

## **"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA E EXTRA"**

**OUTORGANTE:** WILSON DA SILVA SALES, brasileiro, solteiro, 25 anos de idade, repositores/desempregado, inscrito no CPF: 122.020.174-02 e RG: 3880372 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Tereza Sales de Pontes, n: 179, centro, Mari-PB CEP: 58345-000

**OUTORGADOS:** MAYARA KARLLA CABRAL DOS SANTOS ALVES, brasileira, casada, advogada, devidamente inscrita na OAB/PB – 22.255, com endereço profissional a Rua Orcines Fernandes, SN, sala 109, Mel Shopping, centro, Sapé-PB, onde recebem as Notificações, Citações e Intimações de Estilo.

**PODERES:** Para o fim, defender os interesses do outorgante a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium e extra", especialmente para ingressar com ação de seguro DPVAT, ingressar com ação de benefício de auxílio-doença, representá-lo em repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais Autarquias e quaisquer outras pessoas Jurídicas de Direito Público ou privado, para tratar de assunto do seu interesse, assinando livros, requerimento, guias e documentos, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformação, desistência, reafirmação de protocolo, parcelamento, confissões, alteração de dados especiais, cadastro, ficha, obter vista em procedimento administrativo ou fiscal, concordar ou recorrer de decisões administrativas apresentar razões e contra razões e acompanhar os recursos e procedimentos em qualquer instância, tudo requerendo para defesa dos citados interesses: conferindo-lhes ainda poderes para em qualquer Juízo utilizando dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizado a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, transigir, firmar compromisso e acordo, receber e dar quitação, levantar valores existentes em contas judiciais ou provenientes de guias de precatórios ou depósitos judiciais deduzindo e compensando os seus por despesas de verbas honorária contratual e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas ou depósitos judiciais, receber intimações citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem, praticando todos os atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandato, inclusive renunciar os valores que ultrapassem o valor delimitador da competência do juizado especial federal, dando por bom, firme e valioso.

**DECLARAÇÃO:** Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declaram 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, declarando, ainda, ser(em) conhecedor(es) das sanções cíveis, administrativas e penais, advindas de inverdades da presente declaração.

Sapé, 26 de novembro de 2020.

*Wilson da Silva Sales*

Av. C




**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**1D9D.8F08.263D.612B**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço  
**[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)**

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 10:16:47 do dia 27/06/2013 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

[illegible]

  
**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**Número**  
**122.020.174-02**

**Nome**  
**WILSON DA SILVA SALES**

**Nascimento**  
**14/08/1995**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



MARIA DE FATIMA DOS SANTOS LIMA  
RUA JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA, 199 - CENTRO  
MACEIÓ - AL - 57.040-000 (40.51)

CEP: 57.040-000 044-20

Endereço eletrônico: RUA JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA, 199 - CENTRO  
MACEIÓ - AL - 57.040-000 (40.51)  
Ligação: MONOFÁSICO  
Potência: 8.500 VA (20A) (12 Modulos - 12x700VA)



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/1963190-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019631902

	<b>VALOR DA FATURA</b> <b>R\$ 94,02</b>		<b>VENCIMENTO</b> <b>21/10/2020</b>
	<b>REFERÊNCIA</b> <b>Out / 2020</b>		<b>CONSUMO</b> <b>159kWh</b> 6,30 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITO</b>			

Cód.	Descrição	Unidade	Título / Tributo	Valor Base / Tributo (R\$)	Alíq. ICMS (R%)	T. Mo. Base / T. Mo. Trib. (R\$)	Alíq. PIS (R%)	Alíq. COFINS (R%)	Valor (R\$)
0001	Consumo de 1999 kWh	kWh	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	Consumo de 1 a 10 kWh	kWh	20	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
0003	Consumo de 11 a 100 kWh	kWh	50	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35
0004	Consumo de 101 a 1000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0005	Consumo de 1001 a 10000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0006	Consumo de 10001 a 100000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0007	Consumo de 100001 a 1000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0008	Consumo de 1000001 a 10000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0009	Consumo de 10000001 a 100000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0010	Consumo de 100000001 a 1000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0011	Consumo de 1000000001 a 10000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0012	Consumo de 10000000001 a 100000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0013	Consumo de 100000000001 a 1000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0014	Consumo de 1000000000001 a 10000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0015	Consumo de 10000000000001 a 100000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0016	Consumo de 100000000000001 a 1000000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0017	Consumo de 1000000000000001 a 10000000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0018	Consumo de 10000000000000001 a 100000000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0019	Consumo de 100000000000000001 a 1000000000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69
0020	Consumo de 1000000000000000001 a 10000000000000000000 kWh	kWh	40	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69

