



# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DE PATOS  
Rua Felfelena Orla, 225 - Jaqueira João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-575 - CNPJ: 08.123.000/0001-01

<b>MATRICULA</b>
69758391
<b>REFERENCIAL</b>
548/7878

**CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS**

**JAILMA FARIAS DA SILVA**  
**RUA FRANCISCO JOCA DA SILVA, S/N - SAO SEBASTIAO**  
**PATOS PB 58706-386**

Inscrição		CMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Banheiro	Cocina	Quarto	Pisito	
075.014.110.0417.000		000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação		Localização	Situação Água		Situação Esgoto	
Y108231913	05/08/2010		EXT LACH	LIGADO		POTENCIAL	
ANTERIOR   ATUAL   CONSUMO (M3)   NBR DE DIAS   PROXIMA LEITURA							
750	757	7	30	12/04/2020			
HIST. CONS. / ANOR. LEIT.   QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.							
FEV/2020	7	PARAMETROS EXIG. ANALIS. CONFORME					
JAN/2020	8	TURBIDEZ		0	0	0	
DEZ/2019	8	CLORO		0	0	0	
NOV/2019	6	COL. TERMOT		0	0	0	
OUT/2019	7	COR		0	0	0	
SET/2019	6	COL. TOTAIS		0	0	0	
MEDIA(M)	7	DADOS REFERENTES A: JAN/2020					

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

**PB**

**NOME**  
JOSE ITALO FARIAS DO NASCIMENTO

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF**  
3617281 SSDS PB

**CPF**  
070.358.754-41

**DATA NASCIMENTO**  
07/09/1999

**FILIAÇÃO**  
ADISTO PEREIRA DO NASCIMENTO  
JAILMA FARIAS DA SILVA

**PERMISSÃO**

**ACC**

**CAT. HAB.**  
**AB**

**Nº REGISTRO**  
**07107855128**

**VALIDADE**  
**06/12/2022**

**1ª HABILITAÇÃO**  
**10/08/2018**

**OBSERVAÇÕES**

*Jose Italo Farias do Nascimento*

**ASSINATURA DO PORTADOR**

**LOCAL**  
PATOS, PB

**DATA EMISSÃO**  
27/08/2019

*Assinatura do Emissor*

**ASSINATURA DO EMISSOR**

**59636341756**  
**PB039521982**

**PARAÍBA**

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**1838574183**

**PROIBIDO PLASTIFICAR**  
**1838574183**







## Detalhes do pedido



**Cancelado**

*Última movimentação em 15/04/2020*

**N° do sinistro:** 3200146542

**Tipo:** Morte

**Vítima:** ADISTO PEREIRA  
DO NASCIMENTO

**Data do acidente:** 10/10/2018



**Data da  
reclamação:** 14/04/2020



**Acompanhar esse pedido?**

Você irá vê-lo em Meus pedidos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	V-02 P-239
 	
<i>Adisto Pereira do Nascimento</i> <small>ASSINATURA DO TITULAR</small>	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	432.162 - 2 VIA
NOME	ADISTO PEREIRA DO NASCIMENTO
FILIAÇÃO	ANTONIO ALVES DO NASCIMENTO GERALDA PEREIRA DO NASCIMENTO
NATURALIDADE	PATOS-PB
DOC ORDEM	CASAM N. 6253 FLS. 201V LIV. B-20
CRF	154.221.514-53,
Jogo Resposta PB	ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.115 DE 29/08/83	







01589

**EXAME TANATOSCÓPICO (CADAVERICO)**

REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 247/2018- 15ª DSPC -DRF  
Exame Requisitado: EXAME TANATOSCÓPICO (CADAVERICO)  
Autoridade Requisitante: DR. DEMÉTRIUS PATRÍCIO LIMA DE MELO  
Local: PATOS- PARAÍBA DATA: 07/11/2018

Senhor(a) Gerente,

Requisitamos de Vossa Senhoria as providências para que no prazo legal (art. 160, parágrafo único do CPP, alterado pela lei 8.862/94) seja procedido o **EXAME TANATOSCÓPICO (CADAVERICO)** na vítima de informações a seguir, devendo responder os quesitos abaixo formulados e remeter o laudo para Delegacia de Polícia Civil de TEIXEIRA/PB.

