

11  
8

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES**, brasileiro, RG nº 2.324.563 SSDS/PB e do CPF nº 037.747.504-16 residente e domiciliado na Rua tenente nezinho, nº 21, centro, bayeux-PB. Constitui e nomeia os Drs. **DANIEL SILVA PINTO DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PE 36.348 e o Dr. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PE 1292-A, como seus procuradores, podendo ser intimados na Rua Treze de Maio nº 686, Centro, João Pessoa/PB, onde receberão as intimações e notificações de praxe; ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", art. 38 parte final do CPC, especialmente para ajuizar Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT, junto a VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA, ESTADO DA PARAÍBA. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor e firmar acordos entre as partes, receber intimações, transigir, apresentar réplica, oposições, receber valores e dar quitação, receber alvarás judiciais junto aos cartórios das serventias judiciais, apresentar recurso e contra razões junto ao Tribunal de Justiça, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo acompanhar todo processo até o final do julgamento e finalmente praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. Os honorários advocatícios, em havendo contrato que os regule, serão pagos na base de 20%, (vinte por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

João Pessoa/PB, em 12 de junho de 2015.

Outorgante:

Carlos Alexandre Felisbela Fernandes

Isento de reconhecimento de firma, face a Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que nova redação ao art. 38 do CPC.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

**CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES**, brasileiro, RG nº 2.324.563 SSDS/PB e do CPF nº 037.747.504-16 residente e domiciliado na Rua tenente nezinho, nº 21, centro, bayeux-PB. DECLARA, para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA, ESTADO DA PARAÍBA, nos termos da Lei n. 7.510, de 04 de julho de 1986, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei, não dispondo de meios para prover as custas do processo da Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso o presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

João Pessoa/PB, em 12 de fevereiro de 2015

Declarante: Carlos Alexandre F. Fernandes



09/02/2015

## DETALHES DO PROCESSO

Documento sem título

13  
8

Código Interno: 13693  
 Número Sinistro: 3140103896  
 Categoria: 09 - Moto  
 Data Sinistro: 06/07/2014  
 Seguradora: GENTE SEGURADORA  
 Situação:  
 Filial: Vittaseg

Garantia: 02 - Ipa /Invalidez  
 Data Recepção: 05/12/2014  
 Consultor:  
 Data Rateio: 09/02/2015  
 Protocolo:

## VÍTIMAS

Vítima: CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES  
 CPF: 037.747.504-16  
 Endereço: VILA TEN NEZINHO, 21 - CENTRO - BAYEUX - PB  
 Telefone: 58.300-000

Estado: PB  
 Nascimento: 14/01/1981

## HISTÓRICO

Data	Situação	Seguradora Líder
09/12/2014	PROCESSO ENCAMINHADO A SEGURADORA LÍDER.	
05/01/2015	Doc Pend. Exig Líder	
	Ato declaratório, Retornamos o processo, ratificando a exigência, tendo em vista que apesar de constar documentação médica na data do acidente, a mesma não atende o disposto na nota da DIREOP-004/2014: ... deverão ser produzidos imediatamente após o acidente e permitir a comprovação do nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões..	
08/01/2015	DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR ENCAMINHADA A SEGURADORA LÍDER.	
09/02/2015	Pago	
	Processo Liberado o pagamento para o dia 10/02/2015 no valor de R\$ 945,00 Banco 237 Agencia 1061-8 C/P 0263-1	

## BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário: CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES  
 CPF/CNPJ: 037.747.504-16  
 Data Pagamento: 10/02/2015  
 Agência: 1061-8  
 Banco: 237 - Bradesco  
 Valor Indenização: 945,00  
 Estornado: Nao

Data Rateio: 09/02/2015  
 Conta Corrente: 0000263-1  
 Tipo Conta: Poupança

## CORRETORA

Código: 1  
 Nome: WR ADVOGADOS - ROSSANA LIGIA FERNANDES DANTAS  
 Responsável: ROSSANA  
 Endereço: Rua Joaquim Nabuco, 200  
 Telefone: (81) 3538-0069

[http://www.vittaseg.com.br/vittaseg/clientes/visualizar\\_processo2.php?codprocesso=13693&local=initial](http://www.vittaseg.com.br/vittaseg/clientes/visualizar_processo2.php?codprocesso=13693&local=initial)

1/2



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 3028/2014.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Data e hora do registro do B.O.: 14.11.2014. HORA: 16hs e 19 min.

Local do fato (logradouro/bairro): BAYEUX-PB.



### NOTICIANTE

**CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES**, brasileiro, natural Conguaretama-RN, filho de Sebastião Felisbela Fernandes e Maria Julia Fernandes, 33 anos, nascido em 14/01/1981 solteiro, ensino fundamental completo, RG nº 23245632 /SSP PB, Repositor, residente à Rua Tenente Nezinho nº 21, Centro, Cidade Bayeux PB, fone (83) 8896-6276, **NOTIFICANDO:** QUE por volta das 23h30min., do dia 06/07/2014 quando conduzia a motocicleta honda pop 100, cor preta, ano 2011 e modelo 2012, placa OEV1629, chassi 9C2HB0210CR406941, transitando na Rua tenente José Heleno, Bayeux-PB, ao tentar desviar de um buraco na via, perdeu o controle da moto vindo a cair, foi socorrido pelo resgate do corpo de bombeiro, e deu entrada no hospital de Trauma da capital, João Pessoa-PB, sendo submetido a avaliação medica; QUE, registra este BO, para dar entrada no seguro DPVAT.

Assinatura do (a) notificante


Nome do Polícia Civil:

Autoridade Policial: Belº GERALDO BATINGA DA SILVA

Joséildo de Lima Cardoso  
Escrivão da Polícia Civil  
Mat. 135.662-3

**ATENÇÃO:** Art. 299 do CPB: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular."



 Cruz Vermelha Brasileira

Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim Joo Pessoa - Para'ba - Cap: 58031-090 - CNES: 2593262 - FONE: (83) 3216-8736 / 3216-8775

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

GOVERNO  
DA PARAIBA

Boletim de Atendimento Emergencial: 767679

Identificação do paciente

ID 754962	Nome CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES	Sexo Masculino
Data de nascimento 14/01/1981	Idade 33 anos 5 meses 22 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)
Mãe MARIA JULIA FERNANDES	Religião NAO INFORMADA	Prontuário
Escolaridade MEDIO COMPLETO	Paí SEBASTIAO FELISBELA FERNANDES	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 86176020	Responsável (Parentesco) BOMBEIRO NELSON - ACOMPANHANTE
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2324563	DDD Fixo
Local de procedência BAYEUX	CNS 700501554911052	Fone Fão
Email	Naturalidade CANGUARETAMA	CBO/R
	Tipo MUNICIPIO	UF PB

Endereço

CEP 58305450	Município de residência BAYEUX	Logradouro Tenente José Heleno
Número 5N	Complemento TENENTE NEZINHO, 21 - CENTRO	Bairro Sesi

Admissão

Data e Hora Prevista 06/07/2014 00:29:51	Número da pulseira 2635019	Convênio SUS
Especialidade CLINICA GERAL	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRANSITO	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente

Indicadores e Transporte

Casc 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

Diagnóstico	CID
Ateridido por BRUNO MARCIO VIANA DA SILVA	Tempo 01min 17seg

Imprimir

Free

06 07 14





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	CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES
DATA DE NASCIMENTO	14/01/81
NOME DA MÃE	MARIA JULIA FERNANDES

DADOS EXTRAÍDOS	
BOLETIM DE ENTRADA N.º	767.679
DATA DO ATENDIMENTO	06/07/14
HORA DO ATENDIMENTO	00:29
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	Politraumatismo superficial
CID 10	T00.8

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com trauma de face e de mão esquerda. Glasgow 15. Presença de múltiplas escoriações. Sem perda da consciência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de coluna cervical P.  
RX de torax AP.  
RX de bacia AP.  
RX de mão esquerda AP/P.  
RX de seios da face: mento-naso e fronto-naso.

