



Número: **0800269-44.2018.8.15.0531**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Malta**

Última distribuição : **27/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ABILIO GARCIA NETO (AUTOR)		ARTHUR ALVES DE MEDEIROS (ADVOGADO) ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16846064	27/09/2018 09:02	Petição Inicial	Petição Inicial
16846265	27/09/2018 09:02	PROCURAÇÃO DECLARAÇÃO	Procuração
16846280	27/09/2018 09:02	DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
16846292	27/09/2018 09:02	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
16846318	27/09/2018 09:02	DOCUMENTOS DO VEÍCULO	Documento de Comprovação
16846325	27/09/2018 09:02	B.O	Documento de Comprovação
16846333	27/09/2018 09:02	CARTA	Documento de Comprovação
16846348	27/09/2018 09:02	DOCUMENTOS MÉDICOS	Documento de Comprovação
16943698	02/10/2018 09:44	Substabelecimento	Petição
16943873	02/10/2018 09:44	SUB - ABILIO GARCIA NETO	Substabelecimento
19260000	19/02/2019 16:38	Despacho	Despacho

ABILIO GARCIA NETO, brasileiro, casado, agricultor, portador da cédula de identidade RG sob nº 6.845.572 SSP/PB, inscrita no CPF sob nº 977.354.344-72, domiciliado no Sítio Várzea do Feijão, S/N, Zona Rural, na Cidade de Condado, Estado da Paraíba, CEP: 58.714-000, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência por seu advogado, conforme instrumento de procuração doc. anexo, com fulcro no art. 319 e ss do Código de Processo Civil, Lei 6.194/74, bem como alterações pela Lei 11.482/07 ajuizar a presente:

**AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA
DPVAT**

com fulcro na Lei 8.441/92, que dá nova redação à Lei Federal nº 6.194/74, e nos demais dispositivos legais aplicáveis à espécie, em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP - 20031-205, pelo que declara e passa a expor:

PRELIMINARMENTE

DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Requer a concessão do benefício da Justiça Gratuita à parte autora, vez que não possui meios para arcar com as custas deste processo sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme comprova através de documento em anexo. Fundamenta seu pedido nos arts. 4º e seguintes da lei nº 1.060/50, com redação dada pela Lei nº 7.510/86, e art. 5º, LXXIV da CF.

DA COMPETÊNCIA



A parte demandante fez a escolha deste foro, tendo em vista o domicílio do autor e com base na Súmula 540 do STJ: "Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".

DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO

Diante do novo artigo 319, inciso VII e artigo 334, §5º do CPC, vem a parte autora expor que não tem interesse em participar, neste primeiro momento, da audiência de conciliação e mediação antes da realização da perícia médica, pois a Lei que regulamenta o Seguro DPVAT impõe a necessidade dela para quantificar o grau da lesão e, consequentemente, verificar se a parte autora tem algum valor a receber ou não. Após isso, é que a Seguradora ré será capaz de ofertar possível proposta ou o MM. Juiz julgar.

Assim, com base nas explanações acima e no artigo 334, §5º do CPC, a parte autora **não** tem interesse na auto composição nesta fase do processo.

DOS FATOS

A parte demandante foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **30/04/2018**, recebendo informação da Seguradora Líder no dia **17/07/2018** **alegando negativa técnica por ausência de sequelas**. Observe que não condiz com a realidade pois toda a documentação foi juntada demonstrando todo o ocorrido referente ao acidente que resultaram em sequelas definitivas, com **PERDA FUNCIONAL DA MOBILIDADE DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, FRATURA DA CLAVÍCULA, COM DORES INTENSAS**, acarretando-lhe sequelas permanentes, assim impedindo o desempenho de suas funções habitualmente exercidas, conforme documentação anexa.

No entanto, a parte requerente fez requerimento administrativo do Seguro (**SINISTRO Nº 3180275887**), obtendo a recusa do pagamento da indenização de direito, mesmo diante de ter comprovado em documentação (em anexo) as lesões sofridas, estando a decisão em total desrespeito à legislação vigente, onde faz-se jus à parte autora ao recebimento da integralidade de toda a monta indenizatória, restando à parte autora o direito a receber a quantia de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Preponderante destacar que o fato do acidente ocorreu, haja vista documentação vasta juntada a esta inicial, de modo que o envolvimento em acidente de trânsito e com veículo automotor já dá direito ao requerente pleitear por tal seguro.

DO DIREITO

Sendo a parte demandante vítima de acidente de veículo automotor, atrai a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não); conforme o artigo 3º, alínea "b" que dispõe:

"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada: (Lei nº 11.482/2007)
I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;
II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e



III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (**LEI Nº 6.194/1974**).

Assim, esclarecendo novamente, a parte autora não recebeu o valor integral de pleno direito, em total desrespeito com a legislação vigente, fazendo jus ao recebimento da diferença ao valor integral da indenização, de seu direito, caso realmente exista, após perícia quantitativa obrigatória a ser realizada em Juízo conforme Súmula 474 do STJ, que segue abaixo:

“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Conforme documentos anexos, a parte demandante comprova o acidente e os danos por este causado, em consonância com o art. 5º, da Lei 6.194/74, que exige a simples prova do acidente independente da existência de culpa, conforme jurisprudências transcritas a seguir, in verbis:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz: PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96 DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRENCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da Constituição da Republica nem contraria a essência do contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil, nos casos em que o seguro não se acha realizado ou vencido, pois a constituição obrigatória do consórcio de seguradoras foi criado justamente para cobrir a indenização por pessoas acidentadas, independente do pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade rejeitada. A indenização por morte em acidente de transito e devida, mediante simples prova do acidente, ainda que não recolhido o DPVAT. Cabe à seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art. 7, da Lei n. 8441/92. (grifo nosso)

Diante do exposto, não restou alternativa senão entrar com a presente ação para receber o correspondente à diferença entre o valor recebido e o valor devido com base na Lei 6.194/74.

DO REQUERIMENTO

Assim, ante o exposto, é a presente para REQUERER à Vossa Excelência o quanto segue:

- 1) Seja citada a ré na forma do artigo 242 do NCPC, com a observação do **não interesse** na audiência de conciliação e mediação, bem como com as suas devidas observações e consequências no endereço indicado nesta peça vestibular, nas pessoas de seus representantes legais;
- 2) A **PROCEDÊNCIA** da presente, com a condenação da requerida ao pagamento da diferença no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** da indenização do seguro obrigatório DPVAT, corrigidos monetariamente juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, alínea “a”, da Lei 6.194/74 e com fulcro no art. 319 e ss do Código de Processo Civil;



3) Requer a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser parte hipossuficiente desta relação.

4) Requer que Vossa Excelência conceda os **benefícios da justiça gratuita**, considerando que a parte autora não pode arcar com as custas e demais despesas processuais.

5) Atesta a autenticidade dos documentos trazidos à baila a este M.M Juízo, sob responsabilidade exclusiva do advogado patrono desta ação, conforme artigo 425 do Código de Processo Civil.

6) Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos.

7) Em especial e indispensável, requer que seja realizada a **PROVA PERICIAL**, para averiguar o grau das lesões da parte autora, através de perícia traumatológica.

8) Requer a condenação em honorários advocatícios na importância de 20% com base no artigo 85 e seguintes do NCPC.

9) Julgar totalmente procedentes as pretensões da parte Demandante acima pleiteadas, por ser da mais inteira JUSTIÇA.

10) Outrossim, requer sejam todas as intimações publicadas exclusivamente em nome dos Procuradores **ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES, inscrito na OAB/PB 17.997** e **ARTHUR ALVES DE MEDEIROS, inscrito na OAB/PB 25.763**, com endereço profissional constante na procuração.

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

-

-

Nestes termos,

Pede Deferimento

Patos – PB, 10 de Setembro de 2018.

ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES

OAB/PB 17.997

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS



QUESITOS DA PARTE AUTORA:

- 1 – A PARTE AUTORA SOFREU ALGUM (S) TIPO DE FRATURA?
- 2 – SE POSITIVO, INFORMAR SE DESTA GEROU ALGUMA DEBILIDADE PERMANENTE?
- 3 – APRESENTA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO (S) MEMBRO (S) FRATURADO (S)?
- 4 – APRESENTA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DOS MEMBROS AFETADOS?
- 5 – SOFREU DEBILIDADE PERMANENTE? SOFREU DEFORMIDADE PERMANENTE?
- 6 – A PARTE EXAMINADA SOFREU INCAPACIDADE PARA O TRABALHO?
- 7 – QUE O PERITO ACRESCENTE O QUE ACHAR CONVENIENTE PARA SOLUÇÃO DO LITÍGIO.



PROCURAÇÃO PARTICULAR "AD JUDICIA"

Eu, Abilio Garcia Nito
 brasileiro(a), estado civil Casado, profissão Agricultor
 nascido(a) em 22 / 09 / 1965, inscrito(a) no CPF sob o nº 977.354.344-72, e RG nº 6.845.572, residente
 na: Sítio Pariza do Feijão, S/N
 Bairro Área Rural, na cidade de Condado
 Estado PB, CEP 58714-000, fone (83) 98145-5440

OUTORGADOS: JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito no CPF sob o nº 725.298.491-53 e inscrito na OAB/PB 18.027 com escritório na Rua Paulo Mendes nº 16, Centro Patos PB e OAB/RN 1062A, escritório profissional na Rua Tenente Antônio de Medeiros, nº 173-A, Centro São João do Sabugi – RN. Tel: 83-99604-1600 email: guedesdelimaadv@gmail.com. E DEJAIR QUEIROZ DE ARAÚJO, brasileiro, acadêmico de direito, CPF 041.095.504-32 e RG 58354994 SSP/PE

PODERES: A quem confere poderes, para o fôro geral, com a cláusula ad judícia, a fim de que possa defender os interesses e direitos dos outorgantes perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação e intimação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, E

ESPECIALMENTE

PARA

PROPOR

Ação Ordinária de Cobrança de Indenização Securitária
DEQUAT praticando todos os atos necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ao final da demanda, obriga se o constituinte a pagar a parte contratada, em caso de procedência da demanda, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor total apurado da ação a título de honorários advocatícios, independentemente dos honorários de sucumbência, conforme previsto na legislação vigente. Se a ação julgada improcedente, nada será devido a título de honorários advocatícios. O valor deve ser pago em moeda corrente ou ainda em bens moveis ou imóveis, até a força do valor devido pela parte contratada

Patos - PB 10, Setembro, 2018

Abilio Garcia Nito
 outorgante



DECLARAÇÃO

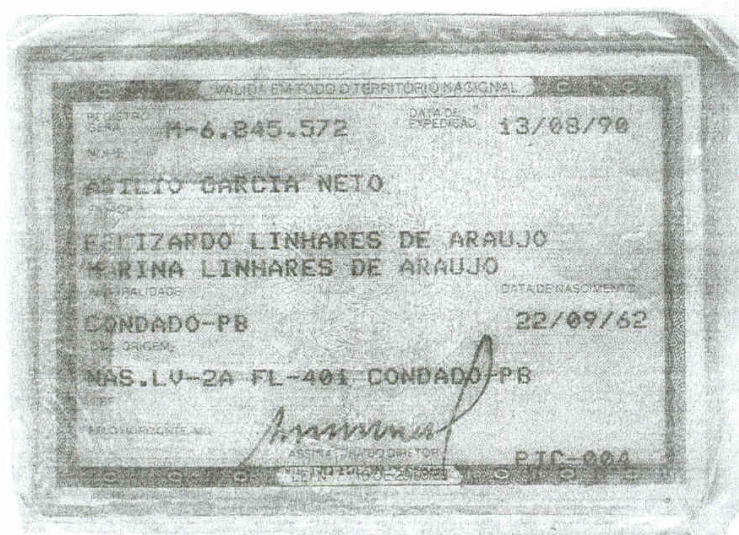
NOME Abilio Garcia Neto
PROFISSÃO Agricultor CPF nº 977.354.344-72 RG nº 6.845.512
ENDEREÇO Sítio Tarzea do Feijão, s/n. Área Rural
CIDADE: Condado UF: PB
TELEFONE: (83) 98145-5440

DECLARO para os devidos fins de direito especialmente para requerer os benefícios da Justiça Gratuita que não possuo condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio e de minha família. Tudo ciente das cominações da Lei 1.060/50.

Patos, 08 de Setembro de 2018.

Abilio Garcia Neto
Declarante







ABILIO GARCIA NETO
SIT. VARZEA DO FELAO, S/N - AREA RURAL
CONDADO / PB CEP: 58714000 (AG: 113)

Emissão: 23/05/2018 Referência: Mai/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFASICO
Roteiro: 13 - 27-769-900 Nº medidor: 00009631204

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 58071-490
CNPJ: 08.096.183/0001-40 - Ins. Est.: 6.016.323-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 006.950.940
Cód. para Deb. Automático: 0300626966

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI
Mai/2018 23/05/2018 22/06/2018 97735434472
Ins. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/652696-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Baixe o aplicativo Energisa ON em qualquer smartphone ou tablet.
Você terá acesso à segurança via da conta, mudança de titularidade, informações sobre falta de energia e diversos outros serviços.
Tudo sem precisar sair de casa. Experimente e aproveite essas facilidades.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
23/04/18	4058	23/05/18	4129	1	71	30
Demonstrativo						
CCI - Descrição		Quantidade	Valor Base Calc. Aliq. (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. Pre (R\$)	Cota (R\$)
			Tributos Totais (R\$)	ICMS (R\$)	Pre (R\$)	Cota (R\$)
0601	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,236970	7,10	7,10	0,04
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	41,000	0,406230	16,65	16,65	0,10
0601	Adic. B Amarela			0,37	0,37	0,00
0610	Subsídio			25,72	25,72	0,16
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0607	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			8,52	0,00	0,00
0904	COMP. INDICADOR-DIC TRIMESTRAL 03/2018			-0,01	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-18,40	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 40,95 49,84 12,46 49,34 0,30 1,42

Média últimos meses (kWh)
90

VENCIMENTO
30/05/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 40,95

Histórico de Consumo (kWh)

96	88	94	101	95	93	89	90	95	82	76	73
Mar/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Sep/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18

RESERVAÇÃO AO FISCO

a3bb.17e0.5ca0.5ba3.fb46.be5d.6351.6387.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	25,52		NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	51,05		
DIC ANUAL	76,58	0,00	CONTRATADA
FIC MENSAL	16,64		LIMITE INFERIOR
FIC TRIMESTRAL	31,28		LIMITE SUPERIOR
FIC ANUAL	46,92	0,00	
OMIC	16,80		
DICRI			

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PE	6,48	15,82
Compra de Energia	6,00	14,59
Serviço de Transmissão	0,99	2,42
Encargos Setoriais	1,79	4,37
Impostos Diretos e Encargos	23,70	57,86
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	40,96	100,00

Valor do EUSD (Ref. 3/2018) R\$ 10,00

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 8,40.
- Leitura confirmada.

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: ARTHUR ALVES DE MEDEIROS - 27/09/2018 09:01:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092708591112100000016410087

Número do documento: 18092708591112100000016410087

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Zelia Linhares da Silva,
RG nº 2.332.383, data de expedição 15/08/1996
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 028.563.464-05, com
domicílio na cidade de Condado, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Sítio Varzea do Feijão - Área Rural, nº S/N,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Abilio Garcia Neto, cujo o condutor era
Abilio Garcia Neto.

Veículo: MOTO
Modelo: HONDA/NXR150 BROS ES
Ano: 2011/2011
Placa: MOP4942/PB
Chassi: 9C2KD0550BR540257
Data do Acidente: 30/04/2018
Local e Data: Condado - PB; 04/ Junho /2018

Maria Zelia Linhares da Silva
Assinatura do Declarante
(Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)
(Sem reconhecimento de firma)



RECONHECIMENTO DE FIRMA

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:

Maria Zelia Linhares da Silva
car Silva

Dou fé.

Condado-PB: 04/06/2018

Selo Digital: AHA07465-RP5Y

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fabio de Castro Almeida



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Fábio de Castro Almeida
Oficial do Registro Civil
Fábio de Castro Almeida Filho
Escrivente
CNPJ 09.205.857/0001-12
Rua Padre Amâncio Leite, 04 Centro
58.714-000 Condado PB



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012974149490
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
RT 20170400010776-8

1 0028622269-8 00/00000000 2017

MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

02856346405 MOP4942/PB

PLACA MIT 9C2KD0550BR540257

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

HONDA/NXR150 BROS ES 2011 2011

CAP/PIR 2 P/149 /CI PARTIC VERMELHA

IPVA PAGO EM 00/00/0000 1ª

FAIXA IV A PARCELAMENTO/COTAS 2ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 OF (R\$) 0 DATA DE PAGAMENTO 17/05/2017

SEM RESERVA DE DOMINIO

PATOS-PB 42072 29/05/2017 36838

VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO, SEGURO DPVAT

PB Nº 012974149490 BILHETE DE SEGURO DPVAT
MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

02856346405 vatsegurodotransito.com.br MOP4942/PB
SAC DPVAT 0800 022 1203

2017 29/05/2017

MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA PLACA

RENALAM MARCA/MODELO

1 02856346405 MOP4942/PB

00286222698 HONDA/NXR150 BROS ES

2011 9 9C2KD0550BR540257

CUSTO DO BILHETE (R\$) 0 OF (R\$) 0 TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 0

SEGURO P A G O

COISA ÚNICA PARCELAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 00.248.680/0001-34
www.seguradoralider.com.br
36838-1321174-20170529

NOV-2016



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTeira DE IDENTIDADE

Maria Zélia Linhares da Silva

DI/P. 64

15. ABR. 1996

VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

PLACADO Felizardo Linhares de Araújo

Morada Linhares de Araújo

Condado-PB.

cert. de nasc. 718, fls. 133, lav. D-2

04-12-1958

DATA DE NASCIMENTO

CPF 446.905

LEI N. 7.116 DE 23/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

Nº de Inscrição 028563464-05

Data do Nascimento 04/12/58

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Maria Zélia Linhares da Silva

Assinatura

MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 06/08/96



MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA
SIT VARZEA DO FELIC. S/N/PLPT - AREA RURAL
CONDADO / PB CEP: 59714000 (AG: 113)



Emissao: 23/04/2018 Referencia: Abr / 2018
Classe/Subclasse: RURAL / AGROPECUARIA RURAL MCNOFASICO
Roteiro: 13 - 27 - 768 - 980 Nº medidor: 00008576822

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.096.183/0001-40 Insc. Est. 6.015.323-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 06.470.573
Cód. para Débito Automático: 03013802061

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Abr / 2018	23/04/2018	23/05/2018	2856346405 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1380206-1

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2017 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.
Viu um fio caído no chão? Não toque ou se aproxime. Ligue imediatamente para a Energisa e peça auxílio para isolar o local.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 22/03/18	Leitura 6820	Data 23/04/18	Leitura 6813	
			1	193

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc. (R\$)	Alíq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. Pto (R\$)	Cobro (R\$)
0801	Consumo em kWh	193,000	0,364950	70,43	0,00	0	0,00	70,43
0810	Subsídio			30,17	0,00	0	0,00	30,17
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			2,72	0,00	0	0,00	0,00
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DMIC 02/2018			-3,63	0,00	0	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-28,63	0,00	0	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	71,06	0,00	0,00	100,80	0,92	4,24
-----	---------------------------------	-------	-------	------	------	--------	------	------

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
151	30/04/2018	R\$ 71,06

Histórico de Consumo (kWh)

105	102	111	122	144	123	180	124	167	231	193	206
Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18

RESERVADO AO FISCO

6384.380f.e18c.78b4.180f.17bf.0ad7.69a7.

Indicadores de Qualidade

2/2018 - Meta

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	12,15	14,40	
DIC TRIMESTRAL	25,52		
DIC ANUAL	51,05		
FIC MENSAL	7,82	3,00	
FIC TRIMESTRAL	15,64		
FIC ANUAL	31,28		
DMIC	6,93	11,93	
DICRI	18,60		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	25,58	34,25
Compra de Energia	30,23	40,47
Serviço de Transmissão	3,92	5,25
Encargos Setoriais	7,08	9,48
Impostos Diretos e Encargos	7,88	10,65
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	74,69	100,00

Valor do EUSD (Ref 2/2018) R\$ 35,81

ATENÇÃO

Subvenção L. EC. 7.881/13 R\$ 28,83
- Leitura confirmada
Isento ICMS

Faturas em atraso





Rua Bossuet Wanderley, 257, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-410 - Tel.: (83) 3423-2553

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 2379/2018**, cujo teor passa a transcrever na íntegra: Aos DOZE (12) dias do mês de JUNHO do ano DOIS MIL E DEZOITO (2018), nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia do Plantão Centralizado, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **Bel. MANOEL MARTINS FERNANDES**, Delegado (o) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, compareceu: **ABILIO GARCIA NETO**, brasileiro (a), RG: 3.845.572 SSP/MG, CPF: 977.354.344 72, natural de Condado/PB, data de nasc. 22/09/1962, Filho (a) de Marina Linhares de Araújo e de Felizardo Linhares de Araújo, Residente no Sítio Várzea de Feijão, Zona Rural de Condado/PB, Tel.: (83) 9.81455440, a fim de notificar o seguinte:


Que, o declarante afirma que no dia (30/04/18) por volta 05h00min. estava trafegando em uma estrada vicinal em UMA (01) MOTOCICLETA HONDA/NXR150 BROS ES, PLACA: MOP 4942/PB, CHASSI:9C2KD0550BR540257, RENAVAM: 002856346405, ANO: 2011/11, COR VERMELHA, Licenciada em nome de Maria Zélia Linhares da Silva; Que o declarante diz que perdeu o controle da motocicleta devido a estrada está muito escorregadia em decorrência de uma chuva que ocorreu na madrugada; Que o declarante diz que após perdeu o controle caiu da moto e em seguida foi socorrido por seu irmão, Antônio Garcia de Araújo; Que o declarante diz que em seguida seu irmão o conduziu para o HRP de Patos/PB, onde foi diagnosticada uma lesão no ombro esquerdo..

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante: Abilio Garcia Neto

Patos/PB, 12 de Junho de 2018.


Hermando Barbosa Rodrigues
Agente de Investigação
Mat.: 168.548-1



Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: ABILIO GARCIA NETO

Nº Sinistro: 3180275887

Vítima: ABILIO GARCIA NETO

Data do Acidente: 30/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180275887**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **30/04/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

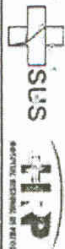
Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00645/00646 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13105579





ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2505473 CNPJ: 08.778.268.0023/76
NOME: HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
ENDEREÇO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N
CIDADE: PATOS ESTADO: PARAIBA UF: 25
Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)
Class. Risco: VERDE Transporte: VEICULO PROPRIO
Origem: VIA PUBLICA
Paciente: ABILIO GARCIA NETO
Nome Social:
Filiação I: MARINA LINHARES DE ARAUJO
Nascimento: 22/9/1962 Idade: 55 Cor: PARDA Filiação II: FELIZARDO LINHARES DE ARAUJO
Profissão: AGRICULTOR(A) Gênero: HOMEM CIS
Endereço: SÍTIO VARZEA DO FELIJO
Bairro: ZONA RURAL Num.: Fone: (83)8145-5440
Cidade: CONDOMÍNIO - PB - 58714-000 - 2504504
CNS: 703-6040-6794-9336 Ident: 6845572 Reg. Nasc.:
CPF: Recep: RICARDO Cod. Pac.: 110595
Data / Hora: 30/04/2018 07:18:32 Ficha: 251788
ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL:
PESO: PA: TEMP: ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)
Queda de moto e 1 Trauma em
cintura com lesões glúteo e costal

DIAGNÓSTICO
PROCEDIMENTO DESCRITO
Cid
MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS
Observação: ☐ SIM ☐ NÃO
Sessão QUIRINO WANDERLEY - 7024 - 111-1111-1111-1111
Médico / Cms / Cms
Dr. Sérgio Quirino Wanderley
CBO
CARÁTER DO ATENDIMENTO
01 - ELETIVO
02 - URGÊNCIA
03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00
CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO
INTERNAÇÃO ☐ ALTA A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ ÓBITO ☐ ALTA MÉDICA
TRANSFÊRENCIA ☐ ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MÉDICO/CRM: 6151 CRM-PB 7024
Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)

EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

PARECERES

Data Hora

Às 15:30
Redução inicial
de 1x (E) (H) 1x
tubo de 100cm
Redução em bloco e d
notas.

(D. VELPES

Retorno

D. G. Silva

PELO

Caso observado d

equipe de plantão

Assinado e
Carimbo
Data 27/09/2018
Hora 09:01:40



**HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO**

RUA HORACIO NOBREGA, S/N

PATOS

PARAIBA

(83)3423-2741

Cod. Intern. 30156

Prontuario: 110595

Data/Hora 30/4/2018 14:25:03

Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)

Classif. Risco: VERDE

Transporte: VEICULO PROPRIO

Origem: VIA PUBLICA

Reg: N Enc: N

Servidor do Dr.:

Paciente ABILIO GARCIA NETO

Idade: 55 Gênero HOMEM CIS

Filiação

Filiação I MARINA LINHARES DE ARAUJO

Filiação II FELIZARDO LINHARES DE ARAUJO

Endereço

Cidade CONDADO - PB - 58714-000 - 2504504

Endereço: SITIO VARZEA DO FEIJAO

N.:

Bairro: ZONA RURAL

Naturalidade: CONDADO - PB

Fone: (83)98145-5440

Documentos

CNS: 703-6040-6794-9336

Identidade: 6845572

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento 22/9/1962

Cor: PARDA

Estado Civil: N.INF.

Profissão: AGRICULTOR(A)

Responsável:

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

CID:

DADOS DA SAÍDA

Data: ____/____/____

Hora: ____H ____Min

Motivo: ()Alta Curado ()Alta Melhorado ()Alta a pedido ()Transfência ()Evasão ()Óbito

Médico/CRM

KATIA

Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)






HOSPITAL REGIONAL DO POVOADO JANDUÍ CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermeiro	Leito	Nº Prontuário			
Nome	Abilio Garcia Neto		Idade	55	Sexo	M	Cor	B
Pressão Arterial	130/80		Respiração	Temperatura		Peso	Altura	
Grupo Sanguíneo	Hemátias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia	Outros		
Urina								
Ap. Respiratório	✓			Asma	Bronquite			
Ap. Circulatório	✓			Eletrocardiograma				
Ap. Digestivo	✓			Dentes	Pescoço	Ap. Urinário		
Estado Mental	al			Afênicos	Corticóides	Alergia	Hipotensores	
Diagnóstico Pré-Operatório	Luxação escapulô-humeral			Estado Físico		Risco		
Anestesia Anteriores								
Medicação Pré-Anestésica				Aplicação	Efeito			
Agente Anestésico	F200			INDUÇÃO				
Líquido	R500			Satisf. ✓ Excit. _____ Tosse _____				
				Laringo Espasmo _____ Lenta _____				
				Náuseas _____ Vômitos _____				
				Outros _____				
				MANUTENÇÃO				
				Anestesia Satisf. Sim. ✓ Não _____				
Não, porque? _____								
DESPERTAR								
Reflexos na SO _____								
Obstr. CO2 Excit. _____								
Náuseas _____ Vômitos _____								
Outros _____								
Com cânula para o leito-sim. não ✓								
CONDIÇÕES								
Cânula								
Símbolos e Anotações								
Posição								
Agentes								
Técnica								
Operação								
Cirurgião								
Anestesiologista								
Observações								
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias								



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Abilio Garcia Nito</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE 
DT	LEITO <i>Alto</i>	CONVÊNIO <i>SVS</i>	IDADE <i>55 anos</i>	REGISTRO <i>110595</i>	
CIRURGIA <i>Redução + Mobilização</i>		CIRURGIÃO <i>Dr. Diego e Dr. Zuan</i>			
ANESTESIA <i>Sedação</i>		ANESTESISTA <i>Dr. René</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Fabriceo</i>	DATA <i>30-04-18</i>	INÍCIO <i>15:50</i>	FIN <i>16:10</i>	HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Esparadrapo
	Etodimildate		Xilocaina Gel
	Ketalar		Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%		PVPI Tintura
	Dimorf		Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta <i>Propofol</i>		Vaselina Estéril
	Diazepan		Aguilha descartável
17	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Propofol <i>Propofol</i>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		





GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"



AL DE PATOS
HOSPITAL
EIRO"

00542

Laudo Médico

O PACIENTE ABILIO SAM-
EIA NETO SOFAR ACIDENTE
COM MORBIDIDADE EM 30
DE ABRIL DE 2018, SOFAR-
DO FARTURA ELAVICUA EM.
(ESQUELHON), SUBMETIDO A
DO PONSERVADOR, EU O DUU
BEM; NO MOMENTO, DE
ALTA MEDICA;

12/6/18

DR. L. R. J. JUCA
CRM-PB 6382 CRM-PE 12228
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

DR. L. R. J. JUCA
CRM-PB 6382 CRM-PE 12228

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE MALTA - ESTADO DA PARAÍBA**

-

-

Processo:0800269-44.2018.815.0531

ABILIO GARCIA NETO, já qualificado(a) nos autos do processo em evidência, vem através de Vossa Excelência requerer:

I - Vem este causídico juntar aos autos **substabelecimento sem reserva** de poderes, do **DR. JONAS GUEDES DE LIMA**, inscrito na **OAB/PB 18.027**, para **ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES**, inscrito na **OAB/PB 17.997**, e **ARTHUR ALVES DE MEDEIROS**, inscrito na **OAB/PB 25.763**, bem como as intimações futuras sejam em nome destes, que a recebem em seu escritório na Rua Paulo Mendes, 16, Centro de Patos-PB.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos - PB, 2 de setembro de 2018

ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES

OAB/PB 17.997

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS

OAB/PB. 25.763







GUEDES DE LIMA
• A D V O G A D O S •

SUBSTABELECIMENTO

JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/PB 18.027, com escritório profissional na Rua Paulo Mendes, nº 16 Centro Patos – PB, mediante o presente instrumento, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS IGUAIS**, à(o) **ALBERTO LEITE DE S. PIRES, OAB/PB 17.997 e ARTHUR ALVES DE MEDEIROS, na OAB/PB sob o nº 25.763**, os poderes consoante cláusula **AD JUDITIA** que foram conferidos por,

Abilio Garcia Neto
referente a Ação de Ordinária de Cobrança de DPVAT.

Patos-PB, 01 de outubro de 2018.

JONAS GUEDES DE LIMA

OAB/PB 18.027

OAB/RN 1.062-A





PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE MALTA
VARA ÚNICA

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800269-44.2018.8.15.0531
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: ABILIO GARCIA NETO
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Considerando que a parte promovente manifestou o desejo da não realização da audiência de conciliação, bem como que é cediço que casos envolvendo a questão do seguro obrigatório DPVAT não há por parte das seguradoras consorciadas interesse em audiência de conciliação, dispense a sua realização.

Cite-se a promovida para querendo contestar a ação no prazo de 15 dias úteis.

Oficie-se à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT¹ solicitando informações acerca do eventual pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT em razão do sinistro relatado neste feito e, em caso positivo, quem foi o beneficiário, remetendo cópia do procedimento administrativo caso exista, no prazo de 10 dias.

Defiro a justiça gratuita REQUERIDA.

Malta-PB, (data da publicação nos autos)

Assinatura Eletrônica

Luzivando Pessoa Pinto

JUIZ DE DIREITO

¹ Endereço: Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ. CEP 20031-205. Tel: (21) 3861-4600. Sítio na internet: www.seguradoralider.com.br.