Código de Citação: 00019631902  
Título: 00019631902  
TOTAL: 94,02 12,54 3308 12,54 0,81 3,78  
Título: 00019631902 Até 100kWh 0,184200 Até 100kWh 0,184200 Até 220kWh 0,480400

RESERVADO AO FISCO da2e.5902.d009.a1c0.961e.0bf5.0817.74ea

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez/20	Jan/20	Descrição	Valor (R\$)
0	42	Consumo de Energia	24,13
0	100	Serviço de Transmissão	4,37
0	120	Encargos Setoriais	4,80
0	120	Impostos Diretos e Encargos	1,65
0	120	Outros Serviços	0,00
0	120	Período	30 dias
0	120	Constante do medidor	1
0	120	Próxima leitura	13/11/2020
0	120	Total	94,02 100,00

MÉDIA DE CONSUMO POR QUALIDADE		REFERÊNCIA 2020 - Comparado Sape	
MÉDIA	MENSAL	APURADO TRIMESTRE	ANUAL
6,47	1,29	12,94	25,89
3,42	1,00	8,85	13,70
3,80	12,22		

**ATENÇÃO**  
Toda a Sociedade de Energia Elétrica - TSEE inscrita pela Lei nº 10.439 de 26 de abril de 2002, que dispõe sobre a estruturação do setor elétrico, tem a sua tarifa atualizada no programa do Governo Federal. Procure o site do programa pelo link: [www.brasa.gov.br](http://www.brasa.gov.br) e Cadastre sua unidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal, a unidade tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 65%.  
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa CH e Whatsapp (83) 99135-9540.  
- Sua unidade foi faturada como Barra Renda, tendo um desconto de R\$28,52.  
- Leitura confirmada.







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIREÇÃO TÉCNICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE WILSON DA SILVA SALES  
DADOS DE NASCIMENTO 14/08/95  
NOME DA MÃE MARINALVA VALENTIM DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.222.165  
Nº PRONTUÁRIO 121.060  
DATA DO ATENDIMENTO 10/02/20  
HORA DO ATENDIMENTO 16:07  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA EXPOSTA DA DIÁFISE DO FEMUR E  
CID 10 S 72.3

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, trazido pelo SAMU, apresentando queixa de trauma na cabeça com relato de perda da consciência, cervicálgia, além de trauma com dor e limitação dos movimentos em membro inferior E (coxa). Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio  
TC da coluna cervical  
RX da bacia - AP  
RX da coxa E + joelho E - AP e P  
RX da perna E + pé E - AP e P  
USG do abdome total - FAST

### TRATAMENTO:

Fratura exposta da diáfise do femur E ao RX. Sem alteração à TC's, USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Rodrigo Amaral e Dr. João Henrique no 1º tempo; pelo Dr. Teófilo Vanomark e Dr. José Renná no 2º tempo e pelo Dr. Roberto Correia e Dr. Raiff Gonçalves no 3º tempo, todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 28/02/20  
DATA DE EMISSÃO: 11/08/20

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MÉDICO  
CRM 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





## Receituário Médico

LAUDO MÉDICO

Atento para os devidos fins  
foi o Sr Wilson de Silva  
Silva foi submetido a TPO  
cirúrgico de fratura de  
fêmur (E).

Necessita manter-se afastado  
do trabalho por mais  
06 (Seis) meses.

