



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

DANILO IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA, brasileiro, portador do RG nº 1545057656 SSP BA e CPF nº 050-566.465-80, residente e domiciliado em Rua Maria Batista Rodrigues 52 AP 101, João Pessoa-PB, CEP

OUTORGADO:

FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

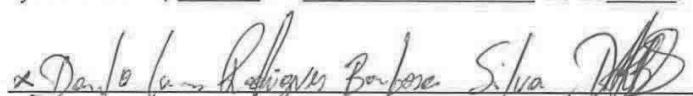
PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, _____ de _____ de 20____.


OUTORGANTE

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 55
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

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

_____, _____ / ____ / ____.

x Declaro que sou Bárbara Silveira Filho



SINISTRO 3190063735 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANILÓ IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB
BENEFICIÁRIO DANILÓ IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA
CPF/CNPJ: 05056646580

Posição em 21-02-2019 14:03:13

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Lider-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/02/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1^a Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos da Capital



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



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01909.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01909.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:20 horas do dia 05 de outubro 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 **Danilo Iverson Rodrigues Barbosa da Silva**, CPF nº 050.566.465-80, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Tcc. de Suporte, filho(a) de Eliodete Rodrigues Barbosa da Silva e Walberto Ivo Batista da Silva, natural de Paulo Afonso/BA, nascido(a) em 17/09/1990 (28 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria Batista Rodrigues, N° 56, complemento APT 101, bairro Jardim São Paulo, tendo como ponto de referência Ladeira da Vacaria, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98758-2345.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Laura Muniz de Lima, Mangabeira II, Lombada Eletrônica, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/02/18 13:45h. 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 seu veículo, tipo motocicleta marca e modelo: JTA/SUZUKI INTRUDER 125, ano e modelo 2011 de cor azul, placa: OFE 3237/PB, chassi nº 9CDNF41AJBM246682, registrado em nome de José Roberto do N. Rodrigues - CPF nº 526.270.039-15; QUE segundo o notificante trafegava normalmente em sua mão na faixa da esquerda quando um veículo corolla de cor grafite, não sabendo especificar a placa do mesmo; QUE segundo o notificante este condutor do veículo saiu sem se quer ligar seta, fazendo com que o notificante viesse a colidir na lateral esquerda do veículo; QUE devido ao fato veio a cair ao chão, sendo socorrido por terceiro; QUE o notificante foi levado para o complexo de Mangabeira conforme certidão nº 1576/2017 e realizado procedimento cirúrgico no dia 10/03/2017, assinado pelo médico ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 17/10/2017, do Complexo Hospitalar de Mangabeira. QUE não quer representar criminalmente.

ADENDO(S):

Que na data 10/01/2019, à(s) 11:54 horas, na Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouveia Neiva Almeida, matrícula 1560913, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: ONDE LER-SE DATA/HORA: 27/02/18 13:45h LEIA-SE: 28/02/17 09:45h.. Adendo registrado por: Cristiano Cruz Cordula, Agente de Investigação, matrícula: 1565699.

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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos da Capital



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**

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

João Pessoa/PB, 10 de janeiro de 2019.

CRISTIANO CRUZ CORDULA
Agente de Investigacao

DANILO IVERSON RODRIGUES BARBOSA DA
SILVA
Noticiante

ESTA CERTIDÃO FOI EXPEDIDA NA CENTRAL DE POLÍCIA CIVIL DE JOÃO PESSOA - SETOR DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, SENDO PRESERVADO O CABEÇALHO DA DELEGACIA ONDE O BO FORA ORIGINALMENTE REGISTRADO.

Procedimento Policial: 01909.01.2018.1.00.420

2/2



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 14/05/2019 17:00:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051417001099300000020578543>
Número do documento: 19051417001099300000020578543

Num. 21166550 - Pág. 4



CERTIDÃO

Nº. 1576/2017

Atendendo solicitação de BEATRIZ FERNANDES LEITE e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº9716 e Prontuário Nº 2017.02.005629 pertencente a **DANILO IVERSON RODRIGUES BARBOSA** que foi atendido dia 28/02/2017 às 10H37min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em pé direito.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de 3º e 5º metatarso de pé direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 10/03/2017 com alta médica dia 11/03/2017.

E para constar eu Rosangela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à Saúde, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2017

Rosangela Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 9716 Atd: Nao Regulado
Data: 28/02/2017
Hora: 10:37:02
Recepçionista: CRISTIANE DE FRANCA FLO
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: DANILo IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA Num. de vezes atendido: 2
CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 1545057656 Num. Prontuario: 2017.02.005629
Natural: PAULO AFONSO/BA Data Nasc.: 17/09/1990 Id: 26 ano(s)
End.: RUA PRAIA DE BOA VIAGEM - APT 102, 12340BRS TECNICO DE INSTALACAO
Bairro: JOSE AMERICO DE ALMEIDA Cidade: JOAO PESSOA UF :PB
Mae: ELIODETE RODRIGUES BARBOSA DA SILVA Pai: WALBERTO IVO BATISTA DA SILVA

Raca: PRETA Etnia: SEM INFORMACAO Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Ocupação: TECNICO SEM ESPECIFICACAO Escolaridade: SEGUNDO GRAU INCOMPLETO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: DANILo IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA
Doc. Responsavel: 987582345 / IDENTIDADE: 1545057656

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: PCTE VEIO EM VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: PCTE COMM TRAUMA EM (MID)

Vitima de violencia por: (STC PCTE)

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificacao de Risco:

PA:	FR:	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> Grave
FC:	TP:	<input type="checkbox"/> Politraumatizado	<input type="checkbox"/> Convulsao
Peso:	Altura:	<input type="checkbox"/> Hemorragia	<input type="checkbox"/> Dispineia
Glicemias:	IMC:	<input type="checkbox"/> Diarreia	<input type="checkbox"/> Agitado
Circ. Abd:	023:	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Chocado
[] Vomito			
Observacao			

Sixx Principal

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Aparentemente Bem Grave
 Politraumatizado Convulsao
 Hemorragia Dispineia
 Diarreia Agitado
 Regular Chocado
 Vomito

História - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente vitima de acidente do JOAO PESSOA
de dor e edema e perda de sentidos

Diagnóstico: Fratura de 3º c/ o conduta tiveram
Ostotango ()

Prescricao: Edema intenso Horario: 10:37:02

Dia de encaminho para o hospital de Trauma no
enfermario novecentos no
D. Pessoal

Dr. Francisco Filho Barreto
CRM 8534
Medico Residente Ortopedico

28 FEV. 2



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)



ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Reservado a/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

- [] Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IMLD

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Medico





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	Data da Admissão: 28/09/17		
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:
Nome da Mãe:			
Endereço:	Bairro:		
Cidade:	Estado:	Fone:	Profissão:
Sexo: F () M ()	Cor:	Estado Civil:	Religião:
Escolaridade:	Data de Nascimento / /		
QPD:	Do alerta o risco do Axelante do		
HDA:	auto queimado de dor e calor		
Medicações em uso:			
<p style="text-align: right;">COMPREV COMPRA SEGUROS E PREVIDÊNCIAS SA 15 JAN. 2019 PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA</p>			
Interrogatório Sintomatológico:			
<u>Geral:</u> []Febre []Astenia []Anorexia []Perda de Peso _____ Kg em _____ []Frigidez []Sudorese []Calafrios []Alopecia []Adenomegalias []Icterícia []Tonturas []Outros: _____			
<u>Pele:</u> _____			
<u>Cabeça e Pescoco:</u> []Cefaléia []Espirros []Rinorréia []Obstrução Nasal []Epistaxe []Dor de Garganta []Bócio []Rouquidão []Disfagia Audição: _____ Visão: _____			
<u>AR e ACV:</u> []Dor _____ []Tosse []Expectoração []Hemoptise []Dispneia []Palpitações []Desmaio []Cianose []Edema _____ Outros: _____			
<u>ABD:</u> []Dor _____ []Pirose []Soluço []Regurgitação []Hematêmese []Náuseas []Vômitos []Dispepsia []Diarréia []Melena []Enterorragia []Constipação []Aumento de volume			
<u>AGU:</u> []Disúria []Incontinência []Retenção []Poliúria []Oligúria []Noctúria []Hematúria []Mal Cheiro []Corrimento []Outras: _____			
<u>SME:</u> []Dor _____ []Rigidez pós-reposo []Deformidades []Artralgia []Calor []Rubor []Edema []Crepitação []Fraqueza []Atrofia []Espasmos			
<u>SN e PSQ:</u> []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Sensibilidade _____ []Amnésia []Libido []Humor _____			

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: []HTF

[]HAS []DM []TB []HEP []Dislipidemia []Banco de Rio []Casa de Taipa _____

[]Trauma _____ []Neo _____ []Tabagismo _____

[]Alcoolismo _____

Exercício Físico: _____ Alimentação: _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____ ♥ _____

Exame Físico:

Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC = ____ PA= ____ mmHg

FC= ____ FR= ____ TEMP(°C)= ____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: *Froturas de 3º e 8º metatarsofídeo*Conduita: *Sangramento feito pronto clausura*

Dr. Francisco Iúlio Laranjeira
CRM 6554
Médico Reumatologista

28.FEV.2017





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>João Pedro Oliveira</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião:	1º Assistente:			Instrumentador:
2º Assistente:	3º Assistente:				
Anestesista:	Tipo Anestesia:	Horário:	I:	T:	
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>hx Q/S MTT D</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>Oleomac</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>PELE</u>				<p>COMPREV COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A 15 JAN. 2019 PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA</p>	
Acidente durante Ato Cirúrgico		1 () Sim	Descreva:		
		2 () Não			
Biópsia de Congelação:		1 () Sim			
		2 () Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2() Terapia Intensiva 3() Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 14/05/2019 17:00:13
<http://pje.tjbpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051417001099300000020578543>
Número do documento: 19051417001099300000020578543

Num. 21166550 - Pág. 10

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Racete sob DDAP
Anepis + sutura de
descanso

Incisão:

no 1º lado

Achados:

Refluxo ligeiro 2/5 MTH

Conduta:

Realizar laço
e liberar com F.G n.º 2.
no 2/5 MTH.
elastico
mobilizar

Fechamento:

OBS:

Data: OP, 03, 17

MÉDICO/CRM





COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
15 JAN. 2019
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 14/05/2019 17:00:13
<http://pjef.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051417001099300000020578543>
Número do documento: 19051417001099300000020578543

Num. 21166550 - Pág. 12

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO NÁS CIDADES

SEGURADO: OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO. - SEGURO DPVAT

PB Nº 013928868516 BILHETE DE SEGURO DPVAT

DETAN - PB		Nº 013928868516	
CERTIFCADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VÉHICULO		VIA - 00. REJ.RTT. 2017000469810-74	
1	0047828331-8	00/00000000	2017
NOME JOSE ROBERTO DO N RODRIGUES			

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

DATA / CÓDIGO	PLACA
52627039415	OFE3237/PB

PLACA ANT / UU
NOVO PB

VIA 1 52627039415 OFE3237/PB

PAS / MOTOCICLETA / MOTO APOLIC	CHASSI
9CDNF41AJBM246682	GASOLINA

COMBINATIVO
1 00478283318 JPA/SUZUKI INTRUDER 125

JPA / SUZUKI INTRUDER 125	ANO FAB.	ANO MODELO
CAR / MOT. CHASSI	2011	2011

ANO FAB. 2011 ANO MODELO 2011

PRÉMIO TARIFÁRIO
PAGAMTO PAGAMENTO

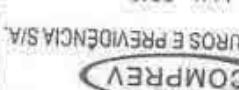
PREMIO TOTAL R\$ 10/00/0000 1º VENCIMENTO

VALOR DA PREMIOS 10/00/0000 1º VENCIMENTO

VALOR DO PRIMEIRO PAGAMENTO 10/00/0000 1º VENCIMENTO

PROTÓCOLO
AG. JOAO PESSOA

15 JAN. 2019



COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A



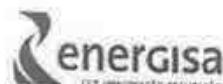
Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 14/05/2019 17:00:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051417001099300000020578543>

Num. 21166550 - Pág. 13

Número do documento: 19051417001099300000020578543

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.
Documento não é segunda-via de conta.
Existem para o pagamento da nota fiscal contácia da energia elétrica. N° 019.262.662



ENERGISA TARABÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-480
CNPJ 09.895.183 / 0001-40 Insc Est. 18.015.023-4

DADOS DO CLIENTE

DANILo IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA
RUA MARIA BATISTA RODRIGUES 52 AP. 101
JOÃO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1647558-4

REFERÊNCIA

JAN/2019

APRESENTAÇÃO

09/01/2019

CONSUMO

123

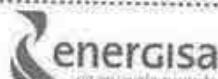
VENCIMENTO

21/01/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 109,29

Acesse: www.energisa.com.br



DANILo IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA
Roteiro: 04-005-060-2581
83680000001-7 09290149000-0 16475582019-2 01000005019-4



VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

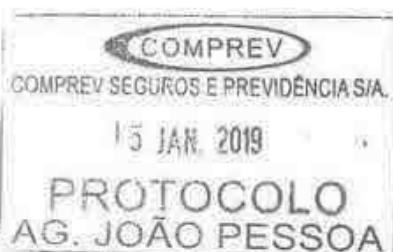
MATRÍCULA

21/01/2019

R\$ 109,29

1647558-2019-01-0

(B) 99/11-2019



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 14/05/2019 17:00:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905141700109930000020578543>

Número do documento: 1905141700109930000020578543

Num. 21166550 - Pág. 14

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via da parte)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 200.6.19.08006/01
			Data de emissão: 28/03/2019
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.608006 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 192,38 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.197,54
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000110 975409283184 520190331204 061908006010 			Valor final: R\$ 1.197,54

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do processo)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 200.6.19.08006/01
			Data de emissão: 28/03/2019
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.608006 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 192,38 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.197,54
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000110 975409283184 520190331204 061908006010 			Valor final: R\$ 1.197,54

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do banco)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 200.6.19.08006/01
			Data de emissão: 28/03/2019
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.608006 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 192,38 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.197,54
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000110 975409283184 520190331204 061908006010 			Valor final: R\$ 1.197,54





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.608006

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 28/03/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: DANILO IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

Valor da Causa: R\$ 12.825,00

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 990,80

Taxa: R\$ 192,38

Total da Guia: R\$ 1.196,19

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 PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 14/05/2019 17:00:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051417001339500000020578544>
Número do documento: 19051417001339500000020578544

Num. 21166551 - Pág. 2

Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital
Av. João Machado, s/n, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58.013-520
Tel.: (83) 3208-2495; e-mail: jpa.17varacivel@tjpb.jus.br

Nº do Processo: 0821907-54.2019.8.15.2001

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [SEGURO]

AUTOR: DANILO IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DOS AUTOS

Certifico e dou fé que nesta data faço os autos conclusos para apreciação deste MM Juízo.

João Pessoa, 6 de junho de 2019

DIANA CRISTINA SANTOS
Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: DIANA CRISTINA SANTOS - 06/06/2019 18:09:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060618090959900000021195215>
Número do documento: 19060618090959900000021195215

Num. 21820938 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)0821907-54.2019.8.15.2001

AUTOR: DANILO IVERSON RODRIGUES BARBOSA SILVA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar 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.

João Pessoa/PB, 13 de agosto de 2019.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: MAGNOGLEDES RIBEIRO CARDOSO - 13/08/2019 14:42:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081309072039300000022728395>
Número do documento: 19081309072039300000022728395

Num. 23447671 - Pág. 1