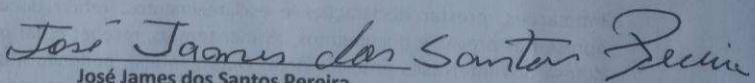
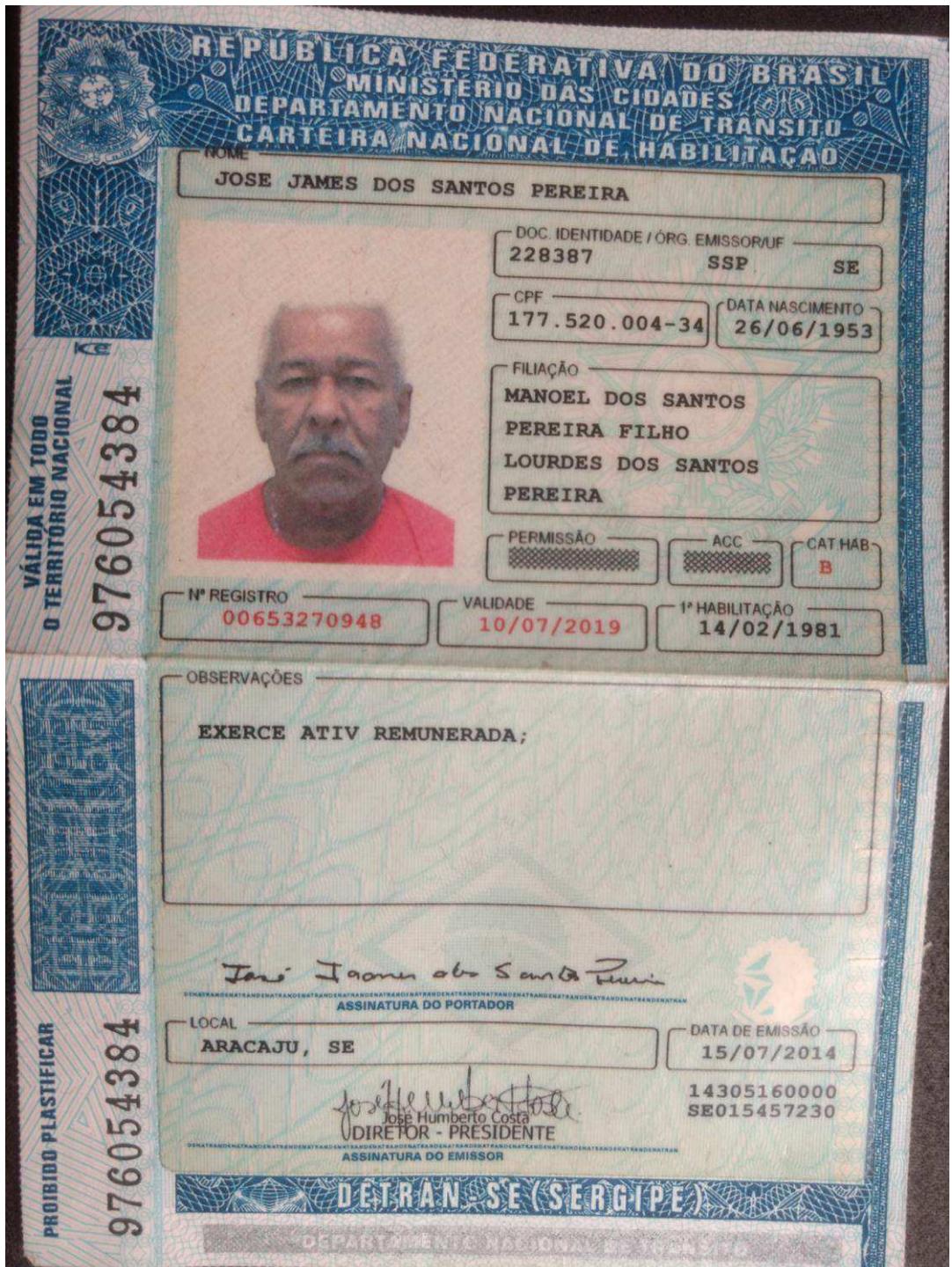


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSÉ JAMES DOS SANTOS PEREIRA, brasileiro, viúvo, aposentado, portador de Cédula de Identidade – RG : 228387 (2^a via)SSP/SE e inscrito no CPF/MF sob o nº 177.520.004-34, residente e domiciliado na Rua Barão do Rio Branco, 218 centro – Porto Real do Colégio/AL, DECLARA, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso **LXXIV**, do art. **5º da Constituição Federal**, c/c artigo 98 e 55 do NCPC, que é juridicamente pobre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, ciente de que pela falsa declaração de pobreza a declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Porto Real do Colégio/AL, 25 de Fevereiro de 2019.


José James dos Santos Pereira
Declarante

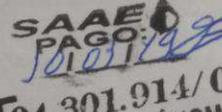


Comprovante Residência


SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 Rua da Aurora, 795 Centro CEP: 57290-000
 Fones: 82-9973-5501 / 79-8859-7952 Porto Real do Colégio
 CNPJ: 04.301.914/0001-43

Fatura Mensal

JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA R.BARAO DO RIO BRANCO,218 CEP: centro - P.R.COLEGIO Rota: 04 Quadra: Sequencia: 235				Matrícula: 00324 Mês/Ano: 12/2018
Tipo: Residencial	Média: 5	Hidrometro: 1	Dt. Emissão: 24/12/2018	Resumo da Análise: Referenciais: Analises Físicos-químicos Parâmetro Result. Valor de Cor (UR).....: 11a 5 rd a 15 prd pH: 7,2 6,0 a 9,5 Turbidez (NTU).....: 1,29 1 rd a 5 ntu Sabor: - não objetável Odor: - não objetável Condutância: - Sem referência Alcalinidade ORF : 28,0° (CaCO ₃) Alcalinidade CO ₃ : - (CaCO ₃) Alcalinidade HCO ₃ : - (CaCO ₃) CO ₂: 3,4 (Ca) Cloretos: 19,9 250 mg/l (Cl) Dureza total: 29,0 500 mg/l
DTL: 02/12/2018	LAN.: 4649 4650	LAT.:	Consumo.:	
DESCRIÇÃO		Valor		
Consumo de Água Multa 2,00 % ref. ao Mês 11/2018		20,00 0,41		
Vencimento: 10/01/2019	Total a Pagar: 20,41			
Histórico dos Pagamentos		Histórico de Consumo		
12/2018 - 001 m ³ 11/2018 - 001 m ³ 10/2018 - 001 m ³				
Mensagem ao Cliente:				
Autenticação Mecânica				


04.301.914/0001-43
SERVIÇO AUTÔNOMO
DE ÁGUA ESGOTO
 Rua da Aurora, 795 Centro
 CEP 57290-000 Porto Real do Colégio-AL



ESTA CONTA NÃO QUITA O DÉBITO ANTERIOR.

COMPROVANTE DE RENDA

Página 2 de 2

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/02/2019 11:40:29

Identificação do Filiado								
NIT: 119.40149.75-9	CPF: 177.520.004-34			Data de Nascimento: 26/06/1953				
Nome: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA								
Nome da mãe: LOURDES DOS SANTOS PEREIRA								
Compet. Inicial: 01/2019			Compet. Final: 02/2019					
Créditos do Benefício								
NB: 1882141315 Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE APS: 02001150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PORTO REAL DO COLÉGIO Data de Início do Benefício (DIB): 28/06/2018 Data de Cessação do Benefício (DCB): Data de Início do Pagamento (DIP): 28/06/2018 MR: R\$ 975,75								
Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
01/2019	01/01/2019 a 31/01/2019	R\$ 998,00	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	25/01/2019	25/01/2019	Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 529215 - PAA PORTO REAL DO COLEGIO Ocorrência: Pagamento Efetuado
Data Cálculo: 11/01/2019 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 25/01/2019 Fim: 29/03/2019

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERÍODO	R\$ 998,00
303	ABATIMENTO A BENEFICIÁRIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 998,00
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,36

Página 1 de 2

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/02/2019 11:40:25

Identificação do Filiado

NIT: 119.40149.75-9 CPF: 177.520.004-34 Data de Nascimento: 26/06/1953

Nome: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Nome da mãe: LOURDES DOS SANTOS PEREIRA

Compet. Inicial: 01/2019 Compet. Final: 02/2019

Créditos do Benefício

NB: 1491979183

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA

APS: 02001150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PORTO REAL DO COLÉGIO

Data de Início do Benefício (DIB): 09/12/2011 Data de Cessação do Benefício (DCB):

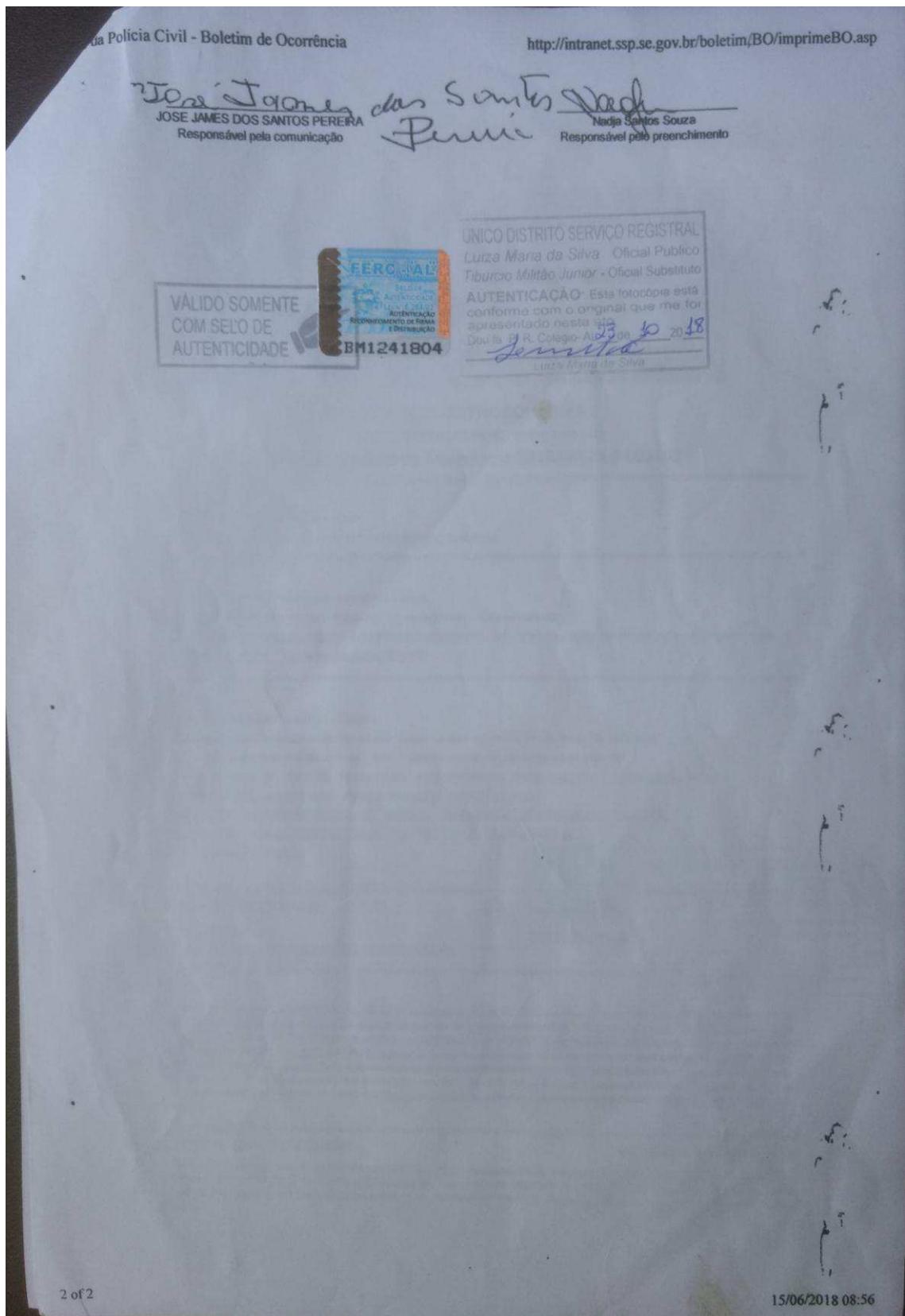
Data de Início do Pagamento (DIP): 09/12/2011 **MR: R\$ 998,00**

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invaliado	Isento II
01/2019	01/01/2019 a 31/01/2019	R\$ 664,59	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	05/02/2019	05/02/2019	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 773884 - PORTO REAL DO COLEGIO(AL) Ocorrência: Pagamento Efetuado

Data Cálculo: 11/01/2019 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 05/02/2019 Fim: 29/03/2019

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERÍODO	R\$ 998,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 49,70
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 33,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 203,40
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 47,31
303	ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 998,00
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 47,70



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARIO SERGIO BEZERRA LIMA e www2.tjal.jus.br, protocolado em 25/03/2019 às 14:37 , sob o número 07002388420198020032. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700238-84.2019.8.02.0032 e código 33E26B1.

Guia para Realização de Exames no IML

Departamento da Polícia Civil - Boletim de Ocorrência <http://intranet.ssp.se.gov.br/boletim/BO/guiaDeExame.asp?boano>

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE

DADOS DA GUIA DE EXAME

Nº Referente ao BO: 2018/06523.0-003452

Encaminhar laudo para: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

Responsável pela solicitação: Nadja Santos Souza - 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

Data do fato: 18/09/2017 - 04:30 até 18/09/2017 - 04:30

Descrição do fato:

relata o declarante que como seu veículo de marca siena de cor preta de placa NLZ7787 de chassis 98D17201XA3511123, estava parado no encostamento para dois passageiros descer FOI quando um veículo de marca chevrolet/S10 LTT DD4A de placa OZB 5596, esse veículo pertence ao sr. MARCOS DA SILVA SANTOS, e que, estava conduzido era o sr. GERALDO NUNES DE ALMEIDA JUNIOR, e que residente na Rua F n 57 no bairro Aruana em Aracaju, declarante estava no fundo do seu veículo tirado as malas dos dois passageiros quando o outro veículo atingido os três e em seguida o declarante desmaou logo em seguida foi levando pela samu para o huse e teve fratura no braço direito e no joelho e hematomas na região do quadril, e a perna esquerda sem fatura, e outras lesões, inclusive o veículo teve como danos fundo laterna traseira, para-choque para-brisa e os faróis dianteiro. pelo exposto solicita das autoridades competentes as devidas providências que o caso requer

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Nome completo: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Filiação: MANOEL DOS SANTOS PEREIRA FILHO / LOURDES DOS SANTOS PEREIRA

Registro Geral: 2283875

Estado Civil: Viúvo Solteiro

Data de Nascimento: 26/06/1953

Naturalidade: PORTO REAL DO COLEGIO

Profissão: TAXISTA

Sexo: Masculino

Descrição física: *omed lourdes*

Endereço completo: RUA BARAO DO RIO BRANCO N.218, , PORTO REAL DO COLEGIO, CENTRO, PORTO REAL DO COLEGIO
9680-96540396

Registro de porta:

Ao escrevente: _____

Livro: _____ fis. _____

Em: _____ Nº: _____

Entrou às: _____ horas de: _____

Dia: _____

Arquive-se: _____

Em: _____

Rafael Vaz Gonçalves Lima
Escritório de Polícia Jud
SSP/SE

carimbo

LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL

INSTITUTO MÉDICO LEGAL
LAUDO PERICIAL
Lesões Corporais

JOSÉ JAMES DOS SANTOS PEREIRA

LAUDO N° 7600/2018

GOVERNO DE SERGIPE
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
 INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

quinta-feira, 13 de setembro de 2018

Nº Laudo
 7600/2018

Dados Da Vítima

Nome da Vítima		Nascimento	Idade	Naturalidade
JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA		26/06/1953	65	PORTO REAL DO COLÉGIO
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão	UF
VIUVO	MASCULINO	PARDA	TAXISTA	AL
Instrução	Nome da Mãe		Nome do Pai	
2º Grau Completo	LOURDES DOS SANTOS PEREIRA		MANOEL DOS SANTOS PEREIRA FILHO	
Endereço		Bairro	Município	
R. BARAO DO RIO BRANCO,218		CENTRO	PORTO REAL DO COLÉGIO/AL.	
Nome da Autoridade		Função	Unidade	
RAFAEL V. LIMA		RAFAEL V. LIMA	5ª DELEGACIA METROPOLITANA	
1º Perito Relator	CremeselCrose	2º Perito Relator	CremeselCrose	
DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS	3296		MASC/7600/2018	
Local da Perícia		Tipo	Causa	
Sala do IML				

Historico/Descrição

Historico

Relata o periciando que fora vítima de acidente de trânsito do tipo atropelamento, fato ocorrido às 04h30 do dia 18/09/2017, no município de Nossa Senhora do Socorro-Se. Socorrido pelo SAMU e encaminhado ao HUSE onde foi atendido e diagnosticado fratura no braço direito, hematoma em região do quadril esquerdo.

Descrição

Ao exame apresenta duas cicatrizes cirúrgicas incisas, de morfologia linear, medindo 12,0 cm e 20,0 cm cada, localizadas em terço médio do braço direito e flanco esquerdo, compatíveis com sítio cirúrgico de correção de fratura e hérnia de parede abdominal. Durante o exame apresentou limitação acentuada para os movimentos do membro superior direito e joelho esquerdo. Trouxe cópia de prontuário médico do HUSE onde consta que o periciando fora admitido em 18/09/2017, vítima de acidente de trânsito, apresentando fratura fechada de úmero direito, platô tibial direito e hematoma em região de quadril esquerdo. Foi submetido a tratamento de fratura em braço direito em 03/10/2017. Evoluiu com insuficiência renal. Foi submetido a sessões de hemodiálise, suspensas em 28/09/2017. Recebeu alta em 04/10/2017. Trouxe cópia de película de raio-X que evidencia fratura do platô tibial, reduções dos espaços discrais de C3-C4, C4-C5 e C5-C6, controle pós-operatório de fratura de terço médio do úmero direito com placa e parafusos.

Comentário Médico\Conclusão\Quesitos Respostas

Comentário Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação contundente. As lesões não

resultaram em perigo de vida, porém se fez necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias. Resultaram, entretanto em dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do membro superior direito e joelho esquerdo.

Conclusão

Em face do exposto concluímos que do acidente, resultou para o periciando um dano permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a função motora do membro superior direito e joelho esquerdo.

Quesitos/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Sem elementos.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

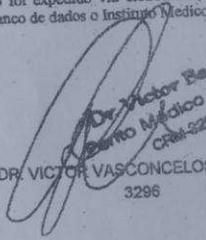
5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Sim, dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do membro superior direito e joelho esquerdo.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confere com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

