



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA**

**COMARCA DE BOA VISTA**

**4ª VARA CÍVEL - PROJUDI**

**DO CENTRO CÍVICO, 666 - ,- Fórum Adv. Sobral Pinto - 2º andar - Centro -**

**Boa Vista/RR - CEP: 69.301-380 - Fone: (95) 3198-4717 - E-mail:**

**4vcivelresidual@tjrr.jus.br**

**DATA DA PERÍCIA - CERTIDÃO**

Por ordem do MM. Juiz de Direito, certifico e dou fé, que foi designado como perito o **Dr(a). MARIÂNGELA NASÁRIO ANDRADE**. Certifico que o(a) mencionado(a) perito(a), agendou o dia **21 de março de 2020, a partir das 8h às 11h30 por ordem de chegada**, para a realização das perícias. Certifico, por fim, que o endereço informado para a realização das perícias é: **INSTITUTO DE TRAUMA E ORTOPEDIA DE RORAIMA, localizado na Av. Nossa Senhora da Consolata, 930, bairro Centro, duas quadras após a Assembléia Legislativa, próximo a escola de inglês Wizard.** Por ser expressão da verdade, lavrei a presente certidão.

Boa Vista, 06 de fevereiro de 2020.

**ALDENEIDE NUNES DE SOUSA**

Diretora de Secretaria

**ATO ORDINATÓRIO**

**Intimo as partes** para ciência da data da realização da perícia, qual seja, **21 de março de 2020, a partir das 8h às 11h30, por ordem de chegada**, no **INSTITUTO DE TRAUMA E ORTOPEDIA DE RORAIMA**, localizado no seguinte endereço: **Av. Nossa Senhora da Consolata, 930, bairro Centro, duas quadras após a Assembléia Legislativa, próximo a escola de inglês Wizard.** **INTIMO a parte autora, através de seu(s) advogados**, a comparecer na mencionada data, no local acima indicado, munida das fotocópias das principais peças processuais (**laudo(s) médico(s), prontuário de atendimento, eventuais exames, boletim de ocorrência, etc.**), ficando à disposição do(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial, pelo prazo necessário e suficiente para a realização da perícia técnica.

Boa Vista, 06 de fevereiro de 2020.

**ALDENEIDE NUNES DE SOUSA**

Diretora de Secretaria

