

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCILENE BASÍLIO DOS SANTOS
brasileiro, portador(a) do RG nº 4437.879, inscrito(a) no CPF nº 142192454-74, residente e domiciliado na _____

Outorgados: Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de mandato cláusula "em causa própria", e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 2 de abril de 2019.

Francilene Basílio dos Santos
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

P-079




Francilene Basilio dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.437.879 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/07/2016

NOME FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOACIL BATISTA DOS SANTOS
SONIA BASILIO DOS SANTOS

NATURALIDADE GUARABIRA-PB DATA DE NASCIMENTO 12/01/2000

DOC ORIGEM NASC.N.8633 FLS.182 LIV.A 06
CARTORIO LAGOA DE DENTRO PB

CPF João Pessoa - PB

Marcus A. B. Lacet Jr.
MARCUS A. B. LACET JR.
Chefe do Núcleo de Ident. Civil e Criminal

AB +

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 143.192.454-74

Nome FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

Nascimento 12/01/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
A4F4.664E.2D70.C342

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 10:54:58 do dia 06/02/2017 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



energisa

FRANCILENE BASTO DOS SANTOS
 54.121.912-74
 RUA DE SANTO ANTONIO, 100 - JARDIM ARAUCÁRIA
 CEP: 13.132-000 - RIBEIRÃO PRETO/SP

Endereço: RUA DE SANTO ANTONIO, 100 - JARDIM ARAUCÁRIA
 CEP: 13.132-000 - RIBEIRÃO PRETO/SP

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

Conta referente a: Apresentação: Data prevista da próxima leitura: CPF/CNPJ/RAN:

Nov / 2019 14/11/2019 16/12/2019 143.192.454-74

UC (Unidade Consumidora): 5/1455634-4

Código de contato:

26/12/2019 R\$ 175





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

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1181217

PACIENTE: FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 12.01.00

Data e Hora do Atendimento: 04.08.19

Horário: 4:46h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta com quadro de dor na região do ombro esquerdo. Atendido pelo Dr. Geraldo Camilo Neto CRM 8089, Dr. Jansen Henriques CRM11.385.

DIAGNÓSTICO INICIAL: TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS
CID 10 T 07

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da cirurgia geral, avaliação da traumatologia, Rx da Omoplata AP e Perfil, Rx da Clavícula e tratamento clínico conservador com imobilização em 8.

ALTA HOSPITALAR: Em 04.08.19 às 9:29h.

Data da Emissão: 21.10.19

DR. GLENDER TERCIO TRINDADE
AUDITOR CVB/HETSHL
CRM - 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

Laptop/jt

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





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGRE

o trabalho

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1181217



Identificação do paciente			
ID 1426837	Nome FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS		Sexo Feminino
Data de nascimento 12/01/2000	Idade 19 anos 6 meses 23 dias	Estado civil	Religião
Mãe SONIA BASILIO DOS SANTOS	Pai JOACIL BATISTA DOS SANTOS		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) JAQUELINE BATISTA DOS SANTOS - TIO (A)		
DDD Celular 00	Celular 00000000	DDD	Telefone
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4437879	Nº Cns	
Local de procedência LAGOA DE DENTRO	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58250000	Município de residência LAGOA DE DENTRO	UF PB	Logradouro CAMPO DE PEDRA
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 04/08/2019 04:46:15	Número da pulseira 100007275585	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []			
Dados clínicos Vítima de queda de moto, refém das mãos esquerda, envolvido pelo garoto a mesmo nível que o 1º acidente e pra o ortopedista Elder Lima de Fontes COREN PB 00130-2NF			
Atendido por HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO			CID
			Tempo 54seg

Imprimir





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS	BAE 1181217	Data/Hora Entrada 04/08/2019 04:46:15	Data Baixa 2019-08-04 09:29:50.0
Data de nascimento 12/01/2000	Idade 19a 6m 23d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe SONIA BASILIO DOS SANTOS		CNS	Prontuário
Endereço CAMPO DE PEDRA, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JANSEN HENRIQUES CEZARINO	Nº Cons. Regional 11385/PB
Data/Hora Classificação 04/08/2019 04:46:15		Data/Hora Prescrição 04/08/2019 09:29:52	