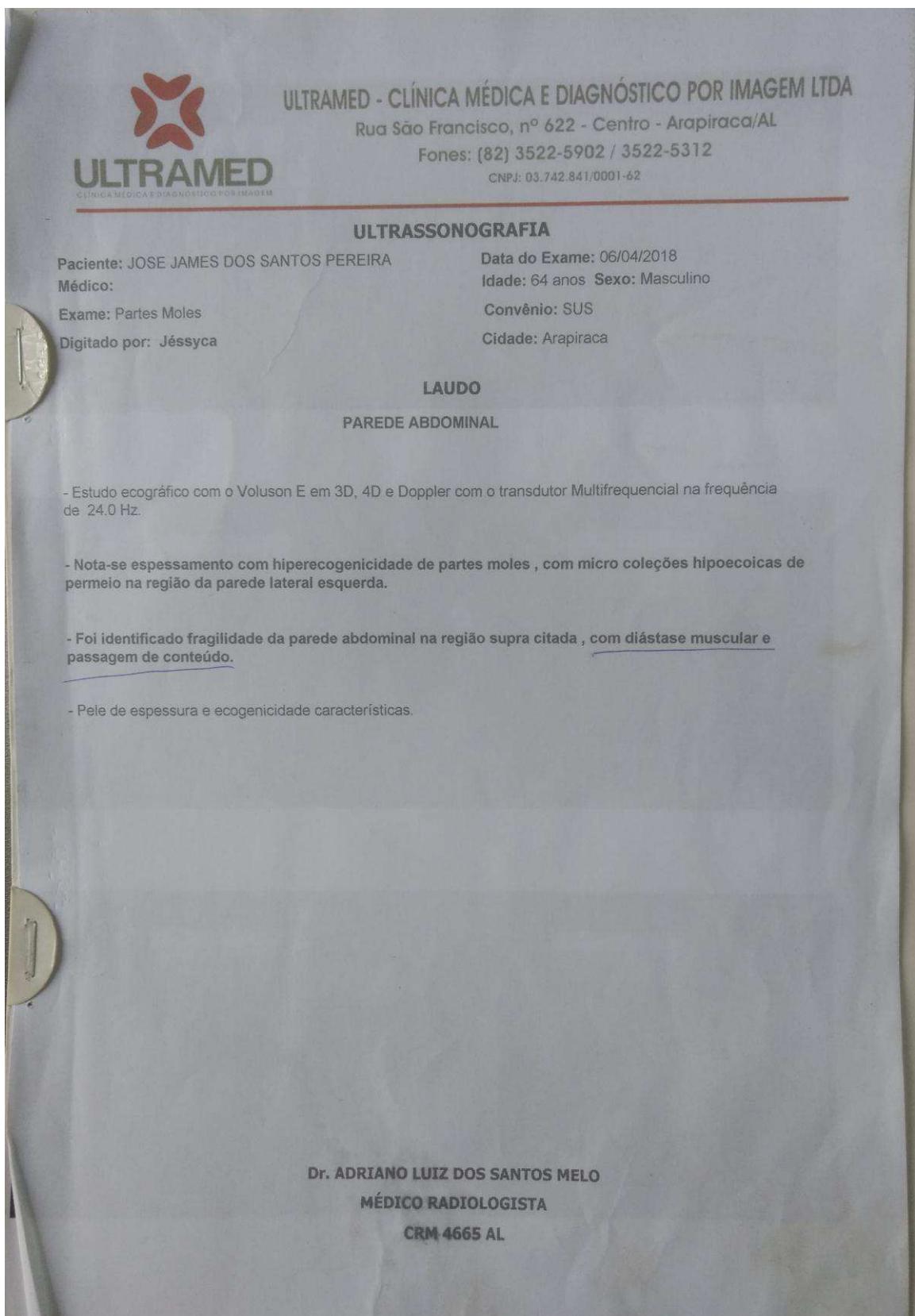

 Dr. Víctor Barros
 Ponto Médico - Legal
 CRM-2265
 DR. VÍCTOR VASCONCELOS BARROS
 3296

MASC/7600/2018

EXAMES E LAUDO COMPLEMENTARES

Secretaria Municipal de Saúde de Porto R. do Colégio/AL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL DO COLÉGIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			FICHA AMBULATORIAL		Nº DE INSCRIÇÃO: <i>(130)</i>																							
NOME: <i>Jose James dos Santos Pereira</i> DATA DE NASCIMENTO: <i>26/06/1953</i> SEXO: <i>M</i> COR: <i></i>					QUADRO AUXILIAR NA ANAMNESE MÉDICO-ODONTOLÓGICA <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">ALERGIA</td> <td style="width: 33%;">EPILEPSIA</td> <td style="width: 33%;">HEMORRAGIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">CARDIOPATIA</td> <td style="width: 33%;">HANSÉNIASE</td> <td style="width: 33%;">HIPERTENSÃO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIABETES</td> <td style="width: 33%;">HEMOFILIA</td> <td style="width: 33%;">PSICOPATIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">TABAGISTA</td> <td style="width: 33%;">TUBERCULOSE</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		ALERGIA	EPILEPSIA	HEMORRAGIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CARDIOPATIA	HANSÉNIASE	HIPERTENSÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIABETES	HEMOFILIA	PSICOPATIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TABAGISTA	TUBERCULOSE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ALERGIA	EPILEPSIA						HEMORRAGIA																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
CARDIOPATIA	HANSÉNIASE	HIPERTENSÃO																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
DIABETES	HEMOFILIA	PSICOPATIA																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
TABAGISTA	TUBERCULOSE																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
ENDERECO: <i>Rua Barão do Rio Branco</i> REFERÊNCIA: <i>Vila R. Colégio</i>																														
PROFISSÃO MÉTODOS: PLANEJAMENTO FAMILIAR		VACINAS 1 ^ª DOSE 2 ^ª DOSE 3 ^ª DOSE Reforço SABIN D.P.T A.TETÂNICA																												
PÍLULA <input type="checkbox"/> CONDON <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> ESPERM. <input type="checkbox"/> DIU <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>		A. SARAMPO B.C.G. HEPATITE HAEMOPHILUS INFLUENZAE OUTRAS VACINAS																												
DATA		QUEIXAS - EXAME FÍSICO - CONTROLE			DIAGNÓSTICO		CONDUTA																							
<i>15.03.18</i>		<i>Sicunda de gástrica. Leite com sanguinolento.</i>			<i>Hérnia transmural.</i>		<i>Colocar uso.</i>																							
<i>19.04.18</i>		<i>B.C.G - normal</i>			<i>Hérnia transmural.</i>		<i>Colocar uso.</i>																							
<i>03.05.18</i>		<i>Hérnia transmural constante. Esfúndio. Fogos AIA</i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>		<i></i>			<i></i>		<i></i>																							
<i></i>																														



Comprovantes de Postagens nos Correios

Laudo Pericial e documentos

<p>CT - CEP: BRAS. DE COLEGIOS, 10.540-000 Ag: 4300572 - AC: PORTO REAL DO COLEGIO NOME: RENATO DILL - A CNPJ: 34029316157940 Ins Est: 24002228</p> <p>COMPROVANTE DE ENTREGA</p> <p>Entrega: 20/03/2019 Horário: 15:20:38 CNPJ: 34029316157940 Ins Est: 24002228</p> <p>Modelo: A-Fatura 01 Entrega: 154568360</p> <p>DESCRIÇÃO: 015 PREÇO(R\$): SERV. DE PAÍ ATÉ 30 1 23,36 Valor do Porte(R\$): 23,26</p> <p>Peso real (kg): 0,145 CNPJ CPF Remet: 17752000434 Nome Remetente: JOSE JAMES DOS SANTOS PERE Cont. Nome: JNA Endereço Remet: RUA BAHIA DO KTO BRANCO, 21 Cont Endereço: 60 - CENTRO Cep Remetente: 57230-000 Cidade Remet: PORTO REAL DO COLEGIO UF Remet: PR</p> <p>PTAL RESPOSTA DPV 1 23,00 Valor do Porte(R\$): 23,36 Via Destino: 20331-265 (80) Peso: 0,145</p> <p>Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DPV), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.</p> <p>TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$): 52,26</p> <p>Valor Declarado não solicitado(R\$) No caso de objeto com valor, utilize o serviço adicional de valor declarado.</p> <p>A FATAR Reconheço a prestação de(s) serviço(s) acima prestado(s), o(s) qual(i)s fiz(es) mediante assinatura da fatura. Os valores constantes desta comprovação poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais. Nome: RG Ass. Responsável:</p> <p>Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DPV), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.</p> <p>SERV. POSTAL: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78</p> <p>e tempo! o APP de Pre-Atendimento dos Correios NTE</p> <p>7.8.01</p>	<p>CT - CEP: BRAS. DE COLEGIOS E TELEFONE Ag: 4300572 - AC: PORTO REAL DO COLEGIO PORTO REAL DO COLEGIO - PR CNPJ: 34029316157940 Ins Est: 24002228</p> <p>COMPROVANTE DE ENTREGA</p> <p>Movimento: 23/03/2019 Horário: 15:21:08 Caixa: 58001795 Matrícula: 60282713 Emissor: 066 Atendimento: 00317 Moda de pagamento: A Vista ID Transação: 154568360</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRICAÇÃO</th> <th>QTD</th> <th>PREÇO(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENVELOPE PL. COMERC</td> <td>1</td> <td>3,90</td> </tr> <tr> <td>Preço Unitário(R\$)</td> <td></td> <td>3,90</td> </tr> <tr> <td>TOTAL(R\$)</td> <td></td> <td>3,90</td> </tr> <tr> <td>VALOR RECEBIDO(R\$)=></td> <td></td> <td>5,00</td> </tr> <tr> <td>TROCO(R\$)</td> <td></td> <td>1,10</td> </tr> </tbody> </table> <p>SERV. POSTAL: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78</p> <p>Ganhe tempo! Faixa o APP de Pre-Atendimento dos Correios</p> <p>CLIENTE: SARA 7.8.01</p>	DESCRICAÇÃO	QTD	PREÇO(R\$)	ENVELOPE PL. COMERC	1	3,90	Preço Unitário(R\$)		3,90	TOTAL(R\$)		3,90	VALOR RECEBIDO(R\$)=>		5,00	TROCO(R\$)		1,10
DESCRICAÇÃO	QTD	PREÇO(R\$)																	
ENVELOPE PL. COMERC	1	3,90																	
Preço Unitário(R\$)		3,90																	
TOTAL(R\$)		3,90																	
VALOR RECEBIDO(R\$)=>		5,00																	
TROCO(R\$)		1,10																	

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS Av. 4300572 - AC PORTO REAL DO COLEGIO - AL PORTO REAL DO COLEGIO - AL CNPJ... 34028316157440 Ins Est.: 240022238																																																																												
COMPROVANTE DO CLIENTE																																																																												
Cliente: SEGURO LIDER CONSOR SEGU CNPJ/CPF: 09248608000104 Doc. Post: 307412722 Contrato: 9912280636 Cod. Adm: 11205709 Cartao: 52267855																																																																												
Movimento: 19/12/2018 Hora: 10:03:44 Caixa: 09644059 Matrícula: 80277276 Lancamento: 006 Atendimento: 00002 Modalidade: A Faturar ID Tiquete: 1574245757																																																																												
<table border="1"> <tr> <td>DESCRIÇÃO</td> <td>QTD.</td> <td>PREÇO (R\$)</td> </tr> <tr> <td>SEGURO DEVAT ATE 30</td> <td>1</td> <td>23,26+</td> </tr> <tr> <td>Valor do Porte(R\$)</td> <td></td> <td>23,26</td> </tr> <tr> <td>Peso real (G)</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CNPJ/CPF Remet.</td> <td>17752000434</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nome Remetente</td> <td>JOSE JAMES DOS SANTOS PERE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cont. None</td> <td>IRA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Endereço Remet.</td> <td>RUA BARAO DO RIO BRANCO, 21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cont. Endereço</td> <td>B CASA - CENTRO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cap. Remetente</td> <td>57290-000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cidade Remet.</td> <td>PORTO REAL DO COLEGIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>UF Remet.</td> <td>AL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POSTAL RESPOSTA DPV</td> <td>1</td> <td>29,00+</td> </tr> <tr> <td>Valor do Porte(R\$)</td> <td></td> <td>29,00</td> </tr> <tr> <td>Cap. Destino</td> <td>20031-205 - RJ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peso real (G)</td> <td>52~</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OBJETO</td> <td colspan="2">DY721573414BR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">=====</td> <td>=====</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)</td> <td>52,26</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Valor Declarado não solicitado(R\$) No caso de objeto com valor, utilize o serviço adicional de valor declarado. </td> </tr> <tr> <td colspan="3">A FATARAR</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima prestado(s), o(s) qual(i)s pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais Nome: RG: Ass. Responsável: </td> </tr> <tr> <td colspan="3">SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Ganhe tempo! Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> VIA-AGÊNCIA SARA 7.8.01 </td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO (R\$)	SEGURO DEVAT ATE 30	1	23,26+	Valor do Porte(R\$)		23,26	Peso real (G)	52		CNPJ/CPF Remet.	17752000434		Nome Remetente	JOSE JAMES DOS SANTOS PERE		Cont. None	IRA		Endereço Remet.	RUA BARAO DO RIO BRANCO, 21		Cont. Endereço	B CASA - CENTRO		Cap. Remetente	57290-000		Cidade Remet.	PORTO REAL DO COLEGIO		UF Remet.	AL		POSTAL RESPOSTA DPV	1	29,00+	Valor do Porte(R\$)		29,00	Cap. Destino	20031-205 - RJ		Peso real (G)	52~		OBJETO	DY721573414BR		=====		=====	TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)		52,26	Valor Declarado não solicitado(R\$) No caso de objeto com valor, utilize o serviço adicional de valor declarado.			A FATARAR			Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima prestado(s), o(s) qual(i)s pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais Nome: RG: Ass. Responsável:			SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78			Ganhe tempo! Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios			VIA-AGÊNCIA SARA 7.8.01		
DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO (R\$)																																																																										
SEGURO DEVAT ATE 30	1	23,26+																																																																										
Valor do Porte(R\$)		23,26																																																																										
Peso real (G)	52																																																																											
CNPJ/CPF Remet.	17752000434																																																																											
Nome Remetente	JOSE JAMES DOS SANTOS PERE																																																																											
Cont. None	IRA																																																																											
Endereço Remet.	RUA BARAO DO RIO BRANCO, 21																																																																											
Cont. Endereço	B CASA - CENTRO																																																																											
Cap. Remetente	57290-000																																																																											
Cidade Remet.	PORTO REAL DO COLEGIO																																																																											
UF Remet.	AL																																																																											
POSTAL RESPOSTA DPV	1	29,00+																																																																										
Valor do Porte(R\$)		29,00																																																																										
Cap. Destino	20031-205 - RJ																																																																											
Peso real (G)	52~																																																																											
OBJETO	DY721573414BR																																																																											
=====		=====																																																																										
TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)		52,26																																																																										
Valor Declarado não solicitado(R\$) No caso de objeto com valor, utilize o serviço adicional de valor declarado.																																																																												
A FATARAR																																																																												
Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima prestado(s), o(s) qual(i)s pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais Nome: RG: Ass. Responsável:																																																																												
SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78																																																																												
Ganhe tempo! Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios																																																																												
VIA-AGÊNCIA SARA 7.8.01																																																																												
ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS Av. 4300572 - AC PORTO REAL DO COLEGIO - AL PORTO REAL DO COLEGIO - AL CNPJ... 34028316157440 Ins Est.: 240022238																																																																												
COMPROVANTE DO CLIENTE																																																																												
Movimento: 19/12/2018 Hora: 09:54:13 Caixa: 89644059 Matrícula: 80277276 Lancamento: 005 Atendimento: 00001 Modalidade: A Vista ID Tiquete: 1574230573																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QTD.</th> <th>PREÇO (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENVELOPE PL. CONVENC</td> <td>1</td> <td>3,90+</td> </tr> <tr> <td>Preço Unitário(R\$):</td> <td></td> <td>3,90</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL (R\$) =====></td> <td>3,90</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR RECEBIDO(R\$) =></td> <td>3,90</td> </tr> <tr> <td colspan="3">SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Ganhe tempo! Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> VIA-CLIENTE SARA 7.8.01 </td> </tr> </tbody> </table>		DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO (R\$)	ENVELOPE PL. CONVENC	1	3,90+	Preço Unitário(R\$):		3,90	TOTAL (R\$) =====>		3,90	VALOR RECEBIDO(R\$) =>		3,90	SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78			Ganhe tempo! Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios			VIA-CLIENTE SARA 7.8.01																																																					
DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO (R\$)																																																																										
ENVELOPE PL. CONVENC	1	3,90+																																																																										
Preço Unitário(R\$):		3,90																																																																										
TOTAL (R\$) =====>		3,90																																																																										
VALOR RECEBIDO(R\$) =>		3,90																																																																										
SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78																																																																												
Ganhe tempo! Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios																																																																												
VIA-CLIENTE SARA 7.8.01																																																																												

→ marcellogatynho @hotmai
com

DY721573414BR

O horário apresentado no histórico do objeto não indica quando a situação ocorreu, mas sim quando os dados foram recebidos pelo sistema, exceto no caso do SEDEX 10 e do SEDEX Hoje, em que ele representa o horário real da entrega.



Objeto entregue ao destinatário

26/12/2018 11:32 RIO DE JANEIRO / RJ

26/12/2018	Objeto entregue ao destinatário
11:32	
RIO DE JANEIRO / RJ	
26/12/2018	Objeto saiu para entrega ao destinatário
09:51	
RIO DE JANEIRO / RJ	
24/12/2018	A entrega não pode ser efetuada - Carteiro não atendido
11:23	Será realizada nova tentativa de entrega
24/12/2018	Objeto saiu para entrega ao destinatário
10:08	
RIO DE JANEIRO / RJ	
23/12/2018	Objeto encaminhado
21:10	de Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ para Unidade de Distribuição em RIO DE JANEIRO / RJ
20/12/2018	Objeto encaminhado
12:21	de Unidade de Tratamento em MACEIO / AL para Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ
19/12/2018	Objeto encaminhado
11:32	de Agência dos Correios em Porto Real Do Colegio / AL para Unidade de Tratamento em MACEIO / AL
19/12/2018	Objeto postado
10:03	
Porto Real Do Colegio / AL	

COMPOVANTE DE PAGAMENTO E LAUDO

SEGURADORA – LIDER

 Seguradora LIDER Administradora do Seguro DPVAT

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180518485 Vítima: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Data do Acidente: 18/09/2017 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%
Graduação: Em grau leve 25%
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%
Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%
Graduação: Em grau leve 25%
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%
Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Receptor: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA
Valor: R\$ 1.687,50
Banco: 001
Agência: 000008133-7
Conta: 00000352-2
Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Lider para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,



**Juízo de Direito da Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio
Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do
Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br**

Autos n° 0700238-84.2019.8.02.0032

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: José James dos Santos Pereira

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

DESPACHO

Recebo a inicial.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

CITE-SE o requerido e INTIMEM-SE as partes para comparecerem à audiência de conciliação, para a possibilidade de autocomposição da lide, nos termos do art. 334 do CPC, que se realizará no dia 18/06/2019, às 11:00 horas, no Fórum Local. Não havendo audiência ou autocomposição, o réu poderá oferecer contestação por petição no prazo de 15 dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 335, sob pena de revelia.

Ressalte-se que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça, podendo ser cominada multa de 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida, ou do valor da causa, nos termos do art. 335, sob pena de revelia.

As partes devem estar acompanhadas por advogado ou por Defensor Público.

Intime-se a parte autora por meio de seu advogado. O requerido pessoalmente por mandado (se a parte autora estiver assistida pela Defensoria Pública, intimem-se as partes pessoalmente por mandado).

Cumpra-se.

Porto Real do Colegio(AL), 16 de maio de 2019.

**Fabíola Melo Feijão
Juíza de Direito**



**ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO**

Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio

Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Autos nº 0700238-84.2019.8.02.0032

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: José James dos Santos Pereira

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

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua da Assembleia, 100, 26º Andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

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

Pelo presente, fica Vossa Senhoria **CITADO** de todos os termos da ação proposta pelo(s) demandante(s), qualificado(s) na exordial, para, na qualidade de **demandado(a)**, comparecer no Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio, no Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br constante no timbre deste.

FINALIDADE: Participar da Audiência de Conciliação , na qualidade de **demandado(a)**.

DATA: 18/06/2019 às 11:00h - Sala: Audiência

ADVERTÊNCIA: O não comparecimento às audiências importará em revelia, reputando-se como verdadeiras as alegações iniciais do autor, salvo se o contrário resultar da convicção do Juiz. (art.20 da Lei 9099/95). Comparecendo a parte promovida (ré). Sendo o Promovido(a) pessoa jurídica ou titular de firma individual, poderá ser representado por preposto credenciado, que deverá apresentar no ato da audiência a respectiva representação legal (ATA, ESTATUTO E CARTA DE PREPOSTO), sob pena de revelia, nos termos do Art. 344 do Código de Processo Civil c/c o Art. 9º, § 4º da Lei nº 9099/95). Salvo se o contrário resultar da convicção do juiz (Art. 20, da Lei n.º 9.099/95).

OBSERVAÇÃO: Documentos (procurações, cartas de preposição, contestações), se apresentados em audiência, devem ser trazidos em formato digital (CD, PEN-DRIVE etc.) em arquivos PDF de no máximo 300 kb por páginas.

Porto Real do Colegio, 21 de maio de 2019. Tibúrcio Rosa de Souza Neto - Analista Judiciário.



**Juízo de Direito - Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio
 Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do
 Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br**

Autos nº: 0700238-84.2019.8.02.0032

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: José James dos Santos Pereira

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

Mandado nº : 032.2019/001974-7

MANDADO

**O DOUTOR FABÍOLA MELO FEIJÃO JUIZ
 DE DIREITO DA Vara do Único Ofício do
 Porto Real do Colégio, NO USO DE SUAS
 ATRIBUIÇÕES LEGAIS E NA FORMA DA
 LEI ETC...**

MANDA o (a) Senhor (a) Oficial (a) de Justiça, José Ferreira Cavalcante Júnior (902), que, em cumprimento ao presente, extraído do processo acima indicado, **EFETUE A INTIMAÇÃO** da(s) pessoa(s) a seguir relacionada(s) para que compareça(m) na audiência designada, junto à Sala de Audiências deste Juízo de Direito.

AUDIÊNCIA: Local: Sala de audiências Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio, Comarca Porto Real do Colegio - Endereço: Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br - Tipo: Conciliação, 18/06/2019 às 11:00h.

Destinatário(s)

JOSÉ JAMES DOS SANTOS PEREIRA, Brasileira, Viúvo, Aposentado, RG 228387, CPF 177.520.004-34, Rua Barão do Rio Branco, 218, Centro, CEP 57290-000, Porto Real do Colegio - AL.

Eu, Tibúrcio Rosa de Souza Neto, o digitei, e eu, _____, Tibúrcio Rosa de Souza Neto, Escrivã(o) Judicial, o conferi e subscrevi.

Porto Real do Colegio , 21 de maio de 2019.

Fabíola Melo Feijão
 Juíza de Direito

03220190019747