



CLÁUDIO CUNHA  
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA  
E CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

OUTORGANTE(S)

GUTEMBERG GUEDES, brasileiro(a), casado(a), autônomo, residente e domiciliado(a) à Rua Leonel Pinto de Abreu, nº 7, Varjão, João Pessoa/PB, CEP 58.071-180, portador(a) do CPF nº 035.716.124-69

OUTORGADO(S)

CLÁUDIO GALDINO DA CUNHA, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 10.751, CPF 645095404-34, e MARCOS EDSON DE AQUINO, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 15.222, CPF 047.772.374-86, ambos com escritório na Praça João Pessoa, nº 20, centro, Guarabira, PB, CEP 58200-000, fones: 83 98814-8830, 99305-6960 e 99825-5475, e-mail: claudiogcunha@hotmail.com.

PODERES

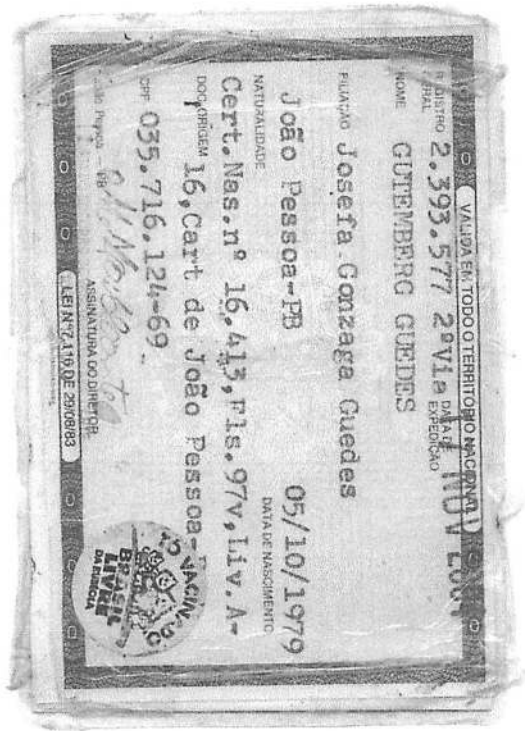
Pelo presente instrumento particular o(s) outorgante(s) constitui(em) e nomeia(m) seu(s) bastante(s) Procurador(es) o(s) outorgado(s), ao(s) qual(uais) confere(m) amplos poderes para representá-lo(a)s em qualquer JUÍZO, INSTÂNCIA OU TRIBUNAL, mesmo extrajudicialmente, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a)s nas contrárias, acompanhando umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, firmar compromissos ou acordos, interpor recursos, propor execução, embargos, agravos e demais remédios jurídicos, bem como usar dos poderes previstos no artigo 105, do Código de Processo Civil, e mais os especiais de reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar o direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e substabelecer, com ou sem reservas de poderes.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Independentemente dos honorários de sucumbência, o outorgante pagará aos outorgados o percentual de 30% (TRINTA POR CENTO) sobre todo o crédito apurado em sentença e atualizado por ocasião da liberação, inclusive em caso de acordo judicial ou extrajudicial, valendo o presente como título executivo, nos termos do art. 24, caput e § 4º, da Lei Federal 8.906, de 04 de julho de 1994 – Estatuto do Advogado, devendo os honorários serem retidos pelo Juiz da Execução ou o que homologar possível acordo, nos termos do parágrafo 4º, do artigo 22, do já referido diploma especial.

Guarabira, PB, 09 de setembro de 2016.







**CAGEPA**  
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO

**MATRÍCULA**

343323

N. OSP

7623407

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO

JOSEFA GONZAGA GUEDES  
RUA LEONEL PINTO DE ABREU, 7 - VL.  
VARJÃO 58071-180  
JOÃO PESSOA

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
001.19.415.0133		0	1	0	0	0	343323
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
0001101496	06/09/1988	1	CORTADA	EFFECTIVE.			

Consta(m) em nossos(s) registro(s) pendência(s) de pagamento de contas anterior(es). Conforme previsto na Lei Federal 11.445, essa(s) pendência(s) sujeita(m) o imóvel a suspensão do fornecimento de água. Se o débito já estiver sido pago, há mais de 5 dias, desconsidere este aviso.

Para demais informações, entre em contato com a CAGEPA pelas lojas de atendimento ou call center (115) gratuito.

REFERÊNCIA/CONTA	VENCIMENTO	VALOR(R\$)
ABR/2015	22/04/2015	52,84
MAI/2015	22/05/2015	52,21
JUN/2015	22/06/2015	50,17
JUL/2015	22/07/2015	48,47

EMISSÃO:

09/01/2016

Total a Pagar:

R\$203,69

v. 15.7 R. 1.0

 MATRÍCULA  
343323

N. OSP

7623407

EMISSÃO

09/01/2016

TOTAL A PAGAR

203,69

826300000002-1 03690010900-4 00343323007-9 62340700000-8





CLÁUDIO CUNHA  
ADVOGACIA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA  
E CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

OUTORGANTE(S)

MARIA DE FÁTIMA GUEDES NASCIMENTO, brasileiro(a), casado(a), do lar, residente e domiciliado(a) à Rua Manoel Jerônimo da Silva, nº 19, Muçumagro, João Pessoa/PB, CEP 58.066-060, portador(a) do CPF nº 567.733.664-53,

OUTORGADO(S)

CLÁUDIO GALDINO DA CUNHA, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 10.751, CPF 645095404-34, e MARCOS EDSON DE AQUINO, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 15.222, CPF 047.772.374-86, ambos com escritório na Praça João Pessoa, nº 20, centro, Guarabira, PB, CEP 58200-000, fones: 83 98814-8830, 99305-6960 e 99825-5475, e-mail: claudiogcunha@hotmail.com.

PODERES

Pelo presente instrumento particular o(s) outorgante(s) constitui(em) e nomeia(m) seu(s) bastante(s) Procurador(es) o(s) outorgado(s), ao(s) qual(uais) confere(m) amplos poderes para representá-lo(a)s em qualquer JUÍZO, INSTÂNCIA OU TRIBUNAL, mesmo extrajudicialmente, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a)s nas contrárias, acompanhando umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, firmar compromissos ou acordos, interpor recursos, propor execução, embargos, agravos e demais remédios jurídicos, bem como usar dos poderes previstos no artigo 105, do Código de Processo Civil, e mais os especiais de reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar o direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e substabelecer, com ou sem reservas de poderes.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Independentemente dos honorários de sucumbência, o outorgante pagará aos outorgados o percentual de 30% (TRINTA POR CENTO) sobre todo o crédito apurado em sentença e atualizado por ocasião da liberação, inclusive em caso de acordo judicial ou extrajudicial, valendo o presente como título executivo, nos termos do art. 24, caput e § 4º, da Lei Federal 8.906, de 04 de julho de 1994 – Estatuto do Advogado, devendo os honorários serem retidos pelo Juiz da Execução ou o que homologar possível acordo, nos termos do parágrafo 4º, do artigo 22, do já referido diploma especial.

Guarabira, PB, 09 de setembro de 2016.

*Maria de Fátima Guedes Nascimento*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
P-236

*Maria de Salimael Guedes*  
ASSINADO POR  
*Maria de Salimael Guedes*

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.283.955 - 2 VIA EXPEDIÇÃO DATA DE 04/07/2011

NOME MARIA DE FÁTIMA GUEDES NASCIMENTO

FILIAÇÃO LOURIVAL CÂNDIDO DE LIMA

JOSEFA GONZAGA GUEDES

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

DOC. ORIGEM

CASAM N. 6957 ELS. 257 LIV. B-28

CARTÓRIO 12 JOÃO PESSOA/PB

CPF 567.733.664-53

Assinatura do titular: *João Pessoa - PB*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

DATA DE NASCIMENTO 19/03/1968

POUPANÇA

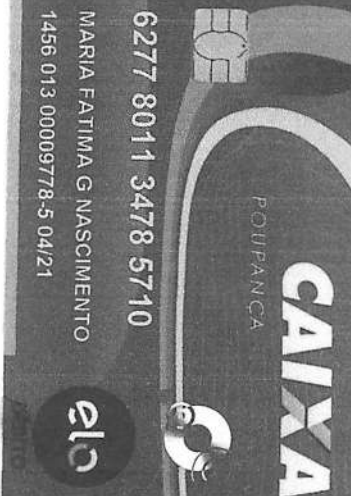
**CAIXA**

6277 8011 3478 5710

MARIA FATIMA G NASCIMENTO

1456 013 00009778-5 04/21

elo




**ROBERTO DE OLIVEIRA NASCIMENTO**  
RUA MANOEL JERONIMO DA SILVA, 19 - MUCUMAGRO  
JOAO PESSOA/PB CEP 58066080 (AG 1)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO  
Roteiro: 17 - 5 - 596 - 1940  
Nº medidor: 00008210372

**ENERGISA PARAIBA** - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
CNPJ 08.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.62341

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 001 344 289  
Código para Débito Automático: 0001033272

Atendimento ao Cliente **ENERGISA 0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a

**UC (Unidade Consumidora): 5/1003327-2**

Fev / 2016

Canal de contato

Apresentação

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE fornecida pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002  
- Redução do valor da bandeira vermelha para o patamar de R\$ 9,00 a cada 100 kWh consumidos, vigente a partir de 01/02/2016

26/02/2016

Data prevista da próxima leitura

29/03/2016

CPF/CNPJ/RANI

36487787488

### Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ O DIA 21/02/2016 PAGAS OBRIGATORIAMENTE

### Histórico de Consumo (kWh)

Jan/16	143
Dez/15	152
Nov/15	138
Out/15	138
Set/15	143
Ago/15	121
Jul/15	113
Jun/15	143
Mai/15	120
Abr/15	154
Mar/15	128
Fev/16	157

Média dos últimos meses: 138 kWh

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
27/01/16	8795	28/02/16	9949	30

### Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo até 30 kWh-BR	30	0,14483	4,33
Consumo - 31 a 100 kWh-BR	70	0,24784	17,35
Consumo - 101 a 220 kWh-BR	30	0,37191	11,13
Adic. B. Vermelha			2,76
Subsidio			23,54
ICMS			26,52
PIS			1,22
COFINS			5,87
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIB SERVILUM PUBLICA			2,35
COMPENSAÇÃO POR INDICADOR FIC 12/2015			-0,38
Devolução Subsidio			-23,54

	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
ICMS	94,52	27,00	25,52
PIS	94,52	1,5000	1,22
COFINS	94,52	6,5000	5,87

### VENCIMENTO

**04/03/2016**

### TOTAL A PAGAR

**R\$ 72,95**

93e3 697b 600e 87e5 9949 ff69 e728 f8d0



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO GALDINO DA CUNHA - 15/03/2019 18:36:31

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031518343782000000019295631>

Número do documento: 19031518343782000000019295631



CLÁUDIO CUNHA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA  
E CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

OUTORGANTE(S)

**ANA VALÉRIA GUEDES CALHEIROS**, brasileiro(a), casado(a), agricultor(a), residente e domiciliado(a) no Sítio Vila Roma, Bananeiras/PB, CEP 58.220-000, portador(a) do CPF nº 076.336.064-36

OUTORGADO(S)

**CLÁUDIO GALDINO DA CUNHA**, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 10.751, CPF 645095404-34, e **MARCOS EDSON DE AQUINO**, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB nº 15.222, CPF 047.772.374-86, ambos com escritório na Praça João Pessoa, nº 20, centro, Guarabira, PB, CEP 58200-000, fones: 83 98814-8830, 99305-6960 e 99825-5475, e-mail: claudiogcunha@hotmail.com.

PODERES

Pelo presente instrumento particular o(s) outorgante(s) constitui(em) e nomeia(m) seu(s) bastante(s) Procurador(es) o(s) outorgado(s), ao(s) qual(uais) confere(m) amplos poderes para representá-lo(a)s em qualquer JUÍZO, INSTÂNCIA OU TRIBUNAL, mesmo extrajudicialmente, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a)s nas contrárias, acompanhando umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, firmar compromissos ou acordos, interpor recursos, propor execução, embargos, agravos e demais remédios jurídicos, bem como usar dos poderes previstos no artigo 105, do Código de Processo Civil, e mais os especiais de reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar o direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e substabelecer, com ou sem reservas de poderes.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Independentemente dos honorários de sucumbência, o outorgante pagará aos outorgados o percentual de 30% (TRINTA POR CENTO) sobre todo o crédito apurado em sentença e atualizado por ocasião da liberação, inclusive em caso de acordo judicial ou extrajudicial, valendo o presente como título executivo, nos termos do art. 24, caput e § 4º, da Lei Federal 8.906, de 04 de julho de 1994 – Estatuto do Advogado, devendo os honorários serem retidos pelo Juiz da Execução ou o que homologar possível acordo, nos termos do parágrafo 4º, do artigo 22, do já referido diploma especial.

Guarabira, PB, 09 de setembro de 2016.

*Ana Valéria Guedes Calheiros*

SEI01900061 LIBER NANT 5 30/01/2018 15:21 - 00000003922





MARIA JOSE VIEIRA DE AZEVEDO  
SIT VL ROMA, S/N - AREA RURAL  
BANANEIRAS/PB CEP: 58220000 (AG 44)

Classe/Subclasse RESIDENCIAL/RESIDENCIAL TRIFASICO  
Roteiro 6-48-208-2355 Referência Ago/2016  
Nº medidor 00068729123 Emissão 12/08/2016

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Centro Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-880  
CNPJ 09.006.183/0001-40 Ins. Est 16.015.823-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 456 293  
Código para Débito Automático: 00017496498

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

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/1749649-8

Canal de contato

Ago / 2016

Apresentação

12/08/2016

Data prevista da  
próxima leitura

14/09/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

71331548472  
Insc. Est.

Faturas em atraso

20/07/2016 72,02

Histórico de Consumo  
(kWh)

Jul/16 128  
Jun/16 141  
Mai/16 170  
Abr/16 188  
Mar/16 143  
Fev/16 167  
Jan/16 224  
Dez/16 151  
Nov/16 112  
Out/16 65  
Set/16 33

Média dos últimos meses  
140 kWh

8c61.a4c1.3c53.5093.06bb.5fd5.7b45.e8f0

Indicadores de Qualidade de 2016 - Bananeiras

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,00	3,28	NOMINAL 390
DIC TRIMESTRAL	22,03		
DIC ANUAL	44,07		
FIC MENSAL	7,70	2,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	15,48		LIMITE INFERIOR 350
FIC ANUAL	30,96		LIMITE SUPERIOR 399
DMC	5,88	2,39	
DICRI	18,80		

Composição do valor total da sua conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/FD	19,01	22,46
Compra de Energia	24,91	29,41
Serviço de Transmissão	1,49	1,78
Encargos Setoriais	6,02	7,11
Impostos Diretos e Encargos	33,26	39,27
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>84,69</b>	<b>100,00</b>

Valor do EUSD (Ref 6/2016) R\$31,31

### ATENÇÃO

- REATIVO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 27/08/2016. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento, após essa data, não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

PARAIBA

Roteiro: 6-48-208-2355  
Matrícula: 1749649-2016-08-5

VENCIMENTO

19/08/2016

TOTAL A PAGAR

R\$ 80,93

83690000000-8 80930054000-6 17496492016-2 08500480019-0



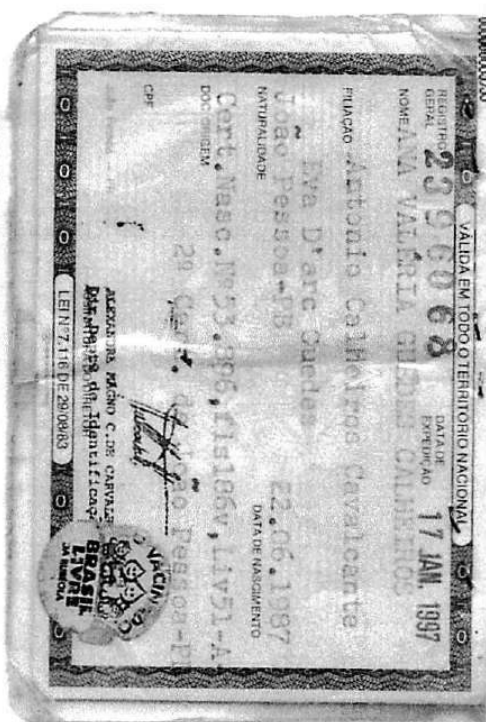
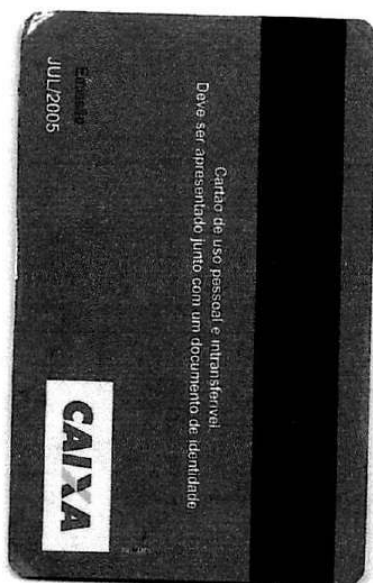
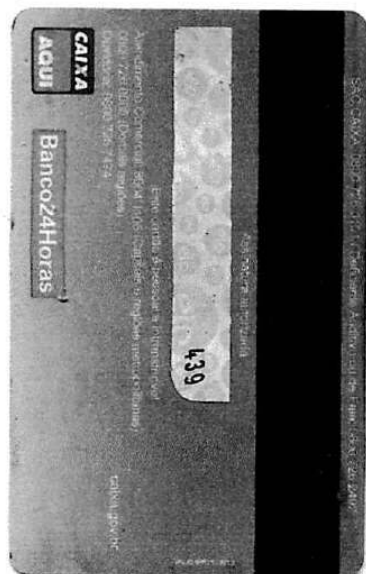
SEÇÃO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 5 30/01/2016 15:21 - 0000000036







SEI069099 LINES (RM) 5 30/01/2018 15:21 - 0000000383





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL  
7º Cartório Civil da Cidade de João Pessoa  
Capital do Estado da Paraíba  
IRENE GOMES DE SOUZA  
OFICIAL



ÓBITO Nº 7.101

CERTIFICO que, às fls. 175 do livro Nº C-8 de registro de óbitos  
consta que foi lavrado e arquivado neste Cartório no dia 05 de janeiro de 1999,  
o assento de Eva D'Arc Guedes  
falecida a 04 de janeiro de 1999  
às 06:00 horas, em Vindefas D'Arc, nesta Capital

do sexo feminino de cor morena profissão enfermeira  
natural de Dona Inês - PB  
residente e domiciliada nesta Capital  
com cinquenta e cinco anos de idade, estado civil casado  
filh(a) de " " "  
profissão " natural de "  
residente "  
e de D. Josefa Gonzaga Guedes  
de profissão donde natural de "  
residente "

Foi declarante Paulo Sérgio Guedes  
sendo o atestado de óbito firmado por Dr. Eduardo Francisco dos  
Sousa Braga - RA 2116 que deu como causa de morte hemorragia das  
meninges e do tecido nervoso cerebral e  
lesões meningiais iniciais, sem men- to  
pericranial e craniocefalite de arbor  
de fogo. O sepultamento feito no cemitério de  
Santa Cruz, nesta Capital.

Observações: A falecida era elutria duzoa bens  
e duzoa filhos. conforme declarante.  
" " "

O referido é verdade e dou fé.

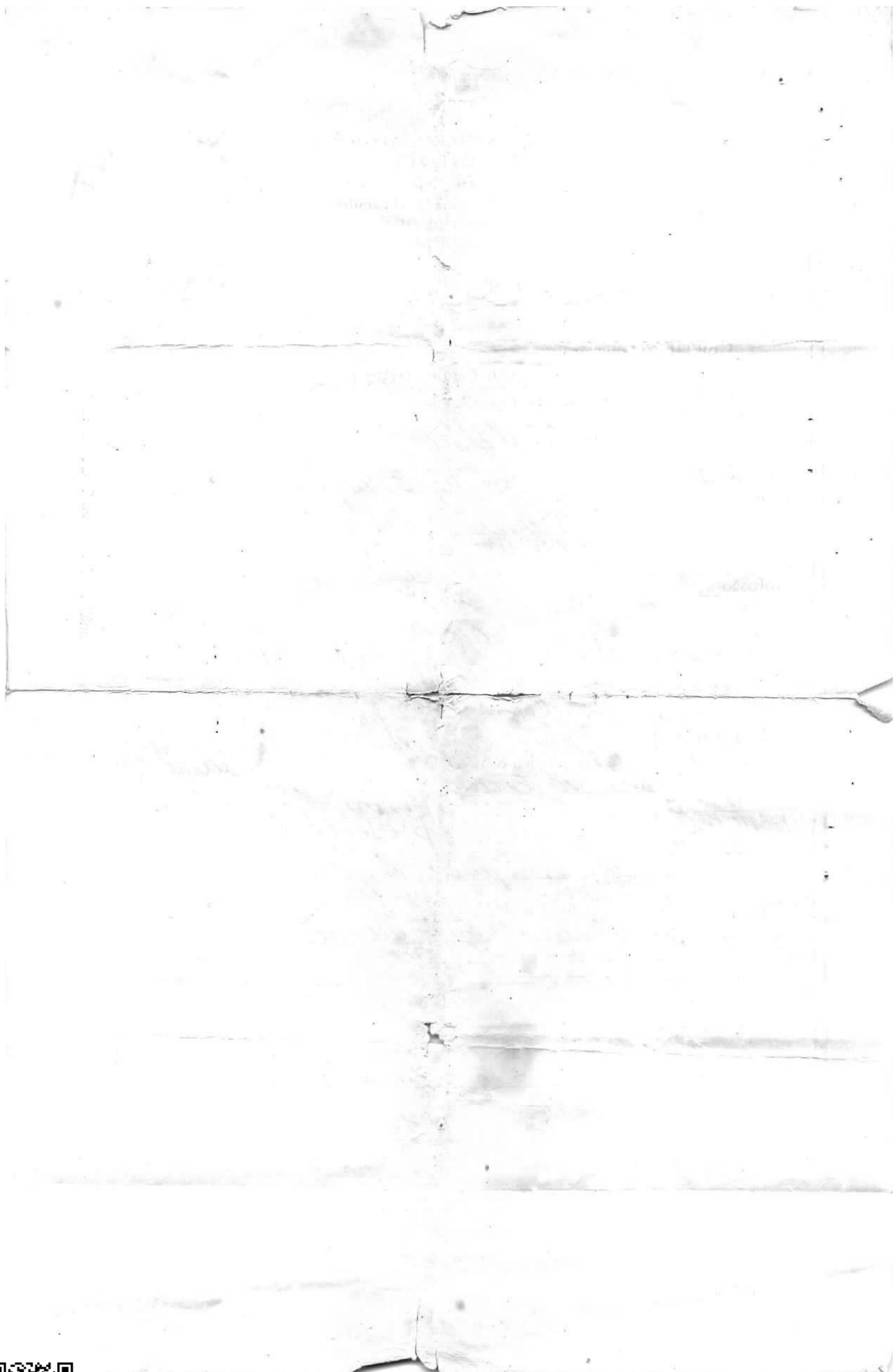
João Pessoa

05 de janeiro de 1999

Irene Gomes de Souza  
Irene Gomes de Souza  
Oficial do Registro Civil

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL 3 30/01/2018 15:22 - 00000000943







RESPONSÁVEL		110 ASSINATURA	
RONALDO SOARES DA SILVA 3º SGT PM		108 NOME	
109 FUNÇÃO		AGENTE DA AUTORIDADE DE TRÂNSITO	
111 DATA		113 01/09/16	

106 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES OBS : A guarnição ao chegar no local do sinistro constatou que o condutor da motocicleta trafegava na rodovia pb 089, próximo a entrada da cidade de Calçara, quando o mesmo perdeu o controle do veículo sofrendo uma queda acidental. o condutor bem como a passageira foram socorridos para o hospital de trauma de João Pessoa - PB.		107 PROPRIEDADES ATINGIDAS DE TERCEIROS (casa, muro, posto, etc) Não foi possível a confecção do croqui pois a motocicleta foi retirada do local do acidente por populares.	
--	--	--	--

104 DIAGRAMA DO ACIDENTE

TESTEMUNHAS	
01 VILMAR RIBEIRO DE ARAUJO 96 NOME 95 ENDEREÇO 94 IDENTIDADE Nº 93 SEXO 92 NASCIMENTO	02 VILA ROMA S/N, ZONA RURAL DE BANANEIRAS - PB 102 ENDEREÇO 101 IDENTIDADE Nº 100 SEXO 99 NASCIMENTO

PEDESTRE	
87 ATRAVESSANDO EM CRUZAMENTO 86 COM SINALIZADO VERDE PARA O 85 COM SINALIZADO VERMELHO PARA O 84 ESTACIONADO 83 POR TRÁS DE VEÍCULO 82 COM AUSÊNCIA DE VEÍCULO 81 ESTACIONADO	80 TRABALHANDO NA VIA 79 BRINCANDO NA VIA 78 OUTRA (especificar): 77 SAINDO OU ENTRANDO EM VEÍCULO 76 CAMINHANDO AO LONGO DA VIA 75 OUTRA

VÍTIMA Nº 02	
78 NOME 77 ENDEREÇO 76 IDENTIDADE Nº 75 SEXO 74 NASCIMENTO	73 JOSEFA GONZAGA GUEDES 72 ENDEREÇO 71 IDENTIDADE Nº 70 SEXO 69 NASCIMENTO

VÍTIMA Nº 01	
78 NOME 77 ENDEREÇO 76 IDENTIDADE Nº 75 SEXO 74 NASCIMENTO	73 PAULO SÉRGIO GUEDES 72 ENDEREÇO 71 IDENTIDADE Nº 70 SEXO 69 NASCIMENTO

VEÍCULO Nº XX	
68 DEFEITO 67 DATA DE EMISSÃO 66 BILHETE Nº 65 SEGURADORA	64 ENDEREÇO 63 NOME DO PROPRIETÁRIO 62 UF







República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde  
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

## Declaração de Óbito

22516754-9



03.01.2016 01:20:00 (6)

1) Tipo de óbito <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> Não Fetal		2) Data do óbito 06/01/2016 03:57		3) Hora 03:57		4) Naturalidade DOMA INES -	
5) Nome do Falecido JOSEFA GONZAGA GUEDES						7) Nome da Mãe JOALMA MARIA DE JESUS	
6) Nome do Pai NÃO DECLARADO		8) Data de nascimento 01/05/1940		9) Idade 75		10) Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> I - Ignorado	
11) Raça/Cor <input type="checkbox"/> Branca <input checked="" type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela		12) Situação conjugal <input type="checkbox"/> Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo		13) Escolaridade (última série concluída) Nível <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)		14) Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) DO LAR	
15) Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) R. MALOZ JERÔNIMO DA SILVA		16) CEP 139		17) Bairro/Distrito VALENTE		18) Município de residência JOÃO PESSOA	
19) Local de ocorrência do óbito <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros		20) Estabelecimento HETSHL		21) Código CNES		22) Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.)	
23) Bairro/Distrito JOÃO AGRUPADO		24) Código		25) Município de ocorrência JOÃO PESSOA		26) Código	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
27) Idade (anos) Nível <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)		28) Escolaridade (última série concluída) Nível <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)		29) Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)		Código CBO 20	
30) Número de filhos vivos Nascidos vivos 99 Ignorado		31) Nº de semanas de gestação Perdas fetais/abortos 99 Ignorado		32) Tipo de gravidez <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais 9 Ignorada		33) Tipo de parto <input type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo 9 Ignorado	
34) Morte em relação ao parto <input type="checkbox"/> Antes <input type="checkbox"/> Durante <input type="checkbox"/> Depois 9 Ignorado		35) Peso ao nascer Gamas		36) Número da Declaração de Nascimento Vivo		37) ASSISTÊNCIA MÉDICA Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	
38) Diagnóstico CONFIRMAÇÃO Necropsia? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		39) Tempo aproximado entre o início da doença e a morte		C			
ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL							
40) A morte ocorreu <input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> No aborto <input type="checkbox"/> No período de 42 dias após o término da gestação		41) De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		42) ASSISTÊNCIA MÉDICA Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		43) Diagnóstico CONFIRMAÇÃO Necropsia? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	
CAUSAS DA MORTE							
PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.							
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.							
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.							
44) Nome do Médico LILIAN DEBORA PASCHOIN MORAIS		45) Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) GEMOL		46) Data do atestado 06/01/2016		47) Assinatura	
PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)							
48) Tipo <input checked="" type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Suicídio		49) Homicídio <input type="checkbox"/> Outros		50) Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		51) Fonte da informação <input checked="" type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra	
52) Descrição sumária do evento Acidente de trânsito com politraumatismo		53) Tipo de local de ocorrência do acidente ou viol. <input checked="" type="checkbox"/> Via pública <input type="checkbox"/> Endereço de residência <input type="checkbox"/> Outro domicílio		54) Estabelecimento <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Ignorada		55) Endereço do local do acidente ou violência	





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Josefa Gonzaga Guedes  
DATA DE NASCIMENTO 01/05/40  
NOME DA MÃE Idalina Maria de Jesus

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 92646  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 890886  
DATA DO ATENDIMENTO 04/01/16  
HORA DO ATENDIMENTO 01:26  
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto  
DIAGNÓSTICO (S) Disjunção da sínfise púbica  
CID 10 S33.4

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, com perda da consciência, dor em MID e mão D, limitação funcional em região pélvica, ferimento corto-contuso em cabeça e face, sonolenta, pupilas iso/foto, sem déficits. Avaliado pela Neurocirurgia, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico, evoluindo com óbito e encaminhado para IML.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX tórax, bacia, joelho D, perna D.  
USG do abdômen total.  
TC de crânio.

### RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: disjunção da sínfise púbica  
USG: sem anormalidades.  
TC: sem patologias neurocirúrgicas.

### TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de disjunção da sínfise púbica + sutura de ferimentos.

ALTA HOSPITALAR: Óbito em 06/01/16, 03:15h, encaminhado para IML.  
DATA DA EMISSÃO: 02/05/16

Dr. Juan Jaime Afcocha Arce  
CRM: 3323/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**Certidão de Óbito**

NOME:

**JOSÉFA GONZAGA GUEDES**

MATRÍCULA:

**068635 01 55 2016 4 00015 089 0004989 88**

SEXO Feminino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteira, 75 anos
NATURALIDADE Dona Inês, Paraíba	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF 518.502.144-68, 596857 SSP /PB	ELEITOR Sim
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filha de Idalina Maria de Jesus, Falecida. Residência da falecida: Rua Manoel Jerônimo da Silva nº 19 casa, Valentina, João Pessoa, Paraíba		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Seis de janeiro de dois mil e dezesseis, às 3h15min.	DIA 06	MÊS 01 ANO 2016
LOCAL DE FALECIMENTO Hospital de Emerg. e Trauma S. Humberto Lucena, Nesta Capital		
CAUSA DA MORTE Falência múltipla de órgãos, Isquemia entérica, Síndrome compatimental abdominal, Fratura Pélvica, Miocardiopatia hipertrófica, Hemorragia Subdural focal		
SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Foi feito no Cemitério do Cristo Redentor, nesta Capital	DECLARANTE RAFAEL GUEDES DO NASCIMENTO, Brasileira, 3679875, Militar, solteiro, residente Rua Manoel Jerônimo da Silva, 19, Valentina, nesta Capital, avó materna da falecida	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO Dra. Lilian Debora Pacholain Miguel, CRM 5660		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro C-15, às folhas 89 sob o nº 4989. Data do registro: 8 de janeiro de 2016. Data do óbito: 6 de janeiro de 2016. Profissão da falecida: do Lar. Data de nascimento da falecida: 1 de maio de 1940. Era portadora do título de eleitor nº 013677251201, Zona 64, Seção 343. Solteira. A Falecida deixa bens, deixa filhos, NB 1200240217 Não constam averbações à margem do termo.		

Nome do Ofício  
12º Cartório do Registro Civil de Mangabeira

Oficial Registrador  
Maria Valdilene Pereira Lima

Município/UF  
João Pessoa/PB

Endereço  
Av. Comer. Alfredo Ferreira da Rocha, 378 - Sl. 01  
Mangabeira, Fone 3238-6588

Selo digital ACL29740-L0S0  
Consulte a autenticidade em  
<https://selodigital.tjpb.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
João Pessoa, 8 de janeiro de 2016.

*Maria Valdilene Pereira Lima*  
Oficial

12º CARTORIO DE MANGABEIRA  
Maria Valdilene P. Lima  
Oficial do Registro Civil

ARPENBRASIL AA 001504820 BRP





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**Certidão de Nascimento**

NOME:

**Joséfa Gonzaga Guedes**

MATRÍCULA

**0711750155 1958 1 00010 060 0003272 65**

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) um de maio de um mil novecentos e quarenta		DIA 01	MÊS 05	ANO 1940
HORA DE NASCIMENTO 10:00	MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Dona Inês-PB			
MUNICIPIO DE REGISTRO/UF Dona Inês-PB	LOCAL DE NASCIMENTO Rua: Presidente João Pessoa, s/n - Centro		SEXO feminino	
FILIAÇÃO Idalina Maria de Jesus - FALECIDA				
AVÓS MATERNO(S): Antonio Mariano Gomes - FALECIDO e Maria Lucinda de Jesus - FALECIDA.				
GEMEOS NÃO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GEMEO(S) NÃO POSSUI			
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) oito de julho de um mil novecentos e cinquenta e oito (08/07/1958).		DNV (DEC. NASC. VIVO) NÃO INFORMADO		

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

**2ªVIA.** Obs: Registro lavrado em 08/07/1958, no livro A-00010, Nº 3272, folha 60-V. Este assento foi lavrado pelo Ex-Oficial, JOSÉ ANCHIÊTA CANTALICE DA SILVA MOREIRA.

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
JOSE CANTALICE  
MÁRIO SÉRGIO ALVES MOREIRA  
OFICIAL  
ELIANE CRISTINA MOREIRA RIBEIRO  
SUBSTITUTA  
Av. Manoel Pedro, 138 - Centro  
Dona Inês - Paraíba

NOME DO OFÍCIO Cartório do Registro Civil José Cantalice
OFICIAL REGISTRADOR Mário Sérgio Alves Moreira
MUNICÍPIO/UF Dona Inês-PB
ENDEREÇO Av.: Manoel Pedro, nº 188 Centro Dona Inês-PB - CEP - 58228000 FONE: (83)8123-1716

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

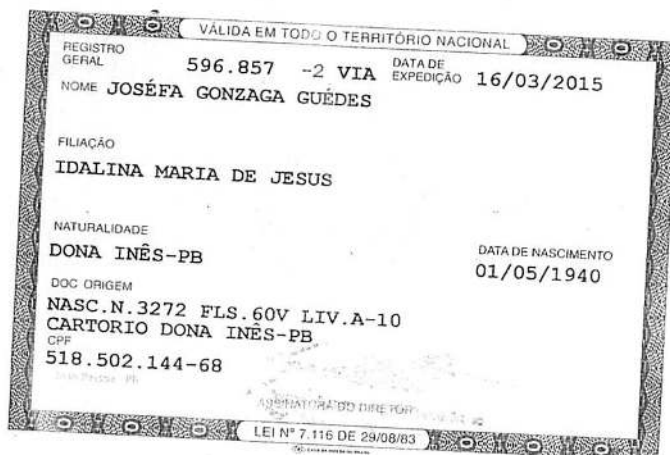
Dona Inês-PB, 28 de maio de 2014.

*Mário Sérgio Alves Moreira*

Mário Sérgio Alves Moreira  
Oficial do Registro Civil

Mário Sérgio Alves Moreira  
CPF: 6.901.754-68  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL





**REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE SEGURO DE DANOS  
PESSOAIS PROVOCADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE  
VIAS TERRESTRES - DPVAT**

**À  
SEGURADORA LÍDER ADMINISTRADORA DO SEGURO DPVAT**

**ANA VALÉRIA GUEDES CALHEIROS**, brasileiro(a), casado(a), agricultor(a), residente e domiciliado(a) no Sítio Vila Roma, Bananeiras/PB, CEP 58.220- 000, portador(a) do CPF nº 076.336.064-36; **GUTEMBERG GUEDES**, brasileiro(a), casado(a), autônomo, residente e domiciliado(a) à Rua Leonel Pinto de Abreu, nº 7, Varjão, João Pessoa/PB, CEP 58.071-180, portador(a) do CPF nº 035.716.124-69, e, **MARIA DE FÁTIMA GUEDES NASCIMENTO**, brasileiro(a), casado(a), do lar, residente e domiciliado(a) à Rua Manoel Jerônimo da Silva, nº 19, Muçumagro, João Pessoa/PB, CEP 58.066-060, portador(a) do CPF nº 567.733.664-53, por seus Advogados, *infra* assinados (procuração em anexo), vem **REQUERER** desta SEGURADORA LÍDER o pagamento do SEGURO DE DANOS PESSOAIS PROVOCADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES – DPVAT, pelos fatos seguintes.

Os requerentes (**GUTEMBERG GUEDES** e **MARIA DE FÁTIMA GUEDES NASCIMENTO**) são filhos e neta (**ANA VALÉRIA GUEDES CALHEIROS**) da *de cujus* **JOSEFA GONZAGA GUEDES**, falecida em 06.01.2016, em razão de acidente automobilístico ocorrido no dia 03.01.2016, por volta das 10:45h, conforme descrição do B.O. de nº 034/2016, em anexo, do Batalhão de Policiamento de Trânsito Urbano e Rodoviário do Estado da Paraíba (2ª CPTRAN).

Na condição, assim, de sucessores únicos e tendo em vista que a *de cujus* veio a óbito em razão da evolução de seu quadro clínico originado de acidente automobilístico do qual restou vitimada, conforme documentação que segue anexa, fazem *jus* as partes requerentes à percepção da indenização do seguro obrigatório - DPVAT, conforme determina a lei.

DA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA:

1. Procurações Ad Judicia outorgadas pelos requerentes
2. RG, CPF e comprovante de residência dos requerentes



3. RG, CPF, Certidão de nascimento, certidão de óbito e declaração de óbito da vítima
4. Certidão de óbito da mãe da requerente ANA VALÉRIA GUEDES CALHEIROS (EVA DARC GUEDES)
5. Boletim de acidente de trânsito
6. Laudo médico
7. Declaração do SAMU
8. Ficha de regulação do SAMU

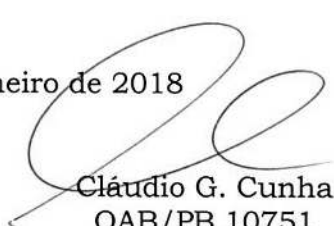
DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS

***REQUER o pagamento do SEGURO DE DANOS PESSOAIS PROVOCADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES - DPVAT - aos requerentes, nos valores estabelecidos em lei, em face da morte de JOSEFA GONZAGA GUEDES.***

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO

Guarabira, 22 de janeiro de 2018

  
Cláudio G. Cunha  
OAB/PB 10751





ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 30300576 - AC GUARABIRA  
GUARABIRA - PB  
CNPJ: 3402631638216 Ins. Est.: 189745500

CONFIRMANTE DO CLIENTE

Movimento... 22/01/2018 Hora... 12:09:48  
Caixa... 8462436 Patricula... 84766638  
Lancamento... 038 Atendimento: 00025  
Modalidade... A Vista ID Fiquete: 1419014330

DESCRICAO	QTD	PREC(R\$)
CARTA MAD COMERCIAL	1	12,60+
Valor do Porte(R\$)...		2,60
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G)...		179
OBJETO...		013636175858R

REGISTRO A VISTA...	5,00	
AVISO DE RECEBIMENTO:	5,00	
Selo.....	12,60	
CARTA MAD COMERCIAL	1	13,35+
Valor do Porte(R\$)...		3,35
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G)...		179
OBJETO...		013636175918R

REGISTRO A VISTA...	5,00
AVISO DE RECEBIMENTO:	5,00
Selo.....	13,35

Valor Declarado nao solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o servico adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)=====	25,95
VALOR RECEBIDO(R\$)=	25,95

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

De 24/11 a 31/01, devido aumento nos servicos  
de encomendas, estao acrescidos 2 dias uteis  
de tolerancia no prazo de entrega.

VIA-CLIENTE SARA 7.8.00



centauro Gráfica e Editora  
EM LFP com 45 m - Ao COTEPE



MISTO  
Papel produzido a partir  
de fontes responsáveis  
FSC® C107233

Fale com os Correios: [correios.com.br/falecomoscorreios](http://correios.com.br/falecomoscorreios)  
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e  
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)  
Ouvidoria: [correios.com.br/ouvidoria](http://correios.com.br/ouvidoria)  
Denúncia: [correios.com.br/denuncia](http://correios.com.br/denuncia)

Papel termossensível. A vida  
Evite seu contato com plást  
e umidade excessivos. Se

centauro Gráfica e Editora, CNPJ nº 11.102.0001-00 - Rua de Papel Termossensível LD PARA USO  
EM LFP com 45 m - Ao COTEPE/CAS de encadernação 02/2011 - Ao COTEPE/CAS de registro 004/2011



MISTO  
Papel produzido a partir  
de fontes responsáveis  
FSC® C107233

Fale com os Correios: [correios.com.br/falecomoscorreios](http://correios.com.br/falecomoscorreios)  
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e  
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)  
Ouvidoria: [correios.com.br/ouvidoria](http://correios.com.br/ouvidoria)  
Denúncia: [correios.com.br/denuncia](http://correios.com.br/denuncia)

Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos.  
Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz calor  
e umidade excessivos. Se necessário manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

1.102.0001-00 - Rua de Papel Termossensível LD PARA USO  
encadernação 02/2011 - Ao COTEPE/CAS de registro 004/2011



idos impressos neste comprovante é de 5 anos.  
tes e produtos químicos. Não exponha à luz calor,  
inter o recibo por mais tempo, providencie cópia.



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**AR**

<b>DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE</b>			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
SEGURADORA LÍDER DO SEGURO DPVAT			
ENDEREÇO / ADRESSE			
RUA SENADOR DANTAS, 74 15º ANDAR			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITÉ	UF	PAÍS / PAYS
20031205	RIO DE JANEIRO RJ	BRASIL	
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
REQUERIMENTO DPVAT		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CRIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
 NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		29 JAN 2018	29 JAN 2018 RIO DE JANEIRO RJ
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR / N° DE IDENTIFICATION DU RECEPTEUR / ORGANISME ÉMETTEUR		Nº DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT	
19832307		R. Júnior 8.956.534-7	
DO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE  
RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

JO 36361758 8 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

CLAUDIO GALDINO DA CUNHA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

PRAÇA JOÃO PESSOA, 20  
CENTRO

CIDADE / LOCALITÉ

GUARABIRA

UF

PB

BRASIL  
BRÉSIL

58200-000

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A  
Tel 21 3861-4600 [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
Rua da Assembléia, 100 - 16º Andar - Edifício City Tower  
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20011-000



Rio de Janeiro, 15/02/2018  
DPVAT/SIN - 01758/2018

Para: JOSEFA GONZAGA GUEDES  
PRAÇA JOAO PESSOA, Nº 20  
CENTRO  
GUARABIRA - PB  
58200-000  
A/C:CLÁUDIO GALDINO DA CUNHA

**REF: REMESSA DE DOCUMENTOS PARA ENDEREÇO INATIVO**

Prezado(a)

Informamos que o endereço da Seguradora Líder do Consórcio DPVAT para o qual encaminhou sua documentação não se encontra mais disponível para fins de recebimento de documentação de sinistro.

Desse modo, comunicamos que estamos devolvendo todos os documentos recebidos em 30/01/2018 e orientamos dar entrada em um dos pontos de atendimento disponibilizados, autorizados ao recebimento de documentação para fins do Seguro DPVAT.

Oferecemos mais de 8 mil pontos de atendimento para dar entrada no pedido de indenização, incluindo as agências dos **correios**. Veja a lista completa no nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)**.

Atenciosamente,

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

P- 200/000970/2018-001  
mrf  
**Anexo: conf. texto**

*Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.*



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**Vara Única de Caiçara**  
**R FRANCISCO CARNEIRO, S/N, CENTRO, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000**  
**CAIÇARA**  
**()**

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO:** 0800056-70.2019.8.15.0121

**CLASSE DO PROCESSO:** PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

**ASSUNTO(S) DO PROCESSO:** [SEGURO]

Autor: Ana Valéria Guedes Calheiros e outros

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do Vara Única de Caiçara, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A) por todos os atos do processo acima mencionado ( Inicial consulta : 19031518341980300000019295627), e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Inicial Sala: VARA MISTA DE CAIÇARA Data: 09/07/2019 Hora: 09:15** , ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará REVELIA, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a) e, em JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355 do Código de Processo Civil.

CAIÇARA, em 27 de junho de 2019.

DAYANE KELLY ALMEIDA SOARES  
Servidor

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:** <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19031518341980300000019295627



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**Vara Única de Caiçara**

R FRANCISCO CARNEIRO, S/N, CENTRO, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejuiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVENTE PARA AUDIÊNCIA  
DE CONCILIAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0800056-70.2019.8.15.0121**  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO]

**AUTOR: ANA VALERIA GUEDES CALHEIROS, GUTEMBERG GUEDES, MARIA DE FATIMA GUEDES  
N A S C I M E N T O**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Juiz(a) de Direito deste Vara Única de Caiçara, **fica(m) a(s) parte(s) AUTOR: ANA VALERIA GUEDES CALHEIROS, GUTEMBERG GUEDES, MARIA DE FATIMA GUEDES NASCIMENTO**, através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE, abaixo indicado(s), **INTIMADA(s)** para comparecer(em) neste juízo, no endereço supra, à **AUDIÊNCIA Tipo: Inicial Sala: VARA MISTA DE CAIÇARA Data: 09/07/2019 Hora: 09:15 h**, ficando desde já advertida(s) que o não comparecimento resultará em extinção do processo e condenação em custas processuais, conforme art. 51 e o seu §2º da Lei 9099/95 c/c o enunciado 28 do FONAJE, advertindo-se, ainda, acerca da faculdade de se fazer acompanhar, querendo, por advogado ou, observando-se os requisitos legais, por defensor público, nas causas até vinte salários mínimos, sendo obrigatória a assistência nas causas de valor superior, nos termos do art. 9º da Lei 9.099/95.

Por fim, fica(m) a(s) parte(s) **INTIMADA(s)** para, até a data da audiência, juntar aos autos toda documentação eventualmente ausente no momento da distribuição, em conformidade com a petição inicial, sob pena de extinção e arquivamento do feito ou redistribuição para unidade competente, tudo com base na legislação vigente, Arts. 320, 321 c/c Art. 485, inciso I do CPC, Art. 8º da Lei 9.099/95, Resolução 55/2012/TJPB e Lei Complementar 96/2010-LOJE. *Documentação necessária, conforme o caso: comprovante de residência em nome próprio, RG, CPF, procuração advocatícia, ata de eleição do síndico, estatuto/regimento condominial, comprovante para fins de enquadramento da empresa nas situações do Art. 8 da Lei 9.099/95, etc.*

Advogado do(a) AUTOR: CLAUDIO GALDINO DA CUNHA - PB10751  
Advogado do(a) AUTOR: CLAUDIO GALDINO DA CUNHA - PB10751  
Advogado do(a) AUTOR: CLAUDIO GALDINO DA CUNHA - PB10751

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006. **Observação:** A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

CAIÇARA-PB, em 27 de junho de 2019

De ordem, DAYANE KELLY ALMEIDA SOARES  
Técnico Judiciário