



Número: **0800348-12.2019.8.15.0491**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Uiraúna**

Última distribuição : **17/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE BENTO DA SILVA (AUTOR)		JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA (ADVOGADO) FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
22076063	17/06/2019 19:48	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
22076065	17/06/2019 19:48	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL</a>	Informações Prestadas
22076066	17/06/2019 19:48	<a href="#">ADITAMENTO BO</a>	Documento de Comprovação
22076068	17/06/2019 19:48	<a href="#">BO</a>	Documento de Comprovação
22076069	17/06/2019 19:48	<a href="#">CONSULTA EXTRATO</a>	Documento de Comprovação
22076071	17/06/2019 19:48	<a href="#">DOC. MEDICA1</a>	Documento de Comprovação
22076072	17/06/2019 19:48	<a href="#">GuiaCustas</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
22076073	17/06/2019 19:48	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
22076074	17/06/2019 19:48	<a href="#">PRONTUARIO</a>	Documento de Comprovação
22076076	17/06/2019 19:48	<a href="#">RESIDENCIA</a>	Documento de Comprovação
22076077	17/06/2019 19:48	<a href="#">RG E CPF AUTOR</a>	Documento de Identificação
22276348	08/07/2019 10:02	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
25266454	14/10/2019 11:11	<a href="#">Carta</a>	Carta

PDF.



**AO JUÍZO DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE UIRAÚNA/PB**

**JOSÉ BENTO DA SILVA**, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 1966126 SSP/PB e CPF nº 570.183.594-49, residente no Sítio Tigres, s/n, Área Rural, Uiraúna/PB, CEP: 58915-000, não possui endereço eletrônico, vem por intermédio de seus advogados infra-assinado, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**  
**PELO PROCEDIMENTO COMUM (Art. 318 CPC)**

em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, localizada na Avenida Treze de Maio, nº 23, 2º andar, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20031-902, portal <https://www.seguradoralider.com.br/> pelas razões de fato e de direito que passa a expor:

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



### DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente, a parte autora solicita a Vossa Excelência se digne a deferir a Gratuidade de Justiça, na forma dos artigos 98 e seguintes do novo CPC e da Lei 1060/50, eis que não possui condição financeira para arcar com o ônus da presente demanda, sem que tal dispêndio traga, para si e sua família, prejuízo de subsistência.

### DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES

Por fim em cumprimento ao art. 39, I, do CPC, a parte autora requer que todas as intimações referentes a este processo sejam endereçadas a Av. João Machado, 553, sala 404, Centro, João Pessoa/PB, CEP. 58013-520, requerendo, ainda, **que todas as publicações sejam efetuadas exclusivamente em nome dos advogados Dr. Jose Orisvaldo Brito da Silva, inscrito na OAB/RJ sob o nº 57069, endereço eletrônico [josebritoadvogados@hotmail.com](mailto:josebritoadvogados@hotmail.com) e Dr. Felipe Eduardo Farias de Sousa, inscrito na OAB/PB sob o nº 25.251, endereço eletrônico [fariasdesousaadv@gmail.com](mailto:fariasdesousaadv@gmail.com)** sob pena de nulidade, a teor do art. 236, § 1º, do CPC, esperando deferimento.

### DA MEDIAÇÃO

Muito embora a parte autora tenha sempre interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra a seguradora ré jamais conciliou o que sempre tornou inócua as audiências de conciliação previstas no código anterior. Por isso, na forma do parágrafo 5º. Do Artigo 334, do novo CPC, o autor, declara

#### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



seu **desinteresse** na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

### **DOS FATOS**

Na data de 11 de fevereiro de 2017, o autor foi vítima de grave acidente de trânsito, ocasião que sofreu **FRATURA DE TÍBIA E FÍBULA NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, COM TRAUMA CONTUSO NO JOELHO ESQUERDO, APRESENTANDO DEFORMIDADE E LIMITAÇÃO PARA REALIZAR FLEXÃO E EXTENSÃO, COM LIMITAÇÃO PARA LOCOMOÇÃO E INCAPACIDADE PARA REALIZAR SUAS ATIVIDADES COMO AGRICULTOR** o que culminou com a sua debilidade permanente, tudo conforme comprova o Boletim de Ocorrência nº 238/2017 e Boletim de Atendimento Médico e documentação médica hospitalar anexa.

Assim, na qualidade de vítima de acidente de trânsito, ciente de sua inequívoca invalidez e munido da documentação necessária, protocolizou o pedido de pagamento do **SEGURO DPVAT**, tendo a seguradora ré **RECONHECIDO O ACIDENTE, ATRAVÉS DO SINISTRO Nº 3190088551**, pagando, todavia, valor inferior ao devido, apenas R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), contrariando desta forma, o previsto na Lei nº. 6194/74 com as atualizações da lei nº 11945/09.

Ressalte-se que, após o acidente sofrido, adquiriu **INVALIDEZ DE NATUREZA PERMANENTE**, não lhe restando, dessa forma, outra alternativa, senão a propositura da presente ação, para o recebimento do seu direito.

#### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



## DO DIREITO

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos art. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74, com as atualizações da Lei 11945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, que havendo **INVALIDEZ PERMANENTE** em membro inferior e superior com outros traumas, o valor da indenização deve ser de até 100% do Seguro DPVAT, que corresponde a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser paga de acordo com o real grau de invalidez de que é portadora a vítima, devendo o grau ser aferido por ocasião da perícia médica.

No caso dos autos, a seguradora ré pagou apenas R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos) restando ainda a ser pago R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

Dessa forma, restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a autora ao recebimento do complemento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE ATÉ R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

## DO PEDIDO

Face ao exposto, requer a Vossa Excelência, seja determinada, desde logo, a citação da seguradora ré, para, se

### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



quiser, responder aos termos da presente sob pena de revelia e confissão, pedindo e esperando a inteira **PROCEDÊNCIA DO PEDIDO**, com a consequente condenação da ré ao pagamento de uma indenização que tenha como base as seguintes verbas:

- a) O deferimento do pedido de gratuidade de justiça;
- b) Que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas **exclusivamente em nome do Dr. Jose Orisvaldo Brito da Silva, OAB/RJ 57069 e Dr. Felipe Eduardo Farias de Sousa, OAB/PB 25.251**, bem como para fins do art. 39, inciso I do CPC, que sejam remetidas todas as futuras intimações para seu endereço profissional constantes no timbre da presente peça;
- c) **Pagamento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ**, no valor de até R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos), na forma do artigo 3º, alínea b, da Lei nº 6194/74, com as atualizações da Lei nº 11945/09, **corrigido monetariamente desde a data do acidente, acrescido de juros desde a citação**;
- d) Honorários advocatícios, estes arbitrados em até 20% sobre o valor da condenação, custas judiciais, juros e correção monetária onde couber.

#### **DAS PROVAS**

#### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



Finalmente, protesta pela produção de provas, especialmente a documentação superveniente e a pericial médica, acostando, para tanto, os quesitos.

**DO VALOR DA CAUSA**

Dá-se à causa o valor de R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Uiraúna, 17 de junho de 2019.

**Felipe Eduardo Farias de Sousa**  
**OAB/PB 25.251**

**Jose Orisvaldo Brito da Silva**  
**OAB/RJ 57069**

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957





### QUESITOS PARA PERÍCIA MÉDICA

Queira o Ilustre Perito responder o seguinte:

1. Foi o periciado vítima de acidente automobilístico? Em que data?
2. Foi internado? Qual nosocômio?
3. Qual o diagnóstico médico?
4. Necessitou de intervenção cirúrgica? Qual a indicação nosológica?
5. Necessita ainda o periciado de tratamento?
6. São definitivas as sequelas?
7. A lesão é permanente?
8. Ficou com incapacidade permanente? Se positivo indicar o (s) membro (s) e/ou sentido (s) e/ou função(ões) e o percentual, por parte afetada, separadamente, de acordo com a tabela do SEGURO DPVAT, informando, inclusive se o periciado suporta sequelas residuais.
9. Suporta deformidade e debilidade permanente? Esclarecer, de acordo com a tabela do SEGURO DPVAT, percentual, **por parte afetada**, separadamente, inclusive se o periciado suporta sequelas residuais.

---

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



10. Se a(s) parte(s) atingida(s), compromete parte e/ou todo o movimento e/ou funcionalidade do Membro ou órgão afetado? Caso positivo, qual o percentual a ser atribuído, levando em conta o comprometimento do membro ou órgão afetado?
11. Tendo como base o teto máximo do seguro DPVAT (100%), informar qual o somatório final dos percentuais apurados.
12. Esclareça todo o mais que entender necessário ao bom trabalho a que foi nomeado.
13. No caso de a sequela da qual é portadora a vítima, não fazer parte das sequelas indenizáveis pela tabela do SEGURO DPVAT, qual o percentual de invalidez o expert atribuiria ao periciado, considerando o comprometimento da sequela na vida diária e laborativa da vítima.
14. Se a lesão sofrida pela autora, prejudicou o seu desempenho profissional, a ponto de ter de ser readaptada a nova função?

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – PATOS/PB  
20ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL – CAJAZEIRAS/PB  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE UIRAÚNA/PB



**ADITAMENTO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 238/2017**

Faço saber para os devidos fins e dentro da fé de ofício que a mim cabe que, em relação ao Boletim de Ocorrência Nº 238/2017, registrado nesta Delegacia de Polícia de Uiraúna-PB no dia 25/05/2017 permanece o mesmo teor já exposto com o seguinte acréscimo: **A PLACA DO REFERIDO VEÍCULO É NQK-7273/PB**. Nesse sentido, afirmo, por fim, que o conteúdo restante do referido boletim de Ocorrência, permanece com igual teor como fora escrito. Tal aditamento faz-se necessário em razão do princípio da verdade.

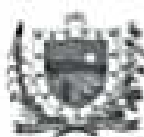
Dou fé,

Uiraúna, 22 de MARÇO de 2019.

**JETRO XAVIER DA COSTA LOPES**  
POLICIAL CIVIL MAT. 168.561-9

22 MAR. 2019





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 238/2017**



Natureza da ocorrência: DPVAT

Data e Hora do fato: 11/02/2017

Autoridade Policial: DANILO CHARBEL NEWMAN MACIEL

O (A) COMUNICANTE: JOSE BENTO DA SILVA, RG:1.966.126 SSP/PB, BRASILEIRO, CASADO, AGRICULTOR, COM 52 ANOS DE IDADE, NASCIDO AOS 19/02/1965, NATURAL DE SOUSA/PB, FILHO DE BENTO JACINTO DA SILVA E JOANA LOURENÇO DA SILVA, RESIDENTE NO SÍTIO TIGRES, ZONA RURAL DE UIRAUNA /PB.

**HISTÓRICO:** Ciente das sanções criminais, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, DECLAROU QUE VINHA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA SENTIDO AO BAR DE ZÉ DE BOLINHA, NA ZONA RURAL DO SÍTIO TIGRES, QUANDO PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTO HONDA CG 150, DE CHASSI: 9C2KC1670DR459445E REGISTRA EM NOME DO COMUNICANTE, E VEIO A SER SOCORRIDO PELO SAMU DE UIRAUNA PARA O HRC DE CAJAZEIRAS PARA OS PROCEDIMENTOS CABIVEIS. Declara, ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Uiraúna/PB, 25 de maio de 2017,

**PROVIDÊNCIAS ADOTADAS:** LAVRATURA DO BO.

POLICIAL QUE EFETUOU O REGISTRO: 

COMUNICANTE: Jose Bento da Silva



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3190088551 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOSE BENTO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

**BENEFICIÁRIO** JOSE BENTO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 57018359449

### Posição em 17-06-2019 19:18:20

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/04/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/05/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
25/04/2019	Reprogramação de pagamento	
02/04/2019	Interrupção de Prazo	
05/02/2019	Aviso de Sinistro	
05/02/2019	Exigência Documental	



**CENTRO MÉDICO DR. DIEGO GALDINO**

R. Francisco Xavier de Oliveira, Uiraúna - PB, 58915-000

**NOME: JOSE BENTO DA SILVA**

**DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1965**

**DATA: 26/04/2018**

**RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO**

Joelho valgo.

Alteração da morfologia habitual do plato tibial lateral, notando-se infradesnívelamento deste platô.

Redução do espaço articular fêmuro tibial lateral.

Partes moles peri articulares sem alterações ao método.

Impressão:

Joelho valgo.

Sinais de osteoartrose do joelho.

Alteração da morfologia habitual do plato tibial lateral.

01 FEV. 2019

  
Lucypaula Andrade Pinheiro Fernandes  
Médica radiologista CRM-6686

Título de especialista em radiologia e diagnóstico por imagem pela Sociedade Brasileira de Radiologia e Diagnóstico por Imagem









RECEITUÁRIO

João Benito da Silva  
Lado direito

Paciente sofreu uma fratura de  
plato fotal esq. há aprox. 18mm.  
Não foi submetido a cirurgia onde  
era necessário. Hoje evolui com sequelas  
em MIE e incapacidade ao trabalhar.

Membro direito arrendado  
deformidade em valgo  
Dor.  
Atrofia muscular

CID: S82.1  
T83.2  
M17.9

Dr. Diego S. Santiago  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PB 15149

Uiraúna-PB, 14/9/19

Gráfica F4 (83) 99683.9090 Uiraúna-PB

Caro usuário ao retornar a consulta, por favor, traga esta receita.

01 FEV. 2019





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO - UPS

NOME HOSPITAL REGIONAL DE CAUZEIRAS

CODIGO DO CNES: 2813476 CNPJ: 08.778.268/0001-23

ENDEREÇO: TABELÃO ANTÔNIO HOLANDA, S/N

MUNICÍPIO: CAUZEIRAS ESTADO: PARAIBA UF: PB

PACIENTE

NOME: JOSÉ BENTO DA SILVA SEXO: M IDADE: 51

PROFISSÃO: Pedreiro DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rio Tiare

MUNICÍPIO: Uiraúna ESTADO: PARAIBA

CODIGO DO MUNICÍPIO: 1231143631900051

DATA DO NASCIMENTO: 190265 DATA DO ATENDIMENTO: 110207

SSV

PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ TEMP: \_\_\_\_\_

ANAMNESE E XAME FÍSICO (SUMÁRIO)

*[Handwritten signature]*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPO)

RESULTADOS

*[Handwritten signature]*

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

CARACTER 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 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - diagnóstico:

DIAGNÓSTICO:

*[Handwritten: Hematoma]*

MEDICAÇÃO

01 - PRESCRITA

02 - APPLICADA

ENCAMINHAMENTO:

- 01 - OBSERVAÇÃO
- 02 - INTERNAÇÃO
- 03 - ORTO
- 04 - RESIDÊNCIA
- 05 - OUTRO HOSPITAL
- 06 - OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

- 1. 012.012.012.012.012
- 2. 012.012.012.012.012
- 3. 012.012.012.012.012

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IS) ASSISTENTE(S) - carimbo

*[Handwritten: Dr. Felipe Eduardo Farias de Sousa]*

ASS. DO AGENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

*[Handwritten: Leandra Brito da Silva]*

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - carimbo

OU PREENCHER DIRETO

CRM

01 FEV. 2019



**DR. FRANCISCO CARLOS OLIVEIRA JUNIOR**  
**MÉDICO GRADUADO PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA**  
**GRANDE – UFCG**  
**MÉDICO PERITO NO MUNICÍPIO DE CAJAZEIRAS - PB**

**RELATÓRIO MÉDICO:**

Trata-se do periciando Jose Bento da Silva, 53 anos, acidente de moto, no dia 11/02/17, BO nº 238/2017, ocorrido no sítio tigras, em Uiraúna – PB.


Apresentava na ocasião do acidente escoriações em membro inferior esquerdo, trauma contuso em joelho esquerdo com fratura de tibia e fibula.

Foi atendido no hospital regional de Sousa, onde foi realizado limpeza e assepsia das escoriações, curativo, medicado e realizado exames de imagem que evidenciaram a fratura.

Ao exame, constatamos que o mesmo apresenta cicatriz em joelho esquerdo. Relata dor e apresenta deformidade do membro inferior esquerdo associado a edema local, com limitação para realizar flexão e extensão, com limitação para deambular.

Do exposto, concluímos que há limitação funcional do membro inferior esquerdo em torno de 72%, além de deformidade e dor crônica principalmente aos esforços, decorrentes do acidente.

Sousa, dia 28/03/2018.

  
Médico  
CRM-PB 8790  
**Dr. Francisco Carlos Oliveira Junior**  
**Médico – CRM 8790**


01 FEV. 2019

Rua Tabelaão Antônio de Holanda, s/n, centro, Cajazeiras – PB. Tel.: (083) 99371-7003.  
Email: carlosoliveiramd@outlook.com



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 049.1.19.00202/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Uirauna	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 17/06/2019
<b>Número da guia:</b> 049.2019.600202 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 15,56 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,41
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.189,64
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000115 896409283182 520190630043 911900202019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.189,64

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 049.1.19.00202/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Uirauna	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 17/06/2019
<b>Número da guia:</b> 049.2019.600202 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 15,56 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,41
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.189,64
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000115 896409283182 520190630043 911900202019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.189,64

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 049.1.19.00202/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Uirauna	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 17/06/2019
<b>Número da guia:</b> 049.2019.600202 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 15,56 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,41
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.189,64
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000115 896409283182 520190630043 911900202019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.189,64





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 049.2019.600202

**Data Vencimento:** 30/06/2019

**Data Emissão:** 17/06/2019

**Comarca:** Uirauna

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** JOSÉ BENTO DA SILVA

**Promovido:**

**Valor da Causa:** R\$ 10.968,75

**Despesas Processuais:** R\$ 15,56

**Custas:** R\$ 1.008,20

**Taxa:** R\$ 164,53

**Total da Guia:** R\$ 1.188,29

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.**





## PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

**OUTORGANTE:** JOSÉ BENTO DA SILVA, BRASILEIRO, CASADO, AGRICULTOR, RG 1966126 SSP/PB, CPF 570.183.594-49, residente e domiciliado no SÍTIO TIGRES, ZONA RURAL DE UIRAÚNA/PB, CONTATO: (83) 99344-7767

**OUTORGADOS:** FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 25.251 e JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, Advogado inscrita na OAB/PB sob o nº 25.251/A ambos com escritório profissional localizado na Av. João Machado, 553, 4º andar, sala 404, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58013-520.

**PODERES:** Para o foro em geral, nos termos do art. 105, e seus incisos do CPC/2015, inclusive, como CLÁUSULA ESPECIAL, CONFERINDO PODERES DE CONFESSAR, TRANSIGIR, DESISTIR, RECEBER ALVARÁ JUDICIAL PERANTE O CARTÓRIO QUE TRAMITA O PROCESSO BEM COMO, LEVANTAMENTO DE VALORES EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS, DAR QUITAÇÃO A CRÉDITOS EM FAVOR DO (A) OUTORGANTE decorrente da atuação do outorgado, firmar compromisso de inventariante, bem como, de síndico em falência e comissário em concordata, prestar primeiras e últimas declarações em inventário ou arrolamento, acompanhá-los em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, reconhecer a procedência do pedido, retirar alvará em cartório, dar e receber quitação, renunciar no todo ou em parte do direito sobre o qual funda a ação, representando-o (os) perante o Juízo, Instância ou Tribunal, repartições Públicas, Federais e/ou Municipais, na resolução de demandas administrativas, ainda, receber e dar quitação de alvarás em estabelecimentos financeiros e bancários seja eles quais forem separadamente, representar o (a) outorgante em delegacias, procedimentos criminais e administrativos criminais, delegacia do idoso, atuar em representações criminais, atuar em ações de cobrança de seguro obrigatório DPVAT, representar o (a) outorgante em estabelecimentos hospitalares, requerer vistas e cópias de prontuários médico, bem como, substabelecer com ou sem reservas de poderes, receber valores depositados mediante alvará nas instituições bancárias conveniadas com o Tribunal de Justiça da Paraíba, representar o outorgante em ações de cobrança contra instituições de crédito, seguradoras, cobranças de seguro de vida e previdência, representar de forma administrativa nas esferas Estadual e Municipal, acompanhar e praticar atos em processos administrativos, bem como, perante o INSS, realizando-se todo e qualquer ato que seja necessário.

Sousa, 07 DE MAIO DE 2019

José Bento da Silva

OUTORGANTE



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

JOSE BENTO DA SILVA  
BRASILEIRO, CASADO, AGRICULTOR  
RG 1966126 SSP/PB, CPF 570.183.594-49  
SÍTIO TIGRES, UIRAÚNA - PB

DECLARO com base na Lei n.º 7.115 de 29/01/1993 (Lei da Desburocratização) e Lei 1.060/50, que: "Não disponho de condições econômicas suficientes para arcar com custas e despesas processuais, da demanda, sem que venha a causar danos ao sustento próprio e de minha família, não percebo verba suficiente para o custeio antecipado de custas".

DECLARO ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e penais a que estarei sujeito (a), caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Sousa, 07 DE MAIO DE 2019.

Jose Bento da Silva

DECLARANTE









ESTADO DA PARAÍBA  
MUNICÍPIO DE UIRAÚNA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

João Benito da Silva

Lado direito

Paciente sofreu uma fratura de  
plato fotal esq. há aprox. 18mm.  
Não foi submetido a cirurgia na  
era mecânica. Hoje vive com aquela  
em UTE e incapacitado ao trabalho.

Joelho a fratura arrastado  
deformidade em valgo  
Dor.  
Atrofia muscular

CID: 582.1  
T93.2  
M17.9

Dr. Diego S. Santiago  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PB 10932 TEOR 15149

Uiraúna-PB, 14/9/13

Gráfica F4 (83) 99683.9090 Uiraúna

Caro usuário ao retornar a consulta, por favor, traga esta receita.

APETITIVA / MEDICAMENTOS / PRESCRIÇÃO PRETA OU ROSA / TILINTONIA

**SOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:**

segundo a qual cada membro tem o direito de apresentar sugestões e críticas, sendo-lhes dada a devida atenção e encaminhadas para a análise da comissão de ética, a qual poderá aceitar, rejeitar ou sugerir modificações no protocolo, encaminhando-se para o Conselho de Administração da instituição.

UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY

### Abstract

[illegible]**DESTINO DO PACIENTE**

PROFESSOR(A) QUE RECEBEU O PRECATORIO DE INQUILITARIO: \_\_\_\_\_  
 RE INQUILITARIO: \_\_\_\_\_  
 PRECATORIO: \_\_\_\_\_

**ALENDIMIENTO SEGUNDO MORTALIDADE**

☐ Certo durante il trasporto ☐ Certo all'arrivo

### INTERCORRÊNCIAS NO ATENDIMENTO

☐ QTA / CANCELAMENTO    ☐ PROBLEMA COM ASSINATURA    ☐ OUTROS: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RECUSA**

**Checklist points**  
Opportunity to discuss:

**Library of Congress**

### ASSOCIATION OF PRACTICE OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY

26

#### IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

Maths 7<sup>th</sup> Class

Reference: 100-100000

The de Boerweg De Boerweg

Consider the matrix  $A = \begin{bmatrix} 1 & 2 \\ 3 & 4 \end{bmatrix}$





# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA



# UIRAIJUNA

# UIRAIJUNA



SENIA FRANCISCA LORENZO SILVA  
R. Tupy, 200, Jd. Santa Helena,  
Luziânia/GO CEP: 74600-000 (pá. 1/1)



Consumidor RESIDENCIAL/ RESIDENCIAL, MICROECONOMIA  
Ramo: 15 - 225 - 013 - 4075  
CPF: 00000000000

Referência: 04/2017  
Emissão: 24/05/2017

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
CNPJ: 06.940.888/0001-90  
Ramo: 15 - 225 - 013 - 4075  
CPF: 00000000000  
Ramo: 15 - 225 - 013 - 4075  
CPF: 00000000000

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

Conta referente a UC (Unidade Consumidora) 5/1030235-4

Mai / 2017

Canal de contato

Apresentação

24/05/2017

Data prevista da próxima leitura

Declaração de Cotação Anual de Consumo  
Conforme previsto no art. 15, § 1º, da Lei nº 9.094/95, informamos a leitura dos dados referentes ao mês de maio de 2017, de acordo com o consumo registrado no sistema de medição de energia elétrica. Esta declaração substitui, para fins de comprovação de pagamento das obrigações de consumo, as declarações dos fornecedores, fornecendo os dados de consumo e de faturamento, bem como os dados de consumo e de faturamento, bem como os dados de consumo e de faturamento, bem como os dados de consumo e de faturamento.

25/05/2017

CPF/CNPJ/BAI

Faturas em atraso

Anterior Atual Constante Consumo Dias

Data Leitura Data Leitura

30/04/17 10432 30/05/17 10507 7 04 28

Demonstrativo

Descrição Quantidade Preço Valor (R\$)

Consumo em kWh 10432 0,40 4172,80

Adm. B. Transmissão 1,00 1,00

Imp. 10,00 10,00

Imp. 10,00 10,00

CONTRIB. LUX PUBLICA 0,00 0,00

JUROR DE UOJA 0,00 0,00

MULTA 0,00 0,00

Histórico de Consumo (kWh)

08/2017	10432
07/2017	10432
06/2017	10432
05/2017	10432
04/2017	10432
03/2017	10432
02/2017	10432
01/2017	10432
12/2016	10432
11/2016	10432
10/2016	10432
09/2016	10432
08/2016	10432
07/2016	10432
06/2016	10432
05/2016	10432
04/2016	10432
03/2016	10432
02/2016	10432
01/2016	10432
12/2015	10432
11/2015	10432
10/2015	10432
09/2015	10432
08/2015	10432
07/2015	10432
06/2015	10432
05/2015	10432
04/2015	10432
03/2015	10432
02/2015	10432
01/2015	10432
12/2014	10432
11/2014	10432
10/2014	10432
09/2014	10432
08/2014	10432
07/2014	10432
06/2014	10432
05/2014	10432
04/2014	10432
03/2014	10432
02/2014	10432
01/2014	10432
12/2013	10432
11/2013	10432
10/2013	10432
09/2013	10432
08/2013	10432
07/2013	10432
06/2013	10432
05/2013	10432
04/2013	10432
03/2013	10432
02/2013	10432
01/2013	10432
12/2012	10432
11/2012	10432
10/2012	10432
09/2012	10432
08/2012	10432
07/2012	10432
06/2012	10432
05/2012	10432
04/2012	10432
03/2012	10432
02/2012	10432
01/2012	10432
12/2011	10432
11/2011	10432
10/2011	10432
09/2011	10432
08/2011	10432
07/2011	10432
06/2011	10432
05/2011	10432
04/2011	10432
03/2011	10432
02/2011	10432
01/2011	10432
12/2010	10432
11/2010	10432
10/2010	10432
09/2010	10432
08/2010	10432
07/2010	10432
06/2010	10432
05/2010	10432
04/2010	10432
03/2010	10432
02/2010	10432
01/2010	10432
12/2009	10432
11/2009	10432
10/2009	10432
09/2009	10432
08/2009	10432
07/2009	10432
06/2009	10432
05/2009	10432
04/2009	10432
03/2009	10432
02/2009	10432
01/2009	10432
12/2008	10432
11/2008	10432
10/2008	10432
09/2008	10432
08/2008	10432
07/2008	10432
06/2008	10432
05/2008	10432
04/2008	10432
03/2008	10432
02/2008	10432
01/2008	10432
12/2007	10432
11/2007	10432
10/2007	10432
09/2007	10432
08/2007	10432
07/2007	10432
06/2007	10432
05/2007	10432
04/2007	10432
03/2007	10432
02/2007	10432
01/2007	10432
12/2006	10432
11/2006	10432
10/2006	10432
09/2006	10432
08/2006	10432
07/2006	10432
06/2006	10432
05/2006	10432
04/2006	10432
03/2006	10432
02/2006	10432
01/2006	10432
12/2005	10432
11/2005	10432
10/2005	10432
09/2005	10432
08/2005	10432
07/2005	10432
06/2005	10432
05/2005	10432
04/2005	10432
03/2005	10432
02/2005	10432
01/2005	10432
12/2004	10432
11/2004	10432
10/2004	10432
09/2004	10432
08/2004	10432
07/2004	10432
06/2004	10432
05/2004	10432
04/2004	10432
03/2004	10432
02/2004	10432
01/2004	10432
12/2003	10432
11/2003	10432
10/2003	10432
09/2003	10432
08/2003	10432
07/2003	10432
06/2003	10432
05/2003	10432
04/2003	10432
03/2003	10432
02/2003	10432
01/2003	10432
12/2002	10432
11/2002	10432
10/2002	10432
09/2002	10432
08/2002	10432
07/2002	10432
06/2002	10432
05/2002	10432
04/2002	10432
03/2002	10432
02/2002	10432
01/2002	10432
12/2001	10432
11/2001	10432
10/2001	10432
09/2001	10432
08/2001	10432
07/2001	10432
06/2001	10432
05/2001	10432
04/2001	10432
03/2001	10432
02/2001	10432
01/2001	10432
12/2000	10432
11/2000	10432
10/2000	10432
09/2000	10432
08/2000	10432
07/2000	10432
06/2000	10432
05/2000	10432
04/2000	10432
03/2000	10432
02/2000	10432
01/2000	10432
12/1999	10432
11/1999	10432
10/1999	10432
09/1999	10432
08/1999	10432
07/1999	10432
06/1999	10432
05/1999	10432
04/1999	10432
03/1999	10432
02/1999	10432
01/1999	10432
12/1998	10432
11/1998	10432
10/1998	10432
09/1998	10432
08/1998	10432
07/1998	10432
06/1998	10432
05/1998	10432
04/1998	10432
03/1998	10432
02/1998	10432
01/1998	10432
12/1997	10432
11/1997	10432
10/1997	10432
09/1997	10432
08/1997	10432
07/1997	10432
06/1997	10432
05/1997	10432
04/1997	10432
03/1997	10432
02/1997	10432
01/1997	10432
12/1996	10432
11/1996	10432
10/1996	10432
09/1996	10432
08/1996	10432
07/1996	10432
06/1996	10432
05/1996	10432
04/1996	10432
03/1996	10432
02/1996	10432
01/1996	10432
12/1995	10432
11/1995	10432
10/1995	10432
09/1995	10432
08/1995	10432
07/1995	10432
06/1995	10432
05/1995	10432
04/1995	10432
03/1995	10432
02/1995	10432
01/1995	10432
12/1994	10432
11/1994	10432
10/1994	10432
09/1994	10432
08/1994	10432
07/1994	10432
06/1994	10432
05/1994	10432
04/1994	10432
03/1994	10432
02/1994	10432
01/1994	10432
12/1993	10432
11/1993	10432
10/1993	10432
09/1993	10432
08/1993	10432
07/1993	10432
06/1993	10432
05/1993	10432
04/1993	10432
03/1993	10432
02/1993	10432
01/1993	10432
12/1992	10432
11/1992	10432
10/1992	10432
09/1992	10432
08/1992	10432
07/1992	10432
06/1992	10432
05/1992	10432
04/1992	10432
03/1992	10432
02/1992	10432
01/1992	10432
12/1991	10432
11/1991	10432
10/1991	10432
09/1991	10432
08/1991	10432
07/1991	10432
06/1991	10432
05/1991	10432
04/1991	10432
03/1991	10432
02/1991	10432
01/1991	10432
12/1990	10432
11/1990	10432
10/1990	10432
09/1990	10432
08/1990	10432
07/1990	10432
06/1990	10432
05/1990	10432
04/1990	10432
03/1990	10432
02/1990	10432
01/1990	10432
12/1989	10432
11/1989	10432
10/1989	10432
09/1989	10432
08/1989	10432
07/1989	10432
06/1989	10432
05/1989	10432
04/1989	10432
03/1989	10432
02/1989	10432
01/1989	10432
12/1988	10432
11/1988	10432
10/1988	10432
09/1988	10432
08/1988	10432
07/1988	10432
06/1988	10432
05/1988	10432
04/1988	10432
03/1988	10432
02/1988	10432
01/1988	10432
12/1987	10432
11/1987	10432
10/1987	10432
09/1987	10432
08/1987	10432
07/1987	10432
06/1987	10432
05/1987	10432
04/1987	10432
03/1987	10432
02/1987	10432
01/1987	10432
12/1986	10432
11/1986	10432
10/1986	10432
09/1986	10432
08/1986	10432
07/1986	10432
06/1986	10432
05/1986	10432
04/1986	10432
03/1986	10432
02/1986	10432
01/1986	10432
12/1985	10432
11/1985	10432
10/1985	10432
09/1985	10432
08/1985	10432
07/1985	10432
06/1985	10432
05/1985	10432
04/1985	10432
03/1985	10432
02/1985	10432
01/1985	10432
12/1984	10432
11/1984	10432
10/1984	10432
09/1984	10432
08/1984	10432
07/1984	10432
06/1984	10432
05/1984	10432
04/1984	10432
03/1984	10432
02/1984	10432
01/1984	10432
12/1983	10432
11/1983	10432
10/1983	10432
09/1983	10432
08/1983	10432
07/1983	10432
06/1983	10432
05/1983	10432
04/1983	10432
03/1983	10432
02/1983	10432
01/1983	10432
12/1982	10432
11/1982	10432
10/1982	10432
09/1982	10432
08/1982	10432
07/1982	10432
06/1982	10432
05/1982	10432
04/1982	10432
03/1982	10432
02/1982	10432
01/1982	10432
12/1981	10432
11/1981	10432
10/1981	10432
09/1981	10432
08/1981	10432
07/1981	10432
06/1981	10432
05/1981	10432
04/1981	10432
03/1981	10432
02/1981	10432
01/1981	10432
12/1980	10432
11/1980	10432
10/1980	10432
09/1980	10432
08/1980	10432
07/1980	10432
06/1980	10432
05/1980	10432
04/1980	10432
03/1980	10432
02/1980	10432
01/1980	10432
12/1979	10432
11/1979	10432
10/1979	10432
09/1979	10432
08/1979	10432
07/1979	10432
06/1979	10432
05/1979	10432
04/1979	10432
03/1979	10432
02/1979	10432
01/1979	10432
12/1978	10432
11/1978	10432
10/1978	10432
09/1978	10432
08/1978	10432
07/1978	10432
06/1978	10432
05/1978	10432
04/1978	10432
03/1978	10432
02/1978	10432
01/1978	10432
12	



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

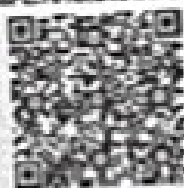


Número  
579.183.594-49

Nome  
JOSE BENTO DA SILVA

Nascimento  
19/02/1965

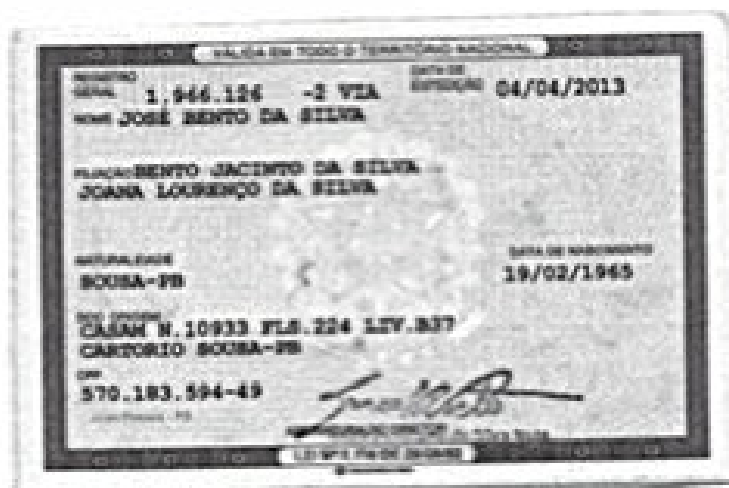
CÓDIGO DE CONTROLE  
89FL7H18.CASLA1PDA



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 09:32:30 do dia 03/06/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**Vara Única de Uiraúna**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800348-12.2019.8.15.0491

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita, visto que preenchidos nos autos, ao menos neste momento, os requisitos formais exigidos pelo art. 98 do NCPC.

Ato contínuo, determino a CITAÇÃO DOPROMOVIDO, para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo legal.

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).

Em seguida, designe-se audiência UNA de instrução e julgamento.

INTIMEM-SE E CUMPRA-SE.

UIRAÚNA, 27 de junho de 2019.

Juiz(a) de Direito







**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**Vara Única de Uiraúna**

---

PROCESSO Nº 0800348-12.2019.8.15.0491

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOSE BENTO DA SILVA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CARTA DE CITAÇÃO**

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO** Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: Edifício Citibank\_\*\*, Rua da Assembleia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, nos termos do artigo 222 e seguintes, do CPC. A contestação deverá ser elaborada e instruída nos moldes do art. 285 do CPC.

**ADVERTÊNCIA:** Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial.

UIRAÚNA-PB, 14 de outubro de 2019.



IVONETE DE ALMEIDA LACERDA  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

XXXXXXXXXXXXXX

