

PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

OUTORGANTE(S): MONALISA GABRIELA SOUSA SILVA
brasileiro, VIVA, CPF: 070.120.824-45
RG: 4.449.199 Endereço: RUA CASTELO BRANCO, N° 570,
SANDI SUARES, CATOLÉ DO ROCHA - PB
CEP: 58884-000

OUTORGADO(S): MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o número 22111 e com endereço profissional na Rua Dr. Severino Maia, n° 115, casa, Bairro: Natanael Maia, CEP: 58.884-000 - Catolé do Rocha/PB.

PODERES: A quem confere(m) amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad iudicia", para representá-lo (la) e defender os interesses e Direitos do (a) **OUTORGANTE** (s) nas Ações e Processos em seus nomes, notadamente, na presente ação até sentença, onde se apresentar como autores, réus, assistentes, em qualquer instância judicial e ou nas extrajudiciais, podendo variar ações, recorrer, requerer e habilitar-se em seu nome e por conta, tomar vistas em outros processos, transferir, modificar e/ou extinguir direitos, desistir, transigir, efetuar e assinar acordos e cessões de crédito, renunciar, ajuizar ações, representá-lo (la) em audiência de conciliação e julgamento, como se presente fosse, bem como, praticar todos os atos inerentes ao bom desempenho do presente mandato, podendo, ainda, praticar todos os atos "ad negotia" de interesse do **OUTORGANTE**(s), agindo para tanto em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer os poderes que lhes foram outorgados especialmente, na pessoa de outro profissional, com ou sem reservas, tudo com o fim de levar a bom termo seus interesses, e para fins específicos ajuizar ação judicial, apresentação de recurso, e dando tudo por bom, firme e valioso firma a presente procuração.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA: Declaram para fins de Direito, sob as penas da Lei n°. 1.060/50, que não possui condições de arcar com as custas processuais, sem comprometer o próprio sustento e de sua família.

AUTORIZAÇÃO: Fica acordado entre as partes o percentual de 30% referente a acompanhamento processual, recursal, independente da sucumbência, bem como sobre todos os ganhos decorrentes do processo, inclusive, valores retroativos, caso existam. Custas e despesas processuais ficam à cargo do(a) Outorgante. Válido como contrato entre as partes.

Catolé do Rocha/PB, 14 de julho de 2020.

X Monalisa Gabriela Sousa Silva
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

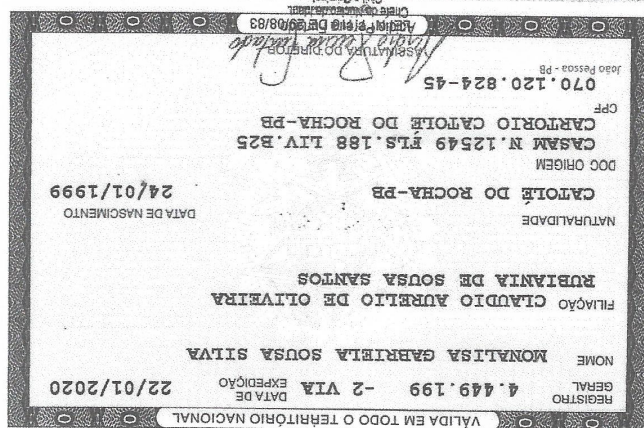
Eu, MONALISA GABRIELA SOUSA SILVA
CPF: 070.120.824-45 residente e domiciliado na
rua CASTELO BRANCO, nº 070, Bairro:
SANDI SOARES, CATOLE DO ROCHA /PB,
CEP: 58884-000, desejando obter os benefícios
da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não
possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem
prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que,
nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950,
faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Por ser verdade, firmo o presente.

Catole do Rocha - PB 14 de julho de 2020.

X Monalisa Gabriela Sousa Silva
Declarante





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 01.05.1943 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 TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

166.52014.92-1

NÚMERO

4299948

SÉRIE

0060

LIT

PB

Manoela Sousa e Silva

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MONALISA GABRIELA SOUSA SILVA

FILIAÇÃO: RUBIANA DE SOUSA SANTOS
CLAUDIO AURELIO DE OLIVEIRA

NASCIMENTO: 24/01/1999

ESTADO CIVIL: CASADO

NATURALIDADE: CATOLÉ DO ROCHA - PB

DOCUMENTO: R.G. - 4449159 - 27/09/2016 - SSDS - PB

LEI Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 070.120.624-45

TÍT. ELEITOR: 046369371201

LOCAL DE EMISSÃO: PM - CATOLÉ DO ROCHA

DATA DE EMISSÃO: 28/03/2019

ZONA: 96

CNH: 74

Severino Pereira Dantas

SEVERINO PEREIRA DANTAS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego PB

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Casamento

NOMES

ADRIANO DA SILVA CORTÊZ

CPF

093.848.974-77

MONALISA GABRIELA SOUSA SILVA

CPF

070.120.824-45

MATRÍCULA:

0717530155 2018 2 00025 188 0012549 16

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS DE NASCIMENTO, NATURALIDADE, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES
ADRIANO DA SILVA CORTÊZ, nascido em treze de setembro de um mil novecentos e noventa e três (13/09/1993), natural de Catolê do Rocha-PB, brasileiro. Filho de QUERGINALDO CORTÊZ e LAURITA MARIA DA SILVA CORTÊZ.

MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA, nascida em vinte e quatro de janeiro de um mil novecentos e noventa e nove (24/01/1999), natural de Catolê do Rocha-PB, brasileira. Filha de CLÁUDIO AURELIO DE OLIVEIRA e RUBIANIA DE SOUSA SANTOS.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

dezoito de dezembro de dois mil e dezoito

DIA

18

MES

12

ANO

2018

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ELE: O mesmo nome de solteiro

ELA: MONALISA GABRIELA SOUSA SILVA

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

Registro lavrado em 18/12/2018, no Livro B-00025, Nº 12549, folha 188-V.



Cartório do Registro Civil

Aldenora Fernandes Gadelha Martins - Oficiala Registro Civil

Catolê do Rocha-PB

Av. Venâncio Neiva S/N, Centro Catolê do Rocha-PB - CEP 58884000

Fone: (83) 3441 - 1218 E-mail: cartorioregistrocivil@gmail.com

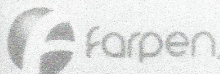
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Catolê do Rocha-PB, 18 de dezembro de 2018

Kilvia Pereira de Araujo Gadelha
Kilvia Pereira de Araujo Gadelha
Oficiala Substituta

Selo Digital: **AHS64780-PJBK**

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



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



Nº 685117 B





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

ADRIANO DA SILVA CORTEZ

CPF

093.848.974-77

MATRÍCULA:

0719930155 2020 4 00002 069 0000395 71

SEXO

masculino

COR

PARDA

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, 26 anos

NATURALIDADE

Catolê do Rocha-PB

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ELEITOR

--- NÃO INFORMADO ---

SIM - Nº 042160581287, Zona: 36 - PB

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

QUERGINALDO CORTEZ e LAURITA MARIA DA SILVA CORTEZ. Residia na(o) Distrito de Coronel Maia, Zona Rural, CEP: 58884-000, no município de Catolê do Rocha-PB

DATA E HORA DE FALECIMENTO

três de junho de dois mil e vinte - 21:15

DIA

03

MÊS

06

ANO

2020

LOCAL DO FALECIMENTO

Hospital Regional Dr. Américo Maia de Vasconcelos de Catolê do Rocha-PB no município de Catolê do Rocha-PB

CAUSA DA MORTE

Traumatismo craneo encefálico, Fratura de traqueia, Morte cerebral, Falência de múltiplos órgãos.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

Cemitério do Sítio Coronel Maia, Município de Catolê do Rocha-PB no município de Catolê do Rocha-PB

DECLARANTE

Eliana Laurita Cortez, Agricultora, residente e domiciliada: Distrito de Coronel Maia-PB, Zona Rural, CEP: 58884-000, Catolê do Rocha-PB

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Carlos Antonio de S Nunes, CRM 9764

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

2ª VIA. Registro lavrado em 04/06/2020, no Livro C-00002, Nº 395, folha 69. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 292143087. Não deixou filhos, deixou bens materiais uma moto. Tem assento de Casamento no Cartório do Registro Civil de Catolê do Rocha-PB.



Cartório Distrital de Cel Maia
Francisco das Chagas Silva

Distrito de Coronel Maia-PB

Distrital de Cel Maia Distrito de Coronel Maia, Catolê do Rocha-PB - CEP
58884000 Fone: 83 3447-4018

Francisco das Chagas Silva

Oficial do Registro Civil

CPF: 414.888.004-9

Selo Digital: AIR43231-ZL55

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Distrito de Coronel Maia-PB, 12 de junho de 2020.

Francisco das Chagas Silva
Oficial do Registro Civil

Carimbo e assinatura em:
https://portal.tjpb.jus.br
Emolumentos: R\$ 37,16



EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

Detalhamento da Matrícula

Matrícula	0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaaabbcc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
	Detalhamento
aaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (identificação única do cartório)
bb (01)	Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados
cc (55)	Tipo de Serviço Prestado, sendo: 51: Serviço de Notas 52: Serviço de Protesto de Títulos 53: Serviço de Registro de Imóveis 54: Serviço de Registro de Títulos e Documento Civil de pessoa jurídica 55: Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais 56: Serviço de Registro de Contratos Marítimos 57: Registro de Distribuição
dddd (1987)	Ano do Registro
e (1)	Tipo do livro, sendo: 1: Livro A (Nascimento) 2: Livro B (Casamento) 3: Livro B Auxiliar (Registro de casamento religioso para fins civis) 4: Livro C (Óbito) 5: Livro C Auxiliar (Registro de Natimortos) 6: Livro D (Registro de Proclamas) 7: Livro E (Demais atos relativos os Registro Civil)
ffff (0003)	Número do livro
ggg (050)	Número da folha
hhhhhhh (0000533)	Número do Termo
ii (31)	Dígito Verificador

Uso exclusivo para emissão de certidões de registro e transcrição de nascimento, casamento e óbito



INFORMAÇÃO NACIONAL DE EXISTÊNCIA DE TESTAMENTO



Brasília, 27 de julho de 2020

Ilmo.(a) Sr.(a)

TEREZINHA SALDANHA SUASSUNA

Ref.: B03109569

Prezado(a) senhor(a),

O Colégio Notarial do Brasil - Conselho Federal, em cumprimento ao Provimento 56/2016 do Conselho Nacional de Justiça, informa que **NÃO CONSTA**, conforme infra discriminado, na base de dados do Registro Central de Testamentos On-Line, informação sobre a existência de testamento público, aprovação de testamento cerrado ou revogação, outorgado(s) por **ADRIANO DA SILVA CORTEZ**, portador (a) do documento de identificação nº 3869582, portador (a) do CPF/MF nº 09384897477, falecido(a) no dia 03 de junho de 2020, cujo óbito foi lavrado às folhas 0069 do livro C - 00000002, conforme prova a certidão de óbito emitida pelo CARTORIO FIRMO LIMÃO - Estado da Paraíba.

Esta pesquisa contempla os atos informados pelos tabeliães de notas de todos os estados do Brasil, dos quais os abaixo listados disponibilizaram a totalidade das informações sobre testamentos públicos, cerrados e eventuais revogações:

- AC: desde 1º de janeiro de 2000 até 31 de maio de 2020
- AP: desde 1º de janeiro de 2000 até 31 de janeiro de 2020
- DF: desde 1º de janeiro de 2000 até 15 de julho de 2020
- ES: desde 1º de janeiro de 1980 até 15 de novembro de 2019
- GO: desde 1º de janeiro de 2000 até 29 de fevereiro de 2020
- MT: desde 1º de janeiro de 2000 até 29 de fevereiro de 2020
- MS: desde 1º de janeiro de 2000 até 15 de fevereiro de 2020
- MG: desde 1º de janeiro de 2000 até 15 de maio de 2020
- PB: desde 1º de janeiro de 1918 até 31 de dezembro de 2012
- PR: desde 1º de janeiro de 1900 até 15 de junho de 2020
- PE: desde 1º de janeiro de 1960 até 31 de dezembro de 2012
- RS: desde 1º de janeiro de 2000 até 15 de maio de 2020
- RO: desde 1º de janeiro de 2000 até 30 de junho de 2020
- RR: desde 1º de janeiro de 2000 até 31 de maio de 2020
- SC: desde 1º de janeiro de 2000 até 31 de maio de 2020

Censec | SCN, Quadra 4, Bloco B, Edifício Varig, Sala 1404, Asa Norte | Cep: 70714-900 | Brasília-DF
Telefones: (61) 3772-7800 | www.buscatestamento.org.br

Esse documento foi assinado digitalmente por MARTA SANTOS QUEIROZ.
Para verificar as assinaturas acesse <https://buscatestamento.org.br/> e informe o código TQ78-4NB7-LQ99-H89H



INFORMAÇÃO NACIONAL DE EXISTÊNCIA DE TESTAMENTO



- SP: desde 1º de janeiro de 1970 até 15 de julho de 2020
- SE: desde 1º de janeiro de 2000 até 15 de maio de 2020

As informações referentes aos atos praticados no estado de São Paulo são fornecidas pela Central de Atos Notarias Paulista – CANP, conforme Lei Estadual 16.918 de 28 de dezembro de 2018.

A presente pesquisa e conferência foram realizadas por Kelly Dias Pereira, consoante dados do arquivo.

Ao ensejo apresentamos os protestos de respeitosa consideração.

Atenciosamente,

COLÉGIO NOTARIAL DO BRASIL – CONSELHO FEDERAL

Esse documento foi assinado digitalmente por MARTTA SANTOS QUEIROZ.
Para verificar as assinaturas acesse <https://buscatestamento.org.br/> e informe o código TQ78-4NB7-LQ99-H89H

Censec | SCN, Quadra 4, Bloco B, Edifício Varig, Sala 1404, Asa Norte | Cep: 70714-900 | Brasília-DF
Telefones: (61) 3772-7800 | www.buscatestamento.org.br

2



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 02/09/2020 08:32:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090208324000300000032408969>
Número do documento: 20090208324000300000032408969

Num. 33876115 - Pág. 2



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código de verificação: TQ78-4NB7-LQ99-H89H

Esse documento foi digitalmente assinado pelos seguintes signatários nas respectivas datas (horário de Brasília):

✓ MARTTA SANTOS QUEIROZ (CPF 005.067.791-81) em 27/07/2020 10:55

Para verificar as assinaturas, acesse o Busca Testamento em <https://buscatestamento.org.br/> e informe o código acima ou siga o link abaixo:

<https://buscatestamento.org.br/check/TQ784NB7LQ99H89H>





ASSINATURA DO DIRETOR
Aldo Pereira Brito 08/83
Chefe do Núcleo de GenL





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 0311/2019

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRANSITO**

Data do fato: **03/06/2020** hora: **08h06min**

Notificante: **MONALISA GABRIELA SOUSA SILVA**, alcunha " ",
Nacionalidade: brasileira; naturalidade: Catolé do Rocha-PB,
nascido em 24/01/1999, documento: CPF Nº 070.120.824-45, RG Nº
4.449.199-SSP/PB, filho de Rubiana de Sousa Santos e de Claudio
Aurelio de Oliveira, endereço: Rua Castelo Bramnco, 670 bairro
Sady Soares, nesta cidade, referência: 83-99629-7601

Sob a responsabilidade do Del. Pol.: **HOMERO PERAZZO**

Vítima: , alcunha " ", Nacionalidade: ,
naturalidade: , idade: *** , nascido em
/ / , cor/raça: *****, Estado Civil: *****,
Profissão: , Escolaridade: *****, documento: ,
filiação: e de , endereço: ***** ;

HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE, em data de 03/06/2020, as 20h06, conforme ficha de regulação médica/atendimento ambulatorial e declaração da diretoria do Hospital regional de Catolé do Rocha-PB, onde informa que seu esposo ADRIANA DA SILVA CORTEZ, quando conduzia sua moto de marca HODA/CG 150 TITAN KS, de cor cinza, ano/modelo 2008/2008, chassi nº 9C2KC08108R291375, de placas MOG-7405/PB, sai do sítio da cajazeirinha com destino a sua residencia nesta cidade, pela PB 325, em frente ao motel "El paraíso", devido a escuridão no local, veio a colidir com um animal na pista (vaca), devido a gravidade dos ferimentos o mesmo foi socorrido pelo SAMU para o hospital local, onde veio a falecer, conforme certidão de óbito nº 0719930155.2020.4.00002.069.0000395-71. Por esse motivo comunica o fato e pede providencias. Nada mais a consignar.

Católé do Rocha, 26 de junho de 2020. Às 11:35 horas.

Monalisa Gabriela Sousa Silva

☒ Notificante

☐ Testemunha Arrogada

Assinatura do Policial responsável pelo registro
José Carlos da Silva Filho
Matrícula: 135.602-0



Declaração

DECLARAMOS para os devidos fins de direito que, ADRIANO DA SILVA CORTEZ, Armador, RG:3.869.582 2 via SSP/PB, Residente e domiciliado no Distrito de Coronel Maia – Catolé do Rocha - PB, foi atendido nesta Unidade Hospitalar, por Dr. Carlos Antonio de Sousa Nunes - CRM/9764, no dia 03 de junho de 2020. Deu entrada na Urgência e Emergência, trazido pelo SAMU, vítima de acidente de moto, colisão com animal, foram feitos os primeiros procedimentos e em seguida o mesmo veio a óbito.

As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.

HRCR
HOSPITAL REGIONAL
DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS

Thaiz Clea de Oliveira de Medeiros
Diretor Administrativo
H.R.C.R.
Mat. 306.993-1

Thaiz Clea de Oliveira de Medeiros

Diretor Geral

Mat. 188.655-0

Catolé do Rocha – PB, 19 de junho de 2020.

Hospital Regional Dr. Américo Maia de Vasconcelos

Rua: Castelo Branco, 349 Batalhão – Cep: 58884-000 – Catolé do Rocha – PB

Email: hospitalcatole@hotmail.com – Tel. (83)3441-2280

Hospital Regional Dr. Américo Maia de Vasconcelos
Rua Castelo Branco, 349 - Batalhão
CNPJ: 08.778.268/0040-77





PREFEITURA MUNICIPAL DE CATOLÊ DO ROCHA - PB
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: **US807**

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA 03/06/2020	OCORRÊNCIA Nº 0033	PACIENTE / USUÁRIO Adriano da Silva Costa	IDADE 26	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.
LOCAL DA OCORRÊNCIA PB-325 - EM FRENTE A HOTEL ELABRA		BAIRRO 2º andar	MÉDICO REGULADOR Dr. Carlos Antonio de S. Nunes	
APOIO NO LOCAL: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE/BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE/PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> OUTRO:				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRIDO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTROS:				

TIPO DE AGRAVO

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/ISOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA _____ METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: HRCC RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

MOTIVO DE TRANSPORTE

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES
☐ OUTRO: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS)

Inconsciente, lesão cervical, fraturas

DADOS VITAIS

VVAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30irpm ☐ <30irpm / PULSO RADICAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☒ <90mm Hg
P.A.: 170x90 FC: 91 FR: 12 TEMP: 36 °C GLICEMIA: — mg/dl - E. Com a: — SpO2s/O2: 79% SpO2c/O2: —

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

<input type="checkbox"/> Ansiedade	<input type="checkbox"/> Desobstrução Ineficaz das VVAA	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Cardiopulmonar ineficaz
<input type="checkbox"/> Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída	<input type="checkbox"/> Disreflexia Autônoma	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Gastrointestinal ineficaz
<input type="checkbox"/> Comunicação Verbal Prejudicada	<input type="checkbox"/> Dor Aguda	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Renal ineficaz
<input type="checkbox"/> Confusão Aguda	<input type="checkbox"/> Hipertermia	<input type="checkbox"/> Termorregulação Ineficaz
<input type="checkbox"/> Deambulação Prejudicada	<input type="checkbox"/> Hipotermia	<input type="checkbox"/> Troca de Gases Prejudicada
<input type="checkbox"/> Débito Cardíaco Diminuído	<input type="checkbox"/> Integridade da Pele Prejudicada	<input type="checkbox"/> Ventilação Espontânea Prejudicada
<input type="checkbox"/> Náusea	<input type="checkbox"/> Integridade Tissular Prejudicada	<input type="checkbox"/> Volume de Líquidos Deficientes
<input type="checkbox"/> Constipação	<input type="checkbox"/> Medo	<input type="checkbox"/> Volume Excessivo de Líquidos
<input type="checkbox"/> Incontinência Intestinal	<input type="checkbox"/> Intolerância a Atividade	<input type="checkbox"/> Retenção Urinária
<input type="checkbox"/> Eliminação Urinária Prejudicada	<input type="checkbox"/> Mucosa Oral Prejudicada	<input type="checkbox"/> Percepção Sensorial Perturbada
<input type="checkbox"/> Padrão Respiratório Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz	<input type="checkbox"/> Interação Social Prejudicada
<input type="checkbox"/> Outros		

INTERVENÇÕES

SSIV e AVP com SDC + oxigenoterapia com máscara de venturo 15l/min.

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente inconsciente, vítima de acidente de trânsito com fratura de fêmur (lado esquerdo) e fratura de tíbia (lado direito). Realizado o atendimento de primeiros socorros e encaminhado para o Hospital de Referência.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)Ol Sina Ringer lotadoOl Equipa01 julho 18

E.C.G

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☒ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL _____ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO☐ OUTROS: _____**DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS****DIAGNÓSTICOS****PROCEDIMENTOS**

- ☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL-"AMBU")
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA
☐ CRICOTIREOIDOSTOMIA
☐ CÂNULA OROFARÍNGEA
☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL
☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA
☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA)OL SRL**EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)****ENCAMINHAMENTO**

- ☐ LIBERADO APÓS ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

- ☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVÇÃO DE CABEÇEIRA (CABEÇA)

RECUSA

NOME: _____ R.G.: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

MÉDICO: _____ CRM: _____ MAT.: _____

ENFERMEIRO(A): Misael Rafael de Lima COREN: 366.353 MAT.: Misael Rafael de Lima
Enfermeiro
COREN/PB: 366.353
CNS: 165458790820018

AUX./TÉCNICO DE ENFERM.: _____ COREN: _____ MAT.: _____

CONDUTOR: Yago COREN: _____ MAT.: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 013747282686

7600508349

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 1
0098517072-7
00/00000000

NOME/ENDEREÇO
ADRIANO DA SILVA CORTEZ
SÍTIO OLHO D'ÁGUA SN CASA
CORONEL MAIA
58885000 CATOLE DO ROCHA-PB

CPF/CNPJ 09384897477
PLACA MOG7405/PB

NOME ANTERIOR
FLAVIO GUEDES BENTO

PLACA ANT/UF NOVO PB
CHASSI 9C2KC08108R281375

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC
COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS
ANO FAB. 2008 ANO MOD. 2008

CAP/POT/CIL 2 P/149 /CI
CATEGORIA PARTIC
COR PREDOMINANTE CINZA

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

N. Motor : KC08E18281375

CATOLE DO ROCHA-PB DATA 06/11/2017

42005

31054

SINISTRO 3200220182 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADRIANO DA SILVA CORTEZ

COBERTURA Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO JG TORRESEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO LAURITA MARIA DA SILVA CORTEZ

CPF/CNPJ: 08160857497

Posição em 06-08-2020 10:38:49

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
15/07/2020	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00



SINISTRO 3200220182 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADRIANO DA SILVA CORTEZ

COBERTURA Morte

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO JG TORRESEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO QUERGINALDO CORTEZ

CPF/CNPJ: 03773589409

Posição em 03-08-2020 16:49:29

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
06/07/2020	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00



RUBIANA DE SOUSA SANTOS
RUA PRES CASTELO BRANCO, 970 - SANCI SOARES
CATOLE DO ROCHA / PB CEP: 58954000 (AG: 245)

Ligação: MONOFÁSICO
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro: 15 - 245 - 140 - 1700 Referência: Jan / 2020
Medidor: 00006758438 Emissão: 23/01/2020

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br.280, Km.25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 53071-680
CNPJ: 09.085.183/0001-49 Insc. Est. 16.015.923-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 087.909.051
Cód. para Déb. Automático: 0001762903-1

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

Conta referente a Jan / 2020 Apresentação 23/01/2020 Data prevista da próxima leitura 21/02/2020 CPF/ CNPJ/ RANI 031.856.124-77 Insc. Est. 5/1762903-1

UC (Unidade Consumidora):

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002. Aproveite o 15% e regularize suas contas em atraso: podemos negociar para você começar o ano novo numa boa!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
23/12/19	12017	23/01/20	13510	488 21
Demonstrativo				
CC - Descrição	Consumo (kWh)	Tarifa (R\$)	Consumo (kWh)	Tarifa (R\$)
0601 Consumo até 30kWh-BR	31.000	0.289590	9.08	2.63
0601 Consumo - 31 a 100kWh-BR	70.000	0.462170	62.35	28.75
0601 Consumo - 101 a 220kWh-BR	120.000	0.693250	89.19	61.59
0601 Consumo acima de 220kWh-BR	273.000	0.770280	210.28	161.97
0601 Adic. B. Amarela		6.80	6.80	6.80
0610 Subsidio		47.07	47.07	47.07
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0907 CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA		21.00	0.00	0.00
0904 JUROS DE MORA 11/2019		1.81	0.00	0.00
0905 MULTA 11/2019		7.25	0.00	0.00
0905 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 11/2019		0.95	0.00	0.00
0906 Devolução Subsidio		-31.73	0.00	0.00

CC - Código de Classificação do Item TOTAL 369,85 399,57 105,19 399,57 5,88 17,81
Tarifa - Até 30kWh 0,181720 Até 100kWh 0,311520 Até 220kWh 0,467270 Acima de 220kWh 0,5 8190

Valor a Pagar R\$ 388,85

312 274 255 218 327 325 352 1418
Jan/19 Fev/19 Mar/19 Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19

RESERVADO AO FISCO
d76d.c8f8.0d51.dfde.6933.9c34.800d.8b9c.

Indicadores de Qualidade 11/2019 - Dados do Registro				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	6.15	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. da Energia/PB	38.51	22.78
DIC TRIMESTRAL	12.30			Compra de Energia	155.20	48.81
DIC ANUAL	24.60			Serviço de Transmissão	13.18	3.38
FIC MENSAL	3.36	0,00	CONTRATADA	Encargos Setoriais	13.20	3.42
FIC TRIMESTRAL	6.72		1.75 INFERIOR	Impostos Diretos e Encargos	167.85	40.63
FIC ANUAL	13.45		2.21 LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	0.00	0.00
OMIC	9.83	0,00		Total	388.85	100.00
DICRI	12.22					

Valor do EUSD (Ref. 11/2019) R\$ 97,16

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$31,73
- Leitura confirmada

Faturas em atraso





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

2ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB

DESPACHO

NÚMERO DO PROCESSO: 0802693-94.2020.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [Acidente de Trânsito]

PARTE AUTORA: MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

1. Não se pode fechar os olhos para o interesse de ordem pública que reveste a busca pela correta atribuição do valor da causa. Ele não irradia seus efeitos apenas em relação às partes. Em verdade, interfere na dinâmica da tramitação processual como um todo. E deve refletir o conteúdo patrimonial perseguido na ação.

2. A autora, por sua vez, atribuiu a causa o valor de R\$ 6.750,00, "para efeitos fiscais", descumprindo o comando do art. 292, do CPC, que prevê o valor da causa deve corresponder ao montante do proveito econômico pleiteado.

3. Assim, intime-se a parte autora para, em 15 dias, corrigir o equívoco acima apontado.

Emendada a inicial, sem necessidade de nova conclusão, determino que:



GRATUIDADE JUDICIÁRIA. DEFERIMENTO PARCIAL. O art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal, prescreve que “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos”, ainda que neste rito a cobrança das custas é a regra.

Vale ressaltar que o Magistrado poderá conceder a gratuidade de justiça em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou reduzir percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art.98, §5º, do CPC/2015).

Desse modo, entendo que a determinação de pagamento do valor integral das custas e despesas processuais traria à parte autora uma sobrecarga para o seu sustento e de sua família, haja vista o valor elevado da tabela de custas do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba.

Assim, a fim de garantir o acesso à justiça e da mesma forma garantir o pagamento de valores devidos aos gastos públicos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual (as custas judiciais decorrem da utilização efetiva de um serviço público e são destinadas a atividades específicas da Justiça – art.98, §2º, da CF), CONCEDO PARCIALMENTE A JUSTIÇA GRATUITA em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º, do CPC/2015, remanescendo, contudo, o dever de pagar custas judiciais (custas + taxas) e diligências do oficial de justiça, ambos reduzidos ao percentual de apenas **10%** do valor original.

Permito ainda à parte, caso assim solicite depois do pagamento da primeira prestação, a possibilidade de parcelamento do valor em até 4 (quatro) vezes mensais (art. 98, §6º, CPC/2015).

Por fim, ressalto que a decisão que concede a gratuidade está condicionada à cláusula rebus sic standibus e não gera preclusão para o juízo. Registro, inclusive, que os valores pagos poderão ser objeto de ressarcimento caso a parte autora obtenha sucesso (art. 82, §2º do CPC/2015).

Desse modo, determino à parte autora o recolhimento das custas processuais e diligência iniciais reduzidas, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição da presente ação (artigo 290, CPC/2015).

Do contrário, deverá o autor, emendar a inicial no mesmo prazo, no sentido de comprovar, de maneira fundamentada, a necessidade do benefício integral da gratuidade de justiça e juntando aos autos a guia de recolhimento de custas de acordo com os parâmetros dessa decisão (para melhor análise do pedido), sob pena de, em não o fazendo, o pedido ser indeferido.

Pagas as custas, considerando que a promovida reiteradamente não celebra acordos no bojo de processos judiciais, exceto em casos especiais, entendo ser desnecessária a designação de audiência de conciliação no presente caso, devendo a parte ré ser citada para já apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias.



Seguindo a orientação contida da Recomendação 01/2015 do CNJ, a qual pode ser aplicada analogicamente ao caso em testilha, determino, desde já, seja designado perito oficial (médico) para realizar perícia médica no autor, a fim de comprovar as sequelas físicas oriundas do acidente automobilístico mencionado na exordial.

Faculto ao autor juntar, no prazo da contestação, quesitos para serem encaminhados ao perito, bem como indicar assistente técnico.

Outrossim, intime-se a requerida para efetuar o pagamento, em conta judicial vinculada a este processo, dos honorários periciais, arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais), segundo cláusula 1.3 do Convênio 015/2014 TJPB.

Cite-se a promovida para apresentar contestação em 15 (quinze) dias, apresentando seus quesitos, caso queira.

Com o depósito do valor dos honorários, oficie-se à Secretaria de Saúde para indicar médico ortopedista para realizar a perícia, o qual já fica automaticamente nomeado pelo Juízo, encaminhando-lhe os quesitos do Juízo, quais sejam: 1) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado e os respectivos CIDs? 2) Existe relação de causa entre o acidente de trânsito noticiado na petição inicial e a(s) lesão(ões) apresenta(s)? 3) Houve debilidade permanente do membro, sentido ou função? 4) A debilidade é de caráter temporário ou definitivo? Qual o grau, em percentagem (de 0% a 100%), da debilidade apresentada?

Com a designação da data da perícia pelo médico nomeado, intime-se a parte promovente para comparecer ao local designado pelo médico para a realização da perícia, munido, preferencialmente, de seus documentos pessoais e toda e qualquer documentação pertinente à demanda.

Com a entrega do laudo, falem as partes em 10 (dez) dias, informando se têm interesse em conciliar.

E, finalmente, entregue o laudo, oficie-se ao Banco do Brasil para que transfira o numerário depositado na conta judicial para a conta bancária indicada pelo perito.

Após o cumprimento de todos os itens acima mencionados, conclusos.

Diligências necessárias. Cumpra-se.

Cumpra-se. Intimações necessárias.

Catolé do Rocha/PB, 03 de setembro de 2020.

Renato Levi Dantas Jales

Juiz de Direito em Substituição Cumulativa



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA
Juízo do(a) 2ª Vara Mista de Catolé do Rocha

Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP: 58410-253

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO - PROMOVENTE

Nº DO PROCESSO: 0802693-94.2020.8.15.0141

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA

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

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). RENATO LEVI DANTAS JALES, MM Juiz(a) de Direito deste 2ª Vara Mista de Catolé do Rocha, e em cumprimento a determinação constante dos autos da ação de nº 0802693-94.2020.8.15.0141 (número identificador do documento transcrito abaixo), **fica(m) a(s) parte(s) AUTOR: MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA**, através de seu(s) advogado(s) abaixo indicado(s), **INTIMADA(s)** para tomar ciência da decisão do magistrado sobre as custas processuais e assinalou o prazo abaixo para providências quanto ao seu pagamento

Advogado do(a) AUTOR: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - PB22111

Prazo: em 15 dias

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006.

Observação: A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

CATOLÉ DO ROCHA-PB, em 3 de setembro de 2020

De ordem, RENATO LEVI DANTAS JALES
Magistrado



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA-PB.**

Processo nº 0802693-94.2020.8.15.0141

MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA, já devidamente qualificada nos autos em epígrafe, através de seu patrono, vem respeitosamente a Vossa Excelência **ATENDER O DESPACHO RETRO ID 33929407** para que o feito prossiga nos termos legais.

1. MM juiz (a), a requerente retifica a retirada do termo que consta no valor da causa “para os devidos fins legais”, requer deferimento;
2. Segundo, a autora apresenta a guia das custas processuais paga, conforme o percentual determinado por este juízo.

Termos em que,



Pede deferimento.


Catolé do Rocha/PB, 09 de Setembro de 2020.

Marcelo Andrade Vieira de Freitas

Advogado – OAB/PB 22111



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 014.3.20.01218/01
Nº do Processo: 0802693-94.2020.815.0141	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 03/09/2020
Número da 014.2020.601218 Tipo da Custas Ocasionais de Reconvenção			Data de vencimento: 30/09/2020
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 15,53 - Taxa Judiciária: R\$ 10,13 - Despesas processuais postais: R\$ 1,20 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,78
Promovente MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 6.750,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Parcela: 1/1
866300000001 282109283188 520200930011 432001218010 			Valor total: R\$ 269,94
			Desconto total: R\$ 241,73
			Valor final: R\$ 28,21

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 014.3.20.01218/01
Nº do Processo: 0802693-94.2020.815.0141	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 03/09/2020
Número da 014.2020.601218 Tipo de Custas Ocasionais de Reconvenção			Data de vencimento: 30/09/2020
Promovente MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. Valor da causa: R\$ 6.750,00			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 15,53 - Taxa Judiciária: R\$ 10,13 - Despesas processuais postais: R\$ 1,20 - Cartas: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 269,94
			Desconto total: R\$ 241,73
			Valor final: R\$ 28,21

Rede Mais Você
 Via Cliente
 HELICLETON VIAGENS E TUR
 Pos: 73296001 LI: 712 Doc: 144 Oper: 173296
 04/09/2020 10:35:27
 COBAN: 073296 LOJA: 0001 PDV: 000001
 04/09/2020 BANCO DO BRASIL 10:35:24
 058529601 LANC: UNINTE DEBITO 0332
 COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD. BARRA
 CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTICA-PB
 866300000001 282109283188 520200930011
 432001218011 10.081
 NR. DOCUMENTO 761.383-4
 NR. CONVENIO 04/09/2020
 DATA DO PAGAMENTO 28.21
 VLR DO PAGAMENTO
 NR. AUTENTICACAO C. 357.008. E00. A44. 410





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Catolé do Rocha

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802693-94.2020.8.15.0141

DESPACHO

Vistos, etc.

Paga as custas, cumpra-se o último despacho.

CATOLÉ DO ROCHA, 4 de outubro de 2020.

RENATO LEVI DANTAS JALES

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Catolé do Rocha
Comarca de CATOLÉ DO ROCHA
Av. Dep. Américo Maia, s/n, João Serafim, Fórum, Tel. (83) 3441-1277 e 3441-1450

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 5,6,9,14,15, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Processo: 0802693-94.2020.8.15.0141

REMETENTE:

2ª VARA MISTA DE CATOLÉ DO ROCHA

Av. Dep. Américo Maia, s/n, João Serafim, Fórum, Tel. (83) 3441-1277 e 3441-1450
CATOLÉ DO ROCHA - PB
CEP: 58.884-000



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Catolé do Rocha
Comarca de CATOLÉ DO ROCHA
Av. Dep. Américo Maia, s/n, João Serafim, Fórum, Tel. (83) 3441-1277 e 3441-1450

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]
AUTOR: MONALISA GABRIELA SOUSA OLIVEIRA



Parte requerida: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 5,6,9,14,15, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM. Juiz de Direito da 2ª Vara Mista de Catolé do Rocha-PB, fica Vossa Senhoria devidamente CITADA por todos os atos do processo e para, querendo, contestar a presente ação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da data de juntada aos autos do aviso de recebimento (AR), sob pena de revelia. Não sendo contestada a ação, os fatos alegados pela parte autora reputar-se-ão como verdadeiros. A parte citada deverá constituir, com a devida antecedência, advogado ou defensor público.

Católé do Rocha-PB, 5 de outubro de 2020

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:
20090208323760200000032408949

