



Doc. 1

(PROCURAÇÃO – Doc. anexos)

OUTORGANTE



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Nome: Luis Manoel dos Santos	Nacionalidade: Brasileiro
Residência: LT Parque Tabajara	Profissão: Agricultor
CPF nº: 184.459.771-72	RG n°: 2007028069895 SSP/CE
Bairro: Zona rural	Cidade: São Benedito
CEP: 62.370-000	Estado Civil: Divorciado
	Estado: CE
	Telefone:

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador o **DR. RODOLFO BENTO DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 23.237, DR. FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO, brasileiro, solteiro, Bacharel em Direito, portador do RG de nº 97028055953 SSP/CE e CPF nº 010.324.993-11, ambos com escritório profissional no seguinte endereço: Av. Tabajara, 247, Centro, São Benedito – CE, CEP.: 62.370-000, com escritório profissional no seguinte endereço: Av. Tabajara, 247, Centro, São Benedito – CE, CEP.: 62.370-000, onde recebem intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no art.38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **receber e dar quitação**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar a outorgante e licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

São Benedito-CE, ____/____/____

Luis Manoel dos Santos

OUTORGANTE

Obs.:



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CE

POLEGAR DIREITO

Luis Manoel dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007028069895 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/6/2007

NOME LUIS MANOEL DOS SANTOS

FILIAÇÃO MANOEL PAULINO DOS SANTOS E ROSA BERTULINO DA SILVA

NATURALIDADE TIANGUA-CE DATA DE NASCIMENTO 5/6/1952

DOC ORIGEM CERT. CASAM. 156 L B21 F

267V IBIAPINA/CE

CPF 4969888-1

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
184.455.771-72

Nome
LUIS MANOEL DOS SANTOS

Nascimento
05/06/1952



Nº DO CLIENTE
3763079-2

Para agitar seu atendimento, utilize o nº acima
sempre que entrar em contato conosco.

coelce

Rua Padre Valério, 180 - CEP 40135-040 - Fortaleza - CE
CNPJ 07.947.251/0001-70 - CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO B - SÉRIE B-4 I N°

Rota 08 31000 02 013602 - 2 Data de Emissão 12/05/2010

Nome LUIS MANOEL DOS SANTOS

End. Postal LT PARQUE TABAJARA 00003

0001 - SAO BENEDITO -

Medidor 23870528

Poste 0000 0000

Classe RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 184459771-72

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência: Mai/2010
Data da Apresentação: 12/05/2010
Previsão Próxima Leitura: 12/06/2010

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto IBIPINA
Mês Mar/2010

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Aliquota Valor do Imposto
ISENTO

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

E562.3420.946E.07F7.3745.007H.4072.742E

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	6,47	12,94	25,89	0,00	0,00	0,00
FIC	3,99	7,98	15,96	0,00	0,00	0,00
DMIC	3,80			0,00		

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Pac.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
622	564	1,0	58	0,0	26	0,14070	8,21
						0,24100	6,75
12/05/10	12/04/10		30 D146		58		10,96

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VR. CONSUMO DO MES PREÇO NORMAL	23,29
DESCONTO TARIFA SOCIAL-BAIXA RENDA	-12,33
MULTA MORATORIA REF 04/2010	0,24
JUROS DO MES	0,09
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA	0,69
QUOTA PARCEL KIT ENERGIA PADRAO 10/12	15,56

VENCIMENTO

20/05/2010

TOTAL A PAGAR (R\$)

27,54

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	0,58
Transmissão	0,52
Distribuição	0,58
Encargos Setoriais	0,58
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	1,31
TOTAL	11,65

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

HEB	Ma	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai
	62	58	63	58	50	53	58	66	72	70	74	0	0	0	0

importante

As tarifas de Energia Elétrica foram reajustadas em média 3,41%, a partir do dia 22/04/2010, conforme Resolução ANEEL N. 568, de 19/04/2010.

Consta desta fatura R\$ 1,31 referente a PIS e COFINS.

