

**PROCURAÇÃO, DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E CONTRATO**

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

**OUTORGANTE:** MISAEI MENDES DA SILVA Nacionalidade: BRASILEIRO  
Estado civil: SOLTEIRO CPF nº 073.424.089-99, Endereço: RUA DAS TRINCHEIRAS, 679, Centro, CEP: 58011-000, Não Possui endereço Eletrônico.

**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 nº 087.761.154-88, ambos com escritório profissional na Av. Cruz das Armas, nº 2528, sala nº 04, 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 Instância repartições públicas federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas e paraestatais, pessoas físicas e jurídicas, de direito privado ou público, 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, interponem 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 nº 7.115, de 29/08/1989 e ainda, com a finalidade de obter a gratuidade da justiça (Lei de nº 1.060, 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 HONORÁRIOS:** Ressalta-se que declara o(a) outorgante(s), está ciente e ainda se compromete a efetuar o pagamento aos outorgados, no percentual de 30% (trinta 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, 29 de Outubro de 2018.

  
**MISAEI MENDES DA SILVA**  
OUTORGANTE





**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-97

INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

463701

REFERÊNCIA

ABR/2017

ONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

OAO BATISTA DE PONTES  
RUA DR ANTONIO LINS 594

TRUZ DAS ARMAS

58085-530

OAO PESSOA

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
001.14.125.0234	0	Residencial	Comercial	Industrial	Público	80008210
001.14.125.0234	0	1	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
10S507619	14/12/2010	4	LIGADO	LIGADO		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
778	780	2	29	06/05/2017		
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT.   QUALID. DA AGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.						
OUT/2016	6	42	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
NOV/2016	6	42	TURBIDEZ	294	267	267
DEZ/2016	0	0	CCR	77	106	106
JAN/2017	1	0	CLORO	294	267	267
FEV/2017	3	0	COL.TERMOT	0	0	0
MAR/2017	2	0	COL.TOTAIS	297	267	267
MEDIA(M)	4		DADOS REFERENTES A:FEV/2017			

DATA DA LEITURA:	08/04/2017	HORA DA LEITURA:	09:25:32
DESCRICAO	CONSUMO	VL AGUA	VL ESGOTO
RESIDENCIAL CONSUMO ATE 10m	10	36,84	29,47
			R\$66,31
047-JUROS DE HORA			R\$0,27
050-ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT.			R\$1,32

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$6.13 PIS E COFINS: LEI 12.741/12.

VENCIMENTO:

22/04/2017

Total a Pagar:

R\$67,90

V 16.11 R 1.0

CÓPIA DA LEITURA: REALIZADA  
CÓPIA DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: NORMALPOSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)  
NÃO EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.INFORMACOES GERAIS:  
PARA SUA COMODIDADE, PAGUE SUA CONTA PELA INT-Net OU DEBITO AUTOMATICO.

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
463701	ABR 2017	22/04/2017	R\$67,90

826900000-9 679000105 11042017 1700000002-7

**JOÃO PESSOA**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DE SAÚDE**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o(a)

Sr(a) Miriam Mendes  
da Silvafoi atendido(a) por mim, nesta data, ficando  
impossibilitado(a) de exercer suas funções  
por 90 (noventa) dias.CID.10: G.831 H.51.1  
M.461João Pessoa, 25 de Maio de 2017Dra. Acrisônia M. C. de Lima  
MÉDICA  
CRM 1568220-464-04  
Médico - CRM



## CERTIDÃO

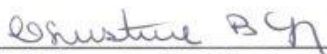
Nº. 2212/2015

Atendendo solicitação de **MISAEI MENDES DA SILVA** de acordo com busca procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 774320 pertencente ao requerente que foi atendido na Unidade de Emergência do Ortotrauma no dia 13/07/2015 às 15h31min, vítima queda de moto, apresentando trauma em perna direita.

Submetida a avaliação médica e exame de imagem que não evidenciou fratura. Medicado e liberado.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 19 de agosto de 2015

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3137



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA

R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 774320

Atd: Nao Res

Data: 13/07/2015

Hora: 15:31:46

Recepcionista: IRENILDA LIMA DO P

Clinica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MISAEL MENDES DA SILVA

Num. de vezes atendido: 1

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 3414534 Fone: 87216944

Num. Prontuario: 2015.07.001018

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 29/05/1990 Id: 25 ano(s)

End.: DR QUITINO DOARADO MARANHÃO, 94

Bairro: OLITIZEIRO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Pai: JOSE AUGUSTO DA SILVA

Mae: MARIA DA CONCEICAO MENDES

Ocupação:

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: MISAEL MENDES DA SILVA

Tel/Doc. Responsavel: 87216944 / IDENTIDADE: 3414534

Procedencia: BAIRRO BAIRRO DE NOVAIS

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO 12/7/15 5:00 HORAS CONDUTOR

Vitima de violência por: PROXIMO AO SINAL DE CRUZ DAS ARMAS ENSINO FUDAMEN

[ ] Caso Policial

FATURA

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PA: FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

FC: TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso: Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia: IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

Queixa Principal

QUEDA DE MOTO, COM TRAUMA EM MID

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Pos com as a pouco D Apoi sobre as pernas  
As + 1214cm

Diagnostico

Lesão no torn

Conduta

Rx 25 pontos 11/10/17

Prescrição

3/ Paracetamol - 1g/6h

2/ Difenidramina - 1g/6h

Horario da medicacao

Dr. Thales Carneiro Farias  
Médico  
CRM-PB 5799

-----  
Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)  
-----

-----  
ANOTACOES DA ENFERMAGEM  
-----

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

-----  
Reservado p/ liberacao  
-----

Assinatura da Enfermagem  
-----

PROCEDIMENTO REALIZADO  
-----

-----  
DESTINO DO PACIENTE

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

-----  
Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico  
-----





**RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS**

NOME: Misaela Nasser

Do Otor

1/ Acabou 1000g — de ca  
DL q. 25 02/12/14  
por osm

13/07/15  
Dr. Thales Carneiro Farias  
Médico  
CRM-PB 8090

Assinatura e Carimbo





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 04975.01.2016.1.00.400**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 04975.01.2016.1.00.400, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 25 dias do mês de Novembro de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Central de Polícia Civil de João Pessoa, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX**, Escrivão De Polícia, às 17:50 horas, compareceu **MISAEI MENDES DA SILVA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão Motorista, naturalidade João Pessoa/Paraíba, data de nascimento 29 de Maio de 1990, idade 26, filiação Maria da Conceição Mendes e José augusto da Silva, Documento - CPF: 073.424.089-99, residente Rua Inácio de Melo, 30 [NÃO INFORMANDO], Cruz das Armas, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (83) 98721-6944.

**Dados dos Fatos:**

- (1) - Local: [NÃO INFORMADO], numero: [NÃO INFORMADO], complemento: [NÃO INFORMADO], Alto do Mateus, João Pessoa - PB; Tipo do Local: VIA/LOCAL DE ACESSO PÚBLICO (RUA, PRAÇA, ETC); Data/Hora: 13/07/15 04:35

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, no dia 13/07/15, por volta das 04:35h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/CG 125 FAN, cor preta, ano 2008, de placa MNX-2692/PB, chassi nº 9C2JC30708R773570, registrada em nome de Giliard Pereira Teixeira, pela via de acesso oeste, no conjunto Alto do Mateus, nesta cidade de João Pessoa/PB, após ser atingido por um veículo de placa não identificada, o notificante perdeu o controle de direção caindo ao solo, e que em decorrência desse fato veio a sofrer trauma na perna direita, sendo conduzido ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX  
Escrivão De Polícia

João Pessoa (PB) 25 de Novembro de 2016

MISAEI MENDES DA SILVA  
Noticiante

Carlos Antônio Duarte Félix  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat. 135.632-3





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0835498-83.2019.8.15.2001

AUTOR: MISAEL MENDES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora para emendar a petição inicial, no prazo de 15 (quinze) dias, juntando aos autos **cópia do prévio requerimento administrativo**, tendo em vista tratar-se de documento indispensável à propositura do presente feito, sob pena de indeferimento da inicial, nos termos dos arts. 320 c/c 321 do CPC/15 e jurisprudência do TJPB<sup>1</sup>;

**Cumpra-se.**

João Pessoa, 3 de julho de 2019.

Juiz(a) de Direito

---

<sup>1</sup> APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. ACIDENTE DE VEÍCULO AUTOMOTOR. FALECIMENTO DO GENITOR. AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO NA VIA ADMINISTRATIVA. REQUISITO AO EXERCÍCIO DO DIREITO DE AÇÃO. COMPATIBILIDADE DA EXIGÊNCIA COM A GARANTIA DO AMPLO ACESSO AO PODER JUDICIÁRIO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. DEMANDA AJUIZADA ANTES DO JULGAMENTO DO ARESTO PARADIGMA. SENTENÇA EM MANIFESTO CONFRONTO COM A JURISPRUDÊNCIA DA CORTE SUPREMA. ANULAÇÃO DO DECISUM COM SOBRESTAMENTO DO FEITO PARA INTIMAÇÃO DOS DEMANDANTES ACERCA DO INTERESSE EM APRESENTAR REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO, SOB PENA DE EXTINÇÃO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. PROVIMENTO. - O Supremo Tribunal Federal, em repercussão geral, firmou entendimento de que o estabelecimento de condições para o exercício do direito de ação é compatível com o princípio do livre acesso ao Poder Judiciário, previsto no art. 5.º, XXXV, da Constituição Federal. - A ausência de prévio requerimento administrativo para o pagamento do seguro DPVAT acarreta a inexistência de uma das condições da ação. - (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00006368720148150581, 3ª Câmara Especializada Cível, Relator DESA. MARIA DAS GRAÇAS MORAIS GUEDES, j. em 28-06-2017)



segue em anexo



**JU 31823571 6 BR**

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 30300436 - AC CRUZ DAS ARMAS  
JOAO PESSOA - PB  
CNPJ.....: 34028316475993 Ins Est.: 160745500

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 24/07/2019 Hora.....: 13:24:27  
Caixa.....: 92633851 Matrícula...: 84767693  
Lancamento...: 034 Atendimento: 00026  
Modalidade...: A Vista ID Tiquete...: 1678221208

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA NAO COML REGI	1	8,55+
Valor do Porte(R\$)...	2,80	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G).....	55	
Peso Tarifado.....	0,055	
OBJETO.....	JU318235716BR	

REGISTRO A VISTA....: 5,75

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 8,55

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

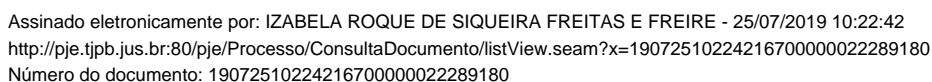
TOTAL(R\$)=====> 8,55  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 8,55

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7.9.00





em anexo



Rio de Janeiro, 04 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **MISAEI MENDES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3170534491**  
Vítima: **MISAEI MENDES DA SILVA**  
Data do Acidente: **13/07/2015**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **IZABELA ROQUE DE SIQUEIRA FREITAS E FREIRE**

Assunto: **NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro número **3170534491**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

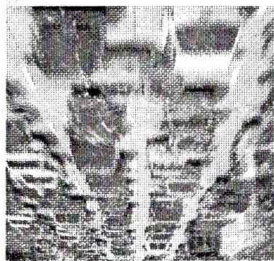
Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 1261049





## Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba +

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)



Seguradora

# LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT



Correios  
BRASIL  
R\$ 61,85

26.04.19 18:43

038.19

MISAEI MENDES DA SILVA  
RUA INÁCIO DE MELO, 30 CASA  
CRUZ DAS ARMAS  
CEP 58086210 - JOÃO PESSOA - PB

Responsável pela informação

- ☐ Porteiro  
☐ Síndico  
☐ Morador

Entregador

- Para uso dos correios
- ☐ Mudou-se  
☐ Desconhecido  
☐ Recusado  
☐ Ausente  
☐ Não procurado
- Data:            /            /
- ☐ Falecido  
☐ Não existe o nº indicado  
☐ Endereço insuficiente

DEVOLUÇÃO

Seguradora Líder - DPVAT

CAIXA POSTAL 40.970  
CEP: 20.270-971  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

Entre em contato conosco  
SAC DPVAT 0800 022 12 04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)





**Poder Judiciário da Paraíba**

**4ª Vara Cível da Capital**

**Av. João Machado, s/n, Centro, João Pessoa – PB CEP: 58013-520**

**PROCESSO NÚMERO: 0835498-83.2019.8.15.2001**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**AUTOR: MISAEL MENDES DA SILVA**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

### **CONCLUSÃO**

Nessa data faço conclusão dos presentes autos ao M.M. Juiz de Direito,  
para os devidos fins.

João Pessoa, 25 de julho de 2019

**MARIANA RIAN ESPINOLA MANGUEIRA ZENAIDE NOBREGA**

**Técnico Judiciário**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0835498-83.2019.8.15.2001

AUTOR: MISAEL MENDES DA SILVA

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

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte autora.

Diante das especificidades da causa, de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito e considerando o princípio da duração razoável do processo, bem como a impossibilidade deste juízo de avocar para si as audiências de conciliação sob pena de inviabilizar o funcionamento desta unidade judiciária, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação. (CPC, art. 139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, cientificando-lhe que a ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

João Pessoa, 12 de maio de 2020

Juiz (a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
4ª Vara Cível da Capital  
Comarca de JOÃO PESSOA

Processo nº 0835498-83.2019.8.15.2001

**DESTINATÁRIO(A):** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Edifício Darke\_\*\*, Rua Senador Dantas n 74, Rio de Janeiro, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-902

#### **REMETENTE:**

UNIDADE JUDICIÁRIA: 4ª Vara Cível da Capital  
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

#### **Carta Citação**

PROCESSO NÚMERO: 0835498-83.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MISAEL MENDES DA SILVA

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: Edifício Darke\_\*\*, Rua Senador Dantas n 74, Rio de Janeiro, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-902

#### **CARTA DE CITAÇÃO/Réu**

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 4ª Vara Cível da Capital, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A), por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, nos termos dos artigos 334 e 344 do NCPC.

**ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.**

Obs. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos.

**João Pessoa, 13 de maio de 2020**

**FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS FILHO**  
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: Número do documento: 19070218180450800000021743683