

**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE**

**DECLARANTE**

NOME	Odeódio Peruna Silveira		
PROFISSÃO	Encomenda	RG	1327454
ESTADO CIVIL	casado	CPF	546.061.524-00
ENDEREÇO	R. Venâncio Roberto P. Viçosa, Balço Grande		
TELEFONE	98141-8733		

**DECLARAÇÕES**

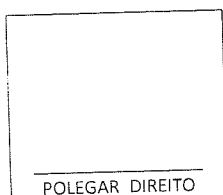
**DECLARO**, nos termos da Lei nº 7.115/83 (dispõe sobre prova documental nos casos que indica da outras providências) e das "100 Regras de Brasília", que me encontro em **situação de vulnerabilidade**, motivo pelo qual, no presente momento, encontro especial dificuldade de concretizar meus direitos perante o ordenamento jurídico pátrio. **DECLARO** também que estou ciente da necessidade de informar à Defensoria Pública qualquer alteração em minha situação de vulnerabilidade, sob pena e cassação da assistência jurídica. **DECLARO**, por fim que estou ciente da obrigatoriedade de comunicar qualquer alteração cadastral.

**DECLARO**, nos termos do art. 98 do CPC/2015, que não tenho condições financeiras para arcar com as custas processuais, emolumentos e os honorários advocatícios sem prejuízo da subsistência minha e de minha família, necessitando, dessa forma, do direito à gratuidade judiciária e autorizo a Defensoria Pública a postulá-la em meu favor. **Declaro** ainda que estou ciente da necessidade de informar ao Poder Judiciário qualquer alteração de minha situação financeira que, em consequência, permita-me arcar integralmente ou parcialmente com as despesas e custas processuais.

**DECLARO** que me encontro representado(a) juridicamente pela Defensoria Pública do Estado de Alagoas e autorizo o Órgão de Execução devido a declarar perante o Poder Judiciário minha situação de vulnerável economicamente.

**DECLARO** ainda que estou ciente da minha responsabilidade civil e criminal acerca da veracidade das presentes declarações, nos termos do art. 2º da Lei nº 115/83.

Arapiraca/AL, 14 de 2 de 19



x *Odeódio Peruna Silveira*  
 ASSINATURA DO(A) DECLARANTE

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1.327.454

13.12.1993

ADELÁDIO PEREIRA SILVA

Ariston Pereira Brito

Lindinalva Silva Brito

Batalha-AL

03.04.1955

Cert.de Nasc.2574 Liv.08 Fls.36 V.

Batalha-AL

546.061.524-00

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO DETENTOR



COMPANHIA DE SANEAMENTO DE ALAGOAS  
Rua Barão de Atalaia, 200 - Centro - Maceió - AL - CEP 57.020-510  
C.N.P.J 12.284.709/0001-81

Casal

\*\*\* FATURA \*\*\*

CLIENTE/ENDEREÇO DE ENTREGA  
**ADELADIO PEREIRA SILVA**  
**RUA VENALDO ROBERTO P VIEIRA, 0104 - 00000**  
**BAIXA GRANDE 57307-150**

MATRICULA  
**0010299238**

MES/ANO  
**02/2019**

DISPONIBILIDADE  
**546.061.524-00**

Nº HIDRÔMETRO  
**A18S244464**

DATA DE VENCIMENTO  
**07/02**

QUANTIDADE  
**64**

VALOR  
**71**

DESCRIÇÃO  
**7**

DESCRIÇÃO  
**6**

DESCRIÇÃO  
**0**

DESCRIÇÃO  
**1M000030M**

DESCRIÇÃO  
**ARAPIRACA**

DESCRIÇÃO  
**005 1700 0076 000**

DESCRIÇÃO  
**3 1 1 0 0 0**

DESCRIÇÃO  
**00**

DESCRIÇÃO  
**AGUA**

DESCRIÇÃO  
**Valor aproximado de tributos. 4,33**  
**PIS e COFINS. Lei 12.741 de 2012**

DESCRIÇÃO  
**46,80**

DESCRIÇÃO  
**46,80**

DESCRIÇÃO  
**13/02/2019**

DESCRIÇÃO  
**TOTAL A PAGAR**

MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO	MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO
02/2018	1073	0		9	08/2018	32	0		6
03/2018	6	0	LM	10	09/2018	38	0		6
04/2018	10	0		4	10/2018	45	0		7
05/2018	15	0		5	11/2018	53	0		8
06/2018	21	0		6	12/2018	58	0		5
07/2018	26	0		5	01/2019	64	0		6

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Nº AMOSTRAS	TURBID.	COR	CLORO	PH	COL. TOTAIS	B. COL.
	MINIMO EXIGIDO	54	54	54	31	54	0
	REALIZADAS	20	20	54	20	20	0
	QUE ATENDERAM A LEGISLAÇÃO	20	20	20	20	20	0
	OBSERVAÇÃO						

OS SERVIÇOS DE SANEAMENTO TRANSFORMAM A VIDA DAS PESSOAS

Casal

0010299238

02/2019

003 005 1700 0076 000

13/02/2019

TOTAL A PAGAR

46,80

8264000000-4 46801351:20-3 10299238022-4 01900000003-4





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



## Certidão de Nascimento

NOME:

**ADELADIO PEREIRA SILVA**

MATRÍCULA:

**003335 01 55 1959 1 00008 035 0002574 69**

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) Três de abril de mil novecentos e cinquenta e cinco.		DIA 03	MÊS 04	ANO 1955
HORA DE NASCIMENTO 10h00min	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Batalha - AL			
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Batalha - ESTADO DE ALAGOAS	LOCAL DE NASCIMENTO Domicílio dos Pais		SEXO Masculino	
FILIAÇÃO ARISTON PEREIRA BRITO, natural de Alagoas - AL e LINDINALVA SILVA, natural de Alagoas - AL				
AVÓS ANTONIO PEREIRA BRITO e MARIA FREITAS BRITO (paternos) e JOSÉ VICENTE DA SILVA e MARIA SENHORA SILVA (maternos)				
GÊMEOS Não	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) Nada consta.			
DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO) Três de agosto de mil novecentos e cinquenta e nove.		NÚMERO DA DNV Não informado.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro A-8, às folhas 35 sob o nº 2574. Data do registro: 3 de agosto de 1959. Data de nascimento do registrado: 3 de abril de 1955. Não constam averbações à margem do termo.				

