

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante infra qualificado confere aos mandatários, também qualificados, os poderes abaixo transcritos:

**OUTORGANTE:** JACIEL ANTERO DA SILVA, brasileiro, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade sob n° 4.109.212 SSP-PB e CPF n° 115.856.524.07, residente e domiciliado na Rua Cidade de Serraria, n° 239, casa, bairro das Industrias, CEP 58.083-540, João Pessoa-PB.

**OUTORGADOS:** Joacil Freire da Silva Júnior, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB n° 22.711, Izabela Roque de Siqueira Freitas e Freire, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB n° 21.953, ambos com escritório profissional na Av. Cruz das Armas, n° 2528, sala n° 04, Cruz das Armas, João Pessoa/PB, CEP n° 58087-000, Endereço eletrônico: sefadvogados@gmail.com, telefone: (83) 98719-3539/98758-7091.

### PARA O FIM ESPECIAL DE:

**DOS PODERES:** confere poderes para praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, podendo perante qualquer Vara, Tribunal ou Instancia repartições públicas federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas e paraestatais, pessoas físicas e jurídicas, de direito privado ou publico, podendo ainda os outorgados nesta cidade ou onde se apresentarem-se com esta, fazerem carga de processos, defenderem os meus interesses e direitos perante qualquer juízo ou administração, em qualquer pleito iniciado ou por se iniciar, em que for autor ou réu, oponente ou assistente, proporem, requerimentos e ações contra quem de direito, requererem benefícios, variarem, renovarem, transigirem, fazerem acordos, receberem e darem quitação, confessarem, prestarem declarações, interpirem todos os recursos legais para qualquer tribunal ou instância, desistirem e assinarem desistências de ações, prestarem compromissos, levantarem alvarás, receberem citação e intimação. Finalmente, por lei, conferimos, ainda, aos outorgados, os poderes, ou mais especiais que sejam, para defenderem a execução deste mandato, inclusive aqueles que dependam de delegação especial e que não estejam, aqui, expressamente, mencionados, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo substabelecerem o presente mandato com ou sem reserva de poderes, tudo limitado ao fim especial constante do cabeçalho.

**DA HIPOSSUFICIÊNCIA:** Declara ainda o(a) outorgante(s), nos termos da Lei n° 7.115, de 29/08/1989 e ainda, com a finalidade de obter a gratuidade da justiça (Lei de n° 1.060, de 05/02/1950, que não possui condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e/ou da família, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do CPB (falsidade ideológica).

**DOS HONORÁRIOS:** Ressalte-se que declara o(a) outorgante(s), esta ciente e ainda se compromete a efetuar o pagamento de aos outorgados, no percentual de 30% (trinta por cento), a título de honorários advocatícios, de tudo o que vier a receber com o êxito processual, mediante acordo ou resolução extrajudicial, que ocorra a partir da data de assinatura desta procuração, em favor dos advogados supracitados, daquilo que for condenado/acordado, servido este instrumento como prova de contratação.

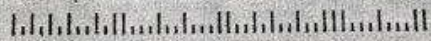
João Pessoa/PB, 18 de Setembro de 2017.

*Jaciel Antero da Silva*  
OUTORGANTE









CTC RECIFE PE PL12

JACIEL ANTERO DA SILVA  
RUA CIDADE DE SERRARIA 239 CASA  
INDUSTRIAS  
58083-540 JOAO PESSOA PB



7210123172666370000000505730140817

Postagem: 14/04  
P/G-2





CNPJ 08.806.754/0015-40  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 808/002, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1437506, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **JACIEL ANTERO DA SILVA** idade 20 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Queda de Moto)** no dia 24/09/2016, na Rua Angola, Bairro: das Indústrias - João Pessoa - aproximadamente às 18:42 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 01 de Agosto de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto  
(Estatístico)  
CREIS® Região 10171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JACIEL ANTERO DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	11/02/98
NOME DA MÃE	MARIA DE FÁTIMA DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	949843
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	24/09/16
HORA DO ATENDIMENTO	19:49
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	LESÕES SUPERFICIAIS MÚLTIPLAS
CID 10	T 00.8

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, RESGATADO PELO SAMU, SEM CAPACETE ( SIC ), COM TRAUMA EMCABEÇA, BRAÇO, ANTEBRAÇO ESQUERDO, E JOELHO ESQUERDO, QUEIXANDO-SE DE DORES NAS ÁREAS LESADAS + TONTURAS. GLASGOW 15 + FCC EM JOELHO ESQUERDO.


### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRÂNIO  
RX DE BRAÇO ESQUERDO  
RX DE ANTEBRAÇO ESQUERDO  
RX DE JOELHO ESQUERDO  
RX DE TÓRAX

### TRATAMENTO

PACIENTE SUBMETIDO AO PRIMEIRO ATENDIMENTO E AVALIAÇÃO NCR + MEDICAÇÃO.

ALTA HOSPITALAR:	15/09/2016
DATA DA EMISSÃO:	21/01/2018

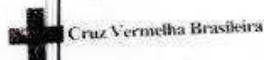
  
Drª. Joacila Braga Brandão  
CRM: 1741/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





NRC / Oxyto / Geral



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

ACOLHIMENTO, sn -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 949843



Identificação do paciente			
ID	Nome	Estado civil	Religião
1085846	JACIEL ANTERO DA SILVA	SOLTEIRO(A)	
Data de nascimento	Idade	Pai	Sexo
11/02/1998	18 anos 7 meses 13 dias	MILTON SERGIO ANTERO DA SILVA	Feminino
Mãe	Responsável (Parentesco)	Prontuário	
MARIA DE FATIMA DA SILVA	MILTON SERGIO ANTERO DA SILVA - PAI		
Escolaridade	DDD Fixo	Fone Fixo	
MEDIO INCOMPLETO			
DDD Móvel	Fone Móvel	Nº Cns	
83	986812824		
Tipo documento	Número documento	Tipo	UF
RG (IDENTIDADE)	4109212	BAIRRO	PB
Local de procedência	Naturalidade	CBO/R	
BAIRRO DAS INDUSTRIAS	JOAO PESSOA		
Email			
Endereço			
CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58033540	JOAO PESSOA	PB	CIDADE DE SERRARIA
Número	Complemento	Bairro	
239		INDUSTRIAS	
Admissão			
Data e Hora	Número da pulseira	Convênio	
24/09/2016 19:49:47	1000005493509	SUS	
Especialidade	Clinica	Origem do paciente	
CIRURGIAO GERAL	CLINICA TRAUMA E GERAL	RUA	
Classificação de risco	Motivo do atendimento	Detalhamento do acidente	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	OUTROS	
Caráter de atendimento			
URGENCIA			
Indicadores e Transporte			
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
Não	Não	Sim	Sim
Meio de transporte	Quem transportou		
SAMU			
Sinais Vitais			
PA	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Dados clínicos			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TOCINHA</p> <p>TC 006000</p> <p>25 09/2016</p> </div>			
Diagnóstico			
Atendido por			
THIAGO FERNANDES DE ARAUJO			
Tempo			
05min 27seg			

Imprimir

24/09/2016 19:5





## Primeiro Atendimento Médico

1000005493509 BE: 949843  
JACIEL ANTERO DA SILVA  
DT. NASC.: 11/02/1998  
NME: MARIA DE FÁTIMA DA SILVA

### PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

B.E. END.: CIDADE DE SERRARIA  
N. 239 - IND. OSTRAS  
JORO. PESSOA  
FONE: ( )  
CELULAR: (81) 966012924  
IDADE: 18  
DT. ENTRADA:

#### DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Acidente de moto há 2 horas sem uso de capacete.  
Requiere trauma em quadril esquerdo e antebraço e joelho.  
Nega outras queixas. Não sofreu náuseas.  
Ao exame: GCS Eupneico, LOTE.  
Exame físico: contusão em joelho e  
dor em braço, antebraço e joelho.

