



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2016

Carta nº: 10013632

A/C: LUAN SOARES DOS SANTOS

Sinistro: 3160495101 ASL-1025003/16
Vítima: LUAN SOARES DOS SANTOS
Data Acidente: 03/04/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ADRIANA ESPINOLA DOS SANTOS

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0147301474 - carta_04





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
12ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE ALAGOA NOVA/PB**

- CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL -

CERTIFICO, em razão do meu Ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registro de Ocorrências nº 001/2016, nele encontrei às folhas nº **237** o registro nº **237/16**, cujo teor agora passa a transcrever na íntegra: Aos dias **27** do mês de **JUNHO** do ano de **2016**, nesta cidade de Alagoa Nova/PB, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil onde se achava presente a Bel **EDUARDO ALMEIDA RIBEIRO**, Delegado de Polícia Civil, comigo Escrivão do seu cargo no final assinado e declarado, por volta das 14:15 horas **COMPARECEU: LUAN SOARES DOS SANTOS, brasileiro, natural de Campina Grande/PB, agricultor, RG nº 58.740.366-4 SSP/PB, filho de NILTON BARBOSA SOARES e de MASRIA JOSÉ SOARES DOS SANTOS, residente na RUA PE ABÍLIO DE LEAL, Nº 71, CENTRO, zona ALAGOA NOVA, fone: 9.8141-7078. NOTIFICOU QUE: no dia 03/04/2016, por volta das 18:00 horas, conduzia a moto HONDA/CG 150 TINTA EX, PLACA OFH 9716, ANO: 2012/2012, COR PRETA, CHASSI Nº 9C2KC1660CR562159, REGISTRADA EM NOME DE NILTON JUNIOR SOARES DOS SANTOS, próximo ao Mercadinho de "BIU", por trás da Igreja, nesta cidade, quando ao realizar uma curva se deparou com um quebra-mola, momento em que perdeu o equilíbrio do veículo vindo a cair; QUE ficou desacordado, sendo socorrido por populares para o hospital local sendo encaminhado para o hospital de Trauma em Campina Grande; QUE no Trauma ficou internado por cerca de 07 dias, constatando-se fratura na perna esquerda; QUE foi cirurgiado no hospital de Regional de Queimadas, sendo liberado após dois dias; QUE apresenta como testemunhas do acidente as pessoas de: HENRIQUE ARLINDO FERNANDES FILHO (RG 179.412-5 SSP/PB), residente na Rua Joaquim José do Vale, nº 141, Centro, Alagoa Nova, 2ª) GILMAR GADELHA SOARES, residente na Rua Joaquim José do Vale, nº 113, Centro, Alagoa Nova. Nada mais havendo a relatar, ciente o(a) requerente das implicações contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado, expeço a referida Certidão. O referido é verdade e dou fé.**

Alagoa Nova/PB, 27 de Junho de 2016.

NOTIFICANTE:

Luán Soares dos Santos

Saulo Ramos Silva
Escrivão de Polícia
Mat.: 168.434-5

Scanned by CamScanner



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:

Juan Soares dos Santos
brasileiro, Saltina,
portador(a) RG nº 587403664 CPF nº
109.892.154-23, residente e domiciliado(a)
no(a) Rua Padre Aléio Ped nº 71 -
Centro, Alagoa Nova - PB; E-mail:

Outorgado:

ISRAEL DE SOUZA FARIAS, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PB sob nº 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, Centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125.000, Endereço Eletrônico: israelariasady@gmail.com, fone: (83) 98116.7741, (83) 99631.8671;

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", conforme art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COMUM COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar, apresentar recurso e contra razões, e ainda requerer seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. **Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de 30% (trinta por cento), sobre o valor da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.**

Alagoa Nova - PB /PB, 15 / 03 / 2018.

Juan Soares dos Santos
OUTORGANTE

*Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei 8.952 de 13/12/1994, que dá nova redação ao artigo 38 do CPC.

