

PROCURAÇÃO

INSTRUMENTO DE MANDATO PROCURATÓRIO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

OUTORGANTE(S): FLAVIELTON SILVA DE LIRA brasileiro, solteiro, auxiliar,
RG nº 4.147.810, CPF nº 706.032.914-57, Sítio Gajana, Zona Rural de
Rio Tinto-PB, CEP 58257-000.

OUTORGADO: Nomeia e constitui como bastante procuradora para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, a **D^{ra} ROBERTA MARIA FERNANDES DE MOURA DAVID**, inscrita na OAB PB sob o nº 17.321, recebendo comunicação conforme endereço exposto no rodapé da inicial.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do(a)s outorgante(s) na presente ação, junto nesta comarca, podendo ainda, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber alvarás judiciais nos cartórios e junto à instituição bancária pagadora, do mesmo modo quanto requisição de pequeno valor (RPV'S), e outros afins, bem como dar quitação, firmar compromisso, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do(a) outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes. → *Fica CONTRATADO, desde já, que os devidos honorários advocatícios serão na base de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto a receber (no caso de indenização e outros recebimentos), os quais, quando for o caso, serão descontados em favor do constituído, no ato do recebimento (art. 22 § 4º da Lei 8.906/94), sendo que, quando houver prestações continuadas (benefícios mensais previdenciários, pensão alimentícia e outros), serão pagos, além dos honorários sobre atrasados, também sobre os valores recebidos durante os primeiros 12 (doze) meses, outrossim, em caso de insucesso na investidura, comprometo-me com o pagamento de um salário mínimo e meio em nome das despesas suportadas pela advogada contratada. Nas ações que não visem qualquer recebimento em espécie, os honorários serão os constantes da tabela da OAB do Estado onde for ajuizada a ação, sem prejuízo de honorários de sucumbência em favor do outorgado e conforme pacto através do presente instrumento. Assim, fica configurado **CONTRATO DE ADESÃO**, formalizado, para qualquer eventualidade futura.*

BASE LEGAL: Art. 133, da Constituição da República, Arts. 1.288 a 1.330, do Código Civil Brasileiro, Art. 38, do Código de Processo Civil e Arts. 1º, inciso I, 2º, 5º, 7º e 44, inciso I, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARO, com base na Lei 7.115, de 29/08/1983, e para finalidade do disposto no Art. 4º, da Lei 1.060, de 05/02/1950, e Constituição Federal, art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com as custas deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração.

Rio Tinto, 01, em Agosto de 2016.

Flaviellton Silva de Lira
Outorgante



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
REGISTRO GERAL 4.147.810	DATA DE EXPEDIÇÃO 22/02/2013	ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
NOME FLAVIELITON SILVA DE LIRA		 	
FILIAÇÃO CÍCERO MERENCIO DE LIRA MARINALVA SILVA DE LIRA			
NATURALIDADE RIO TINTO-PB	DATA DE NASCIMENTO 06/03/1995		
DOC ORIGEM NASC.N.25487 FLS.247 LIV.A 33 CARTÓRIO MAMANGUAPE-PB			
CPF	ASSINATURA DO DIRETOR	ASSINATURA DO TITULAR	
João Pessoa - PB	LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	CARTEIRA DE IDENTIDADE	

GRUPO DE CONTROLE
14E4.386B BUBD 43BC

MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



www.receita.fazenda.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
706.032.914-57

Nome
FLAVIELITON SILVA DE LIRA

Nascimento
06/03/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF-PASEP

209.70101.96-6

5231326

0040

PB

Flavililton Silva de Lira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITA



VALIDZ

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FLAVILITON SILVA DE LIRA

FILIAÇÃO: CÍCERO MERENCI DE LIRA

MARINALVA SILVA DE LIRA

SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 06/03/1985

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RIO TINTO - PB

DOCUMENTO: C. I. 4147810 22/02/2013 SSDS PB

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 708.032.914-57

TIT. ELEITOR: 044173601210

SEÇÃO: 0057

LOCALIDADE DE EMISSÃO: SRTE/PB - 29/09/2013

ZONA: 055

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

PAIS

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERVENÇÃO | F - DIVERSÃO DE PROSECUÇÃO | G - ADOPÇÃO | H - MUDANÇA DE NOME

03



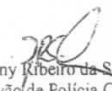
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
1ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
7ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE-PB
Telefone: 3292-2604

Natureza: Acidente de trânsito.

Certidão nº 1.510/2015

CERTIFICO, em razão do meu Ofício e a Requerimento Verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o livro de Registro de Ocorrência nº 005/2014, nele encontrei a Ocorrência Policial 1510/2015, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos **dezesesseis dias do mês de julho de 2015**, nesta cidade de Mamanguape/PB, e na Delegacia de Polícia Civil, onde presente se encontrava a Autoridade Policial, Dr. THIAGO AUGUSTO CAVALCANTI DOS ANJOS, comigo Escrivão, do seu cargo, no final declarado e assinado, às **11h30min**, compareceu: **FLAVIELTON SILVA DE LIRA**, Brasileiro, natural de Rio Tinto/PB, com 20 anos de idade, filho(a) de Cícero Merêncio de Lira e de Marinalva Silva de Lima, RG: 4.147.810 SSP/PB, em união estável (a), agricultor, CPF: 706.032.914-57, residente no Sítio Cajarana, Zona Rural, Rio Tinto/PB. FONE: (83): 98848 9453 / 3292 2299. O (a) qual fez o seguinte registro: QUE no dia 25/06/2015, por volta das 15hs00min, conduzia a motocicleta HONDA XLR 125 ES, cor: vermelha, ano: 2002, Placa: MMV 8814/PB, chassi: 9C2JD17202R030435, CRLV em nome de CARLOS ALBERTO ARAGÃO DE SENA, quando nas proximidades do Sítio Cajarana, município de Rio Tinto/PB, em uma estrada de terra, perdeu o controle da moto, vindo a cair; Que foi socorrido para o Hospital Regional de Mamanguape e em seguida encaminhado o Complexo Hospitalar Mangabeira, na cidade de João Pessoa/PB, onde foi submetido a procedimentos médicos. Era que havia para Certificar. Ciente o (a) declarante da implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. O referido é verdade e dou fé.

Mamanguape/PB, 16 de julho de 2015.


Gilvany Ribeiro da Silva
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 156.606-7

Notificante: Flavielton Silva de Lira





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <u>Flavieilton Silve de Lira</u>				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE <u>20</u>	SEXO <u>M</u>	COR	CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	ENF. <u>18</u>	LEITO <u>02</u>
DATA DE ADMISSÃO <u>25/06/15</u>		DATA DE ALTA <u>02/07/15</u>		TEMPO DE PERMANÊNCIA <u>07 dias</u>	
DIAGNÓSTICO INICIAL <u>Luxação acrômio - clavicular (D)</u>				CID	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <u>O mesmo</u>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES <u>Raios X do ombro (D) AP, axilar e perfil irregular.</u>					
PROCEDIMENTO REALIZADO: <u>Tratamento cirúrgico de luxação acrômio - clavicular (D)</u>					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO F.O. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" 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 admitido no serviço com quadro de dor, edema e deformidade em ombro (D) decorrente de trauma contuso por acidente de moto que resultou em luxação acrômio - clavicular (D), diagnosticado por exame físico + radiográfico.

DIETA: Livre

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

REPOUSO: Relativo em casa por _____ dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em _____ dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em _____ dias e com esforço maior em _____ dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: _____

RETORNO Ao posto de saúde em _____ para retirada de pontos.
Ao Ambulatório do Dr. João Henrique em 30 dias para revisão.

02/07/15
DATA

ASS. MÉDICO / CRM

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





PREFEITURA DE JAGUARIBE
JOÃO PESSOA
SUS
União
de Saúde
de Brito, São
08.806.754/0001-45
CE : 58015-320

Unidade de Atendimento _____

RECEITUÁRIO

P / Flanielton Silva de L
Lauch Meider

Debo fazer o devido fins
que o referido paciente é
portador de diagnóstico de CID
S242, vítima de acidente moto-
ciclístico no dia 25/06/15.
Foi submetido à 1ª cirurgia
no dia 01/07/15. Está em
acompanhamento pós-operatório
por 3 meses.

Dr. João Henrique Ramalho
Ortopedia
Artroscopia do Ombro
CRM 7149 TEOT 13274

15.07.15

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO
2ª via - unidade de saúde

Melhore sua letra: uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente
Av. Epitácio Pessoa, 1324 - Torre/João Pessoa-PB - Fone: (83) 3214.7922

1ª via-usuário

2ª via-unidade de saúde





RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: Flavíelinton Silve
de Lima.

Uso Oral

1- Alginac 1000 mg — 1cx
2 Tomar 1q. VO de 12/12h
por 7 dias.

02/07/15

Dr. Eduardo
M. S. 3319

Assinatura e Carimbo



INVALIDEZ PERMANENTE e/ou
DAMS - Despesas Médicas

Seguro DPVAT - Protocolo de Recepção de Documentos



Seguradora Líder - DPVAT

1. QUALIFICAÇÃO DO ACIDENTE

Nome da Vítima

FLAVIELTON SILVA DE LIRA

Data do Acidente

25/06/2015

CPF:

706.032.914-57

2. QUALIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome

☒ A própria Vítima ☐ Representante Legal: Grau de Parentesco:

Endereço

SIT CAJARIANA

No.

Complemento

Bairro

AREA RURAL

Cidade

RIO TINTO

UF

PB

CEP

58297-000

Telefone

(83) 989489453

Email

Informações Importantes!

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa na Seguradora Líder DPVAT.
- Para acompanhar o processo, acesse nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue 0800 022 12 04.
- A indenização por Invalidez Permanente é de até R\$ 13.500,00. Este valor varia conforme a gravidade das lesões e de acordo com a Tabela de Seguro prevista na Lei 6.194/74.
- O Reembolso de Despesas Médico-Hospitalares (DAMS) é de até R\$ 2.700,00. Este valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.
- Poderão ser solicitados documentos complementares específicos, conforme legislação em vigor.
- Representante Legal - Pessoa que representa a vítima menor (0 a 15 anos). Pode ser PAI ou MÃE.

3. COBERTURA SOLICITADA

☐ INVALIDEZ PERMANENTE

☒ DESPESAS MÉDICAS

Atenção! Preencha com ☒ Para documentação entregue

4. DOCUMENTOS BÁSICOS PARA AS GARANTIAS DE INVALIDEZ PERMANENTE E DESPESAS MÉDICAS (DAMS)

- ☒ Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial (Cópia Autenticada e legível).
- ☒ Carteira de Identidade da vítima (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - (Cópia simples e legível).
- ☒ CPF da vítima (Cópia simples e legível).
- ☒ Comprovante de Residência em nome da Vítima (Cópia simples e legível). Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).
- ☒ Autorização de Pagamento / crédito de indenização original, anexado com cópia simples de qualquer documento comprobatório dos dados bancários, (modelo no balcão de atendimento).

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES SOMENTE PARA INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ Laudo do Instituto Médico Legal - IML da localidade do acidente ou da residência da vítima (Cópia autenticada e legível).
- ☐ Na falta do Laudo do IML, declaração (original) firmada pela vítima e documento firmado pelo médico assistente (original), que comprove a existência da invalidez permanente, com a data da alta definitiva (modelo no balcão de atendimento).
- ☐ Boletim de Atendimento Hospitalar ou Ambulatorial (Cópia simples e legível).
- ☐ Carteira de Identidade do representante legal se houver (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - (Cópia simples e legível).
- ☐ CPF do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☐ Comprovante de Residência em nome do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☐ Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES SOMENTE PARA DESPESAS MÉDICAS (DAMS)

- ☐ Comprovações (originais e legíveis) das Despesas Médico-Hospitalares (quitados).
- ☒ Notas Fiscais (originais e legíveis) de farmácia acompanhadas do respectivo receituário médico (Cópia simples e legível).
- ☒ Relatório do Médico Assistente, informando as lesões sofridas em decorrência do acidente e o tratamento realizado (Cópia simples e legível).
- ☐ Carteira de Identidade do representante legal se houver (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - (Cópia simples e legível).
- ☐ CPF do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☐ Comprovante de Residência em nome do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☐ Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

Data

25/06/2015

Nome

FLAVIELTON SILVA DE LIRA

Identidade

4.147.810

Assinatura do Portador

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

Data

25/06/2015

☐ Recebi os documentos assinalados

Nome

MARQUISON DE SAUSA E SILVA

Matrícula Correios

8.477.174-7

Assinatura do Atendente



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº **9430162263**

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA: COD RENAVEN: 20111500002665 EXERCICIO: 2012

1 81063320-5 00/00000000

NOME: CARLOS ALBERTO ARAUJO DE SENA

CPF/CNPJ: 03270367457 PLACA: MMV8814/PB

PLACA ANT/UF: NOVO PB CHASSI: 902AD17202R03D435

ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: HONDA/XLR 125 ES ANO FAB: 2002 ANO MOD: 2002

CAP/POT/CIL: 2 P/124 /CI CATEGORIA: PARTIC COR PREDOMINANTE: VERMELHA

COTA UNICA: VENC. COTA UNICA: 15/03/2011 VENC/COTAS: 1º

IPVA PAGO EM 15/03/2011 2º

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS: 0 3º

PREMIO TARIFARIO (R\$): OF (R\$): PREMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO: 07/03/2012

***** SEGURO OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA DE DOMINIO

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

ITAPOROROCA-PB DATA: 20/03/2012

2194 31054



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SOBRECARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAOC - SEGURO DPVAT

PB Nº 9430162263 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

EXERCÍCIO 2012

CPF / CNPJ 03270067457

PLACA MMV8814/PB

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 9430162263 EXERCÍCIO 2012 DATA EMISSÃO 20/03/2012

VIA II CPF / CNPJ 03270067457 PLACA MMV8814/PB

RENAVAM 610633205 GAS HONDA/XL MARCA / MODELO 125 RS

ANO FAB 2002 CAT. TARIF. 9 N.º CHASSI 9CZJD1720 R030435

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) *****

DENATRAM (R\$) *****

CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) *****

IOF (R\$) *****

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) *****

PAGAMENTO ☒ SOTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 07/03/2012

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

31054-1127003-20120320

JUL-2011





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7)
0837742-87.2016.8.15.2001
AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte autora.

Diante das especificidades da causa, de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito e considerando o princípio da duração razoável do processo, bem como a impossibilidade deste juízo de avocar para si as audiências de conciliação sob pena de inviabilizar o funcionamento desta unidade judiciária, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, cientificando-lhe que a ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

João Pessoa, 6 de novembro de 2017

Juiz (a) de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
4ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)

[SEGURO]

AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito em Substituição deste Juízo da 4ª. Vara Cível, Dr(a). José Célio de Lacerda Sá, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO: BRADESCO SEGUROS S.A.**, inscrita no CNPJ 33.055.146/0001-93, situada no **Parque Sólon De Lucena, 563 - Centro, João Pessoa – PB, CEP.: 58013-131**, por seu Representante Legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15 (quinze) dias**, nos termos dos artigos 334 e 344 do NCPC. Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados na inicial contra ele(a).

JOÃO PESSOA-PB, 25 de janeiro de 2018.

ZENILDA DINIZ PEQUENO
Técnico Judiciário

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:

16080211420245200000004513613





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
4ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[SEGURO]

AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo, AR (Bradesco Seg.).

4ª Vara Cível da Capital-Pb, 5 de fevereiro de 2018.

MARIANA RIAN ESPINOLA MANGUEIRA ZENAIDE NOBREGA

Técnico Judiciário





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DA PARAÍBA**

CARTA DE CITAÇÃO – PROC. 0837742-87.2016.8.15.2001

ILMO. SR. REP. LEGAL DA BRADESCO SEGUROS S.A.
Parque Sólton De Lucena, 563 - Centro
CEP.: 58013-131 - João Pessoa - PB,

AO REMETENTE



Praça João Pessoa, s/n • CEP: 58013-902 - João Pessoa - Paraíba
DARY: (83) 3216-1400 • www.tjpb.jus.br



Correios

AVISO DE RECEBIMENTO

AVIS CN 7

AR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
30 JAN 2018

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
PB

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

JO 36317224 3 BR

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

<input checked="" type="checkbox"/> Correios	<input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se	<input checked="" type="checkbox"/> Indisponível
<input checked="" type="checkbox"/> Não encontrado	<input checked="" type="checkbox"/> Endereço incorreto	<input checked="" type="checkbox"/> Recusado
<input checked="" type="checkbox"/> Recusado	<input checked="" type="checkbox"/> Endereço incorreto	<input checked="" type="checkbox"/> Recusado
<input checked="" type="checkbox"/> Recusado	<input checked="" type="checkbox"/> Endereço incorreto	<input checked="" type="checkbox"/> Recusado

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'ÉMETTEUR

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAIBA

FÓRUM CÍVEL DES. MARIO MOACYR PORTOATI

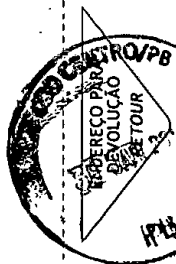
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL CARBON

Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa/PB

CIDADE / LOCALITÉ

UF

**BRASIL
BRÉSIL**



(ETIQUETA OU CARIMBO MP)





4ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
()

Nº do processo: 0837742-87.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [SEGURO]

ATO ORDINATÓRIO

Em consonância com o art. 152, Inc. VI do NCPC c/c o Provimento da CGJ nº. 04/2014, publicado no Diário da Justiça de 01.08.2014, abro vista do presente feito à(s) parte(s) (x) **autora**; () ré, para, **querendo, manifestar-se acerca da devolução da(s) correspondência(s) devolvida(s) c/AR, no prazo de 15 dias.**

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da vara supra manda, a quem este for entregue, que em cumprimento a este, intime o(a) advogado(a) da(s) parte(s) **autora**/réu, para, manifestação nos autos, conforme Ato Ordinatório supra.

Advogado: ROBERTA MARIA FERNANDES DE MOURA DAVID OAB: PB0017321 Endereço: desconhecido

JOÃO PESSOA, em 19 de outubro de 2018.

De ordem, ZENILDA DINIZ PEQUENO
Mat.



EXMO SR. DR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB.

Nº Processo: 0837742-87.2016.8.15.2001.

FLAVIELTON SILVA DE LIRA, já qualificada nos autos da presente ação, vem perante Vossa Excelência, juntar aos autos novo endereço dos Réu e requerer nova citação, em virtude de não ter logrado êxito na tentativa inicial.

Novo endereço: Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 115 - Térreo - Manaíra, João Pessoa - PB, 58037-000.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

João Pessoa, PB, 16 de novembro de 2018.

Roberta Mº F. de M. David

Advogado OAB PB – 17.321





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0837742-87.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Cite-se no endereço indicado no Id 17808187.

JOÃO PESSOA, 15 de abril de 2019.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro João Pessoa – PB - Cep:58013-520

Carta Citação

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA

Réu: Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: AV. GOVERNADOR FLÁVIO RIBEIRO COUTINHO, nº. 115, TÉRREO, MANÁIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58037-000

CARTA DE CITAÇÃO/Réu

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito em Substituição da 4ª Vara Cível da Capital, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A), por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, nos termos dos artigos 334 e 344 do NCPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Obs. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e/ou documentos.

João Pessoa, 22 de abril de 2019

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário

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: 16080211420245200000004513613



CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA

24 de maio de 2019

FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS FILHO



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

CARTA DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO – PROC. 0837742-87.2016.8.15.2001

**ILMO SR. REP LEGAL DO BRADESCO SEGUROS S/A
AV. GOVERNADOR FLÁVIO RIBEIRO COUTINHO, nº. 115, TÉRREO, MANAÍRA
JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58037-000**

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

08/05/19

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

8.912.8958

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE
RECEBIMENTO

AR

AVIS CN07

JO 35888596 1 BR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ENDRECE

FÓRUM CÍVEL DES. MÁRIO MOACYR PORTO

4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL

Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa/PB

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

--	--	--	--	--	--	--	--



CERTIDÃO

Certifico que a carta de citação/intimação e o Aviso de Recebimento (AR) foram devolvidos em Cartório, sem o devido cumprimento.

JOÃO PESSOA

12 de junho de 2019

FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS FILHO



inf: Felipe

Correios	
<input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
<input type="checkbox"/> Não existe número indicado	
Informação escrita pelo porteiro ou síndico	
Nome e endereço do serviço prestado: _____	
Em: 21/5/19	

João B. Félix Sobrinho
Matrícula: 8.912.895-8
Operacional III



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
FÓRUM CÍVEL DES. MÁRIO MOACYR PORTO
4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL
Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa/PB

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA PARAÍBA

CARTA DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO – PROC. 0837742-87.2016.8.15.2001

ILMO SR. REP LEGAL DO BRADESCO SEGUROS S/A
AV. GOVERNADOR FLÁVIO RIBEIRO COUTINHO, nº. 115, TÉRREO, MANAÍRA
JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58037-000

AO REMETENTE

Praça João Pessoa, s/n • CEP: 5013-902 - João Pessoa - Paraíba
PABX: (83) 3216-1400 • www.tjpb.jus.br







REGISTRADO URGENTE
REGISTERED PRIORITY

AR



MP



PESO / WEIGHT (kg)

JO 35888596 1 BR



Devolução Posterior





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro, João Pessoa – PB CEP: 58013-520

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

ATO ORDINATÓRIO

Em consonância com o § 4º do art. 162 do CPC c/c o Provimento do CGJ nº 01/2006, publicado no DJ de 04.01.2006, e Provimento da CGJ nº 04/2014, publicado no DJ de 01.08.2014, abro vista do presente feito à parte autora para se manifestar acerca do(s) AR(s) devolvido(s) sem êxito, no prazo de 15 dias.

Advogado: ROBERTA MARIA FERNANDES DE MOURA DAVID OAB: PB17321-E Endereço: desconhecido

João Pessoa, 5 de julho de 2019

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário



EXMO SR. DR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB.

Nº Processo: 0837742-87.2016.8.15.2001.

FLAVIELITON SILVA DE LIRA, já qualificado nos autos da presente ação, vem perante Vossa Excelência, juntar aos autos novo endereço dos Réu e requerer nova citação, em virtude de não ter logrado êxito na tentativa inicial.

Novo endereço: Av. Pres. Vargas, 542 - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 20071-000.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

João Pessoa, PB, 15 de julho de 2019.

Roberta Mª F. de M. David

Advogado OAB PB – 17.321





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0837742-87.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA
Polo passivo: RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que em virtude da petição retro juntada pela autora, informando novo endereço para citação da promovida, passo expedir nova carta de citação no respectivo endereço.

JOÃO PESSOA, 8 de agosto de 2019
ZENILDA DINIZ PEQUENO





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Comarca de JOÃO PESSOA

Processo nº 0837742-87.2016.8.15.2001

DESTINATÁRIO(A): BRADESCO SEGUROS S/A

AV PRESIDENTE VARGAS, 542, - de 0330 a 0590 - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20071-000

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 4ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Carta Citação

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA

Réu: Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 542, - de 0330 a 0590 - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20071-000



CARTA DE CITAÇÃO/Réu

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 4ª Vara Cível da Capital, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A), por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, nos termos dos artigos 334 e 344 do NCPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Obs. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos.

João Pessoa, 8 de agosto de 2019

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário

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: 16080211420245200000004513613



CERTIDÃO

Certifico que a carta de citação/intimação e o Aviso de Recebimento (AR) foram devolvidos em Cartório, sem o devido cumprimento.

JOÃO PESSOA

19 de setembro de 2019

ZENILDA DINIZ PEQUENO



Successfully created



Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Comarca de JOÃO PESSOA

AO REMETENTE

Correios REGISTRADO URGENTE registered priority		PESO (kg) weight
Recebedor	AR MP	
Assinatura	Doc.	

JU 36796267 5 BR



AO REMETENTE



Processo nº 0837742-87.2016.8.15.2001

DESTINATÁRIO(A): BRADESCO SEGUROS S/A

AV PRESIDENTE VARGAS, 542, - de 0330 a 0590 - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20071-000

ED. IASÁ II	
<input type="checkbox"/>	DESCONHECIDO
<input type="checkbox"/>	MUDOU-SE
<input checked="" type="checkbox"/>	END. INSUFICIENTE
DATA 03/08/19	
ASS. [assinatura]	

08/08/19
89083622



REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 4ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Carta Citação

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FLAVIELTON SILVA DE LIRA

Réu: Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 542, - de 0330 a 0590 - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20071-000

CARTA DE CITAÇÃO/Réu

12/08/2019 13:50



Assinado eletronicamente por: ZENILDA DINIZ PEQUENO - 19/09/2019 15:21:26

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091915212562500000023793771>

Número do documento: 19091915212562500000023793771





AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

JU 36796267 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
FÓRUM CÍVEL DES. MÁRIO MOACYR PORTO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL

Av. João Machado, s/n - Centro - João Pessoa/PB

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

(ETIQUETA OU CARIMBO AP)

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Carta de Citação - PROCESSO: 0837742-87.2016.8.15.2001

ILMO SR. REP. LEGAL DO BRADESCO SEGUROS S/A
AV PRESIDENTE VARGAS, 542, - de 0330 a 0590 - lado par, CENTRO,
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20071-000

IS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro, João Pessoa – PB CEP: 58013-520

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

ATO ORDINATÓRIO

Em consonância com o § 4º do art. 162 do CPC c/c o Provimento do CGJ nº 01/2006, publicado no DJ de 04.01.2006, e Provimento da CGJ nº 04/2014, publicado no DJ de 01.08.2014, abro vista do presente feito à parte autora para se manifestar acerca do(s) AR(s) devolvido(s) sem êxito, no prazo de 10 dias.

Advogado: ROBERTA MARIA FERNANDES DE MOURA DAVID OAB: PB17321-E Endereço: desconhecido

João Pessoa, 21 de novembro de 2019

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário



EXMO SR. DR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CIVEL DA CAPITAL - PB.

Nº Processo: 0837742-87.2016.8.15.2001.

FLAVIELITON SILVA DE LIRA, já qualificada nos autos da presente ação, vem perante Vossa Excelência, juntar aos autos novo endereço do Réu e requerer nova citação, em virtude de não ter logrado êxito na tentativa inicial.

Requer por fim que seja realizada cotação por Oficial de Justiça, nos termos da lei.

Novo endereço: Bradesco Seguros, endereçado no Parque Sólon de Lucena, 641 - Centro, João Pessoa - PB, 58013-131.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

João Pessoa, PB, 02 de dezembro de 2019.

Roberta Mº F. de M. David

Advogado OAB PB – 17.321





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro, João Pessoa – PB CEP: 58013-520

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FLAVIELTON SILVA DE LIRA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CONCLUSÃO

Certifico que em virtude da juntada da petição retro a ser apreciada por este Juízo, faço estes autos conclusos para os devidos fins.

João Pessoa, 4 de dezembro de 2019

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0837742-87.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido do Id **26697304**. Expeça-se mandado de citação.

JOÃO PESSOA, 17 de junho de 2020.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro João Pessoa – PB - Cep:58013-520

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FLAVIELITON SILVA DE LIRA

Réu: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLOM DE LUCENA, 641 - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO/Réu

O(A) MM. Juiz(a) de Direito em Substituição da 4ª Vara Cível da Capital, manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, proceda a Citação do promovido: **BRADESCO SEGUROS S/A**, por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, nos termos dos artigos 334 e 344 do NCPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e/ou dos documentos.

OBS.: Citação frustrada pelos Correios (Ver despacho de Id 31635085).

João Pessoa, 17 de junho de 2020

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário

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: 16080211420245200000004513613



CERTIDÃO

Certifico que, em cumprimento ao presente mandado, Citei o **BRADESCO SEGUROS**, via email **16077440400@tjpb.jus.br**, para o email **vanda.wanderley@bradescoseguros.com.br**, cujo recebimento transcrito:

recebido

Vanda Carmem F. Wanderley

8337 – Bradesco Seguros João Pessoa

Tel. **(83) 3222-4837**

vanda.wanderley@bradescoseguros.com.br

O referido é verdade. Dou Fé.

João Pessoa, 14 de agosto de 2020

Verônica Bezerra da Nóbrega Costa

Oficiala de Justiça - Mat. 469.452-0





13/08/2020

Número: **0837742-87.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **02/08/2016**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FLAVIELITON SILVA DE LIRA (AUTOR)		ROBERTA MARIA FERNANDES DE MOURA DAVID (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
31652883	17/06/2020 19:31	Mandado	Mandado





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro João Pessoa – PB - Cep:58013-520

PROCESSO NÚMERO: 0837742-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FLAVIELTON SILVA DE LIRA

Réu: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641 - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

MANDADO DE CITAÇÃO/Réu

O(A) MM. Juiz(a) de Direito em Substituição da 4ª Vara Cível da Capital, manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, proceda a Citação do promovido: **BRADESCO SEGUROS S/A**, por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, nos termos dos artigos 334 e 344 do NCPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e/ou dos documentos.

OBS.: Citação frustrada pelos Correios (Ver despacho de Id 31635085).

João Pessoa, 17 de junho de 2020

ZENILDA DINIZ PEQUENO

Técnico Judiciário

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: 16080211420245200000004513613



Assinado eletronicamente por: ZENILDA DINIZ PEQUENO - 17/06/2020 19:31:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061719310648400000030353106>
Número do documento: 20061719310648400000030353106

Num. 31652883 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: VERONICA BEZERRA DA NOBREGA COSTA - 14/08/2020 14:28:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081414281984100000031811248>
Número do documento: 20081414281984100000031811248

Num. 33234900 - Pág. 2