Data: 02/04/2020

Dr. Luiz Portela  
Ortopedia-Traumatologia  
Cirurgia da Coluna Vertebral  
CRM-PB 087770-1/185

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





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



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

## Documento de Alta

Enq 05/02

<b>Nome:</b> WILSON DA SILVA SALES			<b>Número Prontuário:</b> 121060
<b>Data de Nascimento:</b> 14/08/1995	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 10/02/2020 21:42:25	<b>Data de Alta:</b> 28/02/2020 09:23:28
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MEDICA			
<b>Conduta:</b> Paciente submetido a tratamento cirurgico de fratura diafiaria de femur esquerdo, sem intercorrências. Por Dr. Roberto Correia e Dr. Raiff.			
<b>Resumo da Internação:</b> SEM QUEIXAS NO MOMENTO			
<b>Resultado de Exames:</b>			
<b>Tratamento:</b> Paciente submetido a tratamento cirurgico de fratura diafiaria de femur esquerdo, sem intercorrências. Por Dr. Roberto Correia e Dr. Raiff. NO DIA 26/02/20			
<b>Diagnóstico:</b> S72.3 - Fratura da diáfise do fêmur			
<b>Recomendações:</b> Paciente submetido a tratamento cirurgico de fratura diafiaria de femur esquerdo, sem intercorrências. Por Dr. Roberto Correia e Dr. Raiff. SEM QUEIXAS NO MOMENTO CD: ALTA HOSPITALAR , NÃO DEAMBULAR ATÉ ORDEM MÉDICA , USO DE ANTIBIÓTICO POR 7 DIAS , USO DE ANTICOAGULANTE POR 28 DIAS , ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NO ATP			

Data: 28/02/2020

**Dr. Glauber Novais**  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB: 9220 / TOTE: 16788  
GLAUBER MELLO NOVAIS  
MIRANDA  
CRM: 9220 - PB

HOSPITAL ATP RETONO JAGUARIBE  
AS 12 HR PRA ESTA 2A





Av. Com. Renato Ribeiro Coutinho, 1163 - Centro  
e-mail: centromedicosape@hotmail.com  
Fone: (83) 3283-2702 - Sapé - PB

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que o Sr. (a) Wilson da Silva Gomes  
foi submetido à tratamento médico nesta data, \_\_\_\_\_ por motivo de  
doença CID nº 572.3 em decorrência, deverá permanecer afastado de  
suas atividades laborativas por um período de 90 dias por ventura  
\_\_\_\_\_ a partir desta data.

Sapé, 25 de 11 de 2020

  
Assinatura e Carimbo do Médico

### AUTORIZAÇÃO

Autorizo o (a) Dr.(a) \_\_\_\_\_ a registrar  
o diagnóstico codificado pela CDI ou por extenso neste atestado médico.  
Resolução CFM 1819/2007.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200343016**

**Vítima: WILSON DA SILVA SALES**

**Data do Acidente: 10/02/2020**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), WILSON DA SILVA SALES**

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **WILSON DA SILVA SALES**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **001**

Agência: **000000625-4**

Conta: **000010027546-X**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você







## Receituário Médico



LAUDO MÉDICO

Atento para os devidos fins  
foi o Sr Wilson de Silva  
Silva foi submetido a TPO  
cirúrgico de fratura de  
fêmur (E).

Necessita manter-se afastado  
do trabalho por mais  
06 (Seis) meses.

Data: 02/04/2020

Dr. Luiz Portela  
Ortopedia-Traumatologia  
Cirurgia da Coluna Vertebral  
CRM-PB 086776/07-1185