ANAMNESE

VITIMA DE QUEDA DE MOTO, QUEIXA DE DOR EM OMBRO ESQUERDO, NEGA OUTRAS QUEIXAS. EF. DOR À PALPAÇÃO COM LIMITAÇÃO DA ADM EM OMBRO ESQUERDO. CD. RX. AVAL ORTOPEDIA.
(04/08/2019 04:56:05-GERALDO CAMILO NETO)

#orotopia paciente vitima de acidente de moto hoje, apresentando dor em ombro esquerdo ao exame: egr, adm ok, neurovascular ok rx: fratura da clavícula esquerda, cd: imobilização em 8 + rx de controle
(04/08/2019 07:51:39-JANSEN HENRIQUES CEZARINO)

#orotopia paciente vitima de acidente de moto hoje, apresentando dor em ombro esquerdo ao exame: egr, adm ok, neurovascular ok rx: fratura da clavícula esquerda, cd: imobilização em 8 alta hospitalar retorno no htop aines staff: dr. teofilo
(04/08/2019 09:29:52-JANSEN HENRIQUES CEZARINO)

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

PROCEDIMENTO

IMOBILIZAÇÃO 8

CID10

T07 - Traumatismos múltiplos não especificados

Dados coletados anteriormente ☐ utilizar na impressão?

Conduta

Alta médica

Alta

Usuário
JANSEN HENRIQUES CEZARINO
Motivo de Alta
ALTA MEDICA

Data e Hora
04/08/2019 09:29:50
Observações:

Méico
Dr. Jansen Henriques
CRM/PB **11385**

FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

JANSEN HENRIQUES CEZARINO
(CRM: 11385/PB)



AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS	BAE 1181217	Data/Hora Entrada 04/08/2019 04:46:15	Data Baixa
Data de nascimento 12/01/2000	Idade 19a 6m 23d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe SONIA BASILIO DOS SANTOS		CNS	Prontuário
Endereço CAMPO DE PEDRA, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GERALDO CAMILO NETO	Nº Cons. Regional 8089/PB
Data/Hora Classificação 04/08/2019 04:46:15		Data/Hora Prescrição 04/08/2019 04:56:05	

ANAMNESE

VITIMA DE QUEDA DE MOTO, QUEIXA DE DOR EM OMBRO ESQUERDO. NEGA OUTRAS QUEIXAS. EF. DOR À PALPAÇÃO COM LIMITAÇÃO DA ADM EM OMBRO ESQUERDO. CD. RX. AVAL ORTOPEDIA.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA ESQUERDA

CID10

T07 - Traumatismos múltiplos não especificados

Conduta

Em observação

FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS


GERALDO CAMILO NETO
(CRM: 8089/PB)

Dr. Geraldo Camilo Neto
Cirurgião do Aparelho Digestivo
CRM PB 8089

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 04/08/2019 04:47:09





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**SEQUE
o trabalho**

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS	1181217	04/08/2019 04:46:15	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
12/01/2000	19a 6m 23d	Feminino	(00) 00000000
Mãe		CNS	Prontuário
SONIA BASILIO DOS SANTOS			
Endereço	Bairro	Município	UF
CAMPO DE PEDRA, S/N	ZONA RURAL	LAGOA DE DENTRO	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	JANSEN HENRIQUES CEZARINO	11385/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
04/08/2019 04:46:15		04/08/2019 07:51:39	

ANAMNESE

#orotopia paciente vitima de acidente de moto hoje, apresentando dor em ombro esquerdo ao exame: egr, adm ok, neurovascular ok rx: fratura da clavícula esquerda . cd: imobilização em 8 + rx de controle

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

PROCEDIMENTO

IMOBILIZAÇÃO 8

Conduta

Em observação

Médico
Dr. Jansen Henriques
CRM/PB 11385

FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

JANSEN HENRIQUES CEZARINO
(CRM 11385/PB)

Boletim registrado por: HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO em 04/08/2019 04:47:09