Nome do ofício  
Cartório Único de Registro Civil

Oficial registrador  
Fernanda Lima Rocha Mendes

Município/UF  
Batalha

Endereço  
Avenida Mair Guedes do Amaral

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Batalha, 7 de fevereiro de 2019.

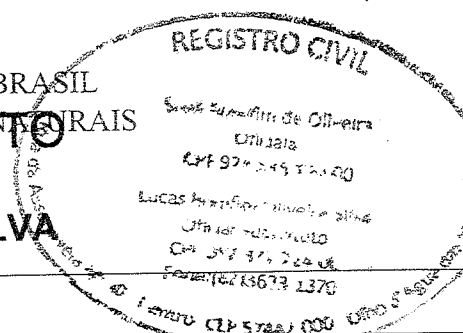
Amanda Lima Silva  
Supervisor

Amanda Lima Silva  
Oficial Substituta Reg. Civil  
CPF 078.970.314-48



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL E NOTAS PESSOAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**  
NOME:  
**MARIANO PEREIRA SILVA**



CPF  
045.933.444-17

MATRÍCULA:

002386 01 55 2015 4 00005 163 0004339 01

SEXO <b>Masculino</b>	COR <b>Ignorada</b>	ESTADO CIVIL E IDADE <b>Solteiro, 57 anos</b>
NATURALIDADE <b>BATALHA-AL</b>	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG nº 661034 AL, CPF nº 045.933.444-17, Título de eleitor nº 008788441783 zona 19 seção 208, CTPS nº 49123 Série 00009-AL, Reservista nº 20-060-200266-s	
		ELEITOR <b>Sim</b>

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
Filho de ARISTON PEREIRA BRITO, FALECIDO e de LINDINALVA SILVA, FALECIDA. Residência do falecido:  
TRAVESSA JULIO NOBRE, OLIVENÇA-AL

DATA E HORA DE FALECIMENTO  
Quatro de maio de dois mil e quinze, às 5h45min.

DIA <b>04</b>	MÊS <b>05</b>	ANO <b>2015</b>
------------------	------------------	--------------------

LOCAL DE FALECIMENTO  
RODOVIA AL 220, OLHO D'ÁGUA DAS FLORES, ALAGOAS

CAUSA DA MORTE  
traumatismo crânio encefálico ação de instrumento contundente

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO  
Cemitério SANTO ANTONIO, JACARÉ DOS  
HOMENS, ALAGOAS

DECLARANTE  
ADELARDIO PEREIRA SILVA, nacionalidade brasileira,  
documento de identificação nº CPF.546061524-00, profissão  
AGRICULTOR, estado civil casado, residente RUA VENAUDO  
ROBÉRIO PESSOA VEIGA, 104,BAIRRO BAIXA GRANDE,  
ARAPIRACA,

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO  
DR. JOSÉ CLÁUDIO BUARQUE GUSMÃO, CRM 3026

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCER  
**Vide verso.**

ANOTAÇÕES DE CADASTRO				
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
Reservista	20-060-200266-s			
RG	661034			
CTPS	49123 Série 00009/AL			

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	008788441783	19/208		

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício  
Serviço de Registro Civil e Notas Único Ofício

Oficial Registrador  
Sueli Bomfim de Oliveira

Município/UF  
Olho d'Água das Flores/810

Endereço  
Rua da Assembleia, 30 - Centro

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Olho d'Água das Flores, 22 de janeiro de 2019.

*Sueli Bomfim de Oliveira*  
Oficial

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL E  
NOTARIAL 3º DISTRITO

Rua Cônego Costa, 3712  
Bebedouro - Maceió - AL

Adriana Costa Moreira da Silva  
Oficial

Verônica Costa Moreira da Silva  
Oficial Substituta



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

ARISTON PEREIRA BRITO

MATRÍCULA:

002279 01 55 1963 4 00019 120 0011352 27

SEXO

COR

ESTADO CIVIL E IDADE

Masculino

xxxx

Viúvo(a), 43 Ano(s)

NATURALIDADE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ELEITOR

ALAGOAS

### FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filiação: ANTONIO PEREIRA BRITO e MARIA DE FREITAS BRITO

Residência: , Olho d'Água das Flores - AL

DATA E HORA DE FALECIMENTO

DIA

MÊS

ANO

28 de junho de 1963 às 23:00

28

06

1963

LOCAL DE FALECIMENTO

Sanatório General Severiano da Fonsêca, MACEIÓ- ALAGOAS

CAUSA DA MORTE

HEMOPTISE, TUBERCULOSE PULMONAR AVANÇADA

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

DECLARANTE

CEMIT. SÃO JOSÉ, MACEIÓ/AL

HOSANO NUNES DE ARAUJO, XXXX

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

DR. JOSÉ MEDEIROS, CRM xxxx

### OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Registro feito no dia 30 de junho de 1963

Registrado no livro 19, fls. 120 e termo 11.352, DO Nada consta.

Cartório do Registro Civil de Pessoas Naturais e Óbito do 3º  
Distrito

Aldacy Costa Moreira da Silva - Oficial  
Maceió, Alagoas

Rua Cônego Costa, 3712 - Bebedouro

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
02 de março de 2017, Bebedouro, Maceió -  
Alagoas



Assinatura do Oficial



**CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL**  
PRAÇA ANTONIO FIGUEIREDO, S/N  
JACARE DOS HOMENS - AL  
MARIA ANA DE ARAUJO DANTAS  
MARCOS JOSÉ ARAUJO DANTAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## Certidão de Nascimento

NOME:

**LINDINALVA SILVA**

MATRÍCULA:

**003699 01 55 1950 1 00001 026 0000084 76**

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) Dezenove de fevereiro de mil novecentos e vinte e oito.	DIA 19	MÊS 02	ANO 1928
---	-----------	-----------	-------------

HORA DE NASCIMENTO 10h00min	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO JACARÉ DOS HOMENS - AL
--------------------------------	--

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO JACARE DOS HOMENS - ESTADO DE ALAGOAS	LOCAL DE NASCIMENTO EM RESIDENCIA	SEXO Feminino
---	--------------------------------------	------------------

FILIAÇÃO  
JOSÉ VICENTE DA SILVA, AGRICULTOR e MARIA SENHÓRA, DOMESTICA

AVÓS  
MARIA DA CONCEIÇÃO (paterno) e ANTONIO CAETANO e MARIA JOSÉ CAETANO (maternos)

GÊMEOS Não	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) Nada consta.
---------------	---

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO) Vinte de abril de mil novecentos e cinquenta.	NÚMERO DA DNV Não informado.
---	---------------------------------

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Ato registrado no livro A-1, às folhas 26 sob o nº 84. Data do registro: 20 de abril de 1950. Data de nascimento da registrada: 19 de fevereiro de 1928.  
AVERBAÇÃO : A REGISTRADA É CASADA E FALECIDA ,CASOU NO CARTORIO DE BATALHA-AL EM 06-02-1959. FALECEU EM MACEIÓ-AL EM 25-12-1960 ,REGISTRO DE OBITO FEITO NO LIVRO 18,DAS FLS-37 E TERMO 9820.

Nome do ofício  
Serviço de Registro Civil

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
JACARE DOS HOMENS , 17 de maio de 2017.

Oficial registrador  
MARCOS JOSÉ ARAUJO DANTAS

Município/UF  
JACARE DOS HOMENS /AL

Endereço  
PRAÇA ANTONIO FIGUEIREDO.  
Nº59 CENTRO- Cep-57430-000  
Tel(82) 996461985 -TIM  
Tel(82)981127607- VIVO

*Marcos José A. D.*  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL





**CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL E  
NOTARIAL 3º DISTRITO**

 Rua Cônego Costa, 3712  
Bebedouro - Maceió - AL

 Adriana Costa Moreira da Silva  
Oficial  
Verônica Costa Moreira da Silva  
Oficial Substituta

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**
**NOME:**
**LINDINALVA DE BRITO**
**MATRÍCULA:**

002279 01 55 1960 4 00018 037 0009820 91

**SEXO**
**COR**
**ESTADO CIVIL E IDADE**

Feminino

xxxx

Casado(a), 32 Ano(s)

**NATURALIDADE**

ALAGOAS

**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO**
**ELEITOR**
**FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA**

 Filiação: JOSÉ VICENTE DA SILVA e MARIA SENHORA  
Residência: , Santana do Ipanema - AL

**DATA E HORA DE FALECIMENTO**

25 de dezembro de 1960 às 02:30

**DIA**

25

**MÊS**

12

**ANO**

1960

**LOCAL DE FALECIMENTO**

Sanatório General Severiano da Fonsêca, MACEIÓ- ALAGOAS

**CAUSA DA MORTE**

TUBERCULOSE PULMONAR AVANÇADA

**SÉPULTAMENTO/CREMAÇÃO**

CEMIT. SÃO JOSÉ, MACEIÓ/AL

**DECLARANTE**

AUGUSTO BRAZ DA SILVA,

**NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO**

DR. JOSÉ MEDEIROS, CRM xxxx

**OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES**

 Registro feito no dia 27 de dezembro de 1960  
Registrado no livro 18, fls. 37 e termo 9.820, DO Nada consta.

 Cartório do Registro Civil de Pessoas Naturais e Óbito do 3º  
Distrito  
Aldacy Costa Moreira da Silva - Oficial  
Maceió, Alagoas  
Rua Cônego Costa, 3712 - Bebedouro

 O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
02 de março de 2017, Bebedouro, Maceió -  
Alagoas

Adriana Costa Moreira da Silva

Assinatura do Oficial



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório Único de Registro Civil  
**Certidão de Casamento**

NOME:

**ARISTON PEREIRA BRITO**  
**LINDINALVA SILVA**

MATRÍCULA:

**003335 01 55 1959 2 00002 099 0000256 04**

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

**ARISTON PEREIRA BRITO**, nacionalidade Brasileira,  
nascido em Jacaré dos Homens - AL a 18 de janeiro de  
1920, filho de ANTONIO PEREIRA BRITO e MARIA  
FREITAS BRITO

**LINDINALVA SILVA**, nacionalidade brasileira, nascida em  
jacaré dos Homens - AL a 19 de fevereiro de 1928, filha de  
JOSÉ VICENTE DA SILVA e MARIA SENHORA SILVA

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Seis de fevereiro de mil novecentos e cinquenta e nove.

DIA  
06

MÊS  
02

ANO  
1959

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

**Ariston Pereira Brito**, Agricultor (ele) e **Lindinalva Silva**, Doméstica (ela)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro B-2, às folhas 99 sob o nº 256. Data do registro: 6 de fevereiro de 1959. Data de celebração: .  
Óbito: Faleceu os Contraentes, ela devidamente registrados no Cartório do Registro Civil e Notarial 3º Distrito. Ela Faleceu dia  
25/12/1960, L.C-18, Fls 037, Termo-9820, Ele faleceu dia 28/06/1963, L.C-19, Fls. 120, termo-11352.

Nome do Ofício

Cartório Único de Registro Civil

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Batalha, 20 de abril de 2017.

Oficial Registrador

Fernanda Lima Rocha Mendes

Município/UF

Batalha

Endereço

Avenida Mair Guedes do Amaral

Amanda Lima Silva.  
Supervisor



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL**  
**PERÍCIA OFICIAL DO ESTADO DE ALAGOAS - (PO/AL)**  
**INSTITUTO MÉDICO LEGAL – MÉDICO LEGISTA EDVALDO CASTRO ALVES**

**LAUDO DE EXAME CADAVERÍCO****PROTOCOLO Nº0488/2015**

Aos 04 dias do mês de MAIO do ano 2015, nesta cidade de Arapiraca, às: 16:20 horas, no **INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE ARAPIRACA**, presente o Perito Médico Legal da Perícia Oficial do Estado de Alagoas: **DR. JOSÉ CLÁUDIO BUARQUE DE GUSMÃO**, abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor deste órgão, de acordo com o disposto nos artigos 159 e 178 do Código de Processo Penal, para realizar o exame cadavérico no corpo de: **MARIANO PEREIRA SILVA**, nascido aos 08/03/1958, filho de Ariston Pereira Brito e Lindinalva Pereira Brito, alagoano, agricultor, solteiro, o qual residia na Travessa Júlio Nobre, s/n, Centro, Olivença-AL. A fim de ser atendida a requisição: **PARA FINS PARTICULARES**. Descrevendo com verdade e com todas as circunstâncias o que encontrar descobrir e observar, bem assim, para responder aos seguintes quesitos: **1º - Se houve morte; 2º - Qual a causa da morte; 3º - Qual o instrumento ou meio que produziu a morte; 4º - Se foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura, ou por meio insidioso ou cruel (resposta especificada)**. Em consequência, passou o perito a fazer os exames e investigações que julgar necessárias, findos o qual declarou o seguinte:

**HISTÓRICO:** Corpo procedente do município de Olho D'água das Flores, Alagoas.

**INSPEÇÃO EXTERNA:** Ao exame externo constatou o perito: cadáver de cor parda, sexo masculino, altura aproximada de 1 metro e 60 centímetros, couro cabeludo dando implantação a cabelos grisalhos, calvície frontal, íris castanhas, bem compleicionado, em bom estado de nutrição, com resfriamento cutâneo, midríase parálitica, livores de hipóstases fixos nas partes posteriores, rigidez cadavérica generalizada, trajando: casaco jeans azul, camisa azul, bermuda branca, cueca creme. Sem apresentar sinais particulares. Apresenta como lesões visíveis externamente: fratura no terço inferior, do rádio e ulna direitos.

**INSPEÇÃO INTERNA - CAVIDADE CRANIANA:** Realizada incisão bi-mastóidea, rebatido o couro cabeludo para anterior e para posterior, serrada em cunha a calota craniana, seccionadas as meninges e retirado o encéfalo, observou o perito: infiltrado hemorrágico difuso, sob o couro cabeludo. Fraturas: parietais direita e esquerda, e occipital. Múltiplas feridas contusas encefálicas. Fraturas: de fossas anterior, média e posterior (base do crânio).

**CAVIDADE ABDÔMINO-TORÁCICA:** Realizadas as incisões bi-acrômial e manúbrio-pubiana, desviada a esquerda da cicatriz umbilical, dissecada a musculatura peitoral e rebatida lateralmente, aberta a cavidade abdominal pela linha "Alba", seccionadas as costelas, retirado o plastrão condro-esternal, aberta a cavidade torácica, e realizada a inspeção sistemática e sistematizada, constatou o perito: fratura no corpo do esterno. Fraturas dos arcos costais direito e esquerdo. Ferida contusa, no lobo inferior, do pulmão direito. Múltiplas feridas contusas, nos lobos hepáticos direito e esquerdo.

**DISCUSSÃO E CONCLUSÕES:** Analisando os dados contidos na inspeção externa e na análise das cavidades, o perito pode afirmar que o *de cujus* foi vítima de Traumatismo Crânio-Encefálico, provocado pela ação de Instrumento Contundente. Findo o exame tanatoscópico o corpo foi recomposto e entregue aos familiares para as providências de funeral. Foram realizados exame papiloscópico e passou o perito a responder aos quesitos de Lei:

Ao 1º - Sim.

Ao 2º - Traumatismo Crânio-Encefálico.

Ao 3º - Instrumento Contundente.

Ao 4º - Prejudicado.

Nada mais havendo a respeito do assunto, deu-se por encerrado o presente Laudo que vai assinado pelo perito Médico Legal citado e Eu, Jamile Cavalcanti Gois, que o digitei e assino JUGOS. IML/ARAPIRACA, aos 16 dias do mês de fevereiro do ano 2017.

**DR. JOSÉ CLÁUDIO BUARQUE DE GUSMÃO**

**Perito Médico Legal**

Dr. José Cláudio Buarque de Gusmão  
 Perito Médico Legal  
 CRM 3026



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 12 de Março de 2016

Carta nº 8856729

a/c: ADELADIO PEREIRA SILVA

Sinistro:	3150803770
Vítima:	MARIANO PEREIRA SILVA
Data Acidente:	04/05/2015
Natureza:	MORTE
Procurador:	

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

## Acompanhe o processo de indenização

[voltar](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

### SINISTRO 3150803770 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIANO PEREIRA SILVA

COBERTURA Morte

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MAPFRE SEGUROS GERAIS

S/A

BENEFICIÁRIO ADELADIO PEREIRA SILVA

CPF/CNPJ: 54606152400

Posição em 30-10-2015 21:24:24

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
-----------	------	--------	------

❖	Outros	Vitima	Pendente
---	--------	--------	----------

FATO		POLÍCIA CIVIL	
NATUREZA: HOMICÍDIO CULPOSO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO		INSTRUMENTO: Outros	
DATA/HORA: 04/05/2015 05:45		LOCAL DO FATO: RODOVIA ESTADUAL AL-220 Zona Rural Olho D'água das Flores	
DIA DA SEMANA: 1		PONTO DE REFERÊNCIA: AUTO POSTO DE COMBUSTÍVEL BR, ACESSO À ÁREA URBANA	
COR	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DIA DA SEMANA
1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SARARA 3 AMARELO 6 ALBUINO	1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO	1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB
GRAU DE INSTRUÇÃO			
1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL			
NOME / RAZÃO SOCIAL: Jefferson Pedro Marques Alcântara		RG: 36056758	SSP-AL
FILIAÇÃO: Antônio Pedro da Conceição Alcântara		Maria de Fátima Marques Alcântara	
PROFISSÃO: Estudante		DATA DE NASCIMENTO: 04/08/1993	IDADE: 21
UF: AL		NACIONALIDADE: 1	ESTADO CIVIL: 1
NATURALIDADE: Santana do Ipanema/AL		GRAU INSTRUÇÃO: 2	TURISTA: NÃO
ENDEREÇO: Rua Projetada		Nº s/nº	
BAIRRO: Clima Bom		CIDADE: Olivença	FONE:
SE ( ) PM ( ) PF ( ) PC ( ) PRF ( ) BM ( ) GM ESPECIFICAR ( ) EM SERVIÇO ( ) FORA DE SERVIÇO ( ) INATIVO			
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:		OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0400-H/12-0045	
NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIANO PEREIRA SILVA		RG: 661034	SSP-AL
FILIAÇÃO: ARISTON PEREIRA BRITO		LINDINALVA SILVA BRITO	
PROFISSÃO:		DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:
UF: AL		NACIONALIDADE: 1	ESTADO CIVIL: 1
NATURALIDADE: BATALHA-AL		GRAU INSTRUÇÃO:	TURISTA: NÃO
ENDEREÇO: TRAV. JULIO NOBRE		Nº S/N	
BAIRRO: CENTRO		CIDADE: OLIVENÇA-AL	FONE:
SE ( ) PM ( ) PF ( ) PC ( ) PRF ( ) BM ( ) GM ESPECIFICAR ( ) EM SERVIÇO ( ) FORA DE SERVIÇO ( ) INATIVO			
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:		OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0402-B/15-0180	
NOME / RAZÃO SOCIAL: ADRIANO BARBOSA VILAR		RG: 3135287-1	SSP-AL
FILIAÇÃO: NÃO DECLARADO		EDNEUSA BARBOSA	
PROFISSÃO:		DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1979	IDADE: 35
UF: AL		NACIONALIDADE: 1	ESTADO CIVIL: 1
NATURALIDADE: BATALHA-AL		GRAU INSTRUÇÃO:	TURISTA: NÃO
ENDEREÇO: RUA PROF. JOSÉ CORREIA BULHÕES		Nº 82	
BAIRRO: CENTRO		CIDADE: OLIVENÇA-AL	FONE:
SE ( ) PM ( ) PF ( ) PC ( ) PRF ( ) BM ( ) GM ESPECIFICAR ( ) EM SERVIÇO ( ) FORA DE SERVIÇO ( ) INATIVO			
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:		OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0402-B/15-0181	
NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA DE FÁTIMA MARQUES ALCANTARA		RG: 2001004070130	SSP-AL
FILIAÇÃO: CICERO MARQUES FERNANDES		MARIA SALETE FERNANDES	
PROFISSÃO: Agricultor		DATA DE NASCIMENTO: 14/05/1970	IDADE: 44
UF: AL		NACIONALIDADE: 1	ESTADO CIVIL: 2
NATURALIDADE: OLHO D'ÁGUA DAS FLORES		GRAU INSTRUÇÃO: 2	TURISTA: NÃO
ENDEREÇO: RUA MANOEL AGAPTO		Nº S/N	
BAIRRO: CLIMA BOM		CIDADE: OLIVENÇA-AL	FONE:
SE ( ) PM ( ) PF ( ) PC ( ) PRF ( ) BM ( ) GM ESPECIFICAR ( ) EM SERVIÇO ( ) FORA DE SERVIÇO ( ) INATIVO			
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:		OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0402-B/15-0182	

POLICIA CIVIL

DELEGACIA DESTINO: 35º DP - Olho D' Água das Flores 2ª DRP/DPJA1

AUTOR

NOME / RAZÃO SOCIAL: Cícero Oliveira Silva

RG: 28429269

SSP-SP

CPF: 27609700860

FILIAÇÃO: Joaquim Oliveira Silva

Maria José Silva

PROFISSÃO: Motorista de taxi

DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1979

IDADE: 35

COR: 4

SEXO: M

UF: AL NATURALIDADE: Olivença/AL

NACIONALIDADE: 1

ESTADO CIVIL: 2

GRAU INSTRUÇÃO: 2

TURISTA: NÃO

ENDEREÇO: Rua Pe. Cícero

Nº s/nº

BARRIO: Clima Bom

CIDADE: Olivença

FONE:

SÉ ( ) PM ( ) PF ( ) PC ( ) PRF ( ) BM ( ) GM ESPECIFICAR ( ) EM SERVIÇO ( ) FORA DE SERVIÇO ( ) INATIVO

AFINIDADE VITIMA -&gt; AUTOR:

OCORRÊNCIA RELACIONADA A:

Nº 0407-C/12-0099

ESPECIFICAR TIPO/QUANTIDADE:

HISTÓRICO

Chegou ao conhecimento desta Polícia Judiciária notícia criminis, em tese, HOMICÍDIO CULPOSO, capitulado no Art. 302 do CTB, lei nº 9.503/97, fato ocorrido no início da manhã do dia 04/05/2015, por volta das 5h45, no prolongamento da Rodovia Estadual AL-220, imediações do auto posto de combustível BR, de acesso à área urbana desta cidade, oportunidade em que foram vitimados fatalmente as pessoas de JEFFERSON PEDRO MARQUES ALCÂNTARA e MARIANO PEREIRA SILVA, figurando como condutor do veículo o Sr. CICERO OLIVEIRA SILVA, conhecido por "CICINHO" (RG nº 28429269 SSP-SP e CPF nº 276.097.008-60), o qual conduzia o veículo FIAT DOBLÔ, PLACA MVJ 7101, OLIVENÇA-AL, CHASSI Nº 9BD11985441017429, ANO FAB./MOD. 2004, licenciado em nome de José Cicero dos Santos Lima. Que, segundo informes de populares o motorista Cicero Oliveira Silva ao tentar se livrar de um animal que estava na faixa de rolamento, perdeu o controle, saindo da pista capotando em seguida.

TESTEMUNHAS:

- GEILSON DA CONCEIÇÃO ALCÂNTARA, tio da vítima JEFFERSON PEDRO MARQUES - ALCÂNTARA, endereço Sítio Bom Sucesso, Olivença-AL, fone 8165-5177.
- MARIA JOSÉ SILVA SANTOS (31/01/1960), rua Cicero Vieira de Menezes, Clima Bom, Olivença-AL;
- ADRIANO BARBOSA VILAR (21/12/1979), rua Prof. José Correia Bulhões, Olivença-AL;
- MARIA SELMA PEREIRA (17/01/1979), sítio Bento Leite, zona rural de Olivença-AL;
- MARIA DE FÁTIMA MARQUES ALCANTARA (44 anos), Clima Bom, Olivença-AL;

VEÍCULO:

FIAT/DOBLÔ ADVENTURE, PLACA MVJ 7101, COR PRATA, registrado em nome de José Cicero Santos Lima.

REQUERITO POLICIAL

NÚMERO: 0402-B/15-0029

DELEGACIA: 35º DP - Olho D' Água das Flores 2ª DRP/DPJA1

NÚMERO: 021/2015-

DATA INSTAURAÇÃO: 05/05/2015 17:26:00

DATA CONCLUSÃO: 23/06/2015 12:35:00

FORMA CONCLUSÃO: COM AUTORIA

MOTIVAÇÃO: Ocasional

TESTEMUNHA

1 NOME: MARIA SELMA PEREIRA

ENDEREÇO: Sítio Bento Leite s/n Zona Rural Olivença AL

2 NOME: MARIA JOSÉ SILVA SANTOS

ENDEREÇO: RUA CICERO VIEIRA DE MENEZES 1317 CENTRO OLIVENÇA-AL AL

NOTICIANTE:

ASS.:

ELABORADO POR: Edilson Severino de Silva

ASS.:

AUTORIDADE: José Gilson Santos de Melo

ASS.:

ESCRIVÃO: Edilson Severino de Silva

ASS.:

RG / MAT.: 3004767

RG / MAT.: 584223

RG / MAT.: 3004767

SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

MORTE

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, MÃE OU OUTRA PESSOA QUE REPRESENTA O BENEFICIÁRIO MENOR DE 0 A 15 ANOS)

- ( ) CARTeira DE IDENTIDADE OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABAHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) CPF (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL), OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

DOCUMENTOS DO CÔNJUGUE (MARIDO OU MULHER)

- ( ) CERTIDÃO DE CASAMENTO COM DATA ATUAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) PARA ACIDENTES OCORRIDOS A PARTIR DE 29/12/2006: DECLARAÇÃO (ORIGINAL), INFORMANDO ESTAR CASADO COM A VÍTIMA ATÉ A DATA DE FALECIMENTO, BEM COMO SE A VÍTIMA DEIXOU OU NÃO DEIXOU FILHOS

DOCUMENTOS DA COMPANHIA (A)

- ( ) PROVA DE COMPANHISMO JUNTO AO INSS OU DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES JUNTO À RECEITA FEDERAL DE DEPENDÊNCIA ATRAVÉS DA CARTEIRA DE TRABALHO OU, NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR UM DESSES DOCUMENTOS, O ALVARÁ JUDICIAL OU DECISÃO JUDICIAL QUE RECONHEÇA A UNIÃO ESTÁVEL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) CERTIDÃO DE CASAMENTO COM DATA ATUAL, CONTENDO A SEPARAÇÃO, SE FOR O CASO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) PARA ACIDENTES OCORRIDOS A PARTIR DE 29/12/2006: DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS (ORIGINAL) COM TESTEMUNHAS, INFORMANDO O ESTADO CIVIL DA VÍTIMA

