

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARIA DE LOURDES BARRETO, brasileira, divorciada, técnica de enfermagem, portadora do RG 915.494, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 912.684.359-53, residente e domiciliada na Rua Francisco Dimas de Souza, nº 99, Rincão, CEP: 59645-158, Mossoró/RN.

OUTORGADO: Dr. ABEL ICARO MOURA MAIA, brasileiro, Solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 12.240, Dr. TIAGO ABDON FELIX, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.022, Dr. URBANO GREGÓRIO DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.776 e Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAÚJO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.869, todos com endereço profissional na Rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419, Centro, Mossoró/RN, onde recebe citações/intimações/notificações de estilo.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, **em conformidade com a norma do art.105 da Lei 13.105/2015.**

Mossoró-RN, 14 / 08 / 19.



OUTORGANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro
Mossoró/RN: Vila Maísa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural
Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082
(84) 9.9980-4244
☎ (84) 9.8773-3770
abelmaiaadv@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

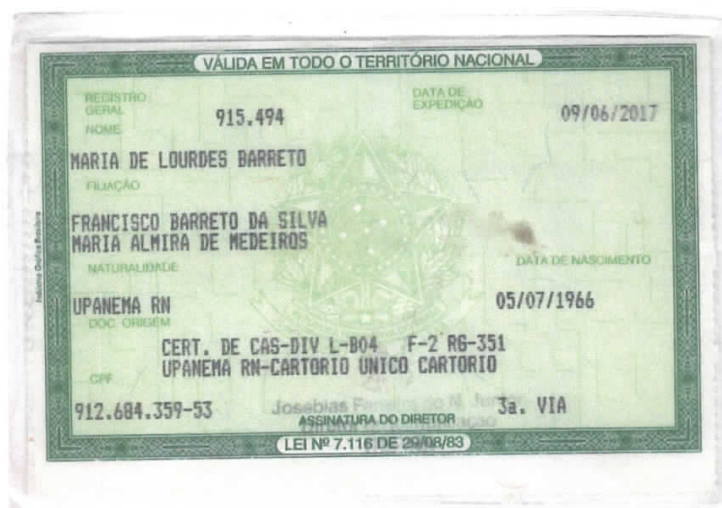
Eu, MARIA DE LOURDES BARRETO, brasileira, divorciada, técnica de enfermagem, portadora do RG 915.494, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 912.684.359-53, residente e domiciliada na Rua Francisco Dimas de Souza, nº 99, Rincão, CEP: 59645-158, Mossoró/RN. Declaro, nos termos do artigo 98, da Lei nº 13.105/2015 - Novo Código de Processo Civil (NCPC), bem como do art. 790, § 3º, da CLT, não ter como arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais sem prejuízo de meu sustento, pelo que REQUEIRO os benefícios da justiça gratuita.

Por verdade, firmo o presente.

Mossoró-RN, 14 / 08 / 19.


DECLARANTE





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MARIA DE LOURDES BARRETO CPF: 912.684.359-53	DATA DE VENCIMENTO 05/08/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 30,77	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 29/07/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 29/07/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 027859429 Série: U	CONTA CONTRATO 007005764895 Nº DO CLIENTE 301050501 Nº DA INSTALAÇÃO 0002330600
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA FRANCISCO DIMAS DE SOUZA 99 -FT RINCAO/AREA URBANA 59645-158 MOSSORO RN	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO 8FCC.94D8.4E78.9799.A392.53F8.EBE7.B76A			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	48,00	0,53894456	25,86
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,67
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,98
Multa por atraso-NF 024837996 - 28/05/19			1,00
Juros por atraso-NF 024837996 - 28/05/19			0,52
Atualização IGPM-NF 024837996 - 28/05/19			0,46
Bônus ITAPIU - art 21 da Lei 10.438/2002			0,72
TOTAL DA FATURA			30,77

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	26,53	1,11	0,29	26,53	5,09

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Geração de Energia	11,94 45,01	JUL 19	48
Transmissão	1,24 4,57	JUN 19	53
Distribuição (Cosern)	7,61 29,44	MAI 19	73
Encargos Setoriais	1,81 6,82	ABR 19	81
Tributos	1,64 6,18	MAR 19	99
Perdas de Energia	2,09 7,88	FEV 19	66
TOTAL	26,53 100	JAN 19	88
		DEZ 18	91
		NOV 18	85
		OUT 18	87
		SET 18	91
		AGO 18	92
		JUL 18	84

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000002120802310	CAT	27/06/2019	5.544,00	29/07/2019	5.592,00	32	1,00000	0,00	48,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mai/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	MOSSORÓ I	0,00	4,95	9,91	19,82
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 12,22					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO		
<p>Pague no ponto mais perto de você droga center: av jeronimo dix-neuf rosado, 468, centro / n.s. da conceicao: avenida jeronimo dix-neuf rosado, centroLista completa em www.cosern.com.br</p> <p>O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês</p> <p>Isenção do ICMS conforme Art. 14, do RICMS-RN.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.</p>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
			MÍNIMO	MÁXIMO
		220	202	231
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007005764895	07/2019	30,77	05/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838400000006 307700384070 005764895207 013074750633



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOS, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MARIA DE LOURDES BARRETO CPF: 912.884.359-53	DATA DE VENCIMENTO 05/08/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 30,77	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 29/07/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 29/07/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 027859429 Série: U	CONTA CONTRATO 007005764895 Nº DO CLIENTE 3010505051 Nº DA INSTALAÇÃO 0002330600
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA FRANCISCO DIMAS DE SOUZA 99 -FT RINCAO/AREA URBANA 59645-158 MOSSORO RN As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico RESERVADO AO FISCO 8FCC.94D8.4E78.9799.A392.53F8.EBE7.B76A			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)		48,00	0,53894456	25,86
Acréscimo Bandeira AMARELA				0,67
Contrib. Ilum. Pública Municipal				2,98
Multa por atraso-NF 024837996 - 28/05/19				1,00
Juros por atraso-NF 024837996 - 28/05/19				0,52
Atualização IGPM-NF 024837996 - 28/05/19				0,46
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002				0,72
TOTAL DA FATURA				30,77

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	26,53	1,11	0,29
			26,53	5,09	1,35

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
	R\$	%	
Geração de Energia	11,94	45,01	
Transmissão	1,24	4,57	
Distribuição (Cosern)	7,61	29,44	
Encargos Setoriais	1,81	6,82	
Tributos	1,64	6,16	
Perdas de Energia	2,09	7,88	
TOTAL	26,53	100	

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
maio/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	MOSSORÓ I	0,00	4,95	9,91	19,82
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 12,22					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
04/07/19	29/07/19	38,02

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Aneel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		kWh
Consumo Ativo(kWh)	8,58553000	JUL 19		48
		JUN 19		53
		MAI 19		73
		ABR 19		81
		MAR 19		99
		FEV 19		66
		JAN 19		88
		DEZ 18		91
		NOV 18		85
		OUT 18		87
		SET 18		91
		AGO 18		92
		JUL 18		84

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000002120902310	CAT	27/06/2019 5.544,00	29/07/2019 5.592,00	32	1,00000	0,00	48,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/08/2019							

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você droga center: av jeronimo dix-neuf rosado, 468, centro / n.s. da conceicao: avenida jeronimo dix-neuf rosado, centro lista completa em www.cosern.com.br . O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br . O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme Art. 14, do RICMS-RN. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </table>	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
		MÍNIMO	MÁXIMO							
220	202	231								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 										

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007005764895	07/2019	30,77	05/08/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

83840000006 307700384070 005764895207 013074750633



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº **013710649675**

VIA **1** COD. RENAVAM **00948463686** R.N.T.R.C. ********* EXERCÍCIO **2018**

NOME **MARCELO GOMES DOS SANTOS**

CPF / CNPJ **785.381.654-53** PLACA **MY9925**

PLACA ANT. / UF **MY9925 / RN** CHASSI **9C2KC08508R030006**

ESPÉCIE TIPO **PASSEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE** COMBUSTÍVEL **GASOLINA**

MARCA / MODELO **HONDA/CG 150 TITAN ES** ANO FAB. **2007** ANO MOD. **2008**

CAP. POT. / CIL. **0CV/149 CILINDRADAS** CATEGORIA **PARTICULAR** COR PREDOMINANTE **VERMELHA**

COTA ÚNICA **R\$ 0.00** VENC. COTA ÚNICA **07/05/2018** 1ª VENC. / COTAS **ISENTO**

FAIXA IPVA **002808 3X** PARCELAMENTO / COTAS **R\$ ******* 2ª VENC. / COTAS **ISENTO**

3ª VENC. / COTAS **ISENTO**

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ***** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO ***** IOF (R\$) **DPVAT: PAGO** DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: **KC08E58030006** DE PORTE OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

CARAUBAS/RN **18/04/2018**

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

RN Nº 013710649675 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2018

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO **2018** DATA EMISSÃO **18/04/2018**

VIA **1** CPF / CNPJ **785.381.654-53** PLACA **MY9925**

RENAVAM **00948463686** MARCA / MODELO **HONDA/CG 150 TITAN ES**

ANO FAB. **2007** CAT. TARIF. **9** Nº CHASSI **9C2KC08508R030006**

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) **0.00** DENATRAM (R\$) **0.00** CUSTO DO SEGURO (R\$) **0.00**

CUSTO DO BILHETE (R\$) **0.00** IOF (R\$) **0.00** TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) **0.00**

PAGAMENTO **COTA ÚNICA** **PARCELADO** DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ **09.245.608/0001-04**





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

Cartório Quarto Ofício de Notas de Mossoró RN
R. Jerônimo Rosário, 74 - Titular: MARIA LUCIVAM FONTES SILVA
AZEVEDO, Cont: (84)3321-6610 cartorio4mossoro@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido.

Confira em: <https://selodigital.tjn.jus.br>
Selo Digital: RN201900941930013350QMA
Mossoró-RN, 14 de agosto de 2019 10:55
DENIS FONTES DE MELO SOUSA - Substituto
Op. Imp. 5,65 - Sel. 0,28 - TOTAL: 5,93

AA068679

VÁLIDO SEM PRESENÇA DO ASSINANTE

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 034272/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 14/08/2019 08:23 Data/Hora Fim: 14/08/2019 08:38
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA Ocorrência

Afeto: 1º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 01/06/2019 08:00

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Rua Francisco Dimas de Souza

Bairro: Rincão
Nº: sn

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA DE LOURDES BARRETO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Upanema Sexo: Feminino Nasc: 05/07/1966
Profissão: Auxiliar de Enfermagem
Estado Civil: Divorciado(a)
Nome da Mãe: Maria Almira de Medeiros Nome do Pai: Francisco Barreto da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 912.684.359-53

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: Rua Francisco Dimas de Souza Nº: 99
Bairro: Rincão
Telefone: (84) 99827-2124 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 785.381.654-53	Placa MYY9925
Renavam 00948463686	Número do Motor KC08E58030006
Número do Chassi 9C2KC08508R030006	Ano/Modelo Fabricação 2008/2007
Cor VERMELHA	UF Veículo Rio Grande do Norte
Município Veículo Caraúbas	Marca/Modelo HONDA/CG 150 TITAN ES
Modelo HONDA/CG 150 TITAN ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran 14/02/2014	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Maria de Lourdes Barreto	Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 14/08/2019 08:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: ABEL ICARO MOURA MAIA - 09/01/2020 08:58:28

<https://pje1g.tjn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010908582864200000050285704>

Número do documento: 20010908582864200000050285704

Num. 52120435 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 034272/2019

RELATO/HISTÓRICO

A declarante informa que deseja o BO para fins exclusivos de seguro obrigatório - DPVAT e declara que na data, hora e local acima trafegava pela via, conduzindo o veículo, já descrito, em nome do seu namorado, quando caiu ao em um buraco na via; Que devido a queda sofreu um trauma em seu pé direito; Que procurou atendimento médico no hospital regional Tarcísio Maia como consta no prontuário médico de nº 50914/2019 datado de 01/06/2019 às 08:57:04. Nada mais disse nem lhe foi perguntada.

ASSINATURAS

Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Agente de Polícia
Matrícula 2073978
Responsável pelo Atendimento

Maria de Lourdes Barreto
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 14/08/2019 08:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 932.684.359-53 4 - Nome completo da vítima: Maria de Lourdes Barreto

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Maria de Lourdes Barreto 6 - CPF: 932.684.359-53
7 - Profissão: Técnica de Engenharia 8 - Endereço: Rua Francisco Dimas de Souza 9 - Número: 99-F7 10 - Complemento:
11 - Bairro: Rincão 12 - Cidade: Maceió 13 - Estado: AL 14 - CEP: 59.645-158
15 - E-mail: abelmaissadi@gmail.com 16 - Tel. (DDD): 84-8773-3770

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)
☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: caixa
AGÊNCIA: 0560 CONTA: 25216
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado
35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido
36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido
37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha
39 - 2ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Maceió, AL, 28/11/19
41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante) Maria de Lourdes Barreto

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

O formulário deverá ser preenchido (manuscrito ou eletronicamente) de forma completa e legível.
É importante o preenchimento de todos os campos específicos a cobertura pleiteada.

DADOS CADASTRAIS

01 a 16 Registro de informações cadastrais Preencher corretamente de acordo com a documentação.

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

17	Nome completo do Representante Legal	Preencher com o nome completo do representante legal (pais, tutor ou curador) sem abreviatura ou erro de digitação.
18	CPF do Representante Legal	Preencher com o número de inscrição do representante legal no CPF.
19	Profissão do Representante Legal	Preencher com a profissão do representante legal. No caso de não possuir profissão, declarar: "não possui".

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE SOBRE REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR):

Deverão ser representados:

- Beneficiário/vítima com idade entre 0 e 15 anos pelos pais ou tutor, e o incapaz pelo curador. Neste caso, o formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário/vítima e assinado somente pelo representante legal (no campo 42).
- Beneficiário/vítima com idade entre 16 e 17 anos pelos pais ou tutor. Neste caso, o formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário/vítima e assinado pelo beneficiário/vítima (no campo 41) e seu representante legal (no campo 42).

DADOS BANCÁRIOS

20	Renda Mensal do Titular da conta	Assinalar uma das opções relacionadas a renda mensal do titular da conta informada para crédito da indenização.
21	Dados bancários	Assinalar a opção indicando "quem" é o titular da conta, o banco, agência e número da conta para o crédito da indenização.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO:

- O crédito da indenização somente será realizado em conta de titularidade da própria vítima/beneficiário. Não serão aceitas contas de terceiros, exceto em caso de pagamento para menores de 16 anos ou de pessoa incapaz, em que é admitida indicação de conta de titularidade do representante legal (pais, tutor ou curador).
- Em caso de devolução de crédito em decorrência de fornecimento incorreto de dados bancários, indicação de conta com limite de movimentação bancária, conta fácil e conta de benefício, será necessária a apresentação de novo formulário do Pedido do Seguro DPVAT, com indicação de novos dados bancários.

INVALIDEZ PERMANENTE

22	Declaração de Ausência de Laudo do IML	Preencher somente para cobertura Invalidez Permanente. Assinalar a opção que melhor justifique a ausência de apresentação de Laudo do Instituto Médico Legal (IML).
----	--	---

MORTE

23 a 33 Declaração de Únicos Beneficiários A falta de preenchimento correto das informações invalidará o formulário.

NÃO ALFABETIZADO

34	Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado	Apor a impressão digital da vítima/beneficiário não alfabetizado.
35	Nome legível de quem assina a rogo/a pedido	Preencher com o nome da pessoa indicada pelo não alfabetizado para assinar a rogo/a pedido.
36	CPF legível de quem assina a rogo/a pedido	Preencher com o número do CPF da pessoa indicada para assinar a rogo/a pedido.
37	Assinatura de quem assina a rogo/a pedido	Assinar o formulário conforme assinatura do documento de identidade. Necessário reconhecer firma da assinatura.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA BENEFICIÁRIO/VÍTIMA NÃO ALFABETIZADO:

- O não alfabetizado deverá escolher pessoa de sua confiança, alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o formulário, a seu rogo/a pedido, na presença de 02 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura do Pedido do Seguro DPVAT.

TESTESMUNHAS

38	1ª testemunha	Preencher com o nome completo e número do CPF e assinatura da 1ª testemunha.
39	2ª testemunha	Preencher com o nome completo e número do CPF e assinatura da 2ª testemunha.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA APRESENTAÇÃO DE TESTESMUNHAS:

- A apresentação de testemunha é imprescindível para a cobertura de morte, sem necessidade de reconhecimento de firma das assinaturas; e para beneficiários/vítimas não alfabetizados sendo, neste caso, necessário o reconhecimento de firma das assinaturas das testemunhas.

ASSINATURAS DO FORMULÁRIO

40	Local e Data	Preencher indicando o local e a data de preenchimento do formulário.
41	Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)	Assinatura da vítima/beneficiário da indenização conforme documento de identidade.
42	Assinatura do Representante legal (se houver)	Assinatura do representante legal (pais, tutor, curador) conforme documento de identidade.
43	Assinatura do Procurador (se houver)	Assinatura do procurador devidamente nomeado.

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradorajalder.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h
SAC (para dúvidas e reclamações) todos os dias da semana, 24h: 0800 022 8189
SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06
Ouvidoria: 0800 021 91 35



Assinado eletronicamente por: ABEL ICARO MOURA MAIA - 09/01/2020 08:58:31

<https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010908582903700000050285705>

Número do documento: 20010908582903700000050285705





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Marie Jo O.
Loureiro

João Silva usado

1 - Presin 20mg
= 1x

Tomar - 1x

comp. v. o

1x no dia

(Suco).

2 - Nebulização.

S. fisiológico

Apresent - 2x

15 minutos

3x ao dia

Assinado
25/06/19

Emance F.
CPF - 16797910





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Mons de Lourdes

R

① Prof. M. J. —
20 de V. 2012 (h)

Diego Ariel de Lima
CRM-RN 7408
RQE - 2804
TEOT - 15467





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Eymoxce

9.944-5026.

Não pode:

- Fruturas
- Enlatados
- Feijão
- Crustáceos



Calman comp - 019
Tomar - 01
comp V.O
1x ao dia

Emmanuel
cpn 26/13

Sinvastato na 40mg
copstatinil 25mg



cliente: 701
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA
RUA NATAL 72 - NORDESTE - AREIA
- RN-59655000
Fone: 33323913
Cel: (84) 8805-9413

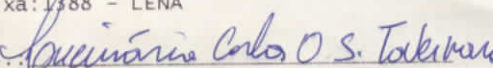
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	Vlr.Unit.	%Desc.	Vlr.Liq.
14906	PROFLAM 100MG COMPRIMIDO	1	54,56	0,00	54,56
14571	PREDNISONA 20MG 725	1	14,30	0,00	14,30
2827	CALMAN DRAGEAS	1	35,85	0,00	35,85
Total Venda.....					104,71
Desconto.....					0,00
Acréscimo.....					0,00
Total Líquido.....					104,71
CREDIÁRIO.....					104,71
Saldo Devedor Sem Juros.....					148,35

NOTA PROMISSÓRIA

Pagarei por esta Nota Promissória à
DROGARIA AMORIM 08.086.837/0001-07 ou
a sua ordem na cidade de AREIA BRANCA
a quantia de R\$ 104,71
cento e quatro reais e setenta e um
centavos em moeda corrente do país,
referente Nota Fiscal 71564 Série 4,
de acordo com a parcela abaixo:

Parcela 1/1
Vencido: 25/07/2019 Vlr. Parcela: 104,71

cliente: 701 - MARIA DE LOURDES
OLIVEIRA
Valor total da venda R\$ 104,71
Caixa: 1388 - LENA

Ass. 
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA
(titular)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL



COTEPE 021/2011
3.83/0002-56
COTEPE 051/2013

PARA USO EM ECF 40m - ATO COTEPE 021/2011
SILFER CNPJ.61.054.383/0002-56
PAPEL TERMOSCRIPT KPR55 - ATO COTEPE 051/2013

PARA USO EM ECF 40m - ATO COTEPE 021/2011
SILFER CNPJ.61.054.383/0002-56
PAPEL TERMOSCRIPT KPR55 - ATO COTEPE 051/2013

Il de 5 anos. Para isso,
produtos químicos, líquidos,
lâmpadas fluorescentes.*

*Os dados impressos tem vida útil de 5 anos. Para isso,
evite contato direto com plástico, produtos químicos, líquidos,
exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas fluorescentes.*

*Os dados impressos tem vida útil de 5 anos. Para isso,
evite contato direto com plástico, produtos químicos, líquidos,
exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas fluorescentes.*



DROGARIA AMORIM
08.086.837/0001-07

Controle:86133 29/06/2019 11:39
Vendedor:5001 - JOAO

EXTRATO DE VENDA CREDIÁRIO

Cliente:701 369.796.004-00
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA
RUA NATAL 72 - NORDESTE - AREIA BRANCA
- RN-59655000
Fone:33323913
Cel:(84)8805-9413

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	Vlr.Unit.	%Desc.	Vlr.Liq.
12428	MIONEVRIX COMPRIMIDO				
1		31,92	0,00		31,92
14211	PERMESE INJ				
1		21,26	0,00		21,26
Total Venda.....					53,18
Desconto.....					0,00
Acréscimo.....					0,00
Total Líquido.....					53,18
CREDIÁRIO.....					53,18
Saldo Devedor sem Juros.....					201,53

NOTA PROMISSÓRIA

Pagarei por esta Nota Promissória à
DROGARIA AMORIM 08.086.837/0001-07 ou
a sua ordem na cidade de AREIA BRANCA
a quantia de R\$ 53,18
cinquenta e três reais e dezoito
centavos em moeda corrente do país,
referente Nota Fiscal 72369 série 4,
de acordo com a parcela abaixo:

Parcela 1/1
Vencido:29/07/2019 Vlr.Parcela:53,18

Cliente:701 - MARIA DE LOURDES
OLIVEIRA
Valor total da venda R\$53,18
Caixa:1399 - AGNA

Ass. *Maria de Lourdes Oliveira*
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA
(titular)

NÃO É DOCUMENTO FISCAL





021/2011
002-58
: 051/2013

PARA USO EM ECF 40m - ATO COTEPE 021/2011
SILFER CNPJ.61.054.383/0002-58
PAPEL TERMOSCRIPT KPR55 - ATO COTEPE 051/2013

inos. Para isso,
ímicos, líquidos,
is fluorescentes."

"Os dados impressos tem vida útil de 5 anos. Para isso,
evite contato direto com plástico, produtos químicos, líquidos,
exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas fluorescentes."

PARA USO EM ECF 40m - ATO COTEPE 021/2011
SILFER CNPJ.61.054.383/0002-58
PAPEL TERMOSCRIPT KPR55 - ATO COTEPE 051/2013

"Os dados impressos tem vida útil de 5 anos. Para isso,
evite contato direto com plástico, produtos químicos, líquidos,
exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas fluorescentes."

PARA USO EM ECF 40m - ATO
SILFER CNPJ.61.054.
PAPEL TERMOSCRIPT KPR55 - ATO

"Os dados impressos tem vida útil de
evite contato direto com plástico, produto
exposição a calor, umidade, luz solar e lâmp

Dr. Francisco Almicarde Lopes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - 3136

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente :

Maria Joana da Silva

Submeteu-se a tratamento médico no dia 29 de outubro
De 2019 necessitando de 7 dias repouso sob meus
cuidados a partir desta.

C.I.D. S.22.4.

OBS: Autorizo a divulgar o Cid.:

Mossoró - RN, 29 / 10 / 2019

Dr. Francisco Almicarde Lopes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MEDICO ESPECIALISTA
CRM - 3136

ORTHOS CENTRO
ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E FISIOTERAPIA

R. Pedro Velho, 320 - Santo Antônio - Fone: 314-7755 - Mossoró - RN

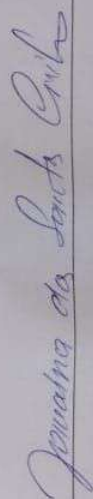


PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRO DE SAÚDE JOSÉ NOGUEIRA DE MELO

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que Maria de Lourdes de Oliveira Silva, faz acompanhamento psicológico nessa Unidade de saúde desde agosto do corrente ano. Apresenta tristeza (humor apático e deprimido, com crises de choro); dificuldade de elaboração do luto; ansiedade(relacionada ao estresse pós-traumático); raciocínio lentificado; pensamento e linguagem apresentado bloqueio e com perda de associação entre as idéias; atenção rebaixada; hipobulí; anedonia, . Relata insônia, inapetência; situações de isolamento social . Considero-a, no momento, sem condições para exercer atividades laborais.

Areia Branca, 04 de novembro de 2019.


Janaina dos Santos Cirilo
Psicóloga Clínica CRP 173 / 1630

*Janaina dos Santos Cirilo
Psicóloga Clínica
CRP 173/1630*





SOM

MANA DO LUGAR O - SILVA

CONTO?

ON DE TO NAX AO

1 0321224 BUNDIA

2 0321224

12/11/19

ORTOPEDIA ALMIRANTE LOPES
MEDICO ELIZABETH LOPES
CRM RN 17842/190

Rua Pedro Velho, 320 - Sala 04 - Santo Antonio - Mossoró/RN
Fone: 84 3317 3227 - E-mail: som-ortopedia10@hotmail.com
CNPJ: 14.063.305/0001-57



CLINICA OITAVA ROSADO

Rua Juvenal Lamartine, 119 - Centro, 59600-155 Mossoró/RN Telefone: (84) 3315-6900

Nome: MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DA SILVA - Data de Nascimento: 11/02/196

Convenio.: VISA NET MOSSORO

Médico Solicitante: ARTHUR R. DO VALE

Exame Realizado em: 22/10/2019 - (OS: 252529)

RX TORAX AP PERFIL

LAUDO

Campos pulmonares de transparência e desenho vascular normal.

Mediastino centrado.

Aorta torácica alongada e ateromatosa.

Seios costofrênicos livres.

Coração com configuração e volume aumentados.

Fraturas da 3° a 9° costelas direitas.

Fraturas da 7°, 8° e 9° costelas esquerdas.

Dr(a). ROBERTO ANTONIO DE PAIVA LUIZ
CRM 2722/RN





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190670334

Vítima: MARIA DE LOURDES BARRETO SOARES

Data do Acidente: 01/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ABEL ICARO MOURA MAIA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIA DE LOURDES BARRETO SOARES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15179643



Atualização de um valor por um índice financeiro

Atualização de R\$13.500,00 de 26-Dezembro-2006 e 01-Dezembro-2019 pelo índice IGP-M - Índ. Geral de Preços do Mercado

Valor atualizado: R\$28.960,22

Memória do Cálculo

Variação do índice IGP-M - Índ. Geral de Preços do Mercado entre 26-Dezembro-2006 e 01-Dezembro-2019

Em percentual: 114,5202%

Em fator de multiplicação: 2,145202

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Dezembro-2006 = 0,32%; Janeiro-2007 = 0,50%; Fevereiro-2007 = 0,27%; Março-2007 = 0,34%; Abril-2007 = 0,04%; Maio-2007 = 0,04%; Junho-2007 = 0,26%; Julho-2007 = 0,28%; Agosto-2007 = 0,98%; Setembro-2007 = 1,29%; Outubro-2007 = 1,05%; Novembro-2007 = 0,69%; Dezembro-2007 = 1,76%; Janeiro-2008 = 1,09%; Fevereiro-2008 = 0,53%; Março-2008 = 0,74%; Abril-2008 = 0,69%; Maio-2008 = 1,61%; Junho-2008 = 1,98%; Julho-2008 = 1,76%; Agosto-2008 = -0,32%; Setembro-2008 = 0,11%; Outubro-2008 = 0,98%; Novembro-2008 = 0,38%; Dezembro-2008 = -0,13%; Janeiro-2009 = -0,44%; Fevereiro-2009 = 0,26%; Março-2009 = -0,74%; Abril-2009 = -0,15%; Maio-2009 = -0,07%; Junho-2009 = -0,10%; Julho-2009 = -0,43%; Agosto-2009 = -0,36%; Setembro-2009 = 0,42%; Outubro-2009 = 0,05%; Novembro-2009 = 0,10%; Dezembro-2009 = -0,26%; Janeiro-2010 = 0,63%; Fevereiro-2010 = 1,18%; Março-2010 = 0,94%; Abril-2010 = 0,77%; Maio-2010 = 1,19%; Junho-2010 = 0,85%; Julho-2010 = 0,15%; Agosto-2010 = 0,77%; Setembro-2010 = 1,15%; Outubro-2010 = 1,01%; Novembro-2010 = 1,45%; Dezembro-2010 = 0,69%; Janeiro-2011 = 0,79%; Fevereiro-2011 = 1,00%; Março-2011 = 0,62%; Abril-2011 = 0,45%; Maio-2011 = 0,43%; Junho-2011 = -0,18%; Julho-2011 = -0,12%; Agosto-2011 = 0,44%; Setembro-2011 = 0,65%; Outubro-2011 = 0,53%; Novembro-2011 = 0,50%; Dezembro-2011 = -0,12%; Janeiro-2012 = 0,25%; Fevereiro-2012 = -0,06%; Março-2012 = 0,43%; Abril-2012 = 0,85%; Maio-2012 = 1,02%; Junho-2012 = 0,66%; Julho-2012 = 1,34%; Agosto-2012 = 1,43%; Setembro-2012 = 0,97%; Outubro-2012 = 0,02%; Novembro-2012 = -0,03%; Dezembro-2012 = 0,68%; Janeiro-2013 = 0,34%; Fevereiro-2013 = 0,29%; Março-2013 = 0,21%; Abril-2013 = 0,15%; Maio-2013 = 0,00%; Junho-2013 = 0,75%; Julho-2013 = 0,26%; Agosto-2013 = 0,15%; Setembro-2013 = 1,50%; Outubro-2013 = 0,86%; Novembro-2013 = 0,29%; Dezembro-2013 = 0,60%; Janeiro-2014 = 0,48%; Fevereiro-2014 = 0,38%; Março-2014 = 1,67%; Abril-2014 = 0,78%; Maio-2014 = -0,13%; Junho-2014 = -0,74%; Julho-2014 = -0,61%; Agosto-2014 = -0,27%; Setembro-2014 = 0,20%; Outubro-2014 = 0,28%; Novembro-2014 = 0,98%; Dezembro-2014 = 0,62%; Janeiro-2015 = 0,76%; Fevereiro-2015 = 0,27%; Março-2015 = 0,98%; Abril-2015 = 1,17%; Maio-2015 = 0,41%; Junho-2015 = 0,67%; Julho-2015 = 0,69%; Agosto-2015 = 0,28%; Setembro-2015 = 0,95%; Outubro-2015 = 1,89%; Novembro-2015 = 1,52%; Dezembro-2015 = 0,49%; Janeiro-2016 = 1,14%; Fevereiro-2016 = 1,29%; Março-2016 = 0,51%; Abril-2016 = 0,33%; Maio-2016 = 0,82%; Junho-2016 = 1,69%; Julho-2016 = 0,18%; Agosto-2016 = 0,15%; Setembro-2016 = 0,20%; Outubro-2016 = 0,16%; Novembro-2016 = -0,03%; Dezembro-2016 = 0,54%; Janeiro-2017 = 0,64%; Fevereiro-2017 = 0,08%; Março-2017 = 0,01%; Abril-2017 = -1,10%; Maio-2017 = -0,93%; Junho-2017 = -0,67%; Julho-2017 = -0,72%; Agosto-2017 = 0,10%; Setembro-2017 = 0,47%; Outubro-2017 = 0,20%; Novembro-2017 = 0,52%; Dezembro-2017 = 0,89%; Janeiro-2018 = 0,76%; Fevereiro-2018 = 0,07%; Março-2018 = 0,64%; Abril-2018 = 0,57%; Maio-2018 = 1,38%; Junho-2018 = 1,87%; Julho-2018 = 0,51%; Agosto-2018 = 0,70%; Setembro-2018 = 1,52%; Outubro-2018 = 0,89%; Novembro-2018 = -0,49%; Dezembro-2018 = -1,08%; Janeiro-2019 = 0,01%; Fevereiro-2019 = 0,88%; Março-2019 = 1,26%; Abril-2019 = 0,92%; Maio-2019 = 0,45%; Junho-2019 = 0,80%; Julho-2019 = 0,40%; Agosto-2019 = -0,67%; Setembro-2019 = -0,01%; Outubro-2019 = 0,68%; Novembro-2019 = 0,30%.

Atualização

Valor atualizado = valor * fator = R\$13.500,00 * 2,145202

Valor atualizado = R\$28.960,22





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0800239-49.2020.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.



Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 15 de janeiro de 2020.

UEFLA FERANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em substituição legal





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0800239-49.2020.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.



Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 15 de janeiro de 2020.

UEFLA FERANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em substituição legal

