



LF ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Francisco Manoel Muniz, autô-
mano, Portador da cédula de identidade sob o nº
64.326.799-X, expedida em SSP/SP, com o CPF
nº 093862194-13, residente e domiciliado em
na Camafistub, Arapiraca.

OUTORGADOS: JAIR LOPES FERREIRA DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/AL 15.236, OMAR FELIX PAULINO, brasileiro, advogado inscrito na OAB/AL 16.169, ANDERSON LOPES DE OLIVEIRA, brasileiro, advogado inscrito na OAB/AL 12.358, IGOR OLIVEIRA ALVES, brasileiro, advogado inscrito na OAB/AL 17.280, ambos com escritório jurídico na Rua João Ribeiro Lima, 96, 1º andar, Centro, município de Arapiraca, Estado de Alagoas.

PODERES: O(s) outorgante(s) confere amplos poderes para o foro em geral com a cláusula "ad juditia et extra", podendo o(s) outorgado(s) praticar todos os atos do processo em qualquer Ação ou Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive transigir, desistir, confessar, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer e receber alvarás, bem como perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, suas Autarquias e Fundações Públicas, e requerer divórcio consensual extrajudicial aos cartórios, enfim, tudo o que no direito for permitido para propiciar a defesa do outorgante, podendo inclusive substabelecer presente com ou sem reserva de iguais poderes.

DO CONTRATO: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de 30% dos benefícios econômicos auferidos em caso de êxito em condenação de obrigação de pagar de fazer acordo.

DA DECLARAÇÃO: Declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresentei aos advogados constituídos para a finalidade de ajuizar ação são verdadeiros e autênticos.

Arapiraca, 04 de dezembro de 2019.

Francisco Manoel Muniz

Jair Lopes | OAB/AL Nº 15.236 ✉ jairlopes@advogadoslf.com.br

☎ Tim 82 99930-2323 📞 82 4102-1657



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



**Número
091.862.194-13**

**Nome
LEANDRO MOREIRA MUNIZ**

**Nascimento
13/09/1991**

CÓDIGO DE CONTROLE

C53D.78F0.2323.8ACC



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:17:46 do dia 21/03/2018 (hora e data de Brasília)**

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8120-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON GALINI

416A5479

Leandro Moreira Muniz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 64.336.755-X 1 via DATA DE EMISSÃO 28/02/2018

NOME
LEANDRO MOREIRA MUNIZ

FILIAÇÃO
JOSIVALDO MUNIZ DA SILVA
MARIA ELIETE MOREIRA MUNIZ

NATURALIDADE
ARAPIRACA - AL DATA DE NASCIMENTO
13/09/1991

ODC ORDEM
ARAPIRACA-AL ARAPIRACA CN:LV.A056/FLSº202/Nº66233

CPF
091862194/13

13814572458

Capitão Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório IIRGO.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

COMPANHIA ENERGÉTICA DE ACEIAS

Av. Pernambuco, 1.044 - 3º andar - Centro de Lacerda CEP-07002-000

INDICADOR: CNPJ 12.273.084/0001-00 ID: 2.0007177-0

REGIÃO ESPECIAL DE ABASTECIMENTO AUTORIZADO PELA SEC. DA FAZENDA

DE / OUTUBRO DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇOS DEBEN-03 Nº

Nº da Nota Fiscal

26928285

CONTA MÊS

OUTUBRO/2019

VENCIMENTO

01/11/2019

CONSUMO (kWh)

246

TOTAL A PAGAR (R\$)

244,21

JOSIVALDO MINIZ DA SILVA

R. ANTONIO MINIZ 13 - CANAÍTIJULA

CEP: 57.302-600 - ARAPIRACA

ROT: 577.010.10.04.009453

DADOS DA LEITURA

kWh

14446

DATAS DA LEITURA

Atual:

18/10/2019

Atual:

14200

Anterior:

19/09/2019

Constante de Multiplicação:

1,0000

Próxima Leitura:

19/11/2019

Consumo Medido:

246

Ger. Arquivo:

17/10/2019

Consumo Faturado:

246

Apresentação:

18/10/2019

Forma de Faturamento

NORMAL

Código de Irregularidade:

Classe/Subclasse

Ligação

Número Medidor

Poste

Código Fat.

Média 12 meses

RESIDENCIAL

MONO

E2282617

S 1 20211

1.1.1.1

250

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo

CONSUMO

246 kWh a R\$ 0,859671 =

211,47

ET/19

246

CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSP)

26,31

GO/19

237

CORRECAO MONLTARIA 08/19-00

0,60

UL/19

214

MULTA POR ATRASO 08/19-00

4,27

UN/19

249

JUROS DE MORA DE IMPO 08/19-00

1,56

AT/19

329

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -

2,28

BR/19

238

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -

3,73

AR/19

273

FECOEP =

4,22

EV/19

243

AN/19

218

CZ/18

218

RIFA SEM TRIBUTOS:

A 246 - 0,559732


NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 02/11/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
09/2019	250,99	

LIQUE 0800 082 0196 E FAÇA OPAO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

Marcha pode entrar pelos dados de vencimento da sua fatura nos dias 03, 08, 13, 23 ou 28, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO			0F34. 6A64 B144-246C. 739B. A74B. F59D. AA3Z			1º-POSTOS/TRIBUTOS - R\$		
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$								
Distribuição:	137,70			Base de Cálculo:	211,47	211,47		
Energia:	0,00			Alíquota ICMS:	27,00%			
Transmissão:	0,00			Valor de. CMS:		57,09		
Encargos:	0,00			Valor do PIS:	1,41%	2,98		
Tributos:	73,77			Valor do COFINS:	6,48%	13,70		
INDICADORES DE CONTINUIDADE								
DIC			FIC			DMIC		DICRI
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	
Limite	6,03	12,06	24,12	3,61	7,22	14,45	3,54	
Realizado	8,43			2,00			7,48	
Conjunto					Período de apuração:	08/2019	EUSD:	72,07
SE-ARAPIRACA II								

ROT: 577.010.10.04.009453
 SEU CÓDIGO
 TOTAL A PAGAR - R\$

 0647340-7
 244,21
 MÊS FATURADO
 VENCIMENTO
 10/2019
 01/11/2019
 Av. Fernandes Lima, nº 3349 - Gruta de Lourdes, CEP: 57052-902
 MACEIÓ/AL - CNPJ: 12.272.084/0001-00 - IE: 24007177-8
 N° da Nota Fiscal: 26928285 FCM*

83670000002 6 44210003000 0 00000000647 8 34071019008 3



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
POLÍCIA CIVIL
54º DISTRITO POLICIAL - ARAPIRACA - ARAPIRACA - AL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 064243/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/07/2019 13:50 Data/Hora Fim: 20/07/2019 13:55
 Delegado de Polícia: Daniella Alves Andrade

DADOS DA OCORRÊNCIA

Atleta: Delegacia de Acidentes e Delitos de Trânsito de Arapiraca
 Data/Hora do Fato: 05/05/2019 19:01

Local do Fato

Município: Arapiraca (AL)
 Logradouro: AL-220

Bairro: Arapiraca

Ponto de Referência: GARDEN MOTEL
 Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095. Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LEANDRO MOREIRA MUNIZ (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AL - Arapiraca

Sexo: Masculino

Nasc: 13/09/1991

Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: MARIA ELIETE MOREIRA MUNIZ

Nome do Pai: JOSIVALDO MUNIZ DA SILVA

Em Serviço: Não

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 091.862.194-13

Endereço

Município: Arapiraca - AL
 Logradouro: R Antônio Muniz
 Bairro: Canafistula

Nº: 13

CEP: 57.302-660

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 313.436.354-20	Placa OHH2683
Renavam 01004207520	Número do Motor E3L3E-010740
Número do Chassi 9C6KE193CE0010139	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor PRETA	UF Veículo Alagoas
Município Veículo Arapiraca	Marca/Modelo YAMAHA/YBR125 FACTOR E
Modelo YAMAHA/YBR125 FACTOR E	Veículo Adudderado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran 05/05/2014	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
LEANDRO MOREIRA MUNIZ	Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Daniella Alves Andrade
 Impresso por: Alexandre Ferreira Feitosa
 Data de Impressão: 20/07/2019 13:56
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
POLÍCIA CIVIL
54º DISTRITO POLICIAL - ARAPIRACA - ARAPIRACA - AL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 064243/2019

RELATO/HISTÓRICO

AFIRMA O NOTICIANTE/VÍTIMA, LEANDRO MOREIRA MUNIZ, (CONDUTOR VEÍCULO), QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADO FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO (QUEDA DE MOTO); QUE, NO MOMENTO DO ACIDENTE, CONDUZIA A MOTOCICLETA YAMAHA/YBR 125 FACTOR E, ANO 2014/2014, DE COR PRETA, OHH 2683-AL, REGISTRADA EM NOME DE ANTONIO NUNES DA SILVA, RELATA A VÍTIMA QUE TRAFEGAVA PELA RODOVIA AL 220, SENTIDO PÉ LEVE ARAPIRACA, QUANDO PRÓXIMO MOTEL GARDEN COCHILOU, PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU; QUE, DEVIDO A QUEDA A VÍTIMA SOFREU ALGUNS TRAUMAS; QUE FOI SOCORRIDA POR UMA AMBULÂNCIA E LEVADA PARA A UNIDADE DE EMERGÊNCIA DE ARAPIRACA, ONDE FOI ATENDIDA; QUE, A VÍTIMA DEIXOU CÓPIAS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- RELATÓRIO MÉDICO DA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DE ARAPIRACA ASSINADO PELO DR. CRISTIANO MARINHO VITAL CRM 4389/AL;
- FICHA ENTRADA NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DE ARAPIRACA Nº 653.159 ONDE CONSTAM AS LESÕES, O TRATAMENTO DISPENSADO E O MOTIVO PELO QUAL DEU ENTRADA NAQUELA UNIDADE HOSPITALAR (QUEDA DE MOTO);
- CERTIFICADO DE REGISTRO DE LICENCIAMENTO DE VEÍCULO & CRLV DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE;
- DOCUMENTOS PESSOAIS E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

ASSINATURAS

Alexandro Ferreira Feltosa

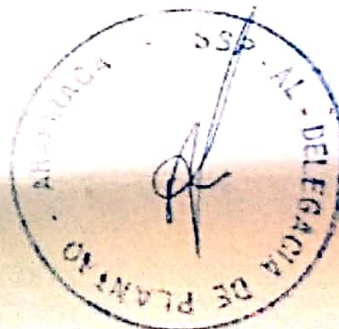
Agente de Polícia
Matrícula 1548

Responsável pelo Atendimento

LEANDRO MOREIRA MUNIZ

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) usuário (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que possui responsabilidade civil e criminalmente pela presente declaração que me obriga, conforme previsto nos Artigos 339 Denúncia, 340 Calúnia e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Condição do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Daniela Alves Andrade
Impresso por: Alexandro Ferreira Feltosa
Data de Impressão: 20/07/2019 13:58
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Atendimento: 257448

Prontuário: 86143

Paciente: LEANDRO MOREIRA MUNIZ

Sexo: MASCULINO

Idade: 28 Anos 1 Mês 1 Dia

Mãe: MARIA ELIETE MOREIRA MUNIZ

Data de Nasc.: 13/09/1991

CNS: 203448626790000

BOLETIM OPERATÓRIO

DATA ATUAL: 14 DE OUTUBRO DE 2019

INICIO:

FIM:

DURAÇÃO:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO

Fratura de abóboda do crânio (S02-0).

OPERAÇÃO REALIZADA

Reconstrução craniana (04.03.01.014-4)

CIRURGIÃO: WALLAN ROCHA MENDES

CRM: 4362

1 AUXILIAR: ALDO JOSE FERREIRA DA SILVA

CRM: 4474

2 AUXILIAR:

CRM:

INSTRUMENTADOR: Jucicleide

ANESTESIA: geral

INICIO:

FIM:

DURAÇÃO:

Anestesista: NILDOMAR PAULO DE AQUINO

CRM:

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

1. Paciente em decúbito dorsal, sob anestesia geral com a cabeça rodada para esquerda
2. Antissepsia
3. Incisão curvilínea seguindo a incisão cirúrgica anterior.
4. Dissecção por planos.
5. Evidenciada de extensa falha óssea FTP à direita
6. Realizado reconstrução craniana com prótese prototipada de metilmetacrilato, fixada com 03 botões cranianos
7. Revisão da hemostasia.
8. Colocação de dreno a vácuo (3.2)
9. Síntese por planos
10. Curativo.

C.N.P.J: 04.710.210/0001-24

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

Rod. - AL 220 S/N - Km 2

Senador Anon de Melo - CEP 57304-260

Arapiraca - Alagoas



Aldo J. F. da Silva
Neurocirurgia
CRMAL 4474

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-3/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CPO 81/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 043. ALDO JOSE FERREIRA DA SILVA 03119808454, AC ONLINE RFB: 03119808454, 14/10/2019 12:15 BRT 14/10/2019.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).





GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

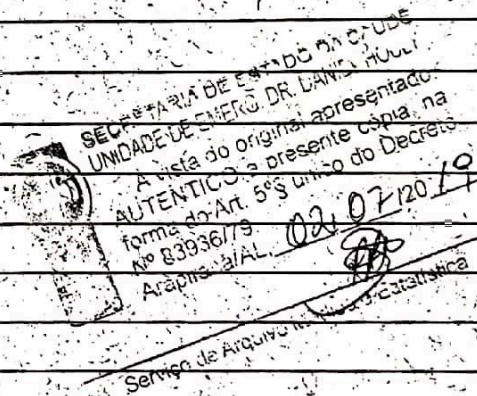
BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: LEONARDO NORBERTA MUNIZ Idade: _____
Nº Registro: 653359 Data da Operação: 05/05/19 Hora: _____
Hora Início Operação: 23h Hora Término Operação: 23h 15

DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO ATO OPERATÓRIO

VIA DE ACESSO: Sob deulito dorsal com calceia lateralizada para esquerda
Anestesia geral
OUTRAS: Tricotomia + Antissepsia + Infiltração vasoconstritor com orelado
Incisão frontotemporal à direita
ACHADOS: Incisão circunferencial
Craniotomia de foramen osseos feitos com buraco
borradora extracranial
compulsão do recesso da art. reclinada média/parte
Hemostasia com purpuril, gel foam, ora ossea
Acromioto dorsal
Implante do dreno extracranial
Sutura por planos

CONDUTA: _____



SOLICITADO HISTOPATOLÓGICO

() SIM

(X) NÃO

Médico: Dr. Washington Roberto

Médico Auxiliar: _____

Médico Anestesiista: Dr. Gennady

Acadêmico: _____

Dr. Washington Roberto
NEUROCIQUIATRA
CRM/AL - 8399

Assinatura Cirurgião - CRM

**CENTRO-HOSPITALAR MANOEL ANDRÉ LTDA**

CNPJ – 04.710.210/000124 ROD. AL 220-KM 02

Nº344 SEN. ARNON DE MELO 57304-260 –

ARAPIRACA/AL – FONE.: 3521-4781

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **LEANDRO MOREIRA MUNIZ** deu entrada nesta unidade hospitalar no dia 13/10/2019 para tratamento CIRURGICO e o mesmo recebeu alta hospitalar no dia 17/10/2019 tal qual patologia abaixo descriminada.

CID: S 06.3**ARAPIRACA-AL 24 DE OUTUBRO DE 2019**

C.N.P.J: 04.710.210/0001-24
CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ
Rod. - AL 220 S/N - Km 2
Senador Anon de Melo - CEP: 57304-260
Arapiraca - Alagoas

NCR.

R15 L01

fls. 18

Área B Int.

Te. de Crânio + face 05/05 Dr. Patrícia

MS/DATUSUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

No. DO BE: 653159

DATA: 05/05/2019

HORA: 19:24

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

Landro

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: LANDRO MOREIRA MUNIZ

DOC: AB

IDADE: 27 ANOS NASC: 13/09/1991

SEXO: MASCULINO

ENDERECO: RUA ANTONIO MUNIZ

NUMERO: 13

COMPLEMENTO: NT

BAIRRO: CANAFISTULA

MUNICIPIO: ARAPIRACA

UF: AL

CEP: -

NOME DA MAE: MARIA LIETE MOREIRA MUNIZ

TEL: 98101404

RESPONSAVEL: A MAE

LOCAL DE PROCEDENCIA: ARAPIRACA

MOTIVO DO ATENDIMENTO: QUEDA - MOTO

CASO POLICIAL.....: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA.....: SIM

ACID. TRABALHO...: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [X] mmHg

PULSO: []

TEMP.: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAO X

[] SANGUE

[] URINA

[] TC

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLINICOS: Queda de moto há ± 14 horas.

A-VAP: Sem cervicalgia; verbalizando;

B-Eupneus; torax simétrico

C-Exame + hemotoma fronto-temporal à Direita - Abdomen flácido e indolor

D-ECG=15; Relato de dormiu após evento

Queixa de cefaleia

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

- TC de Crânio

- Axel do NCR

- Slt de Cx GmL



DATA DA SAÍDA: / /

HORA DA SAÍDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] A REVELIA [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA

Tadeu Gasparino Muritiba Filho
Cirurgião Geral
CRM AL 6725

[] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

MS/DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE: 653159		DATA: 05/05/2019	HORA: 19:24
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS			
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: LANDRO MOREIRA MUNIZ		SEXO: MASCULINO	
IDADE: 27 ANOS			
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
Codigo	Descricao	Profissional	
05/05/19	Paciente encaminhado para o CC para procedimento pela NCR.		
05/05/19	#NCR História do gerido do motocicleta há cerca de 14h. Relato de perda de consciência incoerente, sob efeito de bebida alcoólica. Reforço realizado 1º atendimento em outra unidade de saúde, sendo medicado e liberado. No momento encontra-se com queixas importantes. Alerta, plangente. Q. de febre favorável. Nega convulsão. #TC Grau: Hematoma apócrifo e frontotemporal à direita, ocasionando distúrbio de perda de consciência, associada a fratura fratura-temporal P.		

CD: Ao Centro Cirúrgico

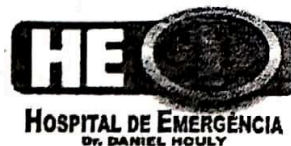
Dr. Wanderson Ribeiro
Nº 83936/79
CRM: 6530

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERG. DR. LANILLHUI
À vista do original apresentado,
AUTENTICO a presente cópia, na
forma do Art. 5º único do Decreto
Nº 83936/79.
Arapiraca/AL, 07/05/19
Serviço de Arquivo Médico e Estatística



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESAU
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
Rodovia AL 220 km 05 S/N, Senador Arnon de Melo,
CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634
Arapiraca-AL



RELATÓRIO MÉDICO

NOME PACIENTE; LEANDRO MOREIRA MUNIZ

ENDEREÇO: ARAPIRACA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO OU BOLETIM DE EMERGÊNCIA; 37621

DATA DE ENTRADA: 05/05/19

DATA DE SAÍDA; 08/05/19

Paciente admitido nesta unidade hospitalar de trauma, com historia de acidente motociclistico.

Após avaliação da equipe medica, e realização de exames, foi diagnosticado, TCE.

Após tratamento, recebeu alta com orientações.

Cristiano Marinho Vital
MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA
MOTORISTA SAME/HE
CRM: 4389/AL

15/07/19

5:30
Ruxia

Jessica

MINISTRO 3190440849 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEANDRO MOREIRA MUNIZ
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Maceio-AL
BENEFICIÁRIO LEANDRO MOREIRA MUNIZ
CPF/CNPJ: 09186219413

Posição em 19-08-2019 15:51:56

O pedido de indenização do Seguro DPVAT está em fase de realização de perícia médica. É muito importante que a vítima compareça no endereço abaixo, no dia e horário agendados, levando um documento de identificação original com foto. Fique atento: o não comparecimento à perícia gera pendência, atrasando a conclusão do processo.

DADOS DA PERÍCIA

Data do agendamento: 21/08/2019

Tipo de local: Clínica

Nome do local: Ophis Clínica - Dra. Iara Albuquerque - 07:00 às 11:00hs

ENDEREÇO

Logradouro: Rua 10 de Novembro

Numero: 161

Complemento: A

Bairro: Pitanguinha

Município: Maceió

UF: AL

Telefone: (81) 3126-4650

Celular: (81) 99801-0371

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 17/10/2019 15:10:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: LEANDRO MOREIRA MUNIZ

RG:

PESO:

IDADE: 28 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 13/09/1991

PRESTADOR ASSISTENTE: WALLAN ROCHA MENDES

DATA DE ATENDIMENTO: 13/10/2019 11:10:11

ATENDIMENTO: 257448

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 4 Dia(s)

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO

DATA INICIAL

DATA FINAL

CEFAZOLINA SODICA 1G INJETAVEL

14/10/2019

14/10/2019

CONDUTA DE ALTA

MOTIVO DA ALTA: ALTA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: CRANIOPLASTIA

OBSERVAÇÃO DE ALTA: retirar pontos em posto de saúde 15 dias após a cirurgia
retornar ao consultório de Dr Wallan Mendes
curativo diário

JACKS ALAN TENORIO DE SOUZA
CRM-4691

C.N.P.J: 04.710.210/0001-24

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

Rod. - AL 220 S/N - Km 2

Senador Anon de Melo - CEP: 57304-260

Arapiraca - Alagoas

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

CÓPIA COMPLETA E COMPLETO

CHAMA - COMPLEXO HOSPITALAR MANOEL ANDRE
MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico
Relatório de Resumo de Alta

PÁGINA 1 DE 1
 Emitido por: JACKS TENORIO
 Em: 17/10/2019 15:14

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 17/10/2019 15:10:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: LEANDRO MOREIRA MUNIZ RG: PESO:
 IDADE: 28 Anos SEXO: MASCULINO ALTURA:
 Data de Nascimento: 13/09/1991
 PRESTADOR ASSISTENTE: WALLAN ROCHA MENDES
 DATA DE ATENDIMENTO: 13/10/2019 11:10:11 ATENDIMENTO: 257448 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 4 Dia(s)
 CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO	DATA INICIAL	DATA FINAL
CEFAZOLINA SODICA 1G INJETAVEL	14/10/2019	14/10/2019

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA: CRANIOPLASTIA

OBSERVAÇÃO DE ALTA: retirar pontos em posto de saúde 15 dias após a cirurgia
 retornar ao consultório de Dr Wallan Mendes
 curativo diário

JACKS ALAN TENORIO DE SOUZA
 CRM-4691

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



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, 22 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190440849

Vítima: LEANDRO MOREIRA MUNIZ

Data do Acidente: 05/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), LEANDRO MOREIRA MUNIZ

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura *Invalidez Permanente* ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder=DPVAT

Estamos aqui para Você



Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual
Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP
57310-245, Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail: vara3arapiraca@tjal.jus.br

Autos nº 0710575-54.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Leandro Moreira Muniz

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

De uma análise da exordial, constata-se que a mesma deixou de cumprir com o determinado nos art. 319 e 320 Código de Processo Civil, uma vez que não juntou aos autos documentos hábeis a comprovar a necessidade do deferimento da assistência judiciária gratuita.

Mister salientar que a declaração de pobreza acostada à inicial gera mera presunção iuris tantum (STJ, Resp n. 1.019.233/SP, 2ª Turma, Relator Ministro Mauro Campbell Marques, j. em 09/12/2009), e ainda, há necessidade de se provar a hipossuficiência financeira alegada para se franquear acesso à gratuidade da Justiça, nos termos do art 99, § 2º, do Código de Processo Civil.

Diante do exposto, concedo à parte autora o prazo de 15 (quinze) dias para trazer aos autos prova de suas receitas (Declaração de Isenção de Imposto de Renda, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Extrato da Conta Bancária, etc.) e despesas ordinárias (gastos mensais rotineiros, etc), sob pena de indeferimento do benefício.

Cumpra-se.

Arapiraca(AL), 03 de janeiro de 2020.

Silvana Maria Cansanção de Albuquerque
Juiza de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0002/2020, encaminhada para publicação.

Advogado
Jair Lopes Ferreira da Silva (OAB 15236/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "DESPACHO De uma análise da exordial, constata-se que a mesma deixou de cumprir com o determinado nos art. 319 e 320 Código de Processo Civil, uma vez que não juntou aos autos documentos hábeis a comprovar a necessidade do deferimento da assistência judiciária gratuita. Mister salientar que a declaração de pobreza acostada à inicial gera mera presunção iuris tantum (STJ, Resp n. 1.019.233/SP, 2ª Turma, Relator Ministro Mauro Campbell Marques, j. em 09/12/2009), e ainda, há necessidade de se provar a hipossuficiência financeira alegada para se franquear acesso à gratuidade da Justiça, nos termos do art 99, § 2º, do Código de Processo Civil. Diante do exposto, concedo à parte autora o prazo de 15 (quinze) dias para trazer aos autos prova de suas receitas (Declaração de Isenção de Imposto de Renda, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Extrato da Conta Bancária, etc.) e despesas ordinárias (gastos mensais rotineiros, etc), sob pena de indeferimento do benefício. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 03 de janeiro de 2020. Silvana Maria Cansação de Albuquerque Juíza de Direito"

Arapiraca, 3 de janeiro de 2020.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0002/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 06/01/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 21/01/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Jair Lopes Ferreira da Silva (OAB 15236/AL)	15	10/02/2020

Teor do ato: "DESPACHO De uma análise da exordial, constata-se que a mesma deixou de cumprir com o determinado nos art. 319 e 320 Código de Processo Civil, uma vez que não juntou aos autos documentos hábeis a comprovar a necessidade do deferimento da assistência judiciária gratuita. Mister salientar que a declaração de pobreza acostada à inicial gera mera presunção iuris tantum (STJ, Resp n. 1.019.233/SP, 2ª Turma, Relator Ministro Mauro Campbell Marques, j. em 09/12/2009), e ainda, há necessidade de se provar a hipossuficiência financeira alegada para se franquear acesso à gratuidade da Justiça, nos termos do art 99, § 2º, do Código de Processo Civil. Diante do exposto, concedo à parte autora o prazo de 15 (quinze) dias para trazer aos autos prova de suas receitas (Declaração de Isenção de Imposto de Renda, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Extrato da Conta Bancária, etc.) e despesas ordinárias (gastos mensais rotineiros, etc), sob pena de indeferimento do benefício. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 03 de janeiro de 2020. Silvana Maria Cansanção de Albuquerque Juíza de Direito"

Arapiraca, 6 de janeiro de 2020.



LF ADVOGADOS
DECLARAÇÃO DE DESPESAS MENSAIS.

Processo nº 0710575-54.2019.8.02.0058

EU, LEANDRO MOREIRA MUNIZ, já qualificado nos autos da presente ação, declaro para todos os efeitos legais e de direito, meus gastos mensais:

Água: \$90,00 (noventa reais);
Energia: \$100,00 (cem reais);
Supermercado: \$500,00 (quinhentos reais);
Gás: \$70,00 (setenta reais);
Telefone: \$40,00 (quarenta reais);
Transporte: \$80,00 (oitenta reais).

Nesse sentido, pede o prosseguimento do feito.

Arapiraca/Alagoas 06 de fevereiro de 2020.

Jair Lopes Ferreira da Silva
OAB/AL 15.236

Alisson Deivid Gomes dos Santos
Bel. Em direito

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE; WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

138.14572.45-8

NÚMERO

2405507

SÉRIE

003-0

UF

AL

João Carlos Ferreira da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO / / ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
DATA DA ANOTAÇÃO / / ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
DATA DA ANOTAÇÃO / / ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
DATA DA ANOTAÇÃO / / ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

Contrato de Trabalho

Empregado...: Leandro Moreira Muniz
 Empregador...: Hygor Sarahego da Silva Araujo & Cia Ltda ME
 CNPJ/CEI Nº...: 15.219.410/0001-03
 Endereço...: São Francisco, Nº 1051
 Município...: Arapiraca - AL
 Esp. Estab...: Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores
 Cargo...: Mecânico de Manutenção de Auto
 CBO...: 914405
 Data Adm: 17/12/2019
 Ficha Registro: Livro: Folha:
 Salário: 1.020,00 (Hum Mil e vinte Reais)
 Observação:

Hygor Sarahego da Silva Araujo & Cia Ltda ME

1ª	ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA	2ª
DATA DE SAÍDA DE DE DE		
1ª	ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA	2ª
COM. DISPENSA CD Nº		
FGTS Nº DA CONTA:		

07



LF ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **LEANDRO MOREIRA MUNIZ**, brasileiro, mecânico de manutenção, portador do RG nº 64.336.775-X SSP/SP e do CPF nº 091.862.194-13, residente e domiciliado na Rua Antônio Muniz, nº13, bairro Canafístula, Arapiraca-AL, CEP: 57.302-660. **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

ARAPIRACA/AL, dia 06, de FEVEREIRO, de 2020.

LEANDRO MOREIRA MUNIZ



Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual
Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP
57310-245, Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail: vara3arapiraca@tjal.jus.br

Autos nº 0710575-54.2019.8.02.0058

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Leandro Moreira Muniz

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

Diante da declaração de hipossuficiência financeira, bem como dos elementos contidos nos autos, defiro o pedido de assistência judiciária à parte autora, na forma do art. 98 do CPC e da Lei 1.060/50.

Defiro a inversão do ônus da prova, face ser o autor hipossuficiente.

Cite-se e intime-se a parte requerida, para contestar a ação, no prazo de 15 dias (art. 335, inciso III, do CPC) e informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação.

Após, intime-se o advogado/defensor da parte autora para que se pronuncie, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sobre a contestação e documentos.

Havendo o pronunciamento de ambas as partes pela realização de audiência de conciliação, encaminhe-se os autos conclusos para inclusão na pauta de audiência.

Cumpra-se.

Arapiraca(AL), 30 de março de 2020.

Silvana Maria Cansação de Albuquerque
Juiza de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0064/2020, encaminhada para publicação.

Advogado	Forma
Jair Lopes Ferreira da Silva (OAB 15236/AL)	D.J
Omar Felix Paulino (OAB 16169/AL)	D.J

Teor do ato: "DESPACHO Diante da declaração de hipossuficiência financeira, bem como dos elementos contidos nos autos, defiro o pedido de assistência judiciária à parte autora, na forma do art. 98 do CPC e da Lei 1.060/50. Defiro a inversão do ônus da prova, face ser o autor hipossuficiente. Cite-se e intime-se a parte requerida, para contestar a ação, no prazo de 15 dias (art. 335, inciso III, do CPC) e informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação. Após, intime-se o advogado/defensor da parte autora para que se pronuncie, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sobre a contestação e documentos. Havendo o pronunciamento de ambas as partes pela realização de audiência de conciliação, encaminhe-se os autos conclusos para inclusão na pauta de audiência. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 30 de março de 2020. Silvana Maria Cansanção de Albuquerque Juíza de Direito"

Arapiraca, 31 de março de 2020.



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS

PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 3ª Vara de Arapiraca / Cível Residual

Rua Samaritana, s/nº, Fórum Des. João Oliveira e Silva, Santa Edwiges - CEP 57310-245, Fone: 3482-9519, Arapiraca-AL - E-mail: vara3arapiraca@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Processo Digital nº: **0710575-54.2019.8.02.0058**
 Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Seguro**
 Autor: **Leandro Moreira Muniz**
 Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**

Destinatário:

Gerente da Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

Observação: A Senha de acesso ao processo encontra-se na parte inferior, junto a assinatura.

Pela presente carta, fica V. Sa. CITADO(A) para, **no prazo de 15 dias**, contestar a presente ação, sob pena de que, não o fazendo, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos afirmados pela parte autora, bem como, INTIMADO(A) para informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação e para tomar conhecimento do despacho de pág. 33 que deferiu a inversão do ônus de provas. Segue senha inclusa para conhecimento do inteiro teor da presente ação no sítio do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas(www.tjal.jus.br), como parte integrante desta.

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço **www.tjal.jus.br**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Arapiraca, 01 de abril de 2020. Otaciana Barbosa de Oliveira - Analista Judiciário.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0064/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 01/04/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 05/05/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Jair Lopes Ferreira da Silva (OAB 15236/AL)	5	11/05/2020
Omar Felix Paulino (OAB 16169/AL)	5	11/05/2020

Teor do ato: "DESPACHO Diante da declaração de hipossuficiência financeira, bem como dos elementos contidos nos autos, defiro o pedido de assistência judiciária à parte autora, na forma do art. 98 do CPC e da Lei 1.060/50. Defiro a inversão do ônus da prova, face ser o autor hipossuficiente. Cite-se e intime-se a parte requerida, para contestar a ação, no prazo de 15 dias (art. 335, inciso III, do CPC) e informar expressamente se tem interesse em conciliar, implicando seu silêncio em falta de interesse na realização de audiência de conciliação/mediação. Após, intime-se o advogado/defensor da parte autora para que se pronuncie, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sobre a contestação e documentos. Havendo o pronunciamento de ambas as partes pela realização de audiência de conciliação, encaminhe-se os autos conclusos para inclusão na pauta de audiência. Cumpra-se. Arapiraca(AL), 30 de março de 2020. Silvana Maria Cansanção de Albuquerque Juíza de Direito"

Arapiraca, 2 de abril de 2020.