

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 30301025 - AC POMBAL
POMBAL - PB
CNPJ: 34023316371519 Ins. Est.: 160745500
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento: 17/01/2020 Hora: 11:10:58
Caixa: 95081443 Matrícula: 84784970
Lancamento: 137 Atendimento: 00021
Modalidade: A Vista ID Tiquete: 1765533340

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	105,36*
Valor do Porte(R\$)		98,00
Cap. Destino: 20031-205 (R\$)		
Peso real (KG)	0,173	
Peso tarifado	0,173	
OBJETO: 002936296136R		
PE - 9 ED - 5 ES - 5		
Valor AdValorem	1,61	
AVISO DE RECEBIMENTO:	5,75	
Valor Declarado(R\$)	100,00	

CNPJ/CPF Remet: 06562850437
Não houve opção pelo serviço Mão Propria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 105,36

PE - Prazo final de entrega em dias úteis
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega,
sábados, domingos e feriados não são
considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos
e feriados, considerar o próximo dia útil
como o "Dia da Postagem".

TOTAL(R\$)	105,36
VALOR RECEBIDO(R\$)	200,00
TROCO(R\$)	94,64

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-111 0538/70

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 7.9.02





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

FRANCISCO MOREIRA DA COSTA

CPF

658.619.494-68

MATRÍCULA:

0718030155 2019 4 00006 038 0004159 89

SEXO

masculino

COR

ESTADO CIVIL E IDADE

solteiro, 73 anos

NATURALIDADE

Várzea Alegre-CE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ELEITOR

RG: 4.361.180; Órgão: SSP; UF: PB; Data
emissão: 13/03/2015

— NÃO INFORMADO —

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Francisco Moreira de Oliveira e Maria Gonçalves da Costa. Residia na(o) R. Francisco Aristides do Nascimento, 116, Vieirópolis, no município de São Bento-PB

DATA E HORA DE FALECIMENTO

vinte e dois de dezembro de dois mil e dezenove - 04:40

DIA

22

MÊS

12

ANO

2019

LOCAL DO FALECIMENTO

HR Tibério Nunes no município de Floriano-PI

CAUSA DA MORTE

Traumatismo cranioencefálico, septicemia

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

Cemitério Santo Antonio no município de São Bento-PB

DECLARANTE

Maria de Fátima Silva Sousa, Agricultora, residente e domiciliada: R.
Francisco Aristides do Nascimento, São Bento-PB

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Daniel Bernardes, CRM 7806

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

2ª VIA. Registro lavrado em 26/12/2019, no Livro C-00006, Nº 4159, folha 38-V. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 274030853.

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
São Bento PB
COMARCA DE SÃO BENTO PB

Cartório Soares

Maria Gloriete Soares Santos

São Bento-PB

Rua: Av. Sérgio Silveira nº416, centro São Bento-PB - CEP 58865000
Fone: (83)3444-2057 E-mail: rcpsaobento@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

São Bento-PB, 03 de janeiro de 2020.

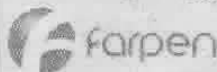
Ingrácia Maria de Lima F. Dutra

Ingrácia Maria de Lima Ferreira Dutra
Escrevente Compromissada

Consulte a autenticidade em:

<https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emolumentos e taxas: R\$ 62,63

Selo Digital: AJA60060-XKJI



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Ingrácia Maria de Lima Ferreira Dutra
Escrevente Autorizada
SÃO BENTO-PB



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 014090 C

DOCUMENTO ORIGINAL





Certidão de Óbito

FRANCISCO HENRIQUE BEZERRA FRAGOSO PEREIRA

EM BRANCO

EM BRANCO

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 30985 Série 002913

9-981-0061

Heliana Maria da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



Nome Pequeme Norma da Silva
Loc. Nasc. Manaus - AM Data 03/12/86
Filiação Enneito Moreira da Costa e
Genêro 9999 da Silva
Doc. Nº 9999-7-63416417-18

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 01/03/2004 DRT

Assinatura do Funcionário
Vera Cláudia Pereira da Mota
IDENTIFICADORA

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Anailton Bezerra de Araújo-MR**
CNPJ: 03.413.743/0001-81
 Insc. Est. 16.125.408-0
 CNPJ/MF **Rua Cai José Fernandes 60/68**
 Rua **CEP: 55.840-000 - Pombal-PB**
 Município **Tatui-SP**
 Esp. do estabelecimento **Indústria**
 Cargo **Embaladeira**
 CBO nº **7841-05**
 Data admissão **01** de **novembro** de **2007**
 Registro nº **26** Fls./Ficha **26**
 Remuneração especificada **R\$ (401,25) Quatrocentos e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos**
 x **Anailton Bezerra Araújo**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
CNPJ: 03.413.743/0001-81
 1º **2**
 Data saída **15** de **maio** de **2008**
 x **Anailton Bezerra Araújo**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **Anailton Bezerra de Araújo**
CNPJ: 03.413.743/0001-81
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **ANAILTON BEZERRA DE ARAÚJO**
CNPJ: 03.413.743/0001-81
 INSC. EST. 16.125.408-0
 R. CAI JOSÉ FERNANDES 60/68
 CNPJ/MF **CEP: 55.840-000 - POMBAL - PB**
 TELEFAX: (0**83) 3431-3768
 Rua **Nº**
 Município **Est.**
 Esp. do estabelecimento **Indústria**
 Cargo **Embaladeira**
 CBO nº **7841-05**
 Data admissão **01** de **março** de **2010**
 Registro nº **02** Fls./Ficha **48**
 Remuneração especificada **R\$ 510,00**
(Quinhentos e Dez Reais)
 x **Anailton Bezerra de Araújo**
CNPJ: 03.413.743/0001-81
Anailton Bezerra Araújo
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **2**
 Data saída **02** de **outubro** de **2010**
 x **Anailton Bezerra Araújo**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Anailton Bezerra de Araújo
CNPJ: 03.413.743/0001-81
 Com. Dispensa CD Nº



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ANAILTON BEZERRA DE ARAUJO
 ME
 CNPJ: 03.413.743/0001-81
 RUA CEL JOSE FERNANDES
 N°.: 60
 Município: POMBAL Est: PB
 Esp. do Estab.: Fabricacao de conservas
 de frutas
 Cargo: EMBALADEIRA
 CBO n°: 784105
 Admissão: 01 de Fevereiro de 2.013
 Registro n°: 02/ 65 Fls/Ficha: 0
 Remuneração especific.: R\$ 678,00 P/M
 (SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

Anailton Bezerra Araujo
 ANAILTON BEZERRA DE ARAUJO ME
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
 Data saída de de 2016

Anailton Bezerra Araujo
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° CNPJ: 03.413.743/0001-81
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua N°
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO n°
 Data admissão de de
 Registro n° Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
 Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
 Com. Dispensa CD N°



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 25768742-40 1.13 Data da Entrevista: 10/08/2018

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 13.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JANDHUY CARNEIRO

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: FRANCISCO DA SILVA PEREIRA

1.15 - Número: 90

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 58840-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	KELIANE MOREIRA DA SILVA		
4.03 - NIS:	20641450189	4.06 - Data de Nascimento:	05/03/1986
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	KAMILLY VITORIA DA SILVA LIMA		
4.03 - NIS:	16342930385	4.06 - Data de Nascimento:	24/01/2007
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	KAYSLA KELLY DA SILVA LIMA		
4.03 - NIS:	22005210578	4.06 - Data de Nascimento:	15/05/2011
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	EMANOEL MESSIAS DA SILVA LIMA		
4.03 - NIS:	23709297121	4.06 - Data de Nascimento:	19/04/2015

[Assinatura] 09/09/2019
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra



GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PÁTRIA EDUCADORA

PROGRAMA

Bolsa Família

KELIANE MOREIRA DA SILVA

20641450189 03





AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB
DATA: 29/08/2019 HORA: 07:28:46
TERMINAL: 07321790 CONTROLE: 073217900065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE
BENEFICIO SOCIAL

NIS : 206.41450.18,9
NOME : KELIANE MOREIRA DA SILVA

REFER.	BENEFICIO	VALOR
08/2019	BOLSA FAMILIA	306,00

VALOR TOTAL : 306,00

ESTE RECIBO E VALIDO COMO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

PRÓXIMO PAGAMENTO BOLSA FAMILIA
PREVISTO A PARTIR DO DIA 27/09

MENSAGEM BOLSA FAMILIA - ATENCAO
NESTE MES COMECA O ACOMPANHAMENTO DE
SAUDE DO BOLSA FAMILIA. LEVE AS CRIANCAS
PARA VACINAR PESAR E MEDIR NO SERVICO
DE SAUDE MAIS PERTO DE CASA.
AS GESTANTES PRECISAM COMECAR
O QUANTO ANTES O PRE-NATAL E
IMPORTANTE PARA A SAUDE DA MAE E DO
BEBE. AO SER ATENDIDA AVISE QUE VOCE
FAZ PARTE DO BOLSA FAMILIA. A FAMILIA
COM GRAVIDAS PODERA RECEBER O
BENEFICIO VARIÁVEL A GESTANTE.
COD. 12

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0207
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br



KELIANE MOREIRA DA SILVA
RUA FRANCISCO DA SILVA PEREIRA, S/N, MARIZ
POMBAL/ PB CEP 59840000 (AG 227)

Emissão: 30/10/2018 Referência: Out/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/BAIXA TENSÃO MONOFÁSICO 220V, 60Hz - Unidade Representativa: Jooz Pereira/ PB, CEP 59071-000
Roteiro: 16-227-160-2460 - TP medidor: 00001222277

ENERGISA PARCELADORA DE ENERGIA S.A.
CNPJ: 08.085.088/0001-44 - Insc. Est. 16.016.503-4

Nota Fiscal / Conta de Energia: 50001466129-2
Cód. para Deb. Automático: 10014661292

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI
Out / 2018 30/10/2018 29/11/2018 056.626.504-37

UC (Unidade Consumidora): 5/1466129-2

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi cancelada pela Lei nº 10.436, de 26 de abril de 2002

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
29/09/18	19471	30/10/18	19472		0	32
Demonstrativo						
CD	Descrição	Quantidade Tarifada	Valor Base Cota (R\$)	Valor Base Cota (R\$)	Valor Base Cota (R\$)	Valor Base Cota (R\$)
Tributos: Total (R\$) 10,54						
0001	Consumo de 33kWh-BR	33,000	0,00	0,00	0,00	0,00
0001	Adic. B. Comercial		0,54	0,54	0,54	0,54
0010	Suspenção		10,54	0,00	0,00	0,00
JANUÁRIO DE SERVIÇOS						
0004	JUROS DE MORA 10/2018		0,00	0,00	0,00	0,00
0005	MULTA 09/2018		0,00	0,00	0,00	0,00
0005	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2018		0,00	0,00	0,00	0,00
0005	Debitado Financeiro		0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Cota de Criação da UC TOTAL 14,99 0,00 0,00 14,99 0,13 0,59

Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

200 07/11/2018 R\$ 14,99

Histórico de Consumo (kWh)

369 | 336 | 332 | 126 | 133 | 155 | 154 | 164 | 205 | 122 | 215 | 30
Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18

RESERVADO AO FISCO

1f54.81cd.87ba.a099.a2dc.9e86.4a19.fefd.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	4,91	0,00	220
DIC TRIMESTRAL	11,52		
DIC ANUAL	23,04		
PIC MENSAL	42,42	0,00	220
PIC TRIMESTRAL	107,10		
PIC ANUAL	160,74		
DMIC	2,22	0,00	220
DMIC			

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Consumo de Energia	2,75	18,39
Consumo de Energia	3,44	22,99
Serviço de Transmissão	0,32	2,15
Encargos Salariais	0,48	3,27
Impostos e Outras Encargos	0,60	4,07
Outros Serviços	7,00	46,84
Total	14,99	100,00

Valor de R\$ 14,99

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) não seja(m) paga(s) no prazo de 10 dias após a emissão, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/11/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após 15 dias não afeta a suspensão da dívida. A suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado às contas pagas não estejam na unidade consumidora para correção. Caso a tarifa esteja suspensa o pagamento da(s) fatura(s) após a desistência da suspensão.

Faturas em atraso

Set/18 11,05

Posto: 1466129-2

CUBAN: 072153 CUBA: 0001 PIV: 000001
21-11-2018 BANCO DO BRASIL 14:18:26
652115901 CORRESPONDENTE BANCARIO 0030

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM CDD BARRA

CONVENIO: energisa Par 310a

8365000000 1481005400 14661292018
10100227019

Nº DOCUMENTO 16.001

Nº CONVENIO 82.867-4

DATA DO PAGAMENTO 21-11-2018

VLR DO PAGAMENTO 14,99

Nº AUTENTICACAO 0.355.037.206.550.65B



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **KELIANE MOREIRA DA SILVA**, brasileira, casada, desempregada, inscrita no RG de nº. 3359363 SSP/PB, e no CPF de nº. 065.626.504-37, residente e domiciliada na Rua Francisco da Silva Pereira, s/nº., Bairro Projeto Mariz, nesta cidade de Pombal, estado da Paraíba, Telefone: (83) 9 9831-0061, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", professa, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, a declarante faz jus ao benefício da gratuidade de justiça, nos termos da Legislação Pátria, inclusive para efeito de possível recurso, tendo em vista ser impossibilitada financeiramente, conforme afirmação de hipossuficiência e comprovante de renda, ambos em anexo, bem como o contido no artigo 4º e seguintes da lei 1.060/50 e, artigo 5º LXXIV da Constituição Federal/98.

Confesso, ainda, ser conhecedora das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade. Motivo pelo qual lavramos a presente declaração em duas vias de igual teor, a fim de que produza os seus jurídicos e legais efeitos.

Pombal, Paraíba, 21 de NOVEMBRO de 2018.

Keliane Moreira da Silva

- Declarante -



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTES:	KELIANE MOREIRA DA SILVA , brasileira, casada, desempregada, inscrita no RG de nº. 3359363 SSP/PB, e no CPF de nº. 065.626.504-37, residente e domiciliada na Rua Francisco da Silva Pereira, s/nº., Bairro Projeto Mariz, nesta cidade de Pombal, estado da Paraíba, Telefone: (83) 9 9831-0061 .
OUTORGADO:	Bel. JORGE HENRIQUE BEZERRA FRAGOSO PEREIRA , brasileiro, casado, advogado OAB/PB sob o nº. 21.264, RG sob o nº. 2482569 SSP/PB, e no CPF sob o nº 035.382.894-76, com escritório na Rua José Maria Martins de Sousa, Sala 04, Edifício "Líder", Térreo, Jardim Rogério, Pombal – PB, FONES: (83) 99883-5050 TIM / CEP: 58840-000, e-mail: jorgehenrique21264@gmail.com

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula “ad judícia”, mais os **PODERES ESPECIAIS** de receber citação, alvará, rpv, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, dando tudo por firme e valioso, podendo, para fiel desempenho do mandato, usar de todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou tribunal, apresentar provas, apelar e substabelecer.

Pombal, Paraíba, 21 de NOVEMBRO de 2018.

Keliane Moreira da Silva
- Outorgante -

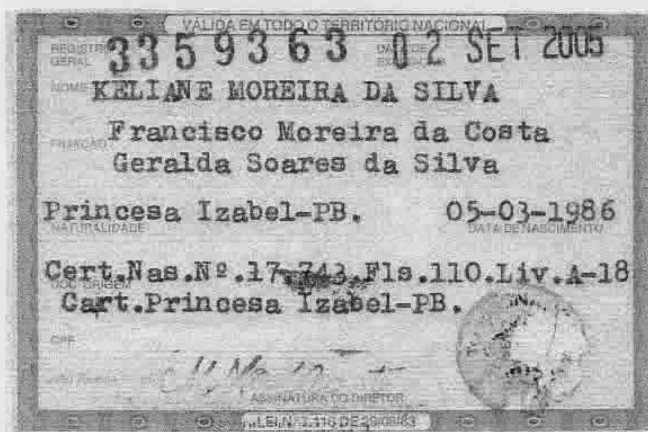


SINISTRO 3200044923 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCISCO MOREIRA DA COSTA****COBERTURA Morte****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA****LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS****BENEFICIÁRIO KELIANE MOREIRA DA SILVA****CPF/CNPJ: 06562650437****Posição em 07-02-2020 11:11:03**

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, no mesmo local onde você deu entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Documentos de identificação	Vítima	Não Conforme	
→ Laudo do IML - Necrópsia	Vítima	Pendente	
→ Autorização de pagamento	Beneficiário	Não Conforme	KELIANE MOREIRA DA SILVA







MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
065.626.504-37

Nome
KELIANE MOREIRA DA SILVA

Nascimento
05/03/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO PARAÍBA
1ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

Processo: 0800149-41.2020.8.15.0301

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Acidente de Trânsito, Obrigação de Fazer / Não Fazer]

AUTOR: KELIANE MOREIRA DA SILVA

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

DESPACHO

Considerando que a demandante se trata de pessoa desempregada (id. 28114172 - Pág. 5), beneficiária do programa “*Bolsa Família*” (id. 28114173 - Pág. 1; 28114176 - Pág. 1), com um benefício mensal no valor de R\$ 306,00 (id. 28114180 - Pág. 1), **Defiro-lhe o benefício da justiça gratuita** (art. 98, CPC).

Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, e não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, deixo de designar audiência de conciliação, uma vez que a parte demandada não realiza acordo em demandas desta natureza.

Cite-se a parte demandada para apresentar contestação no prazo de quinze dias.

Diligências necessárias. Cumpra-se.

Pombal/PB, (data da assinatura eletrônica).

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Mista de Pombal

PROCESSO Nº 0800149-41.2020.8.15.0301
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito, Obrigação de Fazer / Não Fazer]

AUTOR: KELIANE MOREIRA DA SILVA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). , MM Juiz(a) de Direito deste 1ª Vara Mista de Pombal, fica CITADA a promovida: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. por todos os atos do processo acima mencionado, para querendo, apresentar defesa em 15 (quinze) dias.

POMBAL-PB, 17 de julho de 2020.

Analista/Técnico Judiciário

