

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
Nº 00056.01.2020.1.02.008

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00056.01.2020.1.02.008, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:50 horas do dia 19 de abril de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta 8<sup>a</sup> Delegacia Distrital da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Geraldo Batinga da Silva, matrícula 1332775, e lavrado por Everaldo Martins da Costa, Escrivão de Polícia Civil, matrícula 765015, ao final assinado, compareceu **Jozi Xavier da Silva**, conhecido(a) por Jozi, RG nº 2580557 SEDS/PB, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Agricultor, filho(a) de Maria da Guia Xavier da Silva e Josimar Damásio da Silva, natural de Barra de Santa Rosa/PB, nascido(a) em 10/11/1983 (36 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Severino Matias Almeida, Nº 05, complemento casa, bairro Centro, tendo como ponto de referência Em Frente a Escola 1º Passo., na cidade de Barra de Santa Rosa/PB.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Rua Severino Matias Almeida, nº 05, Casa, Em Frente a Escola 1º Passo., Barra de Santa Rosa/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/05/19 18:10h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 129, § 6º do CPB (Lesão corporal culposa)**.

Local: Rua Severino Matias Almeida, nº 05, Casa, Em Frente a Escola 1º Passo., Barra de Santa Rosa/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/05/19 18:10h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 129, § 6º do CPB (Lesão corporal culposa)**.

**Objeto(s) Envolvido(s):**

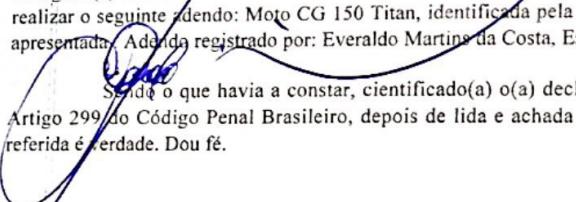
(1) Moto, modelo CG 150 Titan MIX, marca Honda, tipo de veículo motocicleta, cor cinza, ano 2010, UF: PB, placa NPZ-6015, chassi 9C2KC1610AH042545, renavam 00212343513, características gerais: Cadastrado Em Nome de João Manoel de Sousa

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que, o Notificante pegou uma carona na motocicleta já discriminada, do Sítio Pocinhos, distrito de Cuité-PB até sua residência e quando seguia pela BR 101 nesse sentido, foi surpreendido com uma outra motocicleta que surpreendentemente, saiu de uma estrada de chão, trancando-o bruscamente, consequentemente, arremessou o notificante ao solo que em decorrência da colisão, feriu-se gravemente, sendo na oportunidade, sido socorrido para o Hospital de Traumas na cidade de Campina Grande-PB, Dom Luiz Gonzaga Fernandes, conforme Laudo Médico apresentado.

**ADENDO(S):**

Que na data 25/08/2020, à(s) 16:55 horas, na 8<sup>a</sup> Delegacia Distrital da Capital, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Geraldo Batinga da Silva, matrícula 1332775, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: Moto CG 150 Titan, identificada pela placa NPZ 6016, conforme documentação apresentada. Adendo registrado por: Everaldo Martins da Costa, Escrivão de Polícia Civil, matrícula: 765015.

  
Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Procedimento Policial: 00056.01.2020.1.02.008

1/2

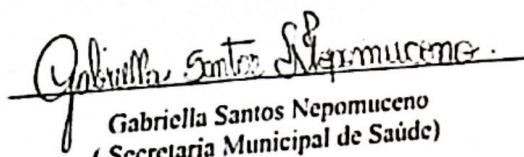




### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que a Enfermeira Mariane Lorena prestou atendimento pré-hospitalar a paciente JOZI XAVIER DA SILVA portador de Identidade nº 2.580.557 SSP/PB e CPF:049.430.804-48 vítima de acidente de moto no dia 25/05/2019, aproximadamente às 17:00min, sendo a mesma, pós-avaliada e regulada para o Hospital de Trauma de Campina Grande.

Barra de Santa Rosa, 17 de Agosto de 2020.

  
Gabriella Santos Nepomuceno  
(Secretaria Municipal de Saúde)

Gabriella Santos Nepomuceno  
Secretaria Municipal de Saúde  
Barra de Santa Rosa

Digitalizado com CamScanner

Digitalizada com CamScanner



31/05/2019

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.  
NOME: Euler Fabricio Alves Cruz

HTCG-Painel Administrativo

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Data: 31/05/2019

GOVERNO  
DA PARAÍBA



Número do Prontuário: 141672 DATA DA CIRURGIA: 31/05/2019

Número do Atendimento: 1905461 Clin: ORTOPEDIA 1 / Enf: 1 / Lei: 2

### Descrição Cirúrgica

Nome do Paciente: JOZI XAVIER DA SILVA

Data da Internação: 25/05/2019

Atendimento: 1905461

Diagnóstico Pré-Operatório: TX TRD D

Diagnóstico Pós-Operatório: 0 mome

Cirurgia: OSTEOSÍTESE Data da Cirurgia: 31/05/2019

equipe:

Cirurgião: AGNALDO LIMA PEREIRA JUNIOR

Aux 1: YWRY DE PAIVA CAMARA

Aux 2: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 3:

Instrumentador: ANDRÉ

Anestesista: HUMBERTO DE ALMEIDA FILHO

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: SIM.

Acidente Durante Operação: NÃO.

Descrição da Operação:

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;  
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;  
3. INCISÃO EM FACE LATERAL E MEDIAL DE TORNOCOLO DIREITO + DISSECÇÃO  
POR PLANOS + HEMOSTASIA;  
4. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA;  
5. OSTEOSÍTESE COM PLACA TERÇO TUBULAR DE 6 FUROS + PARAFUSOS  
CORTICAIS E ESPONJOSOS + ARRUELA SOB  
AUXÍLIO DE ESCOPIA;  
6. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA + SUTURA + CURATIVO.

Data 31/05/2019

Assinatura/Carimbo  
Euler Fabricio Alves Cruz

Dr. Wagner Luiz Egito de Araújo  
MR. ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM - PB 8926



01/06/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mai. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03

Data: 01/06/2019

NOME: Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO DA PARAÍBA

GOVERNO  
DA PARAÍBA



## LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JOZI XAVIER DA SILVA

Data da Internação: 25/05/2019

Data da Alta: 01/06/2019

Registro: 1905461

Tempo de Permanência: -18042

Diagnóstico Inicial: 0408050497

Diagnóstico Final:

Principais Exames: EXAME CLINICO + RADIOLOGICO

Cirurgia: OSTEOSINTSE

Data: 31/05/2019

Equipe:

Cirurgião: AGNALDO LIMA PEREIRA JUNIOR

Aux 1: YWRY DE PAIVA CAMARA

Aux 2: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: HUMBERTO DE ALMEIDA FILHO

Medicamentos:

Infecção F.O: NAO

Coleta de Material: NAO

Bacteriologia: NAO

Anatomopatológico: NAO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações):

Orientações: - PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL. -  
ENCAMINHO À FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS  
PARA RETORNO. - FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ORIENTAÇÕES GERAIS +  
ORIENTO RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS. - ALTA HOSPITALAR.

Dieta:

Medicações para Casa::

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavar com ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES  
AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR  
IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Retorno ao Ambulatório de : em : para retirada de pontos

ao Ambulatório de : em: para revisão Reposo 0 dias



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE(S):**

José Xavier da Silva, brasileiro, Solteiro, Autônomo  
INSCRITO NO RG: 2880.557-2<sup>a</sup> VIA, PORTA DA DO CPF: 049.  
430.804-48 RESIDENTE E DOMICILIADO RUA: SEVERINO MATIAS  
DE ALMEIDA, 65, CENTRO, BARRA DE SANTA ROSA/PI. CEP: 58170-000

**OUTORGADOS:** RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, RUY NEVES AMARAL DA ROCHA, OAB/PB, nº 23.263; FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO, OAB/PB nº 22725 com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudos e prontuários médico, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015. Requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT.

Campina Grande - PB, 22 de outubro de 2020.

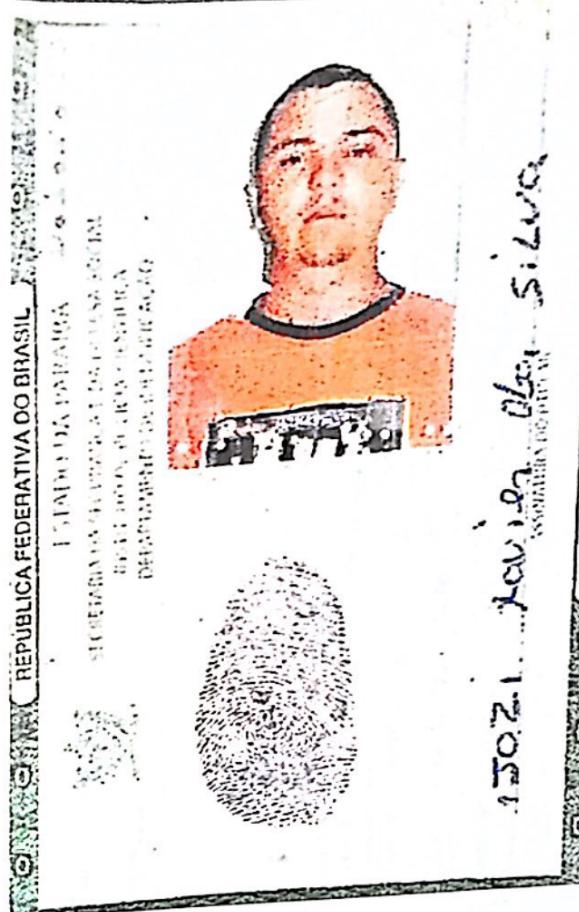
José Xavier da Silva  
OUTORGANTE

83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 |  renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



Digitalizada com CamScanner





TIPO	2.580.557 - 2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	18/08/2011
Nome	JOZI XAVIER DA SILVA	DATA DE NASCIMENTO	10/11/1983
PLACAO	JOSIMAR DAMÁSIO DA SILVA MARIA DA GUIA XAVIER DA SILVA	NATURALIDADE	
DOC ORIGEM	BARRA DE SANTA ROSA-PB	DOC ORIGEM	
NASC. N. 9257 FLS. 239VS LIV. A9 CARTÓRIO BARRA DE S. ROSA-PR 049.430.804-48 ASSINATURA DO DIRETOR LEI N° 7.116 DE 29/06/03			

Digitalizada com CamScanner





PRONT (B.E) N° 1905427

**ATENDIMENTO DE URGENCIA**

**CLASS. DE RISCO: AMARELO**  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DUM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ 08.778.268/0001-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Almínias, Campina Grande - PB, CEP: 58132-809 Data: 25/05/2019

Bolema de Emergência (B.E) - Modelo nº 01  
PACIENTE: JOZI XAVIER DA SILVA

Endereço PROJETADA

Sexo: M

Idade: 025

Telefone: 991747787

Endereço: CENTRO

Nº: 0

RG: 2490557

CPF: 000.000.000-00

Profissão: AGRICULTOR

Data de Atend: 25/05/2019 CNSS: 70980007678/2010

Hora: 19:38:26

CONVENÍOS/SUS:

CRM:

Especialidade:

**OBS FÍSICA:**

**MECANISMOS DO TRAUMA:**  
LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Abrasão:
2. Arranhado:
3. Avulsão:
4. Cenourado:
5. Croticida:
6. Csr:
7. Edema:
8. Encalhamento:
9. Enfermidade subclínica:
10. Erupção:
11. Equívoco:
12. F. com bárata:
- 12 e 13. Formigão:
- 14 e 15. Contusão:
- 16 e 17. Contusão:
- 18 e 19. Contusão:
- 20 e 21. Formigão:
- 22 e 23. Formigão:
- 24 e 25. Formigão:
- 26 e 27. Formigão:
- 28 e 29. Formigão:
- 30 e 31. Formigão:
- 32 e 33. Formigão:
- 34 e 35. Formigão:
- 36 e 37. Formigão:
- 38 e 39. Formigão:
- 40 e 41. Formigão:
- 42 e 43. Formigão:
- 44 e 45. Formigão:
- 46 e 47. Formigão:
- 48 e 49. Formigão:
- 50 e 51. Formigão:
- 52 e 53. Formigão:
- 54 e 55. Formigão:
- 56 e 57. Formigão:
- 58 e 59. Formigão:
- 60 e 61. Formigão:
- 62 e 63. Formigão:
- 64 e 65. Formigão:
- 66 e 67. Formigão:
- 68 e 69. Formigão:
- 70 e 71. Formigão:
- 72 e 73. Formigão:
- 74 e 75. Formigão:
- 76 e 77. Formigão:
- 78 e 79. Formigão:
- 80 e 81. Formigão:
- 82 e 83. Formigão:
- 84 e 85. Formigão:
- 86 e 87. Formigão:
- 88 e 89. Formigão:
- 90 e 91. Formigão:
- 92 e 93. Formigão:
- 94 e 95. Formigão:
- 96 e 97. Formigão:
- 98 e 99. Formigão:
- 100 e 101. Formigão:
- 102 e 103. Formigão:
- 104 e 105. Formigão:
- 106 e 107. Formigão:
- 108 e 109. Formigão:
- 110 e 111. Formigão:
- 112 e 113. Formigão:
- 114 e 115. Formigão:
- 116 e 117. Formigão:
- 118 e 119. Formigão:
- 120 e 121. Formigão:
- 122 e 123. Formigão:
- 124 e 125. Formigão:
- 126 e 127. Formigão:
- 128 e 129. Formigão:
- 130 e 131. Formigão:
- 132 e 133. Formigão:
- 134 e 135. Formigão:
- 136 e 137. Formigão:
- 138 e 139. Formigão:
- 140 e 141. Formigão:
- 142 e 143. Formigão:
- 144 e 145. Formigão:
- 146 e 147. Formigão:
- 148 e 149. Formigão:
- 150 e 151. Formigão:
- 152 e 153. Formigão:
- 154 e 155. Formigão:
- 156 e 157. Formigão:
- 158 e 159. Formigão:
- 160 e 161. Formigão:
- 162 e 163. Formigão:
- 164 e 165. Formigão:
- 166 e 167. Formigão:
- 168 e 169. Formigão:
- 170 e 171. Formigão:
- 172 e 173. Formigão:
- 174 e 175. Formigão:
- 176 e 177. Formigão:
- 178 e 179. Formigão:
- 180 e 181. Formigão:
- 182 e 183. Formigão:
- 184 e 185. Formigão:
- 186 e 187. Formigão:
- 188 e 189. Formigão:
- 190 e 191. Formigão:
- 192 e 193. Formigão:
- 194 e 195. Formigão:
- 196 e 197. Formigão:
- 198 e 199. Formigão:
- 199 e 200. Formigão:
- 201 e 202. Formigão:
- 203 e 204. Formigão:
- 205 e 206. Formigão:
- 207 e 208. Formigão:
- 209 e 210. Formigão:
- 211 e 212. Formigão:
- 213 e 214. Formigão:
- 215 e 216. Formigão:
- 217 e 218. Formigão:
- 219 e 220. Formigão:
- 221 e 222. Formigão:
- 223 e 224. Formigão:
- 225 e 226. Formigão:
- 227 e 228. Formigão:
- 229 e 230. Formigão:
- 231 e 232. Formigão:
- 233 e 234. Formigão:
- 235 e 236. Formigão:
- 237 e 238. Formigão:
- 239 e 240. Formigão:
- 241 e 242. Formigão:
- 243 e 244. Formigão:
- 245 e 246. Formigão:
- 247 e 248. Formigão:
- 249 e 250. Formigão:
- 251 e 252. Formigão:
- 253 e 254. Formigão:
- 255 e 256. Formigão:
- 257 e 258. Formigão:
- 259 e 260. Formigão:
- 261 e 262. Formigão:
- 263 e 264. Formigão:
- 265 e 266. Formigão:
- 267 e 268. Formigão:
- 269 e 270. Formigão:
- 271 e 272. Formigão:
- 273 e 274. Formigão:
- 275 e 276. Formigão:
- 277 e 278. Formigão:
- 279 e 280. Formigão:
- 281 e 282. Formigão:
- 283 e 284. Formigão:
- 285 e 286. Formigão:
- 287 e 288. Formigão:
- 289 e 290. Formigão:
- 291 e 292. Formigão:
- 293 e 294. Formigão:
- 295 e 296. Formigão:
- 297 e 298. Formigão:
- 299 e 300. Formigão:
- 301 e 302. Formigão:
- 303 e 304. Formigão:
- 305 e 306. Formigão:
- 307 e 308. Formigão:
- 309 e 310. Formigão:
- 311 e 312. Formigão:
- 313 e 314. Formigão:
- 315 e 316. Formigão:
- 317 e 318. Formigão:
- 319 e 320. Formigão:
- 321 e 322. Formigão:
- 323 e 324. Formigão:
- 325 e 326. Formigão:
- 327 e 328. Formigão:
- 329 e 330. Formigão:
- 331 e 332. Formigão:
- 333 e 334. Formigão:
- 335 e 336. Formigão:
- 337 e 338. Formigão:
- 339 e 340. Formigão:
- 341 e 342. Formigão:
- 343 e 344. Formigão:
- 345 e 346. Formigão:
- 347 e 348. Formigão:
- 349 e 350. Formigão:
- 351 e 352. Formigão:
- 353 e 354. Formigão:
- 355 e 356. Formigão:
- 357 e 358. Formigão:
- 359 e 360. Formigão:
- 361 e 362. Formigão:
- 363 e 364. Formigão:
- 365 e 366. Formigão:
- 367 e 368. Formigão:
- 369 e 370. Formigão:
- 371 e 372. Formigão:
- 373 e 374. Formigão:
- 375 e 376. Formigão:
- 377 e 378. Formigão:
- 379 e 380. Formigão:
- 381 e 382. Formigão:
- 383 e 384. Formigão:
- 385 e 386. Formigão:
- 387 e 388. Formigão:
- 389 e 390. Formigão:
- 391 e 392. Formigão:
- 393 e 394. Formigão:
- 395 e 396. Formigão:
- 397 e 398. Formigão:
- 399 e 400. Formigão:
- 401 e 402. Formigão:
- 403 e 404. Formigão:
- 405 e 406. Formigão:
- 407 e 408. Formigão:
- 409 e 410. Formigão:
- 411 e 412. Formigão:
- 413 e 414. Formigão:
- 415 e 416. Formigão:
- 417 e 418. Formigão:
- 419 e 420. Formigão:
- 421 e 422. Formigão:
- 423 e 424. Formigão:
- 425 e 426. Formigão:
- 427 e 428. Formigão:
- 429 e 430. Formigão:
- 431 e 432. Formigão:
- 433 e 434. Formigão:
- 435 e 436. Formigão:
- 437 e 438. Formigão:
- 439 e 440. Formigão:
- 441 e 442. Formigão:
- 443 e 444. Formigão:
- 445 e 446. Formigão:
- 447 e 448. Formigão:
- 449 e 450. Formigão:
- 451 e 452. Formigão:
- 453 e 454. Formigão:
- 455 e 456. Formigão:
- 457 e 458. Formigão:
- 459 e 460. Formigão:
- 461 e 462. Formigão:
- 463 e 464. Formigão:
- 465 e 466. Formigão:
- 467 e 468. Formigão:
- 469 e 470. Formigão:
- 471 e 472. Formigão:
- 473 e 474. Formigão:
- 475 e 476. Formigão:
- 477 e 478. Formigão:
- 479 e 480. Formigão:
- 481 e 482. Formigão:
- 483 e 484. Formigão:
- 485 e 486. Formigão:
- 487 e 488. Formigão:
- 489 e 490. Formigão:
- 491 e 492. Formigão:
- 493 e 494. Formigão:
- 495 e 496. Formigão:
- 497 e 498. Formigão:
- 499 e 500. Formigão:
- 501 e 502. Formigão:
- 503 e 504. Formigão:
- 505 e 506. Formigão:
- 507 e 508. Formigão:
- 509 e 510. Formigão:
- 511 e 512. Formigão:
- 513 e 514. Formigão:
- 515 e 516. Formigão:
- 517 e 518. Formigão:
- 519 e 520. Formigão:
- 521 e 522. Formigão:
- 523 e 524. Formigão:
- 525 e 526. Formigão:
- 527 e 528. Formigão:
- 529 e 530. Formigão:
- 531 e 532. Formigão:
- 533 e 534. Formigão:
- 535 e 536. Formigão:
- 537 e 538. Formigão:
- 539 e 540. Formigão:
- 541 e 542. Formigão:
- 543 e 544. Formigão:
- 545 e 546. Formigão:
- 547 e 548. Formigão:
- 549 e 550. Formigão:
- 551 e 552. Formigão:
- 553 e 554. Formigão:
- 555 e 556. Formigão:
- 557 e 558. Formigão:
- 559 e 560. Formigão:
- 561 e 562. Formigão:
- 563 e 564. Formigão:
- 565 e 566. Formigão:
- 567 e 568. Formigão:
- 569 e 570. Formigão:
- 571 e 572. Formigão:
- 573 e 574. Formigão:
- 575 e 576. Formigão:
- 577 e 578. Formigão:
- 579 e 580. Formigão:
- 581 e 582. Formigão:
- 583 e 584. Formigão:
- 585 e 586. Formigão:
- 587 e 588. Formigão:
- 589 e 590. Formigão:
- 591 e 592. Formigão:
- 593 e 594. Formigão:
- 595 e 596. Formigão:
- 597 e 598. Formigão:
- 599 e 600. Formigão:
- 601 e 602. Formigão:
- 603 e 604. Formigão:
- 605 e 606. Formigão:
- 607 e 608. Formigão:
- 609 e 610. Formigão:
- 611 e 612. Formigão:
- 613 e 614. Formigão:
- 615 e 616. Formigão:
- 617 e 618. Formigão:
- 619 e 620. Formigão:
- 621 e 622. Formigão:
- 623 e 624. Formigão:
- 625 e 626. Formigão:
- 627 e 628. Formigão:
- 629 e 630. Formigão:
- 631 e 632. Formigão:
- 633 e 634. Formigão:
- 635 e 636. Formigão:
- 637 e 638. Formigão:
- 639 e 640. Formigão:
- 641 e 642. Formigão:
- 643 e 644. Formigão:
- 645 e 646. Formigão:
- 647 e 648. Formigão:
- 649 e 650. Formigão:
- 651 e 652. Formigão:
- 653 e 654. Formigão:
- 655 e 656. Formigão:
- 657 e 658. Formigão:
- 659 e 660. Formigão:
- 661 e 662. Formigão:
- 663 e 664. Formigão:
- 665 e 666. Formigão:
- 667 e 668. Formigão:
- 669 e 670. Formigão:
- 671 e 672. Formigão:
- 673 e 674. Formigão:
- 675 e 676. Formigão:
- 677 e 678. Formigão:
- 679 e 680. Formigão:
- 681 e 682. Formigão:
- 683 e 684. Formigão:
- 685 e 686. Formigão:
- 687 e 688. Formigão:
- 689 e 690. Formigão:
- 691 e 692. Formigão:
- 693 e 694. Formigão:
- 695 e 696. Formigão:
- 697 e 698. Formigão:
- 699 e 700. Formigão:
- 701 e 702. Formigão:
- 703 e 704. Formigão:
- 705 e 706. Formigão:
- 707 e 708. Formigão:
- 709 e 710. Formigão:
- 711 e 712. Formigão:
- 713 e 714. Formigão:
- 715 e 716. Formigão:
- 717 e 718. Formigão:
- 719 e 720. Formigão:
- 721 e 722. Formigão:
- 723 e 724. Formigão:
- 725 e 726. Formigão:
- 727 e 728. Formigão:
- 729 e 730. Formigão:
- 731 e 732. Formigão:
- 733 e 734. Formigão:
- 735 e 736. Formigão:
- 737 e 738. Formigão:
- 739 e 740. Formigão:
- 741 e 742. Formigão:
- 743 e 744. Formigão:
- 745 e 746. Formigão:
- 747 e 748. Formigão:
- 749 e 750. Formigão:
- 751 e 752. Formigão:
- 753 e 754. Formigão:
- 755 e 756. Formigão:
- 757 e 758. Formigão:
- 759 e 760. Formigão:
- 761 e 762. Formigão:
- 763 e 764. Formigão:
- 765 e 766. Formigão:
- 767 e 768. Formigão:
- 769 e 770. Formigão:
- 771 e 772. Formigão:
- 773 e 774. Formigão:
- 775 e 776. Formigão:
- 777 e 778. Formigão:
- 779 e 779. Formigão:
- 780 e 781. Formigão:
- 782 e 783. Formigão:
- 784 e 785. Formigão:
- 786 e 787. Formigão:
- 788 e 789. Formigão:
- 790 e 791. Formigão:
- 792 e 793. Formigão:
- 794 e 795. Formigão:
- 796 e 797. Formigão:
- 798 e 799. Formigão:
- 799 e 800. Formigão:
- 801 e 802. Formigão:
- 803 e 804. Formigão:
- 805 e 806. Formigão:
- 807 e 808. Formigão:
- 809 e 809. Formigão:
- 810 e 811. Formigão:
- 812 e 813. Formigão:
- 814 e 815. Formigão:
- 816 e 817. Formigão:
- 818 e 819. Formigão:
- 820 e 821. Formigão:
- 822 e 823. Formigão:
- 824 e 825. Formigão:
- 826 e 827. Formigão:
- 828 e 829. Formigão:
- 830 e 831. Formigão:
- 832 e 833. Formigão:
- 834 e 835. Formigão:
- 836 e 837. Formigão:
- 838 e 839. Formigão:
- 840 e 841. Formigão:
- 842 e 843. Formigão:
- 844 e 845. Formigão:
- 846 e 847. Formigão:
- 848 e 849. Formigão:
- 850 e 851. Formigão:
- 852 e 853. Formigão:
- 854 e 855. Formigão:
- 856 e 857. Formigão:
- 858 e 859. Formigão:
- 860 e 861. Formigão:
- 862 e 863. Formigão:
- 864 e 865. Formigão:
- 866 e 867. Formigão:
- 868 e 869. Formigão:
- 870 e 871. Formigão:
- 872 e 873. Formigão:
- 874 e 875. Formigão:
- 876 e 877. Formigão:
- 878 e 879. Formigão:
- 880 e 881. Formigão:
- 882 e 883. Formigão:
- 884 e 885. Formigão:
- 886 e 887. Formigão:
- 888 e 889. Formigão:
- 890 e 891. Formigão:
- 892 e 893. Formigão:
- 894 e 895. Formigão:
- 896 e 897. Formigão:
- 898 e 899. Formigão:
- 899 e 900. Formigão:
- 901 e 902. Formigão:
- 903 e 904. Formigão:
- 905 e 906. Formigão:
- 907 e 908. Formigão:
- 909 e 909. Formigão:
- 910 e 911. Formigão:
- 912 e 913. Formigão:
- 914 e 915. Formigão:
- 916 e 917. Formigão:
- 918 e 919. Formigão:
- 919 e 920. Formigão:
- 921 e 922. Formigão:
- 923 e 924. Formigão:
- 925 e 926. Formigão:
- 927 e 928. Formigão:
- 929 e 929. Formigão:
- 930 e 931. Formigão:
- 932 e 933. Formigão:
- 934 e 935. Formigão:
- 936 e 937. Formigão:
- 938 e 939. Formigão:
- 940 e 941. Formigão:
- 942 e 943. Formigão:
- 944 e 945. Formigão:
- 946 e 947. Formigão:
- 948 e 949. Formigão:
- 950 e 951. Formigão:
- 952 e 953. Formigão:
- 954 e 955. Formigão:
- 956 e 957. Formigão:
- 958 e 959. Formigão:
- 960 e 961. Formigão:
- 962 e 963. Formigão:
- 964 e 965. Formigão:
- 966 e 967. Formigão:
- 968 e 969. Formigão:
- 970 e 971. Formigão:
- 972 e 973. Formigão:
- 974 e 975. Formigão:
- 976 e 977. Formigão:
- 978 e 979. Formigão:
- 979 e 980. Formigão:
- 981 e 982. Formigão:
- 983 e 984. Formigão:
- 985 e 986. Formigão:
- 987 e 988. Formigão:
- 989 e 989. Formigão:
- 990 e 991. Formigão:
- 992 e 993. Formigão:
- 994 e 995. Formigão:
- 996 e 997. Formigão:
- 998 e 999. Formigão:
- 999 e 1000. Formigão:



## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:		<input type="checkbox"/> DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)	<input checked="" type="checkbox"/> INVALIDEZ PERMANENTE	<input type="checkbox"/> MORTE
Nº do sinistro ou ASL:		CPF da vítima:	Nome completo da vítima:	
		049.430.804-48	Jozi Xavier da Silva	
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012				
Nome completo:		Jozi Xavier da Silva		
Profissão:		RECUSO		
Endereço:		RUA SEVERINO MATIAS ALMEIDA		
Bairro:		CENTRO		
Cidade:		BARRA DE SANTA ROSA		
E-mail:		Estado: PB		
		CEP: 58170-000		
		Tel.(DDD): (83) 98805-6654		
CPF: 049.430.804-48				
Número: 05 Complemento:				
Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).				
<input checked="" type="checkbox"/> RENDA MENSAL: <input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR <input type="checkbox"/> ATÉ R\$1.000,00 <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 <input type="checkbox"/> R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 <input type="checkbox"/> R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00 <input type="checkbox"/> R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$10.000,00				
<b>DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção): <input type="checkbox"/> Bradesco (237) <input type="checkbox"/> Itaú (341) <input checked="" type="checkbox"/> Banco do Brasil (001) <input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104)			<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (Todos os bancos) Nome do BANCO: _____	
AGÊNCIA: 1026      0      CONTA: 15115      7 (Informar o dígito se existir)      (Informar o dígito se existir)			AGÊNCIA: _____      CONTA: _____ (Informar o dígito se existir)      (Informar o dígito se existir)	
Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.				

INVALIDEZ PERMANENTE

### DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou  
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou  
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

MORTE

### DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima:  Solteiro       Casado (no Civil)       Divorciado       Separado Judicialmente       Viúvo      Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a):  Sim       Não      Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se tinha filhos, informar quantos: Vivos: Falecidos:	Vítima deixou nascituro (vai nascer)? Vítima deixou pais/avós vivos?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

 Impressão  
digital da  
víma ou  
beneficiário  
não alfabetizado

Local e Data: Jozi Xavier, 20/08/20  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

(\*) Assinatura de quem assina A ROGO

Jozi Xavier da Silva  
 Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

#### TESTEMUNHAS

1º | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

2º | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(\*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.



## BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscalização de energia elétrica

Nº 039.425.058

  
energis  
SISTEMA DE GESTÃO DA ENERGIA  
ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/503955-7

### DADOS DO CLIENTE

JOSIMAR DAMASIO DA SILVA  
RUA SEVERINO MATIAS ALMEIDA 05  
BARRA DE SANTA ROSA

REFERÊNCIA

FEV/2020

APRESENTAÇÃO

21/02/2020

CONSUMO

125

VENCIMENTO

03/03/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 106,28

Acesse: [www.energis.com.br](http://www.energis.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 04/03/2020

Pagador: JOSIMAR DAMASIO DA SILVA CNPJ/CPF: 368.209.464-49

RUA SEVERINO MATIAS ALMEIDA 05 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA / PB - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120012477844	000503955202002	03/03/2020	R\$ 106,28	09.095.183/0001-40

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAÍBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: FABIO MARACAJA DE ALMEIDA CARNEIRO - 22/10/2020 14:23:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102214233632700000034193315>  
Número do documento: 20102214233632700000034193315

Num. 35802305 - Pág. 2

## SINISTRO 3200309835 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOZI XAVIER DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** JOZI XAVIER DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 04943080448

### Posição em 22-10-2020 13:16:06

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
21/09/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





## **PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

## COMARCA DE CAMPINA GRANDE



Assinado eletronicamente por: RENATA BARROS DE ASSUNCAO PAIVA - 22/10/2020 19:22:55  
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010221922544360000034195392>  
Número do documento: 2010221922544360000034195392

Num. 35804449 - Pág. 1

## **JUÍZO DE DIREITO DA OITAVA VARA CÍVEL**

Processo nº 0824502-75.2020.8.15.0001

### **DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, em que a parte autora pleiteia o pagamento de indenização atinente ao mencionado seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as Seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.



Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, *infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.*

Assim, pelas razões expostas, **deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.**

**Certifique** a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

Não havendo, **cite-se** a parte promovida, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Após, **intime-se** a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC.

Por fim, **defiro** o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC.

Cumpra-se.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Renata Barros de Assunção Paiva

Juíza de Direito





**Estado da Paraíba - Poder Judiciário**

**Comarca de Campina Grande**

**Juízo de Direito da 8.<sup>a</sup> Vara Cível**

**Fórum Affonso Campos, rua Vice-prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Estação Velha,**



Assinado eletronicamente por: CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI - 27/10/2020 18:50:55  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102718505490200000034366833>  
Número do documento: 20102718505490200000034366833

Num. 35986481 - Pág. 1

Campina Grande-PB – Telefone (083) 3310-2540 – CEP 58.410-050

**Número do Processo: 0824502-75.2020.8.15.0001**

**Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Assunto: [Acidente de Trânsito]**

**AUTOR: JOZI XAVIER DA SILVA**

**REU: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Certidão**

Certifico e dou fé que, em consulta aos sistemas STI e PJE, verifiquei a inexistência de outra ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

Campina Grande-PB, 27 de outubro de 2020.

CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI

Anal./Técn. Judiciário



Assinado eletronicamente por: CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI - 27/10/2020 18:50:55  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102718505490200000034366833>  
Número do documento: 20102718505490200000034366833

Num. 35986481 - Pág. 2



**Estado da Paraíba - Poder Judiciário**

**Comarca de Campina Grande**

**Juízo de Direito da 8.<sup>a</sup> Vara Cível**

Fórum Affonso Campos, rua Vice-prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Estação Velha,

Campina Grande-PB – Telefone (083) 3310-2540 – CEP 58.410-050

**Número do Processo: 0824502-75.2020.8.15.0001**

**Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Assunto: [Acidente de Trânsito]**

**AUTOR: JOZI XAVIER DA SILVA**

**REU: BRADESCO SEGUROS S/A**

**MANDADO DE CITAÇÃO**

De ordem da MM. Juíza de Direito da 8<sup>a</sup> Vara Cível de Campina Grande, manda o oficial de justiça que, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITE: BRADESCO SEGUROS S/A**, inscrita no CNPJ N.<sup>º</sup> 33.055.146/0001-93, **RUA MARQUÊS DO HERVAL, 129, CENTRO, CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58400-087**, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 247 e seguintes do CPC.

**ADVERTÊNCIA:** Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Campina Grande, 27 de outubro de 2020.

**CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI**



Assinado eletronicamente por: CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI - 27/10/2020 18:56:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102718563781600000034366840>  
Número do documento: 20102718563781600000034366840

Num. 35986489 - Pág. 1

**Téc./ Anal. Judiciário**

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS ACESSSE O LINK:**

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

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

**Documentos associados ao processo**

<b>Título</b>	<b>Tipo</b>	<b>Chave de acesso**</b>
Petição Inicial	Petição Inicial	20102214233092600000034193304
PETIÇÃO JOZI XAVIER DA SILVA	Outros Documentos	20102214233262900000034193309
1.0 bo e declaracao	Outros Documentos	20102214233351000000034193310
1.1 descricao cirurgica e liberacao de l	Outros Documentos	20102214233440300000034193312
1.2 procuracao, doc pessoal e laudo medi	Outros Documentos	20102214233529700000034193313
1.3 requerimento adm e comprovante de re	Outros Documentos	20102214233632700000034193315
Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo	Outros Documentos	20102214233717200000034193317
Despacho	Despacho	20102219225443600000034195392
Certidão	Certidão	20102718505490200000034366833



Assinado eletronicamente por: CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI - 27/10/2020 18:56:38  
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102718563781600000034366840](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102718563781600000034366840)  
Número do documento: 20102718563781600000034366840

Num. 35986489 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: NIXORAYA MARINHO DE LIRA - 29/10/2020 18:11:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102918113881600000034467777>  
Número do documento: 20102918113881600000034467777

Num. 36095498 - Pág. 1

**CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que, em cumprimento ao mandado, ID 35986489, extraído dos presentes autos, compareci ao local indicado, e, após as formalidades legais, **CITEI o representante legal do Banco Bradesco, na pessoa da Sra. Francisca Maia**, por todo o conteúdo do mandado, e este(a), após ouvir a leitura do mesmo, exarou seu ciente, recebeu a contrafé que lhe ofereci e ficou ciente de como acessar as informações do processo através do link com a chave de acesso que consta no mandado.

Campina Grande/PB, 29/10/2020.



Assinado eletronicamente por: NIXORAYA MARINHO DE LIRA - 29/10/2020 18:11:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102918113881600000034467777>  
Número do documento: 20102918113881600000034467777

Num. 36095498 - Pág. 2

Successfully created



Francisca Maia  
31088295  
anjo.09



Estado da Paraíba - Poder Judiciário

Comarca de Campina Grande

Juízo de Direito da 8.ª Vara Cível

Fórum Affonso Campos, rua Vice-prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Estação Velha,

Campina Grande-PB – Telefone (083) 3310-2540 – CEP 58.410-050

Número do Processo: 0824502-75.2020.8.15.0001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOZI XAVIER DA SILVA

REU: BRADESCO SEGUROS S/A

## MANDADO DE CITAÇÃO

De ordem da MM. Juíza de Direito da 8<sup>a</sup> Vara Cível de Campina Grande, manda o oficial de justiça que, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, CITE: BRADESCO SEGUROS S/A, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93, RUA MARQUÊS DO HERVAL, 129, CENTRO, CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58400-087, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 247 e seguintes do CPC.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Campina Grande, 27 de outubro de 2020.

CIRLENE NAZARE PEREIRA WANDERLEI

Téc./ Anal. Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS ACESSSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
 NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

