

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 Julho de 2015.

Outorgante: Carlos Alexandre Felisbelo Fernandes

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

12
B

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 CIVEL 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 17 de Julho de 2015

Declarante: Carlos Alexandre Felisbelo Fernandes

09/02/2015
DETALHES DO PROCESSO

Documento sem título

13
B

Código Interno:	13693	Garantia:	02 - Ipa /Invalidez
Número Sinistro:	3140103896	Data Recepção:	05/12/2014
Categoria:	09 - Moto	Consultor:	
Data Sinistro:	06/07/2014		
Seguradora:	GENTE SEGURADORA		
Situação:	Vittaseg	Protocolo:	
Filial:			

VÍTIMAS

Vítima:	CARLOS ALEXANDRE FELISBELA FERNANDES	Estado:	PB
CPF:	037.747.504-16	Nascimento:	14/01/1981
Endereço:	VILA TEN NEZINHO ,21 - CENTRO - BAYEUX - PB		
Telefone:	58.300-000		

HISTÓRICO

Data	09/12/2014	Situação	Seguradora Líder
Descrição	PROCESSO ENCAMINHADO A SEGURADORA LÍDER.		
Data	05/01/2015	Situação	Doc Pend. Exig Líder
Descrição	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..		
Data	08/01/2015	Situação	Seguradora Líder
Descrição	DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR ENCAMINHADA A SEGURADORA LÍDER.		
Data	09/02/2015	Situação	Pago
Descrição	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	Data Rateio	09/02/2015
Agência	1061-8	Conta Corrente	0000263-1
Banco	237 - Bradesco	Tipo Conta	Poupança
Valor Indenização	945,00		
Estornado	Nao		

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=inicial



GOVERNO
DA PARAÍBA

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
4ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA DE BAYEUX-PB
5ª DELEGACIA DISTRITAL DE BAYEUX/PB



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 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 de Conguaretama-RN, filho de Sebastião Felisbelo Fernandes e Maria Julia Fernandes, 33 anos, nascido em 14/01/1981 solteiro, ensino fundamental completo, RG nº 23245632 /SSP PB, Repórter, 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 médica; QUE, registra este BO, para dar entrada no seguro DPVAT.

Assinatura do (a) notificante

Nome do Policia Civil:.

Autoridade Policial: Belº GERALDO BATINGA DA SILVA

Josenildo 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."

5º D.D. - Av. Liberdade, 1753, bairro São Bento, Bayeux - PB, telefone (83) 3253-2001.



Av. Orestes Lissabon, S/N Conj. Pedro Gondim Joco Pesos - Paraíba

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/boletimEmergencia.do?perform=3

15
Novo Corpo

Av. Orestes Lissabon, S/N Conj. Pedro Gondim Joco Pesos - Paraíba - Cap:58031-090 - CNES: 2593262 - FONE: (83) 3216-8736 / 3216-8775

Boletim de Atendimento Emergencial: 767679

TBC

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)	Religião NAO INFORMADA	Prontuário
Mãe MARIA JULIA FERNANDES	Pai SEBASTIAO FELISBELA FERNANDES			
Escolaridade MÉDIO COMPLETO	Responsável (Parentesco) BOMBEIRO NEILSON - ACOMPANHANTE			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 86176020	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2324663	CNS 700601554911052		
Local de procedência BAYEUX	Tipo MUNICIPIO			UF PB
Email	Naturalidade CANGUARATEAMA	CBO/R		

Endereço

CEP 58305450	Município de residência BAYEUX	Logradouro Tenente José Heleno
Número SN	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

Caso policial Nâo	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
----------------------	-----------------------	---------------------------	---------------

Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou
---	------------------

Sinais Vitais PA	P脉	Temperatura
---------------------	----	-------------

X mmHg

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Diagnóstico

CID

Aferido por
BRUNO MARCIO VIANA DA SILVATempo
01min 17seg

Imprimir

T-see

06 07 14



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

16
88



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 toráx 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



Próximo Atendimento Médico

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

Carlo Henrique Fernandes

IDADE: 33u.

