

**PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante infra qualificado confere aos mandatários, também qualificados, os poderes abaixo transcritos:

**OUTORGANTE:** Willysson Ryan Gomes da Silva  
**Nacionalidade:** João Pessoa **Estado civil:** Solteiro **profissão:** \_\_\_\_\_  
**CPF nº** 123.347.264-00 **RG de nº** \_\_\_\_\_  
**Endereço:** Rua: José Rodrigues Moura  
**CEP:** 58.306.370  
**Não Possui endereço Eletrônico, Nº do PIS/NIT:** \_\_\_\_\_

**OUTORGADOS:** Joacil Freire da Silva Júnior, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB nº. 22.711, Izabela Roque de Siqueira Freitas e Freire, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº. 21.953, Mirtes Rodrigues de Lucena, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº. 22.000 e Cintia Beatriz Roque de Siqueira Freitas, bacharela em Direito, portadora do CPF sob o nº087.761.154-88, ambos com escritório profissional na Av. Cruz das Armas, nº2528, sala nº04, Cruz das Armas, João Pessoa/PB, CEP nº 58087-000, Endereço eletrônico: sefadvogados@gmail.com, telefone: (83) 98719-3539 / 98758-7091.

**PARA O FIM ESPECIAL DE:** Ingressar com ação judicial e/ou medida extrajudicial.

**DOS PODERES:** confere poderes para praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, podendo perante qualquer Vara, Tribunal ou Instancia repartições públicas federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas e paraestatais, pessoas físicas e jurídicas, de direito privado ou publico, podendo ainda os outorgados nesta cidade ou onde se apresentarem-se com esta, fazerem carga de processos, defenderem os meus interesses e direitos perante qualquer juízo ou administração, em qualquer pleito iniciado ou por se iniciar, em que for autor ou réu, oponente ou assistente, proporem, requerimentos e ações contra quem de direito, requererem benefícios, variarem, renovarem, transigirem, fazerem acordos, receberem e darem quitação, confessarem, prestarem declarações, interpirem todos os recursos legais para qualquer tribunal ou instância, desistirem e assinarem desistências de ações, prestarem compromissos, levantarem alvarás, receberem citação e intimação. Finalmente, por lei, conferimos, ainda, aos outorgados, os poderes, por mais especiais que sejam, podendo renunciar aos valores que ultrapassaram o teto delimitador da competência dos JEFs. ao tempo do ajuizamento da ação, para defenderem a execução deste mandato, inclusive aqueles que dependam de delegação especial e que não estejam, aqui, expressamente, mencionados, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo substabelecerem o presente mandato com ou sem reserva de poderes, tudo limitado ao fim especial constante do cabeçalho.

**DA HIPOSSUFICIÊNCIA:** Declara ainda o(a) outorgante(s), nos termos da Lei nº7.115, de 29/08/1989 e ainda, com a finalidade de obter a gratuidade da justiça (Lei de nº1.060, de 05/02/1950, que não possui condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e/ou da família, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do CPB (falsidade ideológica).

**DO CONTRATO DE HONORARIOS:** Ressalta-se que declara o(a) outorgante(s), esta ciente e ainda se compromete a efetuar o pagamento aos outorgados, no percentual de 30% (vinte por cento), a título de honorários advocatícios, de tudo o que vier a receber com o êxito processual, mediante acordo ou resolução extrajudicial, que ocorra a partir da data de assinatura desta procuração, em favor dos advogados supracitados, daquilo que for condenado/acordado, servindo este instrumento como prova de contratação.

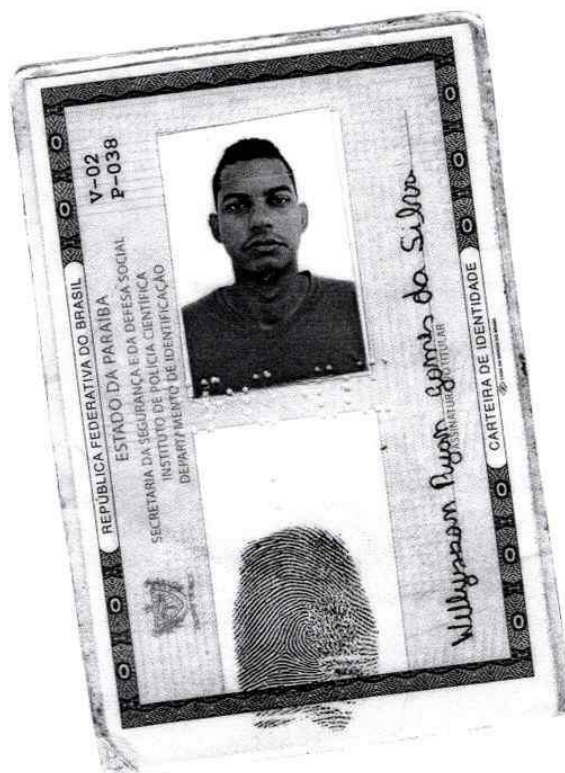
João Pessoa/PB, 13-08-2018

Willysson Ryan Gomes da Silva  
OUTORGANTE

Avenida Cruz das Armas, nº 2528, sala 04-Térreo, CEP nº 58087-000, João Pessoa-PB.  
(83) 98719-3539 / 98758-7091 / 98869-9922 / 98637-7632 / 3512-5058

Pa





**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cime, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO  
MATRÍCULA

68918852

REFERENCIA

JUN/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

EVANDIR ABÍDIAS DE CASTRO  
RUA JOSE RODRIGUES MOURA 347SAO LOURENÇO  
BAYEUX

58306-370

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
002.04.017.0360	0	1	0	0	0	68918852
Hidrômetro Y12N0344/5	Data de Instalação 28/03/2012	Localização 4	Situação Água LIGADO	Situação Esgoto POTENCIAL		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
849	864	15	29	21/07/2017
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.				
DEZ/2016	17	0	PARAMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES
JAN/2017	14	0	TURBIDEZ	70 70 65
FEV/2017	17	0	COR	16 38 35
MAR/2017	15	0	CLORO	70 70 69
ABR/2017	16	0	COL.TOTAIS	70 70 70
MAI/2017	14	0	COL.TERMOT	0 0 0
MEDIA(M)	16	DADOS REFERENTES A: MAI/2017		

DATA DA LEITURA: 22/06/2017	HORA DA LEITURA: 07:47:32
DESCRIÇÃO	CONSUMO VL ÁGUA VL ESGOTO TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL CONSUMO ATÉ 10m	10 36,84 R\$36,84
DE 11m A 20m	5 23,75 R\$23,75
TOTAIS	60,59

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS. R\$5,60 PIS E COFINS. LEI 12.741/12.

VENCIMENTO:

04/07/2017

Total a Pagar:

R\$60,59

V.16.11 R. 1.0

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA  
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

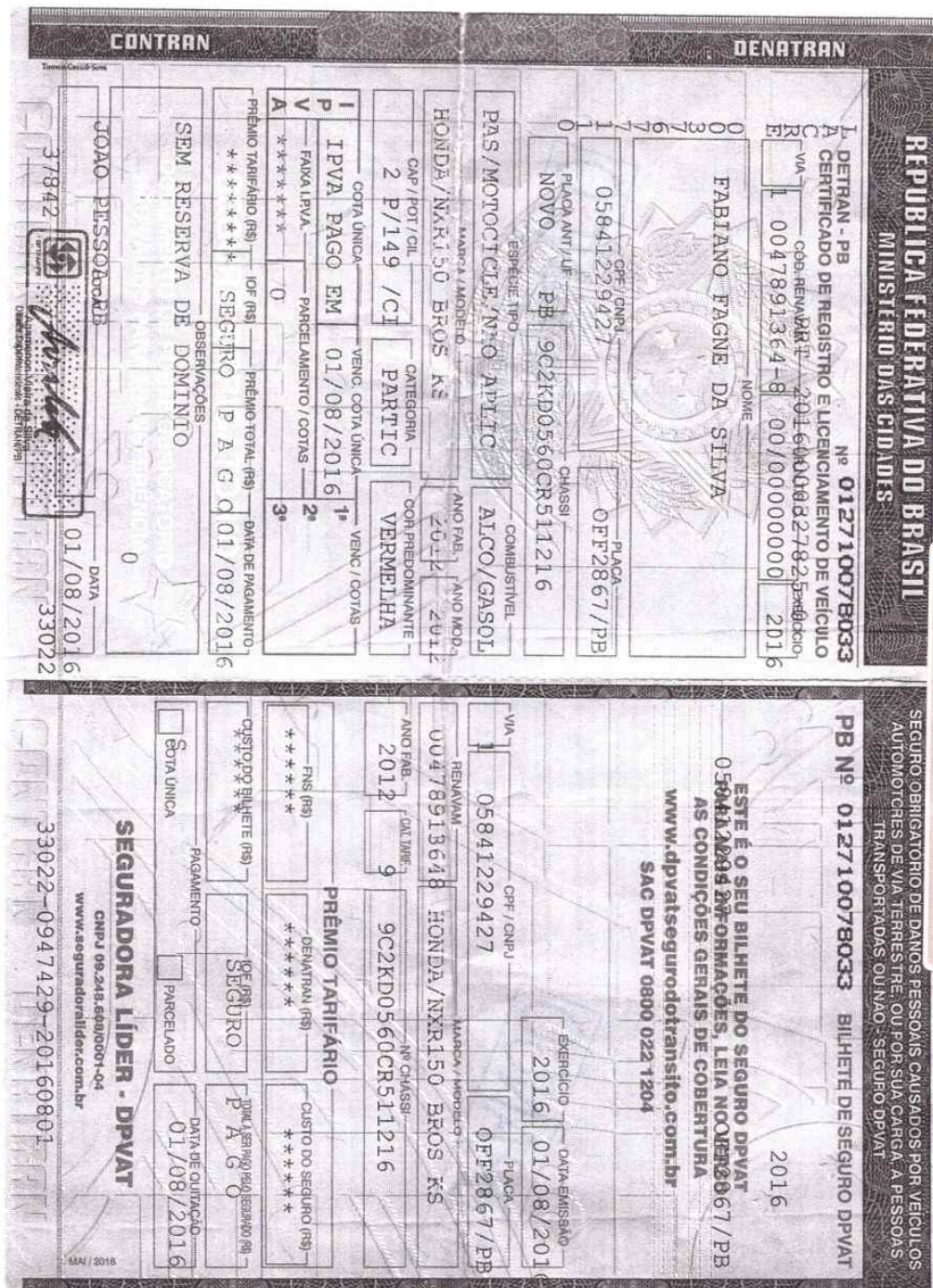
TIPO DE TARIFA: NORMAL

POSICÃO DE DEB. ANTERIOR(ES)  
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DÉBITO.INFORMAÇÕES GERAIS:  
ACOMPANHE COMO ESTÁ SENDO APLICADO SEU DINHEIRO  
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR

DPUNT



Assinado eletronicamente por: IZABELA ROQUE DE SIQUEIRA FREITAS E FREIRE - 29/06/2019 13:32:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062913324508600000021674759>  
 Número do documento: 19062913324508600000021674759



EM BRANCO

EM BRANCO





## CERTIDÃO

Nº. 1699/2017

Atendendo solicitação de IZABELA ROQUE DE SIQUEIRA FREITAS E FREIRE e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº41181 pertencente a **WELLYSSON RYAN GOMES DA SILVA** que foi atendido dia 01/07/2017 às 20H59min, vítima de queda de moto, apresentando trauma pé esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura do 5º metatarso. Tratamento conservador.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 20 de novembro de 2017

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY  
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980  
FAX: ( ) - CNPJ:

Ficha Nr: 41181 Atd: Nao Regulado  
Data: 01/07/2017  
Hora: 20:59:39  
Recepcionista: LUIZ CLAUDIO DA SILVA F  
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: WELLYSSON RYAN GOMES DA SILVA Num. de vezes atendido: 1  
CNS: 898002952830012 Sexo: M IDENTIDADE: 3655062 Fone: 88566344 Num. Prontuario: 2017.07.000098  
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 18/10/1995 Id: 21 ano(s)  
End.: AVENIDA SAO SEBASTIAO, 34  
Bairro: CENTRO Cidade: BAYEUX UF: PB  
Mae: ROSINALVA GOMES DA SILVA Pai: EDSON PEREIRA ADA SILVA  
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO  
Ocupação: DESEMPREGADO Estado Civil: NAO INFORMADO  
INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade: NAO INFORMADO  
Resp.: IRMA RAYANNE GOMES  
Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD  
Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: SAMU  
Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO  
Vitima de violência por: NAO  
[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:  
FC: TP:  
Peso: Altura:  
Glicemia: IMC:  
Circ. Abd: O2%:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave  
[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao  
[ ] Hemorragia [ ] Dispneia  
[ ] Diarreia [ ] Agitado  
[ ] Regular [ ] Chocado  
[ ] Vomito  
Observacao

Queixa Principal

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Prescrição

FATURADO

Condução

Dr. Flávio Henrique Loyola  
Traumatologia / Ortopedia  
CRM-PB 10.205

Horário da medicação

Dr. Flávio Henrique Loyola  
Traumatologia / Ortopedia  
CRM-PB 10.205





Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

R = H *continua*  
de 5º *metotrexato*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

*sl no nio*

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

*sl no nio*  
*sl no nio*

*cl: to nio*

Assinatura da Enfermagem

Reservado por liberaçao

PROCEDIMENTO REALIZADO

*030220072*  
*030201200*

DESTINO DO PACIENTE

[ ] Residencia [ ] Transferido [ ] Desistencia [ ] UTI  
[ ] Alta a pedido [ ] Enfermaria Obito: [ ] Atestado [ ] SVO [ ] IML

*Raquelme Edle Gomes de Silva*

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





SAMU  
**192**  
REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



SAMU  
**192**  
REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 808/003, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1747375, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **WELLYSSON RYAN GOMES DA SILVA** idade 21 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 01/07/2017, na Av. Brasil, Bairro: Sesi - Bayeux - aproximadamente às 19:55 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ortotrauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 01 de Agosto de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto  
Estatístico  
CREFIC nº 10171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



EXCERPTO DE ATOS DO JUIZADO  
DO JUIZADO DE FOLIO  
DO JUIZADO DE FOLIO  
DO JUIZADO DE FOLIO  
DO JUIZADO DE FOLIO







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01654.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01654.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:22 horas do dia 29 de agosto de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Wellysson Rayan Gomes da Silva**, CPF nº 123.347.264-00, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Barbeiro, filho(a) de Rosinalva Gomes da Silva e Edson Pereira da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 18/10/1995 (22 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Av São Sebastião, bairro Centro, tendo como ponto de referência Brascorda, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98668-7734.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Av. Brasil, Panificadora, Bayeux/PB, bairro Sesi; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/07/17 19:55h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, o notificante trafegava no veículo tipo motocicleta, marca e modelo: Honda NXR 150 BROS de cor vermelha, placa: OFF 2867/PB, chassi nº NC2KD0560CR511216, registrado em nome de Fabiano Fagne da Silva, CPF nº 058.412.294-27; QUE segundo o notificante seguia normalmente em sua mão quando um veículo BMW de cor branca não respeitando a placa "PARE" passou direto e colidiu com o notificante; QUE segundo o notificante o responsável pelo acidente ficou no local até a chegada do SAMU; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº -1699/2018, EXPEDIDO PELA DRª SÔNIA MARIA MACIEL PONTES DE OLIVEIRA, CRM/PB 2959, DATADO DE 20.11.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

**ADENDO(S):**

Que na data 29/08/2018, à(s) 11:41 horas, na Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: NOME DO NOTIFICANTE WELLYSSON RYAN GOMES DA SILVA. Adendo registrado por: José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula: 1372611.

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

Procedimento Policial: 01654.01.2018.1.00.420

1/2



SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Delegacia Especializada de Acidentes de  
Veículos da Capital



**POLÍCIA  
CIVIL**  
P A R A Í B A



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 29 de agosto de 2018.

  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

  
WELLYSSON RAYAN GOMES DA SILVA  
Noticiante

Procedimento Policial: 01654.01.2018.1.00.420

2/2





**Requisição de exame nº \*\*\*/2018**

**Exame requisitado:** TRAUMATOLÓGICO - DPVAT

Autoridade requisitante: Alberto Jorge Diniz e Silva

**Remeter o laudo para Delegacia DISTRITAL DA CIDADE DE BAYEUX -PB**

**Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência : 01654.01.2018.1.00.420**

**senhor Gerente,**

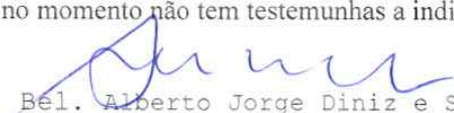
Solicito de Vossa Senhoria que seja submetida a exame traumatológico a pessoa abaixo mencionada:

**NOME:** Wellysson Ryan Gomes da Silva, CPF nº 123.347.264-00, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Barbeiro, filho(a) de Rosinalva Gomes da Silva e Edson Pereira da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 18/10/1995 (22 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Av São Sebastião, bairro Centro, tendo como ponto de referência Brascorda, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98668-7734.

Dados do(s) Fatos: Local: Av.brasil, Panificadora, Bayeux/PB, bairro Sesi; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/07/17 19:55h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

**Histórico**

QUE, o notificante trafegava no veículo tipo motocicleta, marca e modelo: Honda NXR 150 BROS de cor vermelha, placa: OFF 2867/PB, chassi nº NC2KD0560CR511216, registrado em nome de Fabiano Fagne da Silva, CPF nº 058.412.294-27; QUE segundo o notificante seguia normalmente em sua mão quando um veículo BMW de cor branca não respeitando a placa "PARE" passou direto e colidiu com o notificante; QUE segundo o notificante o responsável pelo acidente ficou no local até a chegada do SAMU; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº -1699/2018, EXPEDIDO PELA DRª SÔNIA MARIA MACIEL PONTES DE OLIVEIRA, CRM/PB 2959, DATADO DE 20.11.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar

  
Bel. Alberto Jorge Diniz e Silva

Delegado de Polícia Civil





Processo: 0835038-96.2019.8.15.2001.

### **DECISÃO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança ajuizada em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de direito privado.

A parte autora requereu distribuição do feito à uma das Varas Cíveis, contudo, a demanda aportou neste juízo.

É o breve relato. **DECIDO.**

Compulsando os autos, observo que este juízo não possui competência para processar e julgar a causa.

As demandas ajuizadas exclusivamente contra pessoas jurídicas de direito privado, não estão no rol da competência das Varas da Fazenda, como se observa no art. 165 da LOJE.

ANTE O EXPOSTO, declaro-me incompetente para processar e julgar a causa e, em consequência, determino a remessa dos autos a uma das Varas Cíveis da Capital.

Intime-se.

Cumpra-se.

João Pessoa, 25 de setembro de 2019.

JOSÉ GUTEMBERG GOMES LACERDA

Juiz de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba  
5ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0835038-96.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Observa-se do processo eletrônico que o autor se mostra favorável à realização de audiência prévia de conciliação, consoante prerrogativas inseridas no art. 319, VII, do NCPC.

Ressalte-se, ainda, que a peça inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido.

No tocante a audiência inicial de conciliação, impõe-se esclarecer que estamos vivendo a Pandemia do COVID19, por isso, mesmo foi regulamentado que os atos judiciais devem ocorrer por meio de atos à distância, via mecanismos eletrônicos. Em tempos de Quarentena não há como facilitar e, assim, ocorrer a designação de audiências que, sem dúvida, promovem aglomerações de pessoas,

Com isso, nesse momento é prudente não ocorrer a realização da audiência de conciliação inicial. Ademais, esse ato, sem prejuízo algum, pode ser realizado em momento processual posterior.

No caso vertente, não estamos diante de audiência de justificação ou instrução, onde há necessidade de realização de prova, e, assim, sua realização ser imprescindível para evitar nulidades.

Desta forma, fica dispensada neste momento a realização da audiência de conciliação. CITE-SE a parte ré para oferecer contestação, em 15 dias úteis, querendo, sob pena de revelia.

P.I. Cumpra-se.

**JOÃO PESSOA, 22 de abril de 2020.**

**ONALDO ROCHA DE QUEIROGA - Juiz(a) de Direito**

