



Número: **0000503-33.2022.8.17.2190**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Amaraji**

Última distribuição : **31/05/2022**

Valor da causa: **R\$ 15.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
COSME LUIS DOS SANTOS (AUTOR)		TALITA LUANA DA SILVA (ADVOGADO(A))	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10683 2795	31/05/2022 20:45	Petição Inicial	Ações Processuais\Petição\Petição Inicial\Petição Inicial (Outras)
10683 2825	31/05/2022 20:45	1-→ Atendimento	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 2826	31/05/2022 20:45	17057940	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 2827	31/05/2022 20:45	17070932	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 2828	31/05/2022 20:45	BO	Elementos de prova\Boletim de Ocorrência
10683 2829	31/05/2022 20:45	Comprovante de gastos	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 2830	31/05/2022 20:45	Comprovante de Residencia	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 2831	31/05/2022 20:45	Declara+º+úo do lml	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 4982	31/05/2022 20:45	Doc medica	Ações processuais\Documento de Comprovação
10683 4983	31/05/2022 20:45	Laudo novo	Elementos de prova\Laudo\Laudo (Outros)
10683 4984	31/05/2022 20:45	Rg e Cpf	Elementos de Prova\Outros Documentos
10847 6209	21/06/2022 15:41	PROCURAÇÃO	Elementos de Prova\Outros Documentos
10847 6211	21/06/2022 15:41	PROCURAÇÃO	Elementos de prova\Instrumento de Procuração
12290 4057	04/01/2023 21:53	Decisão	Decisão
12860 6505	22/03/2023 08:10	Despacho\Intimação\Intimação (Outros)	Despacho\Intimação\Intimação (Outros)
12860 6507	22/03/2023 08:10	Despacho\Citação\Citação (Outros)	Despacho\Citação\Citação (Outros)
12870 9040	22/03/2023 18:56	Ações processuais\Documento de Comprovação	Ações processuais\Documento de Comprovação

M.M Juízo da Comarca de Amaraji/PE.

Cosme Luís dos Santos, brasileiro, solteiro, desempregado, portadora do CPF nº 099.918.294-31, cédula de Identidade RG nº 7.562.416 – SSP/PE, residente e domiciliada na Rua B, Nº 100, Bela Vista, Amaraji, deste município, por sua advogada “in fine” assinado, legalmente constituída na forma definida pela procuração Adjudicia, em anexo, com endereço profissional conforme consta do timbre desta pagina, onde recebe citações e intimações, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ de número: 09.248.608/0001-04, companhia de seguros participante do Consorcio de Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

DA JUSTIÇA GRATUITA

Requer à V. Ex^a. seja deferido o benefício da Gratuidade de Justiça, com embasamento na lei 1.060/50, com alterações introduzidas pela lei 7.510/86, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, conforme declaração na forma da lei anexa.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O autor sofreu acidente e somente foi indenizado em parte pelo seguro, mesmo diante de todas as provas consistentes, recebeu apenas um valor errado do DPVAT.

Para convencimento de Vossa Excelência, junta a estes autos vários recibos de



medicamentos, consultas dentre outros. O autor apenas quer receber o que lhe é de Direito.

DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº. 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea “I” nestes termos:

Art. 20, I – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte ou Invalidez Permanente.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

Desse modo, recorreremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.



DO PEDIDO

Diante do exposto, REQUER:

1. Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, por ser a requerente pessoa pobre nos termos da Lei nº. 1060/50.
2. **A citação do requerido**, para que compareça à audiência previamente designada, (artigo 277-CPC), apresentando defesa caso queira, sob pena de revelia, prosseguindo-se nos ulteriores termos de Direito, para no final ser a ação julgada procedente com a condenação do requerido ao pagamento do Seguro Obrigatório (DPVAT), **no valor de remanescente**, acrescidos de juros de mora, atualização monetária;
3. Condenar a ré a pagar custas processuais e honorários de advogado na base usual de **30%** sobre o valor total do débito e demais cominações legais;
4. Condenar a parte ré a título de dano moral e material no importe de 5.000,00. Restando comprovado o gasto com medicamento e exames, e ainda o tempo que a autora está sem amparo algum e sem trabalhar;

Protesta provar o alegado através de todos os meios de prova em Direito admitido, especialmente pelos documentos inclusos, e prova testemunhal.

Dá-se a causa o valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) mais danos morais a serem arbitrados por Vossa Excelência.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Escada, 31 de maio de 2022.

Dra. Talita Luana

OAB/PE 40.372





SAMU
192

CERTIDÃO NARRATIVA DE ATENDIMENTO

Chã Grande, 07 de maio de 2021.

Declaro para os devidos fins de comprovação que

Leone Luiz dos Santos, 32 anos de idade, foi
atendido(a) pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) 192 Chã Grande,
no dia 15 de Dezembro de 2020, às 15 h 30 min (número do
registro da ocorrência: 916678)

Breve descrição do caso e estado geral do paciente/vítima:

Vítima de colisão carro x moto, a vítima o motociclista em
um do espaço, encosta orientado atende aos comandos,
apresenta fratura em M.I.D. de tibia, Fibula.

Encaminhado para o Hospital: Hospital Geral J. A. de Lima

Avaliado pelo(a) médico(a): DR. Thiago CRM-29375

Removido para o hospital de referência: HOF

() Não se aplica ao caso.

Procedimentos realizados pelo SAMU 192 Chã Grande:

Realizado protocolo de Trauma, Imobilizado o M.I.D., realizado
SSV, posicionado AVP, injetado sero fisiológico e conduzido
ao Hospital Local.

Para mais informações, procurar a coordenação do serviço.

Atenciosamente,

Natália Carla da Silva P. Santos

Natália Carla
Enfermeira
COREN-PE 599.073 - ENF





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

Rio de Janeiro, 23 de Setembro de 2021

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3210207996

Vítima: Cosme Luis Dos Santos

Data do Acidente: 15/12/2020

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), COSME LUIS DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: Cosme Luis Dos Santos

Valor: R\$ 46,97

Banco: 237

Agência: 000001116-9

Conta: 000000563844-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00425/00426 - carta_29 - DAMS

00010213





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

Rio de Janeiro, 06 de Outubro de 2021

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3210225291

Vítima: Cosme Luis Dos Santos

Data do Acidente: 15/12/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), COSME LUIS DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau completo 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 70%) 70,00%

Valor a indenizar: 70,00% x 13.500,00 = R\$ 9.450,00

Recebedor: **Cosme Luis Dos Santos**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **237**

Agência: **000001116-9**

Conta: **00000563844-5**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



LLÇÇ LLLááááÇ LLLÇ LL@ @@@aaaÇ LLLááááÇ LLLLL@ @LÇááááÇ Laaaaaaa@@ LááááÇ Laa Ç
LL' @aaÇ LLLáááááÇ LLLaaa @LÇÇ LLLááááá LLLaaÇ LLLáááááÇ LL@Çááááá@@@Çá
ááááÇ Laa @@ á LLLL a LLLÇ LL @@@aa@ LáááááÇÇ Laa LLL LLLaaaÇÇ L@aaaa
ÇÇ L@ @LÇaaÇ L@ @LÇaa



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 066ª CIRCUNSCRIÇÃO - AMARAJI - DP66ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 21E0156000292

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/06/2021 às 10:08

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 15/12/2020 às 15:30

Fato ocorrido no endereço: **RUA ROCHA PONTUAL, 72, ESTRADA PARA ENGENHO PRATA GRANDE - Bairro:**

CENTRO - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 55815-000 - Ponto de Referência: ZONA RURAL DE AMARAJI-PE

Local do Fato: **ENGENHO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)

JOSE ANTONIO DA SILVA (OUTRO)

COSME LUIS DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse de(a) Sr(a): COSME LUIS DOS SANTOS

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse de(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

COSME LUIS DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ANUNCIADA DE SOUSA Pai: LUIS ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 31/7/1988 Naturalidade: AMARAJI / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7562416/SDS/PE (RG), 09991829431 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 994182518

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE AMARAJI, 1, ENGENHO PRATA GRANDE - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - AMARAJI/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSE ANTONIO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): COSME LUIS DOS SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não**

Cor: **PRATA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: PRATA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

200-238-83-149/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=1565&idOc=9038021&vroBO=21E0158000292&tipo=simples&natPrincipa=ACIDENTE DE TRÂNS... 1/2

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE ANTONIO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a):
COSME LUIS DOS SANTOS

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PCL1BS1** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCOOL/ASOL**
Descrição: **MOTOTAXISTA**

Complemento / Observação

ALEGA A VÍTIMA QUE ESTAVA NA GARUPA DO MOTOTAXI, VOLTANDO PARA SUA RESIDÊNCIA, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM AUTOMÓVEL QUE ESTAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO, A VÍTIMA CAIU E FOI SOCORRIDO PELO SAMU LOCAL (REGISTRO DE OCORRÊNCIA 916678), FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DE CHA GRANDE (ATENDIMENTO Nº 81.805), POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS (ATENDIMENTO Nº 3532196). A VÍTIMA SOFREU FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA, SEM MAIS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Cosme Luis dos Santos
COSME LUIS DOS SANTOS
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **ANDERSON SOUZA DE SIQUEIRA**

(Liberado em **18/06/2021 às 10:26**)



[illegible][illegible]

 AMTAPE ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO MUNICÍPIO DE AMARAJI - PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES, 129, CENTRO, AMARAJI-PE. CNPJ - 11.233.078/0001-72		Contrato de Prestação de Serviço por Taxi	
Valor (R\$)		250,00	
Termo de Permissão		61	
Placa do Veículo		PEA 9095	

Recebi (emos) de <u>ROSME LUIS DOS SANTOS</u> A Importância de R\$ <u>DUZENTOS E CINQUENTA REAIS</u> Referente a Prestação de Serviço de Taxi		☐ Ida ☒ Ida e Volta ☐ Volta
---	--	---

Nome dos Passageiros	Identidade (RG)
01 <u>ROSME LUIS DOS SANTOS</u>	<u>7-562.416</u>
02	
03	
04	
05	
06	

11.233.078/0001-72 ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO AMARAJI - PERNAMBUCO R. LIBERATO MARQUES N° 129 CENTRO - AMARAJI	CONDUTOR <u>Edmilson Domingos</u> Assinatura	Data <u>22/02/2021</u>
---	--	------------------------

SE BEBER NÃO DIRIJA VÁ DE TAXI - AUTORIZAÇÃO CITU OF. Nº

Wanderli



 AMTAPÉ ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO MUNICÍPIO DE AMARAJI - PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES, 129, CENTRO, AMARAJI-PE. CNPJ - 11.233.078/0001-72		Contrato de Prestação de Serviço por Taxi	
Valor (R\$)		250,00	
Termo de Permissão		62	
Placa do Veículo		PCA 9095	

Recebi(emos) de cosme Luis dos Santos
 A Importância de R\$ Duzentos e cinquenta Reais
 Referente a Prestação de Serviço de Taxi

☐ Ida ☐ Ida e Volta ☐ Volta

Nome dos Passageiros	Identidade (RG)
01 <u>cosme Luis dos Santos</u>	<u>7.562.416</u>
02	
03	
04	
05	
06	

11.233.078/0001-72 ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DE AMARAJI PERNAMBUCO R. LIBERATO MARQUES Nº 129 CENTRO - AMARAJI	CONDUTOR <u>Edmirson Domingos P?</u> Assinatura	Data <u>29/03/2021</u>
---	--	------------------------

SE BEBER NÃO DIRIJA VÁ DE TAXI - AUTORIZAÇÃO CITU OF. Nº

 Wender



 AMTAPÉ ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO MUNICÍPIO DE AMARAJI - PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES, 129, CENTRO, AMARAJI-PE. CNPJ - 11.233.678/0001-72		Contrato de Prestação de Serviço por Taxi	
		Valor (R\$)	250,00
		Termo de Permissão	61
		Placa do Veículo	PCA 9095

Recebi (emos) de <u>ROSME LUIS dos Santos</u> A Importância de R\$ <u>DUZENTOS e CINQUENTA REAIS</u> Referente a Prestação de Serviço de Taxi		☐ Ida ☐ Ida e Volta ☐ Volta
---	--	--

Nome dos Passageiros	Identidade (RG)
01 <u>ROSME LUIS dos Santos</u>	<u>7.562.416</u>
02	
03	
04	
05	
06	

11.233.678/0001-72 ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DE AMARAJI PERNAMBUCO R. LIBERATO MARQUES Nº 129 CENTRO - AMARAJI	CONDUTOR <u>Edmilson Damasceno R.</u> Assinatura	Data <u>04/05/2021</u>
---	--	------------------------

SE BEBER NÃO DIRIJA VÁ DE TAXI - AUTORIZAÇÃO CITU OF. Nº





 AMTAPE ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO MUNICÍPIO DE AMARAJI - PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES, 129, CENTRO, AMARAJI-PE. CNPJ - 11.233.078/0001-72		Contrato de Prestação de Serviço por Taxi	
		Valor (R\$)	250,00
		Termo de Permissão	61
		Placa do Veículo	PEA 9095

Recebi(emos) de <u>ROSME LUIS DOS SANTOS</u> A Importância de R\$ <u>DUZENTOS e CINQUENTA REAIS</u> Referente a Prestação de Serviço de Taxi		☐ Ida ☒ Ida e Volta ☐ Volta
--	--	---

Nome dos Passageiros	Identidade (RG)
01 <u>ROSME LUIS DOS SANTOS</u>	<u>7.562.416</u>
02	
03	
04	
05	
06	

11.233.078/0001-72 ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DE AMARAJI PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES Nº 129 CENTRO - AMARAJI	CONDUTOR <u>Edmilson Domingos P.</u> Assinatura	Data <u>08/06/2021</u>
--	---	------------------------

SE BEBER NÃO DIRIJA VÁ DE TAXI - AUTORIZAÇÃO CITU OF. Nº

Wanderl



 AMTAPÉ ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO MUNICÍPIO DE AMARAJI - PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES, 129, CENTRO, AMARAJI-PE. CNPJ - 11.233.078/0001-72		Contrato de Prestação de Serviço por Taxi	
		Valor (R\$)	250,00
		Termo de Permissão	61
		Placa do Veículo	PEA 9095

Recebi (emos) de <u>Osma Luis dos Santos</u> A Importância de R\$ <u>duzentos e cinquenta reais</u>		☐ Ida ☒ Ida e Volta ☐ Volta
Referente a Prestação de Serviço de Taxi		

Nome dos Passageiros	Identidade (RG)
01 <u>Osma Luis dos Santos</u>	<u>7.562.416</u>
02	
03	
04	
05	
06	

11.233.078/0001-72 ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DE AMARAJI PERNAMBUCO R. LIBERATO MARQUES Nº 129 CENTRO - AMARAJI	CONDUTOR <u>Edmilza Domingos D.?</u> Assinatura	Data <u>06/07/2021</u>
---	--	------------------------

SE BEBER NÃO DIRIJA VÁ DE TAXI - AUTORIZAÇÃO CITU OF. Nº





 AMTAPÉ ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DO MUNICÍPIO DE AMARAJI - PERNAMBUCO RUA LIBERATO MARQUES, 129, CENTRO, AMARAJI-PE. CNPJ - 11.233.078/0001-72		Contrato de Prestação de Serviço por Taxi	
		Valor (R\$)	250,00
		Termo de Permissão	61
		Placa do Veículo	PEA 9095

Recebi (emos) de <u>Eosme Luis dos Santos</u> A Importância de R\$ <u>Duzentos e cinquenta Reais</u> Referente a Prestação de Serviço de Taxi		☐ Ida ☒ Ida e Volta ☐ Volta
---	--	---

Nome dos Passageiros	Identidade (RG)
01 <u>Eosme Luis dos Santos</u>	<u>7.562.416</u>
02	
03	
04	
05	
06	

11.233.078/0001-72 ASSOCIAÇÃO DOS MOTORISTAS DE TAXI DE AMARAJI PERNAMBUCO R. LIBERATO MARQUES Nº 129 CENTRO - AMARAJI	CONDUTOR <u>Edmilson Domingos</u> Assinatura	Data <u>10/08/2021</u>
---	--	------------------------

SE BEBER NÃO DIRIJA VÁ DE TAXI - AUTORIZAÇÃO CTTU OF. Nº

Wonderli



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Coronel Leônidas dos Santos

RG nº 7.562.916, data de expedição 26/04/2004 Órgão SDS

CPF nº 099.918.294-31, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	Rua B
Número	100
Apto / Complemento	Casa
Bairro	Bela Vista
Cidade	Amaraji
Estado	Pernambuco
CEP	55515-
Telefone de Contato	81-3534-5801
E-mail	coronel1988@gmail.com

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Boiade 18-08-2021

Assinatura do Declarante: Coronel Leônidas dos Santos





DADOS DO CLIENTE
ELILDE MARIA DOS SANTOS

CPF: 113.812.534-52 NIS: 21040191599

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
BAIXA RENDADORIA
Conv. Monofase - Monofase

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111 - Boa Vista, Recife - PE CEP 50050-902
Insc. CNPJ 10.835.870/0001-08 | Insc. Est. 060845403 | www.celpe.com.br

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA B 100

DELA VISTA/AMARAJI
AMARAJI/PE
55515-000

CONTA CONSUMIDOR
7014617580

PERÍODO
05/2021

DATA DE VENCIMENTO
01/06/2021

DATA DE CANCELAMENTO
25/06/2021

TOTAL A PAGAR (R\$)

30,58

RESUMO FISCAL
LÍQUIDA
15745800
BÁSICA
15745800
VALOR DE JUNTAS
201,2558104
VALOR DE JUNTAS
201,2558104
VALOR DE JUNTAS
201,2558104

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VAL. (R\$)	VAL. (R\$)
30,0000000	0,11141972	3,34	
30,0000000	0,19100573	5,73	
30,0000000	0,10067565	3,02	
30,0000000	0,17289352	5,19	
30,0000000		0,54	
30,0000000		1,21	
30,0000000		8,25	
30,0000000		0,66	
30,0000000		0,78	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL			
PERÍODO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL
01/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
02/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
03/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
04/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
05/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
06/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
07/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
08/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
09/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
10/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
11/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
12/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
13/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
14/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
15/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
16/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
17/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
18/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
19/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
20/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
21/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
22/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
23/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
24/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
25/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
26/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
27/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
28/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
29/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800
30/05/2021	BT RESIDENCIAL	15745800	15745800

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

CONSUMO	VALOR (R\$)	PERCENTUAL (%)
Consumo Básico	15745800	51,33%
Consumo Extra	15745800	51,33%
Consumo Total	31491600	100,00%

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

CONTA	VALOR (R\$)	PERCENTUAL (%)
Conta em Aberto	15745800	51,33%
Conta em Aberto	15745800	51,33%
Conta em Aberto	31491600	100,00%

COMPOSIÇÃO DAS INTERFERÊNCIAS

INTERFERÊNCIA	VALOR (R\$)	PERCENTUAL (%)
Interferência	15745800	51,33%
Interferência	15745800	51,33%
Interferência	31491600	100,00%

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Caroline Luana dos Santos, portador da carteira de identidade nº 7.562.416 e inscrito no CPF/MF sob o nº 099.918.294-31 residente e domiciliado na Rua B 44 - Bela Vista Cidade Amaraji Estado Pernambuco 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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- () Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ☒ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.



Caroline Luana dos Santos

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Amaraji - PE, 06/08/2021

Local e data

SERVENTIA REGISTRAL E NOTARIAL DE AMARAJI - PE
Rua Trás de São, 13 - Centro - CEP: 55015-000 - Fone: (81) 3503-1782
Tabela e Registros: Nelsa Rodrigues Dourado

Reconhecho por AUTENTICIDADE: 1 - firma(s) de:
(1) CAROLINE LUIS DOS SANTOS
Dout. J. Amaraji-PE, sexta-feira, 06 de agosto de 2021 - 10:28h
Em Testemunho da verdade:
GERLANE CIBELE BARCELOS - SERVENTE SUBSTITUTA e Notariária
Seio Digital: 0074740 PRF07202107 00212 Total Servente Registrada e Notariária
ISSON (5%)
Caroline Luana dos Santos
Primeira Substituta da Delegataria



HOSPITAL GERAL ALFREDO ALVES DE LIMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atendimento em: 15/12/2020 16:05

Atendimento N: 61.805

NORMAL

ID PAC PAC_570176	Cartão SUS: 10.168 708908792396714	Nome do Paciente: COSME LUIS DOS SANTOS
Dt. Nascimento: 31/07/1988	Idade: 32 anos	Sexo: MASCULINO
Raça/Cor: PARDO	Tel. Contato: (99) 99999-999	Tel. Contato: (99) 99999-999
Nome do País: LUIS ALVES DOS SANTOS MARIA ANUNCIADA DE SOUSA	Observações 0	
Endereço: SÍTIO PRATA GRANDE	0	AMARAJI PE

ANTROPOMETRIA		
PESO: _____ Kg	ALTURA: _____ m	MASSA: _____
SINAIS VITAIS / GLICEMIA		
P.A.: 120 x 80 mmHg	TEMPERATURA: _____ °C	GLICEMIA: _____ mg/dl
FREQ. CARD.: 90 bpm	SAT. O2.: 93 %	☐ Jejum ☐ Pós-Prandial
FREQ. RESP.: _____ rpm	HGT: 116	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		
ALERGIAS? ☐ QUAIS?		

SINTOMAS RELATADOS PELO PACIENTE: *Vítima de acidente de moto, com impossibilidade de movimentação de M.D. Trazido pela SAMU com membro imobilizado. Ingeriu bebida alcoólica.*

EXAMES FÍSICOS
*ECG, Cor, algo desorientado, supneico, normotensão
ACV, AR - MDN; ABD - Inerte; Mobilização de pelve km alterada.
Atenção de anatomia em M.D, com dor ao toque.*

DIAGNOSTICO
Fratura em punho ①

EXAMES COMPLEMENTARES

RX de MID

TRATAMENTO

- ① SFG9, dize, Glicose - fridológico - 500ml, EV, aque
- ② tramal 50mg/ml - 01 amp + 100ml SFG9, EV, aque

Data do Atendimento: ____/____/____ Hora: ____:____

Médico / CRM / Carimbo

Av. 20 de Dezembro - Chã Grande - PE
Av. 20 de Dezembro - Chã Grande - PE



HOSPITAL DE DESTINO: Hosp. Al. Alves de Lima

SENHA DE REGULAÇÃO: 6090661

MÉDICO REGULADOR: _____

DATA DA RESERVA: 15 / 12 / 2015

HORA DA RESERVA: 15 06


 Médico assistente
 Carimbo

LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM: _____

UNIDADE DE DESTINO: _____

NOME DO PACIENTE: Talita Luana da Silva

CPF	IDENTIDADE	DATA NASCIMENTO	SEXO
			FEM MASC

HISTÓRIA CLÍNICA

Ref. paciente sob observação de rotina. Apresenta
 dor no abdômen inferior direito há 12 horas. Sem
 febre e outros sintomas. Histórico de episódios
 de dor.

CONDUTA INICIAL: Ex. físico normal. Rx de abdômen.

Sup. e inf. normal.

10 10 x 80 cm.

1 A+ 16/100

EP6 15

EXAMES REALIZADOS: Rx - Abdômen e pelve normal.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Ex. físico normal.

OUTROS DIAGNÓSTICOS: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: _____

Data da transferência: _____





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: COSME LUIS DOS SANTOS
Sexo: MASCULINO
Mãe: MARIA ANUNCIADA DE SOUSA
Endereço: SITIO BACURAL, N.º 0 - : BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE
Idade: 32 Anos 11 Meses 6 Dias
Nasc.: 31/07/1988
CNS: 708908792396714
Contatos: 81. 91825205 | Celular: 81.

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 15/12/2020 20:13
Prontuário: 1123417
Nº. Atendimento: 3500614
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito:

TRAUMATOLOGIA POSTO I-10-03

Médico:

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS SIH SUS

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

AVISO DE CIRURGIA: DATA AVISO CIRURGIA: ATENDIMENTO: CÓDIGO PACIENTE:
03500614 01123417
NOME DO PACIENTE: COSME LUIS DOS SANTOS
SITUAÇÃO CIRURGIA:
TIPO DE ANESTESIA: COM CEC: COM ROBÓTICA:
CID FINAL:
Procedimento:
Material:
DATA / HORA INICIAL: DATA / HORA FINAL:
15/12/2020

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

HD: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA
CIRURGIÃO: DR EDUARDO CARACIOLO
1º AUXILIAR: DR THIAGO MORETH
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA
ANESTESISTA: DRA KAISSA

DESCRIÇÃO:

- PACIENTE EM DD SOB RAQUIANESTESIA
- ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- REALIZADA INCISÃO MEDIAL PROXIMAL E DISTAL SOBRE FOCO DE FRATURA DE TÍBIA DIREITA
- DIVULSÃO POR PLANOS
- REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA DIAFIÁRIA DE TÍBIA
- LIMPEZA ABUNDANTE COM SF 0,9%
- REALIZADA INCISÃO LATERAL PROXIMAL
- DIVULSÃO POR PLANOS
- INTRODUÇÃO DE 01 PLACA DCP 4,5
- INCISÃO DISTAL LATERAL
- DIVULSÃO POR PLANOS
- APOSIÇÃO DE PLACA
- FIXAÇÃO DA PLACA COM 07 PARAFUSOS CORTICAIS
- OBSERVADA BOA REDUÇÃO SOB RADIOSCOPIA
- SUTURA POR PLANOS
- CURATIVO A JONES
- A SR

ORTOMÉDICA:

- 01 PLACA DCP 4,5
- 07 PARAFUSOS CORTICAIS

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome:
COSME LUIS DOS SANTOS

Idade:
32 Anos 11 Meses 5 Dias

Nasc.
31/07/1988

Sexo:
MASCULINO

CNS:
708908792396714

Contatos:
81. 91825205 | Celular: 81.

Mãe:

MARIA ANUNCIADA DE SOUSA

Endereço:

SITIO BACURAL, N.º 0 - : BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 15/12/2020 19:20

Prontuário: 1123417

Nº. Atendimento: 3500610

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:

THIAGO MORETH DA SILVA BARBOSA

Admissão

Queixa Principal

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. NEGA VÔMITOS, RINORRAGIA OU OTORRAGIA. SOCORRISTAS DO SAMU RELATAM QUE, NO MOMENTO DO ACIDENTE, QUANDO O ENCONTRARAM, ESTAVA LEVEMENTE ALCOOLIZADO. EM TEMPO, ENCONTRA-SE ESTÁVEL.

História Clínica

Exame Físico

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA.

Observações

Conduta

INTERNO PACIENTE E COLOCO NO MAPA PARA CIRURGIA NA EMERGÊNCIA.

THIAGO MORETH DA SILVA BARBOSA - CRM: Nº.29375

Data/Hora: 15/12/2020 - 20:01

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



Assinado eletronicamente por: TALITA LUANA DA SILVA - 31/05/2022 17:22:28

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22053117222870300000104471996>

Número do documento: 22053117222870300000104471996

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Página 1 de 1

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Relatório de Evolução

Em 06/07/2021 09:55

Paciente: 1123417 - COSME LUIS DOS SANTOS

Idade: 32 Anos 11 Meses 6 Dias

Data de Nascimento: 31/07/1988

Prestador Assistente: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 9756

Função: MEDICO(A)

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3500614

Leito: TRAU 10-03 - POSTO I Admissão: 15/12/2020 20:13

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 1143887 (FECHADO)

Responsável: THIAGO MORETH DA SILVA BARBOSA - CRM 29375 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 17/12/2020

Data/Hora do Documento: 17/12/2020 14:36

PACIENTE ABORDADO CIRURGICAMENTE, COM COLOCAÇÃO DE PLACA DCP 4.5. ENCONTRA-SE COM BOA RADIOGRAFIA E BOA FO. SEM OUTRAS ALTERAÇÕES EM TEMPO. ESTÁVEL EM LEITO DE ENFERMARIA. SOLICITADO RETORNO APÓS 15 DIAS + RX CONTROLE + CEFALOXINA VO POR 07 DIAS + ANALGESIA SN.

THIAGO MORETH DA SILVA BARBOSA
CRM 29375

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: TALITA LUANA DA SILVA - 31/05/2022 17:22:28

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22053117222870300000104471996>

Número do documento: 22053117222870300000104471996

Num. 106834982 - Pág. 5



Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas
Ambulatório Dr. Jose Queiroga

Dados do Atendimento:

Data do Atendimento: 16/11/2021
Prontuário: 1123417
Nº. Atendimento: 3605948
Tipo de Marcação: PRIMEIRA VEZ
Serviço:

Nome:
COSME LUIS DOS SANTOS
Sexo:
MASCULINO
Mãe:
MARIA ANUNCIADA DE SOUSA
CNS:
708908792396714

Idade:
33 Anos 3 Meses 16 Dias
Nasc.
31/07/1988

Contatos:
81. 91825205 | Celular: 81.
Endereço:

SITIO BACURAL, N.º 0 - : BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CHA GRANDE - UF: PE

RECEITUÁRIO

LAUDO MEDICO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SENHOR COSME LUIS DOS SANTOS APRESENTA PASSADO DE FRATURA DE TIBIA OPERADO COM PLACA E PARAFUSOS EM 15/12/2020.
EVOLUI COM DEFORMIDADE EM RECURVATO, CARGA TOTAL, QUEIXAS DE DOR EM TORNOZELO DIREITO E RADIOGRAFIA EVIDENCIANDO CONSOLIDAÇÃO PARCIAL.

CID S82.9 + M21.9

Daniel Campos dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 15126

ORIENTAÇÕES

PRESTADOR_LOGADO

DANIEL CAMPOS DOS SANTOS - CRM: Nº.15126

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejupió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





Segue procuração devidamente assinada pelo autor.

Sem mais.

Escada, 21 de junho de 2022.

Dra. Talita Luana

OAB/PE 40372



Paulo Sávio

Advocacia e Consultoria Jurídica.

OUTORGANTE: Osme Luiz dos Santos
PROFISSÃO: _____ ESTADO CIVIL: _____
RG: 7.562.416 - CPF: 099.918.294-31
ENDEREÇO: Rua B, nº 100 - Bairro Bela Vista / Amaraji/PE

OUTORGADOS: PAULO SÁVIO DE ALMEIDA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob nº 36.801, TALITA LUANA DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE sob o nº 40.372, ambos com escritório sediado à Rua Beatriz Ramos Lins, n. 57, cs - B, Bela Vista, Escada - PE;

PODERES: O presente mandato tem por finalidade conferir aos OUTORGADOS os poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad iudicium et extra" em qualquer juízo, instância ou Tribunal, para atuar e acompanhar o processo até final decisão, inclusive usando os recursos legais, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito em que se funda a ação, renunciar ao valor que ultrapassar o teto dos juizados especiais, solicitar e retirar documentos em qualquer repartição ou órgão público, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

AUTORIZAÇÃO: Fica acordado, quando da assinatura do presente instrumento, que o(a) OUTORGANTE pagará aos OUTORGADOS, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o proveito econômico que obtiver com o ajuizamento da presente demanda ou intervenção administrativa, inclusive na hipótese de realização de transação na esfera judicial ou administrativa, independentemente dos honorários sucumbenciais eventualmente arbitrados, autorizando, desde já, a sua retenção quando da expedição do competente requisitório/precatório, servindo a presente como parte do contrato de honorários, ressaltando a necessidade de respeito de todas as cláusulas contratuais existentes entre as partes no tocante ao valor da remuneração da banca ora contratada.

DECLARAÇÃO: Declara o(a) outorgante que necessita dos benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1060/50;

Escada, 03 / 06 / 2022

Osme Luiz dos Santos
OUTORGANTE

End: Rua Beatriz Ramos Lins, nº 57 B
Bela Vista - Escada - PE
Fone: (81) 35345801/98719-2632
Email: paulosavio.adv@hotmail.com



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Vara Única da Comarca de Amaraji

Rua Agnaldo Correia, S/N, Centro, AMARAJI - PE - CEP: 55515-000 - F:(81) 35532919

Processo nº **0000503-33.2022.8.17.2190**

AUTOR: COSME LUIS DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DECISÃO

Vistos, etc...

RECEBO a inicial.

DEFIRO os benefícios da gratuidade. ANOTE-SE

CITE-SE para contestar.

CUMPRA-SE.

Amaraji, 04 de janeiro de 2023.

IZABEL DE SOUZA OLIVEIRA

Juíza de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA REGIONAL DA ZONA DA MATA SUL

Rua Agnaldo Correia, S/N, Centro, AMARAJI - PE - CEP: 55515-000

Vara Única da Comarca de Amaraji
Processo nº 0000503-33.2022.8.17.2190
AUTOR: COSME LUIS DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

AMARAJI, 22 de março de 2023.

**INTIMAÇÃO DE DECISÃO -
(VIA SISTEMA)**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Amaraji, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Decisão de ID 122904057.

AMARAJI, 22 de março de 2023.

RIVIA KEILA LOPES SOARES CAMPOS
Diretoria Regional da Zona da Mata Sul

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tje.jus.br/1q/ConsultaPublica/listView.seam>
Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tje.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de



Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [
<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de
barras) abaixo identificado.





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA REGIONAL DA ZONA DA MATA SUL

Rua Agnaldo Correia, S/N, Centro, AMARAJI - PE - CEP: 55515-000

Vara Única da Comarca de Amaraji
Processo nº 0000503-33.2022.8.17.2190
AUTOR: COSME LUIS DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

AMARAJI, 22 de março de 2023.

CITAÇÃO E INTIMAÇÃO - (VIA SISTEMA)

Destinatário(s):

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Endereço: Rua Senador Dantas,, 74, 5 ANDAR, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-911

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como **INTIMADO(A)** para oferecer contestação, tudo conforme decisão prolatada e diante da petição inicial, cujas cópias seguem em anexo, como parte(s) integrante(s) deste.

Prazo: O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**.

Advertência: Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico:

<https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

RIVIA KEILA LOPES SOARES CAMPOS

Diretoria Regional da Zona da Mata Sul

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



Ciente da decisão.

Termos em que pede e espera deferimento.

Escada, 22 de março de 2023.

Dra. Talita Luana.

OAB/PE 40372

Dra. Talita Luana.

Rua Nova, 508, Frexeiras, Escada/PE.

FONE: (81)981645167 / EMAIL: talitaluanaadv@outlook.com



Dra. Talita Luana.
Rua Nova, 508, Frexeiras, Escada/PE.
FONE: (81)981645167 / EMAIL: talitaluanaadv@outlook.com