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Carro bateu
bateram na face e no pescoço.
futebol.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS AÉREAS: Pêrvias Obstruídas

CERVICAL IMOBILIZADA: Sim Não

VENTILAÇÃO:

TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA: Sim Não

RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA: Sem dificuldade
 Com dificuldade

EXAUSTA MECÂNICA

APNÉIA

AUSCUTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

<input type="checkbox"/> Presente e normal	<input type="checkbox"/> Presente e normal
<input type="checkbox"/> Rude	<input type="checkbox"/> Rude
<input type="checkbox"/> Diminuído	<input type="checkbox"/> Diminuído
<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Ausente

<input type="checkbox"/> Presente e normal	<input type="checkbox"/> Presente e normal
<input type="checkbox"/> Rude	<input type="checkbox"/> Rude
<input type="checkbox"/> Diminuído	<input type="checkbox"/> Diminuído
<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Ausente

2- RUIDOS

<input type="checkbox"/> sim	HTD - Roncos Sibilos	HTE - Roncos Sibilos
<input type="checkbox"/> Não	HTD - Estertores	HTE - Estertores

FR: _____ Imp SaO₂: _____ %

DÉFICIT NEUROLOGICO

Pupilas: Fotorreagente Paralisadas Isocôricas Anisocôricas (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
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ab continuo 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

KAME SECUNDÁRIO

LERGIA:

EDICAMENTOS:

AVUNIZAÇÃO

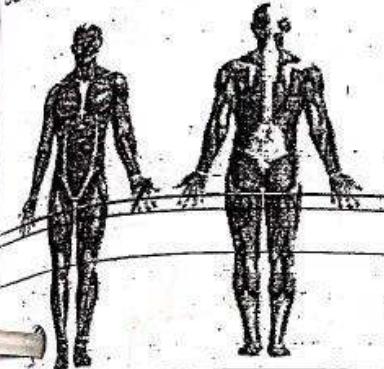
ATOLOGIA

UMENTOS INGERIDOS:

OCAL DA LESÃO

- () Não () Sim:
 () Não () Sim:

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 Lacerção |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendinea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Efisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Encravado |
| 11 Enquimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Quelmadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorrágia |
| 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

- () Radiografias
 () Ultrassonografia (FAST)
 () Tomografia computadorizada

- () Lavado peritoneal
 () Gasometria arterial
 () Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

ASSINATURA E CARIMBO

1

1º Start out st enunci.

2

3

4

5

6

7

8

9

10

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da NC-VW

Solicito parecer da

3MF-0070

às 00:00 do dia 06/07/14

às : do dia / /

DESTINO DO PACIENTE

() Centro cirúrgico

() Tranferencia (unidade de saúde)

DATA

() Internado (setor)

DA

() Alta hospitalar () Decisão médica

SAÍDA

(-) A pedido

HORAS:

() Óbito () Até 48 hs.

()

() Após 48 hs.

() A revália

() Família

() Desistência

() IML

() SVO

Emerson Magno de Andrade

NEUROCIURGIÃO

CRM-PO-6215

ATURA/CARIMBO

ASSIN

ASSIN

ATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CC.001-1

CRM-PB 06107114 08:30

19
8

pol. m. m. de trauma lhe em face
presente dor no que um refém Zifomol.
esforço. Sem sinais clínicos ou lesão.
após de fraturas em face.
CD. Alta BMF

Autran da Nóbrega Alves
Cirurgia BUCAL-MAXILO-FACIAL
CRM-PB: 4072

NCR

06/02/14
13:30

ANOTERIA (solo)

Parte odontóloga corpo rel.
paciente motociclista h.
400-500 horas; forma dor
de céfalo não não esperada
esperada onda escoriação.
já não está com dor
4:206 horas impossível
de retirar. /magulhamento, seg.
músculo retin. com ouvir
olhar (ancorando)

Queda de manequete quando
andava. Em parte da canina
ou molar.

→ Cx. maxilla =

- Georgianis
- hemostasia deve ser
mantida
- Se der a perfusão
animal

→ Rx crânio + canino =

- Se houver
emulsões

→ cd = • TCE deve

→ cd = • Cura de contágio
de Retorno

CD: ① Fossa ~~trauma~~

Retirar a aliença
com o "cicatrizão".

② Fossa contura t. l. tip. lura

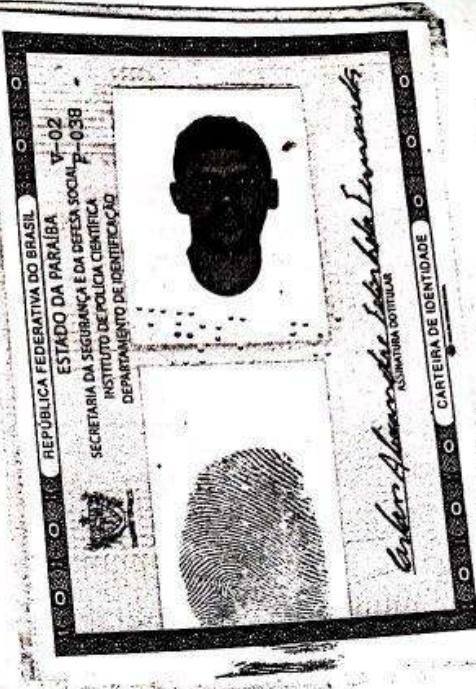
③ Anatomia da ontopédica.

④ Alt. da ontopédica.

Dr. Tammer Gonçalves de Oliveira
CRM-PB 8104

Emerson Magno de Andrade
NEUROCIRURGIA
CRM-PB 6215

(RS)
Staff - Dr. José
Rodriguez



DEPARTAMENTO DE VITRAIS - TÉRMICAS
VIA TEN. NEZINHO, 21 - CENTRO
BAYEUX / PB CEP: 58300000 (AG. 1)

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BANCA RÉNDA MONOFÁSICO
Roteiro: 6 - 8 - 181 - 2000
Nº medidor: 00000137601

Referência: Jun/2014
Emissão: 11/06/2014

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br-200, Km 26 - Cidade Industrial - João Pessoa / PB - CEP 58071-000
CNPJ: 08.295.183/0001-40 - Insc. Est: 18.016.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia ENERGISA MP000364 023
Código para Díbito Automático: 00000007696

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

6580 129a a5e1 dd0f a7fe a58c b708 403d

Conta referente a

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

Canal de contato

Jun / 2014

Apresentação

11/06/2014

Data prevista da
próxima leitura

14/07/2014

CPF/ CNPJ/ RANI

2975094451
Faturas em atraso

20/05/2014 18,07

Cálculo de consumo
Anterior Atual Constante Consumo Dias

Data Leitura Data Leitura

13/05/14 3414 11/06/14 3488 1 55 20

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	50	0,10454	5,23
Consumo em kWh	25	0,17921	4,48

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	0,11
COFINS	0,46
CONTRIBUIÇÃO ILM PÚBLICA	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 MONETÁRIA 04/2014 0,03

**Histórico de Consumo
(kWh)**

Maio/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

VENCIMENTO

18/06/2014

TOTAL A PAGAR

R\$ 15,03

Indicadores de Qualidade 4/2014 - Santa Rita

Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	6,30	3,93
DIC TRIMESTRAL	12,54	
DIC ANUAL	26,08	
FIC MENSAL	3,70	2,00
FIC TRIMESTRAL	7,47	CONTRATADA
FIC ANUAL	14,85	LIMITE INFERIOR 201
DMIC	3,71	LIMITE SUPERIOR 231
DICRI	12,22	2,03

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energia/PB	3,73	24,92
Compra de Energia	3,20	21,29
Serviço de Transmissão	0,23	1,59
Encargos Sistêmicos	0,45	3,28
Impostos Diretos e Encargos	7,39	50,17
Outros Serviços	0,03	0,20
Total	15,03	100,00

