

POLICIA CIVIL/RS -

OCCORRENCIA 2441/2004 ORGAO 200404

SIMPLES 11/06/2004 15:07:01

REGISTRO : 11/06/2004 as 12:46 horas COMUNICACAO: PESSOAL
MICO : 2135 - MONO

ABERTA

FATO : LESAO CORPORAL CULPOSA ART.303 - ATROPELAMENTO
CONSUMADO

INICIO : 11/06/2004 as 08:40 horas

LOCAL : AV SEN SALGADO FILHO, CENTRO - PORTO ALEGRE RS - RS - BRASIL
VIA PUBLICA
PROX. A DR. FLORES

AREA : URBANA

FATOS COMPLEMENTARES:

FORMA :

INSTRUMENTO:

ATUACAO :

VIAS ACESSO:

HISTORICO: PARTICIPANTE 01 - COMPARECE NESTE PLANTAO PARA REGISTRAR UM ACIDENTE DE TRANSITO NO QUAL FOI VITIMA NO DIA DE HOJE, ACIDENTE ESTE OCORRIDA NO LOCAL DO FATO DESCRITO ACIMA. INFORMA QUE ESTAVA ATRAVESSANDO A SALGADO FILHO, EM DIRECAO AO CENTRO, QUANDO FOI ATROPELADO DE RS. FE-LO ONIBUS DA EMPRESA TREVO DE NR. 1040, LINHA 171. INFORMA QUE APOS CAIU NA PISTA E SOFREU LESOES. QUE APOS O MOTORISTA DESCEU DO ONIBUS E COMECCOU A LHE DIZER PALAVRAS E LHE XINGAR. INFORMA QUE APOS O FISCAL DA EMPRESA DE NOME: MARCO AURELIO LHE LEVOU ATE O HPS PARA SER MEDICADO. INFORMA QUE O ONIBUS SEGUIU VIAGEM E O MOTORISTA NAO LHE PRESTOU SOCORRO. INFORMA AINDA QUE O MOTORISTA LHE CHAMOU DE PILANTRA POR VARIAS VEZES.

OSS./ A VITIMA FOI INFORMADA DO PRAZO DE SEIS(6) MESES SE QUISER REPRESENTAR OU NAO CONTRA O MOTORISTA DO ONIBUS.

ORGAO DE DESTINO: DELITOS DE TRANSITO (DETRAN) - DELEGACIA ESPECIALI

PARTICIPANTE 1 - VITIMA

PRESENTE

NOME : VLADIMIR SOUSA MARTINS

FILIACAO : VALDOMIRO RODRIGUES MARTINS E ANTONINA DE SOUSA MARTINS

NASCIDO : 09/09/1963 MASCULINO BRANCO CASADO

INSTRUCAO: 1o GRAU COR DOS OLHOS: CASTANHO

NATURAL : PORTO ALEGRE RS - RS BRASILEIRO NATO

DOCUMENTO: CARTEIRA IDENTIDADE 1031995416 SSP - RS

C.N.H. :

RESIDE EM: RUA C VILA DA PASCOA, 40, RUBEM BERTA, PORTO ALEGRE RS - RS - BRASIL FONE (0003) 3674462

PROFISSAO:

CARGO: HIDRAULICO

TRABALHA : EMPRESA AUTONOMO,

C.FISICA : MEDICADO HPS

DMF 1.POSITIVO 2.NEGATIVO 3.NADA CONSTA

INFORMADO:

(a) *Vladimir P. Martins*

PERICIAS REQUISITADAS:

NRO.: 1565 - VLADIMIR SOUSA MARTINS

DATA: 11/06/2004 DESTINO: DELITOS DE TRANSITO (DETRAN) - DELEGACIA ESPECIALIZADA

TIPO : LESAO CORPORAL

DOCUMENTOS DA OCCORRENCIA

PERICIA EM INDIVIDUO

1565/2004

11/06/2004



AUTENTICACAO

Autentica a presente cópia, que é reprodução fiel do original.

Em 12 MAR 2008

Ass:

Olga Regina P. Soares

Escreva de Policia
Mat 10403772

8-30

POLICIA CIVIL/RS -
RENDICIA 2441/2004 ORGAD 200604

FOLHA 2
SIMPLES 11/06/2004 13:07:31

TINO 1a VIA: _____

IPR 1 D

NDENTE: 9001988048 JOSE LUIZ HENRIQUES

FE PLT: 9001988048 JOSE LUIZ HENRIQUES

EGADO : 9016139546 GILBERTO ALMEIDA MONTENEGRO

(a)

(a)

(a)



Olga Regina P. Soares
Escrivã de Polícia
Mat. 13463772

URGECLIN
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - ACIDENTES DE TRABALHO

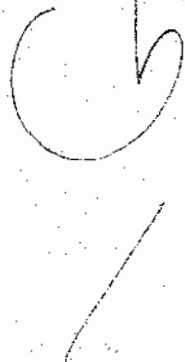
Paciente: _____

URGENTE S.O.S. MÚLTIPLO

fratura humero ulnar

4.000 WESSER e 500 WESSER

DE FRATURA H. JO. AN.