Art. 9 Rev. 100/2005 - ANEEL e Lei n. 10.637/03 e 10.639/03



DECLARAÇÃO

Nome	Nome	Nome
Endereço	Endereço	Endereço
Profissão	Profissão	Profissão
Idade	Idade	Idade
Sexo	Sexo	Sexo
Estado Civil	Estado Civil	Estado Civil
Religião	Religião	Religião
Assinatura	Assinatura	Assinatura

Doc. 2 (Declaração de Pobreza)

[Handwritten signature]



DECLARAÇÃO

Nome: Luis Manoel dos Santos		Nacionalidade: Brasileiro
Residência: LT Parque Tabajara		Profissão: Agricultor
CPF nº: 184.459.771-72	RG n: 2007028069895 SSP/CE	Estado Civil: Divorciado
Bairro: Zona rural	Cidade: São Benedito	Estado: CE
CEP: 62.370-000	Telefone:	

em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, **DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI**, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

São Benedito-CE, ___/___/___

Luis Manoel dos Santos

ESTADO DO CEARÁ

SSPDS - Polícia Civil - DAPT

DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO/CE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - BO

DADOS DA OCORRÊNCIA:

Nº. OCOR: 1188/2009 data do registro: 19/10/2009 às 16:20 hs

NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA DE FRATURA DOS OSSOS DO PÉ DIREITO, TRAUMA DE JOELHO E TORNOZELO DIREITOS + TRAUMA NO ANTEBRAÇO DIREITO.

Data e Hora da Comunicação: 19/10/09 às 16:20 hs

Data e Hora da Ocorrência: 31-01-2009 às 12:00 hs

Local da Ocorrência: Rodovia da CE 187, à altura do Sítio Pitanguinha, no município de Tianguá/CE.

I- DADOS DA NOTICIANTE: Nome: LUIS MANOEL DOS SANTOS, brasileiro, divorciado, agricultor, natural de Tianguá/CE, nascido aos 05-06-1952, filho de Manoel Paulino dos Santos e de Rosa Bertulino da Silva, residente e domiciliado no LT Parque Tabajara, nº 00003, São Benedito/CE, portador da RG. de nº 2007028069895 SSP/CE e do CPF de nº 184.459.771-72.

HISTORICO: o noticiante LUIS MANOEL DOS SANTOS, informa, que na data e local acima mencionados trafegava na motocicleta de marca HONDA/BIZ 125 ES, DE COR PRATA, DE PLACA HYL-3862/TIANGUÁ/CE, DE CATEGORIA PARTICULAR, DO ANO DE FABRICAÇÃO E ANO MODELO 2007/2007, CHASSI DE Nº 9C2JA04207R099766, com registro de propriedade em nome de MARIA VIEIRA DOS SANTOS, pela CE 187, onde seguia no sentido de São Benedito/CE para a cidade de Tianguá/CE, mas ao chegar na localidade de Sítio Pitanguinha, do município de Tianguá/CE, o mesmo teve o pneu dianteiro da referida motocicleta estourado, ocasião em que perdeu o controle da direção da mesma, vindo a sofrer FRATURAS DOS OSSOS DO PÉ DIREITO + TRAUMA DO JOELHO E TORNOZELO DIREITO + TRAUMA NO ANTEBRAÇO DIREITO, sendo socorrido para o Hospital e Maternidade Madalena Nunes, na cidade de Tianguá/CE, onde foi submetido a tratamento conservador, e na mesma data recebeu alta hospitalar, após vários exames e raios x realizados; que, o noticiante informa, que devido o acidente ficou com deformidade permanente e déficit motor no membro inferior direito, pois informa que sente fortes dores no joelho pé e tornozelo direitos. Nada mais havendo.

Obs: O noticiante ficou ciente de que a inserção de declaração falsa, de informação inverídica, implicara que o agente noticiante poderá responder respectivamente por infração típica do art. 299 do CPB, ou 340 do CPB; conforme o caso.

Bel. Marcio Fernandes Oliveira Chagas
Delegado de Polícia Civil
Mat. 198383-1-5

Servidor Encarregado pelo Registro

Responsável Pelas Informações



Luiz Manoel dos Santos

CLINICA Dr. LUCIDIO F. XAVIER
Rua - ARISTIDES BARRETO 934 - Cep. 62.370-400
Centro - São Benedito - Ceará - Brasil 36362264

RELATÓRIO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente, LUIS MANOEL DOS SANTOS, portador da Carteira de Identidade de nº. 2007028069895 SSP/CE e do CPF de nº. 184.459.771-72, foi vítima de acidente automobilístico, ocorrido no dia 31/01/2009, sendo socorrido para o Hospital e Maternidade Madalena Nunes na cidade de Tianguá/CE. O referido paciente foi assistido nesta clínica por este profissional, com o seguinte diagnóstico: FRACTURAS DOS OSSOS DO PÉ DIREITO + TRAUMA DO JOELHO DO MEMBRO DIREITOS + TRAUMA NO ANTEBRAÇO DIREITO, sendo submetido a TRAUMATOLOGIA ORTOPÉDICA em data 01/02/2009, com o diagnóstico de fraturas de fêmur no membro inferior direito e fratura de rádio e ulna no membro superior direito, com perda de 40% da amputação. As sequelas acima mencionadas são de caráter permanentes. O qual encontra-se de alta médica definitiva a partir de 10 do mês de novembro de 2009.

SÃO BENEDITO/CE, 10/11/2009
Dr. Lucidio Fco Xavier
Médico, Cria 6831-Co

CLINICA Dr. LUCIDIO F. XAVIER
Rua - ARISTIDES BARRETO 934- Cep- 62.370-000
Centro - São Benedito - Ceara - fone 36262264

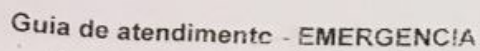
RELATÓRIO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente, LUIS MANOEL DOS SANTOS, portador da Carteira de Identidade de nº. 2007028069895 SSP/CE e do CPF de nº. 184.459.771-72, foi vítima de acidente automobilístico, ocorrido no dia 31/01/2009, sendo socorrido para o Hospital e Maternidade Madalena Nunes na cidade de Tianguá/CE. O referido paciente foi assistido nesta clínica por este profissional, com o seguinte diagnóstico : FRATURAS DOS OSSOS DO PÉ DIREITO + TRAUMA DO JOELHO E TORNOZELO DIREITOS + TRAUMA NO ANTEBRAÇO DIREITO, sendo submetido a TRATAMENTO CONSERVADOR, recebendo alta hospitalar em data de 02/03/2009, o referido paciente apresenta ainda as seguintes seqüelas: debilidade e deformidade permanentes e déficit motor no membro inferior direito, que resultou em perda de 60% da função na membro inferior direito, perda de 40% da função do antebraço direito e perda de 40% da deambulação. As seqüelas acima mencionadas são de caráter permanentes. O qual encontra-se de alta médica definitiva a partir de 10 do mês de novembro de 2009.//

SÃO BENEDITO/CE, 10/11/2009.
Dr. Lucídio Fco Xavier.
Médico, Crm 6831-Ce

Dr. Lucídio Fco. Xavier
Médico
CRM/CE 6831
CPF 232.567.453-70

MATERNIDADE MADALENA NUNES



Λ 68030

Guia Aut.

Sexo M.

Paciente: LUIS MANOEL DOS SANTOS

Data Nascimento: 05/06/1952

Idade: 56 Anos(s)

Documento: 2007028069895 31. 9.1-

Mãe ROSA BERTULINO DA SILVA

Pai: MANOEL PAULINO DOS SANTOS

Telephone:

UF CE

Endereço: RUA SUBSTACAO SN

Municipio TIANGUA

Bairro: SUB-ESTACAO

Empresa

Profissão

Matricula

Convênio SUS

Responsável: LUIS MANOEL DOS SANTOS

UF-CE

Endereço: RUA SUBSTACAO SN

Municipio TIANGUA

Data Atendimento: 31/01/2009 hora: 12:47 CID:

Sala

Médico: CHARLES PITTE ANDRADE SANTOS

CRM/UF: 2484/PI

Tipo Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO

Funcionário: DORIE TE FERNANDES DE SALES

Peso: kg Sinais Vitais: T (°C) P (bpm)

R (mmHg): PA (mmHg):

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

→ Bereich der Kunst

- Marie x de Jo. Chrys, Turin, 1608 D

Delfino - Bay - 12 - Jan

Leistung des Anrechnungs

- Transmittance

have be'd
 of tonight
 be 7 all'd D.S.
 be 10: 1/2 past 11
 calculation D.S. clear

tale gas non potrebbe

CHARLES PITTER ANDRADE SANTOS - CRM 2484

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Curtillo	0
Chico	0
Volcano	0
Emilia	0
76	0

atachuna	de crepom	20m	02
/ /	gerrolo	20m	02

Jeep Express

EN 27

Assinatura Paciente/Responsável:



HOSPITAL E MATERNIDADE MADALENA NUNES
TIANGUA - CE

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 044760
Paciente: LUIS MANOEL DOS SANTOS
Documento: 2007028069895
Pai: MANOEL PAULINO DOS SANTOS
Endereço: RUA SUBSTACAO, SN
Bairro: SUB-ESTACAO
Profissão:
Convênio: SUS
Cônjuge:
Endereço: RUA SUBSTACAO, SN
Data Atendimento: 02/03/2009
Médico: OLINTO LAGO JUNIOR
Tipo Atendimento: RETORNO

Atendimento: 0005

Guia Aut:

Sexo: M

Data Nascimento: 05/06/1952 Idade: 56 Ano(s)

Mãe: ROSA BERTULINO DA SILVA

Telefone:

Município: TIANGUA

UF: CE

Empresa:

Matrícula:

Responsável: LUIS MANOEL DOS SANTOS

UF: CE

Município: TIANGUA

Sala:

CRM/UF: 10775/CE

Funcionário: WILDENBERG MACHADO PEREIRA

R (mpm):

PA (mmHg):

X

Peso: kg Sinais Vitais: T (°C):

P (bpm):

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

1 SA sem ordem médica

pat lo' 35 d sc

Recebeu o seu

Recebeu o seu P/O de der hca 14 MTT.
Co. val. de V. cor.

Alto

OLINTO LAGO JUNIOR - CRM: 10775

MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Suprimento

Ata - 20 de 02/11

R. Se T a

IVE

Procedimento Realizado
21.14



Assinatura Paciente/Responsável



DECLARAÇÃO

Eu, **LUIS MANOEL DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, agricultor, portador da Carteira de Identidade/RG nº. **2007028069895** SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº **184.459.771-72**, residente e domiciliada na cidade de São Benedito, estado de Ceará, reside no LT- Parque Tabajara nº 0003, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

São Benedito (CE), 25 de setembro de 2010.

LUIS MANOEL DOS SANTOS



DECLARAÇÃO.

Eu, **LUIS MANOEL DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, agricultor, portador da Carteira de Identidade/RG nº. **2007028069895** SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº. **184.459.771-72**, residente e domiciliada na cidade de São Benedito, estado de Ceará, no LT – Parque Tabajara, declaro que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

SÃO BENEDITO (CE), 25 de setembro de 2010.

LUIS MANOEL DOS SANTOS



Doc. 5

(Extrato do Proc. Administrativo)



Carta DPSEG

De:

Não mostrar mais esta mensagem

DPSEG

Curitiba, 17 de Março de 2010.

DIVLAR - DPVAT

Ilmo(a) Sr.(a): **LUIZ MANOEL DOS SANTOS**

REF: SEGURO DPVAT - nº 2009/416493

Sinistro de IPA - Vítima: LUIZ MANOEL DOS SANTOS

Prezado(a) Senhor(a),

Servimo-nos da presente para informar-lhe que recebemos o processo acima mencionado, o qual foi alvo de nossa maior atenção. O mesmo foi encaminhado à SEGURADORA LÍDER/Consórcio-DPVAT, para análise de praxe e finalização. Nesta data o Consórcio nos retornou o processo com o seguinte parecer:

- INVALIDEZ NÃO CONSTATADA - NÃO APRESENTA DÉFICIT FUNCIONAL NO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Diante do exposto, informamos que encerramos o processo administrativamente.

Tal procedimento está em conformidade com normas estabelecidas pela SEGURADORA LÍDER/Consórcio-DPVAT.

Certos de sua compreensão, ficamos a disposição para esclarecimentos que julgar necessários.

Atenciosamente

Excelsior Seguros

Miniaturas de anexos:

Exibir: Todos



Doc. 6
(IML. Auto de
exame de Corpo de
Delito – Lesão
Corporal)

D



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
NÚCLEO DE PERÍCIAS MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS DE SOBRAL-CE



Registro: 2095 Digitado em: 28/09/2010
Livro: 02-GA Pág: 361 Digitado por: Verônica

AUTO DE EXAME DE CORPO DE DELITO (LESÃO CORPORAL)

Em 27 de Setembro do ano de 2010 nesta cidade de Sobral, e na sede do Instituto Médico Legal, pelo supervisor Dr. Gustavo Adolfo Pereira da Silva Júnior, foi designado o médico-legista: **Gustavo Adolfo Pereira da Silva Júnior**, para proceder a exame de Corpo de Delito (**Lesão Corporal**) em: **LUIS MANOEL DOS SANTOS** a fim de ser atendida a requisição de N°. 560-295/2010 da **Delegacia Regional de Tianguá-CE** descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, responder aos seguintes quesitos: **PRIMEIRO** – Se há ofensa à integridade corporal ou à saúde do paciente; **SEGUNDO** – Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa; **TERCEIRO** – Se foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio insidioso ou cruel; **QUARTO** – Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias; **QUINTO** – Se resultou em perigo de vida; **SEXTO** – Se resultou debilidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função; **SÉTIMO** – Se resultou incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável ou deformidade permanente. Em consequência, passou o médico-legista a fazer o exame ordenado e as investigações que julgar necessárias findo o qual declara:

Histórico: Periciando relata ter sofrido acidente de trânsito no dia 31/01/2009 às 12:00h. Traz consigo atestado médico datado de 10/11/2009 e assinado pelo Dr. Lucidio F. Xavier, CRM 6831, que diz: “fratura dos ossos do pé direito. Perda de 60% da função do membro inferior direito e perda de 40% da deambulação”. **Ao exame:** Presença de edema por hipertrofia sinovial em tornozelo direito, hipotrofia de panturrilha e marcha claudicante a direita.

RESPOSTAS DOS QUESITOS:

- 1º) SIM;
- 2º) CONTUNDENTE;
- 3º) NÃO;
- 4º) SIM;
- 5º) NÃO;
- 6º) SIM. LEVE DEBILIDADE FUNCIONAL PERMANENTE EM PÉ DIREITO E DEAMBULAÇÃO;
- 7º) SIM. INCAPACIDADE FUNCIONAL PERMANENTE PARA FUNÇÕES LABORATIVAS QUE EXIJAM PLENO USO DO É DIREITO E DEAMBULAR. #

Gustavo Adolfo P. da Silva Jr
PERITO - MÉDICO - LEGISTA
Mat.: 198085-1-3
CREMEC - 6302

Gustavo Adolfo Pereira da Silva Júnior
Médico Legista - CREMEC 6302



AA 225992

Cadastrar Petição



Tipo de Petição

Originária

Número do Processo/Petição

5504-92.2010.8.06.0163

Número Recurso

Data Protocolo

21/10/2010

Hora Protocolo

09:03

Número Volumes que acompanham o processo

0



Custas Pagas Fermoju

Objeto da Petição de Acompanhamento

Observação

Dados das Partes

Partes do Protocolo

Incluir na Lista

Enviar	Parte
☒	MARÍTIMA SEGUROS S/A
☒	LUIS MANOEL DOS SANTOS

Quantidade de Linhas:2

Gravar

Consultar

Limpar



ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SÃO BENEDITO
VARA UNICA DA COMARCA DE SAO BENEDITO

Data - Hora
21/10/2010 -
16:52

Termo de Registro e Autuação

Nesta data, após recebidos, estes autos foram registrados e autuados por processamento eletrônico, na forma do demonstrativo abaixo discriminado.

Dados Gerais do Processo

Protocolo Único	5504-92.2010.8.06.0163 / 0 PROCEDIMENTO SUMÁRIO
Nr. Volumes	1
Autuação	21/10/2010
Assunto(s)	ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA SEGURO
Natureza	CÍVEL
Just. Gratuita	SIM
Segredo de Justiça	NÃO
Apresentação/Preparo	Pobre
Competência	VARA ÚNICA / 1A. VARA - INTERIOR

Partes**Nome**

Requerente : LUIS MANOEL DOS SANTOS
Rep. Jurídico : 23237 - CE RODOLFO BENTO DA ROCHA
Requerido : MARITIMA SEGUROS S/A

SAO BENEDITO (COMARCA DE SÃO BENEDITO), 21 de Outubro de 2010

Responsável

CONCLUSÃO

Aos 21/10/10 faço estes autos
concluídos ao M. M. Juiz de Direito.

Diretora de Secretaria