

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

**CONTRATANTE:** Edileuza Velosa da Silva Dias  
brasileiro, estado civil solteira, profissão ASG, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 010.329.824-03, portador(a) do RG n.º 002.005.234-11 TEP/RN residente e domiciliado(a) R. Senador Dinarte Mariz, 4, Centro, Baraúna/RN Telefones: \_\_\_\_\_

**CONTRATADO:** Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

### I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

**Cláusula 1ª.** O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

### II - DAS ATIVIDADES

**Cláusula 2ª.** As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessários e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

### III - DAS DESPESAS

**Cláusula 3ª.** As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

### IV - DOS HONORÁRIOS

**Cláusula 5ª.** O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

**Cláusula 6ª.** Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



**Cláusula 7ª.** Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

**Cláusula 8ª.** As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

#### **V - DA COBRANÇA**

**Cláusula 9ª.** As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

#### **VI - DA RESCISÃO**

**Cláusula 10ª.** Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

**Cláusula 11ª.** Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** o título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

**Cláusula 12ª.** Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** o título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

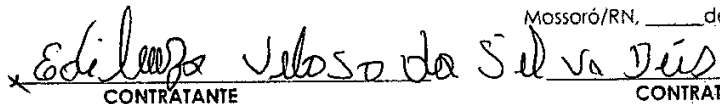
**Parágrafo Primeiro.** O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como; custas processuais e despesas com análise financeira.

#### **VII - DO FORO**

**Cláusula 13ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

 \_\_\_\_\_  
CONTRATANTE CONTRATADO

#### **TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Edileuza Velosa da Silva Dias brasileiro(a),  
estado civil: solteira Profissão: ASG portador(a) do RG  
002.005.234, órgão expedidor ITEP/RN do CPF: 010.329.824-03, residente  
no(a) R. Senador Dinarte Mariz nº 4  
bairro: Centro município: Baraúna, RN  
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o  
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,  
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da  
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 20/02/2020  
Local e Data

Edileuza Veloso da Silva Dias  
Assinatura do Outorgante



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: Edileuza Veloso da Silva Dias, brasileiro(a),  
estado civil: solteira Profissão: ASG portador(a) do RG  
002.005.234, órgão expedidor ITEP/RN e do CPF: 010.329.824-03 residente  
no(a) R. Senador Dinarte Mariz nº 4  
bairro: Centro, município: Baraúna, RN.

### OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)  
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o  
número 10.615 com endereço profissional à rua  
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419  
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

**PODERES:** pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 20/02/2020  
Local e Data

Edileuza Veloso da Silva Dias  
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Edileuza Veloso da Silva Dias brasileiro(a),  
estado civil: solteira profissão: ASG portador(a) do RG  
002.005.234 órgão expedidor TEP/RN e do CPF: 010.329.824-03 residente  
no(a) R. Senador Dinarte Mariz nº 4  
bairro: Centro município: Mossoro RN  
CPF: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim  
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos  
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e  
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da  
Lei.

Mossoró /RN, 20 de Fevereiro de 2020.

Edileuza Veloso da Silva Dias

Assinatura





Vítima





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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 predispoem 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 09553 Série 0013-RN

Edilunga Oloso da Silva Dias  
ASSINATURA DO PORTADOR

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edilunga Veloso da Silva Dias  
Loc. Nasc. Agui RN  
Filiação Francisco Veloso da Silva e Edilunga Veloso da Silva  
Doc. n.º 1451 F-239 L-5-B-89  
ESTRANGEIROS C. Paramo RN  
Chegada ao Brasil em Estado Doc. Ident. n.º  
Exp. em  
Obs.  
Data Emissão 19.09.94 DRT Mossoró RN  
Francisco dos Santos Costa  
Chefe de Seção de Funcionários  
Profissão Assessorado Funcional da  
Unidade de Mossoró RN

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

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



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF [CNPJ 01.778.112/0001-30]

Rua FAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA

BR 101 KM 36 CEP 58280-000

Município Mamanguape PB Est. E

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CARGO: TRAB.EMB.ETIQUETAGEM

ADMISSÃO: 15 DE SETEMBRO / 2008

REMUNERAÇÃO: R\$ 425,00 P/MÊS

FICHA: 1507

FAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 28 de Setembro de 2009

FAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº.....

## CONTRATO DE TRABALHO

[07.727.419/0001-99]

Empregador.....

ZERBINATTI &amp; ZERSINATTI LTDA

RUA RUA JOSÉ OLIVEIRA, 411 Nº

Município DOS IPÊS CEP 37975-000

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão 26 de outubro de 19 2010

Registro nº..... Fls. Ficha.....

Remuneração especificada 1.600,00 R\$ / mês / 1.600,00 mil reais / Por mês

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.

Ass. do empregador ou a cargo d/test.





**PONTA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 70.163.605/0001-89

End: RUA CAP MOR GOUVEIA, 867

Bairro: N SRA DE NAZARE - CEP: 59060-400

Município: Natal - UF: RN

Esp. Estab: FORNECIMENTO DE ALIMENTOS

Cargo: Aux Serviços Gerais

CBO: 5143-25

Data de Admissão: 1 de junho de 2011

Registro Nº: 00732

Remuneração específica: R\$ 560,00

(quinhentos e sessenta reais) p/ mês

**PONTA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E SERVIÇOS LTDA****PONTA DIST DE ALIM E SERV LTDA**

Leila Karlyna G. da Silva  
Ass. do empregador ou a cargo c/test.  
Encarregada de Pessoal  
CPF: 010.768.164-10

1º ..... 2º .....  
Data saída 10 de SETEMBRO de 19 2011

**PONTA DIST DE ALIM E SERV LTDA**  
Leila Karlyna G. da Silva  
Ass. do empregador ou a cargo c/test.  
Encarregada de Pessoal  
CPF: 010.768.164-10

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº .....

05.706.0570001-24  
WG PRODUTOS E DISTRIBUIÇÃO

**DE FRUTAS LTDA**

CGC/MF ..... SÍTIO SUMIDOURO SN

Rua ..... ZONA RURAL

Município ..... CEP: 59695-000

Est. do estabelecimento ..... Est. 1

Es ..... BARRAUNA - RN

Cargo ..... Trans - Auxiliar

CBO nº 6225-10

Data admissão 03 de OUTUBRO de 19 12

Registro nº 29 Fís/Ficha 29

Remuneração especificada 11637,00 (Nove mil e seiscentos e setenta e sete reais)

WG PRODUTOS E DISTRIBUIÇÃO DE FRUTAS LTDA

P/ Ass. do empregador ou a cargo c/test.

Sebastião Ezequiel de Medeiros

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

CPF: 010.768.164-10

1º ..... 2º .....  
Data saída 15 de JULHO de 19 13

WG PRODUTOS E DISTRIBUIÇÃO DE FRUTAS LTDA

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

Sebastião Ezequiel de Medeiros

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

CPF: 010.768.164-10

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº 1521886601.

Empregador .....

**LUCIMAR BALBINO DE OLIVEIRA ME**

CNPJ: 09.204.723/0001-87

End: ALDO FERNANDES, 32

Bairro: NOVA BETANIA CEP: 59.612-080

Município: MOSSORO UF: RN

Esp. Estab: Restaurantes e similares

Cargo: AUXILIAR DE COZINHA

CBO: 513505

Data de Admissão: 06/11/2014

Registro Nº: 112

Remuneração Específica: R\$ 744,00

(setecentos e quarenta e quatro reais) mensal.

*Lucimar Balbino de Oliveira*  
LUCIMAR BALBINO DE OLIVEIRA ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída: 31 de AGOSTO de 19 2015

EMPRESA: RESTAURANTE SABORES DA VIDA

*Lucimar Balbino de Oliveira*  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
LUCIMAR BALBINO DE OLIVEIRA1º ..... 2º .....  
TITULAR  
CPE: 828.821.004-00

Com. Dispensa CD Nº .....

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....







## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/02/09 Para R\$ 4650,00/mês

Na função de a mesma

CBO ..... por motivo de aumento

Salário

Dados

BAZENDA SANTA TEREZINHA LTD

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/03/09 Para Cr\$ 6900,00

Na função de a mesma

CBO ..... por motivo de aumento

WIG PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PAZ LTDA

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/03/2013 Para Cr\$ 8021,44

Na função de a mesma

CBO ..... por motivo de ajuste

RESTAURANTE SABORES DA VIDA

Assinatura do empregador

Lucimar Balbino de Oliveira

Aumentado em 01/03/2013 Para Cr\$ 828,821,004-00

Na função de a mesma

CBO ..... por motivo de ajuste

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Assinatura do empregador





## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de.....

de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....

de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....

de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....

de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....

de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Assinatura do empregador

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço  
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

15 / 09 / 08  
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado.....

Empreendedor: RAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA.

Roberto Cavalcanti de Menezes  
DIRETOR PRESIDENTE

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / ..... / .....  
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado.....

Empresa.....

Carimbo e assinatura do empregador



## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Na admissão foi firmado um contrato de  
pelo prazo de 15/09/02 termi-  
nando em 15/09/02 na  
função de Roberto E. E. Aguiar  
contrato celebrado em 15/09/02 com o Art. 443 e artigo 445 do parágrafo único da  
CLT e cláusula de acordo mútuo.  
Em 15/09/02

Doc. 102

FAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA

Roberto Cavalcanti de Moraes  
DIRETOR PRESIDENTE

No presente contrato está  
implícito que poderá ocorrer  
transf. para uma das  
filiais, quando decorrer de  
real necessidade de serviço,  
conforme preceitua o § 1º do  
Art. 469 da CLT.

Doc. 102

FAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA

Roberto Cavalcanti de Moraes  
DIRETOR PRESIDENTE

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

PEDIU DEMISSÃO EM 28/02/09

POR INICIATIVA PRÓPRIA SEM JUSTA

CAUSA EM 28/02/09

Doc. 102

FAZENDA SANTA TEREZINHA LTDA

Roberto Cavalcanti de Moraes  
DIRETOR PRESIDENTE

O portador da presente foi admitido em **01/06/2011**  
na função de **Aux Serviços Gerais**, por instrumen-  
inscrito pelo prazo **45** dias de experiência, sendo q  
não ocorrendo manifestação em contrário das partes,  
contrato será prorrogado automaticamente por m  
dias, findo os quais permanecendo o mesmo  
serviço da empresa, passará o contrato a vigorar e  
todas as suas cláusulas por prazo indeterminado.

Natal/RN, 01/06/2011

PONTA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS  
SERVICOS LTDA





## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

**CONTRATO DE EXPERIÊNCIA**

Admitido mediante o Contrato de Experiência pelo prazo de 45 dias, caso não haja manifestações em contrário das partes, o contrato automaticamente prorrogado por mais 45 dias. Ressalvado, neste período, uma das partes, rescindir o contrato, sem Aviso Prévio.

ZERBINATI & ZERBINATI LTDA.

AVISO PRÉVIO INDENIZADO DO 04  
12/08/2011.

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador da presente, foi admitido por instrumento inscrito pelo prazo de 45 dias de experiência, não havendo rescisão entre as partes fica o mesmo automaticamente prorrogado por mais 45 dias na forma da lei.

MA. PRODUÇÃO E INDUSTRIAL DE FRUTAS LTDA.

Sebastião Elias de Medeiros  
Chefe Pastoral  
CPF: 156.166.944-34

**CONTRATO DE EXPERIÊNCIA**

Admitido em 06/11/2014, o portador da presente carteira, foi admitido mediante contrato de experiência pelo prazo de 45 dias, podendo ser prorrogado por mais 45 dias, nos termos dos Art. 479 e 480 da CLT.

MOSSORO, 06 de Novembro de 2014.

Lucimar Balbino de Oliveira  
LUCIMAR BALBINO DE OLIVEIRA ME





CPF. 489 703 974-20

REPÚBLICA BOLIVARIANA	UNICA	04/07/2018
026566145		
REPÚBLICA BOLIVARIANA	0000380176	2504550
04/07/2018		

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA SENADOR DINARTE MARIZ 4 CD- 08

CENTRO/AREA URBANA  
BARAUNA RN  
59695-000

59695-000

CARTA GORRITO

7008813030

07/2019

DATA DE EMISSÃO

11/07/2019

GRATIFICACAO PROVA BOMAS

05/08/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

142,00

04/07/2018	3000350176	DESCRIÇÃO DA ROTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
		Consumo Água (MWh)	198,0000000	0,86652612	132,05
		Acrescimo Bandeira AMARELA			0,38
		Contrib. Ilum. Pública Municipal			7,02
		Multa por atraso - NF 025097878 - 04/05/19			3,05
		Juros por atraso - NF 025097878 - 04/05/19			0,15
		Atualização IGPM-2 F 025097878 - 04/05/19			0,08
		Bônus ITAIPU - art 2º da Lei 10.438/2002			-0,72

**TOTAL DA FATURA**

[illegible][illegible]





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIALIZADA EM FURTOS E ROUBOS DE MOSSORÓ -  
MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 039857/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/09/2019 09:57 Data/Hora Fim: 03/09/2019 10:18  
Delegado de Polícia: André Gustavo Videres de Albuquerque

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Municipal de Baraúna

Data/Hora do Fato: 07/07/2019 21:00

Local do Fato

Município: Baraúna (RN)

Logradouro: NO MOINHO NOVO

Bairro: CENTRO

Complemento: EM FRENTE AO POSTO DE DENILSON

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1095: Auto lesão - Acidente de trânsito

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JOSÉ ERIMAR DE SOUZA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RN - Baraúna

Sexo: Masculino

Nasc: 20/07/1979

Profissão: Marceneiro

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Lúcia Benício Nunes

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1982993

Endereço

Município: Baraúna - RN

Logradouro: RUA GERÔNIMO ROSADO

Nº: 338

Bairro: CENTRO

Telefone: (84) 9654-3970 (Celular)

Nome Civil: EDILEUZA VELOSO DA SILVA DIAS (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Nasc: 09/10/1973

Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 002005234

Endereço

Município: Baraúna - RN

Logradouro: RUA SENADOR DINARTE MARIZ

Nº: 04

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR, ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino



Delegado de Polícia Civil: André Gustavo Videres de Albuquerque  
Impresso por: Fábio Sterfson Torres de Souza  
Data de Impressão: 03/09/2019 10:18  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 11/05/2020 21:06:41

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051121064074500000053598647>

Número do documento: 20051121064074500000053598647

Num. 55713951 - Pág. 17



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIALIZADA EM FURTOS E ROUBOS DE MOSSORÓ  
MOSSORÓ - RN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 039857/2019

Endereço

Município: Mossoró - RN

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Caminhão/Caminhão Trator
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 032.037.814-41	Placa PMJ8422
Renavam 01115525341	Número do Motor KD08E1H429989
Número do Chassi 9C2KD0810HR429969	Ano/Modelo Fabricação 2017/2017
Cor VERMELHA	UF Veículo Ceará
Município Veículo Russas	Marca/Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD
Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 09/05/2018	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
José Erimar de Souza	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE INFORMA QUE TRABALHA COMO MOTOTÁXI E QUE NO DIA E HORA CITADO ACIMA ESTAVA FAZENDO UMA CORRIDA, QUANDO FOTATINGIDO POR UM CAMINHÃO, O COMUNICANTE INFORMA QUE ESTAVA SEM CAPACETE E QUE SOFREU LESÕES NA PERNA ESQUERDA CONFORME EXAME FÍSICO, E QUE A PASSAGEIRA POR NOME DE EDILEUZA VELOSO DA SILVA DIAS SOFREU FERIMENTOS NA PERNA ESQUERDA CONFORME EXAME FÍSICO

ASSINATURAS



Fábio Sterfson Torres de Souza  
Agente de Polícia  
Matrícula 169.214-0  
Responsável pelo Atendimento

José Erimar de Souza  
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e cliente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: André Gustavo Viteres de Albuquerque  
Impresso por: Fábio Sterfson Torres de Souza  
Data de Impressão: 03/09/2019 10:18  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 11/05/2020 21:06:41

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051121064074500000053598647>

Número do documento: 20051121064074500000053598647

Num. 55713951 - Pág. 18

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN

DETRAN - CE

Nº 013547267829

84316910600

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

MFAB

013547267829

VIA 01 COD. RENAVAM 1115525341 RNTRC 0000000000

NOME/ENDEREÇO

JOSE ITAMAR DE SOUZA  
RUA CONEGO AGOSTINHO, 01564  
- CENTRO  
62900000 - RUSSAS/CE

CPF/CNPJ

03203781441

PLACA

PMJ8422

NOME ANTERIOR

EUELO VICENTE DA SILVA

PLACA ANT/UF

\*\*\*\*\*/SP

CHASSI

9C2KD0810HR429969

ESPÉCIE TIPO

PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.

COMBUSTÍVEL

GASOL/ALCO

MARCA/MODELO

HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB.

2017

ANO MOD.

2017

CAP/POT/CIL

2E/0CV/162CC

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

VERMELHA

OBSERVAÇÕES

MOTOR: KD08E1H429989

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RUSSAS

LOCAL

Igor Pontre



DATA

09/05/2018

VALID

EXPEDIDOR



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS  
O TERRITORIO NACIONAL  
1031951975

INTERPRINT LTDA.

NOME  
JOSE ITAMAR DE SOUZA

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF  
1887048 SSP RN

CNPJ  
032.037.814-41

DATA NASCIMENTO  
07/05/1978

FILIAÇÃO  
JOSE GARCIA DE SOUZA  
LUCIA BENICIO NUNES

PERMISSÃO  
ACC CATIAS  
AB

1ª HABILITAÇÃO  
31/07/2010

VALIDADE  
06/04/2020

NP REGISTRO  
04998035548

OBSERVAÇÕES  
EXERCE ATIV REMUNERADA;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
MOSSORO, RN

DATA EMISSÃO  
08/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

05604514692  
RN702173672

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1031951975

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO





Atencioso  
Por Atenciosidade



## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)  
Capitais e regiões metropolitanas: 0800-1595 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 R1 R9 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Jose Itamar de Souza

RG nº 1887048

data de expedição 08/04/15

Órgão SSP-RN

portador do CPF nº 032.037.814-41

com domicílio na cidade de Boracão, no Estado de

Rio Grande do Norte

onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Jerônimo Rozado

nº 338

complemento lote, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

Edileuge Veloso da Silva Dias

cujo o condutor era

Jose Itamar de Souza

Veículo: Motocicleta Modelo: Honda NXR 160 Bros Ano: 2017

Placa: PMJ8422 Chassi: 9C2K D08104R429969

Data do Acidente: 07/04/19

Local e Data: BARAÚNA - RN 17/09/2019

OFÍCIO DE NOTAS  
BARAÚNA-RN

OFÍCIO DE NOTAS  
BARAÚNA-RN

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor

( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )



CARTÓRIO  
BARAÚNA

Av. Jerônimo Rozado, 524 - Centro  
CEP: 59.835-000 - Baraúna - RN  
Telefone: (84)3320-2277



REC. DE FIRMA Nº 2019-004042

Reconheço por autenticidade a firma de:

JOSE ITAMAR DE SOUZA\*\*\*\*\*

Doc 14, em 17/09/2019, às 11:12:08h

Baraúna-RN, 17/09/2019, às 11:12:08h

Selo Digital: RN201900940450001816NRV

Para consultar o selo, acesse:

<https://selodigital.tjrj.jus.br>

EMOL:RS 2.83 FDI:RS 0.00 FCRCPN:RS 0.00

FAP:RS 0.00 ISS:RS 0.14 FUNAF:RS 0.00

EDNA MARIA JUSTINO DE MENEZES PEREIRA



CARTÓRIO  
BARAÚNA

Av. Jerônimo Rozado, 524 - Centro  
CEP: 59.835-000 - Baraúna - RN  
Telefone: (84)3320-2277



REC. DE FIRMA Nº 2019-004031

Reconheço por autenticidade a firma de:

JOSE ERIMAR DE SOUZA\*\*\*\*\*

Doc 14, em 17/09/2019, às 09:44:29h

Baraúna-RN, 17/09/2019, às 09:44:29h

Selo Digital: RN201900940450001846DWB

Para consultar o selo, acesse:

<https://selodigital.tjrj.jus.br>

EMOL:RS 2.83 FDI:RS 0.00 FCRCPN:RS 0.00

FAP:RS 0.00 ISS:RS 0.14 FUNAF:RS 0.00

EDNA MARIA JUSTINO DE MENEZES PEREIRA



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 11/05/2020 21:06:41

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051121064074500000053598647>

Número do documento: 20051121064074500000053598647

Num. 55713951 - Pág. 21



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **54499/2019**

Admissão: 07/07/2019 23:08:03

OK

**CIRURGIA GERAL - LARANJA**

Paciente: **44308 - EDILEUZA VELOSO DA SILVA DIAS** (45 a 8 m 29 d)

Nascimento: 09/10/1973

Natural: ACU. BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS:

CPF: 01032982403

Prof:

Mãe: FRANCISCA VELOSO DA SILVA

Pai: MANOEL VELOSO DA SILVA

Logradouro: CICERO RIBEIRO, 105

CEP: 59695000

Bairro: CENTRO

Cidade: BARAUNA

Telefone: 84.94784517

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

\*Empresa:

OBS:						Classificação: 07/07/2019 23:04:02			PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS	

**HISTÓRIA - EXAME FÍSICO**

Queixas: COLISAO MOTO MOTO COM CORTE CONTUSO EM PERNA ESQUERDA. CONSCIENRE E ORIENTADA DR VICTOR. BARAUNA.

Hora: 23:50

Paciente vítima de colisão moto-moto, sem capacete, trazida pela ambulância sem protocolo. Previamente detida no hospital de Barauna, onde foram feitos curativos. Nega vômitos, anúria, perda do nível de consciência. Refere dor na perna esquerda com ferimento profundo (sic).

A. Vias aéreas: patentes + sem cervicalgia + s/cola cervical

B. MV presente em AHT sem RA

C. Hemodinamicamente estável, FC: 65 bpm, TEC < 2 seg

D. ECG: 15; pupilas isocóricas e fotomotores

E. Ferimento em perna esquerda + quemadura em antebraço direito + quemadura em Joelho esquerdo.

Diagn. Inicial: TRAUMA

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORARIO	ASSINT.
1. Diete zero			
2. Dipirona 500mg/ml, 2ml + 8ml ABD, IV			
3. Sutura com fechamento de planos, curativo			
4. Avaliação da ortopedia			
5. Solução Raso x de perna			
<p>Ortopedia: Prof. A. J. G. Pereira (E) / Ex. Dr. [assinatura]</p> <p>Assinar de [assinatura] A [assinatura]</p> <p>Assinar de [assinatura] A [assinatura]</p>			

\*SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher CID, PROC)  
 CID \_\_\_\_\_ Proc. \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/19. Hr: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_  
 (Assinar e Carimbar)

\*Gerado via SX por SONIA MARIA DA SILVA. Impresso em 07 de Julho de 2019.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
 ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
 SAME MOSSORO 12/07/2019

SAME / ARQUIVO



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 11/05/2020 21:06:41

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051121064074500000053598647

Número do documento: 20051121064074500000053598647

Num. 55713951 - Pág. 22

08:00 - GATINHO COM ASSINHA NO BUMBUM; 55,00;

ANALISADO QUALIDADE DO RADIOLÓGICO -

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CRM 1.181-RN

12:20 : 08/04/19

REALIZADO PROCEDIMENTO DE SUTURA EM LESÃO PROFUNDA DE APROXIMADAMENTE 15cm  
NA FACE ANTERIOR E INTERNA DA PERNA ESQUERDA.

- ASSEPSIA
- ANTISEPSIA
- LIMPEZA
- SINTRE NA PELE COM NYLON 3-0

Prescrição: ① GAT, 5000 UI, IM 12:40  
② Prescrição para casa de ANTIOTICOTERAPIA, ANALGESIA E ANTIINFECTIVOS

Alta Cir

8228 RN  
Assina  
CRM 6362

Rommel Vieira  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço  
Cirurgia Geral  
CRM/RN 6362

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 12/07/2019  
BIM  
SAME / ARQUIVO

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ









PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAÚNA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

*Encaminhado*

*Coluna vertebral Jn. Dors  
45 Anos - Pesar 160 kg de peso  
Homem - branco - 1,70m  
Luz - olhos azuis  
Sem diabetes, pressão  
Sem exames, TCC, Coração  
1,70 x 80cm - 180z 98%  
Sem diabetes, pressão*

*Medico  
Moinho Novo do N. Costa  
CRM/RN 1179*

*07/07/19*

HOSPITAL FRANCISCO BEZERRA SOBRINHO  
Rua Expedito Alves, S/N - Moinho Novo - Baraúna/RN  
Fone: (84) 3320.3920

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ *12/07/2019*

SAME / ARQUIVO *Blum*





# SOM

EDILSONZA VIEIRA DA S. MRS,  
46 anos

@ Para Tratar a dor na

- Paciente sofreu acidente no  
trabalho em 07/07/19, e co-  
stas estenderam em pontos altos e  
dor na coluna.

- Submetida a tratamento em-  
pico, na unidade (controle de  
dor).

- Encaminhada para a área de  
atendimento.

END: 581.7

MOSSORÓ-RN, 16-12-19

DR. Gilson Queiroz  
CRM/RN 6231  
Ortopedia e Traumatologia  
(EO) - 14890

Rua Pedro Velho, 320 - Sala 04 - Santo Antonio - Mossoró/RN

Fone: 84 3317 3227 - E-mail: som-ortopedia10@hotmail.com

CNPJ: 14.063.305/0001-57



11/02/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site



A  
COMPANHIA

SEGURO  
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS

SALA DE  
IMPrensa

TRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3190708149 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** EDILEUZA VELOSO DA SILVA DIAS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

**BENEFICIÁRIO** EDILEUZA VELOSO DA SILVA DIAS

**CPF/CNPJ:** 01032982403

#### Posição em 11-02-2020 10:25:22

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX


Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00



Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/01/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/01/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/OhwIMEW5JWhAyWNlwSPUrapi_key=SnldRDgzJqyMV51fN9Hzrl2cqmi+XudcSE3kc2o+OE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/OhwIMEW5JWhAyWNlwSPUrapi_key=SnldRDgzJqyMV51fN9Hzrl2cqmi+XudcSE3kc2o+OE=</a> )





28/12/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/vUbaKaF2ICzvumaDzgG6dw==,api_key=SnIdRDgzJqyMV51IfN9Hzrl2cqmi+XudcSE3kc2o+OE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/vUbaKaF2ICzvumaDzgG6dw==,api_key=SnIdRDgzJqyMV51IfN9Hzrl2cqmi+XudcSE3kc2o+OE=</a> )
26/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YjrGoyWQt3ZPIKjpp2kxew==,api_key=SnIdRDgzJqyMV51IfN9Hzrl2cqmi+XudcSE3kc2o+OE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YjrGoyWQt3ZPIKjpp2kxew==,api_key=SnIdRDgzJqyMV51IfN9Hzrl2cqmi+XudcSE3kc2o+OE=</a> )



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

### PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

### ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)

### Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

### Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

### Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Baraúna  
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800323-79.2020.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: EDILEUZA VELOSO DA SILVA DIAS

RÉU: SEGURADORA DPVAT

## DESPACHO

I. Recebo a inicial.

II. Defiro a gratuidade da justiça.

III. Deixo para aprazar audiência de conciliação após a realização da perícia, quando haverá maior possibilidade de autocomposição.

IV. Cite-se o réu para oferecer contestação no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

V. Apresentada a contestação, intime-se o autor para que, querendo, apresente réplica no prazo de 15 dias.

VI. Após, inclua-se o feito na pauta do Multirão DPVAT, onde deverá ser realizada a perícia a ser custeada pela parte demandada nos termos do Convênio nº 01/2013 celebrado entre a Seguradora e o TJ RN, bem como a audiência de conciliação.

VII. Formulo, desde já, os seguintes quesitos para a perícia:

*I- Quais as lesões sofridas pelo autor?*



*2- As lesões decorreram de acidente de veículo?*

*3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?*

*4- Totalmente ou em parte?*

*5 – Em que percentual?*

*6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade*

*fisiológica?*

*7- A incapacidade é temporária ou permanente?*

*8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica?*

*9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada*

*ou é incompleta?*

*10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa*

*(75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual(10% ou menos)?*

VIII. Intime-se as partes para, querendo, indicarem assistente técnico para acompanhar a perícia, bem como apresentarem outros quesitos além dos já mencionados, mediante petição em duas vias, sendo uma para os autos e outra para o perito.

IX. Formulado o laudo e não havendo acordo, intime-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse na produção de outras provas.

X. Findo o prazo e nada sendo requerido, venham os autos conclusos para sentença.

Providências necessárias. Cumpra-se.

Baraúna/RN, 12 de maio de 2020.

*(Documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)*

**ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES**

**Juíza de Direito**

