

## ***Duarte e Silva Advogados Associados***

*Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB*  
(83) 35128600. (83) 987326361. (83) 986602858.

### **PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"**

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Julio Cesar de Lima TELEFONE 98871-9118  
98651-5026  
ESTADO CIVIL casado PROFISSÃO Mecânico  
CPF 885.845.504-53 RG 1594074 ENDEREÇO R. GURBURI  
S/N Centro Mameguape

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Avenida Maria Rosa, 58, Manaira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

### **GRATUIDADE JUDICIÁRIA**

**Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.**

J. Pessoa, 11 de Jan de 2018  
(OUTORGANTE)



NOEMIA SOUZA DE LIMA  
LOC BUREL, S/N - CENTRO  
MAMANGUAPE / PB CEP: 56260000 (AG: 14)  
Emissão: 14/02/2018 Referência: Fev/2018  
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/Baixa Renda MONOFÁSICO Br220, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58007-1-680  
Roteiro: 8-14-75-4402 NP medidor: 00003611932

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.095.133/0001-40 - Insc. Est. 15.015.822-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 002.050.873  
Cód. para Deb. Automático: 00002885747

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2018	14/02/2018	15/03/2018	72603828487

UC (Unidade Consumidora): 5/288574-7

#### Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.  
- Levou choque no chuveiro? Hora de chamar um eletricitista da companhia. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança.  
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, Zika e Chikungunya. - Ministério da Saúde  
- Governo Federal

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
15/01/18	7523	14/02/18	7891		368	30

Demonstrativo		Quantidade	Tarifa	Valor Base	Alíq.	ICMS	Base Calc.	PorCento	PorCento
				Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	PorCento(R\$)	(1,1238%)	(5,1694%)
0801	Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,264240	7.927	7.927	27	2.08	7.92	0,08
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70.000	0,435530	30.500	30.500	27	8.23	30.50	0,34
0801	Consumo - 101 a 220kWh-BR	120.000	0,583730	70.044	70.044	27	21.18	70.44	0,68
0801	Consumo acima de 220kWh-BR	148.000	0,726370	107.500	107.500	27	29.02	107.50	1,21
0810	Subsídio			49.92	49.92	27	13.21	49.92	0,55
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM.PUBLICA			10.68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2018			1,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2018			4,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0801	DOAÇÃO HOSPITAL NAPOLEÃO LAUREANO 02/2018			1,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2018			0,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-32,62	0,00	0	0,00	0,00	-3,00

CC: Código de Classificação do Item TOTAL 258,41 272,88 75,70 272,88 8,08 14,18

Média últimos meses (kWh) 276  
**VENCIMENTO 21/02/2018**  
**TOTAL A PAGAR R\$ 258,41**

Histórico de Consumo (kWh)

149	197	280	327	391	236	269	260	308	289	334	347
Fev/17	Mar/17	Abr/17	Maio/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Sep/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18

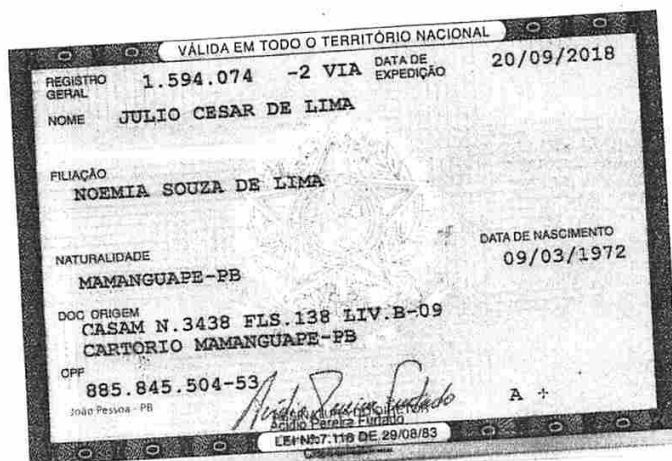
RESERVADO AO FISCO  
3a23.a8e7.f3f4.bb5b.53b6.238f.630e.282e.

Indicadores de Qualidade				Comparação do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
DIG MENSAL 8,47	0,00	NOMINAL 220		Serviço de Dist. da Energia/FB	57,18	22,13
DIG TRIMESTRAL 12,94				Compra de Energia	67,60	26,16
DIG ANUAL 25,89				Serviço de Transmissão	9,77	3,78
FIC MENSAL 3,39	0,00	CONTAÇÃO	232	Encargos Setoriais	19,94	7,71
FIC TRIMESTRAL 14,76		INFERIOR	231	Impostos Diretos e Encargos	103,00	40,23
FIC ANUAL 33,03	0,00	SUPERIOR		Outros Serviços	1,00	0,39
DIG 12,94				Total	258,39	100,00

**ATENÇÃO**  
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$32,62.  
- Letura confirmada.  
- Contato Serviço HOSP. NAPOLEÃO LAUREANO - (83) 3506-9771.  
- O cancelamento da cobrança do convênio e a emissão da fatura sem estas cobranças podem ser solicitados a qualquer momento na distribuidora.

**Faturas em atraso**







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 00800.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00800.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:18 horas do dia 26 de abril 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 Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Julio Cezar de Lima**, CPF nº 885.845.504-53, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), profissão Mecânico, filho(a) de Noêmia Souza de Lima e Não Declarado, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 09/03/1972 (46 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Sebastião Fernando da Costa, Nº S/N, bairro [Indeterminado], tendo como ponto de referência Esquina da Rua Chico Serafim, na cidade de Mamanguape/PB, telefone(s) para contato (83) 98651-5026.

**Dados do(s) Fatos:**


Local: Rua Principal do Hospital Geral de Mamanguape, Hospital Geral de Mamanguape, Mamanguape/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 06/01/18 03:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, segundo o notificante, no dia 06/01/2018, por volta das 3:30 horas da madrugada, quando transitava na rua principal do hospital Geral de Mamanguape/PB, com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA /CG 150 FAN ESDI, de cor preta, placa: QFE 1078/PB, Chassi nº 9C2KC1680ER587198, registrado em nome de Leandro dos Santos, CPF nº 104.723.784-90; QUE segundo o notificante quando retornava para a sua casa, um outro veículo, tipo motocicleta, NÃO SABENDO ESPECIFICAR MARCA E MODELO, NEM O CONDUTOR DA MESMA; QUE, segundo o notificante este veículo vinha em alta velocidade em sua direção e ao desviar para que não houvesse uma colisão frontal, terminou ainda por bater guidão com guidão, vindo o notificante a cair e se lesionar, sendo socorrido por terceiro para o hospital Geral de Mamanguape e em seguida para para o complexo hospitalar de Mangabeira, conforme certidão -0447/2018; EXPEDIDA PELA DRª ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 16.03.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido por terceiro; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

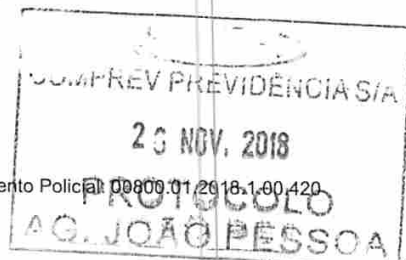
Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 26 de abril de 2018.

  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

  
JULIO CEZAR DE LIMA  
Notificante

Procedimento Policial Nº 00800.01.2018.1.00.420



1/1



## CERTIDÃO

**Nº0447/2018**

Atendendo solicitação de **JOSE EDUARDO DA SILVA** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador TarcísioBuritty, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº92094 e prontuário de Nº 2018.01.0724 pertencentes a **JULIO CESAR DE LIMA** que foi atendido dia 06/01/2018 às 09H10min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em membro inferior esquerdo.

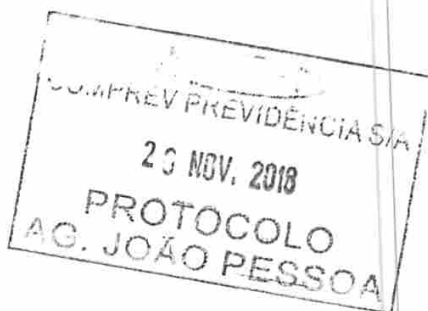
Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura trimoleolar do tornozelo esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 06/01/2018 e alta média dia 18/01/2018.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 16 de março de 2018

*Rosângela M. Escorel Almeida*  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB3883



Buscar no site

A  
COMPANHIA

SEGURO  
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS

SALA DE  
IMPrensa

TRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final e o prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180554455 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JULIO CESAR DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JULIO CESAR DE LIMA

CPF/CNPJ: 88584550453

Posição em 08-01-2019 11:25:24

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui ([http://www.seguradoralider.com.br](#)) em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/01/2019	Interrupção de Prazo	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/f9e9mRdx5RYjDAzodEq3swapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKUzZZX+jzwzBYSo0lKrft2Y=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/f9e9mRdx5RYjDAzodEq3swapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKUzZZX+jzwzBYSo0lKrft2Y=</a>
29/11/2018	Aviso de Sinistro	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sEsxQvYVkoPkkE2qhQwLQQ==api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKUzZZX+jzwzBYSo0lKrft2Y=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sEsxQvYVkoPkkE2qhQwLQQ==api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKUzZZX+jzwzBYSo0lKrft2Y=</a>

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguero-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/01/2020 11:19:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013011195318700000026843743>

Número do documento: 20013011195318700000026843743

Buscar no site

A  
COMPANHIA

SEGURO  
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS

SALA DE  
IMPrensa

TRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180554455 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JULIO CESAR DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JULIO CESAR DE LIMA

CPF/CNPJ: 88584550453

Posição em 04-01-2019 13:58:43

Seu pedido de indenização está em fase de realização de perícia médica. É muito importante que você compareça no endereço:

#### DADOS DA PERÍCIA

Data do agendamento: 07/01/2019

Tipo de local: Clínica

Nome do local: Ortopatia Medical - Dr. João Bartolomeu - 08:00 as 11:30h

#### ENDEREÇO

Logradouro: Rua Miriam Barreto Rabelo

Número: 591

Complemento:

Bairro: Bessa

Município: João Pessoa

UF: PB

Telefone: (81) 3126-4650

Celular: (81) 99201-6946

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
---------------	------------	-----------





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
0805836-40.2020.8.15.2001  
AUTOR: JULIO CESAR DE LIMA  
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte autora.

Diante das especificidades da causa, de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito e considerando o princípio da duração razoável do processo, bem como a impossibilidade deste juízo de avocar para si as audiências de conciliação sob pena de inviabilizar o funcionamento desta unidade judiciária, 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, cientificando-lhe que a ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

João Pessoa, 10 de março de 2020

Juiz (a) de Direito

