



Número: **0800258-89.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **10/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO ERISMAR DA SILVA (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37151880	10/01/2019 11:23	FRANCISCO ERISMAR DA SILVA	Documento de Comprovação
37151941	10/01/2019 11:23	PROCESSO ADM	Requerimento Administrativo
37160672	23/01/2019 11:21	Despacho	Despacho
38310708	23/01/2019 13:40	Intimação	Intimação
38623573	01/02/2019 09:36	CIENTE.	Petição

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

CONTRATANTE: Francisco Erismar da Silva
brasileiro, estado civil casado, profissão ajudante, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 046.606.184-63, portador(a) do RG n.º 2.169.632, residente e domiciliado(a) R. Prudente de Moraes, 965,
Santa Antônio, Mossoró/RN telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) **A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.**

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.

Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, ____ de ____ de 20__.



CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____

RG: _____

CPF: _____

2) _____

RG: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Francisco Erismar da Silva brasileiro(a),
estado civil: casado Profissão: ajudante portador(a) do RG
2.169.632, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 046.606.184-63 residente
no(a) R. Prudente de Moraes nº 965
bairro: Santo Antônio município: Mossoró, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 29/10/2018

Local e Data

Francisco Erismar da Silva

Assinatura do Outorgante

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Francisco Exismar da Silva, brasileiro(a),
estado civil: casado Profissão: ajudante portador(a) do RG
2169.632, órgão expedidor SSP/RN do CPF: 046.606.184-63 residente
no(a) R. Prudente de Moraes nº 965,
bairro: Santo Antônio, município: Mossoró, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615, com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419,
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 29/10/2018
Local e Data

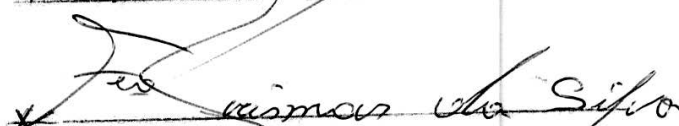
Francisco Exismar da Silva
Assinatura do Outorgante

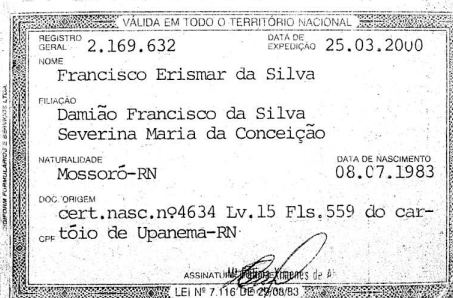
TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Francisco Erismar da Silva, brasileiro(a),
estado civil: Casado profissão: ajudante portador(a) do RG
2.169.632 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 046.606.184-63 residente
no(a) R. Prudente de Moraes nº 965
bairro: Santo Antônio, município: Mossoró, RN
CEP: _____, telefone: _____

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, **documentos**
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró, RN, 29 de outubro de 2018.


Assinatura





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

046.606.184-63

Nome

FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

Nascimento

08/07/1983

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

9605.83DF.118D.F86F

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 18:07:07 do dia 26/01/2012 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

FILIAÇÃO..... DAMIAO FRANCISCO DA SILVA
SEVERINA MARIA DA CONCEICAO
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO..... 08/07/1983

ESTADO CIVIL..... CASADO

NATURALIDADE: MOSSORO - RN

DOCUMENTO..... R.G. 2169632 SSP RN 25/03/2000

LEI Nº 9.049, DE 19 DE MAIO DE 1995

CPF..... 046.606.184-63

TIT. ELEITOR:

ZONA:

SEÇÃO:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE MOSSORÓ/RN - 07/11/2013

Francisco Erismar da Silva
Assinado eletronicamente pelo titular

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO.....

DATA DE NASC. DE..... PARA.....
DOCUMENTO.....

NOME.....

DOCUMENTO.....

NOME.....

DOCUMENTO.....

NOME.....

DOCUMENTO.....

LEGENDA

1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE 4 - DATA DE NASCIMENTO
5 - CPF 6 - R.G. 7 - DATA DE EMISSÃO 8 - DATA DE VALIDADE

03

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever preservá-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

162.32218.68-0

4412985

0040

RN

Francisco Erismar da Silva
Assinado eletronicamente pelo titular



CONTRATO DE TRABALHO
09.053.559/0001-54

EMPREGADOR
CONTREL CONSTRUÇÕES LTDA.

CGC/CPF/CEI
 Av. Wilson Rosado, km 41.2

ENDEREÇO
 Nº 304, Sls 01 e 03, Aeroporto

CEP: 59607-076

MUNICÍPIO
 Mossoró - RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO
 Apudante de Obres CBO Nº 717020

DATA DE ADMISSÃO 02 DE junho DE 2015

REGISTRO Nº 345

RENUMERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 803,76 por mês

☒ **CONTREL**
 Mirelly Medeiros

DATA DE SAÍDA 18 DE maio DE 2016

☒ **CONTREL**
 Mirelly Medeiros

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO
90.952.748/0001-87

EMPREGADOR
ETM ENGENHARIA LTDA

CGC/CPF/CEI
 Rua Dr. Barros Cassal, 180

ENDEREÇO
 Conj 901 - Floresta

CEP: 90.035-030

MUNICÍPIO
 Porto Alegre / RS

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO
 Apudante CBO Nº 4170/10

DATA DE ADMISSÃO 09 DE março DE 2017

REGISTRO Nº 443

RENUMERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 459,20 por mês

Sammara Daniela C. Moura
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 050.019.794-63
 ETM Engenharia LTDA.

DATA DE SAÍDA 13 DE Dezembro DE 2017

Anne Pascale Queiros dos Reis
 Aux. Administrativa
 CPF: 083.350.254-95
 ETM Engenharia Ltda

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO
 FATOR RH

DIABETE
 SIM
 NÃO

HEMOFILIA
 SIM
 NÃO

ALERGIAS
☐ SIM
☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)
☐ SIM
☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO 58376 SÉRIE 00017 RN

DATA DA ANOTAÇÃO 08/11/2013

NÚMERO SÉRIE

DATA DA ANOTAÇÃO

NÚMERO SÉRIE

DATA DA ANOTAÇÃO

NÚMERO SÉRIE

DATA DA ANOTAÇÃO

06

CONSTRUTORA LUIZ COSTA LTDA
90.779.0001-20

AV. WILSON ROSADO, 01 - SALA "A" ANDAR KM 46

CGC/CPF/CEI
PLANALTO TREZE DE MAIO

ENDEREÇO
 CEP: 59.633-629

MUNICÍPIO
 MOSSORÓ - RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO
 Apudante CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 11 DE novembro DE 2013

REGISTRO Nº

RENUMERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 338,94 por mês (Interessentes emita cito regis. no ato de contratação)

Elisabete Maria de C. Costa Oliveira
 Aux. de Escritório
 Construtora Luiz Costa Ltda

DATA DE SAÍDA 22 DE 2014

Daphne Alves de Holanda Brito
 Gerente de Departamento Pessoal
 CPF: 056.127.554-81

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

07

380144

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)

Contrato de Experiência

O portador da presente foi admitido por instrumento inscrito pelo prazo de 45 dias de experiência. Não havendo rescisão entre as partes fica o mesmo automaticamente prorrogado por mais 45 dias na forma da lei.

02 Junho 2015

CONTREL

Mirelly Medeiros
Sator Pessoal

22

4412985

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)

O portador dessa CTPS receberá 30% (trinta por cento) de adicional de Periculosidade quando em área de incidência

ETM ENGENHARIA LTDA

Sammara Daniela C. Moura
Auxiliar Administrativo
CPF: 050.019.794-63
ETM Engenharia LTDA.

* vítima de Eftivamente
trabalhado
Anne Pascale Queiros dos Reis
Aux. Administrativa
CPF: 083.350.254-95
ETM Engenharia LTDA

23

380144

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE A
PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADO

DE A
PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADO

DE A
PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADO

DE A
PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADO

DE A
PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADO

DE A
PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADO

20

4412985

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)

Admitido por instrumento inscrito pelo prazo de 30 dias de experiência podendo o dito acordo ser rescindido por qualquer das partes antes do término do prazo ora estabelecido independente de indenização ou aviso prévio, podendo ainda o dito ser rescindido ou prorrogado pelo mesmo prazo acima.

Mossoró-RN, 11/11/13
Construtora Luiz Costa Ltda
Elizama Maria de C. Costa Oliveira
Aux. de Escritório

21

44 12985

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Contrato de Experiência

O portador da presente foi admitido por instrumento inscrito pelo prazo de 45 dias de experiência. Não havendo rescisão entre as partes fica o mesmo automaticamente prorrogado por mais 45 dias na forma da lei.

02/ Junho 2015

CONTREL

Mirelly Medeiros
Sator Pesscal

22

44 12985

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

O portador dessa CTPS receberá 30% (trinta por cento) de adicional de Periculosidade quando em área de incidência

ETM ENGENHARIA LTDA

Sammara Daniela C. Moura
Auxiliar Administrativo
CPF: 050.019.794-63
ETM Engenharia LTDA.

* Vitiando dia Efetivamente
Trabalhado
Anne Pascale Queiros dos Reis
Aux. Administrativa
CPF: 083.350.254-95
ETM Engenharia Ltda

23

44 12985

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

44 12985

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

24

25

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

cosern
neenergia

COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE
Rua Memm, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20.055.199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
GABRIEL VITOR MEDEIROS MAIA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PRUDENTE DE MORAIS 965 SL-4

CPF: 017 258 924-05

SANTO ANTONIO/AREA URBANA
MOSSORO RN
59611-100

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásica

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7011882115	03/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
29/03/2018	20/04/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
77,84	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
003901445	ÚNICA	22/03/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
22/03/2018	3011205082	567811

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	131,0000000	0,53486884	70,08
Contribuição Iluminação Pública			6,57
Multa por atraso-NF 002426781 - 20/02/18			1,06
Juros por atraso-NF 002426781 - 20/02/18			0,14
Atualização IGPM-NF 002426781 - 20/02/18			0,01
TOTAL DA FATURA			77,84

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	LEITURA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
30359940	CAT	20/02/2018	15 669,00	22/03/2018	15 800,00	30	1,0000		131,00

VALORES DO CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MAR 18	131	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$ 23,17 30,06%
FEV 18	100	ICMS	70,08 18,00	12,61	Transmissão	R\$ 3,33 4,75%
JAN 18	97	PIS	70,08 0,89	0,48	Distribuição (Cosern)	R\$ 17,35 24,76%
DEZ 17	105	COFINS	70,08 3,10	2,21	Perdas de Energia	R\$ 4,27 5,59%
NOV 17	110				Encargos Setoriais	R\$ 6,64 9,48%
OUT 17	97				Tributos	R\$ 15,30 21,84%
SET 17	106				Total	R\$ 78,06 100%
AGO 17	122					
JUL 17	94					
JUN 17	101					
MAI 17	103					
ABR 17	88					
MAR 17						

Informações importantes: O presente é uma Nota Fiscal de Energia Elétrica emitida em nome do cliente em virtude da venda de energia elétrica. Não constitui documento de cobrança e não pode ser utilizado para fins de comprovação de pagamento. O cliente é responsável pelo pagamento da energia elétrica consumida. O cliente é responsável pelo pagamento da energia elétrica consumida. O cliente é responsável pelo pagamento da energia elétrica consumida.

Não existem débitos de 2018 e anteriores. Esta declaração é emitida para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quotas das mensalidades mensais (Art. 4º, § 1º da Lei 10.438/02). Esta declaração não abrangendo débitos de parcelamentos e juros de mora devidos nem futuras sanções de natureza judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 1ª DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, S/N, ALTO DE SÃO MANOEL, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018070000451

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 06/04/2018 09.53.31

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 19/03/2018 18.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: SUMARÉ

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: R. Manoel Batista Neto, Mossoró

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: MOSSORÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Parda

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF:

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: AJUDANTE DE PEDREIRO SERVIÇOS GEREIS

3.15 Telefone(s): 84 996959988

3.17 Número: 223

3.19 Bairro: SUMARÉ

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.2 Estado civil: União Estável

3.4 Pai: DAMIÃO FRANCISCO DA SILVA

3.6 Mãe: SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 08/07/1983

3.14 RG: 2169632 - ITEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: MOSSORÓ/RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA JAIME JOSE CAVALCANTE

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO DA SILVA SOARES

6.1.2 Nome Social:

6.1.4 Etnia: Sem Informação

6.1.6 Mãe: MARIA EZILDA DA SILVA SOARES

6.1.8 Sexo: MASCULINO

6.1.10 CPF: 87735130406

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.14 Passaporte:

6.1.16 Logradouro: NAO INFORMOU

6.1.17 Número: SN

6.1.19 Bairro: NAO INFORMOU

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.3 Estado civil: Sem Informação

6.1.5 Identidade Gênero:

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.9 Pai: Sem Informação

6.1.11 Data de Nascimento: 05/10/1973

6.1.13 RG: 1466506

6.1.15 Profissão: ENCANADOR

6.1.18 CEP:

6.1.20 Cidade: SÃO RAFAEL

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: 9C2KC08505RB27954

7.1.5 Placa: MZF1077

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2005

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

7.1.17 Nome do condutor: FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

7.1.18 Observações: SEGUNDO O PRÓPRIO FRANCISCO ERISMAR DA SILVA ELE NÃO É HABILITADO PARA DIRIGIR VIOLANDO ASSIM O A ART. 309. DIRIGIR VEÍCULO AUTOMOTOR, EM VIA PÚBLICA, SEM A DEVIDA PERMISSÃO PARA DIRIGIR OU HABILITAÇÃO OU, AINDA, SE CASSADO O DIREITO DE DIRIGIR, GERANDO PERIGO DE DANO: PENAS - DETENÇÃO, DE SEIS MESES A UM ANO, OU MULTA.

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 00860246361

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN ES

7.1.10 Ano de Fabricação: 2005

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:



8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE VEIO A ESTA DELEGACIA E DISSE QUE VINHA CONDUZINDO A SUA MOTO (O DECLARANTE RELATA QUE NÃO É HABILITADO PARA DIRIGIR) E DISSE QUE UM CÃO ATRAVESSOU A SUA FRENTE E O MESMO COLIDIU COM O ANIMAL E CAIU AO CHÃO SOFRENDO LESÕES. O DECLARANTE DISSE QUE FOI SOCORRIDO POR UM TÁXI E FOI CONDUZIDO AO HRTM EM MOSSORÓ/RN. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DA OCORRÊNCIA.

OBS: ART. 309. DIRIGIR VEÍCULO AUTOMOTOR, EM VIA PÚBLICA, SEM A DEVIDA PERMISSÃO PARA DIRIGIR OU HABILITAÇÃO OU, AINDA, SE CASSADO O DIREITO DE DIRIGIR, GERANDO PERIGO DE DANO: PENAS - DETENÇÃO, DE SEIS MESES A UM ANO, OU MULTA.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

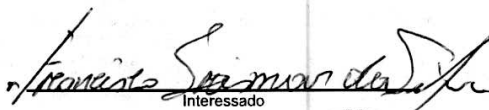
Data 06/04/2018 09.53.31

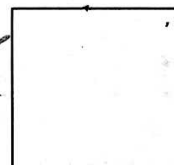
Rogério de Carvalho Brito
Agente de Polícia Civil
Mat. 157.380-2

Protocolo: J2018070000451 - Código de autenticação: 1c5ace40acfb6850725322db7fe005

Página 1 2


Policia
Rogério de Carvalho Brito
Agente de Polícia Civil
Mat. 157.380-2


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1573802 - ROGERIO DE CARVALHO BRITO

Impresso por: 1573802 - ROGERIO DE CARVALHO BRITO em 06/04/2018 09:53:56

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA

Protocolo: J2018070000451 - Cdigo de autenticao: 1c5ace40acffbe8850725322db7fe005

Página 2 2



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Nº do Cadastro / Prontuário

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: _____ Município: _____
Paciente: EDSON SASSAN DA SILVA
Endereço: _____
Idade: _____ Sexo: M () F () Ocupação: _____
Nome do Responsável: _____

DADOS CLÍNICOS

Resumo Clínico: 64 ANOS COM
DIABETES DE CONDIÇÃO CRÔNICA
Resultado dos Exames: _____
Tratamento já realizado: _____
Impressão diagnóstica: Dr. Antônio Pinheiro de Almeida Neto
PROFISSIONAL EM REUMATOLOGIA DATA 10/06/18

AGENDADO

Encaminhamento para a especialidade: AO GOVCO DE TRAVIA
Consulta marcada para a unidade: _____ Município: _____
Para o Dr. _____ às _____ Horas do dia 1 / 1

FICHA CONTRA REFERÊNCIA

Unidade Referenciada: _____ Município: _____
PACIENTE: _____ Prontuário: _____

ATENÇÃO PRESTADA

Resumo Clínico: _____
Resultado de Exames Realizados: _____
Diagnóstico: _____
Conduta: _____
Observações: _____
PROFISSIONAL _____ DATA _____

Garantida a continuidade da assistência integral ao paciente (Prontuário Nº _____)



As AM

Spot below with
piperite - (from
down from fissure
the first, then
exterior fissure
Eo - the 1/
separation for

Kleber Reis GURGEL Pós-graduação em Ortopedia e Traumatologia
Especialista em Cirurgia de Ombro e Cotovelo
CRM-RN 5768 / TEOT 14282

190419

PROTOCOLLO
RICEVUTO
19 JUN 2018
ANALISI ELETTRONICA

102.8001. 2062. 7866



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Francisco En-

FLANCOS
8da manhã
8da noite

offered today 100
of G. L. Co.
H. H. P. R. S.
pl. ISADORE

LISADORE
Gem Ghoras

2 Under dep $\frac{0}{1}$
 of G. W. 7
 11/11/11

Kleber de Renes GURGEL Paiva
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Ombro e Cotovelo
CRM/RN 6786 / TEOT 14293

1710518

DR. WANDERLEY FILGUEIRA DE MACÊDO

MÉDICO GENERALISTA CREMERN 7035

Pneumonia crônica
Paciente Francisco Erasmo de Silva, 35 anos
de idade, portador de CPF 046 606 184 63,
desempregado.

Vinham de cidade de Curitiba no dia 19/03/18
apresentando na dorso dor no lado direito
direito. Foi tratado com analgésicos e
respiradores com efeito pouco. Pulso
direito. Não foi realizada cirurgia.

Em tempo, refere com repouso
bastante em estado de recuperação de
limites na extensão de estado de saúde.

No momento não apresenta queixa
tipo de tratamento estando em este hospital
definitivo

15/08/18

Dr. Wanderley F. de Macedo
MÉDICO
CRM 7035

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RN 10624 // 00319 Nº 013252325305 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00860246361	*****	2017
NOME			
FRANCISCO ERISHAR DA SILVA			
CPF / CNPJ		PLACA	
046.606.184-63		MZF1077	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
MZF1077/RN		9C2KC08505R827654	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
HONDA/CG 150 TITAN ES		2005 2005	
CAP / POT / CIL		CATEGORIA	
OCV/149 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COR PREDOMINANTE		PRETA	
COTA ÚNICA		VENO / COTAS	
R\$ 0.00		1º ISENTO	
FAIXA I.P.V.A.		2º ISENTO	
PARCELAMENTO / COTAS		3º ISENTO	
R\$ *****			
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	
*** TAXAS DETRAN: PAGO ***		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
DEPVAT		PAGO	
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: KC08655827654			
DATA			
07/06/2017			
MOSSORO/RN			
Siderney Bezerra da Silva Coordenador de Registro de Veículos DETRAN - RN			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 013252325305 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
1	046.606.184-63	2017	07/06/2017
RENAVAM		PLACA	
00860246361		MZF1077	
MARCA / MODELO		CHASSI	
HONDA/CG 150 TITAN ES		9C2KC08505R827654	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DETRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
COTA ÚNICA	PARCELADO		
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04			

PROTÓTIPO
8.32 11/11 61



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a entrega da documentação completa. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180281004 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO ERISMAR DA SILVA

CPF/CNPJ: 04660618463

Posição em 26-10-2018 14:16:37

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/08/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/07/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nd4cE+2Ti5YQ7EBTW7PswA=api_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDPnerRMy__Dbq2Fd3sp7ngQ=)
30/06/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/gQIRVw__q+FdCHHLyruOdqapi_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDPnerRMy__Dbq2Fd3sp7ngQ=)
22/06/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/6NILH9GfuxHGKjzE9+2llg==/api_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDPnerRMy__Dbq2Fd3sp7ngQ=)

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)
[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Pontos-de-Atendimento.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pagar.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Perguntas-Frequentes.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Quem-Somos.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/telefones-de-contato.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/Ouvidoria.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/canal-de-Denuncias.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Mapa-do-Site.aspx>)

Serviços

- › [Acompanhe seu Processo \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › [Consulta a Pagamentos \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › [Saiba Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › [Pontos de Atendimento \(/Pontos-de-Atendimento\)](/Pontos-de-Atendimento)
- › [Como Pedir Indenização \(/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao\)](/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

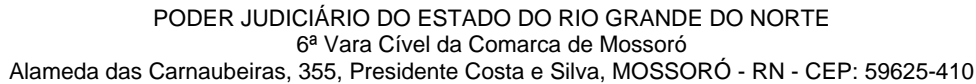
Atendimento

- › [Chat - Atendimento On-line \(/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line\)](/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › [Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › [Telefones de Contato \(/Contato/telefones-de-contato\)](/Contato/telefones-de-contato)
- › [Ouvidoria \(/Contato/Ouvidoria\)](/Contato/Ouvidoria)
- › [Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](/Contato/canal-de-Denuncias)
- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](/Mapa-do-Site)

26/10/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

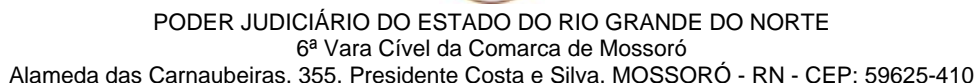
Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PROCESSO N° 0800258-89.2019.8.20.5106

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30(trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

CIENTE.