**ADISTO PEREIRA DO NASCIMENTO**, conhecido(a) por "ADISTO", brasileiro, em união estável, agricultor, portador do RG Nº 432.162, SSP/PB (2ª via), e CPF nº 154.221.514-53, natural de Patos/PB, nascido em 02/07/1957 (com 61 anos de idade), filho de Antônio Alves do Nascimento e Geralda Pereira do Nascimento, residente e domiciliado no Sítio Cabeça, s/n, zona rural, município de Cacimbas/PB.

**Quesitos:**


- 1º Houve morte?
- 2º Qual a causa da morte?
- 3º Qual instrumento ou meio que produziu a morte?
- 4º Foi ocasionada pelo emprego de veneno, fogo, explosão, asfixia ou outro meio de que possa resultar perigo comum?
- 5º Foi ocasionada por outro meio não especificado no quesito anterior?

Data e hora da ocorrência: Dia 11/10/2018 às 16h30min

Prováveis data e hora do óbito: Dia 07/11/2018 às 11h20min

Local onde foi encontrado o cadáver: Hospital Regional de Patos/PB.

**HISTÓRICO:** No dia 11/10/2018, por volta das 16h30min, o periciado estava transitando de moto em via pública quando, nas proximidades do Posto da Pedra do Galo, no município de Teixeira/PB, acabou passando direito em um quebra-molas e perdeu o controle do veículo, tendo, na sequência, tombado ao chão e depois socorrido por uma ambulância do SAMU ao Hospital Regional de Patos/PB. No dito hospital fora constatado uma fratura na perna e no ombro do periciado, tendo este permanecido internado até a presente data (07/11/2018), sendo que infelizmente vindo a óbito por volta das 11h20min, supostamente em decorrência de um infarto e/ou infecção pulmonar.

  
Demétrius Patrício Lima de Melo  
Delegado da Polícia Civil  
Mat. 181.826-1

ILMO(a). SR(a).

Diretor do Núcleo de Medicina e Odontologia Legal de Patos- NUMOL-Patos

Instituto de Polícia Científica - IPC

Rua Moacir Leitão, s/n, Belo Horizonte, Patos/PB.

CEP 58.704-400

Rua Moacir Leitão, 922, Belo Horizonte, Patos-PB - CEP 58704-330 - Tel.: (83) 3423-2553 - E-mail: drfpatos@gmail.com

CONFERE COM O ORIGINAL







# PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



SAMU  
192

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: 10

## IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA: 10/10/18	OCORRÊNCIA Nº:	PACIENTE / USUÁRIO: ADILSON PEREIRA DO NASCIMENTO	IDADE: 61	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA:		BAIRRO:	MÉDICO REGULADOR:	

APOIO NO LOCAL: ☐ PM ☐ RESGATE / BOMBEIROS ☐ RESGATE PRF ☐ GPTRAN ☐ STTRANS ☐ OUTRO

QTA: ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO:

## TIPO DE AGRAVO:

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/ soterramento	<input type="checkbox"/> QUEIMA _____ METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

## ANTECEDENTES:

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input checked="" type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERMONTOS ANTERIORES
<input checked="" type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS

## DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: H.R.P. RESPONSÁVEL: *[Assinatura]* FUNÇÃO:

## MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☒ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES

## TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: RESPONSÁVEL: FUNÇÃO:

## EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

DORES MIE + MSE

## DADOS VITAIS:

VVAA: ☒ LIVRE ☐ OBTURADA / RESPIRAÇÃO ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg

P.A. 130x90 FC: 102 TEMP: °C - GLICEMIA: 212 mg/dl - E. Com a: SpO2s/O2: 95 SpO2d/O2:

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

## DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Desambulação Prejudicada ☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desproporção Ineficaz das VVAA ☐ Disreflexia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiorrespiratória Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Relação Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros

## INTERVENÇÕES:

SF 500 + BUSCAPAM IV

## EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente Adilson do Nascimento, 61 anos, masculino, branco, residente em Teixeira, apresentando dores MIE + MSE, Relato de ingestão de bebida alcoólica (400ml), Imobilizado por fratura de fêmur + tórax, medicado e transferido ao Hospital Regional de Patos.

CONFORME REGULAÇÃO MÉDICA.

WANDERLEY - SERVIÇO  
2º OFÍCIO  
DE NOTAS  
Fones: (33) 3421-278  
Fax: (33) 3421-6020  
Patos - PB

DINAMÉRICO WANDERLEY  
ENFERMEIRO  
R. 1000 - F. 1000 - P. 1000

Autenticado a presente cópia, reproduzida fielmente, em 13/11/2018, às 14h54min, em Patos - PB, por: GABRIEL FELIPE OLIVEIRA BRANDAO, ENFERMEIRO, inscrita no Conselho Regional de Enfermagem - COREN/PB sob o nº 13332-PB. Confirma a autenticidade em: <http://protocolos.trb.org.br>





**MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)**

**DINAMÉRICO WANDERLEY**  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO EM EMERGENCIA

Autentico a presente copia, reproducao fiel do  
apresentado, e testemunho da verdade.  
Fatos-P2 13/11/2019 16:54:25  
ZETANIA MEDEIROS DE LUCENA - ESCRIVENTE  
[2018-028487] EPOX:09 2.37 FAPEN:09 0.28 FEP:09 0.47 ISS:09 0.12  
SELO DIGITAL: 48606583-871M  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br/>



E.C.G.:

☒ NORMAL ☐ ALTERADO ☐ NÃO REALIZADO

**EXAME NEUROLÓGICO:**

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE

**EXAME GINECO-OBSTÉTRICO**

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL \_\_\_\_\_ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

☐ OUTROS: \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:**

**DIAGNÓSTICOS:**

Acidente Automobilístico

**PROCEDIMENTOS:**

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CÂNULA OROFARÍNGEA ☐ CRICOTIREOIDOSTOMIA  
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA  
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☐ CURATIVO  
☒ FUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☐ COLAR CERVICAL  
☒ TALAS/TRACÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: \_\_\_\_\_

**TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):**

SF 500 + RISCOFAM

**EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):**

**ENCAMINHAMENTO:**

☐ LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO  
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

**POSIÇÃO DE TRANSPORTE:**

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVACÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

**RECUSA:**

NOME: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:**

MÉDICO: DR. ALENCAR CRM: \_\_\_\_\_ MAT: \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO(A): JONAS COREN: \_\_\_\_\_ MAT: \_\_\_\_\_

AUX. TÉCNICO DE ENFERM.: ALCIONE COREN: \_\_\_\_\_ MAT: \_\_\_\_\_

CONDUTOR: Zé LODES \*\*\*



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 7ª  
VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS/PB.**

Seguem anexos em formato PDF, procuração e declaração de hipossuficiência.

Com isso, requer-se o devido prosseguimento do feito.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Patos/PB, 03 de junho de 2020.

**GABRIEL FELIPE OLIVEIRA BRANDÃO**

**OAB/PB 16.870**

**ELIAKIN OLIVEIRA BRANDÃO**

**OAB/PB 25.151**





# PROCURAÇÃO PARTICULAR

## OUTORGANTE:

**JOSÉ ITALO FARIAS DO NASCIMENTO**, brasileiro, autônomo, solteiro, inscrito no CPF nº 070.358.754-41 e RG nº 3617281 SSDS/PB, residente e domiciliado na Rua Francisco Joca da Silva, S/N, São Sebastião, Patos/PB, CEP 58.706-386.

## OUTORGADOS:

**GABRIEL FELIPE OLIVEIRA BRANDÃO**, OAB/PB 16.870, casado; **ELIAKIN OLIVEIRA BRANDÃO**, OAB/PB 25.151, solteiro; **LÍDIA DAMAYANTH ARRUDA ALMEIDA**, OAB/PB 26.193, solteira; **MATHEUS AUGUSTO DOS SANTOS LEANDRO NÓBREGA**, OAB/PB 25.119, solteiro, ambos brasileiros, advogados, todos com endereço profissional na Av. Dr. Pedro Firmino, 119, Centro, Patos/PB.

## PODERES:

O OUTORGANTE nomeia e constitui os OUTORGADOS seus bastante procuradores; onde com esta se apresentam, outorgando-lhes os necessários poderes para representá-lo em juízo ou fora dele conforme consagra o artigo 38 do Código de Processo Civil, concedendo-lhe ainda, poderes para agir em qualquer ação em que for autor, réu, assistente ou oponente, podendo tudo praticar, requerer, assinar, com poderes para transigir e negociar (art. 334, § 10º do NCPC), reconvir, concordar, discordar, ratificar, receber quantias, receber citações e intimações, dar quitação, acompanhar quaisquer procedimentos em todos os termos ou instâncias, representar perante repartição, autarquia ou órgão federal, estadual ou municipal, firmar qualquer compromisso e ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao integral e fiel cumprimento do presente mandato para que o confere os mais amplos poderes, bem como os contidos na cláusula "ad judicium et extra" podendo substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes aqui conferidos, inclusive os dispostos nas leis 1.060/50, 5.584/70, 7.510/86 e, especialmente, poderes para declarar estado de pobreza, conforme art. 1º da lei 7.115/83 e da lei 1.060/50

Patos/PB, 02 de junho de 2020.

x *José Italo Farias do Nascimento*

OUTORGANTE





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA PARA FINS  
JUDICIAIS

JOSÉ ITALO FARIAS DO NASCIMENTO, brasileiro, autônomo, solteiro, inscrito no CPF nº 070.358.754-41 e RG nº 3617281 SSDS/PB, residente e domiciliado na Rua Francisco Joca da Silva, S/N, São Sebastião, Patos/PB, CEP 58.706-386, declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Patos/PB, 02 de junho de 2020.

*x José Italo Farias do Nascimento*

DECLARANTE







**ESTADO DA PARAÍBA**

**PODER JUDICIÁRIO**

**4ª VARA DA COMARCA DE PATOS**

PROCESSO N. 0802847-73.2020.8.15.0251

**DESPACHO**

**Vistos, etc.**

Defiro a gratuidade processual ante a demonstração de insuficiência financeira da parte autora.

**Mantenha-se o cartório contanto com o núcleo de conciliação solicitando, local, data e hora para audiência prevista no art. 334 do CPC.**

**Com a data, hora e local da audiência:**



Intime-se a parte autora na pessoa de seu advogado (CPC, art. 334, § 3º).

Cite-se e intime-se a parte ré para comparecimento a audiência (CPC, art. 334, parte final).

Ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa (CPC, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC, art. 334, § 10).

Em não havendo autocomposição, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (CPC, art. 335, *caput*), terá início a partir da audiência ou, se o caso, da última sessão de conciliação (CPC, art. 335, I).

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (CPC, art. 344).

Caso as partes não tenham interesse na conciliação devem informar a este juízo em até 10 dias antes da audiência, iniciando-se o prazo para contestação a partir do protocolo do pedido de cancelamento da audiência.

Patos/PB, data e assinatura eletrônicas.

**Vanessa Moura Pereira de Cavalcante**

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA DA COMARCA DE PATOS

FÓRUM MIGUEL SÁTIRO, AV. PEDRO FIRMINO, S/N, CENTRO, PATOS-PB, CEP 58700-000

**Processo: 0802847-73.2020.8.15.0251**

### **CERTIDÃO**

Mantive contanto com o núcleo de conciliação solicitando, local, data e hora para audiência prevista no art. 334 do CPC e, em seguida remeti os presentes autos para que o CEJUSC designe audiência, conforme despacho/decisão de ID.

Patos - PB, 9 de junho de 2020

JOSÉ EDSON FERNANDES DE SOUSA

Técnico Judiciário



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE PATOS**

**Juízo do(a) 4ª Vara Mista de Patos**

AV DOUTOR PEDRO FIRMINO, S/N, - até 199/200, CENTRO, PATOS - PB - CEP: 58700-071

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO - PROMOVENTE**

<b>Nº</b>	<b>DO</b>	<b>PROCESSO:</b>	<b>0802847-73.2020.8.15.0251</b>
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]		COMUM	CÍVEL (7)
<b>AUTOR:</b>	<b>JOSE</b>	<b>ITALO</b>	<b>FARIAS</b>
<b>DO</b>			
<b>NASCIMENTO</b>			
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). BRUNO MEDRADO DOS SANTOS, MM Juiz(a) de Direito deste Cejusc I - Cível - Patos - TJPB, em cumprimento ao despacho constante nos autos da ação em referência (número identificador da certidão informado abaixo), **ficam as partes intimados** da audiência de conciliação VIRTUAL (por videoconferência - **via SKYPE**) para o dia 27 de AGOSTO de 2020 (QUINTA-FEIRA) às 10hs30 na SALA VIRTUAL 01 do CEJUSC DE PATOS, via o link <https://join.skype.com/BPQFpvnqpm7w>.

Ficando cientes ainda que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor do Estado da Paraíba.

As partes devem estar acompanhadas de seus advogados ou defensores e caso os patronos possuam poderes para transigir em sua procuração, poderão diretamente representar a parte, sem necessidade de sua presença.

É atribuição dos respectivos patronos dar ciência às partes da audiência designada, repassando o link acima e informando que será realizada através do aplicativo / programa SKYPE, sendo acessível via smartphone ou computador.

Caso possua qualquer dúvida na utilização do aplicativo / programa SKYPE, poderá baixar cartilha explicativa no site [https://www.tjpb.jus.br/sites/default/files/anexos/2020/03/manual\\_do\\_skype-final-1.pdf](https://www.tjpb.jus.br/sites/default/files/anexos/2020/03/manual_do_skype-final-1.pdf)

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.

PATOS-PB, em 12 de agosto de 2020.





De ordem, MARIA DA GUIA ARAUJO DOS SANTOS  
Analista Judiciário

**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: 31371049



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
COMARCA DE PATOS**

**Juízo do(a) 4ª Vara Mista de Patos**

AV DOUTOR PEDRO FIRMINO, S/N, - até 199/200, CENTRO, PATOS - PB - CEP: 58700-071

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejuiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA PARA AUDIÊNCIA**

Nº	DO	PROCESSO:	0802847-73.2020.8.15.0251		
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO	COMUM	CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]					
AUTOR:	JOSE	ITALO	FARIAS	DO	NASCIMENTO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.					

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). BRUNO MEDRADO DOS SANTOS, MM Juiz(a) de Direito deste Cejusc I - Cível - Patos - TJPB, em cumprimento ao despacho constante nos autos da ação em referência (número identificador da certidão informado abaixo), **ficam as partes intimados** da audiência de conciliação VIRTUAL (por videoconferência - **via SKYPE**) para o dia 27 de AGOSTO de 2020 (QUINTA-FEIRA) às 10hs00na SALA VIRTUAL 01 do CEJUSC DE PATOS, via o link <https://join.skype.com/BPQFpvnqpm7w>.

Ficando cientes ainda que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor do Estado da Paraíba.

As partes devem estar acompanhadas de seus advogados ou defensores e caso os patronos possuam poderes para transigir em sua procuração, poderão diretamente representar a parte, sem necessidade de sua presença.

É atribuição dos respectivos patronos dar ciência às partes da audiência designada, repassando o link acima e informando que será realizada através do aplicativo / programa SKYPE, sendo acessível via smartphone ou computador.

Caso possua qualquer dúvida na utilização do aplicativo / programa SKYPE, poderá baixar cartilha explicativa no site [https://www.tjpb.jus.br/sites/default/files/anexos/2020/03/manual\\_do\\_skype-final-1.pdf](https://www.tjpb.jus.br/sites/default/files/anexos/2020/03/manual_do_skype-final-1.pdf)

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.



PATOS-PB, em 12 de agosto de 2020

De ordem, MARIA DA GUIA ARAUJO DOS SANTOS  
Analista 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: **31216277**

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: 31371049

