

P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

Outorgante, **DANIELLE CRISTINA DA CUNHA**, brasileira, solteira, promotora, com CPF nº 057.317.014-23, RG nº 1.820.608, residente na rua madre Josefina galial, nº 64, frutilandia, ASSÚ/RN, COMARCA Assú - Rio Grande do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada: (OAB 7.469/RN) podendo ser intimada na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca Assú-RN, podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARÁ JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Assú - Rio Grande do Norte, em 03/01/2019.

Outorgante: x Danielle Cristina da Cunha

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

DANIELLE CRISTINA DA CUNHA, brasileira, solteira, promotora, com CPF nº 057.317.014-23, RG nº 1.820.608, residente na rua madre Josefina galial, nº 64, frutilandia, ASSÚ/RN, Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na Comarca de Assú- Rio Grande do Norte. Afirma ainda ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de Assú-RN em 03/01/2019.

Declarante: x Danielle Cristina da Cunha

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco centos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, **DANIELLE CRISTINA DA CUNHA**, brasileira, solteira, promotora, com CPF nº 057.317.014-23, RG nº 1.820.608, residente na rua madre Josefina galial, nº 64, frutilandia, ASSÚ/RN, DECLARA , sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes , fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei 7.115/83 . Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

ASSÚ-RN, em 03 de Janeiro de 2019.

Declarante: x

Danielle Cristina da Cunha

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil reais a cinco centos de reais, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentimento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
COM CLAUSULA "AD EXITUM"

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante, **DANIELLE CRISTINA DA CUNHA**, brasileira, solteira, promotora, com CPF nº 057.317.014-23, RG nº 1.820.608, residente na rua madre Josefina galial, nº 64, frutilandia, ASSÚ/RN, COMARCA Assú, com os advogados: **KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada; **WAMBERTO BALBINO SALES**, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró – RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Assú -RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;
- 2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;
- 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";
- 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;
- 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró – Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú - Rio Grande do Norte, em 03/01/2019.

x Danielle Cristina da Cunha

Contratante: DANIELLE CRISTINA DA CUNHA

Telefone (84) 9.9980-4533

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO

OAB/7469

Testemunhas: _____

CPF nº _____



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

NOME: DANIELE CRISTINA DA CUNHA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO / PFN: 1820608 / ITET / 784

CPF: 057.317.014-23 DATA NASCIMENTO: 10/05/1985

PRONOME: ONOFRE JOSE DA CUNHA

MADEIRA DOS SANTOS CUNHA

PERMISSÃO: ACC: 32

UF: 04957596919 VALOR: 23/01/2020 VP: 07/06/2010

ASSINATURA DO TITULAR: *Danielle Cristina da Cunha*

LOCAL: ASSU, RS DATA: 03/02/2016

09645661914
 2H702358582

DETRAN - RN - LUIZ GRANDE DO NORTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: MARILENE CRISTINA DA CUNHA

RG: 3824008 / 2727 / 198

CPF: 059.317.014-23 / Data Nascimento: 10/05/1980

Nome do Pai: OSORIO JOSE DA CUNHA

Nome da Mãe: MARILENE DOS SANTOS CUNHA

Sexo: F / Estado: RS

Validade: 23/01/2020 / 07/06/2010

Validade em todo o território nacional: 1233984290

Assinatura: *Marlene Cristina da Cunha*

Assinatura do Detentor: *Marlene Cristina da Cunha*

Assinatura do Detentor: 03/02/2016



Assinatura do Detentor: 09645661914 / 88702338582

Assinatura do Detentor: 1233984290

Assinatura do Detentor: DEBRAN DE LEO GRAVE DO NORTE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
30 OUT 2018
PROVA



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																					
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMÓZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 COSERN www.cosern.com.br																																																																			
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligação Gratuita: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																																																					
DADOS DO CLIENTE DANIELLE CRISTINA DA CUNHA CPF: 057.317.014-23		DATA DE VENCIMENTO 02/07/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 89,81																																																																			
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA MADRE JOSEFINA GALIAL 64 FRUTILÂNDIA/ÁREA URBANA 59650-000 ASSU RN		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/06/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 25/06/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 026178423 Série: U																																																																			
RESERVADO AO FISCO EF21.D252.AE09.0EB0.4BC6.33CD.484E.94C3		CONTA CONTRATO 000853527629 Nº DO CLIENTE 3000769255 Nº DA INSTALAÇÃO 0000013339																																																																			
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico																																																																					
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram a disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br																																																																					
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																					
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																		
Consumo Ativo(KWh)	129,90	0,82127319	78,28																																																																		
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,33																																																																		
Contrib. Sum. Pública Municipal			6,95																																																																		
Multa por atraso-NF 024741450 - 24/05/19			1,80																																																																		
Juros por atraso-NF 024741450 - 24/05/19			0,33																																																																		
Atualização IGPM-NF 024741450 - 24/05/19			0,12																																																																		
TOTAL DA FATURA			89,81																																																																		
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																					
ICMS		PIS																																																																			
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%																																																																		
78,61	18,00	78,61	0,11																																																																		
COFINS		COFINS																																																																			
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%																																																																		
78,61	0,52	78,61	0,52																																																																		
TOTAL 89,81																																																																					
Tarifas Aplicadas Consumo Ativo(KWh) 0,58553300		HISTÓRICO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th>CONSUMO (KWh)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>JUN 19</td><td>126</td></tr> <tr><td>MAI 19</td><td>131</td></tr> <tr><td>ABR 19</td><td>135</td></tr> <tr><td>MAR 19</td><td>123</td></tr> <tr><td>FEV 19</td><td>144</td></tr> <tr><td>JAN 19</td><td>198</td></tr> <tr><td>DEZ 18</td><td>30</td></tr> <tr><td>NOV 18</td><td>30</td></tr> <tr><td>OCT 18</td><td>100</td></tr> <tr><td>SET 18</td><td>114</td></tr> <tr><td>AGO 18</td><td>66</td></tr> <tr><td>JUL 18</td><td>82</td></tr> <tr><td>JUN 18</td><td>103</td></tr> </tbody> </table>		MÊS	CONSUMO (KWh)	JUN 19	126	MAI 19	131	ABR 19	135	MAR 19	123	FEV 19	144	JAN 19	198	DEZ 18	30	NOV 18	30	OCT 18	100	SET 18	114	AGO 18	66	JUL 18	82	JUN 18	103																																						
MÊS	CONSUMO (KWh)																																																																				
JUN 19	126																																																																				
MAI 19	131																																																																				
ABR 19	135																																																																				
MAR 19	123																																																																				
FEV 19	144																																																																				
JAN 19	198																																																																				
DEZ 18	30																																																																				
NOV 18	30																																																																				
OCT 18	100																																																																				
SET 18	114																																																																				
AGO 18	66																																																																				
JUL 18	82																																																																				
JUN 18	103																																																																				
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>R\$</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Consumo de Energia</td><td>29,71</td><td>33,08</td></tr> <tr><td>Transmissão</td><td>3,28</td><td>3,65</td></tr> <tr><td>Distribuição (Cosern)</td><td>25,80</td><td>28,83</td></tr> <tr><td>Encargos Setoriais</td><td>4,89</td><td>5,44</td></tr> <tr><td>Tributos</td><td>14,32</td><td>15,95</td></tr> <tr><td>Perdas de Energia</td><td>5,51</td><td>6,13</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>78,51</td><td>100</td></tr> </tbody> </table>		DESCRIÇÃO	R\$	%	Consumo de Energia	29,71	33,08	Transmissão	3,28	3,65	Distribuição (Cosern)	25,80	28,83	Encargos Setoriais	4,89	5,44	Tributos	14,32	15,95	Perdas de Energia	5,51	6,13	TOTAL	78,51	100	DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONSUMO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>METAS</th> <th>METAS</th> <th>METAS</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th>DIÁRIA</th> <th>SEMANAL</th> <th>ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DEC-Não de horas sem Energia</td> <td>ACU</td> <td>0,88</td> <td>5,43</td> <td>18,86</td> <td>21,73</td> </tr> <tr> <td>PIC-Máx de horas sem Energia</td> <td></td> <td>0,88</td> <td>3,38</td> <td>6,00</td> <td>12,20</td> </tr> <tr> <td>DMEC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,88</td> <td>3,11</td> <td>9,00</td> <td>9,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">LIMITE DMEC: 12,20</td> </tr> <tr> <td colspan="6">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 32,88</td> </tr> </tbody> </table>		DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR APURADO	METAS	METAS	METAS				DIÁRIA	SEMANAL	ANUAL	DEC-Não de horas sem Energia	ACU	0,88	5,43	18,86	21,73	PIC-Máx de horas sem Energia		0,88	3,38	6,00	12,20	DMEC-Duração máxima de interrupção contínua		0,88	3,11	9,00	9,00	LIMITE DMEC: 12,20						EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 32,88					
DESCRIÇÃO	R\$	%																																																																			
Consumo de Energia	29,71	33,08																																																																			
Transmissão	3,28	3,65																																																																			
Distribuição (Cosern)	25,80	28,83																																																																			
Encargos Setoriais	4,89	5,44																																																																			
Tributos	14,32	15,95																																																																			
Perdas de Energia	5,51	6,13																																																																			
TOTAL	78,51	100																																																																			
DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR APURADO	METAS	METAS	METAS																																																																
			DIÁRIA	SEMANAL	ANUAL																																																																
DEC-Não de horas sem Energia	ACU	0,88	5,43	18,86	21,73																																																																
PIC-Máx de horas sem Energia		0,88	3,38	6,00	12,20																																																																
DMEC-Duração máxima de interrupção contínua		0,88	3,11	9,00	9,00																																																																
LIMITE DMEC: 12,20																																																																					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 32,88																																																																					
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TÍPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO (KWh)</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>DATA</th> <th>DATA</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>999900002141988663</td> <td>CAT</td> <td>24/05/2019 4.960,90</td> <td>25/06/2019 5.118,86</td> <td>32</td> <td>1,00000</td> <td>0,30</td> <td>128,00</td> </tr> </tbody> </table>				NÚMERO DO MEDIDOR	TÍPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)			DATA	DATA					999900002141988663	CAT	24/05/2019 4.960,90	25/06/2019 5.118,86	32	1,00000	0,30	128,00																																										
NÚMERO DO MEDIDOR	TÍPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)																																																														
		DATA	DATA																																																																		
999900002141988663	CAT	24/05/2019 4.960,90	25/06/2019 5.118,86	32	1,00000	0,30	128,00																																																														
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pagou no ponto mais perto de você? Eis: av. doutor Luiz Carlos, 195, dom elizeu / supermercado ed. rua postais alicé wanderley, 389, controlista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há variação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																																																					
NÍVEL DE TENSÃO <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL (V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO (V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table>		TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>																																																											
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)																																																																				
	MÍNIMO	MÁXIMO																																																																			
220	202	231																																																																			
DESTAQUE AQUI																																																																					
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO																																																																		
000853527629	06/2019	89,81	02/07/2019																																																																		
TALÃO DE PAGAMENTO																																																																					
838000000009 898100384007 853527629202 019077903235																																																																					
																																																																					
Evite dobrar, perfurar ou riscar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																					



SINISTRO 3180510029 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANIELLE CRISTINA DA CUNHA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

BENEFICIÁRIO DANIELLE CRISTINA DA CUNHA

CPF/CNPJ: 05731701423

Posição em 27-12-2018 09:19:32

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU

Endereço: Rua João Pessoa, 598, Centro, AÇU; FONE/FAX: 3331-6596

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016091001393

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 17/09/2018 10:48:42

1.4 Ligou CIOBP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 05/09/2018 08:40:00

2.3 Fato: Consumido

2.2 Autor: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Rural

2.8 Número: -

2.7 Logradouro: RN 116, SÍTIO PANOMI

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.13 Cidade: AÇU

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: DANIELLE CRISTINA DA CUNHA

3.3 Nome Social:

3.2 Estado civil: Solteira(s)

3.5 Etnia: Parda

3.4 Pai: ONOFRE JOSE DA CUNHA

3.7 Sexo: FEMININO

3.6 Mãe: MAGLEIDE DOS SANTOS CUNHA

3.9 CPF: 05731701423

3.8 Orientação Sexual:

3.11 Nacionalidade:

3.10 Identidade de Gênero:

3.13 Profissão: PROMOTORA

3.12 Data de Nascimento: 10/05/1985

3.15 Telefone(s): 84 906804533

3.14 RG: 1820908 - ITP/RN

3.17 Número: 64

3.16 Passaporte:

3.19 Bairro: FRUTILÂNDIA

3.18 Naturalidade: ASSU/RN

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.20 E-Mail:

3.23 Cidade: AÇU

3.22 Logradouro: MADRE JOSEFINA GALVA

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

3.24 CEP:

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

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

6.1.1 Nome Completo: NEY FLAVIA FERREIRA VARELA

6.1.2 Nome Social:

6.1.3 Estado civil: Solteira(s)

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.5 Identidade de Gênero:

6.1.6 Mãe: MARIA DE FATIMA FERREIRA VARELA

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.8 Sexo: FEMININO

6.1.8 Pai: Parda

6.1.10 CPF: 00827222424

6.1.11 Data de Nascimento: 28/01/1981

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.12 RG: 001649368

6.1.14 Passaporte:

6.1.15 Profissão: ESTUDANTE

6.1.16 Logradouro: PADRE ANTONIO BRILHANTE DE ALENÇAR

6.1.18 CEP:

6.1.17 Número: 71

6.1.20 Cidade: AÇU

6.1.19 Bairro: FRUTILÂNDIA

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: LAURA POLIANA DE FIGUEIREDO MENDES

6.2.3 Estado civil: Divorciadora(s)

6.2.2 Nome Social:

6.2.5 Identidade de Gênero:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.7 Orientação Sexual:

6.2.6 Mãe: FRANCINEIDE TOMAZ DE FIGUEIREDO MENDES

6.2.9 Pai: Parda

6.2.8 Sexo: FEMININO

6.2.11 Data de Nascimento: 20/03/1988

6.2.10 CPF:

6.2.13 RG: 001881312

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.15 Profissão: ABASTECEDORE

6.2.14 Passaporte:

6.2.18 CEP:

6.2.16 Logradouro: PADRE JOAQUIM ALFREDO SIMONETE

6.2.20 Cidade: AÇU

6.2.17 Número: 74

6.2.19 Bairro: FRUTILÂNDIA

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****23626

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: 0WB4023

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 125 PBN ESD

7.1.9 Ano do Modelo: 2014

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: DANIELLE CRISTINA DA CUNHA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: DANIELLE CRISTINA DA CUNHA

7.1.18 Observações: DPVAT

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

8.1 DOS FATOS

8.1.1 Histórico

O DECLARANTE COMPREENDU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL AFIRMANDO QUE ESTAVA A CAMINHO DE PORTO DO MANQUE, QUE ATRAVESSOU UM CACHORRO NA PISTA E A VITIMA TENTOU DESVIAR, MAS ACABOU COLIDINDO COM O ANIMAL E ASSIM CAIU, QUE O MEDICO DO PSF DO PANOM SOCORREU A VITIMA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE ASSURN, NADA MAIS DISSE. O DECLARANTE SE RESPONSABILIZA POR SUAS DECLARAÇÕES.

8.2 Informações do CIOBP



16. COMPLEMENTOS (EBBE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

17. DECLARAÇÃO

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

Data: 17/09/2018 10:46:42

Adm. 17.09.18
Policial

Neuza Cristina de Gede
Interessado



Folgar direito

Abandono: 2198045 - Antônio Pereira de Melo Neto

Impresso por: 2198045 - Antônio Pereira de Melo Neto em 17/09/2018 10:46:49

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal de Assu
Secretaria Municipal de Saúde



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO: Du-10.05.1985		Atendimento Nº: 61	
Nome: Danielle Cristina da Silva	Idade: 33a	Sexo: F	
Cartão SUS:	Nome da Mãe: Magliide dos S. Silva	Profissão:	
Endereço (Rua/Av.): Padre José de Almeida	Nº: 152	Complemento:	
Cidade: Fronteiras	Estado: RN	Telefone:	
Clinica:	Data: 05.09.2018	Hora: 09:44	
Ativo da Procura:		Rubrica Servidor: Juliana	
Assinatura do Paciente:			

ACOLHIMENTO: () Emergência () Urgência () Não Urgência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito

Acolhimento com classificação de risco:

Queixa:

Antecedentes Alérgicos:

HAS () DM: ()

Assinatura:

Classificação:

ANAMNESE:

Relato de dor no abdômen, início súbito, com caráter de cólica, localizada no hipogástrio direito, irradiando-se para a região da virilha direita. Dor avaliada em 8/10. Não há náuseas, vômitos ou diarreia. Não há febre ou calafrios. História de hipertensão arterial sistêmica em uso de medicação regular. Negativa para diabetes, doenças cardíacas, renais ou hepáticas. Última consulta médica há 3 meses, sem alterações significativas. História de parto normal, sem complicações. Uso de contracepção hormonal. Não há uso de medicamentos ou álcool recentemente.

EXAME FÍSICO:

Peso: Temperatura: F.C.: PA: F.R.: Glasgow:

SpO2: HTG:

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

() Laboratório:

() Radiológico:

() ECG () Outros

Hipótese do Diagnóstico:

CID:

Conduta: () Medicação () Observação () Laudo para AIH

Médico: (Carimbo e Assinatura)

Saída: Data/Hora / / às () Alta referido para UBS () Óbito

() Outra unid. Urgência () Especialidade

() Internação no Hospital:

Dr. Adalino Neto
Médico
CRM nº 8182





Estimada Mãe Tereza da Silva
Prefeitura Municipal de Apodi
Secretaria Municipal de Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

PROPOSTA SOCIOGERO MUNICIPAL

DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO E REGISTRO

Nome: Marielle Cristina de Sousa Data de Nascimento: 10.05.1982 Sexo: F Estado: RN

Endereço: Quilombo da Moura Cidade: Apodi Estado: RN CEP: 59100-000

Profissão: Costureira Data de Atendimento: 13.09.2018 Hora: 19h

Atividade Profissional: Silvana

COLOCAMENTO: ☒ Em atendimento ☐ Em espera ☐ Em fila ☐ Em espera de atendimento ☐ Em espera de atendimento

ANAMNESE: Transtorno de ansiedade

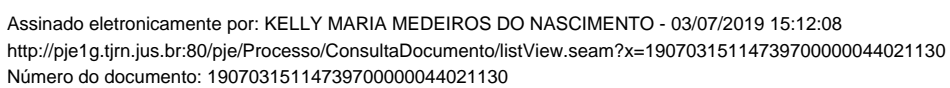
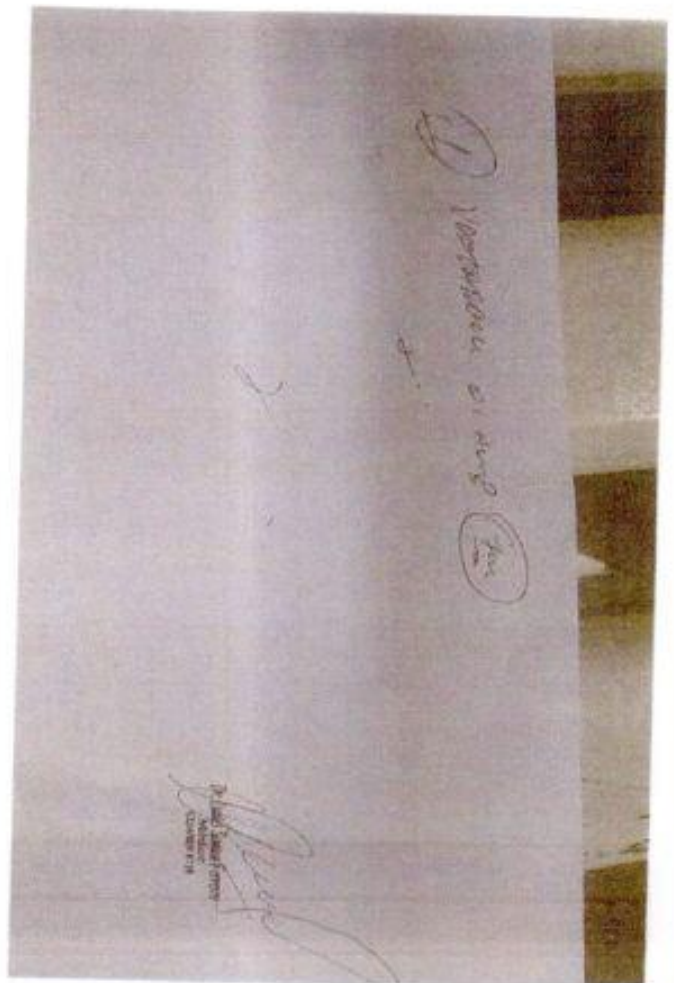
EXAME FÍSICO: PA: 120/80 mmHg FC: 70 bpm HR: 100 bpm HTA: 160 cm HTL: 55 kg

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

Exames: ☐ Laboratório ☐ Radiologia ☐ Eletrocardiograma ☐ Ecocardiograma ☐ Ultrassom ☐ Outros

Assinatura do Profissional: Silvana







Paciente: Danielle Cristina Da Cunha
Sexo: feminino **Data Nasc:** 10/05/1985
Data do exame: 05/09/2018

RAIO-X OMBRO ESQUERDO

- Cortical óssea integra.
- Articulações acrômio-clavicular, acrômio-umeral de aspecto normal.
- Articulação gleno-umeral de aspecto preservado.
- Clavícula e úmero de aspecto normal nas porções visualizadas.
- Ausência de sinais de fratura nas incidências avaliadas.

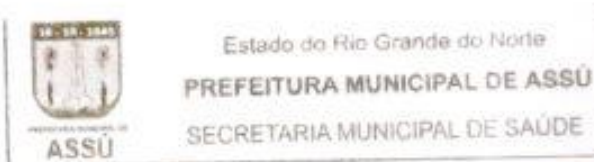
RAIO-X DE JOELHO ESQUERDO

- Textura óssea normal.
- Ausência de lesões de aspecto lítico ou blástico.
- Espaços articulares preservados.
- Ausência de sinais de fratura nas incidências avaliadas.



Dra. Isadora Bueno Loria CRM SP: 187142





Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

END:

Rc

Paciente que sofreu
um acidente de
vôto, com lesões
nos membros superiores
devido ao mau uso
dos membros com
impulsos, podendo
por movimentos intencos

Prefeitura Municipal de Assu
Assessoria de Saúde
Assessoria de Saúde II
Assessoria de Saúde III

ASSU-RN, 15/09/18

Assinatura e Carimbo

Rua Dr. Luiz Carlos, 100, D. Elzeu, Assu-RN, CEP: 59.650-00





Nome: Danielly C. Araujo

Atestado Médico

Paciente sofreu queda de 10 metros
e trauma a joelhos (-), referindo
dor no local e apresentando edema
de moderada em face anterior. Refere
incapacidade funcional.

Isenção médica DPVAT.

Grato.

Mossoró/RN 20/12/18

Dr. Allan Assunção,
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho / Artroscopia
CRM 5494 TEOT 8900

Médico

CLÍNICA ORTOTRAUMA

Rua: Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia, Mossoró / RN
Agendamento de Consulta: (84) 3061-5000 / 3316-0430
www.orto-trauma.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11253 / 00047 Nº 013971363325
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

EXERCÍCIO 2018

1 01009302014 *****

PARTELE CRISTINA DA CUNHA

CPF: 057.317.014-23

PLACA: OMB4023

CHASSI: 9C2J0C4160E3073825

COMBUSTÍVEL: GASOLINA

ANO/FAB: 2014

ANO/MCO: 2014

PASSEAGIRO / VEÍCULO LEVANTADO APS 12 CVT

MARKA / MODELO: BOMBA / CG 125 E AM 82D

CAP / POT / CL: 007/114 CILINDROS

CATEGORIA: PARTICIPAR

VENC COTA ÚNICA: 06/06/2018

1º PAGO: 0.00

2º PAGO: 0.00

3º PAGO: 0.00

PREMIO TARIFARIO: 0.00

PREMIO TOTAL: 0.00

DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2018

ABREV: RN

DATA: 06/06/2018

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS DO NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013971363325 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
WWW.SEGURADORALIDER.COM.BR
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018

DATA EMISSÃO: 06/06/2018

PLACA: OMB4023

CHASSI: 9C2J0C4160E3073825

PREMIO TARIFARIO

VENC COTA ÚNICA: 06/06/2018

1º PAGO: 0.00

2º PAGO: 0.00

3º PAGO: 0.00

PREMIO TARIFARIO: 0.00

PREMIO TOTAL: 0.00

DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2018

ABREV: RN

DATA: 06/06/2018



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Assu
DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP:
59650-000

Processo: 0802061-28.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)
AUTOR: DANIELLE CRISTINA DA CUNHA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual



ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU/RN, 7 de julho de 2019

SUZANA PAULA DE ARAUJO DANTAS CORRÊA

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Assu
DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP:
59650-000

Processo: 0802061-28.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)
AUTOR: DANIELLE CRISTINA DA CUNHA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do merítum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual



ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intimem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intimem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU/RN, 7 de julho de 2019

SUZANA PAULA DE ARAUJO DANTAS CORRÊA

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