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Luiz Soares dos Santos,
brasileiro(a), Salteira, portador(a)
de RG n.º 587403664, CPF n.º 10883215423,
residente e domiciliado(a) na
Rua Padre Alcirio Leal, nº 71,
Centro, Município de Alagoa Nova - PB,
declaro, nos moldes do art. 1.º da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, com a finalidade de obtenção do Benefício da Justiça Gratuita, conforme dispõe o art. 4.º da Lei n.º 1.060/50, que minha situação econômica não me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízos do meu sustento próprio e da minha família.

Alagoa Nova /PB, 13 de 05 de 2018.

Luiz Soares dos Santos
Declarante



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Por este instrumento particular de CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, figurando como **CONTRATANTE**,

Juan Sousa dos Santos, portador(a) do RG 583403604, CPF nº 9988215423, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Pedro Albino Leal 43 - Centro - Alagoa Nova - PB;

E como **CONTRATADO, o ADVOGADO**, O Bel **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**, brasileiro, inscrito na OAB/PB sob nº 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, Centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125.000. Endereço Eletrônico: israelariasadv@gmail.com, fone: (83) 9816.7741, (83) 99631.8671, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 - DO SERVIÇO JURÍDICO: O CONTRATADO, em face do presente instrumento contratual obriga-se a IMPETRAR NA JUSTIÇA COMUM, AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT face a sinistro de trânsito;

2 - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: Pelos serviços prestados e especificados na cláusula 1, o CONTRATADO, receberá a título de honorários, 30% (TRINTA POR CENTO), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências (nos termos do art. 23 do EOAB, Lei 8.906/94), conforme aqui pactos através do presente instrumento.

3 - DA AÇÃO JUDICIAL IMPETRADA: Fica estabelecido que, iniciados os serviços especificados na cláusula 1, são devidos os honorários contratados por completo neste instrumento, ainda que em caso de desistência por parte do CONTRATANTE, ou se for cassado o mandato do CONTRATADO sem sua culpa, ou ainda, por acordo do CONTRATANTE com a parte contrária, sem a devida aquiescência do CONTRATADO, podendo este exigir os honorários de imediato.

Parágrafo Primeiro: Fica estabelecido que em caso de serviços de cobrança ou de execução, ou ainda de qualquer outra natureza, em que o CONTRATADO receba verba ou importância em nome do CONTRATANTE, este desde já, autoriza àquele, descontar os honorários advocatícios, da verba ou importância recebida, ficando obrigado o CONTRATADO a reembolsar o CONTRATANTE no valor correspondente ao saldo remanescente.

4 - DISPOSIÇÕES GERAIS: O presente contrato, com natureza de título executivo extrajudicial, nos termos do art. 585, inciso II do Código de Processo Civil, obriga as partes e seus herdeiros e sucessores em todas as obrigações aqui assumidas;

5 - DO FORO DE ELEIÇÃO: As partes elegem o Foro da Comarca de Alagoa Nova-PB, como o competente para dirimir quaisquer dúvidas e/ou divergências que porventura venham a ocorrer em virtude do cumprimento do presente contrato, em detrimento de qualquer outro por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem, assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento, ASSINAM, na presença das testemunhas abaixo assinadas, que a tudo assistem.

Alagoa Nova - PB, 19 de 03 de 2018.

CONTRATANTE: Juan Sousa dos Santos

CONTRATADO: Israel de Souza Farias

TESTEMUNHAS: _____



MARIA JOSE SOARES DOS SANTOS
RUA PE ABDIAS LEAL, 71 - CENTRO
ALAGOA NOVA / PB CEP: 58125000 (AG: 71)

Emissão: 29/05/2018 Referência: Mai / 2018

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Ponto: 17 - 77 - 820 - 940 Nº medidor: 0000282424



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080
CNPJ 09.095.163/0001-40 Ins. Est. 16.115.923-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica: 1907 293 258

Cód. para Déb. Automático: 00005486385

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

Conta referente a

Mai / 2018

Apresentação

29/05/2018

Data prevista da
próxima leitura

28/06/2018

CPF/ CNPJ/ RANI

5065472483

Ins. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/548638-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Baixe o aplicativo Energisa ON em qualquer smartphone ou tablet.
Você terá acesso à segunda via da conta, mudança de titularidade, informações sobre falta de energia e diversos outros serviços.
Tudo sem precisar sair de casa. Experimente e aproveite essas facilidades.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
27/04/18	22432	29/05/18	22512	1	80	32