Valor do encargo de uso do sistema de distribuição
(R\$ 1/2014) R\$ 8,43

ATENÇÃO

REAVISO DE VENCIMENTO: Caso(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, desconsiderar essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento. Sua unidade foi faturada como Bárca Renda, tendo um desconto de R\$ 9,13. Leitura confirmada.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERIO DAS CIDADES	
DETAN - PB	
Nº 9167718146	
1760006/285	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO	
PRT 20110000305628-7	
VIA 1	COD. RENAVAM 34899623-3
NOME/ENDERECO SEVERINO FILGUEIRA MACHADO FILHO R SEVERINO JOSE NASCIMENTO SN ROGER 58020395 JOAO PESSOA-PB	
CPF/CNPJ 03335466446	
PLACA 0KV16/41 PR	
NOME ANTERIOR NOVORIM MOTORSES PECOTIMDA	
PLACA ANT/UF NOVO PB	CHASSI 9C2HB0210CR406941
ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLTC	
MARCAS/MODELO HONDA/POP100	
COMBUSTIVEL GASOLINA	
ANO FAB 2011	
ANO MOD 2012	
CAP/POT/CIL 2 8/97 /CI	
CATEGORIA PARTIC	
COR PREDOMINANTE PRETA	
OBSERVAÇÕES A.F.BV FINANCIETRA S.A.	
N.MOTOR : HB02E1C406941	
JOAO PESSOA - PB LOCAL 32280	
DATA 22/09/2011	
7002781	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETTRAN-PB	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VAGÃO	
N.º 9167716	
VAGÃO COD. RENAVAM 1 2011000101628	
148996243 007000000000	
SEVERINO FITIQUETRA MACHADO FILHO	
CPF/CNPJ 03335466446	
PLACA-OKV1629	
PLACA ANTUA N(M)/PB CHASSI 9C2HH0210CH411641	
ESPECIE TIPO MOTO/CTE/NAO API/IC	
COMBUST GASOL/ENA	
MARCA/MODELO HONDA/POP100	
ANO FAB 2011	
CAP/POT/CIL 2 P/91 /C.I.	
CATEGORIA PARTIC	
COTA UNICA (PVA/PAG) KM 19/09/2011 VENC/COTA UNICA 1º	
FAIXA (PVA) PARCELAMENTO/COTAS 2º	
***** 0 3º	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) 0,00 IOF (R\$) 0,00 PRÉMIO TOTAL (R\$) 0,00 DATA DE PAG 19/09/	
A.T. BV FINANCIERA S.A.	
OBSERVAÇÕES 0	
JOAO PESSOA PB LOCAL 22280-000	
DAI 22/09/70	

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

23
28
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

Comotor:

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

24
e

AUTUAÇÃO

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

82
analista/técnico

CONCLUSÃO

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

82
analista/técnico



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

25
26

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
estes autos a ... Neto.
João Pessoa (PB), 08/10/15


Analista / Técnico

CONDUÇÃO SUBSF. LEGAL

08.10.15

Artist Techno

26



27
R

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...

29/04

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, oram-me entregue
estes autos e faço este termo.
João Pessoa (PB), 27/03/18

ESCRIVA / ESCREVENTE



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/CORREIÇÃO/REVISÃO

1. () Cumprido no prazo de 15 dias.
2. (X) Cumprido o despacho no prazo de 30 dias.
3. () Cumprido a sentença no prazo de _____ dias.
4. () Proferir o despacho/decisão em _____ dias.
5. () Cumprido, 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

Contidas

Contidas que expedi a
Competente Carta de Vara

16/10/18 - Pernam, 16/10/18

De judicial



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

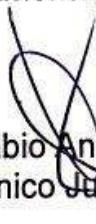
A (o) Senhor (a) Representante Legal
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA - Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro
dos Estados, João Pessoa, PB, CEP:58013-000

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).

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