



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil
10ª Seccional de Polícia Civil

Delegacia Especializada de Acidentes de C. Grande/PB
Rua Raimundo Nonato de Araújo S/Nº Bairro do Catolé-C.Grande/PB Fone-3310-9319



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL, VERSANDO SOBRE ACIDENTE DE TRÂNSITO.

DATA, HORA E LOCAL DO FATO: 30.01.2015, às 18:49 hs, na rua Odon Bezerra, bairro Liberdade, nesta cidade.

DATA E HORA EM QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO: 01.10.2015, às 11:32 hs.

COMUNICANTE/ VITIMA: MARCELO LUCAS DA SILVA, brasileiro, casado, agricultor, com 35 anos de idade, nascido em 04.05.1980, natural de Fagundes-PB, filho de José Lucas da Silva e de Ivonete Bezerra da Silva, residente no Sítio Laranjeiras, Município de Fagundes-PB, portador da Identidade de Nº2576254-SSP-PB, Fone- 99407-1657.

DAS TESTEMUNHAS: FÁBIO GOMES LIRA, brasileiro, solteiro, mototaxista, com 33 anos de idade, nascido em 16.11.1981, natural de Campina Grande-PB, filho de Luiz Gomes Lira e de Francisca Gomes Filha, residente na rua- José Porto, 132, bairro Santa Rosa, nesta cidade, portador da Identidade de Nº2.857.670-SSP-PB, Fone- 98811-2356 e FABIO CABRAL DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, com 33 anos de idade, nascido em 02.02.1982, natural de Fagundes-PB, filho de Severino Joaquim da Silva e de Josefa Luiz Cabral da Silva, residente no Sítio Laranjeiras Município de Fagundes-PB, portador da Identidade de Nº2823523-SSP-PB, Fone-98741-2781.

INFRATOR: Não Há.

DA NARRATIVA DO FATO: Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 150 TITAN ES, Ano/Modelo 2008/2008, cor vermelha, Placa KZB-1154-PB, Chassi de Nº 9CKC08508R046257, licenciada em nome



do comunicante Marcelo Lucas da Silva, quando trafegava na rua Odon Bezerra, bairro Liberdade, momento em que o piloto de outra motocicleta de sinais não identificado, cruzou a via sem a devida atenção, tendo o comunicante colidido na outra motocicleta, tendo a vítima caído ao solo e sofrido fratura da clavícula do lado direito, sendo socorrida por populares e encaminhado ao do Hospital de Emergência e Trauma nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente. O comunicante está ciente das penalidades previstas no art. 299 do Código Penal.

DELEGADO: LUCIANO BEZERRA SERRA SECA

COMUNICANTE/VÍTIMA: Marcelo Lucas da Silva

TESTEMUNHA: Fabio Gomes Lima

TESTEMUNHA: Fabio Cabral da Silva

ESCRIVÃO: Ag



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - PA		011374095057	
CERTIFICADO DE REGISTRO		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
1	00000000000000000000	00000	2015
MARCA		HONDA	
MODELO		CGT 150	
COR		VERMELHA	
PLACA		7-8749 JCI	
CATEGORIA		PARTIC	
CORRESPONDENTE		VERMELHA	
IPVA PAGO EM		20/02/2015	
PARCELAMENTO/COTAS		0	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		0,00	
PRÊMIO TOTAL (R\$)		0,00	
DATA DE PAGAMENTO		24/02/2015	
SEM RESERVA DE DOMÍNIO			
PAGUNDES - PB		33375	
LOCAL		02/03/2015	
DEPARTAMENTO		33553	

PBNº 011374095057 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
2015	
03758185459	
LÊ O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT. PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO SEU BILHETE AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA.	
www.dpvatsegurostransito.com.br	
SAC DPVAT 0800 022 1204	
03758185459	KZB1T54/PB
00959475729	HONDA/CGT 150
2008	9CZKC084URR646257
PRÊMIO TARIFÁRIO	
PIS (R\$)	0,00
COFINS (R\$)	0,00
CUSTO DO SEGURO (R\$)	0,00
CUSTO DO BILHETE (R\$)	0,00
SEGURO	PAGO
80% ÚNICA	24/02/2015
SEGURADORA LÍDER - DPVAT	
CNPJ 08.248.604/0001-04	
www.seguradoralider.com.br	
33553-1158105-20150302	



para emissão do parecer final e de 30 dias o contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160007402 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCELO LUCAS DA SILVA
 COBERTURA Invalidez
 PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MBM
 SEGURADORA S/A #772
 BENEFICIÁRIO MARCELO LUCAS DA SILVA
 CPF/CNPJ: 03758185459

Posição em 27-01-2018 20:55:55
 Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/03/2016	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

06/02/2018 15:32



gru pedu

GOVERNO DA PARAIBA SUS		SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES	
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO Código da Unidade: 00023671 CNPJ: 08-778.268/0001-60 Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA UF: 25			
PACIENTE: Nome: MARCELO LUCAS DA SILVA Sexo: MASCULINO Idade: 34,8 Profissão: AGRICULTOR (TH) 9407/1857 Documento: 2576254 Endereço: SÍTIO LARANGEIRAS, FAGUNDES Bairro: ZONA RURAL Município: FAGUNDES Estado: CEP: 250610 Data Atendimento: 30/01/2015 18:49h Código do Município: 250610 Data Nascimento: 02/05/1980 QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO			
RAÇA/COR () 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARDA () 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS: Paciente vítima de acidente de moto há ± 24 horas, com lesões superficiais. Paciente bem perfurado do Hospital de Queimados para avaliação de ortopedia. Ao exame: BFG, consciência orientado, hidratado, normocrônico.			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE TIPO Em tempo: Ret. apêndice. Realizado raio-X de ombro.			
RESULTADOS apresentando fratura.			
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____			
DIAGNÓSTICO / CID: Fratura de ombro			

NATUREZA DA CONSULTA Consulta Básica (PAB): _____ Consulta Especializada: <u>Ortopedia</u>	
PROCEDIMENTO <u>ITO Locomotor</u> <u>manipulação de MPB</u>	
TIPO DE ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 01 - URGÊNCIA <input type="checkbox"/> 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA; <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO; <input type="checkbox"/> 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO; <input type="checkbox"/> 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS	
MEDICAÇÃO <input type="checkbox"/> 01 - PRESCRITA <input type="checkbox"/> 02 - APLICADA	ENCAMINHAMENTO <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO CBO IDADE 013017104100172 0225270 01204104101116 0225320	
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S) 	
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU PÓLEGAR DIREITO <u>Marcelo Lucas da Silva</u>	
ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)	

MOD. 014



Ficha de Acolhimento

Nome: <u>marcelo lucas da Silva</u>		
End.: <u>R. São Lourenço</u>	Bairro: <u>Fagundes</u>	
Data de Nascimento: <u>04/05/1980</u>	Documento de Identificação:	
Queixa: <u>queixa de</u> <u>ombro</u>	Data do Atendimento: <u>30/01/2015</u>	Hora: <u>18:50</u> Documento:

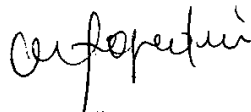
Classificação de Risco

Nível de consciência: <input checked="" type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto: <input checked="" type="checkbox"/> Calmo <input type="checkbox"/> Fácies de dor <input type="checkbox"/> Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: <input checked="" type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação: <input checked="" type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca	

MOD. 110

Estratificação

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vermelho - atendimento imediato | <input type="checkbox"/> Amarelo - atendimento até 1 hora |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verde - atendimento até 4 horas | <input type="checkbox"/> Azul - atendimento ambulatorial |

Terence Viana Duarte
Enfermeiro
COREN 287.537

Assinatura e carimbo do profissional

PACIENTE: MARCELO LUCAS DA SILVA
DATA DO EXAME: 30.01.2015
RADIOGRAFIA DE OMBRO

- Fratura do terço médio da clavícula, com desalinhamento dos fragmentos.

36.

Dr. Arquimedes A. B. Lira
CRM/PB: 7197Dra. Miriam Albino
CRM/PB 6435Dra. Marcella Farias
CRM/PB 6550Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485Dr. Ramoniê Miranda
CRM/PB: 8220Dr. Roberto Maia
CRM/PB: 6101



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL DE QUEIMADAS

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Ficha Nº:		Data:	29/01/15
Paciente:	Marcelo Lemos da Silva		
Origem:	Hospital Queimadas		
Solicitante:		Clinica:	

Motivos do Encaminhamento

trauma de ombro direito e
dor e deformidade de clavícula
direita + perfis dos costais
MSD

Exat. ortopédica

Medicação Administrada

Encaminhado para:	Hospital Trauma de C. Grande
Assinatura / Carimbo MÉDICO	Genésio Cirilo de Carvalho Cirurgião Geral CRM 4475



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Marcelo Lucas da Silva, brasileiro, casado,
agricultor, portador do CPF nº 037.481.854-59, residente e
domiciliado no Sítio Laranjeiras, Zona Rural, P. 1m,
Fagundes - PB, CEP: 58.487-000
pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus procuradores:

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado ADVOGADO inscrito na OAB/PB nº 11.086, Lílian Maria Duarte Souto, brasileira, solteira, ADVOGADA inscrita na OAB/PB 11.490, Houseman Rocha, brasileiro, solteiro, ADVOGADO inscrito na OAB/PB sob o nº 13.534, Wellington Nóbrega Vilar, brasileiro, casado, ADVOGADO, OAB/PB 15.024, todos estabelecidos na Rua: João Luiz Ribeiro de Moraes, nº 66, Centro, João Pessoa - PB.

a quem confere amplos poderes com a cláusula ad-judicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber alvará em cartório, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO: (a)(s) outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

João Pessoa, ____ de ____ de 2016.

Marcelo Lucas da Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MARCELO LUCAS DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / CRLD. EMISSOR / UF
25762546SPPE

CPF
037.581.854-59

DATA NASCIMENTO
04/05/1980

RELACÃO
JOSE LUCAS DA SILVA
IVONETE BEZERRA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC **CRT. HAB.**
A2

Nº REGISTRO
04350283008

VALIDADE
15/05/2017

1ª HABILITAÇÃO
30/04/2008

OBSERVAÇÕES

Marcelo Lucas da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO DE JANEIRO, RJ

DATA EMISSÃO
11/09/2012

Renato
ASSINATURA DO EMISSOR

66054181980
RJ388753616

DETRAN RJ (RIO DE JANEIRO)

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

617480537

617480537



MARCELO LUCAS DA SILVA
SIT LARANJEIRAS, S/N /
FAGUNDES / PB CEP. 58487000 (AG. 401)

ÁREA RURAL

energisa

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR230 - KM 158 - Alto Subsele - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58422-700
Classe/Subclasse: RURAL / AGROPECUÁRIA RURAL MONOFÁSICA CNPJ 08 826 586000145 - Insc. Est. 16 003 838-1
Razão: 4 - 404 - 426 - 1180 Referência: Set / 2015
V. medidor: 00008085145 Emissão: 10/09/2015 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.040.720
Código para Débito Automático: 00001826187

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

RESERVADO AO FISCO

c201.2809 23c0 1809 21c3.81e4 eef3 28tc

Conta referente a

CDGC (Código do Consumidor): 4/103518-7

Set / 2015

Canal de contato

Apresentação

- Redução do valor da bandeira vermelha em 18%, de R\$ 5,50 para R\$ 4,50 a cada 100 kWh consumidos conforme Resolução Normativa ANEEL 1.845/2015, vigente a partir de 01/09/2015.

10/09/2015

Data prevista da próxima leitura

09/10/2015

CPF/ CNPJ/ RANI

3758185458

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Letura	Data	Letura	
10/03/15	0	10/09/15	123	31

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ O DIA 05/09/2015 PAGAS, DERIGADO!

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	123	0,26880	32,79
Adic. B Vermelha			8,26
IMPOSTOS E ENCARGOS			
P.S.			0,71
COFINS			3,27
CONTRIB. ILLUM PUBLICA			2,24
KMS (ISENTO)			

Histórico de Consumo (kWh)

Ago/15	74
Jul/15	118
Jun/15	121
Mai/15	124
Abr/15	133
Mar/15	115
Fev/15	123
Jan/15	122
Out/14	117
Nov/14	108
Out/14	108
Set/14	114

Medida dos últimos meses
115 kWh

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

17/09/2015

R\$ 45,37

Indicadores de Qualidade 2015 - Químicos

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
VC MENSAL	11,50	1,00
VC TRIMESTRAL	22,80	1,00
VC ANUAL	45,60	1,00
VC MENSAL	7,80	1,00
VC TRIMESTRAL	15,79	1,00

Composição do valor total da sua conta

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia (SD)	13,27	29,47
Compra de Energia	18,88	41,62
Serviço de Transmissão	0,89	1,96
Encargos Setoriais	4,91	10,82
Impostos Diretos e Encargos	6,22	13,71
Outros Serviços	0,00	0,00



Assinado eletronicamente por: MARTINHO CUNHA MELO FILHO - 07/02/2018 14:25:22

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18020714243190200000012190092

Número do documento: 18020714243190200000012190092



**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0808006-53.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Acerca da procuração, dispõe o art. 654, §1º, do CC/2002, que "§ 1º O instrumento particular deve conter a indicação do lugar onde foi passado, a qualificação do outorgante e do outorgado, a data e o objetivo da outorga com a designação e a extensão dos poderes conferidos".

No caso em tela, o advogado juntou procuração incompleta, razão pela qual o documento não pode ser aceito.

Assim, intime-se o autor para, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar procuração que atenda a todos os requisitos legais, sob pena de extinção do feito sem análise de mérito, por irregularidade de representação.

JOÃO PESSOA, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DE JOÃO
PESSOA - PB**

Processo n. 0808006-53.2018.8.15.2001

MARCELO LUCAS DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos da presente ação, por seu advogado que abaixo subscreva, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atenção ao despacho de id. [27224147 - Expediente](#), requerer a juntada de procuração.

Termos em que,

Pede deferimento.

João Pessoa, 11 de fevereiro de 2020

Martinho Cunha Melo Filho
OAB/PB- 11.086

Hérika Coeli
OAB/PB- 18.925



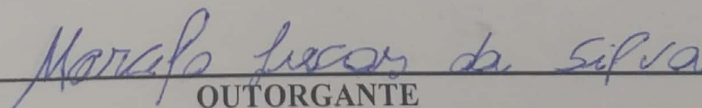
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARCELO LUCAS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do CPF sob o nº 037581854-59, residente e domiciliado no Sítio Laranjeiras, SN, Zona Rural, Fagundes - PB, CEP 58487-000, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADO: Hérika Coeli da Silva Clementino, brasileira, solteira, ADVOGADA inscrita na OAB nº 18.925, Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado, ADVOGADO inscrito na OAB/PB 11.086, estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66 Centro, João Pessoa- PB, a quem confere amplos poderes com a cláusula adjudicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber alvará em cartório, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

Declara ser pobre da Lei (art. 1º, da Lei nº 7.115/93) para o fim de obtenção do benefício da necessidade na forma da lei, e que sua situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados sem prejuízo do sustento próprio e de sua família. Declara ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e criminais (art. 2º da supracitada lei), caso o presente documento não porte a verdade.

João Pessoa-PB, 10 janeiro de 2020


OUTORGANTE

Scanned by CamScanner





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0808006-53.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA
()

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0808006-53.2018.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000.

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 3ª Vara Cível da Capital, CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.
JOÃO PESSOA, em 15 de abril de 2020.

TEREZA PRISCILA PESSOA DA ROCHA
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: 18020714250039300000012190041



CERTIDÃO

Certifico que dei inteiro cumprimento ao presente mandado/ofício conforme ciente exarado, pelo(a) Funcionária Ednayara Luiza, que afirmou estar habilitado(a) a receber o documento. Segue mandado abaixo. Dou fé.

22/08/2020

Tribunal de Justiça da Paraíba

Successfully created



Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA
()

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0808006-53.2018.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: (Seguro)

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000.

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 3ª Vara Cível da Capital, CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 15 de abril de 2020.

TEREZA PRISCILA PESSOA DA ROCHA
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18020714250039300000012190041



Assinado eletronicamente por: TEREZA PRISCILA PESSOA DA ROCHA

15/04/2020 18:58:43

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

ID do documento: 29895118



20041518584161700000028753165

imprimir

Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A,
CNPJ: 01.074.175/0002-09
Av. Pres. Epitácio Pessoa, 723
B. dos Estados - CEP: 58030-000
JOÃO PESSOA-PB

11/09/20
09:50

https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Painel/painel_usuario/documentoHTML.seam?conversationPropagation=none&idBin=28753165&idProcessoDoc=29895... 1/1