13/01/07

Nome do médico e CRM

Av. Brasil, 888 - Esquina Av. Bahia - CEP 90230-060 - Porto Alegre - RS
CNPJ 90.903.482/0001-25 - Telefone: (51) 3343-6177 / 3343-6108



cerepal

reabilitação
para lesionados
cerebrais

Data:

6, 8, 04

O Sr. (a)

Vladimir Souza Martim

realizou

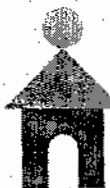
sessões de tratamento em nossa clínica, portanto, levamos a V. S^a. as seguintes informações:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| ☐ Gin. Passiva | ☐ Cor. Farádica | ☐ Ondas Curtas | ☐ Tração Cervical |
| ☐ Gin. Ativa | ☐ Cor. Galvânica | ☐ Forno de Bier | ☐ Tração Lombar |
| ☐ Massagem | ☐ Cor. Tênsil | ☐ Infra-vermelho | ☐ A V C |
| ☒ Turbilhão | ☐ Ionização | ☐ Parafina | ☐ Reed. Func. Resp. |
| ☐ Nebulização | ☒ Ultrassom | ☐ Paral. Cerebral | ☐ _____ |

Observações:

Fuatura Pimho E

Atenciosamente,



cerepal

reabilitação
para lesionados
cerebrais

Data:

21, 9, 04

O Sr. (a)

Vladimir Souza Martim

realizou

sessões de tratamento em nossa clínica, portanto, levamos a V. S^a. as seguintes informações:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| ☐ Gin. Passiva | ☐ Cor. Farádica | ☐ Ondas Curtas | ☐ Tração Cervical |
| ☐ Gin. Ativa | ☐ Cor. Galvânica | ☐ Forno de Bier | ☐ Tração Lombar |
| ☐ Massagem | ☒ Cor. Tênsil | ☐ Infra-vermelho | ☐ A V C |
| ☒ Turbilhão | ☐ Ionização | ☐ Parafina | ☐ Reed. Func. Resp. |
| ☐ Nebulização | ☐ Ultrassom | ☐ Paral. Cerebral | ☐ _____ |

Observações:

Fuatura Pimho E



cerepal
reabilitação
para lesionados
cerebrais

Data: 23/04/05

O Sr. (a) Vladimir Souza Martins realizou

_____ sessões de tratamento em nossa clínica, portanto, levamos a V. S^a. as seguintes informações:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| ☐ Gin. Passiva | ☐ Cor. Farádica | ☐ Ondas Curtas | ☐ Tração Cervical |
| ☐ Gin. Ativa | ☐ Cor. Galvânica | ☐ Forno de Bier | ☐ Tração Lombar |
| ☒ Massagem | ☐ Cor. Tênsil | ☒ Infra-vermelho | ☐ A V C |
| ☐ Turbilhão | ☐ Ionização | ☐ Parafina | ☐ Reed. Func. Resp. |
| ☐ Nebulização | ☒ Ultrassom | ☐ Paral. Cerebral | ☐ _____ |

Observações: Seguida de fratura punho esquerdo

CEREPAL
Márcia Dias Mattos Oyarzabal
Atenciosamente,

Fisioterapeuta - CREFITO 547514



cerepal
reabilitação
para lesionados
cerebrais

Data: 22/02/05

O Sr. (a) Vladimir Souza Martins realizou

10 sessões de tratamento em nossa clínica, portanto, levamos a V. S^a. as seguintes informações:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| ☐ Gin. Passiva | ☐ Cor. Farádica | ☐ Ondas Curtas | ☐ Tração Cervical |
| ☐ Gin. Ativa | ☐ Cor. Galvânica | ☐ Forno de Bier | ☐ Tração Lombar |
| ☒ Massagem | ☐ Cor. Tênsil | ☐ Infra-vermelho | ☐ A V C |
| ☐ Turbilhão | ☐ Ionização | ☐ Parafina | ☐ Reed. Func. Resp. |
| ☐ Nebulização | ☒ Ultrassom | ☐ Paral. Cerebral | ☐ _____ |

Observações: Seguida de fratura punho esquerdo

Atenciosamente,

13
8

CENTRO DE REABILITAÇÃO DE PORTO ALEGRE - CEREPAL

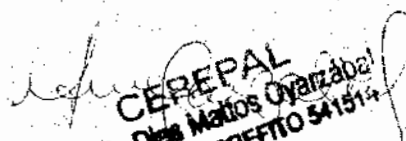
RUA BRIGADEIRO OLIVEIRA NERY, 100 - FONES: 3342-9753 - 3343-7586 - FAX: 3337-2045
PORTO ALEGRE - RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

NOME: _____

DECLARO PARA DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE
VLADIMIR SOUZA MARTIM ENCONTRA-SE EM
TRATAMENTO DE REABILITAÇÃO NESTE CENTRO
PARA SEQUELA DE FRATURA EM TUBO
EXERCÍCIO.

O MESMO PERMANECE COM DOR E LI-
MITAÇÃO FUNCIONAL, NECESSITANDO DA
CONTINUAÇÃO DO TRATAMENTO PROPOSTO.

ATENCIOSAMENTE


CEREPAL
Márcia Dias Matos Oyarzabal
Fisioterapeuta - CREFTO 541514

PORTO ALEGRE, 12 DE ABRIL DE 2005

174

CENTRO DE REABILITAÇÃO DE PORTO ALEGRE - CEREPAL

RUA BRIGADEIRO OLIVEIRA NERY, 100 - FONES: 3342-9753 - 3343-7586 - FAX: 3337-2045
PORTO ALEGRE - RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

NOME: _____

Paciente Vladimir Souza

Mãe: Maria da Glória Souza

Porto Alegre - RS

Indicação: Fisioterapia

Necessidade: Continuada

CEREPAL
Cláudio Cefalato Tamarozzi
Fisioterapeuta - CRF 113784

CEREPAL
Cláudio Cefalato Tamarozzi
Fisioterapeuta - CRF 113784

Porto Alegre - RS

URGECLIN

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - ACIDENTE DO TRABALHO

Paciente:

Wladimir S. Montini

Louco

Recusito efatomunto p/
Tratamento de fratura do
polegar (E).

Fernando

Dr. Fernando Rebischke
CRM: 26822 SBO: 10261
Traumato/Ortopedia

Nome do médico e CRM

31/05/06

Av. Brasil, 888 - Esquina Av. Bahia - CEP 90230-060 - Porto Alegre - RS

CNPJ 90.933.482/0001-25 - Telefone: (51) 3343-6177 /

CEREPAL
Rua Brigadeiro Oliveira Nery, 115
Fone: 3342.9753 - 3343.7586

Nome: Vladimir Sampaio Martins

Autorização: 14/03/05 28/03/05

23/02/05	29/03/05
24/02/05	30/03/05
28/02/05	31/03/05
01/03/05	02/04/05
02/03/05	04/04/05
03/03/05	05/04/05
04/03/05	06/04/05
07/03/05	11/04/05
08/03/05	12/04/05
09/03/05	13/04/05

Horários: 8

TRAZER SEMPRE ESTE CARTÃO

CEREPAL
Rua Brigadeiro Oliveira Nery, 115
Fone: 3342.9753 - 3343.7586

Nome: Vladimir Sampaio Martins

Autorização: 4-8-04 8-9-04

09/08/04	21/09/04
10/08/04	22/09/04
11/08/04	23/09/04
16/08/04	24/09/04
17/08/04	27/09/04
18/08/04	28/09/04
19/08/04	30/09/04
20/08/04	01/10/04
23/08/04	04/10/04
24/08/04	05/10/04

Horários: 8

TRAZER SEMPRE ESTE CARTÃO

CEREPAL
Rua Brigadeiro Oliveira Nery, 115
Fone: 3342.9753 - 3343.7586

Nome: Vladimir Sampaio Martins

Autorização: 10.11.04 05.03.05

26/11/04	06.03.05
29/11/04	07.03.05
30/11/04	10/01/05
01/12/04	11/01/05
06/12/04	12.01.05
07/12/04	13/01/05
08/12/04	14/01/05
09/12/04	17.01.05
10/01/05	18/01/05
13/12/04	20.01.05

Horários: 8

TRAZER SEMPRE ESTE CARTÃO

CEREPAL
Rua Brigadeiro Oliveira Nery, 115
Fone: 3342.9753 - 3343.7586

Nome: VLADIMIR Sampaio MARTINS

Autorização: 25/04/05 24/05/05

02/05/05	30/05/05
03/05/05	31/05/05
05/05/05	01/06/05
06/05/05	02/06/05
06/05/05	06/06/05
10/05/05	
21/05/05	
12/05/05	
19/05/05	
20/05/05	

Horários: 8

TRAZER SEMPRE ESTE CARTÃO

OBS:

FRATURA PUNHO ESQ.

(1) ⁽¹⁵⁾ TOMBILHAO: MÃO E

(2) ⁽²⁰⁾ INS: PUNHO E
LOCAL DA VON.

SEQUELA DE FRATURA
PUNHO ESQUERDO

(1) IV

(2) US

(3) MASSAGEM-MANUAL

OBS: SEQUELA DE FRATURA

PUNHO ESQ.

* LIMITAÇÃO FUNCIONAL

(1) ⁽¹⁵⁾ TOMBILHAO: PUNHO E

(2) QUESTO:

EXERC. P/ ↑ AMPLITUDE



BOLETIM DE ATENDIMENTO

HOSPITAL

HOSPITAL N.S. CONCEICAO S.A.

BOLETIM

88549459

NOME DO PACIENTE

VLADIMIR SOUSA MARTINS

Nº DE REGISTRO

15085207

ENDEREÇO

RUA C. 15 VILA PASCOA

CEP

91160050

BAIRRO

RUBEM BENTA

CIDADE

PORTO ALEGRE

UF

RS

PROFISSÃO

AUTONOMO

N. DOC.

IDADE

44 ANOS 2 MESES

E. CIVIL

L

SEXO

M

COR

B

CAUSA DO ATENDIMENTO

101 - EMERGENCIA CLINICA

CONVENIO

S.U.S.

1ª VEZ

1ª CONS. HOJE

SIM

CONS. LOCAL ORIGEM

MEDICADO

TEM MÉDICO

DATA

15/11/87

HORA

09:55

EMITENTE

15085207

T. AXILAR

F.C.

F.R.

T. AXILAR

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

360

Última Consulta no GHC: HCU-17/07/87

Paciente com Resultados de Exames nos Serviços:

HCU-ELETROCARD

HCU-LABORATOR

HCU-RADIOLOGIA

Dr. M.J.F. Lombrini

14/11

| P.P. 16/88 |
| P.V. 88 |

CLINICA Consultorios 1 - 30. HORAS: 21:00

MEDICAÇÃO

2

Procetina 500mg 24/00

CONDIÇÃO

Encaminhado Para:

- () Retorno após Exames:
- () Liberado após Medicação:
- () A Unidade Sanitária:
- () Consultório em: ____/____/____

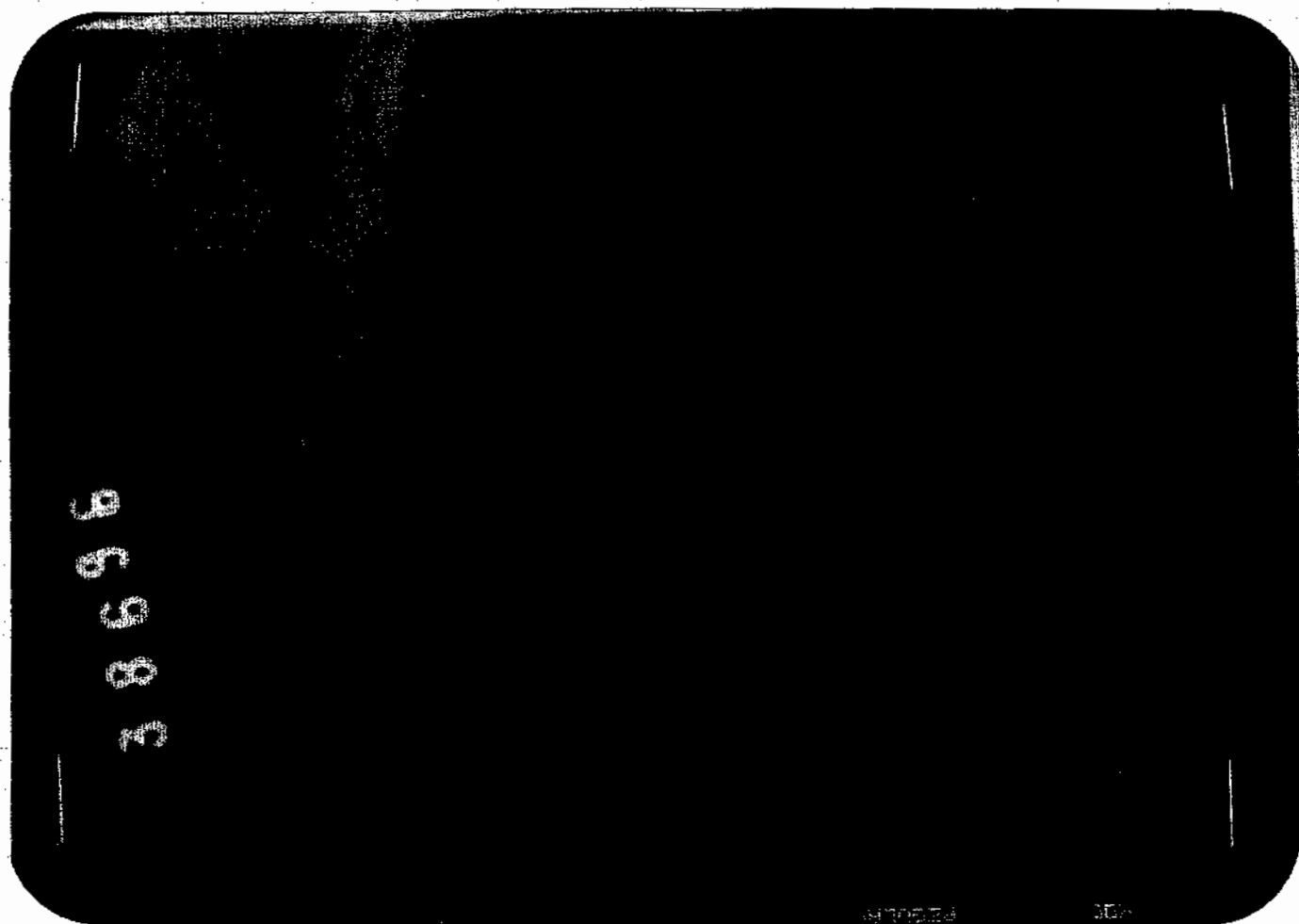
PROCEDIMENTOS

ASSINATURA DO PROFISSIONAL / CARIMBO

Nº CONSELHO

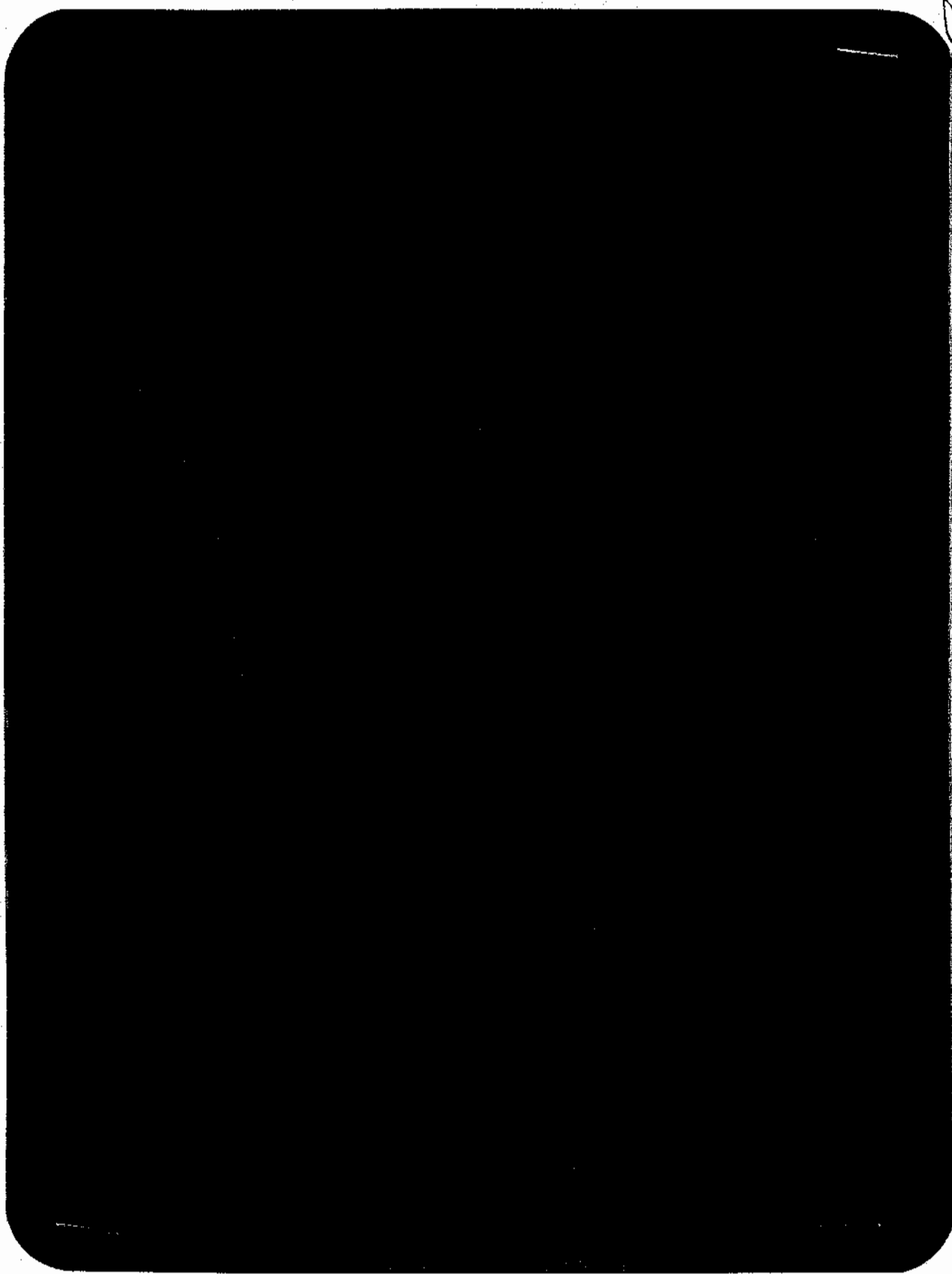
1602

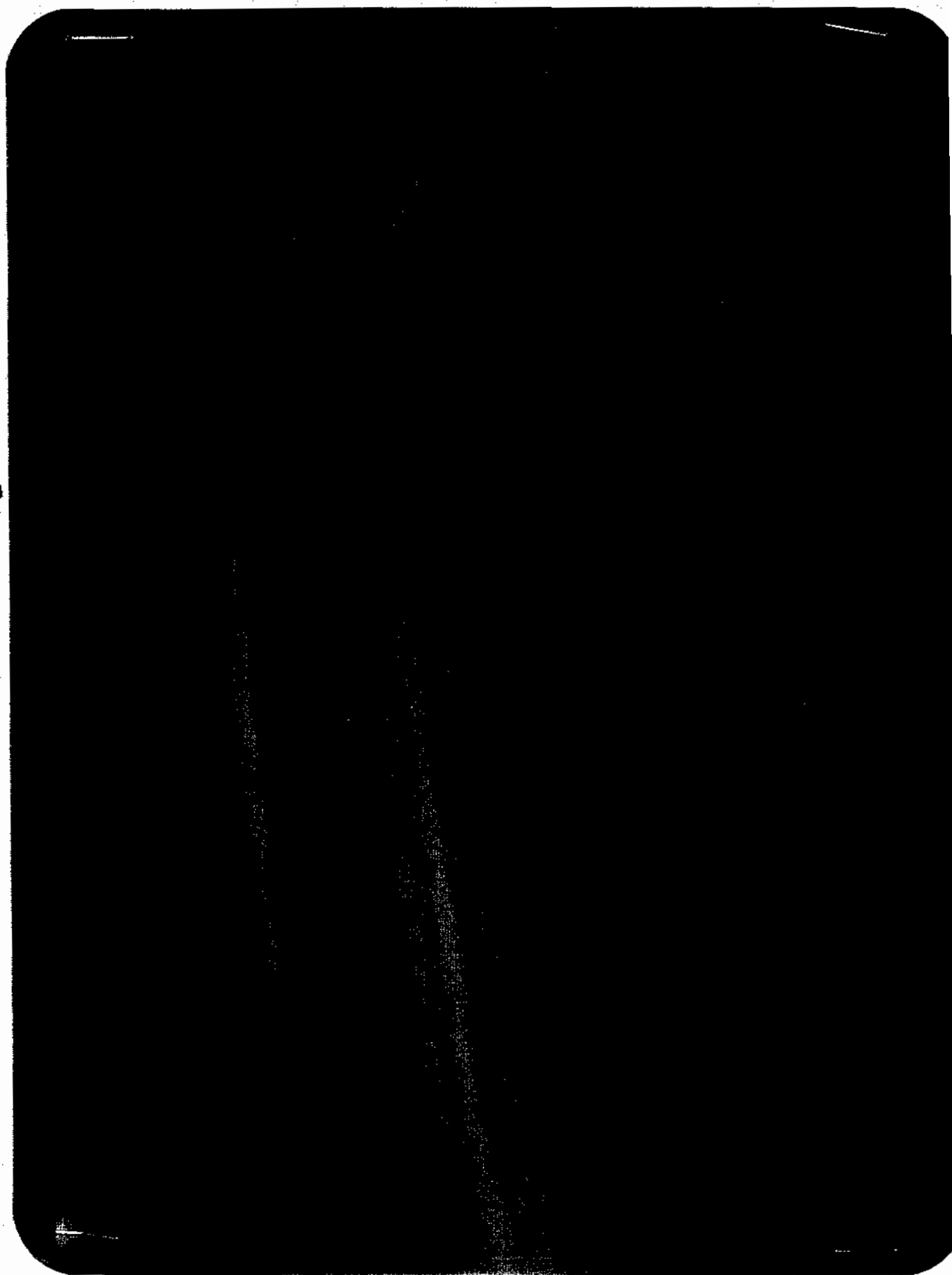
58



38698

258





A Carteira de Trabalho e Previdência Social foi instituída pelo Decreto n.º 22.035, de 29 de outubro de 1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943, que aprovou a Consolidação das Leis do Trabalho.

Seu uso, obrigatório para comprovar a relação de emprego que V. mantém com a empresa, é também indispensável para o exercício de qualquer atividade profissional remunerada.

Nela são registrados os salários e todos os elementos básicos para reconhecimento de seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios da Previdência Social — para V. como para seus dependentes.

A Carteira de Trabalho e Previdência Social vale, também, como documento de identidade, conforme dispõe o artigo 40 da Consolidação das Leis do Trabalho.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

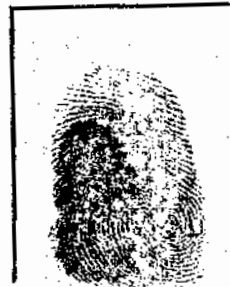
SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

07 MAI 1936



Polegar Direito



Série

Número

ASSINATURA DO PORTADOR

Valmir S. Martins

Empregador: **Ritter Engenharia Ind. e Com. Ltda.**
CSC 92759141/0001-00

Rua: **Alvaro Chaves** N.º **154**

Município: **Porto Alegre** Est. **RS.**

Esp. do estabelecimento: **Construção Civil**

Cargo: **Ferreiro**

C.B.O. n.º **95250**

Data admissão: **09** de **Novembro** de 19 **89**

Registro n.º **3146** Fls/Ficha **Ficha**

Remuneração especificada: **NC2B 5427/hora**

(Cinco Cruzados Novos e 90
RENTA E DOIS CENTAVOS)

RITTER

Engenharia Industrial e Comércio Ltda.
RETOR PESSOAL

1.º

2.º

Data saída: **23** de **março** de 19 **90**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Engenharia, Indústria e Comércio Ltda.

1.º **RETOR PESSOAL**

2.º

91835140/0001-35

Empregador: **MOISÉS LUIS VALLE TORRES-ME**

Rua: **João Botatti, 456**

Rua: **Ch. das Pedras - CEP 91330-370**

Município: **PORTO ALEGRE - RS**

Esp. do estabelecimento: **Comércio**

Cargo: **Contador**

C.B.O. n.º

Data admissão: **01** de **Agosto** de 19 **94**

Registro n.º **001** Fls/Ficha **007**

Remuneração especificada: **R\$ 129,58**

(Cento e vinte e nove reais
e cinquenta e oito centavos)

8/123

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
MOISÉS LUIS VALLE TORRES-ME

1.º

2.º

Data saída: **15** de **agosto** de 19 **95**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
MOISÉS LUIS VALLE TORRES - ME

2.º **C.G.C. 9 30 10 0001-35**

Inscr. Est.: **095 2046493**

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome VLADIMIR SOUSA MARTINSLoc. Nasc. P. ALGAREEst. RS Data 09.09.63Filiação VALDOMIRO RODRIGUES
MARTINS E ANTONINA DE
SOUSA MARTINSEst. Civil CASADO Doc. N.º

Fls. Liv. Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar: Doc. CDLN.º 007886-E Órgão 3ª RM Est. RS

Naturalizado Dec. N.º Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N.º Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão 07.05.86 DRT RSAssinatura do Funcionário
Inal T. 1001

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

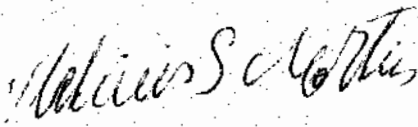
Doc.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VLADIMIR SOUSA MARTINS, brasileiro, casado, autônomo, RG nº 1031995416, residente e domiciliado à rua da Páscoa, nº 40, Bairro bairro Rubem Berta, Porto Alegre/RS.

OUTORGADO: JORGE LAURINDO BITELO, brasileiro, casado, CPF: 090.886.790-53, RG: 9027721274, Advogado, inscrito na OAB sob nº 51.245. com escritório profissional na Av. Prof. Oscar Pereira nº 4280, bairro Glória, CEP: 91710-000, Porto Alegre/RS, fone: 9968-7808, pelo presente instrumento particular de mandato, o outorgante constitui o outorgado como seu procurador, para em conjunto ou individualmente, represente o outorgado como seu procurador, em qualquer ação ou processo, âmbito administrativo ou judicial, em qualquer instância em que seja parte como autor, réu, assistente, oponente ou interessado, concedendo para tanto os poderes da cláusula "ad judicium" e mais os especiais para acordar, transigir, desistir, renunciar, receber, dar quitação, reconvir, concordar, requerer, acompanhar quaisquer processo em todos os termos e instâncias, firmar qualquer compromisso e ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao integral cumprimento do mandato, para o que confere os mais amplos poderes, podendo substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reservas os poderes aqui conferidos, em especial para postular AÇÃO CÍVEL DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT e REQUERER OS BENEFÍCIOS DA AJG.

Porto Alegre /RS, 09 de setembro de 2008.


Vladimir Sousa Martins.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO



[Assinatura manuscrita]

001/1.08.0303060-0

Vistos:

Para a análise do pedido de justiça gratuita, junte a parte autora a **última declaração** de bens prestada à Receita Federal e/ou declaração de isento, no prazo de 05 dias, pena de indeferimento do beneplácito.

Intime-se.

Em 14/11/2008

Laércio Luiz Sulczinski,
Juiz de Direito.



CERTIDÃO

CERTIFICO que a Nota nº 3179/2008, expedida em 17 de novembro de 2008, foi disponibilizada na edição nº _____ no Diário da Justiça Eletrônico do dia 21 NOV. 2008, considerando-se publicada no primeiro dia útil que se seguir, em conformidade com o art. 4º da Lei nº 11.419/2006. Dou fé.

001/1.08.0303060-0 - Vladimir Sousa
Martins (pp. Jorge Laurindo Bitelo) X
Bradesco Seguros S.A. (sem
representação nos autos). Vistos: Para a
análise do pedido de justiça gratuita, junte a
parte autora a última declaração de bens
prestada à Receita Federal e/ou declaração de
isento, no prazo de 05 dias, pena de
indeferimento do beneplácito. Intime-se.

Porto Alegre, 21 NOV. 2008


Escrivão(ã) / Oficial Ajudante



Jorge Laurindo Bitelo
OAB/RS 51.245

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL DO
FORO CENTRAL DA COMARCA DE PORTO ALEGRE/RS.

PROCESSO Nº 001/1.08.0303060-0

VLADIMIR SOUSA MARTINS, já qualificado nos autos do processo supra, na ação de cobrança de seguro DPVAT que contende contra Bradesco Seguros S/A, vem respeitosamente a Vossa Excelência por seu procurador firmatário, diante da Nota de Expediente nº 3179/2008, em cumprimento a determinação do Juízo, **juntar** comprovante de renda de isento junto a Receita Federal, com a finalidade de comprovar os benefícios da AJG postulado.

Nestes termos

Espera deferimento.

Porto Alegre, 19 novembro de 2008.

Jorge Laurindo Bitelo
OAB/RS 51.245

LOTOFÁCIL: agora com sorteios

303-859225402-5

30/01/2007

HORA DF 09:26:03

L: 16,014469-3

TERM 013799

LOCALIDADE: PORTO ALEGRE

AG. VINCULADA: 0437

COMPROVANTE DE RECEPÇÃO DA
DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO - 2007

VALOR PAGO	:	R\$ 1,00
CPF	:	409.763.340-49
DATA DE NASCIMENTO	:	09/09/63
TITULO DE ELEITOR	:	0 0383 0101 0469
POSSUI CONTA EM BANCO	:	SIM
POSSUI VEICULO	:	SIM
POSSUI IMOVEL	:	SIM
E DEP DE DECLARANTE IR	:	NAO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO : 9756884706-75

303-859225402-5

DECLARAÇÃO ANUAL DE TSEITO
RECEBIDA COM SUCESSO

VIA DO CLIENTE

383 01010469

4096349760h



30

001/1.08.0303060-0

Vistos:

Em face da declaração de isento acostada aos autos,
deiro ao autor o pedido de gratuidade da justiça.

Cite-se a demandada para contestar, querendo, no prazo
legal.

Com a contestação, dê-se vista ao autor para réplica.

Intime-se.

Em 02/12/2008

Laércio Luiz Sulczinski,
Juiz de Direito.