

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

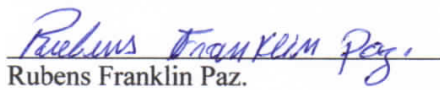
OUTORGANTE(S): RUBENS FRANKLIN PAZ, brasileiro, casado, agente funerário, portador do RG N° 2.565.253-SSP-PB e CPF N° 038.287.024-73, residente e domiciliado na Rua Gilberlan Monteiro, n° 240/A, bairro Três Irmãos, nesta cidade. CEP: 58.424-210.

Pelo presente instrumento particular de procuração nomeia (am) e constitui(em) seu(s) Bastante(s) procuradores(s) e advogado(s) o(s) Bel. (s): **RENATO CABRAL SOUTO**, casado, advogado, OAB-PB; 5098. e-mail: **drrenatocabral@ig.com.br**; **FRANCISCO PALMEIRA NETO**, brasileiro, solteiro, Acadêmico de Direito, com Escritório na Rua Maciel Pinheiro, 102, Edifício Ariús, 4º andar, salas 42, Centro, CEP: 58400-100- FONE: 3343.5453- 9.8795.2127- Campina Grande, Estado da Paraíba.

Ao(s) qual (is) confere(m) poderes para o foro em geral, com o concurso da cláusula “**ad-judicia et extra**” e art. 105 do Código de Processo Civil, a fim de que possa defender os direitos e interesses do(s) outorgante(s), representando-o (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas, federais, estaduais e municipais, propondo ação competente em que seja autor ou defendendo quando réu, interessado ou requerido, podendo promover quaisquer medidas judiciais, assinar termo, conjunta ou separadamente, inclusive requerer levantamento de importâncias, bem como substabelecer com ou sem reserva de poderes e, ainda, praticar todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato

PODERES ESPECIFICOS: O presente instrumento particular de procuração outorga ao(s) advogado(s) acima identificado(s), os poderes para, em nome do outorgante, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, anuir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir os benefícios da justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica e tudo o mais que se fizer necessário para fiel cumprimento do presente mandato.

Campina Grande, 04 de dezembro de 2018.


Rubens Franklin Paz.



RUBENS FRANKLIN PAZ
RUA GILBERLAN MONTEIRO, 240 / A - TRÊS IRMÃS
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 59400000 (A/G: 401)
Emissão: 21/11/2018 Referência: Nov / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL 00339-160-5
Roteiro: 12-401-742-510 Nº medidor: 00039620783



ENERGISA BORECREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Alga Sudeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP: 59422-700
CNPJ: 08.826.596/0001-95 Insc. Est. 16.000.838-1

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº002.377.277
Cód. para Deb. Automático: 00002391605

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/ RANI
Nov / 2018	21/11/2018	19/12/2018	038.287.024-73
UC (Unidade Consumidora):			4/239160-5
Canal de contato			

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
23/10/18	9736	21/11/18	9930	1	154	29

Demonstrativo						
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Cálculo	Alíq.	ICMS (R\$)
				Base Cálculo	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)
				Pol. Definição (R\$)	Pol. Definição (R\$)	Pol. Definição (R\$)
				Tributos Total (R\$) ICMS (R\$) ICMS (R\$) Pol. Definição (R\$) (1,0845%) (4,9955%)		
0601	Consumo em kWh	154,000	0,745430	114,79	114,79	27
0601	Adic. B. Vermelha			3,13	3,13	27
0601	Adic. B. Amarela			1,67	1,67	27
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0607	CONTRIB. ILUM. P. PÚBLICA			14,41	0,00	0

CCI Código de Classificação do item TOTAL 134,00 119,58 22,28 119,58 1,29 6,27

Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**
163 **11/12/2018** **R\$ 134,00**

Histórico de Consumo (kWh)															
154	155	152	163	163	160	162	152	153	155	149	161				
Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18				

RESERVADO AO FISCO
81ad.17d1.96ba.5c97.57ce.4d3a.d062.07f7.

Indicadores de Qualidade - 9/2018 - CAMPINA GRANDE 2				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	5,76	0,00	NOMINAL 220	Serviço de Dist. de Energia/B.O.	26,77	17,74
DIC TRIMESTRAL	11,52			Consumo de Energia	40,45	30,19
DIC ANUAL	42,11		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231	Serviço de Transmissão	6,76	4,91
PIC MENSAL	6,04	0,00		Encargos Setoriais	10,05	7,60
PIC TRIMESTRAL	18,12			Impostos, Diretos e Encargos	55,38	40,96
PIC ANUAL	60,37			Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	12,22	0,00		Total	134,00	100,00
DICRI				Valor do EUSD (Ref. 9/2018) R\$34,43		

ATENÇÃO **Faturas em atraso**





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR. (A): RUBENS FRANKLIN PAZ

PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº: 542 NO CID. DURANTE
O PERÍODO DE 25 / 11 / 2018 A 02 / 12 / 2018 NECESSITANDO DE
60 (Sessenta) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 02 / 12 / 2018

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PA 30001 CRM-UFN 8320
Ass. do Médico - Nº. do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o
Dr., _____ a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060





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, 26 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190145194

Vítima: RUBENS FRANKLIN PAZ

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), RUBENS FRANKLIN PAZ

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento de oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14931392





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, 27 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190145194

Vítima: RUBENS FRANKLIN PAZ

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), RUBENS FRANKLIN PAZ

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

Boletim de ocorrência incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

Declaração de Inexistência de IML incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

Comprovação de ato declaratório não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14006373



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Pl Rubens Frank Lin Pt

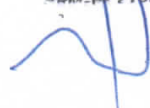
lado Médico

O paciente supracitado pi
vítima de trauma, tendo apresen-
tado lesões de nível clavi-
cular do 'aluno e supra-
bi subscapular à tórax
circunscrito em 01/12/2019.
Atualmente em acompanhamento
ambulatorial.

08/02/19 UNIP=543.1

Data

Médico
Dr. Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RS 7651
RPM-RS 21025



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 30300321 - AC CAMPINA GRANDE
CAMPINA GRANDE - PB
CNPJ.....: 34028316366434 Ins Est.: 160745500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPF.....: 09248608000104
Doc. Post.....: 313143883
Contrato...: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao...: 62267655

Movimento...: 07/02/2019 Hora.....: 09:40:04
Caixa.....: 90303302 Matrícula...: 84772255
Lancamento...: 009 Atendimento: 00004
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1596073545

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	23,26+
Valor do Porte(R\$)...	23,26	
Peso real (G).....	270	
CNPJ/CPF Remet : 03828702473		
Nome Remetente.: RUBENS F PAZ		
Endereço Remet.: RUA Rua Professor Gilberla		
Cont Endereço...: n Monteiro,242 - Três Irm		
Cep Remetente...: 58424-210		
Cidade Remet...: CAMPINA GRANDE		
UF Remet.....: PB		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	29,00+
Valor do Porte(R\$)...	29,00	
Cep Destino...: 20031-205 (R.J)		
Peso real (G).....	270	
OBJETO.....: DV299222672BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 52,26

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:
Ass. Responsavel.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7.8.01





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº00395.01.2018.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação I: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 25/11/2018

Hora: 07:10:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Rua Pedro I, São José, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: Perto da Pracinha do Trabalho

PARTE(S)

VITIMA

Nome: Rubens Franklin Paz
Conhecido por: Não informado
Filiação: Maria das Neves Paz e Rodão Francisco Paz
Idade: 38 **Data de Nascimento:** 22/10/1980 **Identidade de Gênero:** masculino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Campina Grande
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado **Profissão:** Agente Funerário
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 038.287.024-73
Endereço: Rua- Terezinha Carla Agra de Medeiros Napoles, 240-A, Três Irmãs, Campina Grande, PB
Complemento: Quadra 10
Ponto de referência: Por Trás do Verdejante (portal Sudoeste)
Telefone: (83) 99922-5331

TESTEMUNHA

Nome: José Anailton do Nascimento
Conhecido por: Não informado
Filiação: Francisca Maria Silva do Nascimento e José Anael do Nascimento
Idade: 34 **Data de Nascimento:** 08/10/1984 **Identidade de Gênero:** masculino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Campina Grande
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado **Profissão:** Mototaxista
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 060.276.714-83
Endereço: Travessa Roberta Andrade C. Pinto, 95, Quarenta, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Perto do Restaurante do Aldo
Telefone: (83) 98731-3638



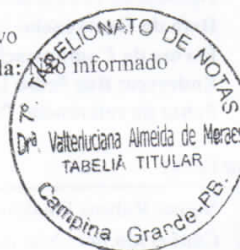
Procedimento Policial: 00395.01.2018.2.00.420





TESTEMUNHA

Nome: Guilherme Paz de Sousa
Conhecido por: Não informado
Filiação: Rosângela Maria Paz e Francisco Paz de Sousa
Idade: 20 Data de Nascimento: 26/07/1998 Identidade de Gênero: masculino
Naturalidade: Campina Grande
Nacionalidade: brasileira
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado Profissão: Aux. Administrativo
Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 707.699.374-03
Endereço: Rua Jafer Medeiros, 08, Malvinas, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Perto da Escola Balão Mágico
Telefone: (83) 99950-1944



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca Honda, modelo NXR 160 BROS ESDD, tipo de veículo Motocicleta, cor vermelha, ano 2017, placa OFD-0252, chassi 9C2KD0810HR405680, renavam 0111-16353-0

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/NXR 160 BROS ESDD, Ano/Modelo 2016/2017, cor vermelha, Placa OFD-0252-PB, Chassi de Nº 9C2KD0810HR405680 licenciada em nome do comunicante Rubens Franklin Paz, quando trafegava na rua Dom Pedro I, bairro do São José, momento em que passava numa curva perdeu o controle de direção da moto, vindo a cair ao solo e sofrido fratura da clavícula do lado esquerdo, sendo socorrida por populares e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via molhada e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

Campina Grande/PB, 26 de dezembro de 2018.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

Rubens Franklin Paz

RUBENS FRANKLIN PAZ

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia



Procedimento Policial: 00395.01.2018.2 00.420

3/3



MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PB Nº 013728835180
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 0111016353-0 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2018

NOME RUBENS FRANKLIN PAZ

CPF/CNPJ 03828702473 PLACA OFD0252/PB

PLACA ANT./UF NOVO PB CHASSI 9C2KD0810HR405680

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCOOL/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD ANO FAB. 2016 ANO MOD. 2017

CAP./POT./CIL 2 F/162 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA 06/00/0000 VENC. COTA ÚNICA 1ª

PARCELAMENTO / COTAS 2ª

3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 500,00 PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATORIO

A.F. BANCO HONDA S.A. OBSERVAÇÕES
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

LOCAL CAMPINA GRANDE - PB DATA 16/01/2018

32875

7003820

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

PB Nº 013728835180 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

VIA 1 Cód. RENAVAM 0111016353-0 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 16/01/2018

CPF/CNPJ 03828702473 PLACA OFD0252/PB

RENAVAM 01110163530 MARCA/MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB. 2016 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2KD0810HR405680

PRÊMIO TARIFÁRIO

*** ENR (R\$) *** RENAVAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) 300,00 TOTAL DO PREÇO DO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 16/01/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

7003820-1032462-20180116



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PARAÍBA

NOME
RUBENS FRANKLIN PAZ

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2565253 SSP PE

CPF
038.287.024-73

DATA NASCIMENTO
22/10/1980

FILIAÇÃO
RODÃO FRANCISCO PAZ
MARIA DAS NEVES PAZ

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAR
AD

Nº REGISTRO
03788585506

VALIDADE
17/05/2021

1ª HABILITAÇÃO
20/02/2006

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1494477335

OBSERVAÇÕES
EAR;

ASSINATURA DO PORTADOR
Rubens Franklin Paz

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
21/08/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
82546858524
PB035176075

PROIBIDO PLASTIFICAR
1494477335

PARAÍBA





Poder Judiciário da Paraíba
1º Juizado Especial Cível
Comarca de Campina Grande

Processo nº 0801517-15.2020.8.15.0001

AUTOR: RUBENS FRANKLIN PAZ

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

INTIMAÇÃO ADVOGADO(A)(S)

Procedo à intimação do(a)(s) advogado(a)(s) da parte Promovente, abaixo nominado(s), para a Audiência e Data a seguir: **Tipo: Conciliação Sala: Sala de Conciliação Data: 20/03/2020 Hora: 10:40 .**

Advogado: RENATO CABRAL SOUTO OAB: PB5098 Endereço: desconhecido

Campina Grande/PB, 28 de janeiro de 2020.

MARCIA FREITAS TORRES DE AVELLAR

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO



Poder Judiciário da Paraíba
1º Juizado Especial Cível
Comarca de Campina Grande

Processo nº 0801517-15.2020.8.15.0001

DESTINATÁRIO(A):SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Tipo: Conciliação Sala: Sala de Conciliação Data: 20/03/2020 Hora: 10:40

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 1º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE

RUA: VICE-PREFEITO ANTONIO DE CARVALHO SOUZA, S/N

BAIRRO: LIBERDADE

CIDADE: CAMPINA GRANDE-PB

CEP: 58410-050

PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

Processo nº 0801517-15.2020.8.15.0001

AUTOR: RUBENS FRANKLIN PAZ

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

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 1º Juizado Especial Cível de Campina Grande, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)** por todos os atos do processo acima mencionado, e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Conciliação Sala: Sala de Conciliação Data: 20/03/2020 Hora: 10:40**, ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará **REVELIA, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a) e, em JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais, nos termos ao art. 455 do Código de Processo Civil.

Campina Grande-PB, 28 de janeiro de 2020

De ordem, ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20012808191935000000026760237
AÇÃO PETIÇÃO INICIAL-DPVAT-RUBENS.	Documento de Comprovação	20012808192018400000026760238
ID.RUBENS PAZ-PROCURAÇÃO	Procuração	20012808192035300000026760239
DOC.ATESTADO-RUBENS PAZ	Documento de Comprovação	20012808192045800000026760240
ID.RUBENS CARTA-DPVAT-LIDER	Documento de Comprovação	20012808192056700000026760243
ID.RUBENS PAZ-DOC-V	Documento de Comprovação	20012808192066700000026760245
ID.RUBENS-LAUDO e DC	Documento de Comprovação	20012808192079900000026760249
ID.RUBENS PAZ - BO	Documento de Comprovação	20012808192093700000026760251
ID.RUBENS PAZ-DUT	Documento de Comprovação	20012808192110400000026760253