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 03/2019

Ocorrência nº. 646/2019



Aos 21 dias de novembro de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 11h:54min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS, conhecido por , RG nº 4.437.879-SSP/PB, CPF nº 143.192.454-74, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteira, profissão: agricultora, filho(a) de Joacil Batista dos Santos e Sonia Basilio dos Santos, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 12/01/2000, do sexo feminino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Canto de Pedra, S/Nº, nº , bairro: - Lagoa de Dentro/PB, tendo como ponto de referência: px. a GORETE, fone(s) para contato: (83) 99120-7088.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO;**
- 2) DATA DO FATO: 4 de agosto de 2019;
- 3) HORÁRIO: 1h:0min;
- 4) LOCAL: PB-085 nº , bairro Sítio Feijões-Lagoa de Dentro/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de traumas de João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? PREJUDICADO.

9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/CG 125 TITAN, ano/modelo: 1999/2000, cor vermelha, NIV: 9C2JC2500YR004526, placa: MNH-6167/PB, licenciada em nome de MARIA JOSÉ DOS SANTOS OLIVEIRA

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE.

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE a notificante conduzia a motocicleta acima mencionada, quando a corrente do veículo se soltou, o que fez a notificante perder o controle e cair na pista; QUE em seguida foi socorrida para o hospital de Traumas de João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

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

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

Francilene Basilio dos Santos
FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS
Comunicante

Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/AgenteMat. nº 155.335-6





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, 12 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190658138

Vítima: FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 04/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: FRANCILENE BASILIO DOS SANTOS

Valor: R\$ 843,75

Banco: 001

Agência: 000002191-1

Conta: 000010002182-4

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

Pag. 00215/00216 - carta_15R - INVALIDEZ

00030108



DESPACHO

Processo nº 0800057-81.2020.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 3 de fevereiro de 2020

JUIZ (A) DE DIREITO



SEGUE COMPROVANTE DE ENVIO DA CARTA DE CITAÇÃO VIA E-MAIL




Zimbra**jac-vuni@tjpb.jus.br**

Citação

De : VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU <jac-vuni@tjpb.jus.br>

Seg, 24 de ago de 2020 13:44

 2 anexos

Assunto : Citação

Para : judicial@bradescoseguros.com.br

Cc : judicial@bradescoseguros.com.br

Pelo presente, remeto carta de CITAÇÃO e cópia da inicial.
SOLICITO CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO

Cartório da Vara Única
Comarca de Jacaraú

 **4 CARTA DE CITAÇÃO.pdf**
97 KB

 **4 PETIÇÃO INICIAL.pdf**
534 KB



SEGUE CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO DO E-MAIL EM 24/08/2020.



Zimbra

jac-vuni@tjpb.jus.br

RES: Citação

De : Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>

Seg, 24 de ago de 2020 15:45

Remetente : Luciano Flores Souza
<luciano.flores@bradescoseguros.com.br>**Assunto :** RES: Citação**Para :** VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU <jac-vuni@tjpb.jus.br>

Boa tarde!

Acusamos o recebimento.

Atenciosamente,

Luciano Flores Souza
7156 – Jurídico Administrativo/RJ
Tel. (21)3166.3531 – R: 203531
luciano.flores@bradescoseguros.com.br
BRADESCO SEGUROS S.A
Av. Rio de Janeiro, nº 555 – Caju – Rio de Janeiro/RJ

Classificação" INTERNA

" O acesso ao conteúdo desta mensagem está autorizado, exclusivamente, aos destinatários nela contido. A necessidade de reprodução desta mensagem a pessoas não enquadradas deve ser autorizada pelo Gestor da informação, para identificá-lo contate o remetente."

De: VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU [mailto:jac-vuni@tjpb.jus.br]**Enviada em:** segunda-feira, 24 de agosto de 2020 10:44**Para:** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>**Cc:** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>**Assunto:** Citação

Pelo presente, remeto carta de CITAÇÃO e cópia da inicial.
SOLICITO CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO

Cartório da Vara Única
Comarca de Jacaraú

