN ESDI  
Ano: 2016  
Placa: OXO 7273-PB  
Chassi: 9C2KC2200G RJ19553  
Data do Acidente: 03/09/2017  
Local e Data: MAMANGUAPE/PB 03 DE MAIO DE 2018

2º Cartório  
Mamanguape-PB

Alexandre Azevedo de Paes.  
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )

2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO

Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro, Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:

ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES

Dou fé. Mamanguape/PB - 03/05/2018

Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI

Selo Digital: AGV39094-AAGY

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

Emol R\$ 9,48 FARPEN R\$ 0,28 MP R\$ 0,15 FEPJ R\$ 1,90





# BOLETO PARA PAGAMENTO



Documento sem valor fiscal

Documento não é assinado por nenhum usuário

Assinatura do usuário: 19081315240277100000022751277

Nº 028.846.874

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 56071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Inscrição 15.015.823-0

## DADOS DO CLIENTE

ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES  
RUA PROJETADA S/N Q 28 L 19  
MAMANGUAPE

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1647700-2

### REFERÊNCIA

JUL/2019

### APRESENTAÇÃO

29/07/2019

### CONSUMO

70

### VENCIMENTO

06/08/2019

### TOTAL A PAGAR

R\$ 68,93

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 02624.912008 04571.978172 1 79730000006893

Pagador: ALEXANDRE AZEVEDO DE PAES CNPJ/CPF: 929.199.524-04

RUA PROJETADA S/N Q 28 L 19 - SATELITE - MAMANGUAPE / PB - CEP 00000-000

Nosso Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120004571978	000000000201907	06/08/2019	R\$ 68,93	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

09.095.183/0001-40

BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 56071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3



Vistos etc.,

**Defiro a gratuidade judiciária**, nos termos do art. 98 do CPC.

**Inviável a designação de audiência conciliatória**, a exemplo de diversas ações que tramitam neste Juízo em face da parte promovida, que tratam de objeto semelhante, vez que não há proposta de conciliação em uma primeira oportunidade. Portanto, deixo de designar tal ato, o que faço com fulcro no art. 139, VI, do CPC e do Enunciado nº 35 do ENFAM.

Com vistas à celeridade e economia processual, **CITE-SE** o réu para apresentar contestação, no prazo de 30 (trinta) dias, salientando a possibilidade do Ente promovido requerer a designação de audiência de conciliação prevista no art. 334 do CPC, caso entenda viável a autocomposição do litígio, advertindo-se que a utilização do ato processual como forma de retardar o processo poderá ser considerada como ato atentatório à dignidade da justiça e litigância de má-fé, punível com multa.

Apresentada a contestação com preliminares ou defesa indireta, intime-se a parte autora para impugnação, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 351 do CPC.

Defiro, desde, a realização da prova pericial na pessoa do(a) autor(a) a ser realizada pelo médico credenciado na vara, em data a ser designada por este Juízo.

Não tendo sido apresentados os quesitos, intemem-se as partes para, no prazo comum de cinco dias, apresentarem a quesitação e, querendo, indicar assistente técnico.





Fica o perito advertido que deverá cumprir o encargo com cuidados, rigor e retidão.

O perito deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes na audiência, podendo as partes comparecerem ao ato acompanhadas de assistente técnico.

Intime-se a seguradora para efetuar o depósito dos honorários do perito, que arbitro em R\$ 200,00 (duzentos reais), até 10(dez) dias após a data de realização da perícia, nos termos do Convênio 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o Tribunal de Justiça. Notifique o representante do Ministério Público, acaso haja a presença de incapaz.

Intimem-se as partes da data da designação da perícia.

Cumpra-se com urgência, acaso haja necessidade.

Citação, intimações e expedientes necessários.

Cumpra-se.



Mamanguape, 05 de novembro de 2019.

CANDICE QUEIROGA DE CASTRO GOMES ATAÍDE

JUÍZA DE DIREITO

