

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA JUDICIA”

OUTORGANTE(S): Ygor Francisco da Silva, brasileiro, solteiro, portador da
cédula de identidade n.º 230.437-2, expedida pela SSP/PB, inscrito
no CPF/MF sob o n.º 760.369.874-04, residente e domiciliado na Rua
Francisca de Luna Freire, Mari/PB, CEP 58345000

OUTORGADOS: FRANCISCA CARDOZO DA SILVA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o n.º 15011, e/ou FRANCISCO ISRAEL CARDOSO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 16769, e/ou DAVI CARDOZO SARAIVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 24651, todos com endereço profissional descrito no rodapé desta outorga, onde recebe notificações, citações e intimações de estilo.

PODERES: Para o fim de defender os interesses do(s) outorgante(s), que lhe confere amplos poderes para o foro em geral e para representá-lo(s) em repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias e quaisquer outras pessoas jurídicas de direito público ou privado, inclusive e especialmente perante **Seguradoras e/ou Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT**, para tratar de assunto do seu interesse, assinando livros, requerimento, guias e documentos, **requerer o seguro DPVAT, em qualquer de suas modalidades, seja administrativamente ou judicialmente**, benefícios previdenciários e suas revisões, transformação, desistência, reafirmação de protocolo, parcelamento, confissões, alteração de dados especiais, cadastro, ficha, obter vista em procedimento administrativo ou fiscal, concordar ou recorrer de decisões administrativas, apresentar razões e contrarrazões, acompanhar os recursos e procedimentos em qualquer instância, tudo requerendo para defesa dos citados interesses, conferindo-lhe, ainda, poderes para, utilizando dos recursos judiciais legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizado a **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar declaração de hipossuficiência econômica**, nos termos do art. 105 do CPC, prestar compromisso, declarações e acordo, **receber alvará judicial, RPV e precatórios**, deduzindo e compensando os seus por despesas de verbas honorária contratual e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas ou depósitos judiciais, **agindo em conjunto ou separadamente**, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem, com **poderes para renunciar, sobretudo os valores que excederem o teto do Juizado Especial Federal ou Estadual** no afã de utilização de seu rito célere, praticando todos os atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandato, dando por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: Desejando obter os benefícios da gratuidade da justiça, declara(m) o(s) outorgante(s), sob as penas da lei, que não possui(em) recursos suficientes para custear qualquer demanda sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 do CPC, declarando, ainda, ser(em) conhecedor(es) das sanções administrativas, civis e penais advindas de inverdades da presente declaração.

Mari/PB, 07 de Agosto de 2019.



OUTORGANTE(S)





CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE(S):

José Francisco da Silva, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 230.437-2, expedida pela SSP/PB, inscrito no CPF/MF nº 260.369.874-04, residente e domiciliado na Rua Francisca de Lima Freire, Mari/PB, CEP: 58345-000

CONTRATADOS: FRANCISCA CARDOZO DA SILVA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 15011, e FRANCISCO ISRAEL CARDOSO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 16769, DAVI CARDOZO SARAIVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 24651, todos com escritório profissional encaixado no rodapé deste contrato.

TERMOS: As partes acima identificadas têm entre si, justo e acertado, o presente Contrato de Honorários Advocatícios, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes: **Cláusula 1ª - OBJETO:** O presente instrumento tem por finalidade a prestação de serviços advocatícios a serem realizados na esfera judiciária ou administrativa, para fins de cobrança de seguro DPVAT.

Cláusula 2ª - CUMPRIMENTO: As atividades incluídas na prestação de serviços objeto deste instrumento são todas inerentes à profissão, quais sejam: A) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, seja por delegação, substabelecimento ou outros meios. B) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados na outorga de poderes e declaração de pobreza. **Cláusula 3ª - HONORÁRIOS:**

A) O(s) contratante(s) pagará(ão), a título de honorários advocatícios, o importe de 30% (trinta por cento) sobre o proveito econômico obtido; B) As despesas efetuadas pelos contratados ligadas, seja direta ou indiretamente, com o processo, incluindo-se cópias, emolumentos, deslocamento de viagens, arrendamentos e consultas, dentre outras que se fizerem necessárias para o fiel desempenho do mandato serão de responsabilidade do(s) contratante(s). C) Havendo acordo entre o(s) contratante(s) e a parte adversa, não restará prejudicado o recebimento dos honorários pactuados; D) Em caso de desistência do processo em qualquer fase processual, o(s) contratante(s) será(ão) obrigado(s) a pagar(em) os honorários advocatícios na sua integridade; E) Os honorários de sucumbência eventualmente estipulados pelo juiz ou Tribunal em favor do representante legal contratado e verba pertencente a este e não entrará no cálculo dos honorários aqui pactuados. F) Havendo atraso no pagamento dos honorários advocatícios, incidirá juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, correção monetária pelo INPC e multa de 10% (dez por cento) sobre o valor acordado no ITEM A. **Cláusula 4ª - COBRANÇA:** Facultará aos contratados o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito. **Cláusula 5ª - SUCESSÃO:** Caso haja morte ou incapacidade civil dos contratados, seus sucessores ou representantes legais receberão os honorários na proporção do trabalho realizado; **Cláusula 6ª - RESCISÃO:** Atuando o contratante de maneira dolosa ou culposa em face dos contratados, restará facultado a estes rescindirem o contrato substabelecendo sem reserva de iguais poderes e se exonerando de todas as obrigações; **Cláusula 7ª - TÍTULO EXECUTIVO:** Possui força de título executivo extrajudicial, nos termos do art. 784, III e XII, da Lei 13.105/2015 (CPC) e 24 da Lei 8.906/94; **Cláusula 8ª FORO:** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Pessoa/PB.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

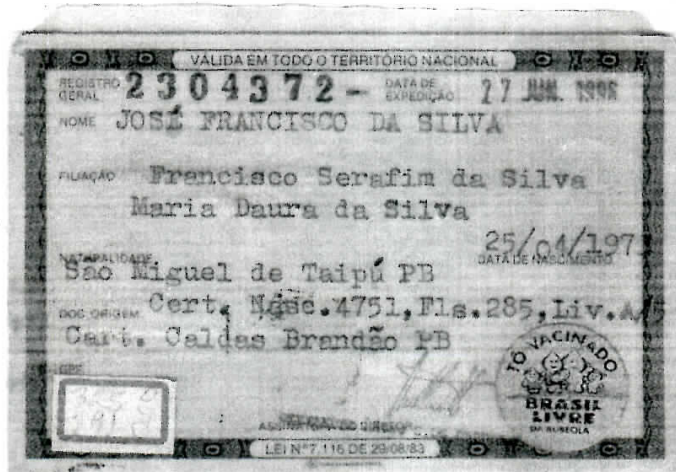
Mari / PB, 07 de Agosto de 2019

CONTRATANTE(S):

CONTRATADOS:

TESTEMUNHAS:









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, 24 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190311966

Vítima: JOSE FRANCISCO DA SILVA

Data do Acidente: 29/05/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSE FRANCISCO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

ra 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 14353296



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag. 30301297 - AC SAPE
SAPE
CNPJ 34020376373481 Ins. Est. 160/45500 - PB

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente SEGURADORA LIDER CONDOR SEGU
CNPJ/CPF 09248608000104
Doc. Post. 3227-0959
Contrato : 9912280536 Cód. Adm. 11205709
Cartão : 62267655

Movimento... 23/04/2019 Hora... 09:41:59
Caixa..... 91328387 Matrícula... 84762780
Lancamento : 074 Atendimento: 00002
Modalidade : A Futurar ID Tiquete : 1532446344

