

PROCURAÇÃO "ad judícia"

Outorgante: Eu, Cristina Batista de Lima

brasileiro(a), estado civil casada, profissão auxiliar de serviço,
nascido(a) em 03/10/1973, inscrito(a) no CPF sob o nº 93111835472 e
RG nº 1716256, residente na Sítio Seminha dos Bezenas,
Bairro _____, na cidade de Jaraguá,
Estado Paraíba, CEP 58753 - 000, fone (83)
99659-7513, e-mail _____

Outorgados: ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 19.997, ARTHUR ALVES DE MEDEIROS, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 25.763, ambos com escritório, endereço na Rua Paulo Mendes, nº 16, Centro, Cidade de Patos, Estado da Paraíba, CEP: 58.700-240, fone (83) 3421-7636 e DEJAIR QUEIROZ DE ARAÚJO, brasileiro, casado, acadêmico de direito, inscrito no RG sob o nº 58.354.94 e CPF sob o nº 041.095.504-32.

Poderes: Através do presente instrumento particular de mandato, o(a) **Outorgante** nomeia e constitui como seus procuradores os Outorgados, concedendo-lhes os poderes da **cláusula para o foro em geral (ad judícia) com poderes amplos**, gerais e ilimitados, podendo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defenderem meus interesses, especialmente para _____, proporem

Algo Indenizatória Seguro DPVAT

a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal. Confere ainda os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar termo de renúncia de valores excedentes à alçada do JEF e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier. **Não autorizo por este instrumento os advogados à sacarem valores em meu nome.**

Nesta data, em 15/10/2018.

Cristina Batista de Lima
Outorgante



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Cristina Batista de Lima
brasileiro(a), estado civil casada, profissão auxiliar de serviço,
nascido(a) em 03/10/1973, inscrito(a) no CPF sob o nº 93111835472 e
RG nº 1716256, residente na Sítio Seminha dos Begemas,
Bairro _____, na cidade de Javaries,
Estado Pernambuco, CEP 58753-000, fone (83)
99659-7513, e-mail _____

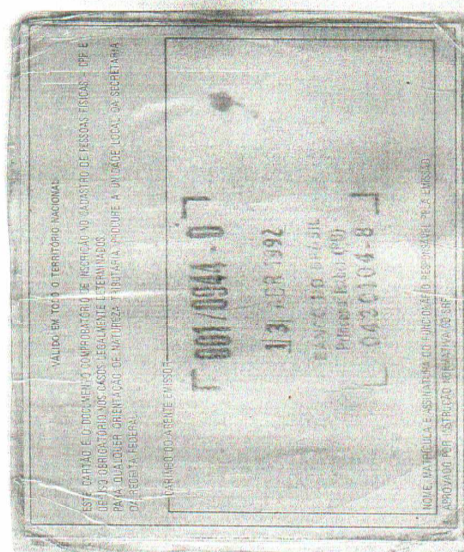
declaro sob as penas da lei que não possuo condições financeiras de arcar com os encargos processuais sem afetar o meu sustento e o da minha própria família.

Por isso requero a Vossa Excelência, a concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, para o exercício de meus direitos e garantias fundamentais constitucionalmente assegurados.

Nesta data, em 15/10/2018.

Cristina Batista de Lima
Declarante





CRISTINA BATISTA DE LIMA
SIT SERRINHA DOS BEZERRAS, S/N, C-ÁREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG. 185)

Emissão: 29/01/2018 Referência: Jan / 2018

ENERGISA PARÁIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690
Roteiro: 18 - 185 - 183 - 7200 Nº medidor: 0000050546 CNPJ: 06.096.180/0001-40 Ins. Est. 16.019.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001.415.178
Cód. perm Deb. Automático: 0000842439

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

Conta referente a Jan / 2018 Apresentação 29/01/2018 Data prevista da próxima leitura 28/02/2018 CPE/ CNPI/ RANI 93111835472 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/684243-9

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no Facebook.com.br/energisa e no Twitter (@energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
29/12/17	11590	28/01/18	11670	1	80	31
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Valor Base (R\$)	Alug. (R\$)	Fat. (R\$)	Conv. (R\$)
			Tributos Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Piso/Galvão (R\$) (1,0353%) (4,7667%)
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,244980	7,34	7,34	25
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	50,000	0,419820	20,89	20,89	25
0801	Adic. B Vermeja			0,08	0,08	25
0810	Subsídio			29,93	29,93	25
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			6,80	0,00	0
0808	Devolução Subsídio			-20,02	0,00	0
TOTAL						
CCI: Código de Classificação do Item			44,12	57,34	14,33	57,34
Módulo utilizado (kWh)			48			

VENCIMENTO
05/02/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 44,12

Histórico de Consumo (kWh)

50	43	53	38	53	48	43	50	48	52	54	51
Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Maio/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17

RESERVADO A 9556.f4c.b57c.1f2c.d1ab.7195.a7fb.eca9.

Indicadores de Qualidade

Indicadores de Qualidade	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI MENSAL	20,34	4,14	NOMINAL
DI TRIMESTRAL	52,88		
DI ANUAL	9,04		
FI MENSAL	16,05	1,00	CONTRATADA
FI TRIMESTRAL	32,10		
FI ANUAL	7,20		
DMC	16,80	4,14	LIMITE SUPERIOR
DICRI			

Composição de Consumo		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	7,53	17,06
Compra de Energia	6,90	20,17
Serviço de Transmissão	1,15	2,61
Encargos Setoriais	2,09	4,74
Impostos Diretos e Encargos	24,45	55,42
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	44,12	100,00

Valor em USD (Ref: 11/2017) R\$ 6,33

ATENÇÃO

PREAVISÃO DE VENCIMENTO: O consumidor deverá pagar a fatura antes do vencimento para evitar o atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/02/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso a fatura efetuada o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgão de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$20,02.

Faturas em atraso

Dez/17 31,55





GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
16ª AISP DE POLICIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL



C E R T I D ã O

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Livros de Registro de Ocorrências desta Delegacia, encontrei a seguinte Ocorrência Policial:

OCORRENCIA POLICIAL Nº 407/2018, LIVRO nº 002/2018.

DATA: 08.08.2018

HORA: 15h20min

CIDADE: Princesa Isabel/PB

DELEGADO: GUTEMBERG JOSÉ DA COSTA MARQUES CABRAL

Noticiante: CRISTINA BATISTA DE LIMA

Estado civil: CASADA

Sexo: FEMININO; Nascimento: 03/10/1973 Idade: 45 ANOS

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Princesa Isabel/PB

Profissão: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Filiação: JOSÉ BATISTA DE LIMA E ANA CARLOS DE LIMA

Endereço: Sitio Serrinha dos Bezerras, Zona Rural de Princesa Isabel/PB

NARRATIVA

QUE na data de 07 de junho de 2018, por volta das 11h40min, sofreu um acidente automobilístico quando trafegava como piloto de uma motocicleta HONDA/NXR 150 BROS ESD, ano 2014, modelo 2014, cor vermelha, placa FQD 2099/SP, CHASSI 9C2KDO54OER059200, que a motocicleta não é registrada em seu nome, quando em estrada vicinal entre os Sítios de Junco e Serrinha dos Bezerras, Princesa Isabel-PB em uma areia perdeu o controle da motocicleta e veio a cair, Que foi socorrido por terceiros e levada para a Unidade Mista de Atendimento de Tavares/PB, que em seguida foi transferida para a Unidade de Pronto Atendimento de Princesa Isabel-PB, onde foi realizado um Raio X.

O referido é 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 01 (um) a 05 (cinco) anos).

Notificante: Cristina Batista de Lima

Rua Cel. José Pereira Lima, SN, Alto do Cascavel, Princesa Isabel - PB.
Fone/fax: (0XX83) 3457 2381.



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Antonio Rosa Neto,
RG nº 1.305.582, data de expedição 05/03/2008
Órgão SSDS-PB, portador do CPF nº 840.472.404-00 com
domicílio na cidade de Tavares, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Sítio Ludugiro- 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 Cristina Batista de Lima, cujo o condutor era
Cristina Batista de Lima.

Veículo: Moto
Modelo: Honda/NXR, 150 BROS ESD
Ano: 2014 / 2014
Placa: FQD 2099
Chassi: 9C2KD0540ER059200
Data do Acidente: 07/06/2018
Local e Data: Tavares - PB ; 06 / 08 / 2018

Antonio Rosa Neto
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)



[illegible][illegible]



MUNICÍPIO DE TAVARES - PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL JOSÉ LEITE DA SILVA

Dr. Leonardo

ENCAMINHAMENTO

Unidade de Origem:	Unidade Mista de Tavares
Paciente:	Cristina Batista Lima
Registro:	
Dados Clínicos:	Dor + limitação funcional. pé E
Exames Complementares/ Resultados:	Rx. pé E e tomografia - PA: 130x80mm AG -
Hipótese Diagnóstica:	Fissura ou fratura fibula E há investigar
Conduta Adotada:	- Expectante
Justificativa do Encaminhamento:	Falta Especialista
Encaminhamento Para:	Hospital Regional Patos
Data	07/06/18
Medico	Dr. Jailson P. Ramos CRM-PB 3802 CREMERF 22431
CRM	

97



Data	Hora	Idade	Gênero*	Nome/Nome social	Cidade
07/06/19	54	44	MC	Christina Batista de homo Tavares	
Origem*: 16032, 4021, 1411 da Silva				Regulador? () S () N	
Direção Principal/História Atual da doença: início dos sintomas: <i>após queda</i> <i>acidente vascular cerebral em ME</i> <i>após queda</i> <i>acidente de trânsito motorista</i>				Sintomas: <i>ênfase -</i> <i>inibida</i> <i>518</i>	
Tipo de transporte*: <i>Ambl. seromca</i>				Alergia? () S () N	
Uso de Medicação? () S () N				Doença preta? () S () N	
Temp.: 9°C	Pulso: bpm	Resp.: /min	SpO ₂ %	PA: x mmHg	HGT: mg/dl
Dor:	Classificação de Risco:				
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	() Vermelho <input checked="" type="checkbox"/> Verde				
Sem dor	Dor leve	Dor	Dor severa	Dor muito severa	Por dor possível
Especificidade Médica: <i>epilepsia</i>					
Acompanhante: () S/Acomp. (Setor Crítico) () S/Acomp. (arte consistente, orientado, capaz de autocuidado) <i>Acum. p/ menor de 18 anos ou maior de 60</i> () S/Acomp. p/ pde com cond. clínica limitadora					

ENFERMEIRO/CARIMBO

2º PERÍODO ORTOPÉDICO

Atendi ERICHTON GABISTA
de 1 ano, que se acedia
fazer com moto rodado

07/06/18 guido

fratura do tornozelo

Esquerda; após a

fratura em unificação

com o tornozelo

Cur. 08/08/18

Stênio G. W. Araújo
CRM 226.120-2/2018
ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
CNS 200780107710000



Rio de Janeiro, 10 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **CRISTINA BATISTA DE LIMA**

Nº Sinistro: **3180399562**
Vítima: **CRISTINA BATISTA DE LIMA**
Data do Acidente: **07/06/2018**
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 **3180399562**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **07/06/2018**. 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. 0189701898 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13343629





**SECRETARIA DE
SAÚDE**

Município de Tavares - PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL JOSÉ LEITE DA SILVA

**UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TAVARES – (HOSPITAL JOSÉ LEITE
DA SILVA)**

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que o senhora CRISTINA BATISTA DE LIMA, 44 anos, portador da cédula de identidade nº 1716256, residente e domiciliado no sítio Serrinha dos Bezerra município de Tavares – PB, foi atendido na unidade mista de saúde no dia 07 de junho de 2018 às 15:00 hs, vítima de acidente de motocicleta, a paciente foi transferida pelo motorista Aparecido Simão, na ambulância do Hospital José Leite da Silva Tavares - PB, com placa QFK 4284 para a Unidade de Pronto Atendimento UPA em Princesa Isabel – PB, para a realização de um exame de raio –x, em seguida encaminha para o Hospital Regional de Patos - PB

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pela declaração acima sob as penas da lei, assino para que produza seus efeitos legais.

Tavares, 19 de Julho de 2018.

AÚREA THEREZA DIAS ALMEIDA DE MELO
COREN – PB: 264.580
ENFERMEIRA PLANTONISTA HJLS



SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRINCESA ISABEL

Senha:

F.A.A. - FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Nome: 25596 - CRISTINA BATISTA DE LIMA

Sexo: F CNS: 705004444904254 Raça/Cor: PARDA

Mãe: ANA CARLOS DE LIMA

Complemento: Bairro: ZONA RURAL

Tel. Residencial: Tel. Comercial:

Ocupação: AULAS DE SERVICOS GERAIS

DATA/HORA DA RECEPÇÃO: 07/06/2018 - 13:39:52

DATA/HORA DA PRÉ-CONSULTA: 07/06/2018 - 13:48:40

Prontuário Local:

Nº F.A.A.: 68499

DN: 03/10/1973 Idade: 44 Anos, 8 Meses e 4 Dias.

Etnia: RG: 1716256 CPF: 931.118.354-72

Endereço: SÍTIO SERRINHA DOS BEZERRA - S/N

Cidade: PRINCESA ISABEL CEP: 58.755-000 UF: PB

Contato: Celular:

Pai: JOSÉ BATISTA DE LIMA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Informações da Recepção

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: (X) VERDE

Informações da pré-consulta:

PACIENTE REFERE DOR E EDEMA NO PÉ ESQUERDO, APÓS QUEDA DE MOTO.

Rosinês Medeiros Freitas

Enfermeira

CPREN-PB 370-840

Medicamentos em uso:

NEGA

Hipertensão: () Sim () Não Diabetes: () Sim () Não Cancer: () Sim () Não Pneumopatia: () Sim () Não

Transplantado: () Sim () Não Alergia: () Sim () Não Se Sim, Qual: Outros: () Sim () Não

Antecedentes Pessoais:

P.A. 126 X76 mmHg Temperatura: °C Sat O2: % Glicemia Capilar: mg/dl Glasgow: 15 - CONSCIENTE

Pulso: 0 Freq. Respiratória: 0 Bpm Peso: Kg Altura: cm Dor: MODERADA LEVE

Tipo Clínica: CLÍNICA MEDICA

Prof. Resp. pré-consulta: ROSINÊS MEDEIROS FREITAS

CRM/Número da Licença: 370840

DADOS CLÍNICOS

EXAMES

DIAGNÓSTICO

CID

PRESCRIÇÃO

Joana Luiza de S. Freitas
Enfermeira
CPREN-PB 01.091.084

DADOS DA SAÍDA

(X) Alta () Alta a Pedido/A Revelia () Desistência () Repouso () Internação

() Encaminhado à

() Transferido para:

() Óbito até 24 horas () Óbito > 24hs () IML () SVO () D.O.Nº

DATA E HORA: 07/06/18

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Profissional

Atendente Responsável na Recepção: MARIA DE LOURDES SANTANA

Endereço: ALFREDO CARLOS DA COSTA, S/N, MAIA, PRINCESA ISABEL - PB - Tel.: 3457-2270

Usuário que imprimiu: MARIA SANTANA

FREITAS

Data: 07/06/2018

13:37:51

Pág: 1 de 1

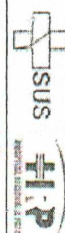
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - CAMPOS BARROS
RUA CEL. MARCOLINO, 225 - CENTRO - CEP: 58755-000 - FONE: (83) 3457-2133
PRINCESA ISABEL - PB

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Princesa Isabel-PB 03/08/2018 09:41:54

Marta Rodrigues dos Santos - Escrevente
(2018-002498) ENL:R\$ 2.37 FARPEN:R\$ 0.28 FERT:R\$ 0.47
SELO DIGITAL: A0586289-3MSA
Confira a autenticidade em https://selodigital.tjpb.jus.br

Modelo 44





ESTADO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2605473 CNPJ: 08.778.268.0023/76

NOME: HOSPITAL REGIONAL DE JANDUHY CARNEIRO

ENDEREÇO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N

CIDADE: PATOS ESTADO: PARAIBA

UF: 25

Atendim.: ACIDENTE DE TRANSTO (MOTOCICLETA)

Classe, Risco: VERDE Transporte: AMBULANCIA BRANCA

Origem: TAVARES - HOSPITAL JOSE LETTE DA SILVA

Paciente: CRISTINA BATISTA DE LIMA

Reg: S
Enc: S

Nome Social:

Filiação I: ANA CARLOS DE LIMA

Filiação II: JOSE BATISTA DE LIMA

Nascimento:

3/10/1973 Idade: 44

Cof: PARDA

Gênero: MULHER CIS

Profissão: FUNCIONARIA(PUBLICO)

Endereço: SÍTIO SERRINHA DOS BEZEROS

Bairro: ZONA RURAL

Num: 11239

Cidade:

TAVARES - PB - 58753-000 - 2516607

CNS: 705-0044-4490-4254

Ident: 11239

CPF:

Recap: ALANE

Reg Nasc: 11239

Data/Hora: 7/6/2018 17:51:54

Ficha: 255687

ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL:

PESO:

PA:

TEMP:

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Prud da Silva

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

SOLICITAÇÃO DE PARECER

H Min

DIAGNÓSTICO

Cid

PROCEDIMENTO DESCRIÇÃO

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

OBSERVAÇÃO: ☐ SIM ☐ NÃO

Médico / Cdm / Cns

LEONARDO BRUNO ALVES MONTEIRO - 6010 - 207-4289-9408-0003

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

1.	0	4	0	8	0	5	0	0	1	7
2.										
3.										

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

07/06/18

H 18 Min

☒ INTERNAÇÃO

☐ ALTA A PEDIDO

☐ EVASÃO

☐ ÓBITO

☒ ALTA MÉDICA

☐ TRANSFERÊNCIA

MÉDICO(CRM):

J. Leonardo Monteiro
Cirurgião - 6010-207-4289

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



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Princesa Isabel

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800231-76.2019.8.15.0311

DESPACHO

Vistos, etc.;

Intime-se a parte autora para, no prazo de 05 (cinco) dias, juntar aos autos guia demonstrativa dos valores alusivos às custas processuais no presente pleito a fim de possibilitar a análise do pedido de gratuidade judiciária, a possibilidade de concessão de isenção parcial de custas ou ainda, o parcelamento das custas, nos moldes do art. 98, §§ 5º e 6º, do CPC.

Após, volte-me conclusos.

Intime-se. Cumpra-se.

PRINCESA ISABEL, 9 de março de 2019.

PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS

Juiz de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA MISTA DA COMARCA DE PRINCESA ISABEL - ESTADO DA PARAÍBA

Processo nº: 0800231-76.2019.815.0311

CRISTINA BATISTA DE LIMA, já qualificada nos autos em evidência, na **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT**, que move em face **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, amplamente qualificado, vem a presença de Vossa Excelência, apresentar **Petição de Juntada**,

Conforme disposto no art. 98 do CPC, declara a parte autora não possuir atualmente recursos financeiros suficientes para demandar em juízo sem o comprometimento de sua subsistência e de sua família, razão pela qual faz jus aos benefícios da Assistência Judiciária Gratuita.

Acontece que, no despacho retro **ID. 19670525**, Vossa Excelência instou a autora, juntar aos autos guia demonstrativa dos valores alusivos às custas processuais no presente pleito a fim de possibilitar a análise do pedido de gratuidade judiciária.

Ocorre que, como qualquer cidadão assalariado, encontra-se a parte autora com muitas despesas a pagar, o que lhe impossibilita no momento ter uma melhor condição financeira, que a mesma trabalha como Auxiliar de Serviços, onde o salário que recebe é pouco para o seu sustento, onde **não sobra nada do seu salário** para que arque com suas demais despesas.

Nesse diapasão, e em conformidade com a Lei nº 7.115/1983 a autora requer também, juntada de **Declaração de Isenção de Imposto de Renda de Pessoa Física**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil.

Inconteste que demonstrado total **carência econômica**, a autora se encontra impedida de arcar com as despesas processuais desta demanda, cujo, a **guia de custas** ficaria no valor de **R\$ 1.194,65 (um mil cento e noventa e quatro reais e sessenta e cinco centavos)**, Guia em anexo.

Resta claro, que no caso em tela, não se vislumbra qualquer indício de boa situação financeira da parte autora.

Diante o aqui exposto, pede-se a concessão dos benefícios da gratuidade da justiça, com o prosseguimento do feito, em seus regulares termos, sobremodo com a citação da parte demandada.

Nestes termos,

Pede Deferimento.



Patos-PB, 22 de março de 2019.

ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES

OAB/PB 17.997

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS

OAB/PB 25.763



DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

CRISTINA BATISTA DE LIMA, brasileira, casada, auxiliar de serviços, portadora da cédula de identidade RG sob nº 1716256 SSP/PB, inscrita no CPF sob nº 931.118.835-72, domiciliada no Sítio Serrinha dos Bezerras, Zona Rural, na Cidade de Tavares, Estado da Paraíba, CEP: 58.753-000.

Em conformidade com a Lei nº 7.115/1983. DECLARO, para os devidos fins, que sou **ISENTA de DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar, imediatamente à Vossa Excelência junto ao processo que tramita perante está **1ª Vara Mista da Comarca de Princesa Isabel - PB**, na **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT, Processo nº 0800231-76.2019.815.0311**, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Sob as penas das Leis Civil e Penal, **DECLARO** que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código Penal).

Patos-PB, 22 de março de 2019


Cristina Batista de Lima

Assinatura



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 031.6.19.00255/01
			Data de emissão: 22/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Princesa Isabel	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 031.2019.600255 Tipo da Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 49,54 Conta FEJPA: 1618-7228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.194,65 Desconto total: R\$ 0,00
866100000110 946509283184 520190331030 161900255019 			Valor final: R\$ 1.194,65

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 031.6.19.00255/01
			Data de emissão: 22/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Princesa Isabel	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 031.2019.600255 Tipo de Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 49,54 Conta FEJPA: 1618-7228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.194,65 Desconto total: R\$ 0,00
866100000110 946509283184 520190331030 161900255019 			Valor final: R\$ 1.194,65

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 031.6.19.00255/01
			Data de emissão: 22/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Princesa Isabel	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 031.2019.600255 Tipo de Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 49,54 Conta FEJPA: 1618-7228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.194,65 Desconto total: R\$ 0,00
866100000110 946509283184 520190331030 161900255019 			Valor final: R\$ 1.194,65





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 031.2019.600255

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 22/03/2019

Comarca: Princesa Isabel

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: CRISTINA BATISTA DE LIMA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS S.A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 990,80

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.193,30

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Princesa Isabel

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800231-76.2019.8.15.0311

DESPACHO

Vistos, etc.

Diante do pedido de Id. 19992681 e documentos comprobatórios anexados, DEFIRO o pedido de gratuidade judiciária.

A atividade probatória deverá recair sobre a existência ou não de invalidez permanente sofrida pelo autor e o seu grau. Para tanto, verifica-se a necessidade de realização de perícia judicial na parte autora, de modo a subsidiar suficientemente a resolução da demanda.

Nesse contexto, oficie-se ao HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA (em Princesa Isabel), solicitando a realização de perícia médica (exame DPVAT) na autora, devendo os peritos responderem aos quesitos formulados pelas partes, as quais devem ser intimadas a apresentarem. O laudo deve ser confeccionado no prazo de 20 (vinte) dias, a contar da realização do exame.

Ainda no ofício, solicite-se para que o respectivo Hospital informe a data do exame com, ao menos, uma antecedência de 30 (trinta) dias, para possibilitar a intimação das partes e eventual nomeação de assistente técnico para acompanhamento da perícia (art. 465, CPC).

Com a designação da data, INDEPENDENTEMENTE DE NOVA CONCLUSÃO, intime-se o autor para comparecimento ao local informado e o réu para ter ciência do local e data da perícia.

Com a chegada do laudo, intemem-se as partes, sucessivamente, para sobre ele se manifestarem no prazo de 15 (quinze) dias.

CUMPRIDAS TODAS AS DETERMINAÇÕES ACIMA, voltem-me os autos conclusos.

Princesa Isabel/PB, data e assinatura eletrônicas.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
1ª Vara Mista de Princesa Isabel

Rua São Roque, S/N, Centro, PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 - ()

Processo: 0800231-76.2019.8.15.0311

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: CRISTINA BATISTA DE LIMA

Advogados do(a) AUTOR: ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES - PB17997, ARTHUR ALVES DE MEDEIROS - PB25763

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos.

DEFIRO a gratuidade da justiça à parte autora.

Diante da improvável autocomposição nesta fase preliminar, deixo de designar audiência de conciliação.

1) CITE-SE a parte ré para contestar no prazo legal, sob pena de revelia, e para depositar em Juízo os honorários da Perita, sob pena de constrição via BACENJUD. Deverá com a contestação juntar os documentos que instruíram o procedimento administrativo, apresentar quesitos e recolher os honorários periciais.

2) Com a contestação, INTIME-SE a parte autora para impugnar a contestação no prazo de 15 dias úteis.

3) NOMEIO a médica perita Rosana Bezerra Duarte de Paiva, CRM/PB n.4183, cadastrada no TJPB/Convênio, e FIXO honorários no valor de R\$200,00 (duzentos reais) a serem pagos pela parte ré (Convênio n.015/2014).



4) **OFICIE-SE** a médica perita para realizar perícia, em conjunto com outros processos, na parte interditanda, devendo ser designada data com prazo mínimo de 30 (trinta) dias, diante da necessidade de intimação da parte a ser periciada e as providências de seu deslocamento (art. 156, §5º do CPC/2015). Conste o prazo de 15 (quinze) dias para encaminhar o relatório da perícia, a contar da sua realização. Anexem-se ao ofício os quesitos do Juízo e das partes.

Os quesitos do Juízo são os estabelecidos no Convênio.

4) Com a data da perícia, **INTIME-SE** pessoalmente a parte autora para realizá-la levando todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc.

6) Com a entrega do laudo, **EXPEÇA-SE** alvará de levantamento dos honorários periciais em favor da Médica Perita e **INTIMEM-SE** as partes do laudo.

7) Por fim, **FAÇA-SE** conclusão para Sentença.

PRINCESA ISABEL/PB, data da assinatura digital.

Juiz de Direito em Substituição

(assinado mediante certificado digital)



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
1ª Vara Mista de Princesa Isabel

Rua São Roque, S/N, Centro, PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 - ()

Processo: 0800231-76.2019.8.15.0311

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: CRISTINA BATISTA DE LIMA

Advogados do(a) AUTOR: ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES - PB17997, ARTHUR ALVES DE MEDEIROS - PB25763

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos.

DEFIRO a gratuidade da justiça à parte autora.

Diante da improvável autocomposição nesta fase preliminar, deixo de designar audiência de conciliação.

1) **CITE-SE** a parte ré para contestar no prazo legal, sob pena de revelia, e para depositar em Juízo os honorários da Perita, sob pena de constrição via BACENJUD. Deverá com a contestação juntar os documentos que instruíram o procedimento administrativo, apresentar quesitos e recolher os honorários periciais.

2) Com a contestação, **INTIME-SE** a parte autora para impugnar a contestação no prazo de 15 dias úteis.

3) **NOMEIO** a médica perita Rosana Bezerra Duarte de Paiva, CRM/PB n.4183, cadastrada no TJPB/Convênio, e FIXO honorários no valor de R\$200,00 (duzentos reais) a serem pagos pela parte ré (Convênio n.015/2014).



4) **OFICIE-SE** a médica perita para realizar perícia, em conjunto com outros processos, na parte interditanda, devendo ser designada data com prazo mínimo de 30 (trinta) dias, diante da necessidade de intimação da parte a ser periciada e as providências de seu deslocamento (art. 156, §5º do CPC/2015). Conste o prazo de 15 (quinze) dias para encaminhar o relatório da perícia, a contar da sua realização. Anexem-se ao ofício os quesitos do Juízo e das partes.

Os quesitos do Juízo são os estabelecidos no Convênio.

4) Com a data da perícia, **INTIME-SE** pessoalmente a parte autora para realizá-la levando todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc.

6) Com a entrega do laudo, **EXPEÇA-SE** alvará de levantamento dos honorários periciais em favor da Médica Perita e **INTIMEM-SE** as partes do laudo.

7) Por fim, **FAÇA-SE** conclusão para Sentença.

PRINCESA ISABEL/PB, data da assinatura digital.

Juiz de Direito em Substituição

(assinado mediante certificado digital)

