



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 063ª CIRCUNSCRIÇÃO - ESCADA - DP63ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **19E0153002244**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/12/2019 às 14:23**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 10/3/2019 às 15:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CABO DE SANTO AGOSTINHO (MUNICIPIO), 1, PE 37 -**
Bairro: **CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDOS (AUTOR \ AGENTE)
EDIVANIO ANTONIO DE SOUZA (OUTRO)
JOSE RAMOS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE RAMOS DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDOS

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

DESCONHECIDOS (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSE RAMOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSILDA MARIA DA SILVA Pai: LUIS LEOPOLDINO DA SILVA Data de Nascimento: 7/11/1993 Naturalidade: ESCADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9405402/SDS/PE (RG), 11688202439 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: DESEMPREGADO(A) Telefones Celulares: - 91115154

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CABO DE SANTO AGOSTINHO (MUNICIPIO), 1, ENGENHO BOM TOM - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

EDIVANIO ANTONIO DE SOUZA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EDIVANIO ANTONIO DE SOUZA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE RAMOS DA SILVA



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESDD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PED6033** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **113605340** Chassi: **9C2KD0810HR459671**
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDOS**, que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDOS
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP JOSE RAMOS RELATANDO QUE ESTAVA TRAFEGANDO PELA PE 37 QUANDO SE CHOCOU COM OUTRA MOTO QUE VINHA PELA CONTRAMÃO. QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL MENDO SAMPAIO COM PRONTUARIO 5404380 ATENDIDO PELA DOUTORA MARIA CLARA CRM 22683, SENDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DOM HELDER CAMARA COM PRONTUARIO 114439 SENDO ATENDIDO PELO MEDICO IJACIEL SOARES CRM 17726 . VITIMA COM FRATURA EXPOSTA DE CUNEIFORME MEDIAL + FRATURA FECHADA FECHADA DE 5. PDE + LACERAÇÃO EM DORSO DO PE ESQUERDO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Jose Ramos da Silva
JOSE RAMOS DA SILVA
(VITIMA)

JL
B.O. registrado por: **JAILSON LAPENDA LOPES DA SILVA** Matrícula: **350755-6**

Scanned by CamScanner





CTC RECIFE PE PL3 / 3

EDIVANIO ANTONIO SOUZA

ENGENHO BOM TOM 560

ENGENHO BOM TOM

54590-000 - CB STO AGOSTINHO - PE



7215276716 71142 00000001076 3 0 170719

Le biscuit



Ouvridora Sorocred 0800 772 06 02

Scanned by CamScanner



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 487786

Usuário do Atendimento: AMANDAMMS

Data e Hora do Atendimento: 10/03/2019 18:51

Convênio: SUS - INTERNACAO

Nome do Paciente: JOSE RAMOS DA SILVA

Prontuário: 114439

Nome da Mãe: JOSILDA MARIA DA SILVA

Nome do Pai: LUIS LEOPOLDINO DA SILVA

Data do Nascimento: 07/11/1993

Idade: 25 anos Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTEIRO

RG: 9405402

SDS PE Data Emissão: 26/11/2015

CPF: 11688202439

Certidão de Nascimento:

Data Emissão:

Naturalidade: ESCADA

Escolaridade: NAO SABE/SEM DECLARACAO

Carteira Nacional SUS:

Ocupação Habitual: OUTROS

Endereço: ENGENHO BOM TOM

CENTRO

Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO

PE

CEP: 54505909

Fone:

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: PM CABO STO AGOSTINO

édico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Acomodação: SALA VERDE/AMARELA - TRAUMA

Leito: LEITO 06

HDM - Hospital Dom Helder Câmara
Evolução: Dias de Souza
3 MAR 2019

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirurgicos (intervenção cirurgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 10/03/2019

Assinatura e R.G. do Responsável: _____

SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta: Grav

Diagnóstico: Fratura no 5º PDE + lesão de tendões extensores

Procedimento: Osteossíntese + Tomografia

Alta em: 11/03/19 Hora: 11:03

édico e C.R.M.: Ijaciél Soares

Responsável pela retirada do paciente - Nome: Ijaciél Soares

Assinatura e R.G.: _____

Hospital Dom Helder Câmara
15/03/19
Hospital Dom Helder Câmara
Daniel F. Gondy



Atendimento: 487777

Data e Hora: 10/03/2019 18:32

Senha da Classificação:

0025

Paciente: 114439 JOSE RAMOS DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 07/11/1993 Idade: 25 anos

Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: JOSILDA MARIA DA SILVA

Nome do Pai: LUIS LEOPOLDINO DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: JACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Endereço: ENGENHO BOM TOM

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHO PE

Usuário Atendimento: ANAKPC

RG (Identidade): 9405402

SDS PE

Data de Emissão: 26/11/2015

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 11688202439

Fone:

Cartão SUS:

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

Acidente muito trauma em pé esquerdo.

Exame Físico

ferimento externo em pé esquerdo

Hipótese Diagnóstica

fratura de calcâneo

Conduta Terapêutica

ferimento externo em pé esquerdo + fratura
exposta da S.P.O.E.

Prescrição Médica

Intervenção + Bloco Cirúrgico
1) Leptotelmo 1g + AD EV. ~~Dr. Karle~~ ATENDIDODr. Saul Martins
Traumatologista
CRM: 15.855

Carimbo Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:

LEITO DO PACIENTE:



HISTÓRIA CLÍNICA

Identificação

Nome: Jose Ramos da Silva Registro: _____ Nº Atendimento: 114439
Idade: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____ Cor: _____ Acompanhante: () Sim - () Não
Clínica: ORNO Enfermaria: 920 Leito: _____ Ocupação: _____

Queixa Principal e Duração: Acidente automobilístico há 5
meses

História da Doença Atual: Acidente automobilístico com lesão
fratura no pé esquerdo

Interrogatório Sintomatológica: Dor no pé esquerdo, dificuldade
no pé esquerdo



Exame Físico: ECG 100 AAA

1 - lesão com contusão em pé esquerdo

- Neuromuscular (+)

Antecedentes Pessoais:

N | Refe

Medicações em Uso

N | refe

Antecedentes Familiares:

N | refe

Hipótese Diagnóstica Principal:

Fratura exposta de 5º PDE

Fratura com contusão extensa em pé

Hipóteses Diagnósticas Secundárias:

Plano Terapêutico:

① Internar

② AO Bwoc

Cabo de Santo Agostinho,

10, 3, 19

Assinatura e Carimbo

Die Mariana S de M
CRMPE 26413
Mariana S de M
CRM-PB 10287

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Hospital Metropolitano Sul - Dom Hélder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RAFAEL CORREA DA SILVA - 07/01/2020 19:32:34

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010719323435000000055285226>

Número do documento: 20010719323435000000055285226

Num. 56195009 - Pág. 4

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 11/03/2019
Hora: 01:01

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 40300
Paciente: 114439

Convênio Atend.: 1

Leito: 217

Dt. Início: 10/03/2019 12:40

Id Pré-Operatório: C437

Id Pós-Operatório:

Sala: 0003 SALA 03

JOSE RAMOS DA SILVA

SUS - INTERNACAO

LEITO 06

Dt. Fim: 11/03/2019 01:08

Atendimento: 487786

Carteira:

Idade: 25 Anos

MELANOMA MALIGNO DO MEMBRO INFERIOR, INCLUINDO QUADRIL

Procedimentos

Procedimento: 0408060450

Convênio: 001

Anestesia: 05

TENOMIORRAFIA (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

QUIRURGIAO

ANESTESISTA

18569 MAVINIER MENDES DE OLIVEIRA

5083 GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição Cirúrgica:

DESCRIÇÃO CIRURGICA

HD: FRAURA EXPOSTA DE CUNEIFORME MEDIAL + FRATURA FECHADA DE 5º PDE + LACERAÇÃO EM DORSO DO PE ESQUERDO

1. PACIENTE EM DDH EM MESA CIRURGICA SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSSIA E ANTISSEPSSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9% 10L + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. PRESENÇA DE LESÃO TENDÍNEA DE 2º 3º 4º 5º EXTENSORES DOS DEDOS
6. PRESENÇA DE FRATURA DE CUNEIFORME MEDIO
7. TENORRAFIA A KESSLER MODIFICADO COM NYLON 3.0
8. SUTURA DE PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO
9. PASSAGEM DE FK 1.5 EM 5º PDE
10. CURATIVO LOCAL
11. TALA BOTA EM 90º

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

IMOBILIZAÇÃO

Local: tala bota mte

Data: 11/03/19 Hora: 01:05hs

Assinatura: Elaine

Dr. Maviner Mendes de Oliveira
CRM: 18569

DR(A): MAVINIER MENDES DE OLIVEIRA
CRM: 18569

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: RAFAEL CORREA DA SILVA - 07/01/2020 19:32:34

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2001071932343500000055285226

Número do documento: 2001071932343500000055285226

Num. 56195009 - Pág. 5

PROCURAÇÃO JUDICIAL

OUTORGANTE: JOSÉ RAMOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, com cédula de identidade nº. 9.405.402 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 116.882.024-39, residente e domiciliado no Engenho Bom Tom, 560, Zona Rural, Cabo de Santo Agostinho, PE. CEP: 54500-000

OUTORGADOS: Nomeia e constitui como bastante procuradores para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, **RAFAEL CORRÊA DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE nº 31894-D, **HENRIQUE OLIVEIRA SANTIAGO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE nº 45644, recebendo a comunicação de quaisquer atos processuais no endereço sito à Avenida Presidente Vargas nº. 794, sala B Centro – CEP: 54505342 – Cabo/PE. PODERES. Amp os e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, amentes as cláusula *ad judicium*, podendo ainda, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e 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 da outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, podendo agir junto as repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer juízo, instância ou Tribunal.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de obtenção de assistência judiciária gratuita, e sob as penas da Lei nº 7.115/83, que não tenho condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo de meu sustento e da família.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Em remuneração dos serviços prestados, o Outorgado/Advogado receberá do(s) Outorgante(s) os honorários correspondentes a **30% (trinta por cento)** sobre o total bruto da condenação, nos termos do art. 12 da Lei nº 7.713/88 c/c art. 640 e art. 718 § 1º do Dec. Nº 3.000/99, ou acordo firmado com a parte adversa, na presença ou não do Outorgante. Fica certo, ainda, que na obtenção de honorários de sucumbência, estes pertencerão ao Outorgado/Advogado, independentemente dos honorários ajustados com o Outorgante. Fica desde já autorizado ao juízo da causa à retenção dos honorários contratuais em favor do Patrono.

Cabo de Santo Agostinho, 18 de Dezembro de 2019.

** José Ramos da Silva*
JOSE RAMOS DA SILVA,

Avenida Presidente Vargas, nº. 794, Sala B, Centro do Cabo de Santo Agostinho/PE - CEP: 54.500-00

Scanned by CamScanner



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.405.402 DATA DE EMISSÃO 26/11/2015

Nome << JOSÉ RAMOS DA SILVA >>

FILIAÇÃO << LUIS LEOPOLDINO DA SILVA >>
<< JOSILDA MARIA DA SILVA >>

NATURALIDADE ESCADA - PE DATA DE NASCIMENTO 07/11/1993

DOC/ORIGEM << 076570 01 55 1994 1 00031 124 0035646 78 ESCADA-PE >>

CNPJ 116.882.024-39

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

416831681201105600.6647229

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BUI

08M-06

Carreira de Identificação

JOSE RAMOS DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
3F08.45AA.4E63.92B0

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 09:21:23 do dia 27/04/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
116.882.024-39

Nome
JOSE RAMOS DA SILVA

Nascimento
07/11/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÕES GERAIS 2018 - 1º TURNO
DATA: 07/10/2018
JOSÉ RAMOS DA SILVA

Inscrição: 0880 4829 0825
UF: PE Zona: 0121 Seção: 0201

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÕES GERAIS 2018 - 2º TURNO
DATA: 28/10/2018
JOSÉ RAMOS DA SILVA

Inscrição: 0880 4829 0825
UF: PE Zona: 0121 Seção: 0201

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JOSÉ RAMOS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 07/11/1993 Nº INSCRIÇÃO 0880 4829 0825 ZONA 121 SEÇÃO 0201

MUNICÍPIO / UF
CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE

DATA DE EMISSÃO 09/06/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

FILIAÇÃO PAI LUIS LEOPOLDINO DA SILVA

MAE JOSILDA MARIA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 07/11/1993 NATURALIDADE ESCADA - PE

Dispensado do Serviço Militar inicial em 27 de abril de 2012 por ter sido incluído no excesso de contingente

Assinatura do Diretor

ANTONIO HILARIO DA SILVA NETO - 2. TEN

Delegado do Serviço Militar do Exército Brasileiro

MINISTÉRIO DA DEFESA

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

210 S M

Nº 474998 SERIE: V

RA 210022546159

NOME
JOSE RAMOS DA SILVA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

Emissão: Cabo de Santo Agostinho - PE. 15/Jan/2013

Scanned by CamScanner



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

5ª Vara Cível da Comarca do Cabo de Santo Agostinho

Rua Cento e Sessenta e Três, Quadra 191, ANEXO - Forum do Cabo de Santo Agostinho, 7º andar - E-mail: vciv05.cabo@tjpe.jus.br, Garapu, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - CEP: 54518-430 - F:(81) 31819242

Processo nº **0000077-34.2020.8.17.2370**

AUTOR: JOSE RAMOS DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

R.H.

Defiro os benefícios da justiça gratuita, nos termos dos arts. 98 e 99 do NCPC.

Cuidam os autos de Ação de Cobrança cujo objeto é o seguro obrigatório DPVAT. Sabidamente, em feitos tais, a seguradora não celebra acordo senão quando já haja perícia realizada na parte autora por designação do juízo competente.

Por isso, em procedimento que usualmente adoto por adequação, costumo designar audiência para realizar, conjuntamente, a tentativa de conciliação de art. 334, CPC/15, e a perícia.

Entretanto, devido ao alerta emitido em 11 de março do corrente ano, pelo Ministério da Saúde sobre o risco de crescimento exponencial de casos de Covid-19, bem como diante das medidas emergenciais tomadas no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco e, visando a celeridade processual, apesar de não haver ainda manifestação expressa das partes no desinteresse na composição consensual (art. 344, §4º, CPC/15), deixo de designar a audiência do art. 334, CPC/15.

Quanto à perícia, de logo nomeio como perito do Juízo o DR. HERMES FISCHER DE LIRA, CRM 12216, com endereço constante na secretaria, para que proceda com a perícia na parte Autora, que, por este motivo, deverá comparecer pessoalmente.

Arbitro os honorários do perito em R\$ 200,00 (duzentos reais), os quais deverão adiantados pela parte Ré e depositados em Juízo, no prazo de 15 dias, contados da perícia realizada.

Independentemente da fase em que se encontre posteriormente o feito, a perícia deverá ser marcada pela secretaria assim que houver data disponível e quantitativo suficiente de processos versando este mesmo tema e com esta mesma determinação, podendo agregar com os de outras unidades judiciárias da Comarca do Cabo de Santo Agostinho, intimando as partes para comparecimento e a ré para depósito, se já não tiver feito.

Portanto, para que não fique paralisado o processo e por não haver prejuízo, cite-se a parte demandada para, querendo, responder aos termos da petição inicial, no prazo de 15 dias, a contar-se nos termos do art. 231, CPC/15, sob pena de revelia e presunção de veracidade das alegações de fato formuladas pela parte autora (art. 344, CPC/15).

Cabo, data da assinatura digital.

Dr. Roberto Jordão de Vasconcelos - Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

5ª Vara Cível da Comarca do Cabo de Santo Agostinho

Rua Cento e Sessenta e Três, Quadra 191, ANEXO - Forum do Cabo de Santo Agostinho, 7º andar - E-mail:
vciv05.cabo@tjpe.jus.br, Garapu, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - CEP: 54518-430 - F:(81) 31819242

Processo nº **0000077-34.2020.8.17.2370**

AUTOR: JOSE RAMOS DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

1. Devolvo à secretaria para cumprimento da deliberação anterior, no que faltar.

Cabo, data da assinatura digital.

Dr. Roberto Jordão de Vasconcelos - Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

5ª Vara Cível da Comarca do Cabo de Santo Agostinho

Rua Cento e Sessenta e Três, Quadra 191, ANEXO - Forum do Cabo de Santo Agostinho, 7º andar - E-mail:
vciv05.cabo@tjpe.jus.br, Garapu, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - CEP: 54518-430 - F:(81) 31819242

Processo nº **0000077-34.2020.8.17.2370**

AUTOR: JOSE RAMOS DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

R.H.

Retifico a deliberação inicial, apenas no pertinente ao perito nomeado. Deste modo, quanto à perícia, de logo nomeio como perito do Juízo o Dr. CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO, CRM/PE 14.043, SBOT 10938, com endereço constante na secretaria, para que proceda com a perícia na parte Autora, que, por este motivo, deverá comparecer pessoalmente. Ficam mantidos os demais termos. Cumpra-se.

Cabo, data da assinatura digital.

Dr. Roberto Jordão de Vasconcelos - Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

5ª Vara Cível da Comarca do Cabo de Santo Agostinho

Rua Cento e Sessenta e Três, Quadra 191, ANEXO - Forum do Cabo de Santo Agostinho, 7º andar - E-mail:
vciv05.cabo@tjpe.jus.br, Garapu, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - CEP: 54518-430 - F:(81) 31819242

Processo nº **0000077-34.2020.8.17.2370**

AUTOR: JOSE RAMOS DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Comprovante de Intimação

CABO DE SANTO AGOSTINHO, 16 de abril de 2020

Chefe de Secretaria





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

5ª Vara Cível da Comarca do Cabo de Santo Agostinho

Rua Cento e Sessenta e Três, Quadra 191, ANEXO - Forum do Cabo de Santo Agostinho, 7º andar - E-mail:
vciv05.cabo@tjpe.jus.br, Garapu, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - CEP: 54518-430 - F:(81) 31819242

Processo nº **0000077-34.2020.8.17.2370**

AUTOR: JOSE RAMOS DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO – REMESSA CORREIOS

Certifico, para os devidos fins de direito, que a Carta de Citação e Intimação de **ID 60756603**, foi enviada através dos correios, com **JU199611873BR**. O certificado é verdade e dou fé. O certificado é verdade e dou fé.

CABO DE SANTO AGOSTINHO, 21 de agosto de 2020.

ELAINE ADRIANA DO NASCIMENTO

Téc. Judiciária

