

Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Suzenina Franceline de Souza TELEFONE 99310-6940

ESTADO CIVIL solteira PROFISSÃO trabalhadora doméstica

CPF 032.840.254-05 RG 4.906.992 ENDEREÇO AV. IOMCOPAR

REMA RIBEIRO COUTINHO, N° 116, CAIADO - SAPE' - 58340-000

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA OAB/PB 17.295** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

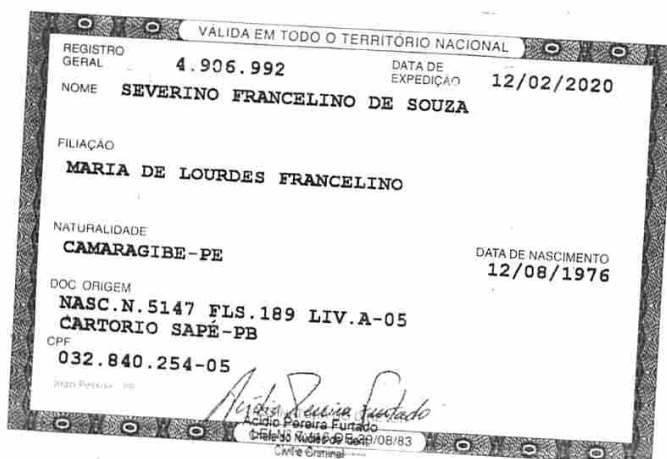
Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

J. Pires, 30 de maio de 2019

(OUTORGANTE)

Suzenina Franceline de Souza





MARIA DE LOURDES FRANCELINO
AV COMENDADOR RENATO RIBEIRO COUTINHO, 116 - CENTRO
SAFE/PB CEP 58340000 (AG 51)
CPF/CNPJ/RANI: 854.974.104-30



Mãe

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 11-51-125-1240 Nº Medidor 00008969448

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/175649-3

CADASTRE SI A FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00001756493

VALOR DA FATURA R\$ 12,85	VENCIMENTO 27/04/2020
REFERÊNCIA Abr / 2020	CONSUMO 81kWh 2,70 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa de Tributos	DESCRITIVO				ICMS Base Calc. (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS 10654% 4,9675%
				Valor Base Calc. Total (R\$)	Alíq. (R\$)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)			
0601	Consumo até 20kWh-BR	30	0,000000	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0601	Consumo - 21 a 100kWh-BR	51	0,000000	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0610	Subsídio			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)				COMPOSIÇÃO		
Abri/19	70	LEITURAS		Descrição	Valor (R\$)	%
Maio/19	71		Anterior: 16/03/20	Serviços de Dist. da Energisa/PB	0,01	0,08
Jun/19	68		Atual: 17/04/20	Compra de Energia	0,00	0,00
Jul/19	67			Serviço de Transmissão	0,00	0,00
Ago/19	62			Encargos Setoriais	0,00	0,00
Set/19	65			Impostos Diretos e Encargos	12,84	99,92
Out/19	71			Outros Serviços	0,00	0,00
Nov/19	74					
Dez/19	75					
Jan/20	81					
Fev/20	91					
Mar/20	83					
Média	74					
PRÓXIMA LEITURA				Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 2/2020) R\$ 13,76		
19/05/2020						

INDICADORES DE QUALIDADE					LÍMITE DE TENSÃO (V)	
METRA	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	NOMINAL	220
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	6,47	0,00	12,84	25,68	CONTRATADA	202
Veias que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	0,00	6,85	13,70	LÍMITE INFERIOR	231
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,60					
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22					

ATENÇÃO

- Conforme MP 960/20 os clientes beneficiários da Tarifa Social Baixa Renda, com consumo até 220 kWh terão direito a 100% de desconto na tarifa de consumo de energia elétrica, entre 1º de abril a 30 de junho de 2020. Valores relacionados ao ICMS, PIS/COFINS e Contribuição de Iluminação Pública serão cobrados na conta conforme legislação Estadual, Federal e Municipal.

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (33) 99135-5540.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$42,05.

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR 230, km 25 - Centro - Rio de Janeiro/PB - CEP 58071-630
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.101.823-0





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 07347.01.2019.1.00.402

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 07347.01.2019.1.00.402, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:06 horas do dia 05 de outubro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Flagrantes de João Pessoa, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Lídia Costa Veloso, matrícula 1560760, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu Severino Francelino de Souza, RG nº 329724206, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro (a), identidade de gênero masculino, profissão Agricultor, filho(a) de Maria de Lourdes Francelino, natural de Camaragibe/PE, nascido(a) em 12/08/1976 (43 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Comendador Renato Ribeiro Coutinho, Nº 116, bairro Centro, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de Sapé/PB, telefone(s) para contato (83) 99641-0141.

Dados do(s) Fatos:

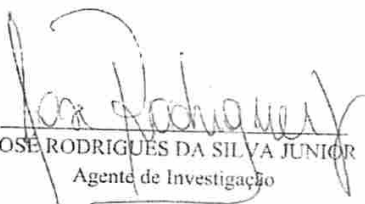
Local: Rua Travessa Abílio Costa, Rua Nova, Sapé/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 26/05/19 17:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO.

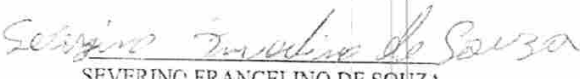
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 26/05/2019, POR VOLTA DAS 17:00, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR PRETA, ANO 2017, PLACA QFM-6464/PB, CHASSI 9C2KD1000HR014915, REGISTRADA EM NOME DE ALINE BATISTA DOS SANTOS, NA RUA TRAVESSA ABÍLIO COSTA, RUA NOVA, SAPÉ/PB, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA NO MOMENTO EM QUE UM CACHORRO PASSOU A SAU FRENTE; QUE FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL SÁ ANDRADE, E APÓS ISSO TRANSFERIDO EM UMA AMBULÂNCIA AO COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA, SENDO REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM 04/06/2019, CONFORME CERTIDÃO 1446/2019 ASSINADA PELA MÉDICA FABIANA FERNANDES DE ARAUJO.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 05 de outubro de 2019.


JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA
Noticiante

Procedimento Policial: 07347.01.2019.1.00.402

1/1



CERTIDÃO

Nº. 1446/2019

Atendendo solicitação de MARIA CITHIA GRILO DA SILVA e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº232653 e Prontuário Nº 2019.05.3159 pertencentes ao paciente **SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA** foi atendido dia 26/05/2019 às 19H45min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em membros inferior direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura dos ossos da perna direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 04/06/2019. Com alta médica dia 05/06/2019.

E para constar eu, Fabiana Fernandes de Araújo, Médica, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 23 de agosto 2019



Dra. Fabiana F. de Araújo
Médica
CRM/PB 4516



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITI
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

Ficha Nr: 232653

Atd: Nao Regulad

Data: 26/05/2019

Hora: 19:45:27

Recepcionista: GABRIELA DA COSTA SERF

Clinica: ORTOPEDIA

CNPJ:

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2019.05.003159

Nome: SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA

CNS: 701400659057939 Sexo: M IDENTIDADE: 359724206 Fone: 996410141

Natural: CAMARAGIBE/PE Data Nasc.: 12/08/1976 Id: 42 ano(s)

End.: AVENIDA COMENDADOR RENATO RIBEIRO COUTINHO, 116

Dirro: CENTRO Cidade: SAPE UF: PB

Pai: NAO DECLARADO

Mãe: MARIA DE LOURDES FRANCELINO

Raça: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

Ocupação: AGRICULTOR

Escolaridade:

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: MAE

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: HOSPITAL SA ANDRADE

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vit de acidente por: QUEDA DE MOTO AS 17:00/SAPE

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PRE-CONSULTA

Gravidade de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

La Principal

TRAUMA EM MID, PROCEDENTE DE SAPE.

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente Vitima queda de moto por uso de
capacete, nega perda de consciencia, presenca de
lesao contusiva em região frontal. Ruptura
de osso, presenca de lesao (fratura) e um hemi-
paralisia.

Diagnostico

Conduta

Soluto radiografia torax
e um conduta cirurgica
pela cirurgia geral
no momento. Soluto
a cirurgia neuro
cirurgia.

Prescrição

Horario da medicacao

Marcelo Igor L. Graciano
Cirurgião Geral
CRM/RB 12327



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Sumi Paulo de Souza Data da Admissão: 24/05/19
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____ Bairro: _____
Endereço: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Religião: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Escolaridade: _____
QPD: Próximo ao deprimido
HDA: _____
Outro
Medicações em uso: _____
Interrogatório Sintomatológico:
Geral: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso _____ Kg em _____ ☐ Prurido ☐ Sudorese
☐ Calafrios ☐ Alopecia ☐ Adenomegalias ☐ Icterícia ☐ Tonturas ☐ Outros: _____
Pele: _____
Cabeça e Pescoço: ☐ Cefaléia ☐ Espirros ☐ Rinorréia ☐ Obstrução Nasal ☐ Epistaxe
☐ Dor de Garganta ☐ Bócio ☐ Rouquidão ☐ Disfagia ☐ Audição: _____ Visão: _____
AR e ACV: ☐ Dor _____ ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise
☐ Dispneia ☐ Palpitações ☐ Desmaio ☐ Cianose ☐ Edema _____ Outros: _____
ABD: ☐ Dor _____ ☐ Pirose ☐ Solução ☐ Regurgitação ☐ Hematêmese ☐ Náuseas
☐ Vômitos ☐ Dispepsia ☐ Diarréia ☐ Melena ☐ Enterorragia ☐ Constipação ☐ Aumento de volume
AGU: ☐ Disúria ☐ Incontinência ☐ Retenção ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Noctúria ☐ Hematúria
☐ Mal Cheiro ☐ Corrimento ☐ Outras: _____
SME: ☐ Dor _____ ☐ Rigidez pós-reposso ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos
SN e PSO: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade _____
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor _____

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 03/09/2020 10:59:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090310594148300000032469399>

Número do documento: 20090310594148300000032469399



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Silveira Francisco</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <u>4/6/19</u>	Cirurgião: <u>Teotônio</u>			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário:	I: T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fx Tibia distal (D)</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>O mesmo</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>- Redução cruenta</u>					
<u>- Fixação interna com</u>					
<u>placa 2/ tibia distal</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:					
1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- DDH sob tração
- Assensão e Antisselisia
- Alívio de contr.

Incisão:

Achados:

Conduta:

- ① Redução cruenta
- ② Fixação interna com Placa em "T" Pl Tibia distal + Parafusos
- ③ 02 Parafusos interfragmentares
- ④ Fechamento por planos
- ⑤ Revisão da hemostasia
- ⑥ Curativos
- ⑦ RX de controle
- ⑧ Tala gipsa

Fechamento:

OBS:

Data:

04/06/19

Dr. Aurélio de Sá Pinto
CRM 97431/PB

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT
Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200155160 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 03284025405


Posição em 04-05-2020 15:09:16

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será li. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Severino Francelino de Souza

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/04/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/b2w3LY3G64FYjWcgceEIQ==/Lapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PGI+vRn5s6jzB8r46Veu7yY=)





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital

Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479 - Telejudiciário: (83) 3621-1581

0843936-64.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. A experiência prática demonstra que as instituições financeiras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação, sem prejuízo das tentativas conciliatórias que devem ser realizadas no decorrer da lide.



Assim, cite-se a parte demandada para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Contestada a ação, intime-se a parte demandante para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação.

Por fim, considerando que no caso em apreço é necessária a realização de prova pericial, NOMEIO como perito a médico Dr. TIAGO MARTINS FORMIGA, com endereço na Avenida Antônio de Lira, 588, apt. 204, Tambaú, João Pessoa – PB.

Como honorários periciais fixo o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do Convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJ/PB.

Intime-se a seguradora para efetuar o pagamento dos honorários arbitrados.

Intime(m)-se a(s) parte(s) a respeito da nomeação realizada, intimando-as também para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentarem quesitos e assistentes técnicos, se assim desejarem.

Valendo-se este despacho como carta de intimação, intime-se o perito nomeado para, no prazo de 10 (dez) dias, dizer se aceita o encargo, bem como para informar a este Juízo, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, data, horário e lugar para a realização da perícia.

Fica desde já determinada a intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, hora e local indicados pelo expert para a realização da perícia. Intime-se o Autor pessoalmente e por meio de advogado, advertindo-os que a ausência na perícia poderá ensejar na ocorrência de preclusão e, consequentemente, no julgamento do feito com as provas que constam nos autos.

Sendo o caso, encaminhem-se ao perito cópia dos documentos necessários.

De logo, determino o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da realização da perícia, para entrega do parecer técnico.

Cumpra-se na íntegra.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.



Adriana Barreto Lossio de Souza

Juíza de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0843936-64.2020.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]
AUTOR: SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA
REU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e 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 dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 26 de setembro de 2020

De ordem, ROSANGELA HOLANDA DE ARAUJO
Técnico Judiciário

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20090310594068500000032469395
INICIAL SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA	Documento de Comprovação	20090310594134600000032469396



SEVERINO FRANCELINO DE SOUZA	Documento de Comprovação	20090310594148300000032469399
Despacho	Despacho	20090312444546500000032471961



Certifico que diligenciei, na forma do *artigo 3º, da Resolução 313/2020 do CNJ*, que autoriza a utilização dos meios tecnológicos disponíveis e *Ato Normativo Conjunto 04/2020 do TJ-PB, MP-PB, DPE-PB e OAB/PB*, procedi a INTIMAÇÃO do BRADESCO SEGUROS, através do e-mail anda.wanderley@bradescoseguros.com.br, enviando-lhe arquivo no formato PDF. O presente mandado foi recebido como URGENTE e cumprido nos termos e prazos da *Resolução 36/2013 do TJ-PB*.

Segue em anexo, comprovante de recebimento do referido ÓRGÃO.

O referido é verdade e dou fé.



13/10/2020

Zimbra: Entrada (94)

João.

Recebido

Vanda Carmem F. Wanderley
8337 – Bradesco Seguros João Pessoa
Tel. (83) 3222-4837
vanda.wanderley@bradescoseguros.com.br
Bradesco Seguros S.A
Parque Solon de Lucena,641 – Centro
João Pessoa – PB

De: Joao Vieira da Silva [mailto:60201363453@tjpb.jus.br]
Enviada em: terça-feira, 6 de outubro de 2020 14:10
Para: Vanda Carmem Fabricio Wanderley <vanda.wanderley@bradescoseguros.com.br>
Assunto: MANDADO 0843936-6420208152001 BRADESCO SEGUROS

Boa tarde,

Segue mandado urgente processo MANDADO 0843936-64.2020.815.2001 para cumprimento, conforme Resolução 313/2020 do CNJ.

Favor acusar recebimento.

JOÃO VIEIRA DA SILVA
MAT. 471.306-1