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Livro nº 001/2020

Ocorrência nº. 042/2020

Aos 08 dias de setembro de DOIS MIL E vinte, nesta cidade de CAPIM/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **THIAGO AUGUSTO CAVALCANTI DOS ANJOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevê(o) ad hoc, aí, por volta 10h:30min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**WILSON DA SILVA SALES**, conhecido por\*\*\*\*\*, Identidade nº 3.880.372-SSP/PB, CPF nº 122.020.174-02, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: empacotador, filho(a) de Benedito Gomes Sales e Marinalva Valentim da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 14/08/1995, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Projetada, nº S/N, bairro: Centro - Capim/PB, tendo como ponto de referência: Por trás do Mercado Público, fone(s) para contato: (83)99132-6206.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 10de Fevereiro de2020;
- 3) HORÁRIO: 14h:40min;
- 4) LOCAL: PB 041 nº s/n, bairro: Centro - Capim/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: Hospital de Trauma Senador Humberto Lucena - João Pessoa/PB;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? Sim;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? Não;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

**9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:**

MOTOCICLETA HONDA CG/150; COR VERMELHA; PLACA QFQ-4499; CHASSI 9C2KC1670FR548888; FAB/MOD 2015/2015.

**10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:**

GALEGO CATOMBINHO, trabalha no Mercado Rede paraíba, localizado em frente ao local do acidente.

**11) BREVE RESUMO DO FATO:**

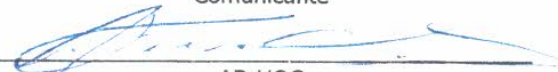
Que no dia de hoje o noticiante procurou esta Delegacia de Polícia Civil para registrar uma ocorrência de acidente de trânsito ocorrido na PB 041, em frente ao Mercado Rede Paraíba, na cidade de Capim/PB sentido Sapé/Capim quando o veículo FIAT UNO de cor CINZA conduzido por um indivíduo conhecido por CHIQUINHO, morador do distrito de Olho d'Água, na cidade de Capim/PB tentou cruzar a referida via vindo a colidir com o veículo do noticiante; QUE neste momento teve o fêmur fraturado e foi socorrido por uma equipe do SAMU ao HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA na cidade de João pessoa/PB.

**12) OBSERVAÇÕES:**

\*\*\*\*\*

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevê(o) que digitei.

  
WILSON DA SILVA SALES  
Comunicante

  
AD HOC  
Escrivão/Agente/Escrivão AD-HOC Mat. nº 181.835-0

Rua Luiz Vieira nº 52, Centro, Capim/PB telefone: 3622.1012.





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**ESTADO DA PARAÍBA**

**PODER JUDICIÁRIO**

**JUÍZO DA 3ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ**

**Processo nº 0800040-37.2021.8.15.0351.**

**AUTOR(A): WILSON DA SILVA SALES.**

**RÉ(U): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A..**

**DESPACHO**

**VISTOS, ETC.**

1.Não havendo nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, DEFIRO o pedido de justiça gratuita, sem prejuízo de sua impugnação, na forma do art. 100, do NCPC.

2.Em que pese o contido no art. 334, do NCPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a demandada não costuma promover autocomposição, antes da realização da prova pericial.

3.Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.



4.Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.

Intimações necessárias.

Terça-feira, 12 de Janeiro de 2021.

**RENAN DO VALLE MELO MARQUES**

**Juiz de Direito**





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**COMARCA DE SAPÉ**

**Juízo do(a) 3ª Vara Mista de Sapé**

Rua Pe. Zeferino Maria, S/N, Centro, SAPÉ - PB - CEP: 58340-000

Tel.: ( ) ; e-mail:

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

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO - PROMOVIDA**

**Nº DO PROCESSO: 0800040-37.2021.8.15.0351**  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

**AUTOR: WILSON DA SILVA SALES**  
**REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). RENAN DO VALLE MELO MARQUES, MM Juiz(a) de Direito deste 3ª Vara Mista de Sapé, e em cumprimento a determinação constante dos autos da ação de nº 0800040-37.2021.8.15.0351 (número identificador do documento transcrito abaixo), **fica(m) a(s) parte(s) REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, através de seu(s) advogado(s) abaixo indicado(s), **INTIMADA(s)** para tomar ciência do seguinte DESPACHO: **"Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta."**

**Prazo: 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.

SAPÉ-PB, em 18 de janeiro de 2021

De ordem, JUAREZ JOSE DA SILVA JUNIOR  
Analista Judiciário

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

