



Número: **0802674-25.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|---|
| GUSTAVO SANTOS DA SILVA (AUTOR) | RODRIGO MORENO DA SILVA PITANGA (ADVOGADO) PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA MOURA (ADVOGADO) |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU) | |
| URAI DE OLIVEIRA (TERCEIRO INTERESSADO) | |

| Documentos | | | |
|------------|--------------------|---|--------------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 90420 29 | 26/01/2017 15:32 | Procreração; RG; CPF; Comp. de Residencia | Documento de Comprovação |
| 90420 33 | 26/01/2017 15:32 | B.O | Documento de Comprovação |
| 90420 38 | 26/01/2017 15:32 | Docmentação Médica | Documento de Comprovação |
| 90420 41 | 26/01/2017 15:32 | Docmento do Veículo | Documento de Comprovação |
| 90420 48 | 26/01/2017 15:32 | Pedido Administrativo | Documento de Comprovação |

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de mandato, **GUSTAVO SANTOS DA SILVA**, devidamente inscrito no CPF – MF sob o nº: 047.001.924-70 e RG 1734783 SSP-RN, residente e domiciliado na Rua Cafeara, 126, Potengi, CEP: 59129-160, Natal/RN , nomeia e constitui como seu procurador judicial, **RODRIGO MORENO DA SILVA PITANGA e PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA MOURA**, todos brasileiros, advogados, devidamente inscritos nos quadros da OAB/RN respectivamente sob o n. 12.313 e 13.112, com endereço profissional na Rua Dr. Lauro Pinto, n. 2000, Lagoa Nova, Natal/RN, a quem confere todos os poderes das cláusulas “*ad judicia et extra*”, para representá-la junto a qualquer órgão público ou particular, bem como em qualquer instância administrativa ou judicial, podendo receber citação inicial, intimações, notificações, confessar, transigir, desistir, renunciar, receber, dar quitação, firmar compromisso, apresentar contestação e interpor recurso, requerer cópia de documentos, desarquivar, fazer cargas de processos administrativos e judiciais, receber alvarás, substabelecer com ou sem reserva de poderes, além de tudo o mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento deste mandato.

Natal/RN, 26 de janeiro de 2017.

Gustavo Santos da Silva
GUSTAVO SANTOS DA SILVA

Rua Dr. Lauro Pinto, 2000, Lagoa Nova, CEP: 59064-250, Natal/RN
Fones: (84)99990-9816 (84)99164-9954



10/03/2016

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDÓ,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte-

ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
MARIO SERGIO PIO DA SILVA
CPF: 221.453.384-20

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CAFÉARA 126
CJ SANTAREM
POTENGI/ÁREA URBANA
59129-260 NATAL RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO
10/03/2016
TOTAL A PAGAR (R\$)
0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
03/03/2016
DATA DA APRESENTAÇÃO
03/03/2016
NÚMERO DA NOTA FISCAL
000228067

CONTA CONTRATO
007004949069
Nº DO CLIENTE
3000035478
Nº DA INSTALAÇÃO
0000954888

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

55E1.0C35.19A2.A8DD.9C25.F5B0.8873.362B

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| Descrição | Quantidade | Preço | Valor (R\$) |
|--|------------|---------|--------------|
| Consumo Ativo(kWh) | 78,00 | 0,50619 | 39,48 |
| Acréscimo Bandeira AMARELA | | | 0,16 |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA | | | 2,81 |
| Multa por atraso-NF 000219126 - 03/02/16 | | | 0,83 |
| Juros por atraso-NF 000219126 - 03/02/16 | | | 0,23 |
| TOTAL DA FATURA | | | 43,51 |

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

| ICMS | PIS | COFINS | | | | | | |
|-----------------|-------|------------------|-----------------|------|-------------------|-----------------|------|------------------|
| BASE DE CALCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CALCULO | % | VALOR DO IMPPOSTO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
| 42,45 | 18,00 | 7,64 | 42,45 | 1,62 | 0,68 | 42,45 | 6,12 | 2,59 |

| Tarifas Aplicadas | |
|-----------------------------|------------|
| Consumo Ativo(kWh) | 0,37590000 |
| HISTÓRICO DO CONSUMO | |
| kWh | |
| MAR 16 | |
| FEV 16 | |
| JAN 16 | |
| DEZ 15 | |
| NOV 15 | |
| OUT 15 | |
| SET 15 | |
| AGO 15 | |
| JUL 15 | |
| JUN 15 | |
| MAI 15 | |
| ABR 15 | |
| MAR 15 | |

| COMPOSIÇÃO DO CONSUMO | | |
|-----------------------|-------|-------|
| R\$ | % | |
| Geração de Energia | 17,92 | 42,22 |
| Transmissão | 0,83 | 1,96 |
| Distribuição (Cosern) | 11,23 | 26,45 |
| Encargos Setoriais | 1,66 | 3,67 |
| Tributos | 10,91 | 25,70 |
| TOTAL | 42,45 | 100 |

| DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES | | | | | |
|--|----------|---------------|-------------|---------------------|------------|
| DESCRÍPCAO | CONJUNTO | VALOR APURADO | META MENSAL | META TRIM. | META ANUAL |
| | | jan/2016 | | | |
| DIC-No de horas sem Energia | IGAPO | 0,00 | 5,43 | 10,86 | 21,73 |
| FIC-No de vezes sem Energia | | 0,00 | 3,36 | 6,72 | 13,45 |
| DIMC-Duração máxima de Interrupção contínua | | 0,00 | 3,11 | 0,00 | 0,00 |
| DICRI-Duração de interrupção em dia crítico | | | | Límite DICRI: 12,22 | |
| EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 13,66 | | | | | |
| Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DIMC e DICRI a qualquer tempo. | | | | | |

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 04/04/2016

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL | | | | | | | |
|--|----------------|----------------------|----------------------|---------|-----------|--------|-------------|
| NUMERO DO MEDIDOR | TIPO DA FUNCAO | ANTERIOR DATA | ATUAL LEITURA | Nº DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO kWh |
| A078843 | CAT | 03/02/2016 24.931,00 | 03/03/2016 25.009,00 | 29 | 1.00000 | 0,00 | 78,00 |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.

Pagamento em atraso geral: Multa 2% (Res. 414/ANEEL-09/09/10) e Juros 61‰ a.m. (Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês.

O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

| NÍVEIS DE TENSÃO | | | |
|-------------------|-----------------------|--------|--|
| TENSÃO NOMINAL(V) | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) | | |
| | MINIMO | MAXIMO | |
| 220 | 202 | 231 | |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| DESTAQUE AQUI | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |
|--------------------------------|--------------------------|
| CONTA CONTRATO 007004949069 | MÊS/ANO 03/2016 |
| TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00 | VENCIMENTO 10/03/2016 |

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

| |
|-----------------------|
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |
|-----------------------|



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SES
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPOL
DIRETORIA DE POLÍCIA DA GRANDE NATAL - DPGRAN
2ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE PARNAMIRIM

END.: AV OLAVO MONTENEGRO, S/N NOVA PARNAMIRIM - PARNAMIRIM/RN - (084) 3232-7685

BOLETIM DE OCORRÊNCIA 0740/2016

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO
LOCAL DO FATO: AV. MARIA LACERDA MONTENEGRO - NOVA PARNAMIRIM-
PARNAMIRIM-RN
DATA E HORA: 07/12/2015 POR VOLTA DAS 06:00 HORAS.

COMUNICANTE: GUSTAVO SANTOS DA SILVA
FILIAÇÃO: MARIO SERGIO PIO DA SILVA E IVETE MARIA SANTOS DA SILVA.
ENDERECO: RUA: CAFEARA, 126, CONJ. SANTARÉM - NATAL-RN.
NATURALIDADE: NATAL-RN
DATA DE NASCIMENTO: 27/03/1985
DOCUMENTAÇÃO: RG 001734783 - SSP-RN E CPF: 047.001.924-70
PROFISSÃO: MOTORISTA FONE: (84) 9 86363-0483

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DP PARA RELATAR QUE, NO DIA E HORARIO ACIMA MENCIONADO NO MOMENTO EM QUE O COMUNICANTE TRAFEGAVA NO VEICULO DE PLACA OGT 3563 - NATAL-RN, PERTENCENTE AO SR. MARIO SERGIO PIO DA SILVA, PELA AV. MARIA LACERDA MONTENEGRO, NOVA PARNAMIRIM-PARNAMIRIM -RN, FOI QUANDO O COMUNICANTE ADORMECEU E COLIDIU COM O VEICULO NO CANTEIRO CENTRAL DA AVENIDA, NAS IMEDIAÇÕES DO SUPERMERCADO NORDESTÃO, CAUSANDO DANOS NO VEICULO, E DEVIDO AO IMPACTO BATEU COM A PARTE TORAXICA NA DIREÇÃO DO VEICULO, MACHUCANDO O JOELHO E COTOVelo, SENDO CONDUZIDO PELO PRIMO ATÉ O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE EM NATAL-RN. SENDO ATENDIDO PELA URGENCIA HOSPITALAR EM SEGUIDA FOI LIBERADO. NADA MAIS DISSE.

PROVIDÊNCIAS: REGISTRO DO BO COM O OBJETIVO DE ACIONAR O SEGURO DPVAT.

PARNAMIRIM/RN, 29 DE MARÇO DE 2016.

Gustavo Santos da Silva
COMUNICANTE

Wally Almeida Góes de Araújo - 75387
POLICIAL



**FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS**

Atendimento
33227657



08/01/2016 15:07:13

ESTE PRONTUÁRIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

| Prontuário | Nome do Paciente | Sexo | Nascimento | Idade | | |
|---|-------------------------|-----------------------|------------|--------------|--|--|
| 975312 | GUSTAVO SANTOS DA SILVA | M | 27/03/1985 | 30 | | |
| RG | CPF | Carteira Profissional | | Estado Civil | | |
| 1734783 ITEP RN | 22145338420 | | | 2-SOLTEIRO | | |
| Endereço | | | | | | |
| R CAFEARA,126 - POTENGI, NATAL(RN) CEP 59129260 | | | | | | |
| Telefone Residencial | Telefone Trabalho | | | | | |
| 8817-3134 | 8717-5316 | | | | | |

DADOS DO CONVENIO

| | | |
|-------------------|--|--|
| Convenio | | |
| 222 HAPVIDA | 1 PLANO ENFER VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO | |
| Carteira | Validade | |
| 02163095120020016 | | |

DADOS DO ATENDIMENTO

| | | | |
|------------------------------|--|------------------|---------------------------|
| Setor | 634020-RECEPCAO EMG ADULTO - HAP NATAL | | |
| Data | Hora | Matricula | Tipo Atendimento |
| 07/12/2015 | 07:53 | | 6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA |
| Médico Atendente | Clinica | | |
| 205125 MAURO CARNEIRO CALHAU | 5-ORTOPEDICA | | |
| Médico Acompanhante | Peso (Kg) | Temperatura (°C) | |
| | | | |
| CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO | | | |

R4310RA - ROSELI BORGES DA SILVA

Hospital Antônio Prudente de Natal
CNPJ 08.452.435/0001-33

| FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL | | | | | | | |
|---|--|---|---|----------|---------|-------------------|----------|
| HAP Hospital Antônio Prudente | Paciente: GUSTAVO SANTOS DA SILVA | Idade: 30 |  | | | | |
| | Médico: MAURO CARNEIRO CALHAU | Data: 07/12/15 08:00 | Atendimento | 33227657 | | | |
| | Convenio: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA | | Prontuario | 975312 | | | |
| ANAMNESE | | | | | | | |
| Paciente Alega Acidente De Carro Com Trauma Em Regiao Frontal A Direita, Joelho Direito E Esquerdo, Cotovelo Esquerdo. Exame Fisico Amnesia. Escoriação Em Face A Direita E Halito Alcoolico. Sol Tc Crânio E Rx | | | | | | | |
| Exames Físico | | | | | | | |
| Peso(Kg): | Temperatura(°C): | | | | | | |
| Exames/Procedimentos Solicitados | | | | | | | |
| - 34010068 - Tc Crânio/Orbitas,Sela Tur | - | 32050054 - Rx Torax: P.A - Lat | | | | | |
| - 32040067 - Rx Joelho: A.P. - Lateral | - | 32030096 - Rx Cotovelo | | | | | |
| - 32040083 - Rx Perna (Membros Inferior) | | | | | | | |
| Evolução Médica | | | | | | | |
| Paciente Em Observação | | | | | | | |
| Prescrição Médica N° 8210193 | | | | | | | |
| 1 Hidratação Venosa | Fase Única | Vol./Fase: Volume Total da Hidratação: | 1000 ml 1000 ml | 14.00 | gts/min | Acesso Periférico | CRM-3063 |
| SORO GLICOSADO 5% | | | 1000 ml | | | | |
| 2- DRAMIN B6 DL (1.00/ml) | Soro Fisiológico 0,9% | 10 ml | 100 ml | Agora | EV | | CRM-3063 |
| 3- TRAMAL (50.00mg/ml) | | 100mg | 2ML 100 ml | Agora | EV | | CRM-3063 |
| Soro Fisiológico 0,9% | | | | | | | |
| 4- PROFENID IV (100.00mg) | | 100mg | 1FRAP 100 ml | Agora | EV | | CRM-3063 |
| Soro Fisiológico 0,9% | | | | | | | |
| 5- | | | | | | | |
| R3001 | ROSELI BORGES DA SILVA | 08/01/2016 15:06 | 192.85.4.33 | | | | |

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AZUL

Carimbo / Assinatura profissional

MAURO CARNEIRO CALHAU
Médico(a)
CRM-3063

Impresso por: ROSELI BORGES DA SILVA

Em: 08/01/2016 15:06

| | | | | | |
|---------------------------|------|---------|-------|----|----------|
| GLICOSE 25% (250.00mg/ml) | 10mg | 0.04 ML | Agora | EV | CRM-3063 |
|---------------------------|------|---------|-------|----|----------|

R3001

ROSELI BORGES DA SILVA

08/01/2016 15:06

192.85.4.33

Carimbo / Assinatura profissional

MAURO CARNEIRO CALHAU
Médico(a)
CRM-3063

Impresso por: ROSELI BORGES DA SILVA

Em: 08/01/2016 15:06

Fax: 08.452.435/0001-22

Verificação digitalizada
Por: ROSELI BORGES DA SILVA

| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | MINISTERIO DAS CIDADES | |
|---|-------------------------------|------------------------|--------------------|
| DETRAN - RN | | nº 011811212292 | |
| CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO | | | |
| PLACA: | DOC. RENAVAM: | DATA: | PERÍODO: |
| 2 | 00343086466 | ***** | 2015 |
| GUSTAVO SANTOS DA SILVA | | | |
| CPF: | RG: | PLACA: | CHASSI: |
| 447.001.924-70 | | NOC1526 | SC2KC1250BR550896 |
| PLACA ANTIGA: | CHASSI ANTIGO: | | |
| NOC1526/RN | | | |
| ESPECIE TIPO: | CONDICAO: | CONDICAO: | CONDICAO: |
| PASSAGEIRO/NC/TC/CICLISTA/NAO APPLICAVE | ALCOOL-GASOL | ALCOOL-GASOL | ALCOOL-GASOL |
| DATA FABR./ACOSSO: | DATA FABR./ACOSSO: | DATA FABR./ACOSSO: | DATA FABR./ACOSSO: |
| HONDA/CG 150 TITAN ESD | | 2011 | 2011 |
| CAPACIDADE: | CATEGORIA: | COR PREDOMINANTE: | |
| OCV/149.01 LINDRADAS | PARTICULAR | PRETA | |
| DATA TECNICA: | DATA TECNICA: | VERIF/USO: | VERIF/USO: |
| RS 0,00 | 14/05/2015 | 1º PAGO | |
| FADA CREN: | PERÍODO DE PAGAMENTO/QUITATE: | 2º PAGO | |
| 002809 3X | RS ***** | 3º PAGO | |
| PRÉMIO TARIFÁRIO (RS) | PRÉMIO TOTAL (RS) | DATA DE PAGAMENTO: | |
| *** TAXAS DETRAN PAGO *** DPVAT: PAGO | | | |
| CONTRAPESOS: | | | |
| MOTOR: KC15E5B550896 | | | |
| NATAL/RN | | DATA: | |
| | | 30/12/2015 | |
| Sistema de Reserva em Síntese Excedente no Registro do Veículo | | | |

| | | | | |
|--|----------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| RN N° | | 011811212292 | BILHETE DE SEGURO DPVAT | |
| <p>ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</p> <p>www.dpvatsegurodefrotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204</p> | | | | |
| | | EXERCÍCIO | | DATA ENTRADA |
| | | 2015 | | 30/12/2015 |
| VIA: | LPE / CNPJ: | | PLACA: | |
| | 047-001-924-70 | | NOC1826 | |
| REF. CADASTRO: | | MARCA / MODELO: | | |
| 00313086450 | | HONDA/CB 150 TITAN ESD | | |
| ANO/FABR.: | | Nº CHASSI: | | |
| 2011 | | 3C2RC1650BR550896 | | |
| PRÉMIO TARIFÁRIO | | | | |
| PRAZO DE PAGAMENTO: | | DEBITAR NA FONTE: | | CUSTO DO SERVIÇO: |
| EXISTO DO BILHETE (SIM) | | 100% (SIM) | | TOTAL: R\$ 0,00 (00,00) |
| PAGAMENTO: | | PARCELA(s) (00) | | DATA DE OUTRA FOLHA: |
| <input type="checkbox"/> COTAMINHA | | | | |



()

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160342023 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GUSTAVO SANTOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CLEIDIO CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME - GENTE SEGURADORA

BENEFICIÁRIO GUSTAVO SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 04700192470

Posição em 26-01-2017 15:55:57

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

| Data do Pagamento | Valor da Indenizacao | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 02/08/2016 | R\$ 1.687,50 | R\$ 0,00 | R\$ 1.687,50 |

ACESSIBILIDADE



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

A A A



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas ([/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx](#))

Documentos Invalidez Permanente ([/Pages/Documentacao-Invalidizez-Permanente.aspx](#))

Documento Morte ([/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#))

Dicas Indispensáveis ([/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))

PAGUE SEGURO

Como Pagar ([/Pages/Pague-Seguro.aspx](#))

Consulta a Pagamentos Efetuados ([/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#))

Informações Gerais ([/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#))



ACOMPANHE O PROCESSO

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