DOCUMENTOS DO COMPANHHEIRO(A) E CÔNJUGUE

- ( ) PROVA DE COMPANHISMO JUNTO AO INSS OU DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES JUNTO À RECEITA FEDERAL DE DEPENDÊNCIA ATRAVÉS DA CARTEIRA DE TRABALHO OU, NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR UM DESSES DOCUMENTOS, O ALVARÁ JUDICIAL OU DECISÃO JUDICIAL QUE RECONHEÇA A UNIÃO ESTÁVEL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) CERTIDÃO DE CASAMENTO, COM DATA ATUAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- ( ) DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO (ORIGINAL), FIRMADA PELO CÔNJUGUE (MARIDO OU MULHER)
- ( ) TERMO DE CONCILIAÇÃO (ORIGINAL), ASSINADO PELO(A) COMPANHHEIRO(A), E O CÔNJUGUE (MARIDO OU MULHER)

DOCUMENTOS DO(A) FILHO(A) OU NETO(A) DA VÍTIMA

- ( ) DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS (ORIGINAL), COM DUAS TESTEMUNHAS, INFORMANDO O ESTADO CIVIL DO(A) FILHO(A) OU NETO(A)

DOCUMENTOS DO PAI, MÃE OU AVÔ(Ô) DA VÍTIMA

- ( ) DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS (ORIGINAL), COM DUAS TESTEMUNHAS, INFORMANDO O ESTADO CIVIL DO(A) FILHO(A) OU NETO(A)

DOCUMENTOS DO IRMÃO, IRMÃ, TIPO(A) OU SOBRINHO(A) DA VÍTIMA

- ( ) DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS (ORIGINAL), COM DUAS TESTEMUNHAS, INFORMANDO O ESTADO CIVIL DO(A) FILHO(A) OU NETO(A)
- ( ) CERTIDÃO DE ÓBITO DOS PAIS DA VÍTIMA (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- ( ) CERTIDÃO DE ÓBITO DOS FILHOS, SE FOR O CASO (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS C

DAT:	DAT:
IDENTIDADE	NOME
ASSINATURA	ASSINATURA

MATR. CORREIOS	80269385
Assinatura	Assinatura

NOME

A DO ACIDENTE CPF DA VÍTIMA

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

ALFICAÇÃO DO PORTADOR ( ) REPRESENTANTE LEGAL ( ) BENEFICIÁRIO, CUJO PARENTESCO

A VÍTIMA É

IEREÇÃO DO PORTADOR

COMPLEMENTO BAIRRO

ADE

UF

CEP

AIL

TELEFONE ( )

IFORMAÇÕES IMPORTANTES

ORES DE INDENIZAÇÃO

- MORTE = R\$ 13.500,00
- INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00
- DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO.)

RAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

A BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS

A ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSE [WWW.DPVATSEGURODOTRANSISTO.COM.BR](http://WWW.DPVATSEGURODOTRANSISTO.COM.BR) OU LIGUE

DOCUMENTOS BÁSICOS

REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

CERTIDÃO DE ÓBITO DA VÍTIMA (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)

CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

CARTEIRA DE IDENTIDADE DO BENEFICIÁRIO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

PF DO BENEFICIÁRIO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

AUDO CADAVERÍCO (IMU) OU CERTIDÃO DO AUTO DE NECRÔPSIA SE FOR O CASO (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)	
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DE CADA BENEFICIÁRIO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)	
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / RECEITO DE INDENIZAÇÃO (ORIGINAL) PARA CADA BENEFICIÁRIO, COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAL COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCAÍO	







**Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual**  
**Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP**  
**57310-245, Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail: vara3arapiraca@tjal.jus.br**

**Autos nº 0701669-75.2019.8.02.0058**

**Ação:** Procedimento Ordinário

**Autor:** Adeladio Pereira Silva

**Réu:** Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

### **DESPACHO**

Diante da declaração de hipossuficiência financeira, bem como dos elementos contidos nos autos, defiro o pedido de assistência judiciária à parte autora, na forma do art. 98 do CPC e da Lei 1.060/50.

Cite-se e intime-se a parte requerida, para contestar a ação, no prazo de 15 dias (art. 335, inciso III, do CPC) e informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação.

Após, intime-se o advogado/defensor da parte autora para que se pronuncie, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sobre a contestação e documentos.

Havendo o pronunciamento de ambas as partes pela realização de audiência de conciliação, encaminhe-se os autos conclusos para inclusão na pauta de audiência.

Cumpra-se.

Arapiraca(AL), 11 de março de 2019.

**Silvana Maria Cansação de Albuquerque**  
**Juiza de Direito**



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS  
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual  
Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP 57310-245,  
Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail: vara3arapiraca@tjal.jus.br

**CERTIDÃO DE REMESSA DE CITAÇÃO/ INTIMAÇÃO - PORTAL ELETRÔNICO**

Autos nº 0701669-75.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Adeladio Pereira Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

CERTIFICA-SE, que em 14/03/2019 o ato abaixo foi encaminhado para CITAÇÃO/INTIMAÇÃO no portal eletrônico.

Destinatário do Ato: ' de Alagoas

Teor do Ato: Diante da declaração de hipossuficiência financeira, bem como dos elementos contidos nos autos, defiro o pedido de assistência judiciária à parte autora, na forma do art. 98 do CPC e da Lei 1.060/50. Cite-se e intime-se a parte requerida, para contestar a ação, no prazo de 15 dias (art. 335, inciso III, do CPC) e informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação. Após, intime-se o advogado/defensor da parte autora para que se pronuncie, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sobre a contestação e documentos. Havendo o pronunciamento de ambas as partes pela realização de audiência de conciliação, encaminhe-se os autos conclusos para inclusão na pauta de audiência. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 11 de março de 2019. Silvana Maria Cansção de Albuquerque Juíza de Direito

Arapiraca (AL), 14 de março de 2019



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS  
ESTADO DE ALAGOAS  
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual  
Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP 57310-245, Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail:  
vara3arapiraca@tjal.jus.br

**CARTA DE INTIMAÇÃO**

Processo Digital nº: **0701669-75.2019.8.02.0058**  
Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Obrigações**  
Autor: **Adeladio Pereira Silva**  
Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**

**Destinatário:**

**Gerente da Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**

Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro  
Rio de Janeiro-RJ  
CEP 20031-205

**Observação: A Senha de acesso ao processo encontra-se na parte inferior, junto a assinatura.**

Pela presente carta fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para, **no prazo de 15 dias**, contestar a presente ação, sob pena de que, não o fazendo, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos afirmados pela parte autora, bem como, **INTIMADO(A)** para informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação.