#### EXAME PRIMÁRIO

VIAS  
AÉREAS ☒ Patentes ☐ Obstruídas  
CIRCULACÃO IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não  
NTILACÃO:  
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim ☐ Não  
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ Sem dificuldade  
☐ Com dificuldade

#### ( ) VENTILAÇÃO MECÂNICA

#### ( ) APNÉIA

#### AUSCUTA PULMONAR:

##### 1 - MURMÚRIO VESICULAR:

HTD: ☒ Presente e normal  
☐ Rude  
☐ Diminuído  
☐ Ausente  
HTE: ☐ Presente e normal  
☐ Rude  
☐ Diminuído  
☐ Ausente

##### 2 - RUÍDOS

☒ Sim  
☐ Não  
HTD: ☐ Roncos  
☐ Sibilos  
☐ Estertores  
HTE: ☐ Roncos  
☐ Sibilos  
☐ Estertores

FR: ☐ Imp ☐ SaO<sub>2</sub>: ☐ %

#### DÉFICIT NEUROLÓGICO

pupilas: ☒ Potorreagente ☐ Paralisadas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença =  mm)  
Escala de Glasgow: 15

#### CIRCULAÇÃO

##### COR DA PELE:

☒ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica

##### TEMPERATURA DA PELE

☒ Pletórica ☐ Ictérica

##### PULSO

☒ Normal ☐ Quente ☐ Fria

##### AUSCUTA CARDÍACA

☒ Normal ☐ Aumentado

##### RÍTIMO

☒ Fino ☐ Ausente

##### BULHAS

☒ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente

##### SOPRO

☒ Normotônicas ☐ Hipofonéticas

##### BE OU B4

☐ Hipofonéticas ☐ Ausente

##### FC: bpm PA: X mmHg T: °C

☐ Presente ☐ Ausente

##### ECG:

☐ Sim ☐ Não

##### ABDOMEN:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

##### ECG:

FINGI.CC.001-1








HOSPITAL  
SANTA HELENA

## Requisição de Exames

SEENSL

REQUISIÇÃO DE EXAMES		N BE - PRONTUÁRIO			
NOME DO PACIENTE:		IDADE:		DATA:	
Paulo Antonio da Silva				24/09/16	
SEXO:	COR:	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF-LEITO:
( ) MASC. ( ) FEM.	( ) B ( ) P ( ) A				
DADOS CLÍNICOS:					
Trauma					
TERIA A EXAMINAR:					
EXAMES SOLICITADOS: RX de tórax PA e perfil; RX de joelho ( ) AP e perfil; RX de tórax e antebraço ( ) AP e perfil;					
Carimbo e Assinatura do Médico					
					

F(NG)LAB.006-1







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000043798

Idade: 18 anos

Paciente: JACIEL ANTERO DA SILVA

Data: 24/09/2016

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.  
Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.  
Não há calcificações patológicas.  
Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.  
Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.  
Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

### **Impressão Diagnóstica:**

Estudo tomográfico do crânio sem evidência de alterações.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

Este laudo foi liberado em 24/09/2016 22:18

**Dr. Vinicius V. M. Ricarte**  
CRM: 6964- PB







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000043798

Idade: 18 anos

Paciente: JACIEL ANTERO DA SILVA

Data: 24/09/2016

## **RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO ESQUERDO**

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

### **IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA**

Estudo radiográfico dentro dos padrões da normalidade.

*\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 03/10/2016 16:08.

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
**CRM: 6293 - PB**





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000043798

Idade: 18 anos

Paciente: JACIEL ANTERO DA SILVA

Data: 24/09/2016

## **RADIOGRAFIA BRAÇO ESQUERDO**

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

*\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 03/10/2016 18:08

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
CRM: 6293 - PB







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000043798

Idade: 18 anos

Paciente: JACIEL ANTERO DA SILVA

Data: 24/09/2016

### **RADIOGRAFIA DO TÓRAX**

Estruturas ósseas sem alterações significativas.

Campos pulmonares com transparência normal.

Não há evidência de consolidação focal atual do parênquima pulmonar ou de coleção pleural.

Seios costofrênicos livres.

Área cardíaca normal.

### **IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA**

Estudo radiográfico do tórax dentro dos padrões da normalidade.

*\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 03/10/2016 18:09.

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
CRM: 6293 - PB





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000043798

Idade: 18 anos

Paciente: JACIEL ANTERO DA SILVA

Data: 24/09/2016

## **RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO**

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

*\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 03/10/2016 18:08.

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
CRM: 6293 - PB







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01657.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01657.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:32 horas do dia 29 de agosto de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Jaciel Antero da Silva**, CPF nº 115.856.524-07, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Auxiliar de Mecânico, filho(a) de Maria de Fátima da Silva e Milton Sérgio Antero da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 11/02/1998 (20 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Cidade de Serraria, Nº 239, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência Depósito do Careca, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98642-8994.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Rua Angola, Fernando Gás, João Pessoa/PB; bairro Distrito Industrial; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/09/16 18:42h; Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO**.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, segundo o notificante, trafegava com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA POP 110 Iano e modelo: 2016 de cor preta, placa: QFM 4076/PB, chassi nº 9C2JB0100GR218237, registrado em nome do notificante; QUE segundo o mesmo seguia normalmente em sua mão, quando uma pessoa passava com uma carroça e o notificante veio a colidir com a mesma, perdendo o controle e caindo ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DRª JOACILA BRAGA BRANDÃO, CRM 1741/PB, DATADO DE 21.01.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar CID 10 T00,8.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expõe a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 29 de agosto de 2018.

  
**JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS**  
Agente de Investigação

  
**JACIEL ANTERO DA SILVA**  
Notificante

Procedimento Policial: 01657.01.2018.1.00.420



 <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> 200.0.19.17580/01
<b>Nº do Processo:</b> _____			<b>Data de emissão:</b> 01/07/2019
<b>Comarca:</b> Joao Pessoa		<b>Classe Processual:</b> ACAO POPULAR - CIVEL - 66	<b>Data de vencimento:</b> 01/07/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.617580 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,47
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<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>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor total:</b> R\$ 1.010,75			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866200000101 107509283183 520190701208 001917580019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.010,75

 <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> 200.0.19.17580/01
<b>Nº do Processo:</b> _____			<b>Data de emissão:</b> 01/07/2019
<b>Comarca:</b> Joao Pessoa		<b>Classe Processual:</b> ACAO POPULAR - CIVEL - 66	<b>Data de vencimento:</b> 01/07/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.617580 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,47
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<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>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor total:</b> R\$ 1.010,75			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866200000101 107509283183 520190701208 001917580019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.010,75

 <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> 200.0.19.17580/01
<b>Nº do Processo:</b> _____			<b>Data de emissão:</b> 01/07/2019
<b>Comarca:</b> Joao Pessoa		<b>Classe Processual:</b> ACAO POPULAR - CIVEL - 66	<b>Data de vencimento:</b> 01/07/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.617580 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,47
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<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>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor total:</b> R\$ 1.010,75			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866200000101 107509283183 520190701208 001917580019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.010,75







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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.617580

**Data Vencimento:** 31/07/2019

**Data Emissão:** 01/07/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** ACAO POPULAR - CIVEL - 66

**Promovente:** JACIEL ANTERO DA SILVA

**Promovido:**

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

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 1.009,40

**Taxa:** R\$ 0,00

**Total da Guia:** R\$ 1.009,40

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

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0835420-89.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Inicialmente, defiro a justiça gratuita.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM<sup>1</sup> e calcado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como carta/mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 2 de julho de 2019.

Juiz(a) de Direito

<sup>1</sup>Enunciado 35, ENFAM: Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservar a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo.







EM ANEXO PDF.





ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 30300436 - AC CRUZ DAS ARMAS  
JOAO PESSOA - PB  
CNPJ....: 340283164/5993 Ins Est.: 160745500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 19/09/2019 Hora.....: 15:51:39  
Caixa.....: 93459065 Matrícula...: 88840611  
Lancamento.: 034 Atendimento: 00027  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1707448229

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA NAO COML REGI	1	7,05+
Valor do Porte(R\$)...	1,30	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G).....	20	
Peso Tarifado:.....	0,020	
OBJETO.....	JU3934909798R	

REGISTRO A VISTA....: 5,75

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 7,05

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

TOTAL(R\$)=====> 7,05  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 7,05

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

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 7.9.00

1 ACIDENTE JACIEL ANTONIO DA SILVA



## CERTIDÃO

Certifico que até a presente data o Aviso de Recebimento (AR) não foi devolvido em Cartório, sendo assim, pelo lapso temporal, expeço a carta novamente.

JOÃO PESSOA

11 de fevereiro de 2020

VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

**CARTA DE CITAÇÃO**

Nº DO PROCESSO: 0835420-89.2019.8.15.2001  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
AUTOR: JACIEL ANTERO DA SILVA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**Nome:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
**Endereço:** Edifício Darke \*\*, Rua Senador Dantas n 74, Rio de Janeiro, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:  
2 0 0 3 1 - 9 0 2

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 11 de fevereiro de 2020

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO  
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO  
"Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX  
PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO  
"Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX