

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ PEDRO FILHO, brasileiro, casado, agricultor, RG nº 1621456 SSP/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 023.297.484-50, residente e domiciliado no Povoado o Santana, S/N, Zona Rural, CEP: 57.340-000, Feira Grande-AL.

OUTORGADA: LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA, brasileira, casada, Advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº 12.371, inscrito no cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 063.558.804-88, portadora do RG. nº 3023567-7 – SJDS/AL, *telefone para contato: 9 9936-7401/ 98122-2936. E-MAIL: loliveira.lsilva@gmail, com endereço profissional na Rua João Ribeiro Lima, nº 96, 1º Andar, Sala A, Bairro Centro, Arapiraca – Alagoas.*

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato o OUTORGANTE nomeia e constitui a OUTORGADA sua bastante procuradora para os devidos fins, outorgando-lhe poderes para o **foro em geral**, conforme estabelece o artigo 105 do Código de Processo Civil, inclusive para os de cláusulas “*ad judicium et extra*”, **PROMOVER AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar ao mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga a Advogada acima descrita, tem o poder de representar o Outorgante em repartições públicas municipais, estaduais e/ou federais, autarquias e fundacionais, cartórios e tabelionatos em geral, principalmente representá-lo na **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**, além dos poderes para **receber intimação e e-mails, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica**, inclusive fazer levantamento de valores em âmbito judicial ou fora dele, extrajudicial, recorrer a quaisquer instâncias e Tribunais, dando tudo por bom e valioso, a bem deste mandato (**Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15**).

Os poderes específicos acima outorgados **poderão (ou não poderão)** ser substabelecidos e podendo ainda atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, a bem deste mandato.

Arapiraca – AL, 29 de janeiro de 2019.



Outorgante

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Pelo presente Instrumento Particular, JOSÉ PEDRO FILHO, brasileiro, casado, agricultor, RG nº 1621456 SSP/AL inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 023.297.484-50, residente e domiciliado no Povoado o Santana, S/N, Santana, CEP: 57.340-000, Feira Grande-AL, **DECLARA** que não pode suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da “GRATUIDADE DE JUSTIÇA”, nos termos da Lei nº. 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações introduzidas pela Lei nº. 7.510/86, **POBRE** no sentido legal da aceção, fazendo assim, *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Por ser verdade, firma a presente declaração consciente do que dispõe o art. 2º da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983, *in verbis*:

“Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais na legislação aplicável.

Arapiraca – AL, 29 de janeiro de 2019.

x José Pedro Filho

DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		ESTADO DE ALAGOAS		PI.75	
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA		INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO			
REGISTRO GERAL		1.621.456		DATA DE EXPEDIÇÃO 19.04.1954	
NOME		José Pedro F. Filho			
FILIAÇÃO		José Cipriano dos Santos			
		Eurides Rosa da Conceição			
NATURALIDADE		Feira Grande-AL.		DATA DE NASCIMENTO 18.02.1956	
DOC ORIGEM		Cert Cas 149 Liv 01-B Fls 182 Dist			
		Massapê Feira Grande-AL.			
CPF					
		ASSINATURA DO TITULAR		ASSINATURA DO DETENTOR	
		LEINº 7.116 DE 29.06.83			
		CARTeira DE IDENTIDADE			
		TS"O"Positivo			
		Fingerprint			



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

023.297.484-50

Nome

JOSE PEDRO FILHO

Nascimento

18/02/1956

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 15470409

JOSE PEDRO FILHO

PV SANTANA, S/N ,

SANTANA

57340000 FEIRA GRANDE

AL

CÓDIGO ÚNICO 3201171	MÊS 01/2019	PERÍODO DE CONSUMO 18/12/18 a 17/01/19
CONSUMO (kWh) 48	VENCIMENTO 24/01/19	TOTAL A PAGAR R\$ 60,90

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada

- Ligue Eletrobras: 0800 082 0196

autenticação mecânica

recorte aqui

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

CÓDIGO ÚNICO 3201171	MÊS 01/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 60,90
--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836300000004.609000030005.000000003202.117101190058



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R DA ASSEMBLEIA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO ANDAR 26	
CEP 20.011-904	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRESIDENCIA@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **31/01/2019** às **10:53:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA

DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL

POLICIA CIVIL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

NUMERO: 0505-O/16-0110

Pág 1 / 1
fls. 15

DELEGACIA: 59º DP - Feira Grande 4ª DRP/DPJA2

FONE: 35241175

DATA/HORA COMUNICADO: 24/05/2016 12:55

DELEGACIA DESTINO: 59º DP - Feira Grande 4ª DRP/DPJA2

FATO

NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO

INSTRUMENTO: Outros

DATA/HORA: 04/02/2016 07:20

LOCAL DO FATO: ESTRADA DE BARRO DO SÍTIO SANTANA Zona Rural Feira Grande

DIA DA SEMANA: 4 PONTO DE REFERÊNCIA: PRÓXIMO AO POVOADO JABUTICABA

COR
1 BRANCO 4 PARDO
2 PRETO 5 SÁRARA
3 AMARELO 6 ALBINOESTADO CIVIL
1 SOLTEIRO 4 SEPARADO
2 CASADO 5 AMASIADO
3 VIUVONACIONALIDADE
1 BRAS. NATO
2 BRAS. NATURALIZADO
3 ESTRANGEIRODIA DA SEMANA
1 SEG. 4 QUI. 7 DOM
2 TER. 5 SEX
3 QUA. 6 SABGRAU DE INSTRUÇÃO
1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO
2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR
3 FUNDAMENTAL

VITIMA

NOME / FAZÃO SOCIAL: JOSÉ PEDRO FILHO

RG: 1.621.456

SSP-AL

CPF: 02329748450

FILIAÇÃO: JOSÉ CIPRIANO DOS SANTOS

EURIDES ROSA DA CONCEIÇÃO

PROFISSÃO: Agricultor

DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1956

IDADE: 59

COR: 4

SEXO: M

UF: AL

NATURALIDADE: FEIRA GRANDE-AL

NACIONALIDADE: 1

ESTADO CIVIL: 2

GRAU INSTRUÇÃO: 2

TURISTA:

ENDEREÇO: SÍTIO SANTANA

Nº S/N

BAIRRO: ZONA RURAL

CIDADE: Feira Grande

FONE: 98170-1133

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

AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:

OCORRÊNCIA RELACIONADA A:

Nº 0505-O/16-0123

AUTOR: DESCONHECIDO

VEICULO

VEICULO: INSTRUMENTO

PLACA: MUH1978

CHASSI: 9C2JA04107R009920

MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 KS

COR: PRETA

ANO FABRICAÇÃO: 2006

ANO MODELO: 2007

HISTÓRICO

NARRA O DECLARANTE: QUE, NA DATA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS, ENCONTRAVA-SE CONDUZINDO A MOTO HONDA BIZ 125 DE COR PRETA, PLACA MUH1978, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTO DEVIDO A UMA VALETA FEITA PELA PATROL E LEVOU UMA QUEDA; QUE, DEVIDO A ESSE ACIDENTE, O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO À UNIDADE DE EMERGÊNCIA DE ARAPIRACA, ONDE FOI CONSTATADO UM TRAUMATISMO CRANIANO; QUE, O NOTICIANTE FICOU INTERNADO DURANTE 08 DIAS NA UE E DEPOIS FOI LIBERADO, PORÉM PERMANECEU MAIS DE TRINTA DIAS SEM MEMÓRIA.

NOTICIANTE:

ASS.:

ELABORADO POR: José Abelardo da Silva

ASS.:

RG / MAT.: 3004996

AUTORIDADE: Gustavo Xavier do Nascimento

ASS.:

RG / MAT.: 58-2

ESCRIVÃO: José Abelardo da Silva

ASS.:

RG / MAT.: 3004996

JOSÉ ABELARDO S. DA SILVA
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 300.499-6



ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA

DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL

POLICIA CIVIL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

NUMERO: 0505-O/16-0110

Pág. 1 / 1

fls. 16

DELEGACIA: 59º DP - Feira Grande 4ª DRP/DPJA2

FONE: 35241175

DATA/HORA COMUNICADO: 24/05/2016 12:55

DELEGACIA DESTINO: 59º DP - Feira Grande 4ª DRP/DPJA2

FATO

NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO

INSTRUMENTO: Outros

DATA/HORA: 04/02/2016 07:20

LOCAL DO FATO: ESTRADA DE BARRO DO SÍTIO SANTANA Zona Rural Feira Grande

DIA DA SEMANA: 4 PONTO DE REFERÊNCIA: PRÓXIMO AO POVOADO JABUTICABA

COR

ESTADO CIVIL

NACIONALIDADE

DIA DA SEMANA

GRAU DE INSTRUÇÃO

1 BRANCO 4 PARDO
2 PRETO 5 SARARA
3 AMARELO 6 ALBINO1 SOLTEIRO 4 SEPARADO
2 CASADO 5 AMASIADO
3 VIUVO1 BRAS. NATO
2 BRAS. NATURALIZADO
3 ESTRANGEIRO1 SEG 4 QUI 7 DOM
2 TER 5 SEX
3 QUA 6 SAB1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO
2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR
3 FUNDAMENTAL

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSÉ PEDRO FILHO

RG: 1.621.456

SSP-AL

CPF: 02329748450

FILIAÇÃO: JOSÉ CIPRIANO DOS SANTOS

EURIDES ROSA DA CONCEIÇÃO

PROFISSÃO: Agricultor

DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1956

IDADE: 59

COR: 4

SEXO: M

UF: AL

NATURALIDADE: FEIRA GRANDE-AL

NACIONALIDADE: 1

ESTADO CIVIL: 2

GRAU INSTRUÇÃO: 2

TURISTA:

ENDEREÇO: SÍTIO SANTANA

Nº S/N

BAIRRO: ZONA RURAL

CIDADE: Feira Grande

FONE: 98170-1133

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

AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:

OCORRÊNCIA RELACIONADA A:

Nº 0505-O/16-0123

AUTOR: DESCONHECIDO

VEICULO

VEICULO: INSTRUMENTO

PLACA: MUH1978

CHASSI: 9C2JA04107R009920

MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 KS

COR: PRETA

ANO FABRICAÇÃO: 2006

ANO MODELO: 2007

HISTORICO

NARRA O DECLARANTE: QUE, NA DATA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS, ENCONTRAVA-SE CONDUZINDO A MOTO HONDA BIZ 125 DE COR PRETA, PLACA MUH1978, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTO DEVIDO A UMA VALETA FEITA PELA PATROL E LEVOU UMA QUEDA; QUE, DEVIDO A ESSE ACIDENTE, O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO À UNIDADE DE EMERGÊNCIA DE ARAPIRACA, ONDE FOI CONSTATADO UM TRAUMATISMO CRANIANO; QUE, O NOTICIANTE FICOU INTERNADO DURANTE 08 DIAS NA UE E DEPOIS FOI LIBERADO, PORÉM PERMANECEU MAIS DE TRINTA DIAS SEM MEMÓRIA.

[*** Retificação: EM 05 DE JANEIRO DE 2017, A VÍTIMA ESTEVE NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PEDINDO PARA QUE FOSSE INSEDO O NOME DO PROPRIETÁRIO DA MOTO (INSTRUMENTO DO ACIDENTE), A MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA É DE PROPRIEDADE DE TONY JOSÉ FILHO. *** Retificado por José Gracindo Alves Barbosa Júnior em 05/01/2017 09:15. ***]

NOTICIANTE:

ASS.:

ELABORADO POR: José Abelardo da Silva

ASS.:

RG / MAT.: 3004996

AUTORIDADE: Gustavo Xavier do Nascimento

ASS.:

RG / MAT.: 58-2

ESCRIVÃO: José Abelardo da Silva

ASS.:

RG / MAT.: 3004996

Adm. L. 23 Arns

AUTENTICADO: original aut.
Tomo do Ar. 8º único do 1.
25.02.16
Tomo

SIS/DATASUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO ACRESTE

Nº DO RE: 488240

DATA: 04/02/2016

HORA: 09:00

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: JOSE PEDRO FILHO

DOC: GERSON

IDADE: 40 ANOS

NASC: 18/02/1956

SEXO: MASCULINO

ENDEREÇO: FOM SANTANA

NUMERO:

COMPLEMENTO: 700004121227509

BAIRRO: ZR

MUNICIPIO: FEIRA GRANDE

UF: AL

CEP:

NOME DA MAE: CURIDES ROSA DA CONCEICAO

TEL:

RESPONSÁVEL: CONJUGADO E SAMU

LOCAL DE PROCEDENCIA: FEIRA GRANDE

MOTIVO DO ATENDIMENTO: QUEDA - MOTO

CASO POLICIAL: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA: 3539.33077 SIM

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: SIM

AS F X mmHg] PULSO: f] TEMP.: f]

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECO [] ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLINICOS:

Trauma de face + orelha
esquerda. Desorientado; sem
a investigação

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- To para
- Analise de GBMT
- As Cuidados da Neurologia.

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA

[] A PEDIDO

[] A REVELIA

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERMACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

ORBITA: [] ATE 40MS

[] APÓS 40MS

[] FAMILIA

[] IMPL

[] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Luis Carlos Buarque de Gusmao
Cirurgia Geral
CRM 1347

Assinatura do médico
AUTENTICO a presente do
fornecido por o único do D
25/02/16
R. Almeida

IMP/DATASUS

UNIDADE DE EMERGÊNCIA DO AGRESTE

Nº DO REG: 488940

DATA: 04/02/2016

HORA: 09:00

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: JOSE PEDRO FILHO

IDADE: 60 ANOS

SEXO: MASCULINO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Cod. do Descrição Profissional

Ulcera paravertebral esquerda, no espaço
2, 3 e 4, com
sem defeito cutâneo
otimizado após

Dr. Luis Moroni Sobrinho
Neurocirurgia / Neurologia
CRM 24.454 / CRM 12.11

BMF: É vítima de queda de
moto, com história de
queda de consciência, 10 minutos
foco no nível cervical
equívoco de fratura biliar (E).

① Ex. físico.

② Infusão de furosemida.

③ AD. TC

④ Sem fratura das ossos da face

⑤ Alta da ETBM

George Luis Mello
Georgio Luis Mello - Faccid
CRO 585/SE

(13:50) Paciente encaminhado à A. Amarela

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

RESUMO DE ALTA

Nome: João Pedro Filho Reg. Nº: 21110

Data de Alta: 11/06/18 Hora: 10:10 CONDIÇÕES DE ALTA

CURADO ☐ MELHORADO ☐ INDEFINIDO ☐ ÓBITO ☐

Médico: Dr. Luis Moroni Sobrinho CRM 5514

Motivo da Internação: ACC - contusão de cabeça e abdome

Breve histórico da Evolução: paciente chegou ao pronto socorro com trauma

Condições de Alta: melhorado

Diagnóstico definitivo da causa da internação: ACC

Outros diagnósticos: _____

Observações: _____

Necessita complementação de tratamento ambulatorial

☒ SIM

☐ NÃO

Encaminhado ao laboratório de CHEMIA

Dr. Luis Moroni Sobrinho
Neurocirurgia
CRMAL 5514

em 11 / 06 / 18

Assinatura do Médico



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
Rodovia AL 220 km 05 S/N, Senador Arnon de Melo,
CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634
Arapiraca-AL



RELATÓRIO MÉDICO

NOME PACIENTE; JOSÉ PEDRO FILHO

ENDEREÇO: FEIRA GRANDE

NÚMERO DO PRONTUÁRIO OU BOLETIM DE EMERGÊNCIA: 27548

DATA DE ENTRADA: 04/02/16

DATA DE SAÍDA: 11/02/16

Paciente admitido nesta unidade hospitalar de trauma com historia de queda de moto.

Após avaliação da equipe medica e realização de exames, foi diagnosticado, TCE. E trauma facial.

Após tratamento, recebeu alta com orientações.

Cristiano Maranhão Vital
Gastroenterologia - C. Médica
Cristiano Maranhão Vital

CRM; 4389/AL

07/03/16



- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA MULTI-SLICE
- ULTRA-SONOGRAFIA
- DOPPLER FLUXOMETRIA

- CORE BIÓPSIA E PAAF
- MAMOGRAFIA DIGITAL
- RADIOLOGIA DIGITAL
- DENSITOMETRIA

fls. 21

Nome do paciente: Jose Pedro Filho
Médico solicitante: Dr. Antonio R Campos Junior
Data do exame: 22/02/2016
Data do nascimento: 18/02/1956
Convênio: PARTICULAR

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Exame realizado com cortes axiais paralelos a linha órbito-meatal, da base do crânio até a alta convexidade.

Exame realizado sem contraste venoso.

Aspectos observados:

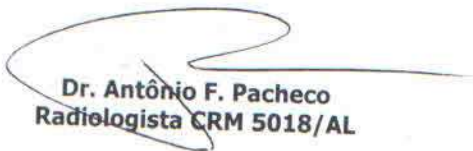
Hipodensidades fronto temporais direitas compatíveis com contusões cerebrais (pós TCE).

Demais aspectos do parênquima cerebral com densidade habitual.

Tronco cerebral e parênquima cerebelar sem anormalidades.

Ausência de coleções extra-axiais supra ou infra-tentoriais.

Sistema ventricular, cisternas da base e sulcos cerebrais com dimensões anatômicas.


Dr. Antônio F. Pacheco
Radiologista CRM 5018/AL

RODOVIA - AL 220 Km 04, S/N - ARAPIRACA - AL
Fone: 3530-8388 / 3521-4781

Site: www.hospitalchama.com.br



Sindicato dos Trabalhadores Rurais Agricultores e
Agricultoras Familiares de Feira Grande

Receituário

Josef Pedro Filho

Rx — Usual

① Gordenal 100mg — 30cp
01cp 3x 1h 30h

② Amoxicilina 25-g — 30cp
01cp 2x 20h

24/03/18

Marcelo de Sena Mendonça
Médico
CRM / AL: 6839

Rua 13 de Maio, 50 - Centro - Fone: (82) 3524-1277 - Feira Grande - AL



Sindicato dos Trabalhadores Rurais Agricultores e
Agricultoras Familiares de Feira Grande

Receituário

Jose' Pedro Filho

Otorrinolaringologia

Paciente, 63 anos, com zumbido e ouvidos
esquerdo.

24/09/18

Marcelo de Sena Mendonça
Médico
CRM / AL: 6839
nm

Rua 13 de Maio, 50 - Centro - Fone: (82) 3524-1277 - Feira Grande - AL

Neurocirurgia - Chama
PROHOSP

João Pedro Filho
Un med

① Gabapentin 100mg — 034
Tomar 1 comp a noite

② Amitriptyline 25mg — 034
Tomar 1 comp a noite

Dr. Antônio Roberto de Campos Jr.
Neurocirurgia / Neuro radiologia
Intervencionista
CRM/AL 6673

HOSPITAL CHAMA

Rod. AL 220 Km 04, S/N - Arapiraca - AL
Tel: (0**82) 3522-5105 / 3521-4781 / 3521-4782 (Ramal 206 / 207)

Neurocirurgia - Chama
PROHOSP

Jose Pedro Filho.

Relatório.

TCE por acidente muito ocorrido
em Fevereiro / 2016.

Apresenta contusões frontal e temporo-
parietal direita. Apresenta crise convul-
siva pós-traumática.

Em uso de Fenobarbital
100mg e Amitriptilina 25mg.

Em acompanhamento neurológico

HOSPITAL CHAMA

Rod. AL 220 Km 04, S/N - Arapiraca - AL

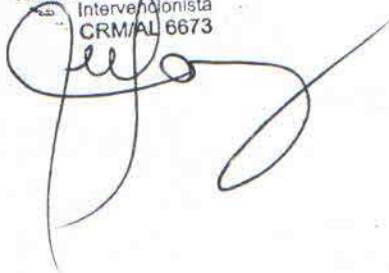
Tel: (0**82) 3522-5105 / 3521-4781 / 3521-4782 (Ramal 206 / 207)

1705 TCE
Consultório p^o TCE

eID: G40.9
S06.3

07/4/17

Dr. Antônio Roberto de Campos Jr.
Neurocirurgia / Neuromradiologia
Intervencionista
CRM/AL 6673





Seguradora Líder - DPVAT

SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

INVALIDEZ PERMANENTE E DAMS

ID

IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA JOSE PEDRO FILHO
DATA DO ACIDENTE 04-02-16 CPF DA VÍTIMA 023297484-50
PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO RG. 1621.456 SSP/AL.
QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR (X) VÍTIMA () REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARANTESCO COM
A VÍTIMA É JOSE PEDRO FILHO
ENDEREÇO DO PORTADOR POVOADO SANTANA
Nº COMPLEMENTO BAIRRO
CIDADE FEIRA GRANDE AL CEP 57.340-000
E-MAIL TELEFONE (8298170-1133

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- (X) REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
(X) CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
(X) CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
(X) LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
() NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VÍTIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA
(X) BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
(X) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
(X) AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

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

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- () REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
() CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTES (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
() NOTAS FISCAIS (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
() AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

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

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- VALORES DE INDENIZAÇÃO
• MORTE = R\$ 13.500,00
• INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 6.194/74.
• DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.
- O PRAZO PARA O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA NA SEGURADORA LÍDER DPVAT
• COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
• PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSSE WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 05/10/2016
IDENTIDADE RG. 1621456/AL

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

DATA 05/10/16 MATR. CORREIOS 8027250
NOME ELIANE

fls. 27



Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 09 de Novembro de 2016

Carta nº: 9996558

A/C: JOSE PEDRO FILHO

Sinistro: 3160648802 ASL-1128629/16
 Vitima: JOSE PEDRO FILHO
 Data Acidente: 04/02/2016
 Natureza: INVALIDEZ
 Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **03/11/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **04/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 09 de Janeiro de 2017

Carta nº: 10321762

A/C: JOSE PEDRO FILHO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3160648802 ASL-1128629/16
 Vitima: JOSE PEDRO FILHO
 Data Acidente: 04/02/2016
 Natureza: INVALIDEZ
 Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **03/01/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **04/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência infor. incorretas

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 03 de Fevereiro de 2017

Carta nº: 10456578

A/C: JOSE PEDRO FILHO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3160648802 ASL-1128629/16
 Vitima: JOSE PEDRO FILHO
 Data Acidente: 04/02/2016
 Natureza: INVALIDEZ
 Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em 19/01/2017 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 04/02/2016. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Rio de Janeiro, 13 de Março de 2017

Carta nº: 10648978

A/C: JOSE PEDRO FILHO

Sinistro: 3160648802 ASL-1128629/16
Vitima: JOSE PEDRO FILHO
Data Acidente: 04/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Juízo de Direito da 6ª Vara de Arapiraca / Cível Residual
Rua Samaritana, 190, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwirgens - CEP
57310-245, Fone: 3482-9525, Arapiraca-AL - E-mail: vara6arapiraca@tjal.jus.br

Autos nº 0700786-31.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: José Pedro Filho

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

DESPACHO

Intime-se a parte autora para apresentar comprovante de renda no prazo de 05 (cinco) dias, sob pena de indeferimento de Assistência Judiciária.

Cite-se o réu, para apresentar a resposta, no prazo de 15(quinze) dias, conforme determina o artigo 335 do Código de Processo Civil.

Faça constar as advertências do art.344, do Código de Processo Civil.

Apresentada a resposta, intime-se a parte autora para a réplica, no prazo legal.

Cumpra-se.

Arapiraca(AL), 01 de março de 2019.

Rômulo Vasconcelos de Albuquerque
Juiz de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0130/2019, encaminhada para publicação.

Advogado
luciana da silva santos oliveira (OAB 12371/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "DESPACHO Intime-se a parte autora para apresentar comprovante de renda no prazo de 05 (cinco) dias, sob pena de indeferimento de Assistência Judiciária. Cite-se o réu, para apresentar a resposta, no prazo de 15(quinze) dias, conforme determina o artigo 335 do Código de Processo Civil. Faça constar as advertências do art.344, do Código de Processo Civil. Apresentada a resposta, intime-se a parte autora para a réplica, no prazo legal. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 01 de março de 2019. Rômulo Vasconcelos de Albuquerque Juiz de Direito"

Arapiraca, 1 de março de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0130/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 07/03/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 11/03/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)	15	29/03/2019

Teor do ato: "DESPACHO Intime-se a parte autora para apresentar comprovante de renda no prazo de 05 (cinco) dias, sob pena de indeferimento de Assistência Judiciária. Cite-se o réu, para apresentar a resposta, no prazo de 15(quinze) dias, conforme determina o artigo 335 do Código de Processo Civil. Faça constar as advertências do art.344, do Código de Processo Civil. Apresentada a resposta, intime-se a parte autora para a réplica, no prazo legal. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 01 de março de 2019. Rômulo Vasconcelos de Albuquerque Juiz de Direito"

Arapiraca, 7 de março de 2019.

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 6ª
VARA CÍVEL RESIDUAL DA COMARCA DE ARAPIRACA - ALAGOAS**

Processo nº 0700786-31.2019.8.02.0058

JOSÉ PEDRO FILHO, já qualificado nos autos em epígrafe, vem mui
respeitosamente, perante a V. Exa., através de sua advogada, **APRESENTAR EMENDA
A INICIAL E REQUERER O QUE SEGUE:**

1. Ante ao fato de ter sido requerido por Vossa Excelência juntada de
comprovação de renda, que comprova que o Requerente faz jus ao direito da justiça
gratuita, vem acostar aos autos o que segue:

- a) **Extrato bancário com valor que recebe da aposentadoria paga pelo
INSS;**
- b) **Cartão do benefício.**

2. Assim, restando cumprida a exigência delimitada por Vossa Excelência à
página 32 dos autos, requer então que sejam feitas as devidas anotações, bem como que
seja dada continuidade ao feito.

Nesses Termos,
Pede e Espera Deferimento.

Arapiraca – AL, 07 de março de 2019.

LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA
ADVOGADA
OAB/AL 12. 371

BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO CONTA FACIL TERM.006209

JOSE PEDRO FILHO 09:30 HRS
AGENCIA 6183 CONTA 0002040-0 29/JAN/2019

DISPONIVEL
= TOTAL DISPONIVEL 3,18
+ CONTA FACIL (C/C + POUP) 3,18

TOTAL DE RECURSOS 3,18

SALDO DISP. P/INVEST. 3,18

LIMITES DE CREDITO
CREDITO PESSOAL 650,00
LIMITE UTILIZADO 0,00
LIMITE A UTILIZAR 650,00

MOVIMENTACAO - CONTA FACIL - (C/C + POUP)

-----DEZEMBRO/2018-----

DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
	SALDO ANTERIOR		89,60
-----JANEIRO/2019-----			
03	CREDITO DO INSS 0036183		630,01
	SAQUE C/C BDN 1847048		700,00-
	Ag03169maq061847seq0204803010936		
	S A L D O.....		19,61
4	RENDIMENTOS 0403715		0,33
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12		
	EST RENDIMENT * 0004135		0,2
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12		
	S A L D O.....		19,1
	TARIFA BANCARIA 0110119		16,1
	CESTA B.EXPRESS04		3,1
	SALDO TOTAL		
LANCAMENTOS FUTUROS - CONTA FACIL			
-----FEVEREIRO/2019-----			
IA	HISTORICO	N.DOCTO	VA
	CREDITO DO INSS 9310119		673,1

**Bradesco****Dia & Noite**

BDN - BRADESCO DIA E NOITE

TRATAMENTO CORRENTE

FEVEREIRO/2018

JOSE PEDRO FILHO

07:59 HRS

AGENCIA 6185 CONTA 0002040-0

27/MAR/2018

DISPONIVEL

- TOTAL DISPONIVEL

14,99

+ CONTA CORRENTE

14,99

TOTAL DE RECURSOS

14,99

MOVIMENTACAO CONTA CORRENTE

JANEIRO/2018

DATA	HISTORICO	N. DOCTO	VALOR
01	SALDO ANTERIOR		0,00

FEVEREIRO/2018

02	CREDITO DO INSS 0026183		630,01
	SAQUE C/C BDN 3425480		670,00
	Ag02683mag0434755eq0248002021909		
	TARIFA BANCARIA 0090118		5,00
	CESTA B.F. EXPRESS04		

	S.A.T. D.O.		5,00
15	TARIFA BANCARIA 0090218		5,00
	VR. PARCIAL CESTA B.F. EXPRESS04		
	S.A.T. D.O.		0,00

MARCO/2018

07	CREDITO DO INSS 0026183		630,01
----	-------------------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------

	SALDO ANTERIOR		124,01
--	----------------	--	--------



fls. 37



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 6ª Vara de Arapiraca / Cível Residual

Rua Samaritana, 190, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwrigens - CEP 57310-245, Fone: 3482-9525, Arapiraca-AL - E-mail: vara6arapiraca@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº: 0700786-31.2019.8.02.0058
Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Acidente de Trânsito**
Autor: José Pedro Filho
Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Da Assembleia, 100, 16º Andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

Fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para oferecer resposta no prazo e com as advertências abaixo assinalados, .

PRAZO: O prazo para oferecer resposta aos termos da petição inicial, a qual deverá ser apresentada por petição, é de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC).

ADVERTÊNCIAS:

01) Não sendo oferecida contestação no prazo marcado, o réu será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC).

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço www.tjal.jus.br, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Arapiraca, 21 de agosto de 2019. Dalva Amélia Vasconcelos Lima - Escrivã MC0