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alíq.	ICMS(R\$)	Base Calc. Ps(R\$)	Pis(R\$)	Cofins(R\$)	
				Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(0,6193%)	(2,9520%)	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,236970	7,10	7,10	25	1,77	7,10	0,04	0,20
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	50,000	0,408230	20,31	20,31	25	5,08	20,31	0,12	0,58
0601	Adic. B Amarela			0,50	0,50	25	0,12	0,50	0,00	0,01
0610	Subsídio			28,43	28,43	25	7,11	28,43	0,18	0,81
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-20,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 36,60 56,34 14,08 58,34 0,34 1,60

Média últimos meses (kWh)

76

VENCIMENTO
06/06/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 36,60

Histórico de Consumo (kWh)

75	75	63	75	64	63	77	80	80	88	80	73
Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mai/18	Abr/18

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 25/09/2018 15:20:30

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092515192528000000016367695>

Número do documento: 18092515192528000000016367695

Num. 16801944 - Pág. 4



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hosp. Geral Amador

2 - CNES

4 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Juan Soares da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc.

1

Fem.

3

10 - RAÇA / COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Pte. quantidade fadiga
de fibra espinhal

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Mossigada canga

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx + Exame Físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

() CNS () CPF

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAL DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO



Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 25/09/2018 15:20:36

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092515193915300000016367710>

Número do documento: 18092515193915300000016367710



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE QUEIMADAS

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome do Paciente		Nº do Prontuário	
Data da Cirurgia		Enf.	Leito
Cirurgião	1º Auxiliar		Instrumentador
2º Auxiliar	3º Auxiliar		
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório			
Tipo de Cirurgia			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório imediato do Patologista			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Cirurgia			

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais
1) PT em DDTI de aquecimento
2) Assépsia e Ant-Sepsis
3) Lavagem ampla do abdômen
4) Incisão em região antero-lateral
5) Realização p/ plano de ressecção
6) Exatidão p/ remoção de tecido necrótico
7) Realização de sutura com placa 4,5mm de tecido
8) Oclusão + Sutura com cateter +
9) Imposição de drenagem para o ar
10) HME c/ Sforq4
11) Sutura p/ plano + anestesia
12) Ao RPA





SECRETÁRIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE QUEIMADAS
Dr. Patrício Leal de Melo

Diagnostico

Folha de Tratamento e Evolução

PACIENTE:

JUAN SANTOS

Enfermaria:

Leito:

Convênio:

PACIENTE:		Emergência	Evolução Médica	
Data	Prescrição Médica	Horário		
12/4	<p>Guano vivo</p> <p>faixa Bofa</p> <p>MAA</p> <p>Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 65386</p>		<p>Lesão extensa</p> <p>Ag. 10.1.13</p> <p>Unidade 12.1.13</p> <p>2.1.13 - 1.1.13</p> <p>MAA</p> <p>Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 65386</p>	





SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE QUEIMADAS
Dr. Patrício Leal de Melo

Diagnostico

Folha de Tratamento e Evolução

PACIENTE:

JUAN SANTO

Enfermaria:

Leito:

Convênio:

PACIENTE:		Evolução Médica	
Data	Prescrição Médica	Horário	
12/4	<p>Guano vivo</p> <p>faca boba</p> <p>MAA</p> <p>Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 65386</p>	<p>Paciente estável</p> <p>Agua e suco</p> <p>Unas e dentes</p> <p>2 pontos e pontos de sutura</p> <p>MAA</p> <p>Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 65386</p>	





SECRETÁRIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE QUEIMADAS
Dr. Patrício Leal de Melo

Diagnostico

Folha de Tratamento e Evolução

PACIENTE:

Juan Santos

Enfermaria:

Leito:

Convênio:

PACIENTE:		Evolução Médica	
Data	Prescrição Médica	Horário	
12/4	Curativo faixa Bafa MAG		<p> - Curativo exte. abd. - 12.15 / 12.30 - Curativo digno - 12.15 - 12.30 - 12.15 - 12.30 </p> <p> Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 6548 </p>



Folha de Tratamento e Evolução

PACIENTE: Juan Soares da Silva Enfermaria: 7 Leito: 9 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
	① Dieta oral livre:		
	② AUP.		
11/04/16	③ Foliculol 200 (F) 12/12h	18 06	#PT de
	④ Cefazolin 500 (F) 8/8h	22 06	falha de
	⑤ Pynon 200 (F) 6/6h	18 24 06	debr. Equid.
	⑥ Omeprazol 20mg (F) 1x/dia	06	Oculto
	⑦ Morf. 10mg (F) 8/8h	22 06	debr.
	⑧ Amoxiclav 625/375		debr.
	⑨ SSWV + CCGG		



Diagnóstico

FRATURA DIÁFISE TÍBIA ESQUERDA

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Luan Soares dos Santos	Alojamento	3	Leito	1	Convênio	
----------	------------------------	------------	---	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10/04/2016	1) DIETA LIVRE VO 2) SFO 0,9% 500ml EV 12/12H 3) 2x PAINEL 1g/1ml PAINEL 2g/1ml + 10ml A) EV 6/6 SE DOR OU FEVER 4) OPIÓIDE 40mg + A) EV 1x/2h 5) TITULA 20mg EV + A) 12/12H 6) NÁUSEAS 2mg/1ml OLA + A) EV 8/8H SE NÁUSEAS OU VÔMITOS # TRNAL 100ml + 100ml SFO 0,9% EV 8/8H SE DOR E TENSÃO	2H 2H 2H 2H	- Ortopedia - 8 ² DIH - EGB, eupneico, normotensor, normohidratado estável no leito; refere dor à movimentação do membro operado; 31 outros queixas.

MOD



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
LUAN SOARES DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
587403664 SSP SP

CPF
109.892.154-23 DATA NASCIMENTO
03/11/1993

FILIAÇÃO
NILTON BARBOSA SOARES
MARIA JOSE SOARES DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06247523989 VALIDADE
28/05/2019 1ª HABILITACAO
02/12/2014

OBSERVAÇÕES

luan soares dos santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSAO
18/01/2016

Ariston Chaves Sousa
Diretor Superintendente - DETRAN/PB
ASSINATURA DO EMISSOR 53758801881
PB031765343

DETRAN - PB (PATAMBA)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1169570600

PROIBIDO PLASTIFICAR
1169570600



R. H.

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade requerida.

Nos termos do art. 334, do Novo Código de Processo Civil, agende-se audiência de conciliação.

Cite-se o réu para audiência designada com o prazo mínimo de 20 (vinte) dias de antecedência.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado.

O réu poderá apresentar contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data da audiência de conciliação.

Cumpra-se.

Alagoa Nova – PB, 09 de outubro de 2018

ERONILDO JOSÉ PEREIRA
JUIZ DE DIREITO



Intime-se o advogado do autor da audiência de conciliação designada para o dia 20/08/2020, pelas 12h.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE ALAGOA NOVA
Juízo do(a) Vara Única de Alagoa Nova
Avenida Presidente João Pessoa, 168, Centro, ALAGOA NOVA - PB - CEP: 58125-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.1.00

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA PARA AUDIÊNCIA

Nº DO PROCESSO: 0800406-41.2018.8.15.0041

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: LUAN SOARES DOS SANTOS

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

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). ERONILDO JOSE PEREIRA, MM Juiz(a) de Direito deste Vara Única de Alagoa Nova, fica(m) **CITADA(s) a(s) parte(s) REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE**, abaixo indicado(s), por todos os atos do processo acima mencionado, ficando ainda **INTIMADA(s)** para comparecer(em) neste juízo, no endereço supra, à **AUDIÊNCIA CONCILIAÇÃO** designada: **Tipo: Conciliação Sala: Sala de Audiencia Data: 20/08/2020 Hora: 12:00 h.,**

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006.

Observação: A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

ALAGOA NOVA-PB, em 17 de abril de 2020
De ordem, VILMA FERREIRA DA SILVA BRITO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXXXXXX

PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXXXXXX

