



Número: **0807778-56.2019.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **21/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.000,00**

Assuntos: **INDENIZAÇÃO POR DANO MATERIAL, INDENIZAÇÃO POR DANO MORAL**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS (AUTOR)		TATIANA BARRETO BARROS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26400580	21/11/2019 10:14	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
26400586	21/11/2019 10:14	<a href="#">EXORDIAL - DPVT</a>	Outros Documentos
26400589	21/11/2019 10:14	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Documento de Identificação
26400595	21/11/2019 10:14	<a href="#">correios</a>	Documento de Comprovação
26400597	21/11/2019 10:14	<a href="#">DECLARAÇÃO ESCOLAR</a>	Documento de Comprovação
26401300	21/11/2019 10:14	<a href="#">DOCS INSS</a>	Documento de Comprovação
26401312	21/11/2019 10:14	<a href="#">movimentação processo trabalhista</a>	Documento de Comprovação
26401321	21/11/2019 10:14	<a href="#">PROCESSO ADMINISTRATIVO</a>	Documento de Comprovação
26401322	21/11/2019 10:14	<a href="#">PRONTUÁRIO</a>	Documento de Comprovação
26402188	21/11/2019 10:14	<a href="#">TELAS PROCEDIMENTO SINISTRO</a>	Documento de Comprovação
26402400	21/11/2019 10:14	<a href="#">DOCS</a>	Documento de Comprovação
26402405	21/11/2019 10:14	<a href="#">GuiaCustas</a>	Documento de Comprovação
26402407	21/11/2019 10:14	<a href="#">movimentação processo trabalhista.pdf01</a>	Documento de Comprovação
26485033	26/11/2019 14:15	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
26617730	28/11/2019 12:46	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
27546567	20/01/2020 09:26	<a href="#">Petição</a>	Petição
27546570	20/01/2020 09:26	<a href="#">EXTRATO CONTA FLÁVIA</a>	Documento de Comprovação
27546572	20/01/2020 09:26	<a href="#">RECIBO</a>	Documento de Comprovação
29379233	26/03/2020 08:37	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

29418 342	26/03/2020 09:13	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
--------------	------------------	--------------------------	----------

EXORDIAL



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA DAS  
VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE PATOS-PARAÍBA

FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS, brasileira, casada, desempregada, inscrita no CPF sob o nº 087.583.114-16 e RG sob o nº 3708926, residente e domiciliada a Rua Projetada, nº 28, Loteamento Itatiunga, CEP: 58700-000, Patos/PB, por intermédio de sua advogada que esta subscreve (procuração em anexo), com escritório profissional situado na Rua Felizardo Leite, nº 565, Centro, Patos/PB, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO- DPVAT**

Em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A, empresa seguradora com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º andar - Centro - RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, pelas razões de fato e de direito a seguir expostos.



**PRELIMINARMENTE**

**GRATUIDADE DA JUSTIÇA**

Inicialmente requer a autora que seja deferido o pedido de benefício da justiça gratuita, disposto no art.5º, LXXIV da Constituição Federal e com as leis nº 7.510/86 e lei 1065/50, porque não dispõe de meios financeiros para suportar às custas processuais, sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

**Art. 5º** Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

**LXXIV** - o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recurso

**Art. 98.** A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei



Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

§ 3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

Portanto, resta comprovado nos autos da insuficiência financeira da promovente para custear a presente demanda, tendo em vista que encontra-se desempregada, com três filhos para sustentar e pleiteando judicialmente o pagamento das suas verbas rescisórias através do processo de nº 0000584-852019.5.13.0011, pugnando desde já pela concessão da gratuidade judiciária.

#### **DOS FATOS**

A autora em 15 de março de 2019 sofreu acidente de trânsito quando trafegava na garupa de uma motocicleta modelo C 100 BIZ, MARCA HONDA, PLACA MOJ-5245, CHASSI 9C2HA07001R025233, e foi abalroada por outra motocicleta causando-lhes serias lesões e uma fratura no punho esquerdo, ficando impossibilitada de laborar por 04 meses conforme carta de concessão de auxílio doença.



A autora providenciou o envio da documentação a fim de perceber a indenização do seguro DPVAT (Sinistro 3190532157) em 03/09/2019, oportunidade em que fora comunicada de que deveria complementar a documentação o que fora feito em 23/10/2019.

Ocorre que, a promovida maliciosamente solicita o envio da mesma documentação que já fora enviada com intuito de postergar o pagamento da indenização.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT e do acidente resultou debilidade permanente a autora, razão pela qual faz jus à indenização a ser pago pelo Consórcio DPVAT em seu valor máximo, qual seja, R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

## **DO DIREITO**

## **DA INDENIZAÇÃO**

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, o pagamento de indenização por morte, invalidez permanente, total ou parcial, e despesas médicas e suplementares.



Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus à parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

A autora remeteu à seguradora toda a documentação necessária para análise e liberação do valor devido a título de indenização (Sinistro 3190532157), demonstrando o nexo de causalidade entre o acidente e o dano sofrido, contudo, não logrou êxito.





Todos os documentos exigidos pela seguradora foram enviados pela autora, todavia, com intuito procrastinatório providenciou a devolução dos documentos sob alegação de que os documentos necessitavam de complementação.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível N° 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).



Portanto, diante da documentação colacionada aos autos, resta clarividente o reconhecimento do direito à indenização pela parte autora, bem como ao recebimento da mesma, o que desde já requer.

#### DO PEDIDO

- A concessão dos benefícios da Lei 1060/50, tendo em vista que a autora não tem condições de custear a demanda, pois encontra-se desempregada;
- A citação da promovida, na pessoa de seu representante legal, para que conteste o feito, sob pena de confissão, aplicando-lhes os efeitos da revelia;
- Manifesta o não interesse na designação de audiência de conciliação nos termos do art.331, parágrafo 4º e 5º do NCPC;
- Requer, quando do despacho da inicial, que seja determinada a inversão do ônus da prova em favor da parte autora, devendo a demandada apresentar em juízo toda documentação que justifique o não pagamento do Sinistro de nº 3190532157;
- Requer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, **com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, condenando a Ré a arcar com os honorários periciais, arbitrados por Vossa Excelência,** tomando



por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e alcançando assim, a almejada justiça;

- Que julgue a presente Ação **TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito à indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA** com o índice INPC, a partir do evento danoso nos termos da Súmula 580 do STJ no valor de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais);
- A condenação da Requerida ao pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios nos termos do Art. 85, parágrafo 2º, do NCPC;
- Protesta e requer, ainda, provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidas, principalmente pela juntada posterior de outros documentos necessários para o deslinde da ação, por ser de direito e de justiça.

Dar-se a causa o valor de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais).

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Patos, 10 de Dezembro de 2018.



**TATIANA BARRETO BARROS**

**OAB/PB 8901**



FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
RUA PROJETA, 511 / Q 14 D 14 L 17 ATARJÁ  
PARAIBA / PB CEP: 58700-000 (AQ: 118)

Tipos: MONOFÁSICO  
Cidade: RES MTC 31 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Rotômetro: 5-118-545-3520  
Medidor: 0500868528  
Referência: Mar / 2019  
Emissão: 14/03/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 26 - Cruz / Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-403  
CNPJ 09.035.193/0001-43 - Ins. Est. 16.015.929-9

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 021 X16 425  
Cód. para Ode. Automático: 0001784086-9

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Mar / 2019	14/03/2019	12/04/2019	097.583.114-16

UC (Unidade Consumidora): 5/1784086-9

#### Canal de contato

ATENÇÃO - AVERBAÇÃO DO CADASTRAL: 2019  
Prestar a Prefeitura de sua cidade até 15/03/2019.  
Atualizar o cadastro único e enviar a dados m.  
Energisa. Para mais informações, ligue para 0800 083 0196.  
Atos: Não é necessário CRAS para a  
atualização do cadastro único.  
Tarefa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada em 12-03-2019, de 28 de abril de 2020.  
Com a futura portaria, você poderá apresentar o mais adequado item de consumo de seu consumo e receber o valor a ser pago com base no consumo real.  
Entre em contato por um dos canais (online ou presencial) para

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura				
14/02/19	8395	14/03/19	8395	1	00	28	
Demonstrativo							
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc. (R\$)	Alto. (R\$)	Base Calc. (R\$)	Consumo (R\$)
0001	Consumo de 30 kWh-BR	30,000	0,279219	8,37	8,37	0,00	0,41
0001	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	50,000	0,478882	23,94	32,31	0,34	1,58
0010	Suspeito	36,83	0,478882	17,51	36,83	0,39	1,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0004	JUROS DE MORA 01/2019	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	JUROS DE MORA 02/2019	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	MULTA 01/2019	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002	MULTA 02/2019	1,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006	Devolução Suspeito	-26,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Cálculo de Classificação de Tarifa TOTAL: 55,08 78,85 19,14 78,59 0,81 2,77

Parcela (Vencimento 21/03/2019) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

21/03/2019 R\$ 55,08

Horário de consumo (kWh)

100 100 100 51 50 1 240 101 104 20 105 102 116  
Mar/19 Apr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19 Jan/20 Fev/20

219a 6469.7895 3fd6.2940.3695 9ef9.7461.

#### Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DI MENSAL	11,11	0,00	Serviço de Dist. da Energia Elétrica	0,00	17,00
DI TRIMESTRAL	22,22	NOMINAL	Compra de Energia	15,56	28,34
DI ANUAL	44,44		Serviço de Transmissão	1,62	2,95
DI MENSAL	1,11	CONTRATADA	Encargos Setoriais	27,49	49,81
DI TRIMESTRAL	3,33	LIMITE INFERIOR	Indicador Qualidade e Encargos	0,00	0,00
DI ANUAL	11,11	LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DI MENSAL	22,22		Total	55,08	100,00

#### ATENÇÃO

A distribuição de energia elétrica é realizada pela Energisa. Para mais informações, consulte o site www.energisa.com.br ou ligue para 0800 083 0196.

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

PARAIBA

Rotômetro: 5-118-545-3520  
Matrícula: 1784086-2019-03-1

21/03/2019

R\$ 55,08

836200000000-5 55080054000-1 17840862019-7 03100118019-4



Assinado eletronicamente por: TATIANA BARRETO BARROS - 21/11/2019 10:12:47

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112110124748900000025499707

Número do documento: 19112110124748900000025499707

JU 72965247 5 BR

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Ag: 30300916 - AC PATOS

PATOS

- FB

CNPJ..... 34028316515375 Ins. Est.: 160745500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento... 03/09/2019 Hora..... 16:41:10  
Caixa..... 93220690 Matrícula... 84763459  
Lancamento... 035 Atendimento: 00030  
Modalidade: A Vista ID Tiquete... 1693386253

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA NAO COM REGI	1	8.55+
Valor do Porte(R\$)...		2.80
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....		82
Peso Tarifado:.....		0.082
OBJETO.....		JU729652475BR

REGISTRO A VISTA..... 5.75

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)..... 8.55

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

TOTAL(R\$)..... 8.55  
VALOR RECEBIDO(R\$)..... 10.00

TROCO(R\$)..... 1.45

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 7.9.02

Recebido dia 09/09

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Ag: 30300916 - AC PATOS

PATOS

- FB

CNPJ..... 34028316515375 Ins. Est.: 160745500  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento... 23/10/2019 Hora..... 14:11:15  
Caixa..... 93933238 Matrícula... 84761670  
Lancamento... 036 Atendimento: 00022  
Modalidade: A Vista ID Tiquete... 1724196799

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA NAO COMERCIAL	1	2.10+
Valor do Porte(R\$)...		2.10
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....		38
Peso Tarifado:.....		0.038
Selo.....		2.10

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)..... 2.10

TOTAL(R\$)..... 2.10  
VALOR RECEBIDO(R\$)..... 2.10

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 7.9.02

A  
ENA  
VEDO  
UJO

lança  
espon

le audie  
sagem p

SOB P  
úmero  
TURAT

enar

2020





**PATOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL SADY E ÁGABA**  
**INEP: 25130870**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de comprovação de escolaridade que o (a) aluno (a) kalyl santos pereira, nascido em : 28 de maio de 2011 filho de Manoel Messias Gomes Pereira e Flavia Kelly Cassiano dos Santos, está matriculado nesta instituição de ensino cursando o 3º ano do ensino fundamental I desde o dia 06 de fevereiro de 2019, tendo uma boa frequência.

**OBS:** Esta declaração só será válida com apenas um dos itens assinalados não contendo emendas nem rasuras.

Patos – PB, 27/08/2019

Atenciosamente,

Elba Lúcia Batista Leite Fernandes  
Elba Lúcia Batista Leite Fernandes  
Administrador (a) Escolar

Elba Lúcia Batista L. Fernandes  
Diretora Escolar  
Mat. 31550190







**PATOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL SADY E ÁGABA**  
**INEP: 25130870**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de comprovação de escolaridade que o (a) aluno (a) **MARYELLY SANTOS PEREIRA**, nascido em : 26 de maio de 2009 filho de **Manoel Messias Gomes Pereira e Flavia Kelly Cassiano dos Santos**, está matriculado nesta instituição de ensino cursando o 4º ano do ensino fundamental I desde o dia 06 de fevereiro de 2019, tendo uma boa frequência.

**OBS:** Esta declaração só será válida com apenas um dos itens assinalados não contendo emendas nem rasuras.

Patos – PB, 27/08/2019

Atenciosamente,

*Elba Lúcia Batista Leite Fernandes*

**Elba Lúcia Batista Leite Fernandes**  
**Administrador (a) Escolar**

**Elba Lúcia Batista L. Fernandes**  
**Diretora Escolar**  
**Mat. 31550190**







CEU PALMEIRA  
Serviço Registral  
Município de Patos - PB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**Certidão de Nascimento**

NOME:

**Kaly Santos Pereira**

MATRÍCULA:

**0720410155 2011 1 00052 182 0060248 63**

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)		DIA	MÊS	ANO
vinte e oito de maio de dois mil e onze		28	05	2011
HORA DE NASCIMENTO	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO			
10:10	Patos-PB			
MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO		
Patos-PB	Maternidade Dr. Peregrino Filho	masculino		
FILIAÇÃO				
Manoel Messias Gomes Pereira e Flavia Kelly Cassiano dos Santos				
AVÓS				
PATERNO(S): Manoel Alves Pereira e Geralda Ludugero Gomes ; MATERNO(S): Antonio Moreira dos Santos e Maria Dulce Cassiano dos Santos.				
GÊMEOS				
NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)				
NÃO NÃO POSSUI				
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)		DNV (DEC. NASC. VIVO)		
oito de junho de dois mil e onze (08/06/2011).		30545399442		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES				
Registro lavrado em: 08/06/2011, no livro A-00052, Nº 60248, folha 182.				

NOME DO OFÍCIO
Céu Palmeira Serviço Registral
OFICIAL REGISTRADOR
Maria do Céu Palmeira Monteiro Felipe
MUNICÍPIO/UF
Patos-PB
ENDEREÇO
Rua Rui Barbosa S/N, Ed. João Alves, sala 02, Centro Patos-PB CEP - 58700060 FONE: 83 -3421 2990

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Patos-PB, 08 de junho de 2011

*Lúcia de Fátima de Souza Moura*  
Lúcia de Fátima de Souza Moura  
Escrevente Compromissada

**CEU PALMEIRA**  
Serviço Registral  
Lúcia de Fátima de Souza Moura  
Escrevente





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA

**Céu Palmeira Serviço Registral**

Registro Civil das Pessoas Naturais da Comarca de Patos - Paraíba

Maria do Céu Palmeira Monteiro Felipe - Oficiala do Registro Civil - Philippe Palmeira Monteiro Felipe - Substituto

**Certidão de Nascimento**

Eu, Débora Amorim Palmeira Felipe, Oficiala Substituta, deste Cartório, da Cidade de Patos-PB, na forma da lei, etc.

**CERTIFICO** que às folhas 267, sob número 58188, do livro A-00050, do Registro de Nascimento, foi feito hoje o assentamento de **Maryelly Santos Pereira**, nascida aos vinte e seis de maio de dois mil e nove (26/5/2009), às 4 horas e 30 minutos, na Maternidade Dr. Peregrino Filho, conforme DNV nº 30491373858, na cidade de Patos-PB, do sexo feminino, filha de Manoel Messias Gomes Pereira, profissão autonomo e Flavia Kelly Cassiano dos Santos, profissão Do lar. Sendo avós paternos Manoel Alves Pereira e Geralda Ludugero Gomes. E avós maternos Antonio Moreira dos Santos e Maria Dulce Cassiano dos Santos.

Foi declarante **o pai**. Testemunhas dispensadas nos termos da LEI 9.997/2000.

O referido é verdade e dou fé.

Patos-PB, 1 de junho de 2009

*Debora Amorim Palmeira Felipe*  
Débora Amorim Palmeira Felipe  
Oficiala Substituta

**CÉU PALMEIRA**  
Serviço Registral  
Débora Amorim Palmeira Felipe  
- 1ª SUBSTITUTA -





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NTT: 16057041209

Número do Benefício: 6272878307

Espécie: 91

Número do Requerimento: 195445481

Ao Sr.(a): FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Endereço: PROJETADA SN Q14 L44, ITATIUNGA

CEP: 58700090

Município: PATOS

2ª VIA

UF: PB

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deterimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei Nº 8.213, de 24/07/1991, Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº 3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 26/03/2019, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 14/07/2019.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (14/07/2019), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 14/07/2019 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço: [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) ou uma Agência da Previdência Social - APS.

Informamos, ainda, que foi reconhecido o nexo entre o agravo e a profissiografia, conforme parágrafo 2º do artigo 20 da Lei 8.213, de 24/07/1991. O benefício foi concedido em espécie acidentária. Eventuais discordâncias poderão motivar Recurso por parte do empregador à Junta de Recursos da Previdência Social.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 09 de abril de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: PATOS Endereço: RUA JARRAS MOURA COSTA, 26, BELA VISTA  
CEP: 58704430 Município: PATOS UF: PB

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.  
Ciente, em 09 de abril de 2019

Assinatura do Requerente / Representante Legal



03/2019

Formulário Solicitado pela Previdência Social - BENEFÍCIO



PREVIDÊNCIA SOCIAL

## REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE

Nome: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 03/05/1982

Nacionalidade: BRASILEIRA

Rua/Av. RUA PROJETADA 28

Complemento

Cidade: PATOS

Bairro: LOTEAMENTO ITATIUNGA

Estado: PARAIBA

Sexo: M. ☐ F. ☒

CEP: 58700-000

DOC. INSCRIÇÃO - (Nº e Série):

Estado Civil ☒ Solteiro

Casado

TEM OUTRA ATIVIDADE COM  
VINCULAÇÃO À PREVIDÊNCIA SOCIAL ?

Viúva

Desq/Divor

Sim ☐ Não ☒

ASSINATURA DO REQUERENTE

NOME DO PROCURADOR OU  
CURADOR:

ENDEREÇO:

## ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

EMPRESA OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZ

Nº CNPJ: 18.296.524/0001-37

RUA/AV. R BELARMINO TIMOTEO DE S

Nº: 220

COMPLEMENTO

BAIRRO: PALMEIRA

CIDADE CAMPINA GRANDE

ESTADO: PARAIBA

CEP: 58401-047

CID: S524

ÚLTIMO DIA DE TRABALHO DO SEGURADO: 15/03/2019

AFASTADO POR:

DOENÇA

ACIDENTE DO TRABALHO

FÉRIAS

ACIDENTE DE QUALQUER NATUREZA



FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Formulários Solicitados pela Previdência Social - BENEFÍCIO  
DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA

NOME DOS  
FILHOS

DATA NASC.

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

LOCALIDADE:

DATA:

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO  
DE MÃO DE OBRA - ME

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DO CGC DA EMPRESA

INSTRUÇÕES

- 1 - O requerimento deve ser sem rasuras e preenchido de preferência à máquina.
- 2 - No caso de segurado empregado, a empresa é responsável pelo preenchimento Atestado de Afastamento do Trabalho.
- 3 - No mês do afastamento do trabalho a empresa efetuará o pagamento integral do Salário - Família, e o INSS fará o mesmo no mês da cessação do benefício, evitando-se assim, cálculo de valores fracionados.
- 4 - Para aplicar o atendimento, veja art. 10 os documentos que deverão ser apresentados no dia da perícia médica.

IMPRIMIR



IMG-6476.PNG (imagem PNG, 1242 × 2208 pixels) - Redimensionada (29%)

<https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?view=att&th=16c883c07b843c06&at...>

TIM

06:40

88%

0000584-85.2019.5.13.0011

Geral

Movimentações

Notas

Chat

Processo

0000584-85.2019.5.13.0011

PJ

Processo no 1º grau - Vara do Trabalho de Patos

Classe

Ação Trabalhista - Rito Ordinário

Autuação

17/07/2019 14:14:50

Última movimentação

09/10/2019 16:08:53

Audiência(s) realizada(s)

Toque aqui para exibir/ocultar as audiências realizadas...

Polo ativo: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Advogado(s)

15771-PB DANIELE DE SOUSA RODRIGUES

Polo passivo: MUNICIPIO DE PATOS

Advogado(s)

14158-PB BRUNA RAPHAELLA DE TOLEDO COURA ALMEIDA

Polo passivo: OPEN SERVICOS E TERCEIRIZACAO DE MAO DE OBRA LTDA - ME

Advogado(s)

-

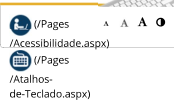


(5)

Buscar no site

Seguro DPVAT

## ACESSIBILIDADE



Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguri documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão da documentação completa.

**SINISTRO 3190532157 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

**BENEFICIÁRIO FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS**

**CPF/CNPJ:** 08758311416

Posição em 20-11-2019 06:30:45

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos de entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Declaração do Proprietário do Veículo	Vitima	Não Conforme	
Documentos de identificação	Vitima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/01/2019	NECESSIDADE DE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/u22e8cgNpXoE0c____5rMybpg==">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/u22e8cgNpXoE0c____5rMybpg==</a>



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112110124839700000025500439>

Número do documento: 19112110124839700000025500439

20/11/2019 06:31



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

20/09/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/___39cNhqts0jp3zLLqhFUEA==/rKHdN4K1__vwF+0Xsqy__nRmi__Pogd3U9Hij05__jZepvhAXm7jeZgz__HZZnCPpPoHD/gK65GTAVACzNH52nJu/51zBklrTTsuwz1VQxZZUKbkjCKGSDvc8CFVOns7yj4zwLXd1uFWB+aXtsQ5j5OKIAuFE4f75TAHyuGRKPmLA==?api
------------	-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

 (https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvt/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

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

- Serviços

» Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

» Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

» Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

» Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)

» Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)
- Dúvidas e Respostas

» A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)

» Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)

» Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

» Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

» Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)

» Perguntas Frequentes (/Seguro-
- Atendimento

» Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)

» Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)

» Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)

» Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)

» Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)

» Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

» Consumidor.gov





Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

DPVAT/Perguntas%20Frequentes  
<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/71556814921288>  
Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)



## ATENDIMENTO COM ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data 15/03/19 Hora 12 h 19 Genero MC 36A

Nome/Nome Social Flavia Kelly Cassiano dos Santos

Origem Via Rápida Regulado? ( ) Sim ( ) Não

Queixa principal/História atual da doença/Início dos sintomas Apresenta dor com peso no corpo Encaminhado? ( ) Sim ( ) Não

Motivo do atendimento Acidente de Trânsito (colisão)

Cliente Pab.

Transporte Veículo de Emergência

Alergia? ( ) Não ( ) Sim

Uso de medicação? ( ) Não ( ) Sim

Doença prévia? ( ) Não ( ) Sim

Temp. \_\_\_\_\_ °C Pulso \_\_\_\_\_ bpm Resp. \_\_\_\_\_ irpm SpO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ % PA \_\_\_\_\_ mmHg HGT \_\_\_\_\_ mg/dl

Dor:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sem dor	Dor leve	Dor moderada	Dor severa	Dor muito severa	Dor insuportável					

Classificação de Risco: ( ) Vermelho ( ) Amarelo ( ) Verde ( ) Azul

Especialidade Médica Cirurgia

Acompanhante: ( ) S/ Acomp. (Setor Crítico) ( ) S/ Acomp. (paciente consciente, orientado e capaz de autocuidado)  
( ) Acomp. p/ menor de 18 anos ou maior de 60 ( ) Acomp. p/ paciente com cond. clínica limitadora

\* Consultar tabela para preencher

Suelen Lucena Rocha  
Enfermeira  
CONCREME 3147  
Enfermeiro/Cirurgião



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Rx  
+ ortopedia

CNES 2685472  
NOME HOSPITAL REGIONAL DE PATOS JANDUHY CARNEIRO  
ENDEREÇO RUA HORÁCTO NÓBREGA, S/N  
CIDADE PATOS - PB

CNPJ 08.778.268.0003/76

CLASSIF. RISCO VERDE  
ORIGEM PRÓPRIA RESIDÊNCIA  
PACIENTE FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
NOME SOCIAL  
FILIAÇÃO I MARTA DULCE CASSIANO DOS SANTOS  
NASCIMENTO 03/05/1982  
PROFISSÃO AUXILIAR DE SERVIÇO  
ENDEREÇO RUA PROJETA DA  
CIDADE PATOS - PB  
TELEFONE  
CNS R.G. 3708926 SSP PB CPF 087.583.114-16 REG. NASC.  
ESTADO CIVIL SOLTEIRO

F.A.A. 35030  
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)  
DATA 15/03/2019 Horário: 12:10  
CARACTER 02 - URGÊNCIA  
CONVÊNIO SUS AMBULATORIO  
TRANSPORTE TRANSPORTE DE TERCEIROS  
MÉDICO BRUNO NORRÉ E FARIAS

PRONTUÁRIO 20043  
OPEADOR OALVES  
TIPO DE SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGENCIA

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

PESO= PA= X mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente vítima de acidente de moto refere dor em M.S.E de parte inferior.  
- 2º. BCS, AAA, Glasgow 15

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO)

Exames realizados: Radiografia de ombro @; torax PA; punho e antebraço @  
SOLICITAÇÃO DE PARECER  
H min Trabalho da ortopedia.

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

OBSERVAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAAMENTO PELO SISTEMA TMM

0408020164 0408020172

Maria Kellyne Norrê e Farias  
COREN PB 260.847-16  
Bruno Norrê e Farias  
CRM 30334 - CBO 225270  
CNS 17022808-1720002

DIGITADO





(5)

≡

III

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

### SINISTRO 3190532157 - Resultado de consulta por beneficiário

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGRADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS**


**BENEFICIÁRIO FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS**

**CPF/CNPJ: 08758311416**

Posição em 05-11-2019 14:26:31

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos de entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Comprovação de registro de acidente declarado	Vítima	Pendente	
→ Declaração do Proprietário do Veículo	Vítima	Não Conforme	
→ Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	
→ Documentos de identificação	Vítima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/10/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/J0nGfJpAtRjXcnUe3Sw==796XVC3u2D80QZ2G0UT7ZsluBuXn5bJ2rGtF2NATTA3GadtWlF6xhpy05Uf/81jmfCmDWBw7RLWg7v4b==799XVAF1K8B53j3vJ2v4XlCck6WLu50b+Zwepb5UMdct4wpsD86eY__QA02LQIayezhn+OxjkK87rQMaw==7a9">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/J0nGfJpAtRjXcnUe3Sw==796XVC3u2D80QZ2G0UT7ZsluBuXn5bJ2rGtF2NATTA3GadtWlF6xhpy05Uf/81jmfCmDWBw7RLWg7v4b==799XVAF1K8B53j3vJ2v4XlCck6WLu50b+Zwepb5UMdct4wpsD86eY__QA02LQIayezhn+OxjkK87rQMaw==7a9</a> )



Número do documento: 19112110124859900000025501124

Num. 26402188 - Pág. 1



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas  
(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Salba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/___39cNhqts0jp3zLLqhFUEA==/rKHdN4K1___vwF+0XSqy___nRmi___Pogd3U9Hj05___jZepvhAXm7jeZgz___HZZnCpfPoHD/gK65GTAVACzNH52nJuu/51zBklrTTsuwz1VQxZZUKbkjCKGSDvc8CFVOns7y4zWlXd1uFwB+axZtsQ5jSOKIAuFE47STAHyuGRKpmLA=?api_
--	-------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

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

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

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Serviços

» Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

» Consulte a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

» Saiba Como Pagar (/Pages/Salba-como-pagar.aspx)

» Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)

» Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

» A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)

» Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)

» Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

» Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

» Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)

» Perguntas Frequentes (/Seguro-

Atendimento

» Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)

» Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)

» Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)

» Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)

» Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)

» Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

» Consumidor.gov



Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsulta...>

DPVAT/Perguntas%20Frequentes  
<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



Assinado eletronicamente por: TATIANA BARRETO BARROS - 21/11/2019 10:12:48  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112110124859900000025501124>  
Número do documento: 19112110124859900000025501124

05/11/2019 14:27

Num. 26402188 - Pág. 3



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 43351

Série 000258B



Cláudia KELLY barreira dos





QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Cláudia Kelly Cassiano dos Santos  
Loc. Nasc. Patos Est. PB Data 03.10.85  
Filiação Antônio Moreira dos Santos e  
Maria Sule Cassiano dos Santos  
Doc. Nº EX-19.326, FIS. 253-LIV. A17

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.:  
Data Emissão 31.08.00 DRT Setran-PB



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA LTDA

CNPJ: 18.296.524/0001-37

END: R BELARMINO TIMOTEO DE SOUZA, 220 - PALMEIRA

CEP: 58401-047

CIDADE: CAMPINA GRANDE - PARAIBA

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CBO: 514325

DATA DE ADMISSÃO: 01/03/2019

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: 998,00 (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS) P/ MÊS

REGISTRO II

Remuneração especificada .....

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO  
DE MÃO DE OBRA - ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º .....

2º .....





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NTT: 16057041209

Número do Benefício: 6272878307

Espécie: 91

Número do Requerimento: 195445481

Ao Sr.(a): FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Endereço: PROJETADA SN Q14 L44, ITATIUNGA

CEP: 58700090

Município: PATOS

2ª VIA

UF: PB

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deterimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991, Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 26/03/2019, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 14/07/2019.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (14/07/2019), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 14/07/2019 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço: [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) ou uma Agência da Previdência Social - APS.

Informamos, ainda, que foi reconhecido o nexo entre o agravo e a profissiografia, conforme parágrafo 2º do artigo 20 da Lei 8.213, de 24/07/1991. O benefício foi concedido em espécie acidentária. Eventuais discordâncias poderão motivar Recurso por parte do empregador à Junta de Recursos da Previdência Social.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 09 de abril de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: PATOS Endereço: RUA JARRAS MOURA COSTA, 26, BELA VISTA  
CEP: 58704430 Município: PATOS UF: PB

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.  
Ciente, em 09 de abril de 2019

Assinatura do Requerente / Representante Legal



03/2019

Formulário Solicitado pela Previdência Social - BENEFÍCIO



PREVIDÊNCIA SOCIAL

## REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE

Nome: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 03/05/1982

Nacionalidade: BRASILEIRA

Rua/Av. RUA PROJETADA 28

Complemento

Cidade: PATOS

Bairro: LOTEAMENTO ITATIUNGA

Estado: PARAIBA

Sexo: M. ☒ F. ☐

CEP: 58700-000

DOC. INSCRIÇÃO - (Nº e Série):

Estado Civil ☒ Solteiro

Casado

TEM OUTRA ATIVIDADE COM  
VINCULAÇÃO À PREVIDÊNCIA SOCIAL ?

Viúva

Desq/Divor

Sim ☐ Não ☒

ASSINATURA DO REQUERENTE

NOME DO PROCURADOR OU  
CURADOR:

ENDEREÇO:

## ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

EMPRESA OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZ

Nº CNPJ: 18.296.524/0001-37

RUA/AV. R BELARMINO TIMOTEO DE S

Nº: 220

COMPLEMENTO

BAIRRO: PALMEIRA

CIDADE CAMPINA GRANDE

ESTADO: PARAIBA

CEP: 58401-047

CID: S524

ÚLTIMO DIA DE TRABALHO DO SEGURADO: 15/03/2019

AFASTADO POR:

DOENÇA

ACIDENTE DO TRABALHO

FÉRIAS

ACIDENTE DE QUALQUER NATUREZA



FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

Formulários Solicitados pela Previdência Social - BENEFÍCIO  
DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA

NOME DOS  
FILHOS

DATA NASC.

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

LOCALIDADE:

DATA:

OPEN SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO  
DE MÃO DE OBRA - ME

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DO CGC DA EMPRESA

INSTRUÇÕES

- 1 - O requerimento deve ser sem rasuras e preenchido de preferência à máquina.
- 2 - No caso de segurado empregado, a empresa é responsável pelo preenchimento Atestado de Afastamento do Trabalho.
- 3 - No mês do afastamento do trabalho a empresa efetuará o pagamento integral do Salário - Família, e o INSS fará o mesmo no mês da cessação do benefício, evitando-se assim, cálculo de valores fracionados.
- 4 - Para aplicar o atendimento, veja art. 15 os documentos que deverão ser apresentados no dia da perícia médica.

IMPRIMIR



Requeri

195445481

Patos, Paraíba Moura Nº 26

09/04/2019 às 15:00 hrs.

RG., CPF., Carteira Profissional  
Certidão dos filhos  
Reg. escolar  
cartão de vacina  
CPF, RG.

bando, exa-  
mes labora-  
ou de image.

30 min. de antecedência.





## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a(s) paciente(s) FLAVIA KELLY CAS-  
SANTOS DOS SANTOS portadora de identidade  
RG 5524 que está inscrita(a) no atestado(a) por tempo de  
doença de 15 dias, portadora do diagnóstico CID-10 S52.4, devendo  
permanecer afastada(a) de suas atividades laborativas por um período de 15 dias a partir  
dessa data.

Data 15-08-19

Assinatura do médico (do(a) atestado(a))

## AUTORIZAÇÃO

Eu, Dr. (a) \_\_\_\_\_, médico(a) de \_\_\_\_\_,  
a registrar o diagnóstico codificado CID-10 \_\_\_\_\_  
po por \_\_\_\_\_ neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª via - paciente 2ª via - atestado ao proprietário de atestado

Rua Henrique Villalobos, s/n. Jd. do Horto - 13204-010 - Fátima - SP. Fone: 011 3423.2016





## ATESTADO MÉDICO

Muito prazer em atender em nome do(a) Sr(a) **FELIA KELLY CAB-**  
**CLARO DO CARVALHO** paciente do(a) Sr(a)  
R(a) **5525** que está inscrito(a) no sistema de saúde do(a) Sr(a)  
dia de hoje, de **11** de **novembro** de **2019**, por motivo de **doença**  
permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de **30** dias, a partir  
de esta data. **Trata-se de**

**50-05-19**  
**STENIO G. V. E. C.**  
**CRM 10.000.000**  
**ASSISTENTE SOCIAL**  
**ASSISTENTE SOCIAL**

## AUTORIZAÇÃO

Ao **11** de **novembro** de **2019**, o(a) **Dr(a)**  
a registrar o diagnóstico confirmado CIG-10  
ou por consenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

Para o paciente: Para o responsável legal: Assinatura do(a) profissional de saúde

Rua Helder-Neves, s/n, São José, Paraíba - CEP 55.000-000 - Fone: (33) 3425.2761





FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
RUA PROJETADA, S/N, D14 L44 - LDT HATUNGA  
PATO - PR CEP 88700-002 (49.118)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 43351 Série 00025 PB



*Flavia KELLY Cassiano dos Santos*  
ASSINATURA DO PORTADOR



FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS  
RUA PROJETA, 511 / Q 14 D 14 L 01 / ITATUBA  
PARAIBA / PB CEP: 58700-000 (AQ: 118)

Tipos: MONOFÁSICO  
Cidade: RES MTC 31 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Rotômetro: 5-118-545-3520  
Medidor: 0500868528  
Referência: Mar / 2019  
Emissão: 14/03/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 200, Km 26 - Cruz / Redenção - João Pessoa / PB - CEP 58271-403  
CNPJ 09.035.193/0001-43 - Ins. Est. 16.015.320-9

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 021.116.425  
Cód. para Data Automática: 0001784086-9

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Mar / 2019	14/03/2019	12/04/2019	097.583.114-16

UC (Unidade Consumidora): 5/1784086-9

#### Canal de contato

ATENÇÃO - AVERBAÇÃO DO CADASTRAL: 2019  
Prestar a Prefeitura de sua cidade até 15/03/2019.  
Seu cadastro no Cadastro Único será a data de  
Emissão. Para mais informações, ligue para 0800 083 0196.  
Atos: Não é necessário CRAS para  
ligar 0800 083 0196.  
Tarefa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada  
em 12-03-2019, de 28 de abril de 2020.  
Com a futura publicação, você poderá apresentar o mais  
antecipado. Além da confirmação de seu consumo e status de  
cadastro, a sempre um comprovante de residência na sua  
Ente em contato por um dos canais (online e presencial).

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura				
14/02/19	8096	14/03/19	8325	1	229	28	
Demonstrativo							
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. (R\$)	Alto. (R\$)	Base Calc. (R\$)	Consumo (R\$)
				Formulas: Tarifa (R\$) ICMS (R\$) ICMS	Parcela (R\$) Base Calc. (R\$) Parcela (R\$) (15,00%)		
0001	Consumo de 30 kWh-BR	30,000	0,279219	8,37	8,37	0,00	0,41
0001	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	50,000	0,478882	23,94	32,31	0,34	1,58
0010	Suscrição			36,63	36,63	0,39	1,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0004	JUROS DE MORA 01/2019			0,00	0,00	0,00	0,00
0004	JUROS DE MORA 02/2019			0,00	0,00	0,00	0,00
0002	MULTA 01/2019			0,00	0,00	0,00	0,00
0002	MULTA 02/2019			0,00	0,00	0,00	0,00
0006	Devolução Suscrição			-26,24	0,00	0,00	0,00

CC: Cálculo de Classificação de Tarifa TOTAL: 55,08 78,65 19,14 78,59 0,81 2,77

Parcela (Vencimento 21/03/2019) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

21/03/2019 R\$ 55,08

Horário de consumo (kWh)

100 100 100 51 50 1 240 101 104 20 105 102 116  
Mar/19 Apr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19 Jan/20 Fev/20

219a 6469.7895 3fd6.2940.3695 9ef9.7461.

Indicadores de Qualidade:

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI MENSAL	11,11	0,00
DI TRIMESTRAL	22,22	
DI ANUAL	44,44	
DI MENSAL	1,11	0,00
DI TRIMESTRAL	2,22	
DI ANUAL	4,44	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia	0,00	17,80
Compra de Energia	15,96	29,34
Serviço de Transmissão	1,62	2,95
Encargos Setoriais	2,31	4,19
Impostos, Contribuições e Encargos	27,69	49,81
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	55,08	100,00

#### ATENÇÃO

A distribuição de energia elétrica é realizada pela Companhia de Energia de Pernambuco (CENP) e a cobrança é feita pela ENERGISA.

PARAIBA

Rotômetro: 5-118-545-3520  
Matrícula: 1784086-9-2019-03-1

21/03/2019

R\$ 55,08

836200000000-5 55080054000-1 17840862019-7 03100118019-4



Assinado eletronicamente por: TATIANA BARRETO BARROS - 21/11/2019 10:12:49

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112110124896100000025501334

Número do documento: 19112110124896100000025501334

IMG-6477.PNG (imagem PNG, 1242 × 2208 pixels) - Redimensionada (29%)

<https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?view=att&th=16c883c07b843c06&at...>

TIM

06:40

88%

<

0000584-85.2019.5.13.0011

Geral

Movimentações

Notas

Chat

09/10/2019 16:08:53 :

Conclusos os autos para julgamento Proferir sentença a FRANCISCA POLIANA ARISTOTELES ROCHA DE SA

20/09/2019 09:40:14 :

Juntada a petição de Razões Finais (Razões Finais)

20/09/2019 09:40:14 :

Razões Finais | Razões Finais (RESTRITO) [ 0b60c32 ]

17/09/2019 21:38:00 :

PRONTUÁRIO | Documento Diverso (RESTRITO) [ c5ef73e ]

17/09/2019 21:38:00 :

DECLARAÇÃO | Documento Diverso (RESTRITO) [ 97c1478 ]

17/09/2019 21:38:00 :

Juntada a petição de Razões Finais (Razões Finais)

17/09/2019 21:38:00 :

Razões Finais | Razões Finais (RESTRITO) [ 90cdc49 ]

03/09/2019 20:54:13 :

Juntada a petição de Manifestação (MANIFESTAÇÃO ÁUDIO E PETIÇÃO)

03/09/2019 20:54:13 :


MANIFESTAÇÃO ÁUDIO E PETIÇÃO | Manifestação (RESTRITO) [ c21e38c ]

2019 20:01:54 :

OSITO DE MÍDIA | Certidão (RESTRITO) [ ee2453e ]

28/08/2019 13:35:03 :

 <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> 025.9.19.03814/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 21/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603814 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 105,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<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>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 612,65
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000063 126509283183 520191130027 591903814018 			<b>Valor final:</b> R\$ 612,65

 <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> 025.9.19.03814/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 21/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603814 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Promovente:</b> FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 612,65
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 612,65

 <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> 025.9.19.03814/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 21/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603814 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 105,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<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>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 612,65
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000063 126509283183 520191130027 591903814018 			<b>Valor final:</b> R\$ 612,65





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 025.2019.603814

**Data Vencimento:** 30/11/2019

**Data Emissão:** 21/11/2019

**Comarca:** Patos

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

**Promovido:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A

**Valor da Causa:** R\$ 7.000,00

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

**Custas:** R\$ 506,30

**Taxa:** R\$ 105,00

**Total da Guia:** R\$ 611,30

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**

**5ª Vara Mista de Patos**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

**1. Informar os seguintes dados:**

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

**2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.**

**3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):**

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

**É facultado à parte autora, na mesma petição:**

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 25 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito







**Poder Judiciário da Paraíba**

**5ª Vara Mista de Patos**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

**1. Informar os seguintes dados:**

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

**2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.**

**3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):**

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

**É facultado à parte autora, na mesma petição:**

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 25 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito







**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE PATOS-PARAÍBA**

0807778-56.2019.8.15.0251

**FLÁVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS** , já qualificada nos autos do processo em epígrafe, que move em face da SEGURADORA LÍDER, por intermédio de sua advogada que esta subscreve, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, em cumprimento ao despacho exarado no ID de nº 26617730, informar a este juízo que a autora reside no endereço declinado na exordial com seus dois filhos e seu companheiro, não possuindo cartão de crédito, nem declaração de imposto de renda pois encontra-se desempregada e pleiteando judicialmente o pagamento das suas verbas trabalhistas conforme documentação acostada a exordial no Id de nº 26401312.

Atualmente a única fonte de renda da casa é do seu companheiro no valor de R\$ 980,89, conforme contracheque em anexo.

Nesta oportunidade a promovente acosta aos autos extrato bancário da sua conta.

Diante o exposto, resta comprovada a hipossuficiência financeira da autora para custear a presente demanda, reiterando o pedido de gratuidade judiciária e o prosseguimento do feito.



Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Patos, 18 de Janeiro de 2020.

TATIANA BARRETO BARROS

-





AUTOATENDIMENTO - PATOS/PB

DATA: 09/01/2020

HORA: 15:30:31

TERMINAL: 00431578

CONTROLE: 004315780211

AGÊNCIA: 0043 - PATOS

CONTA: 001.00029854-1

CLIENTE: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

Outubro

01	900001	DEB. JUROS	
01	000000	DEB. IOF	
25	092019	DEB CESTA	

27.960  
0.610  
12.400

Scanned with CamScanner





AUTOATENDIMENTO - PATOS/PB

DATA: 01/01/2020

HORA: 15:28:02

TERMINAL 00431578

CONTROLE: 004315780207

AGÊNCIA: 0043 - PATOS

CONTA: 001.00029854-1

CLIENTE: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DIA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			332,780
Novembro			
01	900001	DEB. JUROS	32,090
01	000000	DEB. IOF	00,970

RESUMO

SALDO

365,840

Scanned with CamScanner





AUTOATENDIMENTO - PATOS/PB

DATA: 09/01/2020

TERMINAL: 00431578

HORA: 15:29:30

CONTROLE: 004315780283

AGENCIA: 0043 - PATOS

CONTA: 001.00029854-1

CLIENTE: FLAVIA KELLY CASSIANO DOS SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DIA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
		SALDO ANTERIOR	365,840
		Dezembro	
02	900001	DEB. JUROS	36,360
02	000000	DEB. IOF	1,010

RESUMO

SALDO 403,230

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE  
CAIXA.GOV.BR/VOCE

Scanned with CamScanner



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL						
<b>Razão Social</b> PLENO PROMOÇÕES DE VENDAS E SERVIÇOS LTDA				<b>CNPJ</b> 30.391.954/0001-33		
<b>Matrícula</b> 061682		<b>Nome</b> MANOEL MESSIAS GOMES PEREIRA				
<b>Data de Admissão</b> 18/10/2018		<b>Função</b> PROMOTOR(A)				
<b>Logradouro</b> R. RUA DO PRADO				<b>Complemento</b> 1322		
<b>CEP</b> 58700100	<b>Bairro</b> CENTRO		<b>Cidade</b> PATOS			<b>UF</b> PB
<b>PIS</b> 20123029532	<b>CPF</b> 09581203400	<b>RG</b> 3227545		<b>Dep. Sal Família</b> 03	<b>Dep. IRRF</b> 03	
<b>Competência</b> 201911	<b>Salário</b> R\$1,043.33	<b>Data do pagamento</b> 30/11/2019	<b>Banco</b> 341 - BANCO ITAU S.A.		<b>Agência</b> 162105	<b>Conta</b> 07833
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Provento</b>		<b>Desconto</b>	
101	SALARIO BASE	30	R\$1,043.33			
144	SALARIO FAMILIA	3	R\$139.62			
410	I.N.S.S.	8			R\$83.46	
418	VALE REFEICAO	20			R\$56.00	
419	VALE TRANSPORTE	20			R\$62.60	
<p align="center"><b>Válido como Comprovante Mensal de Rendimentos</b>  <b>( Artigo 41 e 464 da CLT, Portaria MTPS/GM 3.626 de 13/11/1991 )</b></p>						
<b>Total de Proventos</b> R\$1,182.95		<b>Total de Descontos</b> R\$202.06			<b>Líquido a Receber</b> R\$980.89	







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Patos**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0807778-56.2019.8.15.0251

**DESPACHO**

Vistos.

Pelo que consta da inicial em análise singela, vê-se que preenche os requisitos do arts. 319 e 320, do CPC/2015, não sendo caso de emenda ou indeferimento, reclamando, portanto, a continuidade do feito.

**Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça**, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Deixo de designar audiência de conciliação em face de ser improvável uma composição.

**Cite-se a promovida para apresentar resposta, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias.**

Após, intime-se a parte autora para **se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré e, considerando a necessidade premente de avaliação médica para averiguar o grau das lesões sofridas, tragam-me os autos conclusos para marcação da perícia técnica.**

Patos/PB, 24 de março de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho





## JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Patos**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0807778-56.2019.8.15.0251

**DESPACHO**

Vistos.

Pelo que consta da inicial em análise singela, vê-se que preenche os requisitos do arts. 319 e 320, do CPC/2015, não sendo caso de emenda ou indeferimento, reclamando, portanto, a continuidade do feito.

**Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça**, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Deixo de designar audiência de conciliação em face de ser improvável uma composição.

**Cite-se a promovida para apresentar resposta, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias.**

Após, intime-se a parte autora para **se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré e, considerando a necessidade premente de avaliação médica para averiguar o grau das lesões sofridas, tragam-me os autos conclusos para marcação da perícia técnica.**

Patos/PB, 24 de março de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho



## JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA

