

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MIKAEL AGRÍCIO PESSOA DA SILVA
, brasileiro, portador(a) do RG nº 4.150.163, inscrito(a) no CPF nº 107.437.914.44, residente e domiciliado na R: João Potendo, s/n: Centro - Patrimônio Regio - Paraíba

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicia et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

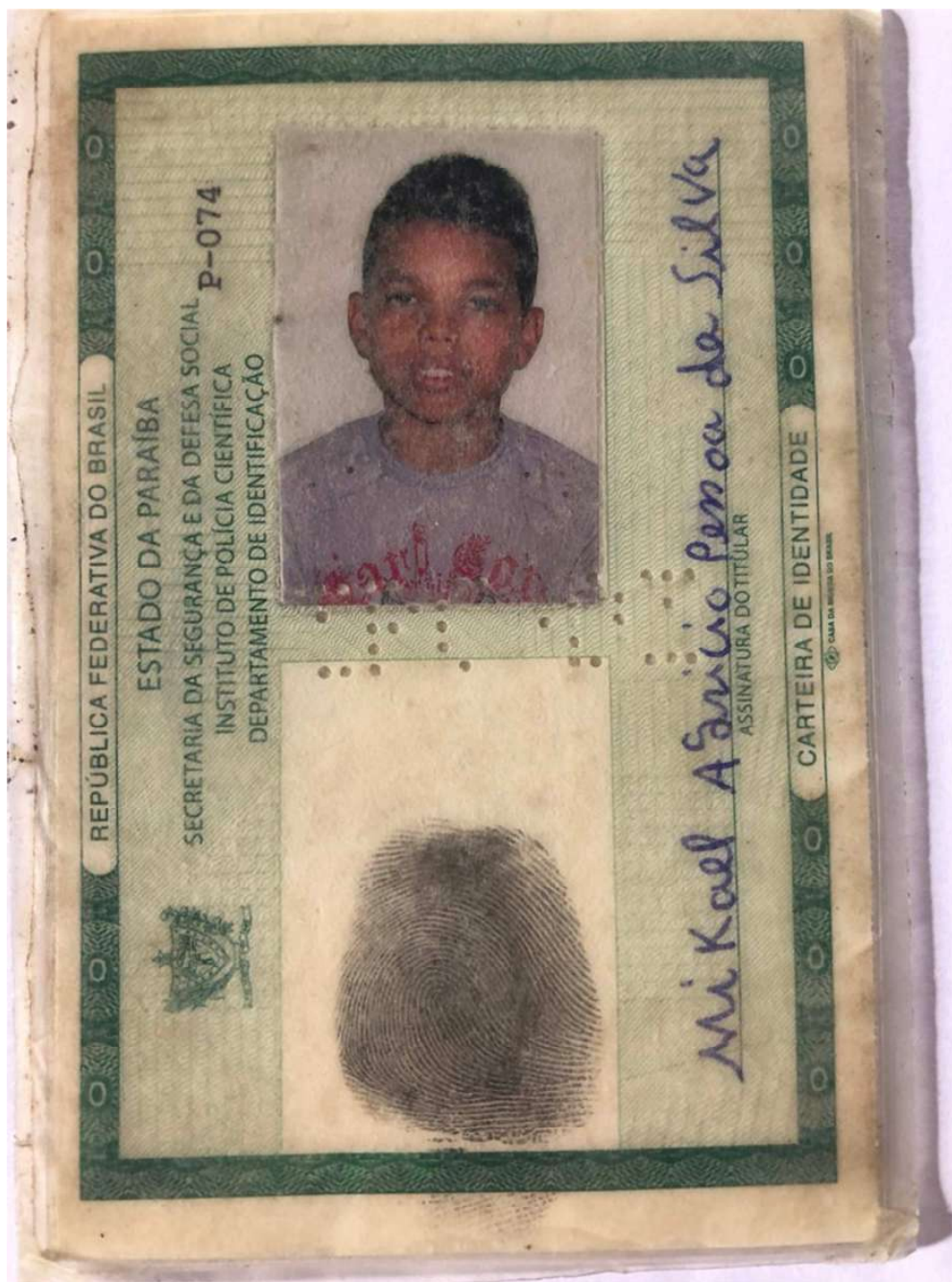
Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 10 de abril de 2019.

Mikael Agrício Pessoa da Silva
OUTORGANTE

el. 98689-7944 / 99318-3616 (ESTRADA)





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.150.163 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/03/2013


NOME MIKAEL AGRÍCIO PESSOA DA SILVA

FILIAÇÃO EDINALDO PESSOA DA SILVA
MARLENE PESSOA DA SILVA

NATURALIDADE JACARAÚ-PB DATA DE NASCIMENTO 10/01/1999

DOC ORIGEM NASC.N.15546 FLS.075V LIV.A-15
CARTORIO JACARAÚ-PB.

CPF 107.437.914-44

Assinatura do Diretor: 
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL



JOSE ANTONIO TRAJANO SOBRINHO
FUA JOSE ROSENDO, S/N - CENTRO
PEDRO REGIS / PB CEP: 58273000 (AG. 14)



Ligação: MONOFÁSICO
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Fóteiro: 7 - 30 - 611 - 4322
Medidor: 00008407719

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
B-230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 024.806.850
Cód. para Déb. Automático: 00015362346

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mai / 2019	13/05/2019	11/06/2019	101.463.954-92 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1536234-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em saude.gov.br/vacinabrasil



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO RÉGIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE SAÚDE SEVERINA FERNANDES

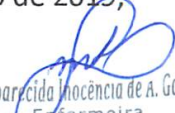
DECLARAÇÃO

Declaro que o paciente MIKAEL AGRÍCIO PESSOA DA SILVA; portador do RG-4.150.163/SSDS-PB; nascido em 10/01/1999, foi atendido pelo ambulância o Município de Pedro Régis, em 13/05/2019 às 12:30 minutos, na PB 071-no-NA RUA MIGUEL LUIZ, CENTRO, MUNICÍPIO DE PEDRO RÉGIS-PB, vítima de acidente DE QUEDA DE MOTOCICLETA, consciente, orientado, com trauma no pé direito, com fratura exosta e suspeita de lesão de tendão, onde foi realizado imobilização. Foi realizado o atendimento pré-hospitalar-APH pela a equipe do município e remoção do paciente para o COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA TARCÍSIO DE MIRANDA BURITY-ORTOTRAUMA-JOÃO PESSOA-PB.

Pedro Régis, 30 de Maio de 2019;

MARIA APARECIA INOCENCIO E ARAÚJO GABÍNIO-COREN 55583-ENF

(COORDENADORA DE ENFERMAGEM DO CENTRO DE SAÚDE SEVERINA FERNANDES)


Aparecia Inocência de A. Gabínio
Enfermeira
COREN-PB 55583



CERTIDÃO


Nº. 1478/2019

Atendendo solicitação de ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº229042 e Prontuário Nº 2019.05.1539 pertencentes ao paciente **MIKAEL AGRICIO PESSOA DA SILVA** que foi atendido dia 13/05/2019 às 14h37min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em membros inferior direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta do hálux direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 13/05/2019. Com alta médica dia 14/05/2019.

E para constar eu, Fabiana Fernandes de Araújo, Médica, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 09 de Setembro de 2019


Dra. Fabiana F. de Araújo
CRM 84516
Médica
CRM/PB 4516



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58055-245 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 229042 Atd: Nao Regul
Data: 13/05/2019
Hora: 14:37:53
Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER S.
Clinica: ORTOPIEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MIKAEL AGRICIO PESSOA DA SILVA Num. de vezes atendido: 1
CNS: 706309709564774 Sexo: M IDENTIDADE: 4150163 Fone: 986897944 Num. Prontuario: 2019.05.001539
Natural: JACARAU/PB Data Nasc.: 10/01/1999 Id: 20 ano(s)
End.: NAO SOUBE INFORMAR,0
Bairro: CENTRO Cidade: PEDRO REGIS UF: PB
Mae: MARLENE PESSOA DA SILVA Pai: EDINALDO PESSOA DA SILVA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: MECANICO SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: ESPOSA

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: UNIDADE DE SAUDE DE PEDRO REGIS

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: COL. CARROXMOTO PEDRO REGIS HJ, CONDUTOR

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:	FR:	[] Aparentemente Bem	[] Grave
FC:	TP:	[] Politraumatizado	[] Convulsao
Peso:	Altura:	[] Hemorragia	[] Dispineia
Glicemia:	IMC:	[] Diarreia	[] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[] Regular	[] Chocado
		[] Vomito	
		Observacao	

Queixa Principal

TRAUMA EM DEDO DO PE

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Refer queda no to
e trauma no pe dir.
EF: lesao de tendao.
ext. Hallux.

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao

5F091. 1000ml IV.
Dipirona 1amp + AD IV.
Ao Bolso Pessada

Dr. Alisson F. F. Vieira
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PA 88.342/PA-2016
SBO 12614

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

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

Ranilla de Lima Barbalho

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Michael Aguiar P. da Silva</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião: <u>Dr. Alisson</u>			1º Assistente: <u>Dr. Hartmann</u>	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>fratura exposta Halux I</u>					
<u>Lesão tendão extensor longo</u>					
<u>do Halux I</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>0 curativo</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>- Trat. cirúrgico de fratura do Halux</u>					
<u>- Tendão.</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva: <u>Dr. Alisson F. F. Vieira</u> Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 6913/CRM-FE 17806 SBOT 12614	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



LAUDO MEDICO - RESUMO DE ALTA

Nome: Mikael Aguiar Lima da Silva IDADE: 20 SEXO: M CLINICA: M PRONTUARIO Nº: TIPO DE REGISTRO: DATA DE ADMISSÃO: 13/05/19 DATA DE ALTA: 14/05/19 CID:

DIAGNOSTICO INICIAL
Lesão de tendão do braço e punho

DIAGNOSTICO DEFINITIVO
Lesão de tendão do braço e punho

OUTROS DIAGNOSTICOS
Lesão de tendão do braço e punho

PRINCIPAIS EXAMES
Tendão do braço e punho

PROCEDIMENTO REALIZADO:
Amnorréia + lesão com fio X.

ANATOMIA PATOLOGICA

INFECÇÃO F.O. ☐ SIM ☒ NÃO **COLITA DE MATERIAL** ☐ SIM ☒ NÃO

CONDIÇÕES DE ALTA
☐ MELHORADO ☐ REMOVIDO ☐ A PEDIDO ☐ CURADO ☐ ÓBITO

RESUMO CLINICO
paciente relata queda de membro com trauma, no pé direito, lesão de tendão do braço e punho + lesão de tendão do braço e punho. Tratado com amnorréia + lesão com fio X. Tratado com amnorréia + lesão com fio X. Tratado com amnorréia + lesão com fio X.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Alva

REPOUSO:
Relativo em casa por dias
Retorno às atividades sem esforço físico em dias
Retorno às atividades com esforço físico leve em dias e com esforço maior em dias

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATORIA: Lave-la com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: Cloxacilina 500mg + Adogmas 1000

RETORNO
Ao posto de saúde em dias
Ao Ambulatório do Dr. Mikael em 30 dias para revisão.

DATA 14/05/19

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar
Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.

Assinatura Médica
Dr. Mikael Aguiar Lima da Silva
Otorrinolaringologista
CRM 11501



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 03/2019

Ocorrência nº. 568/2019



Aos 16 dias de outubro de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 12h:43min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

MIKAEL AGRÍCIO PESSOA DA SILVA, conhecido por , RG nº 4.150.163-SSP/PB, CPF nº 107.437.914-44, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Edinaldo Pessoa da Silva e Marlene Pessoa da Silva, natural de Jacaraú/PB, nascido(a) em 10/01/1999, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Pau d'Arco de Cima, S/N, nº , bairro: -Pedro Régis/PB, tendo como ponto de referência: px. fazenda da Drª SOCORRO, fone(s) para contato: (83) 98689-7944.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO;**
- 2) DATA DO FATO: 13 de maio de 2019;
- 3) HORÁRIO: 12h:30min;
- 4) LOCAL: na rua principal nº , bairro Centro-Pedro Régis/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: complexo hospitalar de Mangabeira em João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? PREJUDICADO.

9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/CG 150 TITAN KS, NIV: 9C2KC08105R033316, ano/modelo: 2004/2005, cor vermelha, placa: MNX-7329/PB, licenciada em nome de EDINALDO PESSOA DA SILVA.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE.

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o notificante conduzia a motocicleta acima mencionada, quando um veículo não identificado entrou abruptamente em uma rua transversal; QUE o notificante não conseguir frear a tempo e colidiu na lateral do veículo, cujo condutor se evadiu do local; QUE em seguida o notificante foi socorrido para o complexo hospitalar de Mangabeira em João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

MIKAEL AGRÍCIO PESSOA DA SILVA
Comunicante

Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/Agente Mat. nº 155.335-6





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 22 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190592656

Vítima: MIKAEL AGRICIO PESSOA DA SILVA

Data do Acidente: 13/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MIKAEL AGRICIO PESSOA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14996732



DESPACHO

Processo nº 0800052-59.2020.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 30 de janeiro de 2020

JUIZ (A) DE DIREITO



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Jacaraú
R PRESIDENTE JOÃO PESSOA, 481, CENTRO, JACARAÚ - PB - CEP: 58278-000
JACARAÚ
()

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0800052-59.2020.8.15.1071

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

N o m e : B R A D E S C O S E G U R O S S / A
Endereço: AVENIDA SENADOR RUY CARNEIRO, S/N, CENTRO, PEDRO RÉGIS - PB - CEP: 58273-000

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do Vara Única de Jacaraú, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A) por todos os atos do processo acima mencionado (cópia da inicial anexa), para apresentar defesa no prazo legal, sob pena REVELIA, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a).
JACARAÚ, em 27 de julho de 2020.

ANA CLAUDIA DA SILVA CARNEIRO
Servidor

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: XXXXXXXXXXXXX

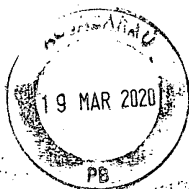


JUNTADA DE AR DEVOLVIDO





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DA PARAÍBA**



Ao Senhor Representante Legal da BRADESCO SEGUROS S/A AVENIDA SENADOR RUY CARNEIRO, 509, CENTRO PEDRO REGIS - PB, CEP: 58223-000	
CARTA DE CITACAO ALFONSO MIQUEL AGRICIO FERREIRA DA SILVA Processo 08905259/2020-8153074 PROMOVIDO: BRADESCO SEGUROS S/A.	

RECEBENTE

Correios REGISTRADO URGENTE registered priority		PESO (kg) weight
Recebedor	AROMP	
Assinatura	Doc.	
JT 86518415 0 BR		

Praça João Pessoa, s/n • CEP: 58013-902 - João Pessoa - Paraíba
PABX: (83) 3216-1400 • www.tjpb.jus.br



COMARCA DE JACARAU
CARTÓRIO ÚNICO OFÍCIO
Fórum Des. José Martinho Lisboa
Rua Pres. João Pessoa, 481 - Centro
CEP 58278-000 - Jacarau - PB

EMPRESA BRASILEIRA DE
CORREIOS E TELEGRAFOS

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Falecido
<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Encusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado

Preço insuficiente
Existe número indicado

Informação escrita pelo porteiro ou
alco.

Posto em 12/03/2020

Assinatura: IVAN MONTENEGRO CARBOSA
Agente Correios
8478.375-3

(ETIQUETA DO CARIMBO MP)

PRO REGIS

31 MAR 2020

PB





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Jacaraú

R PRESIDENTE JOÃO PESSOA, 481, CENTRO, JACARAÚ - PB - CEP: 58278-000

Número do Processo: 0800052-59.2020.8.15.1071
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: MIKAEL AGRICIO PESSOA DA SILVA
Polo passivo: REU: BRADESCO SEGUROS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que com a devolução da carta de citação, nesta data, expedi mandado de citação da promovida no endereço mencionado na inicial.

JACARAÚ, 5 de agosto de 2020
ANA CLAUDIA DA SILVA CARNEIRO



:

CERTIDÃO

Certifico que, cumprindo o mandado supra, dirigi-me ao endereço descrito no anverso, e aí sendo, citei o BRASDESCO SEGUROS S/A, através do Sr. TARCÍSIO DA SILVA ARAUJO JUNIOR, dando-lhe conhecimento de todo o conteúdo do mandado e do qual ficou ciente. Em seguida entreguei-lhe a contra fé e cópia da inicial que recebeu. O referido é verdade e dou fé.

Jacaraú, 28 de agosto de 2020.

ANTÔNIO RIBEIRO NETO

Oficial de justiça



Successfully created



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Jacaraú
R PRESIDENTE JOÃO PESSOA, 481, CENTRO, JACARAÚ - PB - CEP: 58278-000
JACARAÚ

()

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0800053-44.2020.8.15.1071

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: AVENIDA SENADOR RUY CARNEIRO, S/N, CENTRO, PEDRO REGIS - PB - CEP: 58273-000

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do Vara Única de Jacaraú, fica Vossa Senhoria devidamente CITADO(A) por todos os atos do processo acima mencionado (cópia da inicial anexa),
JACARAÚ, em 27 de julho de 2020.

ANA CLÁUDIA DA SILVA CARNEIRO

Servidor

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: XXXXXXXXXXXXX



Assinado eletronicamente por: ANA CLAUDIA DA SILVA
CARNEIRO

27/07/2020 11:06:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 32666860



20072711061612400000031285572

imprimir

148886
Tarciso da Silva Junior
recebido em
27-08-2020

27/08/2020 06