Esclareço a Vossa Senhoria que a presente carta é expedida conforme o disposto no artigo 274, do Código de Processo Civil.

**OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente.** A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço **www.tjal.jus.br**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Arapiraca, 14 de março de 2019. Clécia Cavalcanti de Medeiros - Analista Judiciário.



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE ALAGOAS  
2ª COORDENADORIA REGIONAL – METROPOLITANA DO AGRESTE  
Núcleo Cível Residual

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE ARAPIRACA/AL**

**Autos n.º 0701669-75.2019.8.02.0058**

**ADELÁDIO PEREIRA SILVA**, já qualificado nos autos em epígrafe, através do Defensor Público que subscreve, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, solicitar a juntada do documento em anexo, qual seja a cópia da Certidão de Óbito da genitora do Requerente, devidamente retificada, corroborando a versão apresentada na inicial.

Nesses termos, pede seguimento.

Arapiraca/AL, 22 de março de 2019.

**Henio Ferreira de Miranda Júnior**  
**Defensor Público**

NOTARIAL 3º DISTRITO

Rua Cônego Costa, 3712  
Bebedouro - Maceió - AL

Adriana Costa Moreira da Silva

Oficial

Verônica Costa Moreira da Silva

Oficial Substituta

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME

**LINDINALVA SILVA**

CPF

**NADA CONSTA**

MATRÍCULA

**002279 01 55 1960 4 00018 037 0009820 91**

SEXO

Feminino

COR

xxxx

ESTADO CIVIL E IDADE

Casado(a), 32 Ano(s), Doméstica

NATURALIDADE

ALAGOAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nada consta

ELEITOR

NADA CONSTA

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filiação: JOSÉ VICENTE DA SILVA e MARIA SENHORA  
Residência: , Santana do Ipanema - AL

DATA E HORA DE FALECIMENTO

25 de dezembro de 1960 às 02:30

DIA

25

MÊS

12

ANO

1960

LOCAL DE FALECIMENTO

Sanatório General Severiano da Fonsêca, MACEIÓ- ALAGOAS

CAUSA DA MORTE

TUBERCULOSE PULMONAR AVANÇADA

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)

CEMITÉRIO SÃO JOSÉ, MACEIÓ/AL

DECLARANTE

AUGUSTO BRAZ DA SILVA, xxxxxxxx

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

DR. JOSÉ MEDEIROS, CRM xxxx

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCEER

Registro feito no dia 27 de dezembro de 1960

Registrado no livro 18, fls. 37 e termo 9.820, DO Nada consta.

Cartório do Registro Civil de Pessoas Naturais e Óbito do 3º  
Distrito

Adriana Costa Moreira da Silva - Oficial

Maceió, Alagoas

Rua Cônego Costa, 3712 - Bebedouro

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
22 de fevereiro de 2019, Bebedouro, Maceió -  
Alagoas

Adriana Costa Moreira da Silva

Assinatura do Oficial

Adriana Costa Moreira da Silva  
Oficial



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS

PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual

Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP  
57310-245, Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail: vara3arapiraca@tjal.jus.br

**CERTIDÃO DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO – PORTAL ELETRÔNICO**

Autos nº 0701669-75.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Adeladio Pereira Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

CERTIFICA-SE que transcorreu o prazo de leitura no portal eletrônico do ato abaixo:

Destinatário do Ato: ' de Alagoas

Teor do Ato: Diante da declaração de hipossuficiência financeira, bem como dos elementos contidos nos autos, defiro o pedido de assistência judiciária à parte autora, na forma do art. 98 do CPC e da Lei 1.060/50. Cite-se e intime-se a parte requerida, para contestar a ação, no prazo de 15 dias (art. 335, inciso III, do CPC) e informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação. Após, intime-se o advogado/defensor da parte autora para que se pronuncie, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sobre a contestação e documentos. Havendo o pronunciamento de ambas as partes pela realização de audiência de conciliação, encaminhe-se os autos conclusos para inclusão na pauta de audiência. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 11 de março de 2019. Silvana Maria Cansação de Albuquerque Juíza de Direito

Arapiraca (AL), 25 de março de 2019.



**AVISO DE  
RECEBIMENTO**

**Digital**

19/03/2019  
LOTE: 1607



**ATENÇÃO:**  
Posta restante de  
20 (vinte) dias  
corridos.

CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA

20 MAR 2019

JJ

RUBRICA E MATRÍCULA DO

Ana Claudia  
tel.: 0.957.275-0

**DESTINATÁRIO**

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro

Rio de Janeiro, RJ

**20031-205**

**AR996721942VU**



**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1ª \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

2ª \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

3ª \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

**MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se              | <input type="checkbox"/> 5 Recusado      |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número   | <input type="checkbox"/> 7 Ausente       |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido          | <input type="checkbox"/> 8 Falecido      |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros _____          |  |

**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR**

Centralizador Regional

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)

ASSINATURA DO RECEBEDOR

20 MAR 2019

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

ELTON DE OLIVEIRA CROZ VIANA  
tel.: 20.993.880-7

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE