

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: JOSE FERNANDES DE LUCENA, brasileiro, casado, aposentado, portador da cédula de Identidade de nº. 792.039 - SSP/PB, e inscrito sob o CPF de nº 291.579.004-34, residente e domiciliado João Pereira de Mendonça, s/n, 1º andar, Petrópolis, Pombal – PB.

Outorgado: CARLOS EVANDRO RABELO DE QUEIROGA, brasileiro, casado, RG. 2.264.265 SSP/PB, CPF. 030.823.674-29, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 21.101, seccional da Paraíba, com endereço profissional na Rua Miguel Alves da Silva, 606, Petrópolis, Pombal – PB.

Confere poderes: Para o foro em geral, com a cláusula ad judícia – “et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo para tanto ajuizar as ações competentes, qualquer instância administrativa ou judicial, inclusive as de falência, e defendê-lo(s) nas contrárias seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, receber alvará, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de caução real ou fidejussória, concordar, discordar, receber alvará, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato, inclusive para representá-lo junto a autarquias públicas federais, estaduais e municipais, requerer cópias ou assinar qualquer documento junto ao INSS, o qual servirá também como contrato de honorários advocatício, que será de 20% (vinte por cento) por cento do valor bruto que o outorgante vier receber do atrasado, seja judicial ou administrativamente.

Pombal – PB 10/05/2019

Jose Fernando de Lucena



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSE FERNANDES DE LUCENA, brasileiro, casado, aposentado, portador da cédula de Identidade de nº. 792.039 - SSP/PB, e inscrito sob o CPF de nº 291.579.004-34, residente e domiciliado João Pereira de Mendonça, s/n, 1º andar, Petrópolis, Pombal – PB, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos do Art. 98 do NCPC, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Pombal – PB 10/05/2019

Jose Fernandes de Lucena



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 792.039 - 2ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 07/10/2014

NOME JOSÉ FERNANDES DE LUCENA

FILIAÇÃO JOAQUIM FERNANDES DA SILVA VALDECI LUCENA FERNANDES

NATURALIDADE SANTA TEREZINHA-PB DATA DE NASCIMENTO 02/02/1952

DOC ORIGEM CERT. CAS. Nº7731 - LIV. B-65 - FLS 130 - CARTORIO POMBAL-PB

CNPJ 291.579.004-34

LEI Nº 7.116 DE 28.08.83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

L-235

José F. de Lucena

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
06BE.917E.B55D.1700

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

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:50:30 do dia 07/10/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
291.579.004-34

Nome
JOSE FERNANDES DE LUCENA

Nascimento
02/02/1952

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SAC CAIXA 0800 726 0101 / Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 726 2482

ASSINATURA AUTORIZADA

734

Este cartão é pessoal e intransferível.

Atendimento Comercial: 0800 1105 (Capitais e regiões metropolitanas)
0800 726 0505 (demais regiões)
Ouvidoria: 0800 725 7434

CAIXA

AQUI

Banco24Horas

CAIXA

POUPANÇA

6277 8013 6867 0349

JOSE FERNANDES DE LUCENA

0732 013 00029268-2 10/21

elo



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº **014202708160**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 0017603215-0 RNTM 00/00000000 EXERCÍCIO 2018

NOME: **JOSE FERNANDES DE LUCENA**

CPF / CNPJ: **29157900434** PLACA: **NPX3090/PB**

PLACA ANT / UF: **NOVO PB** CHASSI: **9C2KD04209R046656**

ESPECIE TIPO: **PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC** COMBUSTÍVEL: **GASOLINA**

MARCA / MODELO: **HONDA/NXR150 BROS ES** ANO FAB: **2009** ANO MOD: **2009**

CAP / POT / CIL: **2 P/149 /CI** CATEGORIA: **PARTIC** COR PREDOMINANTE: **VERMELHA**

COTA ÚNICA: **00/00/0000** 1ª VENC. COTA ÚNICA: **00/00/0000** 1ª VENC. / COTAS: **0** 2ª PARCELAMENTO / COTAS: **0** 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): ********* IOF (R\$): ********* PRÊMIO TOTAL (R\$): ********* DATA DE PAGAMENTO: **03/12/2018**

OBSERVAÇÕES: **SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO**

LOCAL: **POMBAL-PB** DATA: **03/12/2018**

36633 14214

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014202708160 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 Cód. RENAVAM 0017603215-0 RNTM 00/00000000 EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO: **03/12/2018**

CPF / CNPJ: **29157900434** PLACA: **NPX3090/PB**

MARCA / MODELO: **HONDA/NXR150 BROS ES** ANO FAB: **2009** ANO MOD: **2009**

CAP / POT / CIL: **2 P/149 /CI** CATEGORIA: **PARTIC** COR PREDOMINANTE: **VERMELHA**

COTA ÚNICA: **00/00/0000** 1ª VENC. COTA ÚNICA: **00/00/0000** 1ª VENC. / COTAS: **0** 2ª PARCELAMENTO / COTAS: **0** 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): ********* IOF (R\$): ********* PRÊMIO TOTAL (R\$): ********* DATA DE PAGAMENTO: **03/12/2018**

OBSERVAÇÕES: **SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO**

LOCAL: **POMBAL-PB** DATA: **03/12/2018**

36633 14214



CILENE DA COSTA FERNANDES
ROD BR 230, S/N - FCO PEREIRA
POMBAL / PB CEP: 58240000 (A/G: 227)



Ligação TRIFÁSICO
Cis/Sbc COMMTCB3 / COMERCIAL - COMERCIAL
Roteiro 18 - 227 - 261 - 711 Referência Mar / 2019
Medidor 00008798919 Emissão: 28/03/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br230, Km25 - Distrito Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-580
CNPJ 03.095.133/0001-40 - Insc. Est. 16.015.822-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 022.657.914
Cód. pam Déb. Automático: 00017978784

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI
Mar / 2019 28/03/2019 29/04/2019 499.322.844-91
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1797878-4

Canal de contato

Com a fatura por e-mail, você ajuda a preservar o meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante de residência na mão. Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
27/02/19	784	28/03/19	784		0	29
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Cálculo	Alug. Icms (R\$)	Base Cálculo
				Valor (R\$)	Pot (R\$)	Cálculo (R\$)
Tributos Total (R\$) ICMS (R\$) ICMS Pot (R\$) (1,0703%) (4,2239%)						
0801	Custo de Disponibilidade	82,88	82,88	25	20,71	82,88
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA	5,23	0,00	0	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2019	0,05	0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2019	1,65	0,00	0	0,00	0,00
CCI: Código de Classificação do Item				TOTAL	80,89	82,88
Tarifa e Tributos				0,571770		

Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

104 04/04/2019 R\$ 90,88

Histórico de Consumo (kWh)

76 | 76 | 174 | 114 | 109 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0
Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19

RESERVADO AO FISCO

7609.df85.3fef.c750.a2b2.5afe.62d4.4a83.

Indicadores de Qualidade

1/2019 - Pontual

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	5,51	0,00	NOMINAL 380
DIG TRIMESTRAL	11,52		
DIG ANUAL	25,54		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 350
FIC MENSAL	2,38	0,00	
FIC TRIMESTRAL	6,72		LIMITE SUPERIOR 399
FIC ANUAL	15,45	0,00	
DMO	5,48		
DICRI	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. do Energisa/PB	20,29	22,33
Compra de Energia	28,94	31,84
Serviço de Transmissão	3,16	3,48
Encargos Setoriais	4,50	5,29
Impostos Diretos e Encargos	20,69	22,77
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	90,88	100,00

Valor do EUSD (Ref. 1/2019) R\$ 30,23

ATENÇÃO

Faturas em atraso

- Imóvel desocupado com acesso ao medidor Consumo Abaixo da Média Mensal.





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 18069378B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 07/12/2018 Hora: 16:10 Município: POMBAL/PB
BR: 230 KM: 405,8 Sentido: Crescente
Policial responsável pelo atendimento: J. RAPOSO, 1969628

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Ativa	Localidade urbanizada: Sim
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 07/12/2018, por volta das 16h10, no km 405,8 da BR-230, em Pombal-PB, ocorreu um acidente, do tipo colisão lateral seguido de queda de ocupante de veículo, com vítima (1 lesionada). Os veículos envolvidos foram: a motocicleta HONDA/NXR150 BROS ES (V1); e o ônibus SCANIA/K113 CL (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V1 trafegava no acostamento do sentido São Bento-PB / Aparecida-PB, quando deparou-se com um caminhão parado no acostamento a sua frente, deslocou-se para a sua esquerda invadindo faixa de rolamento sentido crescente (São Bento-PB / Aparecida-PB) e colidiu lateralmente com V2 que transitava na mesma faixa e no mesmo sentido naquele momento. A colisão ocorreu na faixa de trânsito do sentido São Bento-PB / Aparecida-PB, conforme constatação de pequenos fragmentos desprendidos dos veículos. Com o impacto, V1 imobilizou-se no acostamento do sentido São Bento-PB / Aparecida-PB e V2 imobilizou-se em cima da pista de rolamento no sentido Aparecida-PB / São Bento-PB sob seus pneus. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a invasão da faixa de sentido São Bento-PB / Aparecida-PB, ação essa realizada por V1. Observações: O local do acidente estava preservado. A velocidade regulamentar para o trecho era de 30 km/h. A sinalização da via encontrava-se em boas condições. O local apresentava sinalização horizontal de proibição de ultrapassagem em ambos os sentidos. No momento da chegada da equipe da PRF ao local do acidente, a ambulância do SAMU estava



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





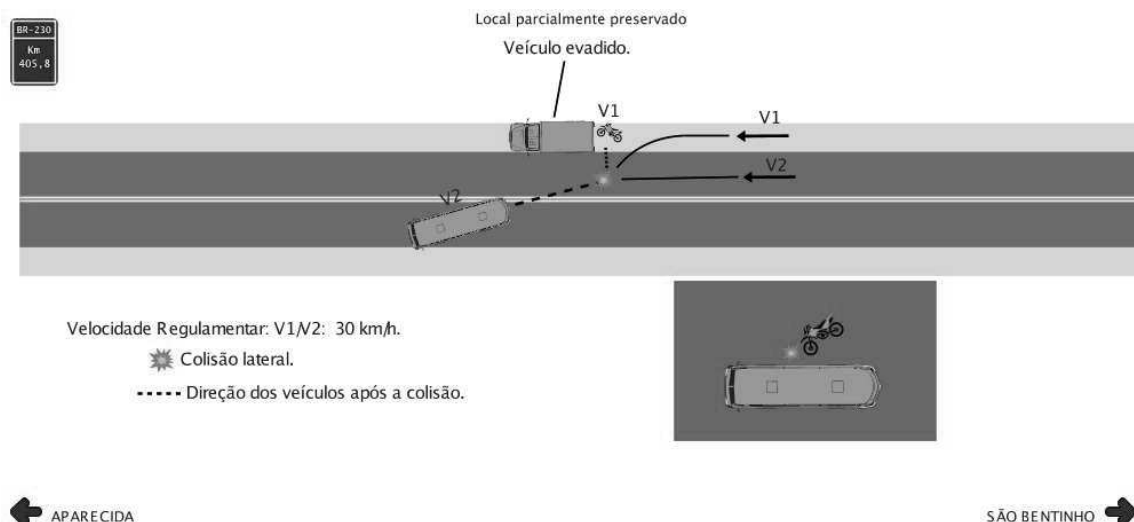
MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

realizando os primeiros socorros ao condutor de V1. Condutor de V1 foi socorrido e encaminhado para o Hospital Regional de Pombal. V2 foi notificado pela falta de disco de diagrama de tacógrafo em seu veículo. V2 ficou sob responsabilidade de seu condutor. V1 foi entregue ao sobrinho do condutor; o sr. Joaquim Fernandes da Silva Neto, CPF: 062.752.894-57. Foi realizado teste de etilômetro no condutor de V2, cujo resultado não acusou ingestão de álcool. Não foi possível realizar teste de etilômetro no condutor de V1, pois o mesmo estava imobilizado e passando por procedimentos médicos.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão lateral	V1, V2
2	Queda de ocupante de veículo	V1

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
1	V1			
1	V2			
2	V1			

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

IMAGENS COMPLEMENTARES



V1 - VEÍCULO 1 - NPX3090 - MOTOCICLETA

V1 - Informações

Placa: NPX3090	Marca/modelo: HONDA/NXR150 BROS ES	Renavam: 00176032150
Ano fabricação: 2009	Chassi: 9C2KD04209R046656	Tipo de veículo: Motocicleta
Espécie: Passageiro	Categoria: Particular	Cor: Vermelha
Manobra no momento do acidente: Entrando na via		

V1 - Encaminhamento

Motivo: Ausência de responsável
Tipo de Receptor: Outro
Informações complementares: Motocicleta entregue à Joaquim Fernandes da Silva Neto, CPF: 062.752.894-57, sobrinho do condutor.



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR150 BROS ES

Placa: NPX3090

Nº BOAT: 18069378B01

Nome do Agente: J. RAPOSO

Matrícula do Agente: 1969628

Data: 07/12/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro			X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira			X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira			X	
4	Coluna de direção			X	
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Pequena

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

V1 - Proprietário

Nome: JOSE FERNANDES DE LUCENA
Email:
Endereço: POMBAL-PB

CPF/CNPJ: 291.579.004-34
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - JOSE FERNANDES DE LUCENA

V1C - Informações

Nome: JOSE FERNANDES DE LUCENA
CPF: 291.579.004-34
sexo: Masculino
Usava capacete: Sim

Data de Nascimento: 02/02/1952
Estado civil: Casado(a)
Estado físico: Lesões Graves

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: B
UF: PB
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 28/12/1985
Vencimento da habilitação: 01/11/2021

Nº Registro: 05340331201
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA JOAO PEREIRA DE MENDONCA, 40, CASA, PETROPOLIS, POMBAL-PB
Telefone: 83 996037777

Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: SAMU

Informações complementares: Condutor socorrido para Hospital Regional de Pombal.

V2 - VEÍCULO 2 - HVN6071 - ÔNIBUS

V2 - Informações

Placa: HVN6071 Marca/modelo: SCANIA/K113 CL
Ano fabricação: 1990 Chassi: 9BSKC4X2ZL3459023
Espécie: Passageiro Categoria: Aluguel

Renavam: 00161990940
Tipo de veículo: Ônibus
Cor: Branca

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: Veículo funcionando perfeitamente. Ficou sob responsabilidade do condutor.

V2 - Cronotacógrafo



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01



Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Não



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / SCANIA/K113 CL

Placa: HVN6071

Nº BOAT: 18069378B01

Nome do Agente: J. RAPOSO

Matrícula do Agente: 1969628

Data: 07/12/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
2	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
3	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
4	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
5	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
6	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
7	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
8	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
9	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
10	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
11	Avaria na estrutura das laterais ou do teto afetando o posto do condutor.	M		X	
12	Avaria na estrutura afetando a coluna "B" da carroçaria.	M		X	
13	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M		X	
14	Avarias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas).	M		X	
15	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M		X	
16	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M		X	
17	Região da carroçaria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
18	Região do chassis termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

Dano de Monta: Pequena



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18069378B01

V2 - Proprietário

Nome: ELTON EDUARDO DA SILVA SOUSA
Email:
Endereço: POMBAL-PB

CPF/CNPJ: 709.160.784-85
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - RODOLFO CARLOS GUABERTO

V2C - Informações

Nome: RODOLFO CARLOS GUABERTO
CPF: 068.672.174-86
sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 17/06/1987
Estado civil:
Estado físico: Ileso

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AD
UF: PB
Observações CNH: 15

Primeira habilitação: 23/03/2011
Vencimento da habilitação: 08/05/2019

Nº Registro: 05166185633
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,0 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA LEONIDAS HENRIQUE FORMIGA, 246, CASA, VIDA NOVA, POMBAL-PB
Telefone:
Email:



Documento assinado eletronicamente por J. RAPOSO, matrícula 1969628, Policial Rodoviário Federal, em 07/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069378B01 e o número de controle 85887C3E7D7789F4A13F8C1862C0FF.

191



Hospital:

Casa de Saúde Bom Jesus Ltda.

Nome do Paciente:

Goi. Fernandes de Lucena

Nº Prontuário:

Data Operação:

Enf.:

Leito:

Cirurgião:

Fábio Fernandes

1º Auxiliar:

Diego Seachey

2º Auxiliar:

Ivan Fernandes

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesia:

Alber

Tipo de Anestesia:

Sedação + local

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fratura do braço distal do rádio (D)

Tipo de Operação:

ORFZ

Diagnóstico Pré-Operatório:

O novo.

Relatório Imediato do Patologista:

Novo Luxe

Exame Radiológico no ato:

Sim.

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- ① Bloqueio com ORF no braço e bloqueio local
- ② Anestesia e anti-espasmo cutâneo
- ③ Abordagem de campo extenso
- ④ Redução fechada de fratura e fixação com 03 fios de Kirschner
- ⑤ Controle radiológico intraoperatório
- ⑥ Fals. Luxe fixação

Dr. Isaias Fernandes

CRM/PB 7834

TEOT 14249

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Gratific. Anestesia: 3000,00; 3525,1025 (172225)





CASA DE SAÚDE BOM JESUS LTDA

Atto
just. punit

Nome: José Ferrnando de Lucena
Sexo: masculino Data de Nascimento: 02/02/52
Endereço: R. São Pereira de Mendonça, nº 40, Rm 401
Fone: 99603 7777 Médico: Dr. Tiago
Convênio: Portucel Data: 12/12/18

Anamnese: Paciente vítima de acidente automobilístico
em 06/12/18, resultando com lesões e deformidade em
punho direito

Antecedentes Pessoais e Familiares:

Exame Físico:

Do, exame e lesões funcionais em punho (D)

Exames Complementares:

Diagnóstico:

Fratura do 1º carpo do pulso (D)

Tratamento:

RFT

Gráfica Marques - Santa/PB 3521-1515 (1170813)

Nº 12227

Isaias Fernandes
CRM/PB 7834
TEOT 14249

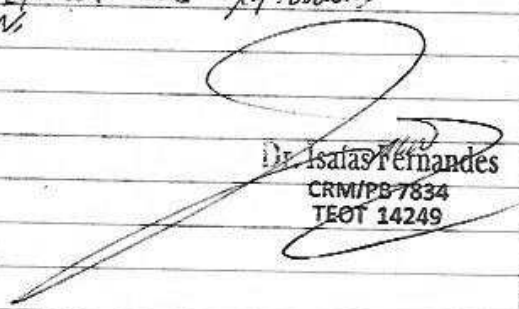
Médico Responsável





NOME: João Fernando de Lima LEITO: 02

FOLHA DE PRESCRIÇÃO

DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	OBSERVAÇÕES
12/12/18	<p>(1) Difer. Inacep</p> <p>(2) Ceftriaxona → 1g/12h + 1g/12h (V), 6/6h</p> <p>(3) Dipheno → 1g/12h + 1g/12h (V), 6/6h</p> <p>(4) Amf. 400 → 1g/12h + 1g/12h (V), 12/12h</p> <p>(5) Alta hospitalar as 17.00h</p> <p>(6) CECG + 12/12h</p>	<p>10 10 22 04</p> <p>16 22 04</p> <p>16 04</p>
	<p></p> <p>Dr. Isaias Fernandes CRM/PB 7834 TEOT 14249</p>	

Cordell Atkinson 3521 1515 - South Hill 44



CASA DE SAÚDE BOM JESUS LTDA

SOUSA - PB

EVOLUÇÃO

Nome:

DATA	HORA	CONT. DO RELATÓRIO
12/12/18		<p>HD: Fratura do fêmur distal do lado @</p> <p>paciente submetido a tratamento cirúrgico sem complicações.</p> <p>at. (1) A SRPA</p> <p>(2) pós recuperação cirúrgica, seguir evolução</p> <p>(3) Alta após 17 dias</p>

João Fernandes
M/PB 7834
TEOT 142452



HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



DIAGNÓSTICO MÉDICO/CID:

OBSERVAÇÕES DA ENFERMAGEM:

Às 17:30 deu entrada trazida pelo SAMU, vítima
acidente ônibus 1 morte apresentando lesões
contuso-ecimatosas região frontal, fratura humero (D),
e escoriações. Foi realizado R x e sutura.

ASS./COREN: Thayse Cristine de Farias Nobrega
Enfermeira

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:

NATUREZA DA CONSULTA:

CONSULTA BÁSICA (PAD):

CONSULTA ESPECIALIZADA:

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO:

- ☐ 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA;
☐ 02 - PRIMEIRA CONSULTA;
☐ 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;
☐ 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
☐ 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA;
☐ 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);
☐ 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA;
☐ 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
☐ 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.

MEDICAÇÃO:

- ☐ 1 - PRESCRIÇÃO
☐ 2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

- ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO
☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	ATIV. PROF.	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASS. DO (S) PROFISSIONAL (IS) ASSISTENTE (S) - CARIMBO (S)

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHAMENTO OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

Anne Karoline da Costa Barbosa

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



☐ AZUL ☐ VERDE ☐ AMARELA ☐ LARANJA ☐ VERMELHA
ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

PACIENTE:

NOME: João Hermendes de Lucena
COR: _____ DATA DE NASCIMENTO: 02/02/52 IDADE: 66 SEXO: M
NOME DA MÃE: Valdeci Lucena Hermendes PROFISSÃO: Aposentado
CARTÃO DO SUS: 703 001861765171 RG/CNH: _____
MUNICÍPIO: Pombal ENDEREÇO: João Pereira de Mendonça
ESTADO: CEP: 58810-000 CODIGO DO MUNICÍPIO: _____ DATA DE ATEND: 07/12/18

SINAIS VITAIS:

PA: _____ SPO: _____ FC: _____ R: _____ HGT: _____

MEDICAÇÃO EM USO: _____

ALÉRGICO: () SIM () NÃO SE SIM, AO QUE: _____

3 Paciente sofreu acidente de moto
causando ferimento cortante
de frente esquerda e fratura
do punho direito.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE:

TIPOS: Exame do punho direito

RESULTADOS: _____

PRESCRIÇÃO MÉDICA/MATERIAL UTILIZADO:

- 1° ferimento cortante
- 2° de frente esquerda e fratura
- 3° do punho direito.
- 4°
- 5°
- 6° Xilocaína
- 7° Monomorf 100
- 8° Tilalil 40+AD EV
- 9° Depilant AD EV
- 10°
- 11°
- 12° Ceftriaxona 1.0g IV
- 13°
- 14°
- 15°
- 16°
- 17°
- 18°
- 19°

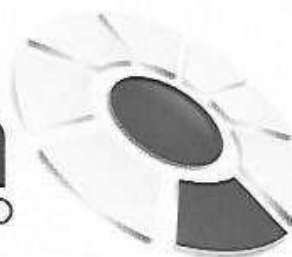
Dr. José Hermínio de Sousa Neto
CRM-PB - 2070 CPE-142.850.084.8
Cirurgia Geral

Isayane Santos Bento
Técnica em Enfermagem
COREN-PB 001188.270

Thayse Cristine de Farias Nobrega
Enfermeira
COREN-PB 273.206

17:30





Paciente: JOSÉ FERNANDES DE LUCENA
Nº do Paciente: PB1973
Data de Nascimento: 02/02/1953
Data do Exame: 21/01/2019
Procedência: Paciente Interno
Sexo: M

RADIOGRAFIAS DIGITAIS DO PUNHO DIREITO

RELATÓRIO:

Material de osteossíntese no rádio e ulna distais representado por fios de Kirschner.

Fratura no rádio distal e do processo estilóide da ulna.

Superfícies articulares íntegras, com espaços conservados.

Partes moles sem alterações detectáveis ao método.

Assinado Eletronicamente por: Dr. Felipe Amaral CRM 45799-MG |
Médico-radiologista RQE 36420-MG CRM ES-1964-55 em Laudo
Radiológico Criado em 21/01/2019 10:29:33 GMT -3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/dentista do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca à disposição do médico/dentista para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097
Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237
Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



Nome: Joel Fernandes Lucena

Rum
Fluorox 500 — 2
200 ml
Noralfina 1,0 g — 2
200 ml
21/17 912

07/12/18

Dr. José Hamilton de Sousa Neto
CRM-PB 20000225-12 050 004-6
Sandra Carol
Médico

"Tudo posso naquele que me fortalece"

Nome do Paciente: Joel Fernandes de Lucena

Encaminhamento

Paciente a história de
Trauma em punho @.
Apresenta fratura de rádio
distal e acometimento intra-
articular.

10/12/18
DATA

Dr. José Hamilton de Sousa Neto
CRM-PB 20000225-12 050 004-6
Assinatura do Médico

Rua Cel. João Leite 294 - Centro - Fone (83) 3431-2149 - Pombal - PB.
"Tudo posso naquele que me fortalece"





Hospital Regional de Pombal Senador "Rui Carneiro"

CNPJ: 08.778.268/0004-03

Rua Cel. João Leite 294 - Centro - Fone (83) 3431-2149 - Pombal - PB.



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: Dr. José Hermínio de Sousa Neto

CRM: 2070 UF: PB Nº: 132.650.864-7

Endereço: Av. Rui Carneiro

Cidade: POMBAL

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Dr. José Hermínio de Sousa Neto
CRM-PB - 2070 - CPF: 132.650.864-7
Assinatura do Médico
CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: Reinaldo de Sousa

Endereço: Av. Rui Carneiro

Prescrição: 2 tabletes 500 - B

Dr. José Hermínio de Sousa Neto

Data: 07/12/18

Dr. José Hermínio de Sousa Neto
CRM-PB - 2070 - CPF: 132.650.864-7
Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____ Data: ____/____/____





DR. TIAGO ANTÔNIO FERNANDES

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - CRM 5764/PB

RECIBO MÉDICO

VALOR: R\$ 1.700,00

TIAGO ANTONIO FERNANDES, CRM 5764/PB, CPF 021.863.534-66, declaro ter recebido do(a) Sr.(a) José Fernandes de Lucena C.P.F n291.579.004-34 a importância de R\$ 1.700,00 (Hum Mil e Setecentos Reais) referente ao pagamento de procedimento cirúrgico no(a) Sr.(a) , CPF n

Sousa, 12 de Dezembro de 2018.

Dr. Tiago Antonio Fernandes
CRM-PB 5764
Ortopedia, Traumatologia e
Cirurgia da Coluna

Dr. TIAGO ANTONIO FERNANDES


CRM 5764/PB





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA
08.999.674/0001-53
RUA CORONEL JOSÉ GOMES DE SÁ, 27 - CENTRO
TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - (NFS-e)

Número 000004602	Emissão 12/12/2018 14:30:03	Autenticidade 22289TE1033910511E2I 																																				
PRESTADOR DE SERVIÇO CNPJ: 02.093.155/0001-45 Insc. Municipal: 6453 Insc. Estadual: Razão Social: CENTRALMEDIC - CENTRO MEDICO E RADIOLOGICO DE SOUSA LTDA E-mail: centralmedic1@hotmail.com Telefone: 3522-2317 Endereço: R DEOCLECIANO PIRES, 12, , CENTRO, Município/UF: SOUSA/PB, CEP: 58801530																																						
TOMADOR DE SERVIÇO CPF: 291.579.004-34 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual: Nome: JOSE FERNANDES DE LUCENA E-mail: Telefone: 81 98615-2271 Endereço: RUA: JOÃO PEREIRA DE MENDONÇA, 40, , PETROPOLIS, Município/UF: POMBAL - PB, CEP: 58800040																																						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A EXAME DE RAIOS X DO PUNHO DIREITO.																																						
ITEM 116/ATIVIDADE ECONÔMICA: / 0801030 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA M LOCAL DA PRESTAÇÃO: SOUSA/PB TIPO DE RECOLHIMENTO: A RECOLHER TRIBUTAÇÃO: Tributável Simples Nacional																																						
<table border="0"><tr><td>VALOR NOTA:</td><td>150,00</td><td>COPINS:</td><td>0,00</td><td>TOTAL RETENÇÕES:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>VALOR DEDUÇÃO:</td><td>0,00</td><td>INSS:</td><td>0,00</td><td>VALOR LÍQUIDO:</td><td>150,00</td></tr><tr><td>BASE DE CÁLCULO:</td><td>150,00</td><td>CSLL:</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ALÍQUOTA:</td><td>0,00%</td><td>IR:</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VALOR ISSQN:</td><td>0,00</td><td>PIS:</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>OUTROS:</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr></table>			VALOR NOTA:	150,00	COPINS:	0,00	TOTAL RETENÇÕES:	0,00	VALOR DEDUÇÃO:	0,00	INSS:	0,00	VALOR LÍQUIDO:	150,00	BASE DE CÁLCULO:	150,00	CSLL:	0,00			ALÍQUOTA:	0,00%	IR:	0,00			VALOR ISSQN:	0,00	PIS:	0,00					OUTROS:	0,00		
VALOR NOTA:	150,00	COPINS:	0,00	TOTAL RETENÇÕES:	0,00																																	
VALOR DEDUÇÃO:	0,00	INSS:	0,00	VALOR LÍQUIDO:	150,00																																	
BASE DE CÁLCULO:	150,00	CSLL:	0,00																																			
ALÍQUOTA:	0,00%	IR:	0,00																																			
VALOR ISSQN:	0,00	PIS:	0,00																																			
		OUTROS:	0,00																																			
OUTRAS INFORMAÇÕES Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e). Lei:023/2002 - Decreto: 139/2010 Competência: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL http://contribuinte.sousa.pb.gov.br																																						


CPNFIE0303.2





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUSA
08.999.674/0001-53
RUA CORONEL JOSÉ GOMES DE SÁ, 27 - CENTRO
TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - (NFS-e)

Número	Emissão	Autenticidade
000007310	03/01/2019 10:25:30	9310N33APP23A31A909N 

PRESTADOR DE SERVIÇO

CNPJ: 41.121.708/0001-88 Insc. Municipal: 5062 Insc. Estadual:
Razão Social: CASA DE SAUDE BOM JESUS LTDA
E-mail: 0 Telefone:
Endereço: R DEOCLECIANO PIRES, 14, , CENTRO, Município/UF: SOUSA/PB, CEP: 58801530

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF: 291.579.004-34 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual:
Nome: JOSÉ FERNANDES DE LUCENA
E-mail: Telefone: 99603-7777
Endereço: RUA: JOÃO PEREIRA DE MENDONÇA, 40, , PETRÓPOLIS, Município/UF: POMBAL - PB, CEP: 58840000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE À DESPESAS HOSPITALARES DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE ORTOPEDIA DO MESMO.

ITEM 116/ATIVIDADE ECONÔMICA:

0 / 0801044 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMEN
LOCAL DA PRESTAÇÃO: SOUSA/PB
TIPO DE RECOLHIMENTO: A RECOLHER
TRIBUTAÇÃO: Tributável

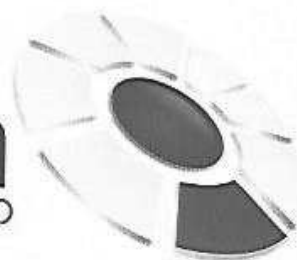
VALOR NOTA:	400,00	COFINS:	0,00	TOTAL RETENÇÕES:	0,00
VALOR DEDUÇÃO:	0,00	INSS:	0,00	VALOR LÍQUIDO:	400,00
BASE DE CÁLCULO:	400,00	CSLL:	0,00		
ALÍQUOTA:	3,00%	IR:	0,00		
VALOR ISSQN:	12,00	PIS:	0,00		
		OUTROS:	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e). Lei:023/2002 - Decreto: 139/2010
Competência:
<http://contribuinte.sousa.pb.gov.br>

20190703/03012





Paciente: JOSÉ FERNANDES DE LUCENA
Nº do Paciente: P-201812101007
Data de Nascimento: 02/02/1953
Data do Exame: 10/12/2018
Sexo: M

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DA COLUNA CERVICAL

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Cervicobraquialgia após trauma a esclarecer.

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada, com colimação, filtros e reconstruções específicas para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

RESULTADO:

Alterações degenerativas da articulação atlantodental, caracterizadas por osteófitos marginais.

Retificação com tendência a inversão da curvatura cervical em decúbito.

Anterolistese degenerativa grau I de C2-C3.

Alterações degenerativas nos platôs apostos de C3-C4 a C6-C7, caracterizadas por esclerose óssea subcortical.

Demais corpos vertebrais alinhados, com alturas e coeficientes de atenuação preservados.

Não se observam fraturas.

Uncoartrose à esquerda em C2-C3 e bilateral em C3-C4, C4-C5, C5-C6 e C6-C7, determinando redução da amplitude dos forames neurais, notadamente em C5-C6.

Nível C2-C3: Não se observam abaulamentos ou protrusões discais significativas.

Níveis C3-C4 e C4-C5: Mínimas protrusões discais de base larga.

Nível C5-C6: Complexo disco osteofitário posterior de base larga, que comprime a face ventral do saco dural, determinando estenose do canal vertebral.

Nível C6-C7: Protrusão discal de base larga, determinando leve compressão dural.

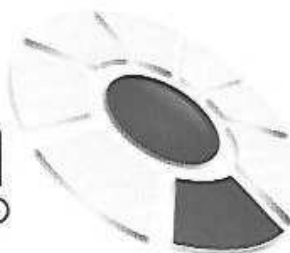
Os demais forames de conjugação estudados são livres e apresentam amplitudes usuais.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097

Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237

Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114





Paciente: JOSÉ FERNANDES DE LUCENA
Nº do Paciente: P-201812101007
Data de Nascimento: 02/02/1953
Data do Exame: 10/12/2018
Sexo: M

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DA COLUNA CERVICAL

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Cervicobraquialgia após trauma a esclarecer.

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada, com colimação, filtros e reconstruções específicas para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

RESULTADO:

Alterações degenerativas da articulação atlantodental, caracterizadas por osteófitos marginais.

Retificação com tendência a inversão da curvatura cervical em decúbito.

Anterolistese degenerativa grau I de C2-C3.

Alterações degenerativas nos platôs apostos de C3-C4 a C6-C7, caracterizadas por esclerose óssea subcortical.

Demais corpos vertebrais alinhados, com alturas e coeficientes de atenuação preservados.

Não se observam fraturas.

Uncoartrose à esquerda em C2-C3 e bilateral em C3-C4, C4-C5, C5-C6 e C6-C7, determinando redução da amplitude dos forames neurais, notadamente em C5-C6.

Nível C2-C3: Não se observam abaulamentos ou protrusões discais significativas.

Níveis C3-C4 e C4-C5: Mínimas protrusões discais de base larga.

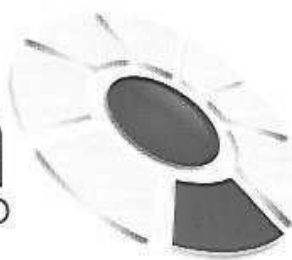
Nível C5-C6: Complexo disco osteofitário posterior de base larga, que comprime a face ventral do saco dural, determinando estenose do canal vertebral.

Nível C6-C7: Protrusão discal de base larga, determinando leve compressão dural.

Os demais forames de conjugação estudados são livres e apresentam amplitudes usuais.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097
Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237
Unidade 3: Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114





CONCLUSÃO:

Alterações degenerativas da articulação atlantodental.

Retificação com tendência a inversão da curvatura cervical em decúbito.

Anterolistese degenerativa grau I de C2-C3.

Espondilodiscoartrose multissegmentar, determinando estenose do canal vertebral em C5-C6, bem como de múltiplos forames neurais, pormenorizados acima.

Assinado Eletronicamente por: Dra. Simone Botelho Alvarenga CRM 49522-MG | Médico-radiologista RQE 31699-MG CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 10/12/2018 15:33:12 GMT -3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/dentista do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca à disposição do médico/dentista para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097
Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237
Unidade 3: Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



Google Rede DPVAT- Sabemi S/A Seguradora Líder-DPVAT Acomp

https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

documentação completa.

SINISTRO 3190350084 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE FERNANDES DE LUCENA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Matriz II
BENEFICIÁRIO JOSE FERNANDES DE LUCENA
CPF/CNPJ: 29157900434

Posição em 13-06-2019 16:01:46
O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

16:03 13/06/2019



Google Rede DPVAT- Sabemi S/A Seguradora Líder-DPVAT Acomp Baixar o arquivo | iLovePDF

https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Apps Google cers globo Justiça F. T. de Justiça UOL INSS Tesouro hotmail Brasil Caixa Ec. Prev. SABEMI Outros favoritos

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3190350047 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE FERNANDES DE LUCENA
COBERTURA DAMS
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Matriz II
BENEFICIÁRIO JOSE FERNANDES DE LUCENA
CPF/CNPJ: 29157900434

Posição em 13-06-2019 16:07:09
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R\$00.000,00
Juros e Correção: R\$00.000,00
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/06/2019	R\$ 1.645,41	R\$ 0,00	R\$ 1.645,41

Valor recebido da i...pdf Exibir todos

Windows Digite aqui para pesquisar 16:09 13/06/2019





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, 18 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190350084

Vítima: JOSE FERNANDES DE LUCENA

Data do Acidente: 07/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: CARLOS EVANDRO RABELO DE QUEIROGA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE FERNANDES DE LUCENA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: JOSE FERNANDES DE LUCENA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000732

Conta: 0000029268-2

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





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, 13 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190350047

Vítima: JOSE FERNANDES DE LUCENA

Data do Acidente: 07/12/2018

Cobertura: DAMS

Procurador: CARLOS EVANDRO RABELO DE QUEIROGA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE FERNANDES DE LUCENA

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

Recebedor: JOSE FERNANDES DE LUCENA

Valor: R\$ 1.645,41

Banco: 104

Agência: 000000732

Conta: 0000029268-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01107/01108 - carta_12 - DAMS

00020554





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

1ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

Processo: 0801437-58.2019.8.15.0301

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Seguro]

AUTOR: JOSE FERNANDES DE LUCENA

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

DESPACHO

Analisando a petição inicial, vislumbro que a presente demanda foi distribuída sob o rito do procedimento comum, tendo a parte autora requerido a concessão dos benefícios da Assistência Judiciária Gratuita.

Nesse sentido, o art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, dispõe que *"o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos"*.



Embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família.

A declaração de pobreza, por sua vez, estabelece presunção relativa da hipossuficiência, nos termos do art. 99, § 3º, do CPC.

Posto isso, e a fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte sobrejacente, conforme faculta o art. 99, § 2º do CPC, e observado o disposto na Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ, determino a juntada, no prazo de 15 (quinze) dias, dos seguintes documentos:

1) declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ);

2) o último comprovante de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria (contracheque);

3) CTPS (inclusive a parte do contrato de trabalho);

4) extratos dos últimos 3 (três) meses da(s) conta(s) bancária(s) de titularidade da parte autora;

5) Caso tenha se declarado empresário(a), a documentação referente à empresa; Caso se trate de aposentado, o extrato de benefício; ou ainda cópia da inscrição como trabalhador rural junto ao sindicato correspondente, caso se autodeclare agricultor;

6) Cópia dos extratos de cartão de crédito da parte autora dos últimos três meses;

7) Guia das custas (art. 1º, §3º da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).



Pode a parte requerente informar e comprovar seus eventuais gastos, caso existam.

Caso qualquer dos documentos acima não possa ser apresentado, deve a sobredita parte informar e comprovar, de modo fundamentado, a impossibilidade de sua apresentação, sob pena de indeferimento do pedido.

Caso não possua qualquer comprovante de rendimento formal, deve declarar, sob as penas legais, sua renda.

Intime-se a parte autora.

Nos termos do ART. 102 DO CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS, da Douta Corregedoria de Justiça da Paraíba, confiro a esta decisão força de mandado/ofício para as providências necessárias ao seu cumprimento.

Cumpra-se.

Pombal/PB, data e assinatura eletrônicas.

Juiz de Direito



**EXCELENTÍSSIMA DOUTORA JUÍZA DE DIREITO DA 1ª VARA DESTA
COMARCA DE POMBAL - PARAÍBA.**

JOSE FERNANDES DE LUCENA, qualificado nos autos, cumprindo despacho retro, através de seu bastante e único advogado, requer juntada dos extratos bancários, comprovando assim, renda de 01 (um) salário de aposentadoria.

Informa ainda que, não possui cartão de crédito e deixa de juntar comprovação do INSS tendo em vista não conseguir realizar o cadastro junto aquela autarquia.

Requer mais uma vez, os benefícios da justiça gratuita, por não possuir condições financeiras para tal.

Termo em que,

Pede deferimento.

POMBAL – PB, 24 de julho de 2020.

Carlos Evandro Rabelo de Queiroga

Advogado OAB/PB 21.101







AUTOATENDIMENTO - AG. POMBAL

DATA: 22/07/2020

HORA: 09:51:10

TERMINAL: 07321788

CONTROLE: 073217880178

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL

CONTA: 013.00029268-2

CLIENTE: JOSE FERNANDES DE LUCENA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

SALDO ANTERIOR 1.112,94C

Julho

01/07	011151	SAQUE ATM	1.044,00D
01/07	011153	SAQUE ATM	50,00D

RESUMO EM 21/07

SALDO 18,94C

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONÍVEL 18,94C

SALDO BLOQUEADO 0,00

SALDO TOTAL 18,94C



AUTOATENDIMENTO - AG. POMBAL

DATA: 22/07/2020

TERMINAL: 07321788

HORA: 09:48:07

CONTROLE: 073217880169

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL

CONTA: 013.00029268-2

CLIENTE: JOSE FERNANDES DE LUCENA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

SALDO ANTERIOR 1.567,82C

Junho

01/06	000000	REM BASICA	0,00C
01/06	300809	SAQUE ATM	1.500,00D
28/06	000000	REM BASICA	0,00C
28/06	000000	CRED JUROS	0,12C
29/06	615400	CRED INSS	1.045,00C

RESUMO EM 30/06

1.112,94C



AUTOATENDIMENTO - AG. POMBAL

DATA: 22/07/2020

TERMINAL: 07321788

HORA: 09:48:49

CONTROLE: 073217880172

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL

CONTA: 013.00029268-2

CLIENTE: JOSE FERNANDES DE LUCENA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

SALDO ANTERIOR 0,32C

Maio

01/05	000000	REM BASICA	0,00C
28/05	615400	CRED INSS	1.567,50C

RESUMO EM 31/05

SALDO 1.567,82C







Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Mista de Pombal

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) - [Seguro]

Número do processo: 0801437-58.2019.8.15.0301

AUTOR: JOSE FERNANDES DE LUCENA

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

DECISÃO

1. Não havendo nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, DEFIRO o pedido de justiça gratuita, sem prejuízo de sua impugnação, na forma do art. 100, do NCPC.

2. Em que pese o contido no art. 334, do NCPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a parte demandada não costuma promover autocomposição.

3. Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.

4. Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.

Expedientes necessários.



Pombal, data e assinatura eletrônicas.

ALÍRIO MACIEL LIMA DE BRITO

Juiz de Direito





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Mista de Pombal**

PROCESSO Nº 0801437-58.2019.8.15.0301
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Seguro]

AUTOR: JOSE FERNANDES DE LUCENA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE CITAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Mista de Pombal manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte ,
Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO -
R J - C E P : 2 0 0 3 1 - 2 0 5
CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta .

POMBAL, em 30 de julho de 2020.

IVANOSKA SALGADO DE ASSIS BANDEIRA

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:
XXXXXXXXXXXXXX