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 35	1	23,26*
Valor do Porte(R\$)...	23,26	
Peso real (G)...	100	
CNPJ/CPF Remetente : 28030-87/404		
Nome Remetente : ROSA FRANCISCA DA SILVA		
Endereço Remetente : RUA FRANCISCA DE LUNA FREI		
Cont. Endereço... : RE, 496 - CENTRO		
Cep Remetente : 58345-000		
Cidade Remetente : MARI		
UF Remetente : PB		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	29,00*
Valor do Porte(R\$)...	29,00	
Cep Destino : 20031-205 (RJ)		
Peso real (G) : 100		
OBJETO : DY155651126BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 52,26
Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor
utilize o serviço adicional de valor declarado

DY 15565112 8 BR

A FULAN
Reconheço a prestação dos(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) passará(m) mediante
apresentação de fatura. Devo, ainda, declarar
deste comprovante Poderado...
acordo com as cláusulas contratuais.
Nome: RG:
Ass. Responsável
SERV. POSTAIS IMPRIMIR E ASSINAR

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



PREFEITURA

FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data: 29/05/16	ID da Ocorrência: 1245274	USP: 63	Equipe: 63	Local: 63	Para de Saída da Base: 19:52 Hs	Para de Chegada no Local: 19:52 Hs
Paciente: Usuário: Jose Francisco da Silva		Idade: 43	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Telefone:		
Local da Ocorrência: Sapé <input checked="" type="checkbox"/> Ariari <input type="checkbox"/> Sobrado <input type="checkbox"/> Riachão <input type="checkbox"/> Outro:		Logradouro: PB 093		Bairro:	Médico Regulador: Felipe	
Quantidade de vítimas no local: <input checked="" type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Mais de três						
Apoio no Local: <input checked="" type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate PBF <input type="checkbox"/> SMTRANS <input type="checkbox"/> OPTTRAN <input type="checkbox"/> Outro:						
OIA: Secundário por ferimentos <input type="checkbox"/> Secundário pelos R. Bombeiros <input type="checkbox"/> Localidade do local: <input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Extra						

Documento de identificação do paciente:

RG: _____; CPF: _____; CNS: _____

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ CLÍNICO ☐ PSIQUIÁTRICO ☐ GINECO-OBSTÉTRICO

☒ TRAUMA

Motivo: _____

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

VARIÁVEIS	SCORE
Abertura ocular: A. 4 A. 3 A. 2 Nenhuma	4 3 2 1
Resposta verbal: Orientada Confusa Palavras incoerentes Nenhuma	5 4 3 2 1
Resposta motora: Obedece comandos Localiza dor Movimento de retirada Reflexo anormal Nenhuma	6 5 4 3 2 1
TOTAL MÁXIMO	15
TOTAL MÍNIMO	3
INTUBAÇÃO	0

TIPO DE AGRAVO

<input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	() Pediátrico
() Agressão Física	() Psiquiátrico
() Desabamento / soterramento	() Caso clínico
() Eletrocussão	() Quase afogamento/ afogamento
() F.A.B	() Queda _____ metros
() F.A.F (P.A.F)	() Queimaduras
() Gineco - obstétrico	() Outros: _____
() Lesões térmicas	

ANTECEDENTES

() AIDS	() Doença mental
() Alcoolismo	() Doença renal
() AVE	() Droga
() Cirurgias Realizadas	() Hipertensão arterial
() Convulsão	() Internamentos Anteriores
() Diabetes	() Medicamentos
() Doença Cardíaca	() Problemas respiratórios
() Doença Infecção - contagiosa	() Outros

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - ORIGEM

Serviço Médico: _____ Responsável: _____

MOTIVO DO TRANSPORTE

() Apoio Diagnóstico () Serviço de maior complexidade () transferência simples () outro: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

Local: _____ Responsável: _____ Função: _____

Exame clínico (principais sintomas/ queixas)

sem combate

() agitação () alergia () Ausência de pulso (central) () Cianose () Convulsão () Diarreia () Dificuldade respiratória () dor local
() febre () Inconsciente/ desmaio () Palidez () Sangramento () Vômito () outros: _____

1. DADOS VITAIS:

PA. Sistólica 140 A diastólica 90 Pulso: 43 FC: 43 FR: _____ TEMP: _____ °C Glicemia: 113 SPO₂: 98 Glasgow _____

2. VIA AÉREA

☒ Livre () obstruída parcialmente () Obstruída totalmente () Corpo Estranho () Brônco aspiração () Edema de glote () Obs: _____

VENTILAÇÃO

☒ Espontânea () Parada respiratória () Assistida () Ritmo irregular

EXPANSIBILIDADE

() Normal () Superficial () Regular () Irregular

ACHADOS

() Crepitação () Enfisema subcutâneo () Expectoração () Hemoptise () Hálito etílico () Outro: _____

3 - CIRCULAÇÃO

() Cianose () Fria () Úmida () Normal () Palidez () Quente () Seca () Outros: _____



Assinado eletronicamente por: Marcos Vinícius Almeida dos Santos - 28/09/2019 14:26:58

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092814265781100000024039391

Número do documento: 19092814265781100000024039391

EDEMA

() Ausente () Palpebral () Membros Superiores () Membros Inferiores () Anasarca

PERFUSÃO

() Normal () Retardada (> 2 seg) () Ausente

PULSO

() Regular () Irregular () Fino () Cheio () Ausente

ECG

() Normal () Alterado () Não realizado

4 - EXAME NEUROLÓGICO

() Agitação () Sonolência () Coma () Convulsão () Otorragia () Rigidez () Midríase

5 - EXAME GINECO - OBSTÉTRICO

() Abortamento () Hemorragia vaginal () Normal _____ Semana () Trabalho de parto () outros: _____

6 - DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO MÉDICA:**7 - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:****DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:**

() Ansiedade () Capacidade adaptativa intracraniana diminuída () Comunicação verbal Prejudicada () Confusão aguda () Deambulação prejudicada () Débito cardíaco diminuído () Desobstrução ineficaz de vias aéreas () Disreflexia autonômica () Dor aguda () Hipertermia () Hipotermia () Integridade da pele prejudicada () Integridade tissular prejudicada () Medo () Intolerância à atividade () Mucosa oral prejudicada () Padrão respiratório ineficaz () Risco de Perfusão tissular cerebral ineficaz () Perfusão tissular cardiopulmonar ineficaz () Risco de Perfusão tissular gastrointestinal ineficaz () Risco de Perfusão tissular renal ineficaz () Termorregulação ineficaz () Troca de gases prejudicada () Ventilação espontânea prejudicada () Volume de líquidos deficientes () Volume de líquidos excessivo () Náusea () Retenção urinária () Interação social prejudicada () Incontinência intestinal () Eliminação urinária prejudicada () Constipação () Outros: _____

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM:**INTERVENÇÕES:****EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS:**

Re. vítima de colisão moto e carro, consciente, orientado, auscultando, seguindo protocolo de atendimento. Foi imobilizado seguindo protocolo e encaminhado para o HSE, para tratamento.

8 - EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS MÉDICAS:**9 - PROCEDIMENTOS**

() Desobstrução vias aéreas () Intubação naso/orotraqueal () Cânula Orofaríngea () Ventilação mecânica (manual AMBU) () Respirador () Inalação de oxigênio (O₂) () Drenagem torácica () Massagem cardíaca externa () Desfibrilação/ cardioversão () Controle de hemorragia () Curativo () Punção venosa () Sonda gástrica () Sonda vesical () Sedação () Imobilização de membros () Colar cervical () Talas / tração () Outros: _____

10 - MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM):

03 pares de luvas, 03 máscaras, 01 SRL, 01 equipamento, 01 fôlego 18.

ENCAMINHAMENTO

() Liberdade após atendimento () Recusa o atendimento () Óbito no local () Óbito durante o atendimento () Óbito durante o transporte

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

() Decúbito dorsal () Decúbito lateral () Decúbito ventral () Sentado () Elevação de cabeceira (cabeça)

RECUSO

Nome: _____

Assinatura: _____

R.G. _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

Médico: _____

Enfermeiro (a): _____

Téc. de Enfermagem: _____

Condutor: _____

CRM: _____

COREN: _____

COREN: _____

MAT.: _____

MAT.: _____

MAT.: _____

PERTECES DA VÍTIMA

☐ NÃO

☐ SIM





Estado da Paraíba
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ
Secretaria de Saúde

RECEITUÁRIO

NOME: JOSE FRANCISCO DA SILVA

DECLARO PARA OS
FEVROS FIM, 90 que o
PACIENTE JOSE FRANCISCO DA
SILVA COM HX: TRAUMA
CONTUSO SOB COMPUTO TO-
RACUTICA NESTE PROCO-
PADO.

PACIENTE SOFREU UM
TRAUMA MOTOCICLISTA EM
COLUNA FRONTAL COM UM PU-
TUMOR.

SAPÉ: 30/05/16

CRM - CRO - COREN

Médico

CRM: 8597 PE

Voltando à consulta trazer esta receita



Procto. acrílico por in-
tensão em M.S. J. Conci-
mitação parcial por in-
vimento hemotóxico.

3.50.0

Cip. 5.50.7

Dr. Marcelo S. de Carvalho
Diretor Clínico CRM-PB 8591
CNS-36001623-70022

Dr. Marcelo S. de Carvalho
Diretor Clínico CRM-PB 8591
CNS-36001623-70022

5000-20/05/16





Estado da Paraíba
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ
Secretaria de Saúde

RECEITUÁRIO

NOME: _____

Relato para os
serviços finais, de que o
paciente José Francisco
sua com J. Trauma
contuso 500. Contato
paciente não nos
mo.

Paciente sofreu um
trauma motociclista em
coluna frontal com um
trauma.

SAPÉ: ____/____/____

CRM - CRO - COREN

Voltando à consulta trazer esta receita



Proced. após 90 In-
terno em M.S. J. Cenci-
mitação parcial por mo-
vimento horizontal.

3.50.0

Cip. 5.50.7

Dr. Marcelo S. de Carvalho
Diretor Clínico CRM-PA 8597
CNS-98001629709216

Dr. Marcelo S. de Carvalho
Diretor Clínico CRM-PA 8597
CNS-98001629709216

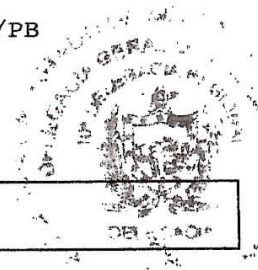
Sani-20/05/16



VG



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA DA COMARCA DE SAPE/PB
TELEFONE: 3283-5949



NATUREZA DA OCORRENCIA : ACIDENTE DE MOTO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA nº 778/2016

Aos trinta (30) dias do mês de Maio do ano de dois mil e dezesseis, nesta cidade de Sapé/PB, e nesta Delegacia de Polícia Civil, presente o Delegado de Polícia Civil, **Dr. MANOEL CARLOS DA SILVA NETO**, juntamente comigo, escrivão de seu cargo, aí por volta das 12:10hs, compareceu JOSE FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, solteiro, natural de São Miguel de Taipu/PB, 43 anos, nascido em 25/04/1973, filho de Francisco Serafim da Silva e de Maria Daura da Silva, RG. 2304372/PB, não alfabetizado, residente na R. Francisca de Luna Freire, 496, Centro/Mari, tel. 9.9950.4200. NOTIFICOU QUE: Ontem por volta das 18:30 hs, tinha pego um mototaxi para se dirigir para Mari, quando nas proximidades do Parque de VAQUEJADA, o condutor da moto colidiu na traseira de um veículo motivado pelo fato do condutor do veículo ter atropelado um transeunte, que no momento o noticiante caiu, sendo socorrido para o Hospital Sá Andrade, que o noticiante tem problemas de hérnia de disco, que com a queda ficou imóvel no local até o Samú chegar e ser encaminhado. Conforme declaração com os CID 5.50.0 e 5.50.7 em anexo. Diante do exposto notifica o fato. Ciente o notificante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme subscreve o presente.

NOTICIANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PE Nº 012298031136
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
ANO FAB 2013 ANO MOD 2014
1 00594596017 00/00000000 2016

NOME
MARIA DA CONCEICAO ANESIO LINS
PLACA OGF3637/PE
82705976434

PLACA ANT / ANO NOVO PB 9C2KC1680ER454903

ESPECIE TIPO P.A.S./MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL
MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI
ANO FAB 2013 ANO MOD 2014

CAP / POT / CH 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTICIP COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA IPVA PAGO EM 25/02/2016
PARCELAMENTO / COTAS 2

PREMIO TARIFARIO (R\$) ***** 0
PREMIO TOTAL (R\$) ***** 0
DATA DE PAGAMENTO 26/02/2016

OBSERVAÇÕES
A.F. ADM DE CONC NACION HONDA LTDA
LICENCIAMENTO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO
RENOVADO PARA TRANSFERENCIA 0

SAPE-PE LOCAL DATA 29/02/2016
37842 1387

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

PB Nº 012298031136 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCICIO 2016 DATA EMISSÃO 29/02/2016

CPF / CNPJ 82705976434 PLACA OGF3637/PE

RENAV. 00594596017 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB 2013 ANO MOD 2014
CATEGORIA PARTICIP COR PREDOMINANTE PRETA

PREMIO TARIFARIO
FINO (R\$) ***** DENATRAM (R\$) ***** CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) ***** SEGURO P A G O
DATA DE QUOTACAO 26/02/2016

SEGURODPVAT LIDER - DPVAT
CNPJ 09.908.600/0001-04
www.segurodpvat.com.br

13870-1421497-20160229

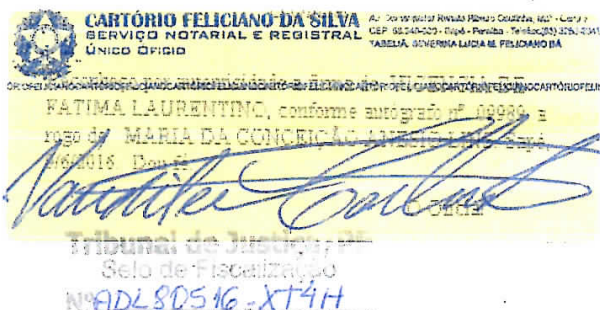




Declaração de Proprietário do Veículo


Eu, Marcia da Conceição Amorim Lima,
RG nº 1.510.283, data de expedição 03/10/2012
Órgão SSP-PB, portador de CPF nº 827.059.764-34, com
domicílio na cidade de Sapé-PB, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
R. Marcia Amorim Lima, nº 156,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima João Francisco da Silva, cujo o condutor era
João Brivaldo Amorim Lima
Veículo: moto
Modelo: CG FAN 150
Ano: 2013
Placa: OGF3637-PB
Chassi: ER454903
Data do Acidente: 29.05.2016
Local e Data: Monte-PB, 29.05.16



Marcia da Conceição Amorim Lima
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



 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 (Via da parte)			Número do boleto: 061.3.19.00282/01
			Data de emissão: 25/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Mari	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 061.2019.600282 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: JOSÉ FRANCISCO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000129 154509283185 520190930062 131900282016 			Valor final: R\$ 1.215,45

 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 (Via do processo)			Número do boleto: 061.3.19.00282/01
			Data de emissão: 25/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Mari	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 061.2019.600282 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Promovente: JOSÉ FRANCISCO DA SILVA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.215,45

 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 (Via do banco)			Número do boleto: 061.3.19.00282/01
			Data de emissão: 25/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Mari	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 061.2019.600282 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: JOSÉ FRANCISCO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000129 154509283185 520190930062 131900282016 			Valor final: R\$ 1.215,45





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 061.2019.600282

Data Vencimento: 30/09/2019

Data Emissão: 25/09/2019

Comarca: Mari

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: JOSÉ FRANCISCO DA SILVA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.011,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.214,10

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
Vara Única de Mari

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801188-50.2019.8.15.0611

DESPACHO

Vistos, etc.

Cuidam-se os autos de COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT.

Inicialmente, vislumbra-se que não foi apresentado nenhum documento que evidencie o indeferimento do prévio requerimento na seara administrativa do pedido de indenização, condição necessária para atestar o interesse de agir, à luz do que preleciona a nova jurisprudência do STF e do TJPB:

PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO, EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO, APELAÇÃO CÍVEL, DOCUMENTO TIDO PELO JULGADOR COMO INDISPENSÁVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO, CONDICIONAMENTO AO RECEBIMENTO DA EXORDIAL À COMPROVAÇÃO DA NEGATIVA DO SEGURO NA ESFERA ADMINISTRATIVA, CONFORMIDADE AO ATUAL ENTEDIMENTO DO STF, PRECEDENTES, NEGATIVA DE SEGUIMENTO, APLICAÇÃO DO ART. 557, CAPUT, DO CPC - SEGUIMENTO NEGADO. - No caso, a decisão singular apresenta-se em conformidade com o atual entendimento jurisprudencial da Suprema Corte, que têm condicionado o interesse de agir nas ações de cobrança do seguro DPVAT à demonstração do prévio requerimento e indeferimento na seara administrativa, ou excesso de prazo para a apreciação do pedido. Recurso a que se nega seguimento, nos termos do art. 557, caput, do CPC. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00062643120158152001, - Não possui -, Relator DES. JOSE AURELIO DA CRUZ, j. em 14-03-2016)

APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM JULGAMENTO DO MÉRITO. FALTA DE INTERESSE DE AGIR. NECESSIDADE DE PRÉVIO ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA. PRECEDENTES DO STF. MANUTENÇÃO DO DECISUM. DESPROVIMENTO. Em recentes pronunciamentos, o Supremo Tribunal Federal, revendo posicionamento até então unânime, passou a entender que, em ações de cobrança do seguro DPVAT, deve o autor justificar a provocação do Poder Judiciário, demonstrando a existência de pretensão resistida, esta consubstanciada na prova do prévio requerimento administrativo. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00681844020148152001, - Não possui -, Relator DES. OSWALDO TRIGUEIRO DO VALLE FILHO, j. em 15-03-2016)



APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA – DPVAT – PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO – NECESSIDADE - APLICAÇÃO DA REGRA DE TRANSIÇÃO/STF (RE 631240RG/MG/RE 824712 AgR) – SENTENÇA REFORMADA – RECURSO PROVIDO. Desnecessário prévio requerimento administrativo somente em ações ajuizadas antes da decisão do STF e com contestação de mérito (RE 631240RG/MG) – aplicável à ação de cobrança de seguro DPVAT (RE 824712 AgR). (Ap 37873/2016, DES. SEBASTIÃO BARBOSA FARIAS, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, Julgado em 06/12/2016, Publicado no DJE 13/12/2016).

Não obstante a ausência de documento essencial à propositura da demanda, resta imprescindível oportunizar à parte autora a juntada do mesmo, em especial respeito ao princípio da cooperação (NCPC, art. 6º).

Nesse sentido, intime-se o autor, através de seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, no sentido de acostar documento essencial à propositura da ação, a saber, a **negativa da seguradora na seara administrativa**, sob pena de, em não o fazendo, a inicial ser indeferida pela inépcia e, em consequência, o processo ser extinto sem julgamento do mérito.

Decorrido o prazo, façam-se conclusos.

MARI, 1 de outubro de 2019.

Juiz(a) de Direito





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA**

2ª Vara Mista de Sapé

Rua Pe. Zeferino Maria, S/N, Centro, SAPÉ - PB - CEP: 58340-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0801188-50.2019.8.15.0611

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOSE FRANCISCO DA SILVA

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

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos das Resoluções do Tribunal Pleno ns. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30/2019 e 03, 08/2020 **INTIMO** as partes, por seus advogados, quanto a conclusão do procedimento de redistribuição dos presentes autos, prazo de 05 (cinco) dias, para os fins previstos nos arts. 3º e 4º, conforme o caso, dos referidos normativos legais.

SAPÉ, 14 de março de 2020.

BEATRICIA DA SILVA SANTOS
Técnico Judiciário