

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

**JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**, brasileiro, portador do RG nº 3641840 SSDS/PB e CPF nº 094-585.104-90, residente e domiciliado em Rua DR Valdevino Gregório Andrade, 246, Conj. Valentina Figueiredo I, João Pessoa-PB, CEP 58033-455

OUTORGADO:

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

  
OUTORGANTE

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

x Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho



**SINISTRO 3180571013 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev  
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB**BENEFICIÁRIO** JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**CPF/CNPJ:** 09458510490**Posição em 01-03-2019 15:07:09**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Declaração de Inexistência de IML	Vitima	Não Conforme	
→ Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Pendente	
→ Autorização de pagamento	Beneficiário	Não Conforme	JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01292.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01292.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:05 horas do dia 11 de julho de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Josevaldo Costa dos Anjos Junior**, CPF nº 094.585.104-90, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Taxista, filho(a) de Sara Ferreira Lima dos Anjos e Josevaldo Costa dos Anjos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 03/02/1992 (26 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Doutor Valdevino Gregório de Andrade, Nº 246, bairro Valentina, tendo como ponto de referência Parque Cowboy, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98643-8909.

**Dados do(s) Fatos:**

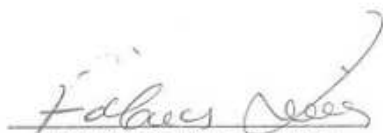
Local: Av. Dom Pedro II, Perto da Base da Polícia Florestal, Sentido Centro/ufpb, João Pessoa/PB, bairro Castelo Branco; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 29/09/17 11:05h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: **LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que conduzia a MOTOCICLETA HONDA/NXR 160 BROS, PRETA, 2016/2016, PLACA QFM4366/PB, CHASSI 9C2KD1000GR021907, registrada em nome de JOSIVALDO GOMES, pela faixa do meio da Av. Dom Pedro II quando ao tentar mudar para faixa esquerda colidiu na lateral de um CARRO HONDA CITY, GRAFITE ESCURO, PLACA NÃO IDENTIFICADA, vindo o noticiante a cair ao solo; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 14.03.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelos BOMBEIROS; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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, 11 de julho de 2018.

  
FABIANA DE LIMA BEZERRA  
Agente de Investigação

  
JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR  
Noticiante



Procedimento Policial: 01292.01.2018.1.00.420





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



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR
DATA DE NASCIMENTO	03/02/92
NOME DA MÃE	SARA FERREIRA LIMA DOS ANJOS

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.030.859
DATA DO ATENDIMENTO	29/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	11:54
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE FALANGE DISTAL DO POLEGAR ESQUERDO
CID 10	S62.5

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com relato de perda da consciência, nega dor cervical, consciente, orientado, Glasgow 15, pupilas fotorreagentes, com trauma na mão esquerda e no joelho esquerdo. RX mostra fratura da falange distal do polegar esquerdo.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
Ultrassonografia FAST
RX de torax
RX de joelho esquerdo
RX de mão esquerda

### RESULTADOS DOS EXAMES:

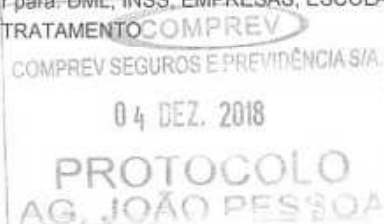
Fratura da falange distal do polegar esquerdo.
--

### TRATAMENTO:

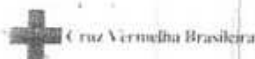
Tala joelheira + tala luva.	
ALTA HOSPITALAR:	29/09/17
DATA DA EMISSÃO:	14/03/18

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

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







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1030859



### Identificação do paciente

ID 1102974	Nome JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR	Sexo Masculino
Data de nascimento 03/02/1992	Idade 25 anos 7 meses 26 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)
Mãe SARA FERREIRA LIMA DOS ANJOS	Religião EVANGELICA	Prontuário
Escolaridade MEDIO INCOMPLETO	Pai JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988975391	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Nº Cns 700107965296612
Local de procedência AV DOM PEDRO II	Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R

### Endereço

CEP 58063480	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro DOUTOR VALDEVINO GREGÓRIO DE ANDRADE
Número 246	Complemento	Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO	

### Admissão

Data e Hora 29/09/2017 11:54:38	Número da pulseira 1000005987374	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RESIDENCIA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO

### Indicadores e Transporte

Ceso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		

### Sinais Vitais

PA x mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

### Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

29/09/17 Paciente deu entrada neste setor vítima de acidente de moto, trouxe do pub lombos, comumente e orientado, encaminha do ao CDA

Diagnóstico

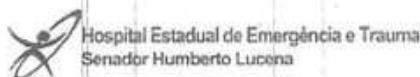
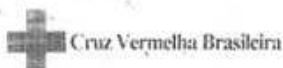
Atendido por  
ANA CARLA FELIX IANO DA SILVA

Imprimir



29/09/17





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR</b>	BAE <b>1030859</b>	Data/Hora Entrada <b>29/09/2017 11:54:38</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>03/02/1992</b>	Idade <b>25</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700107965298612</b>
Mãe <b>SARA FERRERA LIMA DOS ANJOS</b>			Telefone de Contato <b>(83) 988975391</b>
Endereço <b>DOUTOR VALDEVINO GREGÓRIO DE ANDRADE, 246</b>	Bairro <b>VALENTINA DE FIGUEIREDO</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS</b>	Nº Cons. Regional <b>6028/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>29/09/2017 11:54:38</b>		Data/Hora Prescrição <b>29/09/2017 13:46:33</b>	
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula		Senha

### Anamnese

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO MOTO X AUTO, EM USO DE CAPACETE, COM RELATO DE PERDA DA CONSCIÊNCIA, DESORIENTAÇÃO E NAUSEAS. NEGA CERVICALGIA.

EF: CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15, PUPILAS ISO/FOTO, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS. SEM CERVICALGIA À PALPAÇÃO / MOVIMENTAÇÃO ATIVA.

TC DE CRÂNIO: SEM LESÕES NEUROCIRÚRGICAS.

CD: ALTA NCR + ORIENTAÇÕES.

### Conduta

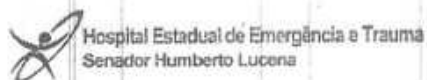
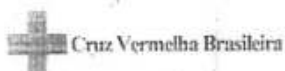
Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Leonardo P. C. Matias  
Neurocirurgião  
CRM-PB 6033

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
(6028/PB)

JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR	BAE 1030859	Data/Hora Entrada 29/09/2017 11:54:38	Data Baixa 2017-09-29 14:15:32.0
Data de nascimento 03/02/1992	Idade 25	Sexo Masculino	CNS 700107965298612
Mão SARA FERREIRA LIMA DOS ANJOS			Telefone de Contato (83) 988975391
Endereço DOUTOR VALDEVINO GREGÓRIO DE ANDRADE, 246			Prontuário
Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO			UF PB
Município JOAO PESSOA			
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO	Nº Cons. RABELO 4518/PB
Data/Hora Classificação 29/09/2017 11:54:38		Data/Hora Prescrição 29/09/2017 14:15:37	
Convênio SUS	Nº Matrícula	Senha	

### Anamnese

PACIENTE SOFREU TRAUMATISMO NA MÃO ESQUERDA E JOELHO ESQUERDO, RAIOS-X MOSTRA FRATURA DA FALANGE DISTAL DO POLEGAR ESQUERDO. CONDUTA TALA JOELHEIRA E TALA LUVA ENVOLVENDO O POLEGAR.

### PROCEDIMENTO

JOELHEIRA TALA

TALA LUVA, (OBSERVAÇÕES: ENVOLVENDO O POLEGAR)

### Conduta

Conduta médica

### Alta Hospitalar

Usuário  
JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO  
Motivo de Alta  
ALTA HOSPITALAR

Data e Hora  
29/09/2017 14:15:32

Observações

JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO  
(4518/PB)

JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR

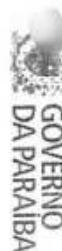
COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
04 DEZ. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR	Data de	03/02/1992	Idade	25	Sexo	MASCULINO	Nº	1030859	Nº		Data Prescrição	29/09/2017 12:08:09
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector		Posição de Trabalho		Leito		Prescrição válida a	29/09/2017 12:08:09				

### MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apresentação
1 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	100.0	MG		E.V		AGORA	12.00	
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML						
2 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0							
3 PARECER ORTO	0.0							

29 de Setembro de 2017

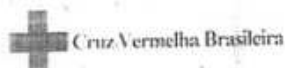
JOSE PIRES DUTRA JUNIOR

CRM: 10650

Dr. José Pires Dutra Junior  
Médico  
CRM: 10650

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR</b>		BAE <b>1030859</b>	Data/Hora Entrada <b>29/09/2017 11:54:38</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>03/02/1992</b>	Idade <b>25</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700107965298512</b>	Telefone de Contato <b>(83) 988975391</b>
Mãe <b>SARA FERREIRA LIMA DOS ANJOS</b>				Prontuário
Endereço <b>DOUTOR VALDEVINO GREGÓRIO DE ANDRADE, 246</b>		Bairro <b>VALENTINA DE FIGUEIREDO</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>JOSE PIRES DUTRA JUNIOR</b>	Nº Cons. R1 <b>10650/PE</b>	
Data/Hora Classificação <b>29/09/2017 11:54:38</b>		Data/Hora Prescrição <b>29/09/2017 12:08:09</b>		
Vênio		Nº Matrícula		Senha

### Anamnese

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15, VITIMA DE COLISÃO MOTO-POSTE, EM USO DE CAPACETE, COM RELATO DE DESORIENTAÇÃO E NAUSEAS. AUSÊNCIA DE DESCONFORTO RESPIRATORIO E IRRITAÇÃO PERITONEAL. PRESENÇA DE DOR E DIFICULDADE DE MOVIMENTAÇÃO EM MÃO ESQUERDA E AMBOS JOELHOS.

CD: SOLICITO EXAMES + AVALIAÇÃO DA ORTO E NRC. ALTA DA GERAL

### MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V. AGORA, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

AMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

### CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

### EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE MAO ESQUERDA

### CID10

Código	Descrição
R52.9	Dor não especificada

### Conduta

observação

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

04 DEZ 2018

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Dr. José Pires Dutra Junior  
Médico  
CRM-PB 10586

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=113662&pesquisa=Sperform=impr... 1/2



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

Atendimento: 000000813025

Idade: 25 anos

Paciente: JOSEVALDO COSTA ANJOS JUNIOR

Data: 29/09/2017

### ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

Ausencia de liquido livre na cavidade peritoneal, derrame pleural ou pericárdico.

Ausencia de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ultrassonografia dentro dos padrões normais.

*\* A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*



*Este laudo foi liberado em 29/09/2017 12:47.*



**Dr. Phydias L. F. de Carvalho**  
**CRM 6933 - PB**





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000813025

Idade: 25 anos

Paciente: JOSEVALDO COSTA ANJOS JUNIOR

Data: 29/09/2017

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Estrutura óssea anatômica.

Material amorfo, com densidade de partes moles nas cavidades paranasais, sugestivo de secreção.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*



**Dr. Phydias L. F. de Carvalho**  
**CRM 6933 - PB**

*Este laudo foi liberado em 29/09/2017 13:24*





VISTO EM: 26/09/18

Comandante do BAPH  
**Katty Sabrina do N. Silva**  
TEN. CEL. QOBM- 521.280 4

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 20 de dezembro de 2017.

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 497/2017**

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 29/09/2017, conforme requerimento nº 462/17, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido (a) por volta das 11h05min o/a Sr.(a) **JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**, CPF: 094.585.104-90, vítima de acidente de trânsito (*colisão (carro x moto)*), ocorrido na AV. Pedro Segundo, Castelo Branco – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-47 tendo como chefe o/a **CABO BM FERNANDO DE CARVALHO FERREIRA**, Matrícula: 521.872.1. A vítima conduzia a motocicleta usando capacete, consciente e orientada, com escoriações nos membros superiores, inferiores, tórax e contusão no cotovelo direito. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada em prancha rígida para o Hospital de Emergência e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira de Souza** - CB BM Mat. 523.518-9, (*MAT-525 953-3*) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo (a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

**JYHARBERSON DIEGO A. DE SOUSA**  
2º TEN - MAT. 527.341-2

**Chefe da 3ª Seção**

**COMPREV**  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
04 DEZ. 2018  
**PROTOCOLO**  
AC - JOÃO PESSOA

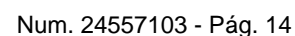


**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar  
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB  
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3216-7979 (FAX) - E-mail: crahbbs@bombeiros.pb.gov.br







# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bolero para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: NF 008.454.594



ENERGISA PARAÍSA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 238, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-600  
CNPJ 09.025.183 / 0001-40 Insc. Est. 15.015.823-0

<b>DADOS DO CLIENTE</b>		<b>CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR</b>		
JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS RUA DR VALDEVINO GREGORIO ANDRADE 240 JOAO PESSOA		5/1113100-0		
<b>REFERÊNCIA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>CONSUMO</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
JUN/2018	22/06/2018	185	26/07/2018	R\$ 159,27


Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)


<b>ENERGISA</b> Luz, Imagem e Vida		<b>JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS</b> Relatório: 13-005-534-0700 8386000001-8 59270149000-1 11131002018-0 06700005019-4	
<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>MAIÍCULA</b>	
26/07/2018	R\$ 159,27	1113100-2018-06-7	



(83) 99300-5607  
(83) 99811-5088



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 200.4.19.26664/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Joao Pessoa			<b>Data de emissão:</b> 16/09/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.626664 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,58
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 <b>Promovente:</b> JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 <b>Promovido:</b> MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor total:</b> R\$ 1.228,46			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000123 284609283189 520190930203 041926664016 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.228,46

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 200.4.19.26664/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Joao Pessoa			<b>Data de emissão:</b> 16/09/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.626664 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,58
<b>Promovente:</b> JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR <b>Promovido:</b> MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Cartas: R\$ 13,01			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor total:</b> R\$ 1.228,46			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
<b>Valor final:</b> R\$ 1.228,46			

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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 banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.4.19.26664/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Joao Pessoa			<b>Data de emissão:</b> 16/09/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.626664 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,58
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 <b>Promovente:</b> JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 <b>Promovido:</b> MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor total:</b> R\$ 1.228,46			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000123 284609283189 520190930203 041926664016 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.228,46





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.626664

**Data Vencimento:** 30/09/2019

**Data Emissão:** 16/09/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

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

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 1.011,60

**Taxa:** R\$ 202,50

**Total da Guia:** R\$ 1.227,11

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0856897-71.2019.8.15.2001

AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte autora.

Diante das especificidades da causa, de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito e considerando o princípio da duração razoável do processo, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.

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

João Pessoa, 10 de outubro de 2019

Juiz (a) de Direito





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

---

Processo nº 0856897-71.2019.8.15.2001

**DESTINATÁRIO(A):** MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Avenida Presidente Epitácio Pessoa\_\*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

---

## **REMETENTE:**

UNIDADE JUDICIÁRIA: 4ª Vara Cível da Capital

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

---

## **Carta Citação**

**PROCESSO NÚMERO:** 0856897-71.2019.8.15.2001

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**AUTOR:** JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR

**Réu: Nome:** MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

**Endereço:** Avenida Presidente Epitácio Pessoa\_\*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000





### **CARTA DE CITAÇÃO/Réu**

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

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

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

**João Pessoa, 15 de outubro de 2019**

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENCA**

**Técnico Judiciário**

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19091906313262600000023772524



SEGUE, A.R., ADIANTE.



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**AR**

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

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

**CARTA DE CITACÃO - PJE Nº: 0856897-71.2019.8.15.2001**

**DESTINATÁRIO: Sr. Representante legal da MAPFRE VERA CRUZ  
SEGURADORA S/A**

**Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 723, - até 1145 - Estados,  
JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  
☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRATION

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Lucas S. Espínola

13/11/19

13 NOV 2019

PB

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

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

8418114

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





AVISO DE  
RECEBIMENTO

AR

JU 36891865 5 BR

AVIS CN07

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

1/2  
11/11/2019

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

ADRECHER COM LETRA DO ORN

NOM OU RAISON SOCIALE DU RENETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

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

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL

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

CIDADE / LOCALITE

UF

BRASIL  
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR





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

**PROCESSO NÚMERO: 0856897-71.2019.8.15.2001**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**

**RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

### **C E R T I D ã O**

Certifico e dou fé que, transcorreu o prazo sem apresentação da contestação aos termos da presente ação, pelo que faço conclusão ao M.M. Juiz para os devidos fins.

O referido é verdade; dou fé.

João Pessoa, 3 de fevereiro de 2020

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENÇA**

**Técnico Judiciário**



## **CONCLUSÃO**

Nessa data faço conclusão dos presentes autos para o M.M. Juiz de Direito.

João Pessoa, 3 de fevereiro de 2020

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENCA**

**Técnico Judiciário**







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Cível da Capital**

**PROCESSO Nº 0856897-71.2019.8.15.2001**

**DECISÃO**

Vistos.

Conforme certidão ao ID [27911735](#), embora citada, a parte promovida deixou de apresentar resposta no prazo legal, razão pela qual DECRETO A SUA REVELIA, sem prejuízo da possibilidade de intervenção no processo, em qualquer fase, recebendo-o no estado em que se encontrar (art. 346, parágrafo único, CPC/15)

De acordo com o caput do art. 346 do Código de Processo Civil de 2015, "os prazos contra o revel que não tenha patrono nos autos fluirão da data de publicação do ato decisório no órgão oficial".

Assim, intime-se a parte promotente para requerer o que entender de direito, no prazo de 10 (dez) dias.

JOÃO PESSOA, 24 de junho de 2020

Juiz(a) de Direito



Anexo



**AO JUÍZO DE DIREITO DA  
4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA - PB**

Ref. Proc. **0856897-71.2019.8.15.2001**

**JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JÚNIOR**, já qualificado, por seu advogado subscritor, considerando a decretação da revelia da Promovida, vem a este douto Juízo requerer a procedência da ação, nos termos da Inicial.

Advoga deferimento.

João Pessoa, 9 de julho de 2020.

**Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**  
**Advogado - OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55, Centro  
CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Praça Gomes de Sousa, 490, Sala 107, Centro  
CEP 65010-250  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0856897-71.2019.8.15.2001

AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR

REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Vistos, etc.

À secretaria para agendar dia e hora a fim de ser realizada perícia nesta unidade judiciária, conforme o Convênio nº 015/2014 do TJPB.

Observe-se a necessidade de intimação pessoal do autor:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PERÍCIA MÉDICA. NÃO COMPARECIMENTO DA PARTE. NECESSIDADE DE INTIMAÇÃO PESSOAL. ATO PERSONALÍSSIMO. NULIDADE DA INTIMAÇÃO REALIZADA APENAS NA PESSOA DO ADVOGADO. APELO PROVIDO. SENTENÇA CASSADA. - Tratando-se de perícia médica para apuração da existência e do grau da incapacidade alegada pela parte, tem-se por imprescindível que a intimação para comparecimento ao local do exame, no dia e horário previamente designados, se faça pessoalmente ao periciando por se tratar de ato personalíssimo da parte, e não do causídico que a representa. (TJ-MG - AC: 10073150002803001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 12/07/2017, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 21/07/2017).

Designada a perícia, deverá a seguradora ré efetuar previamente o depósito dos honorários periciais, cuja liberação ficará condicionada ao comparecimento do autor ao exame.

Realizada a perícia, expeça-se alvará em favor do perito.



Cumpra-se.

João Pessoa, 15 de outubro de 2020

Juiz(a) de Direito





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

**PROCESSO NÚMERO: 0856897-71.2019.8.15.2001**  
**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**  
**REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

**CERTIDÃO**

Certifico e dou fé, que, cumprindo o determinado, a perícia fora designada para o dia 12/11/2020, às 13hs, a ser realizada nesta 4ª Vara Cível.

O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa, 21 de outubro de 2020

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENÇA**

**Técnico Judiciário**

**ATO ORDINATÓRIO**

Em consonância com o § 4º do art. 162 do CPC c/c o Provimento do CGJ nº 01/2006, publicado no DJ de 04.01.2006, e Provimento da CGJ nº 04/2014, publicado no DJ de 01.08.2014, abro vista do presente feito às partes tomar conhecimento do conteúdo da certidão acima, **devendo a seguradora efetivar o pagamento da perícia no prazo de 15 dias.**



Advogado: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO OAB: PB14839 Endereço: desconhecido

João Pessoa, 21 de outubro de 2020

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENÇA**

**Técnico Judiciário**



**Poder Judiciário da Paraíba  
4ª Vara Cível da Capital**

**Av. João Machado, s/n, Centro João Pessoa – PB - Cep:58013-520**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Processo nº 0856897-71.2019.8.15.2001**

**AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**

**JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**

**ENDEREÇO: Rua Doutor Valdevino Gregório de Andrade\_\*\*, 246, Valentina de Figueiredo, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58063-480**

**MANDADO DE INTIMAÇÃO (Perícia DPVAT - Autor)**

O(a) MM. Juiz(a) de Direito do 4ª Vara Cível da Capital, **manda ao Oficial de Justiça**, que, em cumprimento a este, **proceda a Intimação do Sr. AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**, para **comparecer neste juízo, no endereço supra, à Perícia: 12/11/2020, às 13hs, que ocorrerá no Auditório do Fórum Cível.**

**Obs. Trazer documento de identificação com foto atualizada.**

**João Pessoa, 21 de outubro de 2020**

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENCA**

**Técnico Judiciário**



**Poder Judiciário da Paraíba  
4ª Vara Cível da Capital**

**Av. João Machado, s/n, Centro João Pessoa – PB - Cep:58013-520**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Processo nº 0856897-71.2019.8.15.2001**

**AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR**

**RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

**Avenida Presidente Epitácio Pessoa\_\*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**

**MANDADO DE INTIMAÇÃO (Perícia DPVAT - Réu)**

O(a) MM. Juiz(a) de Direito do 4ª Vara Cível da Capital, **manda ao Oficial de Justiça**, que, em cumprimento a este, **proceda a Intimação do Sr.** da MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa – PB, CEP 58030-000, para a comparecimento à realização da **perícia DPVAT designada para o dia 12/11/2020, às 13hs**, a ser realizada pela 4ª Vara Cível, no Auditório do Fórum Cível; devendo a seguradora efetivar o pagamento da perícia no prazo de 15 dias.

**João Pessoa, 21 de outubro de 2020**

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENCA**

**Técnico Judiciário**

## **CERTIDÃO**

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado. Dou fé.

26 de outubro de 2020

ERIVONEIDE LOURENCO GOMES

22/10/2020

Tribunal de Justiça da Paraíba



Poder Judiciário da Paraíba

4ª Vara Cível da Capital

Av. João Machado, s/n, Centro João Pessoa – PB - Cep:58013-520

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0856897-71.2019.8.15.2001

AUTOR: JOSEVALDO COSTA DOS ANJOS JUNIOR

**RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

**Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**

**MANDADO DE INTIMAÇÃO (Perícia DPVAT - Réu)**

O(a) MM. Juiz(a) de Direito do 4ª Vara Cível da Capital, **manda ao Oficial de Justiça**, que, em cumprimento a este, **proceda a Intimação do Sr. da MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa – PB, CEP 58030-000, para a comparecimento à realização da **perícia DPVAT designada para o dia 12/11/2020, às 13hs**, a ser realizada pela 4ª Vara Cível, no Auditório do Fórum Cível; devendo a seguradora efetivar o pagamento da perícia no prazo de 15 dias.

João Pessoa, 21 de outubro de 2020

**EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENCA**

Técnico Judiciário

Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A.  
CNPJ: 61.074.175/0001-38  
Av. Pres. Epitácio Pessoa, 723  
B. dos Estados - CEP: 58030-000  
JOÃO PESSOA-PB

Edmairara Luiz  
22/10/2020  
14:00



Assinado eletronicamente por: **EDVANIA MORAES CAVALCANTE PROENCA**

21/10/2020 09:49:19

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 35727945



20102109491905300000034124024

imprimir