



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

4ª Vara Cível

## Processo 0809695-35.2019.8.23.0010

**Comarca:** BOA VISTA

**Data de Autuação:** 29/03/2019 **Situação:** Público

**Classe Processual:** 7 - Procedimento Ordinário

**Assunto Principal:** 9597 - Seguro

**Data Distribuição:** 29/03/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

## Parte(s) do Processo

**Tipo:** Promovente

**Nome:** DAVID FERREIRA CUNHA

**Data de Nascimento:** 16/11/1987 **RG:** 237958 SSP/RR **CPF/CNPJ:** 963.176.122-34

**Filiação:** MARIA NILMA FERREIRA DA COSTA CUNHA /

### Advogado(s) da Parte

1832NRR MARLON TAVARES DANTAS

**Tipo:** Promovido

**Nome:** Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

**Data de Nascimento:** Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

### Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Data: 29/03/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL

Por: MARLON TAVARES DANTAS

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição Inicial
- Procuração
- Rg e CPF
- Declaracao de residencia e comprovante de endereco
- Declaracao de hipossuficiencia
- Declaracao de trabalhador autonomo
- Carteira de trabalho
- Boletim de Ocorrencia
- Ficha de atendimento do HGR
- Raio x
- Comprovante de sinistro adm



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA.... VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE BOA VISTA-RR.**

**DAVID FERREIRA CUNHA**, Brasileiro, Solteiro, autonomo, portador do RG nº 237958 SSP/RR e inscrito no CPF sob o nº 963.176.122-34, residente e domiciliado nesta cidade na Rua Manaira, nº 143, Bairro: Laura Moreira, CEP: 69.311-011, com o seguinte telefone (95) 99113-6042, por seu advogado ***in fine*** assinado (procuração anexa), vêm perante a ilustre presença de Vossa Excelência, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA**

em face da empresa **LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, CNPJ 09.248.608/0001-04, localizada no endereço Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CENTRO, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20031-205, Tel. (21) 3861-4600), tendo em vista as razões de fato e de direito a seguir:





## DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Primeiramente, cumpre esclarecer que o requerente não possui condições financeiras para arcar com custas judiciais, honorários advocatícios e demais despesas processuais, sem que isso acarrete sério prejuízo ao seu sustento, conforme declaração em anexo.

Sendo assim, com fundamento no Art. 5º, inciso LXXIV, da CF/88 e artigo 98 do Novo Código de Processo Civil, a requerente requer que Vossa Excelência conceda os benefícios da assistência.

O artigo 5º, XXXV e LXXIV da Constituição Federal de 1988, dispõe que:

**“Art. 5º.** Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

(...)

**XXXV** - a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;

(...)

**LXXIV** - o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos;”

O artigo 98 do Novo Código de Processo Civil, dispõe que:

**“Art. 98.** A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.”

Nos termos da lei, apresentado o pedido de gratuidade e acompanhado de declaração de pobreza, há presunção legal que, a teor do artigo 5º do mesmo diploma analisado, o juiz deve prontamente deferir os benefícios ao seu requerente (cumprindo-se a presunção do art. 98 acima), excetuando-se o caso em que há elementos nos autos que comprovem a falta de verdade no pedido de gratuidade.

Entender de outra forma seria impedir os mais humildes de ter acesso à Justiça, garantia maior dos cidadãos no Estado de Direito, corolário do princípio constitucional da inafastabilidade da jurisdição, artigo 5º, inciso XXXV da Constituição de 1988.

Desta forma, respaldada pela legislação constitucional e infraconstitucional, e sem se olvidar do fato de não esta o Requerente em condições de arcar com o ônus processual sem prejuízo próprio e de sua família, suplica o Requerente que Vossa Excelência se digne em conceder os benefícios da justiça gratuita.



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

## DOS FATOS

O Autor, em **12/08/2018**, sofreu fratura em membro superior esquerdo Resultando em debilidade permanente em membro afetado conforme prontuário médico (docs. Anexo). A invalidez, debilidade permanente, foi produzida em decorrência das seqüelas ocasionadas em virtude de acidente de trânsito ocorrido no Município de Boa Vista- RR (docs. anexos).

Por fazer jus ao seguro DPVAT, o Requerente procurou a seguradora LIDER a fim de receber os valores pertinentes ao seu acidente (doc. anexo). Todavia, até a presente data a respectiva seguradora tem se negado a pagar o prêmio, uma vez que negou o pedido administrativo do Requerente no dia **28/03/2019 (conforme documento anexo)**. Mais do que isso, tornou o procedimento totalmente burocrático com o claro intuito de se abster do pagamento que lhe é devido, dificultando o recebimento do prêmio e atrasando o pagamento.

Sendo assim, outra alternativa não há que não seja buscar a tutela jurisdicional a fim de receber o seguro DPVAT.

São os fatos de forma sucinta.

## DO DIREITO

### DO VALOR DEVIDO

A Lei nº 6.194/74, com sua redação alterada pela Lei 11.482, de 31 de maio de 2007, impõem novos valores. Agora, destarte, as indenizações do seguro DPVAT estão atreladas aos valores estabelecidos pelo art. 8º da Lei 11.482/07, que alterou o art. 3º da Lei 6.194/74, fixando novo valor para indenização, por invalidez permanente, *verbis*:

**"Art. 3o. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:**

**II - até R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e**

Este é o entendimento do Tribunal de Santa Catarina, vejamos:



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

AGRAVO DE INSTRUMENTO. COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVAT. PROVA PERICIAL. APURAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ. DESNECESSIDADE. PAGAMENTO DE PARTE DO VALOR DEVIDO A TÍTULO DE SEGURO DPVAT PELA SEGURADORA. RECONHECIMENTO IMPLÍCITO DA INVALIDEZ PERMANENTE DA VÍTIMA. RECURSO PROVIDO. (TJSC Agravo de Instrumento: AI 743444 SC 2009.074344-4; **Relator(a)**: Nelson Schaefer Martins; **Julgamento**: 20/04/2010; **Órgão Julgador**: Segunda Câmara de Direito Civil; **Publicação**: Agravo de Instrumento n.2009.074344-4).

Notório a responsabilidade do pagamento do seguro a que o Autor tem direito, porque a seguradora deixou de observar preceito legal específico que lhe obrigava ao pagamento integral de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**. Desta forma vislumbra-se, pois, o bastante fundamento do presente pleito de cobrança, devendo ser condenada a Ré a pagar ao Autor, acrescentando-se, ainda juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária com base no IPCA-E, adotado pelo eg. TJRR, ambos desde o dia em que houve a recusa do pagamento até o dia do efetivo cumprimento da obrigação.

## DA INVALIDEZ

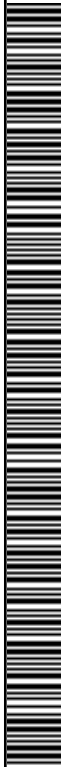
Importante frisar que a lei determina a indenização por invalidez no valor máximo, sendo que para isso necessário o laudo pericial, que não necessita a aferição do grau de INVALIDEZ, uma vez que acostado laudo do IML, conforme súmula da Turma Recursal dos Juizados Especiais de Manaus:

**E M E N T A: CONSUMIDOR - CIVIL - SEGURO DPVAT - PRELIMINARES AFASTADAS - PAGAMENTO PARCIAL NÃO OBSTA PROPOSITURA DE AÇÃO PARA RECEBIMENTO DA DIFERENÇA - DESNECESSIDADE DE APRECIACÃO DO GRAU DE DEBILIDADE - PREVALÊNCIA DE LEI EM FACE DE DISPOSITIVO INFRALEGAL - INDENIZAÇÃO FIXADA NA LEI 6.194/74 - RECURSO IMPROVIDO - SENTENÇA MANTIDA.(2ª. Turma Recursal de Manaus).**

## DO PEDIDO

**Isso posto**, requer-se à Vossa Excelência:

- a) Seja concedido à requerente, o benefício da Justiça Gratuita, nos termos em que foi requerida, eis que a mesma é pessoa pobre e não possui condições financeiras de arcar com as despesas processuais e os honorários advocatícios sem prejuízo do seu próprio sustento;



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

- b) A citação da Requerida, em festejo à celeridade, pelo Tel. (21) 3861-4600, ou ainda, no endereço Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CENTRO, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20031-205, para que querendo, responda aos termos desta ação, no prazo legal, sob as penalidades legais;
- c) Seja julgado PROCEDENTE este pleito, com a condenação da Ré ao pagamento de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**, acrescentando-se, de juros à base de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA-E, incidentes desde o ilícito praticado até o efetivo cumprimento da obrigação em razão do pagamento a menor do DPVAT;
- d) Seja a Ré CONDENADA a custear os honorários do perito a ser indicado por Vossa Excelência para aferir o grau de sequela do Requerente;
- e) Seja ainda a Ré condenada ao pagamento de honorários advocatícios de sucumbência.
- f) Requer-se, por derradeiro, que a expedição do alvará de levantamento seja feita em nome deste causídico.

Protesta provar o alegado por todos os gêneros probatórios permitidos em Direito, notadamente depoimento pessoal das partes, inquirição de testemunhas, juntada posterior de novos documentos, se necessário for, perícia, todas desde logo requeridas.

Dá-se a causa o valor de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**.

Termos em que,

P. E. Deferimento.

Boa Vista/RR, 28 de março de 2019.

(Assinado Eletronicamente)  
**MARLON TAVARES DANTAS**  
**OAB/RR 1832**



# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## PROCURAÇÃO

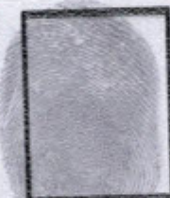
**Outorgante:** Sr. **DAVID FERREIRA CUNHA** Brasileiro, Solteiro, Autônomo portador da cédula de identidade nº 237958 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 963.176.122-34 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Manaira, nº 143, Bairro: Laura Moreira, CEP: 69.311-011. Tel: (95) 99113-6042 E-mail: 95991136042@gmail.com

**Outorgado:** Bel. **MARLON TAVARES DANTAS**, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

**Poderes específicos:** para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula "ad judicium", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 28 / 03 / 2019.

DAVID FERREIRA CUNHA  
DAVID FERREIRA CUNHA



POLEGAR DIREITO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1557058681

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1557058681

NOME  
DAVID FERREIRA CUNHA

DOC. IDENTIDADE / DM. EMISSOR/UF  
237958 SSP RR

CPF  
963.176.122-34

DATA NASCIMENTO  
16/11/1987

FILIAÇÃO  
GERARDO FERREIRA CUNHA  
MARIA WILMA FERREIRA DA COSTA CUNHA

PERMISSÃO  
ACC  
AD

VALIDADE  
15/09/2021

INABILITAÇÃO  
24/11/2011

RECURSO  
05359422419

OBSERVAÇÕES  
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR  
David Ferreira Cunha

LOCAL  
BOA VISTA, RR

ANTONIO FRANCISCO BRASEIRA MARQUES  
DIRETOR PRESIDENTE INTERINO  
ESTERILIZADO

ASSINATURA DO EMISSOR

DATA DE EMISSÃO  
15/02/2018

65240058667  
RR209538198

RORAIMA

SABEMI SEGURADORA S/A

28 NOV 2018

RECEBIDO



# ADVOCACIA


ADVOCACIA & CONSULTORIA

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Sr. **DAVID FERREIRA CUNHA** Brasileiro, Solteiro, Autônomo portador da cédula de identidade nº 237958 SSP/RR, e inscrita no CPF sob o nº 963.176.122-34 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Manafra, nº 143, Bairro: Laura Moreira, CEP: 69.311-011. Tel: (95) 99113-6042 E-mail: 95991136042@gmail.com

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 28 / 03 / 2019.

  
DAVID FERREIRA CUNHA



POLEGAR DIREITO



ntas:60895845253,

29/03/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Declaracao de residencia e comprovante de endereco



CNPJ: 05.939.467/0001-15  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 28.055.426-3  
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.305-610

Matrícula: 1153420

Fevereiro/2019

**Dados do Cliente:**

GERALDO PEREIRA CUNHA

**Endereço para entrega:**

RUA MANAIRA, NUM. 00143 - LAURA MOREIRA  
BOA VISTA RR 69311-211

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
001.033.846.0222.000	11	1680	1
Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
NÃO MEDIDO		LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (m3) | NUM DE DIAS

LEITURA FAT.  
LEITURA INE.  
DT. LEITURA

**ULTIMOS CONSUMOS**

201901	10-0
201812	10-0
201811	10-0
201810	10-0
201809	10-0
201808	10-0
MEDIA	10

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor					
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição					
DECRETO FEDERAL N.º 5448 / 2005 G.M					
AMOSTRAS	COLOR	TURBIDEZ	COR	O.TOTAL	E.COLI
EXIGIDAS	168	168	168	168	168
ANALISADAS	193	193	193	193	193
CONFORMES	193	193	193	193	193

**DESCRICAÇÃO**

AGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE AGUA

CONSUMO TOTAL(R\$)

10 M3 23,83

MULTA P/IMPONTUALIDADE 12/2018

0,47

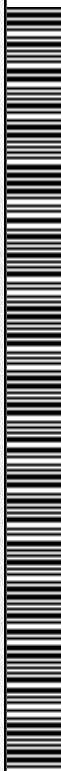
ENCARGO:

15/03/2019

TOTAL A PAGAR

24,30

AVISO: EM 31/12/2018 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO





# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Sr. **DAVID FERREIRA CUNHA** Brasileiro, Solteiro, Autônomo portador da cédula de identidade nº 237958 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 963.176.122-34 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Manaíra, nº 143, Bairro: Laura Moreira, CEP: 69.311-011. Tel: (95) 99113-6042 E-mail: 95991136042@gmail.com

**DECLARO** para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 28 / 03 / 2019

DAVID FERREIRA CUNHA

**DAVID FERREIRA CUNHA**



POLEGAR DIREITO



# ADVOCACIA


CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

## DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, David Ferreira Cunha, CPF nº 963.176.122 - 34  
Residente e domiciliado à rua Manaira, nº 143, bairro  
Laura Moreira, na cidade de Boa Vista, estado de  
Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de  
Autônomo recebendo uma renda mensal em média de  
R\$ 954,00 não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber  
de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 28 de 03 de 2019.

 DAVID FERREIRA CUNHA  
DAVID FERREIRA CUNHA



**TRABALHADOR**

Esta é a 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. 5.452 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 aplicações 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 protegê-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](http://www.mte.gov.br)

**MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO**

**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

PIS/PASEP **127.43818.03-8**

NÚMERO **7372261** SÉRIE **0030** UF **RR**

**SEU DIREITO SEU**

ASSINATURA DO TITULAR

RELCAR DIREITO



U3

**QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO**



**DAVID FERREIRA CUNHA**  
FILIAÇÃO.....: GERARDO PEREIRA CUNHA  
MARIA NILMA FERREIRA DA COSTA CUNHA  
NASCIMENTO.....: 16/11/1967  
SEXO: MASCULINO  
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: ALENQUER - PA  
DOCUMENTO.....: R.G. 237958 2VA SESP RR 1008/2005  
LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1996  
CPF.....: 863.176.122-34  
TÍT. ELEITOR: 009839192874  
ZONA: 005  
SEÇÃO: 0028  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTEURR - 17/10/2011

*(Signature)*  
ASSINATURA DO EMISSOR

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE**

FILIAÇÃO  
DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO  
MOTIVO

NOME  
DOCUMENTO  
MOTIVO

NOME  
DOCUMENTO  
MOTIVO

NOME  
DOCUMENTO  
MOTIVO

**LEGENDA**  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



**REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS**

NOME DO TITULAR: .....

ALFABETIZADO: ☒ SIM ☐ NÃO

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO: .....

ESPECIALIZAÇÃO: .....

ANEXO: .....

REGISTRO EM: .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO: .....

ESPECIALIZAÇÃO: .....

ANEXO: .....

REGISTRO EM: .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO: .....

ESPECIALIZAÇÃO: .....

ANEXO: .....

REGISTRO EM: .....

**REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS**

NOME DO TITULAR: .....

ALFABETIZADO: ☒ SIM ☐ NÃO

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO: .....

ESPECIALIZAÇÃO: .....

ANEXO: .....

REGISTRO EM: .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO: .....

ESPECIALIZAÇÃO: .....

ANEXO: .....

REGISTRO EM: .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO: .....

ESPECIALIZAÇÃO: .....

ANEXO: .....

REGISTRO EM: .....

**DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR**

GRUPO SANGÜÍNEO: FATOR RH: ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O

DIABETE: ☐ SIM ☒ NÃO

HEMOFILIA: ☐ SIM ☒ NÃO

ALERGIAS: ☐ SIM ☒ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Lei nº 679, de 12 de julho de 1993): ☐ SIM ☒ NÃO

**CARTEIRAS ANTERIORES**

NÚMERO: 92005610010 SÉRIE: RR DATA DE EMISSÃO: 23/02/06

DATA DA ANOTAÇÃO: 17/10/11

NOME DO TITULAR: Waldemir Costa da Silva

DATA DO VENCIMENTO: 02/05/09

MAT. SIAPE nº 0250559

SRT/RR: .....

NÚMERO: .....

SÉRIE: .....

DATA DE EMISSÃO: .....

DATA DA ANOTAÇÃO: .....

NOME DO TITULAR: .....

DATA DO VENCIMENTO: .....

MAT. SIAPE nº: .....

SRT/RR: .....

NÚMERO: .....

SÉRIE: .....

DATA DE EMISSÃO: .....

DATA DA ANOTAÇÃO: .....

NOME DO TITULAR: .....

DATA DO VENCIMENTO: .....

MAT. SIAPE nº: .....

SRT/RR: .....

06

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR: Especial Engenharia LTDA - EPP

COCOPRCE: 07.866.263/0001-50

ENDEREÇO: Av. ... 1964, São ...

MUNICÍPIO: São ... UF: RR

ESP. DO ESTABELECIMENTO: .....

CARGO: Servente de Limpeza

CBO Nº: .....

DATA DE ADMISSÃO: 10 DE julho DE 2013

REGISTRO Nº: .....

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 073,00 (setenta e três reais e ...)

DATA DE SAÍDA: 05 DE maio DE 2013

Nome do Funcionário: Queiroz, Flávio de C. Plácido

CPF: 073.005.874

COM. DISPENSA CD Nº: .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

07



**CONTRATO DE TRABALHO**  
22.808.527/0001-02

EMPRESA: **TESCON ENGENHARIA LTDA**  
CNPJ: 22.808.527/0001-02  
ENDEREÇO: **SUBS 708/709 Bloco B Entrada 43**  
**Sales 101 e 105 Edifício Ass. Nels**  
MUNICÍPIO: **CEP: 70.741-020 BRASILIA-DF**  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Serviço**  
CARGO: **Administrador**  
CBO N°: **311020**

DATA DE ADMISSÃO: **24** DE **agosto** DE **2019**  
REGISTRO N°: **2.2302** FL. FICHA: **1**  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais)**  
**TESCON ENGENHARIA LTDA**  
1ª: **Helderston A. da Costa**  
ADM.

DATA DE SAÍDA: **23** DE **março** DE **2019**  
COM. DISPENSA CD N°: **1**  
FGTS N° DA CONTA: **08**

**CONTRATO DE TRABALHO**  
22.808.527/0001-02

EMPRESA: **NORTELETRON.COM E SERVIÇOS LTDA**  
CNPJ: 22.808.527/0001-02  
ENDEREÇO: **CEP: 69.312-010**  
MUNICÍPIO: **BOA VISTA - RORAIMA**  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Serviço**  
CARGO: **Administrador**  
CBO N°: **311020**

DATA DE ADMISSÃO: **24** DE **agosto** DE **2019**  
REGISTRO N°: **2.2302** FL. FICHA: **1**  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais)**  
**NORTELETRON.COM E SERVIÇOS LTDA**  
1ª: **Helderston A. da Costa**  
ADM.

DATA DE SAÍDA: **23** DE **março** DE **2019**  
COM. DISPENSA CD N°: **1**  
FGTS N° DA CONTA: **09**

**CONTRATO DE TRABALHO**  
117.194.077/0001-42

EMPRESA: **CMT - Engenharia Ltda**  
CNPJ: 117.194.077/0001-42  
ENDEREÇO: **Rua: Dr. Paulo Coelho Pereira, 398**  
MUNICÍPIO: **Boa Vista - CEP: 69.303-380**  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **BOA VISTA/RR**  
CARGO: **Ajudante**  
CBO N°: **311020**

DATA DE ADMISSÃO: **24** DE **agosto** DE **2019**  
REGISTRO N°: **2070** FL. FICHA: **1**  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 3.83 (três mil e oitenta e três reais)**  
**CMT ENGENHARIA LTDA**  
1ª: **Daniel Marques Mato**

DATA DE SAÍDA: **25** DE **fevereiro** DE **2018**  
COM. DISPENSA CD N°: **1**  
FGTS N° DA CONTA: **10**

**CONTRATO DE TRABALHO**  
03.094.036/0001-70

EMPRESA: **HAIPLAN - Construção e Serviços Ltda**  
CNPJ: 03.094.036/0001-70  
ENDEREÇO: **Travessa B, Nº 89 Sala-B - Centro**  
CEP: 69301-225  
MUNICÍPIO: **BOA VISTA - RR**  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Serviço**  
CARGO: **Ajudante**  
CBO N°: **311020**

DATA DE ADMISSÃO: **24** DE **agosto** DE **2019**  
REGISTRO N°: **2.2302** FL. FICHA: **1**  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 3.83 (três mil e oitenta e três reais)**  
**HAIPLAN - Construção e Serviços Ltda**  
1ª: **Daniel Marques Mato**

DATA DE SAÍDA: **25** DE **fevereiro** DE **2018**  
COM. DISPENSA CD N°: **1**  
FGTS N° DA CONTA: **11**



CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
COC/CPF/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO .....	UF .....
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO .....	CBO N° .....
DATA DE ADMISSÃO .....	DE .....
REGISTRO N° .....	RS / RCHA .....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª .....	2ª .....
DATA DE SAÍDA .....	DE .....
1ª .....	2ª .....
COM. DISPENSA CD N° .....	
PGTS N° DA CONTIN .....	
13	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
COC/CPF/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO .....	UF .....
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO .....	CBO N° .....
DATA DE ADMISSÃO .....	DE .....
REGISTRO N° .....	RS / RCHA .....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª .....	2ª .....
DATA DE SAÍDA .....	DE .....
1ª .....	2ª .....
COM. DISPENSA CD N° .....	
PGTS N° DA CONTIN .....	
13	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
COC/CPF/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO .....	UF .....
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO .....	CBO N° .....
DATA DE ADMISSÃO .....	DE .....
REGISTRO N° .....	RS / RCHA .....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª .....	2ª .....
DATA DE SAÍDA .....	DE .....
1ª .....	2ª .....
COM. DISPENSA CD N° .....	
PGTS N° DA CONTIN .....	
14	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
COC/CPF/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO .....	UF .....
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO .....	CBO N° .....
DATA DE ADMISSÃO .....	DE .....
REGISTRO N° .....	RS / RCHA .....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª .....	2ª .....
DATA DE SAÍDA .....	DE .....
1ª .....	2ª .....
COM. DISPENSA CD N° .....	
PGTS N° DA CONTIN .....	
15	





**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA  
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA**



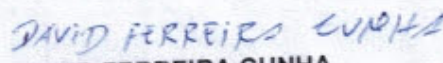
**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 521/2018/DAT - Boa Vista - RR, em 26/09/2018.**

**COMUNICANTE: DAVID FERREIRA CUNHA**  
**RG: 237958 – SSP-RR      CPF: 963.176.122-34**  
**ENDEREÇO: RUA MANAIRA - Nº 143 - BAIRRO: LAURA MOREIRA : BOA VISTA**  
**SEXO: MASCULINO - PROFISSÃO: PINTOR**  
**NATURALIDADE: ALENQUÉ - PA**  
**DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1987**  
**IDADE: 30 ANOS    GRAU DE INST: ENS. MÉDIO COMPLETO**  
**ESTADO CIVIL: SOLTEIRO    TELEFONE: 99113-6042    Nº REG. CNH: 05359422419**  
**NOME DO PAI: GERARDO PEREIRA CUNHA**  
**NOME DA MÃE: MARIA NILMA FERREIRA DA COSTA CUNHA**

O comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que é habilitado e que estava conduzindo a motocicleta Honda NXR 160 BROS ESDD, de placa NUK-4778, CHASSI 9C2KD0810FR489440, RENAVAL 01070888068, de propriedade de Gleidson Fabiano Campos Alexandre, momento em que, na avenida, Jesualdo Costa, atropelou um cachorro, o que o fez cair ao solo. Que foi socorrido por seu amigo Pedro Henrique de Paula (99153-2271), o qual o levou para o HGR para procedimentos médicos, devido às lesões sofridas. Que o referido B.O é exclusivamente para fins de seguro DPVAT.

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL**

  
**AGENTE DE POLICIA CIVIL**  
Mat. Nº 042000925

  
**DAVID FERREIRA CUNHA**  
**COMUNICANTE**

O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que del origem, conforme previsto nos Artigos 339-denunciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro.

**DAT**  
**26 SET. 2018**  
**AGENTE DE POLICIA**  
**CONFERIDOR**

**SABEMI SEGURADORA S/A**  
**28 NOV 2018**  
**RECEBIDO**

**DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO**  
Endereço: Av. Capitão Júlio Bezerra, 343 Centro  
Boa Vista – Roraima – Brasil





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
**POLÍCIA CIVIL**  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE  
**DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - DAT**  
"Amazônia: Patrimônio dos brasileiros"



**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 521/2018/4º DAT**

O Sr.º

NOME: **DAVID FERREIRA CUNHA**

RG : **237958 SSP/RR**

SEXO: **MASCULINO**

DATA DE NASCIMENTO: **16/011/1987**

TELEFONE: **(95)99113-6042**

ENDEREÇO: **RUA – MANAÍRA, 143**

BAIRRO: **LAURA MOREIRA (CONJUNTO CIDADADÃO)**

O comunicante compareceu nesta especializa, para acrescentar/corrigir no  
Boletim de Ocorrência supracitado o dia e a hora do acidente.

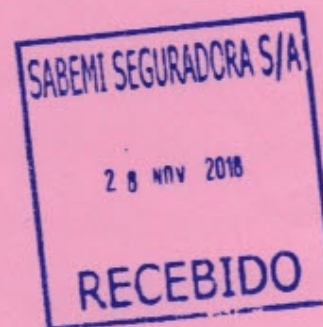
- Dia do Acidente: **12/08/2018;**
- Hora do Acidente: **22:40:43;**

**DAT**  
*Confere com original*  
Data: **28/09/2018**  
*Assinatura*  
**Givanildo da Silva Vieira**  
Agente Carcerário de Polícia Civil  
Mat. 042000908

*Assinatura*  
**Givanildo da Silva Vieira**  
Agente Carcerário de Polícia Civil  
Matrícula: 042000855

Boa Vista - RR, 28 de Setembro de 2018.

*Assinatura*  
**DAVID FERREIRA CUNHA**  
David Ferreira Cunha  
Comunicante





12/08/2018

... Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
POLICLINICA COSME E SILVA  
RUA DELMAN VERAS, S/N, PINTOLANDIA



1900416542 12/08/2018 22:40:46

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

NOTURN 19. 5.

1900416542	12/08/2018 22:40:35	Data Nascimento	Idade	703608081658738	96317612234
Paciente		16/11/1987	30 A 8 M 26 D		
DAVID FERREIRA CUNHA				Naturalidade	Nacionalidade
Tipo Doc	Documento	Sexo	Estado Civil	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA
IDENTIDADE	237958	M	SOLTEIRO(A)PARD	Contato	
Mãe			Pai	(95) 99113-6042	Ocupação
MARIA NILMA FERREIRA DA COSTA CUNHA			NI		
Endereço					
RUA - Z-3 - 197 - DOUTOR SILVIO LEITE - BOA VISTA - RR					
				Validade	Autorização

Endereço  
RUA - Z-3 - 197 - DOUTOR SILVIO LEITE - BOA VISTA - RR

Class. de Risco	Piano Convênio	N.º da Carteira	Proficiência	Temp.	Peso	Pressão
Motivo do Atendimento	<b>SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.			
<b>SPA - PRONTO ATENDIM</b>		<b>URGÊNCIA</b>	Procedimento Sol.			Registrado por: <b>LEDA MARIA</b>
Setor		Tipo de Chegada				
<b>SUTURA</b>		<b>DEMANDA ESPONTANEA</b>				
<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue						

☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Queixa Principal

Anamnese de Enfermagem

GSC		TOTAL	
AD: 1 2 3 4	RV: 1 2 3 4 5	MRV: 1 2 3 4 5 6	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - \_\_\_\_:\_\_\_\_h)

Exame Físico

**Hipótese Diagnóstica**

SADT - Exames Complementares

DT - Exames Complementares		( ) TC	( ) SANGUE	( ) URINA	( ) ECG	( ) OUTROS:
( ) RAIO -X	( ) ULTRA-SON					APRAZAMENTO

**PRESCRIÇÃO**

PRESCRIÇÃO

Granado 10mg 12ml dilu 100ml SF 99% Genice 23m

Tenaxenon 40mg 50 Genice

Dipirona 2g 23m

ENTRE COM ORIGINAL

APRAZAMENTO

**OBSERVAÇÃO**

CONFERE COM ORIGINAL

Em 28/08/18

Ass: 

### Conduta

( ) Alta por Decisão Médica  
( ) Alta a Pedido  
( ) Alta a Revelia  
( ) Transferência para: \_\_\_\_\_

( ) Felício Luciano V. de Farias  
( ) Gerente Núcleo SamelFat  
( ) In Portadê nº 033/2018  
Data e Hora: \_\_\_\_\_ PACS/SESAU \_\_\_\_\_

Data e Hora: PACS/ESAU at:           

óbito

óbito  
Antes do 1º Alendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família

IML Anatomia Patologica

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura do Paciente ou Responsável

Impresso por: loda.maria  
Data Hora: 12/08/2018 22:41:37

© 2004  
 0-07-08241-0 - Taschenrechner mit Taschenrechner  
 0-07-08241-0 - Taschenrechner mit Taschenrechner  
 0-07-08241-0 - Taschenrechner mit Taschenrechner

<http://10.102.5.252:8888/IS4/is4//8B627F59-56A1-49BF-A55D-4E6A437D89C3.html>





... Guia de Atendimento 02 ...

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: P18UE YMQCC SO4BV R521 K

Ortopedia 13-08-18

Ponte rebita qtd de ~~dois~~ com Lúmpida

5º QRD ⑤

AO Exame: Lúmpida 5º QRD ⑤

AO Rx: fratura do fêmur proximal ~~distal~~  
do 5º QRD ⑤

CD: Redução imediata

- Sol Rx

- Rx de controle: Redução anátomica

↳ Alívio da dor com oitras

medicamentosas e físicas

Dr. Pedro Di Giovanni  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 115.114

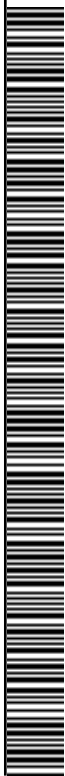






**VÍTIMA DAVID FERREIRA CUNHA**  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**  
Sabemi Seguradora S/A-Filial Boa Vista-RR (Contingência)  
**BENEFICIÁRIO DAVID FERREIRA CUNHA**  
**CPF/CNPJ: 96317612234**

**Posição em 28-03-2019 11:13:36**  
Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.





29/03/2019: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO.

Data: 29/03/2019

Movimentação: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO

Complemento: 4ª Vara Cível

Por: SISTEMA CNJ

29/03/2019: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR.

Data: 29/03/2019

Movimentação: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR

Complemento: Registro de Distribuição

Por: SISTEMA CNJ



29/03/2019: RECEBIDOS OS AUTOS.

Data: 29/03/2019

Movimentação: RECEBIDOS OS AUTOS

Por: SISTEMA CNJ

Data: 29/03/2019

Movimentação: CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL

Por: SISTEMA CNJ



01/04/2019: CONCEDIDO O PEDIDO .

Data: 01/04/2019

Movimentação: CONCEDIDO O PEDIDO

Por: JARBAS LACERDA DE MIRANDA

Relação de arquivos da movimentação:

- Decisão



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA  
COMARCA DE BOA VISTA  
4ª VARA CÍVEL - PROJUDI

DO CENTRO CÍVICO, 666 -, Fórum Adv. Sobral Pinto - 2º andar - Centro - BOA VISTA/RR - CEP: 69.301-380 - Fone: (95) 3198-4717 - E-mail: 4vcivelresidual@tjrr.jus.br

<b>Processo: 0809695-35.2019.8.23.0010</b>
Classe Processual: Procedimento Ordinário
Assunto Principal: Seguro
Valor da Causa: : R\$13.500,00
<b>Autor(s)</b> DAVID FERREIRA CUNHA Rua: Manaira, 143 casa - Laura Moreira - BOA VISTA/RR - CEP: 69.311-011 - E-mail: 95991136042@gmail.com - Telefone: (95)99113-6042
<b>Réu(s)</b> Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

**DECISÃO INICIAL**

(CPC: Art. 203, §2º)

01. Não há pedido de tutela de urgência ou de evidência.

02. Renovando meu entendimento anterior, com base nos princípios da duração razoável do processo, celeridade processual e instrumentalidade das formas, hei por bem determinar a citação *on line* da parte Requerida, sem a designação de audiência de conciliação, conforme prescreve o artigo 334, § 4º, do Código de Processo Civil, ficando o réu ciente de que não apresentando defesa escrita no prazo de 15 (quinze) dias, por intermédio de advogado(s), presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos alegados na inicial, salvo se o contrário resultar da prova dos autos.

03. Essa medida se faz importante, diante do crescente número de processos nesta Vara, bem como para não inviabilizar a pauta de audiência deste juízo, além de que se torna mais econômico e viável a realização de audiência somente em casos de necessidade de produção de prova testemunhal. O que, nesse momento processual, ao meu entendimento, não restou configurado, mais futuramente poderá ser analisado por este juízo prováveis requerimentos dessa modalidade de prova judicial.

04. Em caso da parte Requerida ter apresentado resposta, comparecendo espontaneamente ao processo, nos termos do § 1º do Artigo 239 do Código de Processo Civil, considero válida a citação inicial da parte. Precedente: “A finalidade da citação é dar conhecimento ao réu da existência de ação contra ele ajuizada, portanto o comparecimento espontâneo de pessoa legalmente habilitada remedeia qualquer possível irregularidade na citação, afastando sua nulidade” (STJ, REsp 671.755/RS, Rel. Min. Castro Meira, 2ª Turma, jul. 06.03.2007, DJ 20.03.2007, p. 259).

05. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.





06. Constatado que o caso em tela trata-se de relação de consumo, e está presente o requisito da hipossuficiência do consumidor, assim, inverte o ônus da prova (CDC: inciso VIII, art. 6º).

07. Eventual requerimento da parte para realização de exame pericial deverá constar expressamente da peça processual, sob pena de ser entendido desinteresse da parte na realização desta espécie de prova, prosseguindo-se o processo em seus ulteriores termos.

08. Nesse aspecto, neste momento processual já nomeio como perito(s)-médico(s) deste juízo o **Dr. Fernando Bernardo de Oliveira**, devendo o(a) senhor(a) Escrivão(a) no momento processual adequado marcar o exame pericial da parte autora de acordo com o cronograma de disponibilidade fornecido pelo mencionado profissional, conforme comunicação dirigida a este juízo, no endereço ali indicado.

09. Ressalvado meu entendimento pessoal sobre o tema, entretanto considerando as recentes decisões adotadas pelo Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, em nome do princípio da duração razoável do processo, hei por bem seguir aquele entendimento e, via de consequência, arbitrar os honorários do(a) senhor(a) perito(a) judicial em **R\$ 500,00 (quinhentos reais)**.

10. Assim, nos termos do § 1º, do Artigo 95 do Código de Processo Civil, determino o recolhimento prévio do respectivo valor em Cartório, dentro do prazo da contestação e respostas - 15 (quinze) dias, pela parte Requerida (**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**), mediante guia própria, no site do TJ-RR, dando ciência ao(à) senhor(a) perito(a) judicial do depósito e para o início do exame.

11. Com a finalização do exame, com a entrega do laudo em juízo, independentemente de nova decisão judicial, autorizo o levantamento da quantia pelo(a) senhor(a) perito(a) judicial. Caso não seja recolhida a importância, no prazo fixado acima, será considerada falta de interesse da parte na realização dessa prova, seguindo-se o processo em seus demais atos processuais.

12. Em caso de necessidade de exames complementares (Raio-X, Tomografia computadorizada, etc.), deverá o(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial comunicar este juízo para intimação da parte para complementar o valor do exame médico-pericial, em nova decisão.

13. Fixo o prazo de 15 (quinze) dias para apresentação do laudo pericial, nos termos do Artigo 465 do Código de Processo Civil.

14. Deverá ainda o(a) Senhor(a) Escrivão(ã) providenciar o acesso aos documentos necessários ao(à) Senhor(a) Perito(a), via Sistema Virtual do PROJUDI, para o exame pericial e/ou fotocópias das principais peças processuais (se for o caso), essas últimas às expensas das partes.

15. Com a apresentação do laudo, deverá o(a) Senhor(a) Escrivão(ã) Judicial intimar as partes, via sistema PROJUDI, conforme disposto no parágrafo único do Artigo 433 do Código de Processo Civil.

16. Intimem-se as partes para, querendo, no prazo legal, contados da intimação desta decisão, indicar assistente técnico e apresentar seus quesitos, conforme faculdade do § 4º do Artigo 477 do Código de Processo Civil.

17. Nesse mesmo prazo, fica a parte intimada do dever de comparecimento ao local e horário indicado, ficando ainda à disposição do(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial, pelo prazo necessário e suficiente para a realização da perícia técnica. (O(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial deverá previamente indicar a este Juízo o local, horário ou outra forma de agendamento, através do Cartório, independente de nova decisão).

18. Nos termos do Artigo 474 do Código de Processo Civil, determino ao(à) Sr.(a) Escrivão(ã) que dê ciência às partes, via intimação pelo sistema PROJUDI aos seus respectivos advogados cadastrados, da

data e local indicado pelo Senhor Perito para ter início à produção da prova pericial a entrega do laudo pericial, intinem-se as partes para ciência, com prazo de 05 (cinco) dias.

19. Cite-se. Intimem-se. Cumpra-se, com as cautelas de estilo.

Boa Vista/RR, data constante do sistema Projudi.

**Jarbas Lacerda de Miranda**  
*Juiz de Direito Titular da 4ª Vara Cível*  
(Assinado digitalmente)





01/04/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 01/04/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento CONCEDIDO O PEDIDO (01/04/2019)

Por: Thairinny Melo Araujo de Almeida

01/04/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 01/04/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de DAVID FERREIRA CUNHA com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento CONCEDIDO O PEDIDO (01/04/2019)

Por: Thairinny Melo Araujo de Almeida



02/04/2019: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 02/04/2019

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 02/04/2019 com prazo de 15 dias úteis \*Referente ao evento (seq. 6)

CONCEDIDO O PEDIDO (01/04/2019) e ao evento de expedição seq. 7.

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO