

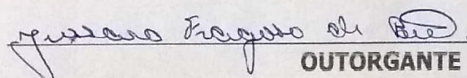
PROCURAÇÃO AD JUDITIA

OUTORGANTE : JUSSARA FRAGOSO DE BRITO, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no CPF sob o n.º 296.315.128-43, portadora do RG de nº 1.919.531-SSDS/PB, residente na Rua Severino Olinto Campos, nº 935, Santo Antônio, Livramento – Paraíba.

OUTORGADOS: FABIANA SALVADOR DE ARAÚJO SIMÕES brasileira, união estável, advogada inscrita na OAB, seção da Paraíba, sob o número 24.056, com escritório profissional na Rua Prudente de Moraes, nº 267, 1º andar, sala 02, Estação Velha, Campina Grande – PB.

PODERES: Gerais da cláusula *AD JUDITIA*, expressos e especiais para promover ação judicial contra quem de direito e defendê-lo nas contrárias, podendo transigir, desistir, fazer acordo, levantar e sacar alvará judicial, firmar compromisso, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, e ainda recorrer para qualquer instância ou tribunal, suscitar incidente de falsidade, impetrar mandado de segurança, dentre outras medidas de urgência, podendo ainda substabelecer, com ou sem reserva de poderes, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, tudo para o fiel cumprimento do presente mandato.

Campina Grande - PB, 31 de julho de 2018.


OUTORGANTE

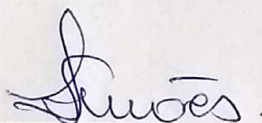
Scanned by CamScanner



SUBSTABELECIMENTO

FABIANA SALVADOR DE ARAUJO SIMÕES, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil da Paraíba sob o nº 24.056, com escritório profissional situado à Rua Prudente de Moraes, 267, Estação Velha, Campina Grande - PB, **SUBSTABELECE COM RESERVA DE PODERES** na pessoa de **PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART**, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil da Paraíba sob o nº 24.876, com escritório profissional situado à Rua Prudente de Moraes, 267, Estação Velha, Campina Grande - PB, os poderes conferidos por meio do instrumento de mandato anexado nos autos do processo.

Campina Grande – 12 de setembro de 2018.

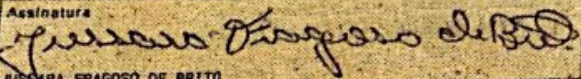


FABIANA SALVADOR DE ARAUJO SIMÕES
OAB/PB 24.056

Scanned by CamScanner



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

 JUSSARA FRAGOSO DE BRITO

S
E
R

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Emitido em : 18/05/99

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
 P-917

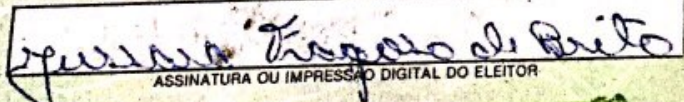
 


 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO


 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JUSSARA FRAGOSO DE BRITO

Nº de Inscrição
296315128-43

Data do Nascimento
09/12/76



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **1.919.531 -2 VI** DATA DE EXPEDIÇÃO **20/05/2015**

NOME **JUSSARA FRAGOSO DE BRITO**

FILIAÇÃO **DIMAS DE BRITO**
MARIA DULCELI FRAGOSO DE BRITO

NATURALIDADE **LIVRAMENTO-PB** DATA DE NASCIMENTO **09/12/1976**

DCC ORIGEM
NASC.N.1594 FLS.295 LIVIA-2
CARTORIO LIVRAMENTO-PB

CPF **296.315.128-43**

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JUSSARA FRAGOSO DE BRITO

DATA DE NASCIMENTO **09/12/1976** Nº INSCRIÇÃO **0215 7330 1210** ZONA **027** SEÇÃO **0007**

MUNICÍPIO / UF
LIVRAMENTO/PB DATA DE EMISSÃO **27/08/2015**

JUIZ ELEITORAL
Des. João Alves da Silva

VÁLIDO SOMENTE PARA ELEIÇÃO



MARIA DULCELI FRAGOSO DE BRITO
RUA S EBERNO OLINTO CAMPOS, 504 - 310 ANTONIO
UNIAVENTO/PB CEP 56890000 (AO 61)

Emissão 24/07/2018 Referência JUI/2018
Classificação RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Rotômetro 13-01-715-3220 Nº medidor 00000020508

energisa
ENERGIA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
B-230, Km 25 - Crd. Redentor - João Pessoa/PB - CEP 56071-690
CNPJ 09.095.183/0001-49 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 003.957.399
Cód. para Dth. Automática: 00000679230

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

Conta referente a Jul/2018 Apresentação 24/07/2018 Data prevista da próxima leitura 23/08/2018 CPF/CNPJ/RAR 412.194.304-04 Insc. Est. 5/557923-0

UC (Unidade Consumidora): 5/557923-0

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 22/07/18	Data 24/07/18			
Leitura 16472	Leitura 15510			
		1	38	32
Demonstrativo				
(Quantidade - Tarifa) Valor Base Calc. - Abz - Icms (R\$) Base Calc. - Pro (R\$) - Cotas (R\$)				
Tributos Total (R\$) ICMS (R\$) CMS				
0801 Consumo em kWh	38,000	0,528800	20,01	0,00
0801 Adic. B Vermeiz		2,02	0,00	0,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807 TAXA MANUT. ILUM. PÚBLICA		4,08	0,00	0,00
0804 JUROS DE MORA 05/2018		0,24	0,00	0,00
0805 MULTA 05/2018		0,44	0,00	0,00
0804 COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DMIC 05/2018		-2,58	0,00	0,00
0805 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018		0,44	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 24,84 0,00 0,00 22,03 0,23 1,10

Média últimos meses (kWh) 44 **VENCIMENTO 31/07/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 24,64**

Histórico de Consumo (kWh)											
40	37	36	59	45	40	42	39	37	43	42	41
Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18

RESERVADO AO FISCO
e8d4.4e5e.3fe9.8abe.1d4f.5ec5.6058.e1f0.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC. MEN. SAL.	12,54	16,03	NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energia PB	7,20	26,44
DIC. TRIM. EST. RAL	25,09			Comp. de Energia	10,41	38,23
DIC. MEN. SAL.	3,42	1,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231	Serviço de Transmissão	1,10	4,04
DIC. TRIM. EST. RAL	6,85			Encargos Setoriais	1,99	7,31
DIC. MEN. SAL.	13,70	15,03		Impostos Diretos e Encargos	8,53	23,99
DIC. TRIM. EST. RAL	27,40			Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	3,71			Total	27,23	100,00
DICRI	12,22					

Valor do EUSD (Ret 5/2018) R\$ 1,13

ATENÇÃO
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) ao lado relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 08/08/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento até essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado e as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

Faturas em atraso
Jul/18 27,78

PARAIBA
Rotômetro 13-01-715-3220
Matrícula 557923-2018-07-5

VENCIMENTO 31/07/2018 **TOTAL A PAGAR R\$ 24,64**

82680000000-9 24640054000-0 05579232018-0 07500091019-2



Rio de Janeiro, 30 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: JUSSARA FRAGOSO DE BRITO

Nº Sinistro: 3180494290
Vítima: JUSSARA FRAGOSO DE BRITO
Data do Acidente: 29/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: FABIANA SALVADOR DE ARAUJO SIMOES

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180494290**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo
- Declaração de Inexistência de IML não conclusivo
- Comprovação de ato declaratório não conclusivo
- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00329/00330 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13536956





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
12ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE LIVRAMENTO
Rita Pereira de Almeida, s/nº, Centro, Livramento PB. CEP 58.690-000



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 039/2018

Aos (06) seis dias do mês de junho do ano de dois mil e dezoito, por volta de 10h30min, nesta cidade de Livramento/PB, na Delegacia de Polícia, presente o Del. Pol. Ariosvaldo Adelino de Melo, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão nomeado ao final assinado, após verificar o livro de ocorrência policial de nº 003, a ocorrência de nº 039/2018, às folhas 38 V, foi verificado que compareceu:

JUSSARA FRAGOSO DE BRITO, RG 4.919.531 SSP/PB, CPF 296.315.128-43, brasileira, Solteira, Agricultora, com 41 anos, nascida em 09/12/1976, natural de Livramento/PB, filha de Dimas de Brito e de Maria Dulceli Fragoso de Brito, residente na Rua Severino Olinto Campos, 935, Santo Antonio, Livramento/PB, Tel: 99875-2743.

PARA NOTIFICAR QUE: informa a noticiante de que no dia 29/08/2017, por volta das 16h00min, vinha chegando em sua casa, pilotando a motocicleta HONDA/CG 125 FAN ES, ANO/MOD 2010/2010, chassi 9C2JC4120AR061518, de cor PRETA, licenciada em nome de Andrew Felix de Goês, quando perdeu o controle da mesma após um carro fazer uma curva bruscamente; QUE, para não colidir com o carro, não identificado; a noticiante teve que frear rapidamente, ocasião em que a moto derrapou e colidiu com outra motocicleta que estava parada e também com um montante de tijolos; QUE, a noticiante diz de que sofreu uma fratura no braço esquerdo; quebrou alguns dentes, teve uma forte pancada no rosto, sendo socorrida pela unidade do SAMU local que a levaram até o hospital Geral de Taperoá/PB, e após ser constatado de que a mesma fraturou o braço, a mesma teve que ser encaminhada para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde ficou por alguns dias internada até fazer uma cirurgia; QUE, diz a noticiante de que ficou sem força no braço fraturado; QUE, apresenta Ficha de Atendimento Ambulatorial. Ciente das sanções previstas no artigo 299 do CPB, assume inteira responsabilidade.

Notificante

JUSSARA FRAGOSO DE BRITO

Gilliard Guimarães Ferreira
escrivão





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO
SECRETARIA DA SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL MONTEIRO



Nº DE ORDEM: 012/2018

Em resposta ao Requerimento do Atendimento prestado pela equipe do SAMU 192 o Sr.(a): **JUSSARA FRAGOSO DE BRITO**, Inscrito(a) RG: 1.919.531 SSP-BE, CPF: 296.315.128-43, data de nascimento 09/12/1976, passamos a informar o que segue:

ID da Ocorrência: 272

Equipe	Central de Regulação Médica: Médico Regulador: Dr Renieri	
	Telefonista Auxiliar de Regulação Médica (TARM): Ilmara e Juciely	
Plantonista	Rádio Operador (RO): Thiago	
	USB 05 Enfermeiro: Maria Aparecida Téc.de Enfermagem: Andréia Condutor Socorrista: José Marcos	Tempo Resposta Acionamento: 17hs05min Saida da base: 17hs06min Chegada no QTH: 17hs11min Saida do QTH: 17hs38min. Chegada no HGT: 18hs01min.

USB (UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO) (HRSF) HOSPITAL REGIONAL SANTA FILOMENA.
USA (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO)

Data: 29/08/2017	Hora: 17hs 05min	Idade: 42anos	Sexo: F(X) M ()	Nº de Vítimas no local: 01
Local da Ocorrência:				
Bairro: centro	Cidade: Livramento	Apoio no Local: —		

*TEMPO RESPOSTA: É O TEMPO GASTO DESDE A SOLICITAÇÃO ATÉ A CHEGADA NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.

Tipo de Agravado (Natureza da Ocorrência)

Trauma (X) Clínico() Gineco-Obstétrico() Psiquiátrico ()	Outro:
---	--------

Resumo da ocorrência:

Paciente consciente, orientada, deambulando, vítima de acidente de moto, refere fortes dores no MSE (úmero) com suspeita de fratura fechada, com escoriações na mandíbula e MIE leves. Socorrida por terceiros, encontramos a mesma sentada na residência. SSVV: SPO2 95%, FC 101 bpm, PA 130x90 mmHg, HGT 95 mg/dl, com Glasgow 15. Após regulação foi administrada tramal IM + decadron EV + SRL e encaminhada para o HGT para avaliação médica.

Thaísa A. Vilar
Enfermeira
COREN-PA 373.172

Thaísa Andrade Vilar
Thaísa Andrade Vilar
Coordenadora do SAMU de Livramento

Assinatura do Recebedor

Jussara Fragoso de Brito





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Aurora Freixo de Brito		
End:	Rua Severino Brito Campos 935 Bairro: Santa Juliana		
Data de Nascimento:	03.12.46	Documento de Identificação:	1011111111111
Queixa:	AC. do Noto	Data do Atendimento:	29.08.17 Hora: 19.40 Documento:
Acidente de trabalho?	() Sim () Não		

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca: 109		
Pressão arterial:	Temperatura axilar:		
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida		
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca	1507-997	

MOD. 110

Estratificação

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas
() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

UCIO com o SAMU.



EXAME/SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Forrest wider der
Heidecke die Nacht
Lieser Felder
bi Filtern
Gemeinschaft.

James Frey
Nov 23:40

Ulmus aculeatus, a well
known

Lew	15
	1.0

un defect

Ti. crans; non distinctum;

Cd: 42, do Ver-

1. Topic _____

~~Dr. Amaro Jorge A. Neto
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM/PB - 5258~~

#06#

Penk. anthonet

ABD: livre fast \ominus

Ex Torax: 51 alterator

cs: Offen de ge. cl.

DESTINO DO PACIENTE _____ / _____ à(s) _____ : _____ hs.

() Centro cirúrgico

() Alta hospitalar / () A revela
() Decisão Médica

() Internação (setor) _____

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____ () Óbito _____

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMIENTO

IDEAL

Dr. Rodrigo Ontopédia



GOVERNO
DA PARAÍBA

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO



GERIR
Instituto de Gestão em Saúde

HOSPITAL GERAL DE TAPEROÁ - ANTONIO HILARIO DE GOUVEIA

www.hgt.org.br

JUSTIFICATIVA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Turner Fragoso de Brito Prontuário: _____

Idade: 40 anos Sexo: M(☐) F(☒)

Hipótese Diagnósticos: 1- Fratura Úmero E?

2- _____

Exame Físico: Escala de Coma de Glasgow: _____ Pressão: _____ X _____ mmHg FR: _____ ipm FC: _____ bpm SpO2: _____ % Local de Saída: Pavilhão Superior (☐) Pavilhão Inferior (☐)

Local Hospital de Trauma Compens. Grande de _____ Destino: _____
(Dr. Rodrigo Ontopédia)

Motivo da Transferência:

(☐) Necessidade de cuidados intensivos (☐) Necessidade de tratamento Especializado
(☐) Outros: _____

Necessidade de Exames de complementares não contemplado na unidade:

(☐) Tomografia (☐) Ressonância (☐) USG (☐) Arteriografia (☐) Hemodiálise
(☐) Outro: _____

Descrição do quadro clínico para transferência: Rx com dor e limitação
de movimento em ombro E

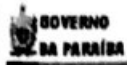
Responsável pela solicitação da transferência: _____

Carimbo e assinatura do médico _____

Data: 29/08/17 Hora: 18 : 12 h.

Dr. Alexandre M. Chaves
MÉDICO
CREMEPE 23820
CRM-AB 9782





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	JUSSARA FRAGOSO BRITO
DATA DO EXAME:	29/08/2017

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”


METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:


Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, pâncreas e rins identificáveis ao método.


Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti
CRM-SP: 131683 / CRM-PB: 6485
Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.





 GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBÁ	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE HOSPITAL DE EMEOMBRO RGÊNCIA DE TRAUMADOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAÍBÁ
---	--

PACIENTE: JUSSARA FRAGOSO DE BRITO

DATA DO EXAME: 29.08.2017

RADIOGRAFIA DE BACIA

- Não há sinais de fraturas desalinhas nas estruturas ósseas avaliadas por estas incidências.
- Relações articulares conservadas

58

RADIOGRAFIA DE COTOVLEO

- Não há sinais de fraturas desalinhas nas estruturas ósseas avaliadas por estas incidências.
- Relações articulares conservadas

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais

Dr. Arthur José Ventura
CRM/PB: 6481


Dra. Miriam Albino
CRM/PB 6435

Dra. Maricella Farias
CRM/PB 6550

Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoné Miranda
CRM/PB: 8220

Dr. Roberto Maia
CRM/PB: 6101

	SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
	HOSPITAL DE EMEOMBRO
	AGÊNCIA DE TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: JUSSARA FRAGOSO DE BRITO
DATA DO EXAME: 29.08.2017
RADIOGRAFIA DE ÚMERO

- Fratura da diáfise do úmero, com desalinamento ósseo.
- Relações articulares conservadas.

59



Dr. Arthur José Ventura
CRM/PB: 6481

Dra. Miriam Albino
CRM/PB: 6435

Dra. Mariella Farias
CRM/PB: 6550

Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoné Miranda
CRM/PB: 8220

Dr. Roberto Maia
CRM/PB: 6101





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Receituário Simples

LAUDO MÉDICO

A Sra. Juliana P.
Brito apresenta-se
com a fratura
de rádio (C) com-
bidade e apresenta
minima sequelas
funcional (+10%) do
membro superior
esquerdo.

27/03/18
Data

Dr. André Wanderley
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIÃO GERAL
CRM 10.000
Médico



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN-PE Nº 012563931099
CENTRO DE REGISTRO DE VEÍCULO 54473248511

1 15313823 15313823

ANDREW FELIX DE GÓES
AVENIDA BENIL AVFORA 01
B. E. APO. 308 ZONA
RECIFE-PE 51110-200

042.852.144-10 RHM1073

MANOEL TEÓFILO FERREIRA TEÓFILO

922004120AR031810

2A3 MOTOCICLETA GASOLINA

HONDA/CG 125 FAN ES 2010 2010

DETRAN-PE 012563931099

RECEITE-PE 18/12/18

Charles Andrew Sousa Ribeiro

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESTA VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$

NOME DO COMPRADOR:

RG:

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:

LOCAL E DATA:

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas incidências até a data da comunicação (lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB),
- b) O adquirente tem o prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 233 do CTB),
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO:

ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 369 C.P.C.



Declaração do Proprietário do Veículo Motocicleta

Eu, Andrew Felix de Goes,
RG nº _____, data de expedição ___/___/___, Órgão _____,
portador do CPF nº 042.661.144-60, com domicílio na cidade de
Recife, no Estado de Pernambuco,
onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Av. Jamil Asjora
apto 305, nº 81, complemento Barro Pina,
declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de
minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Jussara
Fragoso de Brito, cujo o condutor no momento do
acidente era Jussara Fragoso de Brito.

Veículo: Honda/CG (motocicleta)

Modelo: 125 Jan ES

Ano: 2010

Placa: KHM 1073

Chassi: 9C2JC4120AR061516

Data do Acidente: 29 / 08 / 2017

Local e Data: C. Grande / PB, 16 de agosto de 2018.

Jussara Fragoso de Brito
(Assinatura do Declarante)

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



**PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE TAPEROÁ**

DESPACHO

Vistos.

Tendo em vista a comprovação do prévio requerimento administrativo, **concedo** os benefícios da assistência judiciária gratuita ao(a) promovente, o que faço com esteio no art. 98 do CPC.

No mais, é sabido que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial, bem assim a praxe das partes não entabulem acordo sem a concretização daquela prova, à luz do princípio da duração razoável do processo, deixo de designar a audiência prevista no art. 334 do CPC.

CITE(M)-SE o(a)(s) promovido(a)(s) para apresentar(em) defesa, no prazo de 15 (quinze) dias – a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento (AR) -, perante este Juízo, sob pena de serem aceitos pelo(a)(s) promovido(a)(s), como verdadeiros, os fatos articulados pelo(a)(s) promovente(s) na petição inicial.

Taperoá, (data e assinaturas eletrônicas).

José Milton Barros de Araújo

Juiz de Direito

```
<!-- /* Font Definitions */ @font-face {font-family:Arial; panose-1:2 11 6 4 2 2 2 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536859905 -1073711037 9 0 511 0;} @font-face {font-family:"Cambria Math"; panose-1:2 4 5 3 5 4 6 3 2 4; mso-font-charset:1; mso-generic-font-family:roman; mso-font-format:other; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:0 0 0 0 0 0;} @font-face {font-family:Calibri; panose-1:2 15 5 2 2 2 4 3 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536870145 1073786111 1 0 415 0;} /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; margin-bottom:.0001pt; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} p {mso-style-noshow:yes; mso-style-priority:99; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;} .MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:612.0pt 792.0pt; margin:70.85pt 3.0cm 70.85pt 3.0cm; mso-header-margin:36.0pt; mso-footer-margin:36.0pt; mso-paper-source:0;} div.WordSection1 {page:WordSection1;} -->
```

