

# MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

### OUTORGANTE:

CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO, brasileiro, menor impúbere, neste ato representado por sua genitora, ANA MARTA DE SOUZA AZEVEDO, brasileira, casada, do lar com CPF nº 040.638.354-56, residente no sítio Ribeira S/N, Área Rural, Santa Rita/PB.

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 15 de setembro de 2016.

Ana Marta de Souza Azevedo

Outorgante

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.  
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO declara,  
para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as  
penas da lei nº7.115, de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de  
arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 13 de setembro de 2016

X Ana Maria de Souza Azevedo  
DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

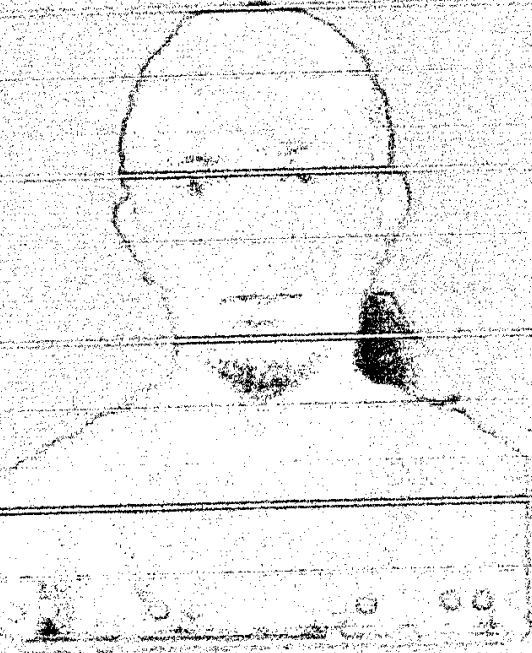
ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL

SISTEMA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
P-124



Alcides Leite P. 212 Souza Aguiar

CARTEIRA DE IDENTIDADE

5

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

2.702.330

-2 VIA

DATA DE  
EXEDIÇÃO

08/01/2014

NOME

ANA MARTA DE SOUZA AZEVEDO

FILIAÇÃO HOMILSON PEDRO DE SOUZA  
ANA MARIA PAULINO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

CPF ORIGEM

USAM N. 4019 FLS. 30 LIV. 13

CARTORIO STA RITA PB

CPF

040.638.354-56

DATA DE NASCIMENTO

22/01/1981

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PLANO DE CONTAS

ANA MARTA OLIVEIRA SOUZA  
SIT RIBEIRA, S/N - AREA RURAL  
SANTARITA / PB CEP: 68919000 (AO: 1)

Classe/Subclasse RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO - B1230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
Roteiro 8 - 8 - 800 - 3780  
Nº medidor 00000810280

Referência Mai / 2016  
Emissão 13/05/2016

**energisa**

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc Est 18.015.623-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000577788  
Código para Débito Automático: 00013194803

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a

UC (Unidade Consumidora): 5/1319480-8

Mai / 2016

Canal de contato

Apresentação

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

13/05/2016

Data prevista da próxima leitura

14/06/2016

CPF / CNPJ / RARF

4083935460  
Insc. Est.

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ  
O DIA 08/05/2016 PAGAS  
OBRIGADO!

Histórico de Consumo  
(kWh)

Abr/16	217
Mai/16	203
Fev/16	202
Jan/16	183
Dez/15	181
Nov/15	204
Out/15	195
Set/15	217
Ago/15	205
Jul/15	191

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
13/04/16	14717	13/05/16	14885		168	30

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo até 30kWh-BR	50	0,14483	4,33
Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,24724	17,31
Consumo - 101 a 220kWh-BR	58	0,37192	21,58
Subsídio			27,48
ICMS			0,23
PIS			3,38
COFINS			

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS

CONTRIB SERV LUM PÚBLICA

JURDS DE MORA 04/2016

MULTA 04/2016

COMP INDICADOR DIC TRIMESTRAL 03/2016

COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DIC 03/2016

ATUALIZAÇÃO MONETARIA 04/2016

Devidos ao Subsídio

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
ICMS	101,83	22,00%	22,40
PIS	101,83	0,7192%	6,73
COFINS	101,83	3,38%	3,38



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 02/05/2017 10:44:24

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17050210431897500000007458242>

Número do documento: 17050210431897500000007458242



## CERTIDÃO

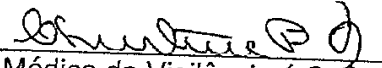
Nº. 1707/2016

Atendendo solicitação de **GIULLYANA FLAVIA DE AMORIM** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 879410 e Prontuário nº 2016.08.001926 pertencente a **CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO** que foi atendido dia 23/08/2016 às 00h09min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em pé esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou lesão de partes moles de pé esquerdo. Realizado sutura dia 23/08/2016 com alta médica dia 25/08/2016.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 09 de novembro de 2016

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3137



8056-3841-2008 PESSOA: Fone: (83) 3214-1981  
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Responsabilista: WILSON FERNANDES MONTEIRO  
Clínica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO  
CNS: 898004995376234 Sexo: M CERTIDAO DE NASC.: 9997 Fone: 982140605  
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 21/06/2008 Id: 8 ano(s)  
End.: SITIO RIBEIRA,  
Bairro: ZONA RURAL Cidade: SANTA RITA UF: PB  
Pai: JOSE CARLOS BORGES DE AZEVEDO  
Mae: ANA MARIA DE OLIVEIRA SOUZA  
Ocupação:

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: MAE  
Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD  
Procedencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: VITIMA DE QUEDA DE MOTO AS 18:30 PRÓXIMO AO  
Vitima de violência por: DE FUTEBOL  
[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

RA:	FR:	[ ] Aparentemente Bem	[ ] Grave
EC:	TP:	[ ] Politraumatizado	[ ] Convulsao
Peso:	Altura:	[ ] Hemorragia	[ ] Dispineia
Glicemia:	IMC:	[ ] Diarreia	[ ] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[ ] Regular	[ ] Chocado

Queixa Principal

*vitima acidente com moto.  
Quemto logo o este acidente com moto de  
a hora de funcionamento do B.E. (E) não*

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*do H. de TRAUMA, onde não foi feito A.T.B.  
Profiloto ou qualquer lesão, porém de  
B.E. não funcionando com trauma*

Diagnostico

*conduta  
ad. cirurgia de Urgencia*

Prescrição

*Profiloto em 5.0g  
To amoxicilina para 7.5 gms. 00*

Dr. Thales W. S. Neta  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - PB 65807/TEOT - 1984



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA  
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 879410 Atd: Nao Regulado  
Data: 23/08/2016  
Hora: 00:09:27  
Recepcionista: WILMA FERNANDES MONTEIRO  
Clinica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO Num. de vezes atendido: 1  
CNS: 898004995376234 Sexo: M CERTIDAO DE NASC.: 9997 Fone: 982140605  
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 21/06/2008 Id: 8 ano(s)  
End.: SITIO RIBEIRA,  
Bairro: ZONA RURAL Cidade: SANTA RITA UF: PB  
Pai: JOSE CARLOS BORGES DE AZEVEDO  
Mae: ANA MARIA DE OLIVEIRA SOUZA

Ocupação:

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: MAE

Te Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Pro Tendencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: VITIMA DE QUEDA DE MOTO AS 18:30 PROXIMO AO  
Vitima de violencia por: DE FUTEBOL  
[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PA:	FR:	[ ] Aparentemente Bem	[ ] Grave
FC:	TP:	[ ] Politraumatizado	[ ] Convulsao
Peso:	Altura:	[ ] Hemorragia	[ ] Dispneia
Glicemia:	IMC:	[ ] Diarreia	[ ] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[ ] Regular	[ ] Chocado

Queixa Principal

Observacao

*vitima de acidente com moto.  
Paciente chegou a esta unidade com sinais de  
6 horas de dor no membro do PE (E), dor*

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*do M. de TRAUMA, onde não foi feito ATB  
Profilaxia de qualquer doença, ferimento  
agudo no membro com trauma*

Conduta

escricao

*ad. imagem de Urgencia  
- Profilaxia de 7 dias  
- To mantido para 7 dias. S.O.C.*

W. S. Silva  
-10012





Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Carla S. Silva</i>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data: <i>22.08.16</i>	Cirurgião: <i>Dr. Th. B.</i>	1º Assistente: <i>Dr. M. M.</i>		Instrumentador:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Horário: I: T:	
Anestesista: <i>Dr. Roberto R.</i>		Tipo Anestesia:			
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<i>lesão estenose R. T. em</i>					
<i>lesão em R. B.</i>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<i>Tx. Amigda</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 ( ) Sim 2 ( ) Não				Descreva:	
Biópsia de Congelamento: 1 ( ) Sim 2 ( ) Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:					
1 ( ) A Enfermaria 2 ( ) A Terapia Intensiva 3 ( ) A Radioterapia 4 ( ) A Óbito durante o Ato Cirúrgico					





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Carlos Roberto de Souza Data da Admissão: 23/08/16

Prontuário: 136010 Idade: 30 Enfermaria: 136010

Nome da Mãe: Elaine Leito: 136010

Endereço: Av. ...

Cidade: João Pessoa Estado: PB Bairro: ...

Sexo: F ( ) M ( ) Cor: ... Fone: ... Profissão: ...

Escolaridade: ... Estado Civil: ... Religião: ...

QPD: ... Data de Nascimento: ...

HDA: ...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

ANA MARTA OLIVEIRA SOUZA  
SIT RIBEIRA, SM - AREA RURAL  
SANTA RITA/PB CEP: 68818000 (AG: 1)

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO  
Rateiro: R\$ 8.800,4780  
Nº medidor: 00000810280  
Referencia: Mai / 2016  
Emissao: 13/05/2016

ENERGISA PARANA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
R. 200 Km 25 - Cristo Redentor - Jd. Boa Pessoa/PB - CEP 58071-880  
CNPJ 08.035.183/0001-40 - Insc Est 18.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000.577.788  
Código para Débito Automático: 00013194800

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a

UC (Unidade Consumidora): 6/1319480-8

Mai / 2016

Canal de contato

Apresentação

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.

13/05/2016

Data prevista da próxima leitura

14/06/2016

CPF/CNPJ/RANI

4083835468

Insuf. Ext

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ANTES  
O DIA 08/05/2016 POR  
OBRIGACAO

Histórico de Consumo (kWh)

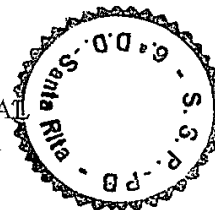
Ab/16 211  
Ma/16 203  
Fe/16 242  
Ma/16 101  
Jun/16 101  
Jul/16 102  
Ago/16 212

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 04/18	Data: 13/05/16	1485	1388	30

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo - 81 kWh	81	0,2483	20,11
Consumo - 11 kWh	11	0,07101	0,78
ICMS			23,79
COFINS			22,46
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			3,38
CONTRIBUICAO PUBLICA			2,35
MULTA MORAL 2016			0,67
MULTA 04/2016			2,13
COEF. INDICADOR DE TRIMESTRAL (3/2/16)			3,91
COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DE 01/2016			14,93
ATUALIZACAO MONETARIA 1/2016			0,11
COEF. 3/2/16			21,25

BASE DE CALCULO	ALICUOTA	VALOR R\$
ICMS	25,00%	5,28
COFINS	7,50%	1,69
COFINS	3,00%	0,67

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA  
6ª DELEGACIA DISTRITAL DE SANTA RITA-PB



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA. Nº 3.591/2016.**

Aos sete dias do mês de Dezembro ano de 2016, nesta cidade de Santa Rita, Estado da Paraíba e na 6ª Delegacia Distrital, onde presente o Dr. Pedro Martins dos Santos, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão de seu cargo, ai pelas 12hs04min, compareceu MARCOS ROBERTO DO NASCIMENTO, brasileira(o), solteiro, natural de Santa Rita, filho de Manuel Rodrigues do Nascimento e de Ziza Antonia da Silva, com 47 anos de idade, nascida(o) em 19/12/1969, atendente de Saúde, portador da Identidade de nº 1.540.025/Pb, CPF- 027,494,144-90, com o terceiro grau de ensino completo, residente rua Sítio Ribeira, Zona Rural de Santa Rita/Pb, (marcos da saúde- perto do campo de Futebol) /Pb fone- 83-98114.0734 para notificar que no dia 22/08/2016, pilotava a sua motocicleta de marca Honda/CG 150, de placa OFX-3524/Pb, a qual se encontra registrada no Detran/Pb, em nome de Marizete Monteiro, pela PB 011, que liga Santa Rita a Forte Velho, isto por volta das 18hs30m aproximadamente, o qual a passar pelo o quebra mola, perdeu o controle da moto, vindo a cair ao solo, sofrendo ferimentos pelo o corpo, sendo socorrido para o Hospital do Trauminha, em Mangabeiro; Que como carona, da moto, vinha a pessoa de nome Carlos Gabriel de Souza Azevedo, que também foi socorrido para o Trauminha, devido aos ferimentos também sofrido no acidente. o, motivo pelo o qual veio registrar o fato e solicita uma certidão dar entrada no seguro obrigatório. Nada mais a declarar e ciente das sanções penais contidas no artigo 299, do Código Penal Brasileiro, caso a declaração não traduza a verdade, expeço o Boletim de Ocorrência..

Notificante

*Marcos Roberto do Nascimento*

Escrivão de Polícia

*[Assinatura]*





(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

### ACESSIBILIDADE



(/Pages ^ A 0

/Acessibilidade.aspx)



(/Pages

/Atalhos-  
COMO PEDIR INDENIZAÇÃO  
de-Teclado.aspx)

Documentos Despesas  
Médicas (/Pages  
/Documentacao-  
Despesas-  
Medicas.aspx)  
Documentos Invalidez  
Permanente (/Pages  
/Documentacao-  
Invalidez-  
Permanente.aspx)  
Documento Morte  
(/Pages  
/Documentacao-  
Morte.aspx)  
Dicas Indispensáveis  
(/Pages/Dicas-  
Indispensaveis-  
Para-Pedir-  
a-Indenizacao.aspx)

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages  
/Pague-Seguro.aspx)  
Consulta a Pagamentos  
Efetuados (/Pages

### SINISTRO 3170158436 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO  
COBERTURA Invalidez  
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Comprev  
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801498-91.2017.8.15.0331

**DESPACHO**

Vistos, etc.

1 - O documento acostado pela parte não supre a exigência da comprovação da provocação prévia na esfera administrativa. Não há a exigência do esgotamento da discussão em todas as instâncias, mas no caso em comento, observo que sequer houve o processamento da demanda naquela seara ou pelo menos não há prova.

2 - Não basta, pois, dar entrada no processo administrativo de qualquer forma, apenas para justificar a necessidade de propositura desta demanda, sob pena de resta inócua a decisão do STF neste sentido.

3 - INTIME-SE o autor para que comprove o requisito essencial, no prazo de quinze (15) dias.

SANTA RITA, 15 de setembro de 2017.



**0801498-91.2017.8.15.0331**

AUTOR: ANA MARTA OLIVEIRA SOUZA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

**INTIMAÇÃO VIA SISTEMA**

De Ordem da MM. Juíza de Direito desta Unidade Judiciária, Dra. Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa Veloso de França, intimo a parte autora, por seu advogado, por todo teor da(o) Decisão/Despacho ID n. 9732087.

Santa Rita, 22 de agosto de 2019

GERLANDIA LINS E SILVA CARNEIRO

**Técnica Judiciária**





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA DA REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.**

**Processo: 0801498-91.2017.8.15.0331**

**CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO**, menor impúbere, neste ato representado por sua genitora, **ANA MARTA DE SOUZA AZEVEDO**, já qualificados nos autos da ação em epígrafe, por intermédio de seus advogados adiante assinado, vem, respeitosamente, perante vossa Excelência, em cumprimento ao despacho retro, requerer a juntada da tela completa que comprova que o autor requereu junto a Seguradora Líder o Seguro DPVAT, no entanto, esta liberou em seu favor apenas a quantia de R\$ 675,00 (seiscentos e setenta e cinco reais).

Cumpridas as exigências, requer por fim, o andamento regular do processo.

**Nestes termos,**

**Pede deferimento.**

João Pessoa, 29 de agosto de 2019

---

Giullyana Flávia de Amorim

OAB/PB: 13529

---

Enéas Flávio S.de Moraes Segundo

OAB/PB: 14318



## SINISTRO 3170158436 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** CARLOS GABRIEL DE SOUZA AZEVEDO

**CPF/CNPJ:** 04063835456

### Posição em 29-08-2019 13:21:05

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
26/09/2017	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801498-91.2017.8.15.0331

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Inicialmente, haja vista o pedido de assistência judiciária gratuita, em análise ao que dispõe o art. 99, §2º, CPC, não há, neste momento, nos autos, elementos que indiquem de modo diverso à pretensão, desta forma, nos termos do art. 98, caput, CPC, DEFIRO O PEDIDO.

Nos termos do art. 238<sup>1</sup>, CPC, **CITE-SE** a parte promovida, com a contrafé e cópia deste despacho, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III<sup>2</sup> c/c 231, I<sup>3</sup>, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Ademais, ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput<sup>4</sup>, CPC/2015 e em face do CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS em razão de demandas dessa natureza, de antemão, **NOMEIO**, como perito(a) do Juízo, a(o) Dr(a).

**ALANA MOURA DI PACE**

Endereço: Escrivão Sebastião de Azevedo Bastos, 40, APT 202, Manaíra, João Pessoa/PB, 58038-490

Telefone: (83) 99921-5900 Email: [alanapace2014@gmail.com](mailto:alanapace2014@gmail.com)

**ANDRE CRISTIANO DA COSTA LIMA**



Endereço: Guarabira, 1340, ap 801, Manaíra, João Pessoa/PB, 58038-142

Telefone: (83) 98782-3939 Email: [andrecristiano@gmail.com](mailto:andrecristiano@gmail.com)

ANTONIO LEITE LOUREIRO NETO PERÍCIAS E CÁLCULOS JURÍDICOS EIRELI

Endereço: Rio Grande do Sul, 1411, Edifício Rio Tauá, Estados, João Pessoa/PB, 58030-021

Telefone: (83) 99100-5114 Email: [perito@antonioloureiro.com.br](mailto:perito@antonioloureiro.com.br)

LUCIANO LEITE ROLIM MOREIRA

Endereço: Maria Eunice Guimarães Fernandes, 17, ap 502, Manaíra, João Pessoa/PB, 58038-480

Telefone: (83) 99631-2869 Email: [luciano.lrm@hotmail.com](mailto:luciano.lrm@hotmail.com)

ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA

Endereço: Escrivão Sebastião de Azevedo Bastos, 496, RDIFÍCIO VALLE VIZCAIA ,APTO 2101, Manaíra, João Pessoa/PB, 58038-491

Telefone: (83) 98765-6296 Email: [dr.rosanaduarte@ig.com.br](mailto:dr.rosanaduarte@ig.com.br)

TIAGO MARTINS FORMIGA

Endereço: Antônio Lira, 588, APTO 204, Tambaú, João Pessoa/PB, 58039-050

Telefone: (83) 99605-8585 Email: [TIAGOMARTINSPB@HOTMAIL.COM](mailto:TIAGOMARTINSPB@HOTMAIL.COM)

Deverá cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput<sup>5</sup>, CPC/2015, observando as determinações dos §§<sup>6</sup>1º e 2º, do mesmo dispositivo normativo, **ficando intimada a parte promovida** para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465<sup>7</sup>, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em **R\$ 200,00 (duzentos reais)** e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, **INTIME-SE a parte promovente** para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.

Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.



Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474<sup>8</sup>, CPC/2015, **INTIME-SE** as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, **INTIME-SE** as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º<sup>9</sup>, CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, <sup>10</sup>, CPC/2015.

Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, **EXPEÇA-SE ALVARÁ** à perita nomeada e **INTIME-SE** pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, **QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO**, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, **CERTIFIQUE-SE** o decurso e faça-se **CONCLUSOS** para julgamento.

SANTA RITA, 1 de abril de 2020

2ª Vara Mista de Santa Rita

Juiz(a) de Direito

<sup>1</sup>(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

<sup>2</sup>(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

<sup>3</sup>(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação for pelo correio;

<sup>4</sup>(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

<sup>5</sup>(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.

<sup>6</sup>(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

<sup>7</sup>(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.



[8](#)(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

[9](#)(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

[10](#)(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

JUSTICA DE PRIMEIRA INSTANCIA

COMARCA DE SANTA RITA

CARTÓRIO DA 2ª VARA

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO POR “AR”**

**PROCESSO Nº 0801498-91.2017.8.15.0331**

**NATUREZA: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**AUTOR: ANA MARTA OLIVEIRA SOUZA**

**REU: BRADESCO SEGUROS S/A**

Prezado Senhor:

*Representante Legal do BRADESCO SEGUROS S/A*

*End.: Nome: BRADESCO SEGUROS S/A*

*Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, 58013-131, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130*

Cumprindo determinação da MM Juíza de Direito da 2ª Vara da Comarca de Santa Rita – PB, **CITO BRADESCO SEGUROS S/A**, por seu representante legal, para tomar conhecimento da presente demanda, bem como, ato contínuo, nos termos do art. 334, CPC e suas advertências, **INTIMO** a parte promovida para se manifestar em relação a realização da **audiência de conciliação** a ser designada nos autos.

Segue em anexo cópias da Inicial e do Despacho. (*Links abaixo*)

Santa Rita, 8 de julho de 2020



***Gerlândia Lins e Silva Carneiro***

Técnica Judiciária

**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: 17050210441813200000007458207

**PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20040106312997700000028464229







**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
2ª Vara Mista de Santa Rita**

---

PROCESSO Nº 0801498-91.2017.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[Acidente de Trânsito]

AUTOR: ANA MARTA OLIVEIRA SOUZA  
REU: BRADESCO SEGUROS S/A

**CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO**

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo( AR recebido pelo destinatário).

2ª Vara Mista de Santa Rita-Pb, 17 de novembro de 2020.

**GERLANDIA LINS E SILVA CARNEIRO**

Técnico Judiciário





AVISO DE  
RECEBIMENTO

0803498 - 91.2017.8.15.0331

PREPARE COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

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

BRADESCO SEGUROS S.A

ENDEREÇO / ADRESSE

PQ SOLON DE LUCENA, 641. CENTRO

CEP / CODE POSTAL

58033-130

CIDADE / LOCALITÉ

JOÃO PESSOA

UF

PB BRASIL

PAÍS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRATION

04 / 11 / 20

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

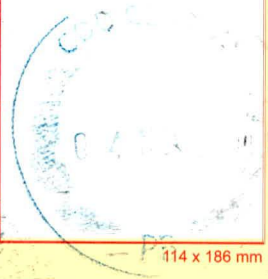
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Gerlandia Lins e Silva Carneiro

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO  
SIGNATURE DE L'AGENT

Gerlandia Lins e Silva Carneiro  
Mat. 2017-8-15-0331-6



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

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE  
RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

JU 74262738 7 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

29 OUT 2020

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

:

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

CARTÓRIO

Cartório Judicial da 2ª Vara

Comarca de Santa Rita

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Rua: Virgílio Velloso Borges, s/n - Alto do - Santa Rita/PB

CEP: 58.300-270 - Telefone: (83) 3217-7100

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL  
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