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Aspectos radiológicos normais.

### TRATAMENTO:

Primeiro atendimento.

ALTA HOSPITALAR:	06/07/14
DATA DA EMISSÃO:	18/08/14

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





# Primeiro Atendimento Médico



2636219 BE.: 767679  
CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERREIRA  
DT. NASC.: 14/01/1981  
MÃE: MARIA JULIA FERNANDES

END.: Tenente Jos Heleno  
N. SN - Sesi  
BATEUX  
FONE: ( )  
CELULAR: (82) 86176028  
IDADE: 33 anos  
DT. ENTRADA:

## PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Carlos Alexandre Ferreira IDADE: 33u.

### DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Queda de moto  
sem ferimentos aparentes  
note.

### EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☐ Pêrvias ☐ Obstruídas  
AÉREAS  
CERVICAL IMOBILIZADA: ☐ Sim ☐ Não  
VENTILAÇÃO:  
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☐ Não  
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade  
☐ Com dificuldade

### VENTILAÇÃO MECÂNICA

### APNÉIA

### AUSCUTA PULMONAR:

#### 1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente  
HTE ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente

#### 2- RUÍDOS

☐ sim ☐ Não  
HTD ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores  
HTE ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores

FR:        Imp        SaO<sub>2</sub>        %

### CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica  
☐ Pletórica ☐ Ictérica  
TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria  
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado  
☐ Fino ☐ Ausente

### AUSCUTA CARDÍACA

RÍTIMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente  
BULHAS ☐ Normotonéticas ☐ Hipofonéticas  
☐ Hipofonéticas ☐ Ausente  
SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente  
BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não

FC:        bpm PA:        X        mmHg T:        °C

### ECG:

### ABDOMEN:

### DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença =        mm)

### Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1

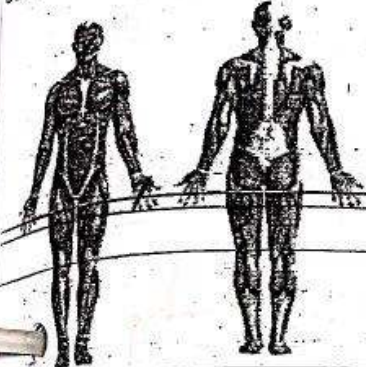


NOME SECUNDÁRIO

ALERGIA: ☐ Não ☐ Sim:  
 MEDICAMENTOS: ☐ Não ☐ Sim:  
 VACINAÇÃO: ☐ Não ☐ Sim:  
 ATOLOGIA: ☐ Não ☐ Sim:  
 ALIMENTOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim:

LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado



- |                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão              | 19 Fratura Óssea Fechada        |
| 2 Amputação            | 20 Fratura Óssea Aberta         |
| 3 Avulsão              | 21 Hematoma                     |
| 4 Contusão             | 22 Ingurgitamento Nervoso       |
| 5 Crepitação           | 23 Laceração                    |
| 6 Dor                  | 24 Lesão Tendínea               |
| 7 Edema                | 25 Luxação                      |
| 8 Empalamento          | 26 Mordedura                    |
| 9 Erisema subcutâneo   | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento         | 28 Objeto Encravado             |
| 11 Enjume              | 29 Otorragia                    |
| 12 F. Arma Branca      | 30 Paralisia                    |
| 13 F. Arma de Fogo     | 31 Paresia                      |
| 14 F. Contuso          | 32 Parestesia                   |
| 15 F. Cortante         | 33 Queimadura                   |
| 16 F. Corto-Contuso    | 34 Rinorragia                   |
| 17 F. Perfuro-Contuso  | 35 Sinais de Isquemia           |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36                              |

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) % Graus de queimadura: ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐ 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Radiografias               | <input type="checkbox"/> Lavado peritoneal   |
| <input type="checkbox"/> Ultrassonografia (FAST)    | <input type="checkbox"/> Gasometria arterial |
| <input type="checkbox"/> Tomografia computadorizada | <input type="checkbox"/> Tipagem sanguínea   |

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

	CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da NEC-V / 3MF-0210 às 00:00 do dia 06/07/14.  
 Solicito parecer da \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESTINO DO PACIENTE

- |        |  |   |                                      |                                      |
|--------|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| DATA   | <input type="checkbox"/> Centro cirúrgico  | <input type="checkbox"/> Transferência (unidade de saúde) | <input type="checkbox"/> A revalia   | <input type="checkbox"/> Desistência |
| DA     | <input type="checkbox"/> Internado (setor) | <input type="checkbox"/> Alta hospitalar                  | <input type="checkbox"/> Família     | <input type="checkbox"/> SVO         |
| SAÍDA  | <input type="checkbox"/> Decisão médica    | <input type="checkbox"/> Até 48 hs.                       | <input type="checkbox"/> Após 48 hs. |                                      |
| HORAS: | <input type="checkbox"/> Óbito             | <input type="checkbox"/> Até 48 hs.                       | <input type="checkbox"/> Após 48 hs. |                                      |

Emerson Magno de Andrade  
 NEUROCIRURGIÃO  
 CRM-PB 6215

ASSIN

ASSIN  
 ATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CC.001-1



# 13MF ± 06/07/14 08:30  
 ferido vítima de trauma bre em face  
 apresentando escoriação em região diformi.  
 esforço. Sem sinais clínicos ou lomo.  
 sinais de fraturas em face.  
 CP: Alta 13MF

Autran da Nóbrega Alves  
 Cirurgião BUÇO-MAXILO-FACIAL  
 CRO-PB: 4072

NCR

06/02/14  
 13:30

anamnese (cont.)

Paciente admitido com o rel.  
 acidente motociclista, há  
 40-50 horas; o mesmo dor  
 e edema na não exposta  
 apresenta onde escoriação.  
 mesmo está com olheira  
 no 4º QDE, homem responsável  
 e retin. l. / marçamente, rel.  
 também retin. l. com orelha  
 de olheira ("encardão")

Queda de motociclista assada  
 anterior. Sem perda de consciência  
 ou vômitos.

→ Cx. exame =

- Glasgow 13
- hemistagnosia de  
 membros
- Sem dor à palpação  
 cervical

→ Rx. Cúneo + Cervical =

- Sem fraturas  
 evidentes

→ abd. = TCE lim

→ cd. = Ceta d. anistagnosia  
 de Ritano

Q: ① ~~Fogo~~ ~~alta~~

Ratino a aliança  
 com o "encardão"

- ② Fogo construtor tal. tipo lomo
- ③ Amplexo
- ④ Alta da ortopedia.


Emerson Magno de Andrade  
 NEUROCIURGIÃO  
 CRM-PB 6215


Dr. Tammor Gomes de Aguiar  
 MEDICO  
 CRM-PB 8704

(CRS)  
 Stoll - Dr. José  
 Roshier



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
V-02  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
P-038  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO







*Carlos Albuquerque de Azevedo*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO 2.324.563  
GEPAL 2.324.563  
NOME CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES  
FILIAÇÃO SEBASTIÃO FELISBELA FERNANDES  
MARIA JULIA FERNANDES  
NATURALIDADE CANGARUTAMA-RN  
DOC ORIGEM  
NASC IN 4102 FLS 119 LIV 7-A  
CARTORIO MATARACA-PB  
037.747.504-16  
Jabo Poceira - PB  
DATA DE EXPEDIÇÃO 26/09/2013  
DATA DE NASCIMENTO 14/01/1981  
ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA  
VILA TEN NEZINHO, 21 - CENTRO  
BAYEUX/PB CEP: 58300000 (AQ 1)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BARRA RENDA MONOFÁSICO  
Roteiro: 8-8-181-2880  
Nº medidor: 00008137501

Referência: Jun/2014  
Emissão: 11/08/2014

B-200, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-690  
CNPJ 08.095.183/0001-40 - Insc. Est. 18.016.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000 364 803  
Código para Dúvida Automático: 00003287695

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

0580 129a e5af d00f a7fa a58c b708 f03d

Conta referente a

**CDC (Código do Consumidor): 5/328769-5**

Canal de contato

Jun / 2014

Apresentação

11/08/2014

Data prevista da próxima leitura

14/07/2014

CPF/ CNPJ/ RANI

2875994451

**Faturas em atraso**

20/05/2014 18,87

**Histórico de Consumo (kWh)**

Mai/14	70
Abr/14	71
Mar/14	50
Fev/14	2
Jan/14	0
Dez/13	0
Nov/13	32
Out/13	68
Set/13	7
Ago/13	0
Jul/13	47
Jun/13	91

Média dos últimos meses  
34 kWh

**Indicadores de Qualidade** 4/2014 - Santa Rita

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	6,30	3,83	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	12,54		CONTRATADA 201
DIC ANUAL	25,08	2,00	LIMITE INFERIOR 231
FIC MENSAL	3,70		
FIC TRIMESTRAL	7,47		
FIC ANUAL	14,95	2,03	
DMIC	3,71		
DICRI	12,22		

**Cálculo de consumo**

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 13/05/14	Leitura 3414	Data 11/06/14	Leitura 3489	1
				55
				20

**Demonstrativo**

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	20	0,10454	3,13
Consumo em kWh	25	0,17921	4,48

**IMPOSTOS E ENCARGOS**

PIS	0,13
COFINS	0,46
CONTRIBUIÇÃO ILUM PUBLICA	0,28
JUROS DE MORA 04/2014	0,34
MULTA 04/2014	0,44
ICMS (Base de Cálculo R\$ 23,08 (Alíquota 25,00%))	5,76

**OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS**  
ATUALIZAÇÃO MONETARIA 04/2014

0,03

**VENCIMENTO**

18/06/2014

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 15,03

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia PB	3,13	24,82
Compra de Energia	3,20	21,29
Serviço de Transmissão	0,23	1,63
Encargos Setoriais	0,45	2,98
Impostos Diretos e Encargos	7,39	49,17
Outros Serviços	0,03	0,20
<b>Total</b>	<b>15,03</b>	<b>100,00</b>

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição  
(Rel. 4/2014) R\$ 6,43

**ATENÇÃO**

REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 28/06/2014. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. Sua unidade foi faturada como Barra Renda, tendo um desconto de R\$ 9,13. Leitura confirmada.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 9167718146

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA

1

PRT 20110000305628-7

COD. RENAVAM

34899623-3

RNTRC

00/00000000

NOME/ENDEREÇO

SEVERINO FIGUEIRA MACHADO FILHO  
R SEVERINO JOSE NASCIMENTO SN  
ROGER  
58020395 JOAO PESSOA-PB

CPF/CNPJ

03335466446

PLACA

OKV1629/PB

NOME ANTERIOR

NOVOTRIMOTORES REPARADORA

PLACA ANT./UF

NOVO PB

CHASSI

9C2HB0210CR406941

ESPECIE TIPO

PAS/MOTOCICLE/NAO-APLIC

COMBUSTIVEL

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/POP100

ANO FAB

2011

ANO MOD

2012

CAP/POT/CIL

2 P/97 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

PRETA

OBSERVAÇÕES

A.F. BV. FINANCEIRA S.A.

N.Motor : HB02E1C406941

0

JOAO PESSOA-PB LOCAL

32280

DATA

22/09/2011

7002701

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 9167718

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE

VIA

1

COD. RENAVAM

34899623-3

RNTRC

00/00000000

NOME

SEVERINO FIGUEIRA MACHADO FILHO

CPF/CNPJ

03335466446

PLACA

OKV1629

PLACA ANT./UF

NOVO PB

CHASSI

9C2HB0210CR406941

ESPECIE TIPO

PAS/MOTOCICLE/NAO-APLIC

COMBUST

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/POP100

ANO FAB

2011

CAP/POT/CIL

2 P/97 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOM

PRETA

COTA UNICA

CPVA-PACK EM

VENC. COTA UNICA

19/09/2011

VENC/C

1

2

3

PREMIO TARIFARIO (R\$)

\*\*\*\*\*

IOF (R\$)

SEGURO

PREMIO TOTAL (R\$)

CPVA

DATA DE PAG

19/09/

A.F. BV. FINANCEIRA S.A.

OBSERVAÇÕES

0

JOAO PESSOA-PB LOCAL

32280

DATA

22/09/

70



PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA  
COMARCA DE JOAO PESSOA - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO

Processo: 0005996-74.2015.815.2001

26/02/2015 16 horas 57 minutos

Classe: PROCEDIMENTO SUMARIO

SEGURO

Valor da causa : 12555,00

Serie : 11

Autor : CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FER

Reu : MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/

Vara : 13A. VARA CIVEL

Juiz : ANTONIO SERGIO LOPES

Procurador:

PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA  
COMARCA DE JOAO PESSOA - CENTRAL DE DISTRIBUICAO



24  
e

### AUTUAÇÃO

Certifico e dou fé nesta data, autuei o  
presente feito, contendo 24 folhas.  
JP(PB), 20/05/15.

RS  
analista/técnico

### CONCLUSÃO

Nesta data, faço **conclusos** estes autos  
ao Dr. Juiz de Direito desta Vara.  
JP(PB), 21/05/15.

RS  
analista/técnico





ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DA CAPITAL  
13ª VARA CÍVEL

Vistos, etc.

Averbo-me suspeito, para processar e julgar o presente feito,  
por razões de foro íntimo.

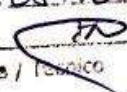
Ao substituto legal.

João Pessoa, 16 de setembro de 2015.

  
ANTÔNIO SÉRGIO LOPES  
JUIZ DE DIREITO

**DATA**

Nesta data, foram-me entregues  
autos autênticos e legítimos.  
João Pessoa (PB), 08/10/15

  
Analista / Técnico



26

08/10/15

Analyst / Technician





ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DA CAPITAL  
13ª VARA CÍVEL

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.  
Ao cartório para que designe audiência de conciliação  
(Rito Sumário), nos termos do art. 277 do CPC, conforme disponibilidade em  
pauta.

Cite-se com a advertência do art. 277, §2º e 3º do CPC.  
Não obtida a conciliação, oferecerá o réu, na própria  
audiência, resposta escrita ou oral, acompanhada de documentos e rol de  
testemunhas, se for o caso, em observância ao art. 278 do CPC.

João Pessoa, 16 de novembro de 2015.

  
Dra. Gianne de Carvalho Teotônio Marinho

Juíza de Direito





ESTADO DA PARAÍBA PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DA CAPITAL JUÍZO DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL  
Av. João Machado, 532, 5º Andar - Jaguaribe  
CEP.: 58013-520- João Pessoa - PB

28

Q

### CERTIDÃO

Certifico que de ordem do MM. Juiz de Direito, faço os presentes conclusos. O referido é verdade. Dou fé.

João Pessoa, 02 de fevereiro de 2018

Fábio Andrade  
Técnico Judiciário

### CONCLUSÃO

Nesta data, faço **conclusos** estes autos  
ao Dr. Juiz de Direito desta Vara.  
JP(PB), \_\_02\_\_, \_\_02\_\_, 2018

analista/técnico



Vistos, etc...

2964

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

João Pessoa, 05/03/2018

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito

DATA

Nesta data, foram-me entregues  
estes autos e faço este termo.

João Pessoa (PB), 27/03/18

ESCRIVA / ESCRIVENTE





30  
Q

ESTADO DA PARAÍBA - PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DA CAPITAL - JUÍZO DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL  
Fórum Des. Mário Moacyr Porto – Av. João Machado, 532, 5º andar – Jaguaribe  
CEP.: 58013-520 – João Pessoa – PB

### CERTIDÃO

Certifico que verificando os sistemas de controle de processos do Poder Judiciário, não constatei existência de ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada. O referido é verdade e dou fé.

João Pessoa, 12 de abril de 2018

Fábio Andrade  
Técnico Judiciário

VISTO EM INSPEÇÃO/CORREÇÃO/REVISÃO

1. ( ) O despacho no lit. jul. para os devidos fins.
2. (X) Cumpra-se o despacho no prazo de 30 dias.
3. ( ) Cumpra-se a sentença no prazo de        dias.
4. ( ) Proferir o despacho/decisão em        dias.
5. ( ) Cumpra-se, com urgência, o despacho/decisão, em        dias.
6. ( ) Proferir despacho/decisão, com urgência, em        dias.
7. Provimento: a) ( ) Cumprido; b) ( ) Não Cumprido.

10/10/18

Cartada

Carta dito que expedir a  
competente carta de intimação de

Dr. Renato, 16/01/19

Rec. Judiciário





ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DA CAPITAL  
JUÍZO DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL  
Fórum Des. Mário Moacyr Porto  
Av. João Machado, 532, Jaguaribe, João Pessoa, PB  
CEP: 58.013.520

**CARTA DE CITAÇÃO C/AR MP**

**JOÃO PESSOA - PB, 15/01/2019**


A (o) Senhor (a) Representante Legal  
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA - Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro  
dos Estados, João Pessoa, PB, CEP:58013-000

Prezado(a) Senhor(a).

A presente, extraída nos autos da Ação de  
COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, processo n.º 0005996-  
74.2015.815.2001, ajuizada por CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES em  
face de MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA e SEGURADORA LÍDER DOS  
CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, tem por finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa  
Senhoria, para, querendo, no prazo legal, contestar a presente ação. Prazo de 15 dias.

A) **DESPACHO**: "Vistos, etc...Cite-se a parte ré, para, no  
prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia. João  
Pessoa, 05/03/2018, Daniela Falcão Azevedo, Juíza de Direito."SEGUE CÓPIA EM  
ANEXO.

Atenciosamente,

  
Fábio Andrade  
Técnico Judiciário

  
Maria das Graças Bezerra Paiva  
Mat 470.732-0  
22.01.18



ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DA CAPITAL  
JUÍZO DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL  
Fórum Des. Mário Moacyr Porto  
Av. João Machado, 532, Jaguaribe, João Pessoa, PB  
CEP: 58.013.520

**CARTA DE CITAÇÃO C/AR MP**

**JOÃO PESSOA - PB, 11/01/2019**


A (o) Senhor (a) Representante Legal  
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A – rua Senador  
Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CNPJ Nº09248608/0001-04,  
CEP:20031-205


Prezado(a) Senhor(a).

A presente, extraída nos autos da Ação de  
COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, processo n.º 0005996-  
74.2015.815.2001, ajuizada por CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES, em  
face de MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA e SEGURADORA LÍDER DOS  
CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, tem por finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa  
Senhoria, para, querendo, no prazo legal, contestar a presente ação. Prazo de 15 dias.

A) **DESPACHO:** "Vistos, etc...Cite-se a parte ré, para, no  
prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia. João  
Pessoa, 05/03/2018, Daniela Falcão Azevedo, Juíza de Direito."SEGUE CÓPIA EM  
ANEXO.

Atenciosamente,

  
Fábio Andrade  
Técnico Judiciário

  
Maria das Graças Bezerra Paiva  
Mat 470.732-0  
22.01.19

FÓRUM DES. MÁRIO MOACYR PORTO  
AV. JOÃO MACHADO, 532, 5º Andar – Jaguaribe  
CEP.: 58013-520  
João Pessoa - PB